



LEISTUNGSVERZEICHNIS

der Einrichtung für Transfusionsmedizin am Universitätsklinikum Halle (Saale)

(Preisangaben gelten für externe Kunden)

Die Einrichtung für Transfusionsmedizin am Universitätsklinikum Halle (Saale) (UKH) ist zentraler Dienstleister für die Versorgung mit labilen Blutprodukten, Laboranalysen im Zusammenhang mit immunhämatologischen Fragestellungen sowie umfangreicher Analytik im Bereich HLA-Diagnostik.

Diese Leistungen werden schwerpunktmäßig für das UKH erbracht, stehen aber auch, wo angegeben, jeder Arztpraxis sowie den umliegenden Krankenhäusern zur Verfügung.

Inhaltsverzeichnis

1	PRÄANALYTIK	3
2	IMMUNHÄMATOLOGIE	5
1.1	Immunhämatologische Diagnostik	5
1.2	Thrombozytendiagnostik.....	10
1.3	Infektionsserologie.....	11
1.4	Qualitätskontrolle.....	15
1.5	Blutprodukte	18
1.6	Spezialprodukte.....	21
3	HLA-LABOR	24
3.1	Serologie	24
3.2	HLA-Antikörper-Diagnostik	25
3.3	Molekulargenetik (einschl. Immunhämatologie)	27
4	MUSTERANFORDERUNGSSCHEINE (VOR- UND RÜCKSEITE)	30

Alle Aktivitäten unterliegen einem Qualitätsmanagementsystem mit dem erklärten Ziel der Zufriedenstellung aller Kunden in Bezug auf unsere Produkte und Leistungen sowie der Mitarbeiter in Bezug auf ihre Tätigkeit.

Wie können Sie dazu beitragen?

Verwenden Sie unsere Anforderungsscheine. Jeder uns übermittelte Anforderungsschein stellt einen Vertrag dar, der zum einen der Informationsübermittlung, zum anderen als Rezept bei der Bestellung von Blutprodukten dient. Aktuelle Muster der Anforderungsscheine finden Sie auf unserer Web-Seite. Für patientenbezogene Fragestellungen oder Aufträge benutzen Sie bitte Konsilscheine. Aufträge, die sich auf nicht im Verzeichnis aufgeführte Leistungen beziehen, können nicht ausgeführt werden. In der Regel erfolgt durch uns eine Rücksprache mit dem Auftraggeber. Das Ergebnis der Rücksprache wird auf dem Anforderungsschein dokumentiert (z.B. Änderung der Anforderung).

EINRICHTUNG FÜR TRANSFUSIONSMEZIZIN

Ernst-Grube-Str. 40
06120 Halle (Saale)

Tel: 0345-557-5601

Fax: 0345-557-5600

transfusionsmedizin@uk-halle.de

IMMUNHÄMATOLOGIE-LABOR

Kernarbeitszeit 07:00 – 15:30
Schichtdienst 24 Std.

Tel: 0345-557-5631

Fax: 0345-557-5633

Rohrpost: 3006

Tagesarzt Blutbank Mo-Fr: 08:00-16:00
außerhalb der Kernarbeitszeit über
Labor erreichbar

Tel: 0345-557-5680

PRODUKTEAUSGABE/ VERTRIEB

Kernarbeitszeit 07:00 – 19:00

ausserhalb über Immunhämatologie-Labor
Akad. Rufdienst außerhalb der Kernarbeitszeit über
Immunhämatol. Labor erreichbar

Tel: 0345-557-5675/
557-5676

Fax: 0345-557-5678

Rohrpost: 3005

HLA-LABOR

Probenannahme / -bearbeitung Mo-Fr 07:30-16:00
Kernarbeitszeit 09:00 – 15:00

Tel: 0345-557-1456

Fax: 0345-557-1849

BLUTSPENDE

Informationen unter <http://www.uk-halle.de>

Tel: 0345-557-5656 

PATIENTENBEZOGENEN VERFAHREN/ STAMMZELLSAMMLUNG

Tagesarzt Blutspende Mo-Fr: 08:00-16:00

Tel: 0345-557-5679

1 Präanalytik

Allgemeine Abnahmehinweise (Präanalytik)

Die Qualität eines Labors hängt in besonderem Maße von der Präanalytik ab. Hierunter versteht man alle Schritte von der Vorbereitung des Patienten über die Probenahme selber einschließlich des Transports der Probe ins Labor bis zur dortigen Probenvorbereitung für die Analyse.

1. Probenahme und Transport

Informationen zu dem, für die gewünschte Analyse notwendigen, Untersuchungsmaterial finden Sie unter „Material“ zu allen angebotenen Analyten. Das Probenmaterial für die immunhämatologische Bearbeitung darf max. 72 h alt sein.

Für den Transport von Extern zum Labor ist das Probengefäß (Primärverpackung) in eine Schutzverpackung (Sekundärgefäß) einzubringen und kann dann bruchstabil in einer Versandhülle transportiert werden. Innerhalb des UKH reicht der Transport der Primärgefäße in einem geeigneten Behältnis.

2. Probenkennzeichnung

Um eine eindeutige Identität von entnommener Probe und Anforderungsschein sicherzustellen, ist eine fehlerfreie Kennzeichnung erforderlich. Jedes Probengefäß und jeder Auftragsschein muss mit einem Patientenetikett versehen oder mit einem wasserfesten Stift mit Name, Vorname, Geburtsdatum und Einsender (z.B. Station) gekennzeichnet werden. Ist bei Notfallaufträgen die Identität des Patienten nicht bekannt, so ist eine gleichlautende eindeutige Kennzeichnung auf Proberöhrchen und Anforderungsschein initial ausreichend. Die Patientendaten sollten dann schnellstmöglich nachgereicht werden.

Auf dem Anforderungsschein / **Laboranforderung (Muster 10)** sollte neben der Diagnose (klin. Symptomatik), der Medikation und der Fragestellung auch Datum und Uhrzeit der Probenahme sowie die Art des Untersuchungsmaterials dokumentiert sein. Voraussetzung für eine immunhämatologische Analytik ist die Unterschrift des beauftragenden Arztes, der damit für die Richtigkeit der Patientendaten sowie des dazu eingesandten Materials verantwortlich zeichnet, sowie die Unterschrift der Person, die die Probenahme vorgenommen hat.

Bei Einsendung nicht ausreichend gekennzeichnete Proben im Bereitschaftsdienst erfolgt evtl. die Bearbeitung erst am nächsten Arbeitstag, die Ausgabe der zugehörigen Befundberichte erst auf Anfrage.

3. Probenahme

Für die Blutentnahme darf nur einwandfreies, steriles Material eingesetzt werden, das Verfallsdatum darf nicht überschritten sein. Die Verwendung von zu kleinumigen Kanülen führt zu vermehrter Hämolyse.

Vorgehen:

Alle Röhrchen zuerst kennzeichnen.

Staubbinde etwa 10cm herzwärts von der Punktionsstelle anlegen, bei Manschetten mit Druck zwischen 60- 100 mmHg (Puls muss fühlbar bleiben), 30 – 60 Sekunden Stauzeit.

Wenn möglich, keine Entnahme aus einem liegenden Katheter. Wird er trotzdem verwendet, ausreichend Totvolumen aspirieren.

Desinfektion nach Hygienerichtlinien durchführen.

Durchführen der Punktion, Stauung lösen und Proberöhrchen füllen.

Reihenfolge: 1. Nativblut, 2. Citrat-Blut, 3. EDTA-Blut

Alle Blutröhrchen mit Zusätzen mehrmals über Kopf mischen, nicht schütteln.

4. Transport

Im Anschluss an die Probenahme wird das Untersuchungsmaterial schnellstmöglich ins Labor versandt. Bei Zwischenlagerung sind die Temperaturhinweise unter „Transport“ zu dem jeweiligen Analyten einzuhalten. Die Proben sollten nicht direkter Sonneneinstrahlung oder extremer Kälte ausgesetzt werden. Weitere Informationen können telefonisch im jeweiligen Labor erfragt werden.

5. Hinweise zum akkreditierten Bereich nach DIN ISO 15189

Analysen, die in den akkreditierten Bereich eingeschlossen sind, sind durch * gekennzeichnet.

6. Auftragsleistungen

** Analytik erfolgt im Blutspendedienst NSTOB Institut Dessau

2 Immunhämatologie

1.1 Immunhämatologische Diagnostik

Blutgruppenbestimmung (AB0, Rhesus D) incl. Antikörpersuchtest*	
Indikation	Bestimmung der Blutgruppenmerkmale bei Spendern und Empfängern (vor möglichem Blutbedarf)
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut, ggfs. Nabelschnurblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Unstimmigkeiten erfolgt eine weiterführende Abklärung
Preis	35,89 €

Bestimmung der Rhesusformel (C, c, D, E, e)*	
Indikation	Bestimmung der Rhesusmerkmale bei Spendern und Empfängern (z.B. bei V.a. Alloimmunisierung)
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut, ggfs. Nabelschnurblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Unstimmigkeiten erfolgt eine weiterführende Abklärung Bei vortransfunden Patienten (< 3 Mon) nicht sinnvoll
Preis	13,80 €

Bestimmung der A-Untergruppe*	
Indikation	Bestimmung der A-Untergruppe
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut, ggfs. Nabelschnurblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei vortransfunden Patienten (< 3 Mon) nicht sinnvoll
Preis	8,28 €

Bestimmung weiterer Blutgruppenantigene: K, k, Fy(a,b), Jk(a,b), MNSs, P1, Lu(a), Wr(a), Kp(a), Le(a,b) u.a.*		
Indikation	Bestimmung weiterer Blutgruppenantigene bei Spendern zur Bereitstellung kompatibler Erythrozytenkonzentrate und bei Empfängern bei V.a. Alloimmunisierung	
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest	
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut	
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h	
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die	
Referenzbereich / Einheit	./.	
Anfordernder	jeder	
Bemerkung	Bei vortransfunden Patienten (< 3 Mon) nicht sinnvoll	
Preis	M, N, P, Le(a/b)	8,28 €
	K, c, Fy(a/b), Cw, I	13,80 €
	Alle anderen	24,85 €

Bestimmung des Rhesus-D-Merkmales* (D_{partial} **)	
Indikation	Abklärung eines schwachen Rhesus-D-Merkmals bei Spendern und Empfängern zur Unterscheidung Dweak, Dpartial
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Unstimmigkeiten muss eine molekulargenetische Untersuchung des D-Merkmals erfolgen
Preis	gemäß Preisliste NSTOB Institut Dessau

Antikörpersuchtest (indirekter Antiglobulintest, IAT)*	
Indikation	Bestandteil der vollständigen Blutgruppenbestimmung bei Spendern und Empfängern. In Schwangerschaften nach Mutterschaftsrichtlinien.
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Empfängern nach Rili BÄK alle 72 h zu wiederholen. Bei positivem Ergebnis Antikörperdifferenzierung.
Preis	13,80 € im AHG

Antikörpersuchtest (indirekter Antiglobulintest, IAT) nach Darzalex-Gabe	
Indikation	Patienten mit multiplem Myelom unter Darzalex-Therapie (Daratumumab), da IAT positiv
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest mit DTT-behandelten Testerythrozyten
Material	5-10 ml EDTA- und Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei jeder Einsendung bis max. 6 Monate nach letzte Darzalex-Gabe
Preis	Zuschlag 19,20 € im AHG zu jeder Untersuchung

Antikörperdifferenzierung*	
Indikation	Bei V.a. Auto-, Alloimmunisierung
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Abklärung eines positiven Antikörpersuchtests
Preis	11 Testzellen = 54,54 € im AHG

Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe)*

Indikation	Bei Empfängern vor Transfusion
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut (für DTT-Patienten immer zusätzlich Nativ-Blut)
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Empfängern nach Rili BÄK alle 72 h zu wiederholen
Preis	20,71€ (> 4 EK: + 2,00 €)

Direkter Antiglobulintest (Direkter Coombstest, DAT)*

Indikation	V.a. Autoimmunhämolyse, V.a. Med.induzierte Hämolyse, V.a. hämolytische Transfusionsreaktion, Unklare Hämolyse
Methode	Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei positivem Ergebnis → monospezifischer Ansatz mit Anti-IgG und Anti-C3d sowie Titerbestimmung. Zur Abklärung des pos. DAT sollten Hämolyseparameter bestimmt werden.
Preis	Polyspez. 8,28 € Titer 9,66 €, Monospez. 12,42 € /31,05 €

Antikörpertiter (indirekter Antiglobulintest)*

Indikation	Bestimmung des Antikörpertiters nach Identifizierung
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut.
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei Frauen < 45 J. regulär; Abgrenzung HTLA-Antikörper
Preis	8 €

Kälteagglutininbestimmung, inkl. Titerbestimmung

Indikation	Nachweis von Kälteagglutininen
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml Nativ- und 3-5 ml EDTA-Blut Abnahme und Trennung bei 37°C
Transport	Wenn keine warme Trennung erfolgt: Versand bei 37°C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Die Inkubation dauert 24h mehrere Stunden, daher folgt die Befundmitteilung zeitverzögert.
Preis	24,85 € (je bei 4°/30°/37°C)

Bestimmung von Kryoglobulin

Indikation	Nachweis von Kryoglobulin
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml Nativblut, Abnahme und Trennung bei 37°C
Transport	Wenn keine warme Trennung erfolgt: Versand bei 37°C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Die Inkubation dauert > 24 h, daher folgt die Befundmitteilung zeitverzögert.
Preis	24,85 €

Bestimmung von Kryofibrinogen

Indikation	Nachweis von Kryofibrinogen
Methode	Serologisch, Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA-Blut, Abnahme und Trennung bei 37°C
Transport	Wenn keine warme Trennung erfolgt: Versand bei 37°C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Die Inkubation dauert 24h, daher folgt die Befundmitteilung zeitverzögert.
Preis	24,85 €

Elutionsverfahren (Säure, Hitze, Chloroquin)*

Indikation	Nachweis gebundener Antikörper bei V.a. Autoimmunhämolyse, V.a. Med.-induzierte Immunhämolyse, V.a. hämolytische Transfusionsreaktionen, V.a. fetomaternal Inkompatibilität (MHN), Abklärung eines pos. DAT, Differenzierung von Bg-Antikörpern, Typisierung von Blutgruppenmerkmalen bei pos. DAT
Methode	Elution mit anschließender Hämagglutination
Material	5-10 ml EDTA-Blut, min. 1 ml Nabelschnurblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Ggfs. weiterführende immunhämatologische Abklärung
Preis	24,85 €

Adsorptionsverfahren*

Indikation	Zum Ausschluß von Alloantikörpern bei Autoantikörpern V.a. autoimmunhämolytische Anämie
Methode	Antikörperbindung an ausgewählten Erythrozyten
Material	10 ml Nativblut, ggfs. zusätzlich 10-20 ml EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	7-16 Uhr, je nach Dringlichkeit ggfs 24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Ggfs. weiterführende immunhämatologische Abklärung
Preis	24,85 €

Bestimmung biphasischer Kältehämolysine (Donath-Landsteiner-Test)	
Indikation	V.a. Autoimmunhämolysen vom Donath-Landsteiner-Typ
Methode	Nachweis von Hämolysen nach Kälte- und Wärmeexposition
Material	5-10 ml Nativ- und 5-10 ml EDTA-Blut Abnahme und Trennung streng bei 37°C
Transport	Wenn keine warme Trennung erfolgt: Versand bei 37°C Ggfs. kann die Abnahme in unserem Labor erfolgen
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Tel. Rücksprache erforderlich
Preis	24,85 €

Bestimmung von Isoagglutininen (Anti-A-, Anti-B-Ig)*	
Indikation	V.a. fetomaternalen AB0-Inkompatibilität (MHN) vor AB0- ungleicher Stammzell-/ KM-Transplantation
Methode	Serologisch, Hämagglutination
Material	5-10 ml EDTA- oder Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	7-16 Uhr, je nach Dringlichkeit ggfs 24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei positivem Ausfall Titerbestimmung
Preis	Je Ansatz + Ak-Titer 25,66 €

Bestimmung von Hämolysinen*	
Indikation	Nachweis von Hämolysinen der Spezifität A und B vor AB0- ungleicher Stammzell- /KM-Transplantation
Methode	Nachweis von Hämolysen
Material	5-10 ml Nativblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	7-16 Uhr, je nach Dringlichkeit ggfs 24h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	-
Preis	9,66 €

Nachweis von erythrozyt. Membranmolekülen DAF (CD 59) und MIRL (CD 55)*	
Indikation	Screening bei V.a. Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie
Methode	Hämagglutinationstest
Material	5-10 ml EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Bei positivem Ausfall sollte die Bestätigung der PNH durchflusszytometrisch erfolgen
Preis	24,85 €

Abklärung einer Transfusionsreaktion	
Indikation	Abklärung unerwünschter Arzneimittelwirkungen
Methode	u.a. Hämagglutinationstest, Sterilitätskontrolle
Material	5-10 ml EDTA-Blut und 5-10 ml Nativblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	jeder
Bemerkung	Je nach Symptomatik schließen sich weiterführende Untersuchungen an; Für betr. Patienten ist zusätzlich der Meldebogen für Transfusionszwischenfälle auszufüllen.
Preis	entfällt

Zusatzleistungen	
Erstellen Nothilfepass	3,00 €

1.2 Thrombozytendiagnostik

Nachweis thrombozytärer Autoantikörper*	
Indikation	V.a. Autoimmunthrombozytopenie, V.a. Medikamenteninduzierte Immunthrombozytopenie
Methode	ELISA, Elution
Material	5 ml Nativblut, 10-40 ml EDTA-Blut (je nach PLT)
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Nachweis nur bei PLT < 100.000/ µl sinnvoll
Preis	169,81€

Nachweis thrombozytärer Alloantikörper*	
Indikation	V.a. Refraktäre Thrombozytensubstitution, V.a. posttransfusionelle Purpura V.a. fetale /neonatale Immunthrombozytopenie (NAIT)
Methode	ELISA bei pos. HLA – Differenzierung im HLA-Labor**
Material	5-10 ml Nativblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Tel. Rücksprache erwünscht Bei NAIT reicht Material der Eltern (Mutter 10 ml Nativblut, Vater 10 ml EDTA-Blut)
Preis	169,81€ (für HPA-AK-Screening) 114,80 (Spezifität HPA-Antikörper)

Nachweis heparininduzierter thrombozytärer Antikörper*	
Indikation	V.a. Heparininduzierte Thrombozytopenie (HIT Typ II)
Methode	Heparin-PF4-ELISA IgG) / Aggregationstest (HIPA) als externe Analyse DRK Dessau**
Material	5-10 ml Nativblut, Heparinprobe (gleiche Charge)
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 7-16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Das Laborergebnis muss in Zus.hang mit klin. Symptomatik betrachtet werden. Ggf. ist ein Aggregationstest anzuschließen.
Preis	96,64 € (für IgG-Test 85,05 €) / 81,60 € HIPA*

Verträglichkeitsdiagnostik (Crossmatch) bei thrombozytären Antikörpern*	
Indikation	Refraktäre Thrombozytensubstitution Bei nachgewiesenen Antikörpern vor Transfusion
Methode	Capture
Material	5-10 ml Nativblut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 24 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo-Fr. 8-18 16 Uhr
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Nach tel. Rücksprache.
Preis	42,90 € je Präparat

1.3 Infektionsserologie

Nachweis von Treponema pallidum-Antikörpern*	
Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer durchgemachten T. pallidum-Infektion.
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei Auffälligkeiten erfolgt weitere Abklärung
Preis	entfällt

Nachweis von CMV-Antikörpern (humanes Zytomegalievirus)*	
Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer durchgemachten CMV-Infektion.
Methode	ECLIA-Test, (CMV-IgG-Quantitativ, CMV-IgM-Qualitativ)
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

Nachweis von HIV-1/2-Antikörper und p24-Antigen*

Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer HI-Virus-Infektion.
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei Auffälligkeiten erfolgt weitere Abklärung
Preis	entfällt

Nachweis von HCV-Antikörpern*

Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer Hepatitis-C-Virus-Infektion.
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei Auffälligkeiten erfolgt weitere Abklärung
Preis	entfällt

Nachweis von Anti-HBc*

Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer (durchgemachten) Hepatitis-B-Virus-Infektion (IgG-/ IgM-Nachweis).
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei Auffälligkeiten erfolgt weitere Abklärung
Preis	entfällt

Nachweis von Anti-HBs- quantitativ*

Indikation	Bei allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis eines ausreichenden Immunstatus nach durchgemachter Hepatitis-B-Infektion.
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	IU/l
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

Nachweis von Hepatitis B Virus-Genom*

Indikation	Qualitativer Nachweis von Hepatitis B-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	Nukleinsäureamplifikationstechnik (NAT)
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund erfolgt quantitative Bestimmung im Referenzlabor.
Preis	entfällt

Nachweis von Hepatitis C Virus-Genom*

Indikation	Qualitativer Nachweis von Hepatitis-C-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund erfolgt quantitative Bestimmung im Referenzlabor.
Preis	entfällt

Nachweis von HIV-1-Genom*

Indikation	Qualitativer Nachweis von HIV-1-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund erfolgt quantitative Bestimmung im Referenzlabor.
Preis	entfällt

Nachweis von WNV-Genom*

Indikation	Qualitativer Nachweis von WestNileVirus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund erfolgt quantitative Bestimmung im Referenzlabor.
Preis	entfällt

Nachweis von Parvo-B19-Genom*

Indikation	Quantitativer Nachweis von Parvo-B19-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	< 10 ⁵ IU/ml in der Einzelspende
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	entfällt
Preis	entfällt

Nachweis von HAV-Genom *

Indikation	Qualitativer Nachweis von Hepatitis A-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund erfolgt quantitative Bestimmung im Referenzlabor.
Preis	entfällt

Nachweis von HBs-Antigen*

Indikation	Screening von allogenen und autologen Blutspendern zum Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion
Methode	ECLIA-Test, Qualitativ
Material	10 ml Nativ- oder EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei Auffälligkeiten erfolgt weitere Abklärung
Preis	entfällt

Nachweis von HEV-Genom*

Indikation	Qualitativer Nachweis von Hepatitis- E-Virus-Genom als Blutspenderscreening.
Methode	NAT
Material	10 ml EDTA-Blut
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Bei positivem Befund wird Spender für 4 Monate gesperrt
Preis	entfällt

1.4 Qualitätskontrolle

Hämoglobinbestimmung	
Indikation	Spenderscreening, Qualitätskontrolle Blutprodukte
Methode	Photometrie
Material	2-5 ml EDTA-Blut, Kapillarblut, Blutprodukte
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	12-16 g/dl (w); 13,5-18g/dl (m)-Spenderscreening
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Spendefähigkeit: w > 12,5 g/dl; m > 13,5 g/dl Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

Hämatokritbestimmung	
Indikation	Spenderscreening, Qualitätskontrolle EK
Methode	Widerstandsmessung
Material	2-5 ml EDTA-Blut, EK-Suspension
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	40-54% (m); 38-47% (w) - Spenderscreening
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

Leukozytenbestimmung	
Indikation	Spenderscreening, Qualitätskontrolle Blutprodukte
Methode	Widerstandsmessung (Spenderscreening) mikroskop. Kammerzählung (Blutprodukte)
Material	2-5 ml EDTA-Blut, Blutprodukte
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	QK nach Rili-BÄK
Preis	entfällt

Thrombozytenbestimmung	
Indikation	Spenderscreening, Qualitätskontrolle Blutprodukte
Methode	Widerstandsmessung/optische Messung
Material	2-5 ml EDTA-Blut, Blutprodukte
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

Erythrozytenbestimmung

Indikation	Qualitätskontrolle Blutprodukte
Methode	mikroskop.Kammerzählung
Material	Blutprodukt
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	je nach Produkt
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

Vitalitätsprüfung von Leukozyten

Indikation	Qualitätskontrolle hämatopoetischer Stammzellkonzentrate und Lymphozyten
Methode	Trypanblaufärbung – mikroskop.Kammerzählung
Material	Probe aus Stammzellkonzentrat/ Lymphozytenk.
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	./.
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

Bestimmung des freien Hämoglobins

Indikation	Qualitätskontrolle Erythrozytenkonzentrat
Methode	Photometrie
Material	zellfreier Überstand EK
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	< 0,8 % Hämolyserate
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

pH-Wert

Indikation	Qualitätskontrolle Thrombozytenkonzentrat
Methode	Potentiometrie
Material	Thrombozytenkonzentrat
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	TAK: 6,5-7,4
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Qualitätskontrolle lt. Rili BÄK
Preis	entfällt

Bestimmung der hypotonen Belastbarkeit von Thrombozyten

Indikation	Qualitätskontrolle Thrombozytenkonzentrate
Methode	Transmissionsmessung
Material	Thrombozytenkonzentrat
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	-
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

Elektrolyte: Natrium, Calcium, Kalium

Indikation	Stammzellspenderscreening, QK Erythrozytenkonzentrate (K+)
Methode	Potentiometrie
Material	5 ml Heparinblut, gefüllt, zellfreier Überstand EK
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	Spenderscreening: Ca: 1,15 – 1,35 mmol/l K: 3,6 – 4,8 mmol/l Na: 135 – 145 mmol/l
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

Mikrobiologische Kontrolle

Indikation	Qualitätskontrolle, Ausschluss bakterieller Kontamination von Blutprodukten / Abklärung UAW
Methode	Anaerobe / Aerobe Kultur
Material	2-10 ml Probe aus Konservenbeutel
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	steril
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	Ergebnis frühestens nach 7d verfügbar
Preis	entfällt

Bestimmung des Eiweißgehaltes in gewaschenen Blutprodukten

Indikation	Qualitätskontrolle / Nachweis von Resteiweiß in gewaschenen Blutprodukten
Methode	Photometrischer Farbttest (Biuret Methode)
Material	Zellfreier Überstand von Blutprodukten
Transport	Trafumed
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Trafumed
Referenzbereich / Einheit	g/Transfusionseinheit
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	. / .
Preis	entfällt

1.5 Blutprodukte

Erythrozytenkonzentrat (EK) in Stabilisator

Indikation	Akute / chronische Anämien
Menge	240 – 360 ml Standard-EK
Wirksamer Bestandteil	Hb \geq 40 g ~ Hk 0,5 – 0,7 (Standard-EK)
Transport/Lagerung	2 - 6 °C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	serologische Verträglichkeitsprobe obligat
Preis	159,03 €

Erythrozytenkonzentrat (EK) bestrahlt, in Stabilisator

Indikation	Akute / chronische Anämien bei Patienten zur Vermeidung einer GvHD
Menge	240 – 360 ml Standard-EK 60 – 90 ml Baby-EK
Wirksamer Bestandteil	Hb \geq 40 g ~ Hk 0,5 – 0,7 (Standard-EK)
Transport/Lagerung	2 – 6 °C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	serologische Verträglichkeitsprobe obligat
Preis	189,97€ / Baby 58,50 € incl. CMV-neg

Erythrozytenkonzentrat (EK) gewaschen, in NaCl 0,9 %

Indikation	Akute / chronische Anämien bei Patienten nach UAW aufgrund von Ak gegen IgA oder andere Plasmaproteine, bei nachgewiesenem IgA-Mangel
Menge	240 – 360 ml Standard-EK 60 – 90 ml Baby-EK
Wirksamer Bestandteil	Hb \geq 40 g ~ Hk 0,5 – 0,7 (Standard-EK)
Transport/Lagerung	2 – 6 °C, max 12 Std. nach Herstellung
Zeiten der Auftragsbearbeitung	wochentags 8-16 Uhr, nur nach ärztl. Rücksprache
Anfordernder	jeder
Bemerkung	serologische Verträglichkeitsprobe obligat
Preis	210,47 €

Vollblut, leukozytendepletiert autolog (Eigenblut) in Stabilisator

Indikation	Akute / chronische Anämien bei / nach operativen Eingriffen
Menge	500 ml Standard-Eigenblut
Wirksamer Bestandteil	Erythrozyten, Plasma
Transport/Lagerung	2 – 6 °C / 28 Tage haltbar
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die, Herstellung nur nach Anmeldung
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test mit Patient und Produkt obligat
Preis	110,56 €

Thrombozytapheresekonzentrat (TAK) in Stabilisator	
Indikation	Akute / chronische Blutungsneigung bei Thrombozytopenie
Menge	190 – 290 ml Standard-TAK 95 – 145 ml Baby-TAK
Wirksamer Bestandteil	2,0 – 5,3 x 10 ¹¹ Tc / Standardpackung 1,0 – 2,65 x 10 ¹¹ Tc / Babypackung
Transport/Lagerung	20 - 24 °C unter Agitation
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
Preis	670,34 € / ½ TE 335,17€

Thrombozytapheresekonzentrat (TAK) bestrahlt, in Stabilisator	
Indikation	Akute / chronische Blutungsneigung bei Thrombozytopenie, zur Vermeidung einer GvHD
Menge	190 – 290 ml Standard-TAK 95 – 145 ml Baby-TAK
Wirksamer Bestandteil	2,0 – 5,3 x 10 ¹¹ Tc / Standardpackung 1,0 – 2,65 x 10 ¹¹ Tc / Babypackung
Transport/Lagerung	20 - 24 °C unter Agitation
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
Preis	701,28 € / ½ TE 350,64 €

Thrombozytapheresekonzentrat (TAK) gewaschen in Additivlösung	
Indikation	Akute / chronische Blutungsneigung bei Thrombozytopenie bei Patienten nach UAW aufgrund von Ak gegen IgA oder andere Plasmaproteine, bei nachgewiesenem IgA-Mangel
Menge	190 – 290 ml Standard-TAK 95 – 145 ml Baby-TAK
Wirksamer Bestandteil	1,5 – 5,3 x 10 ¹¹ Tc / Standardpackung 0,75 – 2,65 x 10 ¹¹ Tc / Babypackung
Transport/Lagerung	20 - 24 °C unter Agitation, max. 6 h nach Herstellung
Zeiten der Auftragsbearbeitung	wochentags 8-16 Uhr, nur nach ärztl. Rücksprache
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
Preis	721,78 €

Thrombozytapheresekonzentrat autolog (Eigenthrombozyten), in Stabilisator	
Indikation	Induktion von Knochenaufbauprozessen (Zahnheilkunde) / Verbesserung der Wundheilung am Auge (Glaskörper)
Menge	50 – 130 ml Standard-TAK autolog
Wirksamer Bestandteil	0,8 – 2,0 x 10 ¹¹ Tc / Standardpackung
Transport/Lagerung	20 - 24 °C unter Agitation / 72 Stunden haltbar
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die, Herstellung nur nach Anmeldung
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
272,50 €	272,50 €

Gefrorenes Frischplasma aus VB oder Apherese, in Stabilisator

Indikation	Akute / chronische Blutungsneigung bei komplexen Hämostasestörungen
Menge	200 – 340 ml Standard-GFP aus VB 180 – 220 ml Standard-GFP aus Apherese 90 – 110 ml Baby-GFP aus Apherese
Wirksamer Bestandteil	0,65 – 0,82 ml/ml Plasma aus VB 0,75 – 0,90 ml/ml Plasma aus Apherese
Transport/Lagerung	- 30°C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
Preis	52,60 € / Baby 31,00 € incl. CMV-neg.

Virusinaktiviertes gefrorenes Frischplasma in Stabilisator (Octaplas)

Indikation	Akute / chronische Blutungsneigung bei komplexen Hämostasestörungen
Menge	200 ml
Wirksamer Bestandteil	0,45 – 0,70 ml/ml Plasma
Transport/Lagerung	≤ - 30°C
Zeiten der Auftragsbearbeitung	24 h/die
Anfordernder	jeder
Bemerkung	BedSide-Test nicht obligat
Preis	61,88 €

Zusatzleistungen

Zuschlag für Abgaben außerhalb der Dienstzeit	5,00 €
Zuschlag für CMV-Ak negative Produkte	31,70 €
Zuschlag Fy, K, k, Cw, I	11,04 €
Zuschlag Jk, Lu, S, s, Kp, Wr(a),	19,88 €
Zuschlag A 1x Le, M, N, P1	6,62 €
Zuschlag B 2x Le, M, N, P1	13,24 €
Zuschlag C 3x Le, M, N, P1	19,86 €
Zuschlag D 4x Le, M, N, P1	26,48 €
Zuschlag E 5x Le, M, N, P1	33,10 €
Zuschlag für HLA-kompatible TAK	119,10 €

1.6 Spezialprodukte

Lymphozytapheresekonzentrat (LYK) allogen aus Apherese, in Stabilisator	
Indikation	bei zu schwachem Graft-versus-Leukämie/ Tumor-Effekt nach Hochdosis-Chemotherapie oder „posttransplant lymphoproliferative disease“
Menge	10 – 320 ml Standard-LYK aus Apherese
Wirksamer Bestandteil	funktionell intakte T-Lymphozyten (CD 3 ⁺) eines kompatiblen Spenders: Wirkstoffmenge je nach Bestellung
Transport/Lagerung	2 - 6 °C / 72 h haltbar über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

Zusatzleistungen für Lymphozytapheresekonzentrat	
Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
mehr als 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
CD4/8-Depletion	Auf Anfrage

Blutstammzellkonzentrat (SZK) autolog aus Apherese, in Stabilisator	
Indikation	iatrogene Knochenmarkaplasie nach Hochdosis-chemotherapie oder Ganzkörperbestrahlung
Menge	10 – 110 ml Standard-SZK aus Apherese
Wirksamer Bestandteil	funktionell intakte Blutstammzellen (CD 34 ⁺): Wirkstoffmenge je nach Bestellung
Transport/Lagerung	über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

Zusatzleistungen für Blutstammzellkonzentrat (SZK) autolog aus Apherese	
Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
mehr als 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
CD34-Selektion	auf Anfrage
CD 133-Selektion	auf Anfrage

Blutstammzellkonzentrat (SZK) allogen aus Apherese, in Stabilisator	
Indikation	iatrogene Knochenmarkaplasie nach Hochdosis-chemotherapie oder Ganzkörperbestrahlung
Menge	10 – 300 ml Standard-SZK aus Apherese
Wirksamer Bestandteil	funktionell intakte Blutstammzellen (CD 34 ⁺) eines kompatiblen Spenders: Wirkstoffmenge je nach Bestellung
Transport/Lagerung	2 – 6 °C / 72 h haltbar über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

Zusatzleistungen für Blutstammzellkonzentrat (SZK) allogen aus Apherese

Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
mehr als 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
CD34-Selektion	auf Anfrage
CD3/19-Depletion	auf Anfrage

Stammzellkonzentrat autolog aus Knochenmark, in Stabilisator

Indikation	iatrogene Knochenmarkaplasie nach Hochdosis-chemotherapie oder Ganzkörperbestrahlung
Menge	10 – 110 ml Standard-SZK aus Knochenmark
Wirksamer Bestandteil	funktionell intakte KM-Stammzellen (CD 34 ⁺): Wirkstoffmenge je nach Bestellung
Transport/Lagerung	über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

Zusatzleistungen für Stammzellkonzentrat autolog aus Knochenmark

Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	1300 €
---	--------

Stammzellkonzentrat allogen aus Knochenmark, in Stabilisator

Indikation	iatrogene Knochenmarkaplasie nach Hochdosis-chemotherapie oder Ganzkörperbestrahlung
Menge	10 – 300 ml Standard-SZK aus Knochenmark
Wirksamer Bestandteil	funktionell intakte KM-Stammzellen (CD 34 ⁺) eines kompatiblen Spenders: Wirkstoffmenge je nach Bestellung
Transport/Lagerung	2 – 6 °C / 72 h haltbar über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

Zusatzleistungen für Blutstammzellkonzentrat (SZK) allogen aus Knochenmark

Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
mehr als 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
CD3/19-Depletion	auf Anfrage

Suspension humaner mesenchymaler Stammzellen, allogene/ autolog

Indikation	ausschliesslich Anwendung im Rahmen von Studienprotokollen oder Heilversuchen
Menge	je nach Anforderung
Wirksamer Bestandteil	Allogene/ autologe hMSC-Zellen
Transport/Lagerung	2 – 6 °C / 72 h haltbar über flüssigem N ₂ / 5 Jahre
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Herstellung/ Abgabe nur nach Anmeldung
Anfordernder	UKH, Extern auf Anfrage
Bemerkung	BedSide-Test nicht erforderlich
Preis	auf Anfrage

**Zusatzleistungen für Suspension humaner mesenchymaler Stammzellen,
allogen/ autolog**

Kryokonservierung incl. 6 Monate Lagerung	auf Anfrage
mehr als 6 Monate Lagerung	auf Anfrage

3 HLA-Labor

3.1 Serologie

Serologische HLA-B27 Bestimmung	
Indikation	Zur Festlegung von HLA-Krankheitsassoziationen und therapeutischen Ausrichtungen
Methode	Zellulärer Vitalitätstest bzw. Komplement-vermittelter Zytotoxizitätstest
Material	5-10 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	UKH – nur mit Einwilligungserklärung laut GenDG
Bemerkung	Bei schlechtem Zellmaterial erfolgt eine HLA-B27 Bestimmung mittels zusätzlicher SSP-PCR Typisierung, daher folgt die Befundmitteilung zeitverzögert.
Preis EBM	21,50 € / 26,17 € inkl. Laborpauschale + Versand (32510 + 32901 = 10,40 € + 21,10 €) (32931 Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27 = 30,00 €)
Preis GoÄ	227,90 € (4003 + 4005 = 26,81 € + 201,09 €)

Serologische HLA-ABC Typisierung	
Indikation	Zur Festlegung von HLA-Krankheitsassoziationen und therapeutischen Ausrichtungen ^① , sowie Kompatibilitätsvergleiche für Transplantation, Transfusion, Familienuntersuchung ^②
Methode	Zellulärer Vitalitätstest bzw. Komplement-vermittelter Zytotoxizitätstest
Material	5-10 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH – ^① mit Einwilligungserklärung laut GenDG ^② ohne Einwilligungserklärung laut GenDG
Bemerkung	Bei schlechtem Zellmaterial erfolgt eine HLA-ABC Typisierung mittels zusätzlicher SSP-PCR Typisierung, daher folgt die Befundmitteilung zeitverzögert.
Preis EBM	76,50 € / 81,17 € inkl. Laborpauschale + Versand (32510 + 32935 = 10,40 € + 76,10 €)
Preis GoÄ	268,12 € (4003 + 4007 = 26,81 € + 241,31 €)

Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuztest – autolog allogene)	
Indikation	Ausschluss lymphozytotoxischer autoreaktiver Antikörper
Methode	Lymphozytotoxizitätstest
Material	5-10 ml Citrat- oder EDTA-Blut und 10 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ (Score 1)
Anfordernder	UKH – bzw. nach Rücksprache
Bemerkung	Bei positivem Ergebnis erfolgt Nachsatz mit DTT.
Preis EBM	53,30 € / 57,97 € (32510 + 32910 = 10,40 € + 42,90 €)
Preis GoÄ	77,09 € (4003 + 4012 = 26,81 € + 50,28 €)

Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuztest – allogene autolog)	
Indikation	Ausschluss spenderspezifische Anti-HLA-Antikörper
Methode	① Einfacher Lymphozytotoxizitätstest ② Erweiterter Lymphozytotoxizitätstest
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut vom Spender und 20 ml Nativ-Blut vom Empfänger
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ (Score 1)
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Bei positivem Ergebnis ggf. Abklärung der Ursachen bzw. weiterführende Anti-HLA-Antikörperdiagnostik.
Preis EBM	① 53,30 € / 57,97 € inkl. Laborpauschale + Versand (32510 + 32910 = 10,40 € + 42,90 €) ② 152,40 € / 157,07 € inkl. Laborpauschale + Versand (3x 32510 + 32910 + 32911 = 3x 10,40 € + 42,90 € + 78,30 €)
Preis GoÄ	① 77,09 € (4003 + 4012 = 26,81 € + 50,28 €) ② 231,27 € (3x 4003 + 3x 4012 = 3x 26,81 € + 3x 50,28 €)

AbCross (Festphasen-Kreuztest)	
Indikation	Ausschluss spenderspezifische Anti-HLA-Antikörper
Methode	ELISA
Material	20 ml Citrat- oder EDTA-Blut, Milz- oder Gefäßstück vom Spender und 20 ml Nativ-Blut vom Empfänger
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	Nur nach Absprache mit dem HLA-Labor
Bemerkung	-
Preis	235,00 € (Festpreis)

3.2 HLA-Antikörper-Diagnostik

zytotoxische Antikörper (Zellplatte)	
Indikation	Detektion und Spezifikation von komplementabhängigen lymphozytotoxischen HLA-Antikörpern
Methode	Lymphozytotoxizitätstest
Material	10-20 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH – bzw. nach Rücksprache
Bemerkung	-
Preis EBM	29,50 € / 34,17 € inkl. Laborpauschale + Versand bzw. 59,00 € (Höchstwert)
Preis GoÄ	107,25 €

Antikörpernachweis (Screen)	
Indikation	Nachweis von Anti-HLA-Antikörpern
Methode	auf Beads basierender Immunoassay-ELISA
Material	20 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	Negativ
Anfordernder	UKH
Bemerkung	Bei positivem Ergebnis weiterführende Antikörperdiagnostik einschl. Differenzierung.
Preis EBM	94,60 € / 99,27 € inkl. Laborpauschale + Versand (32916 / 32940 pro Klasse = 2x 47,30 €)
Preis GoÄ	107,26 € (4010 pro Klasse = 2x 53,63 €)

Antikörperidentifizierung/ -spezifizierung (ID)	
Indikation	Identifizierung/ -spezifizierung von nachgewiesenen Anti-HLA-Antikörpern; Abklärung von Diskrepanzen z.B. beim Nachweis von Anti-HLA-Antikörpern, Kreuztest (zwischen virtuell und de-facto)
Methode	auf Beads basierender Immunoassay
Material	20 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	% PRA
Anfordernder	HLA-Labor
Bemerkung	Ggf. höhere Differenzierung mittels LSA (zum Teil auf Allelebene)
Preis EBM	79,00 € / 83,67 € inkl. Laborpauschale + Versand bzw. 158,00 € (Höchstwert) (32917 / 32941 pro Klasse = 79,00 €)
Preis GoÄ	107,25 € bzw. 214,50 € (4011 pro Klasse = 107,25 €)

Antikörperspezifisierung/ -differenzierung (LSA)	
Indikation	Spezifizierung/ -differenzierung von Anti-HLA-Antikörpern durch rekombinante „Single-Antigene“ bei Hochimmunisierten
Methode	auf Beads basierender Immunoassay
Material	20 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	HLA-Labor
Bemerkung	-
Preis EBM	150,00 € / 154,67 € inkl. Laborpauschale + Versand bzw. 300,00 € (Höchstwert) (32918 / 32942 pro Klasse = 150,00 €)
Preis GoÄ	107,25 € bzw. 214,50 € (4011 pro Klasse = 107,25 €)

Antikörperspezifizierung/ -differenzierung (LAT)	
Indikation	Identifizierung/ -spezifizierung von nachgewiesenen Anti-HLA-Antikörpern bei dringenden Anforderungen ① LAT 1288 ② LAT 1 HD
Methode	ELISA
Material	20 ml Nativ-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	HLA-Labor; Trafumed
Bemerkung	-
Preis EBM	① 158,00 € / 162,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32917 / 32941 pro Klasse = 2x 79,00 €) ② 150,00 € / 154,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32918 / 32942 = 150,00 €)
Preis GoÄ	① 214,50 € ② 107,25 € (4011 pro Klasse = 107,25 €)

3.3 Molekulargenetik (einschl. Immunhämatologie)

HLA-Antigene Klasse I (A*, B*, C*)	
Indikation	Bei Apheresespender, Leukämiepatienten
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	-
Preis EBM	115,00 € - 345,00 € / 119,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32902 pro Genort = 115,00 €)
Preis GoÄ	335,15 € - 402,17 € (3920 + 3922 pro Genort + 4007 = 60,33 € + 33,51 € + 241,31 €)

HLA-Antigene Klasse II (DRB1*, DQB1*)	
Indikation	Zur Festlegung von HLA-Krankheitsassoziationen und therapeutischen Ausrichtungen ^① , sowie Kompatibilitätsvergleiche für Transplantation, Transfusion, Familienuntersuchung ^②
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	-
Preis EBM	72,00 € - 216,00 € / 76,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32906 pro Genort (2x DRB1*, 1x DQB1*) = 72,00 €)
Preis GoÄ	261,42 € - 294,93 € (3920 + 3922 pro Genort + 4008 = 60,33 € + 33,51 € + 167,58 €)

HLA-Antigene Klasse I & II (A*, B*, DRB1*)	
Indikation	Bestätigungstypisierung transplantationsrelevanter HLA-Merkmale bei soliden Organen
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	-
Preis EBM	374 € / 378,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (2x 32902 + 2x 32906 = 2x 115,00 € + 2x 72,00 €)
Preis GoÄ	569,54 € (3920 + 3x 3922 + 4007 + 4008 = 60,33 € + 100,53 € + 241,31 € + 167,58 €)

HLA-B*57 / B*5701	
Indikation	Abacavir-Therapie (Stufendiagnostik)
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	HLA-Antigene Klasse I (B*) Bei typisierter B*57 folgt Sequenzierung des B-Locus
Preis EBM	66,00 € / 70,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (2x 39232) 80,00 € (Höchstwert) / 84,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (4x 39232)
Preis GoÄ	335,15 € (3920 + 3922 + 4007 = 60,33 € + 33,51 € + 241,31 €) 549,65 € (3920 + 2x 3922 + 4007 + 4009 = 60,33 € + 2x 33,51 € + 241,31 € + 180,99 €)

HLA-DPB1*	
Indikation	Bei nachgewiesenen HLA-DP-Antikörpern beim Empfänger
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	HLA-Labor
Bemerkung	Sonderanforderung – nur nach Absprache
Preis EBM	72,00 € / 76,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32906)
Preis GoÄ	261,42 € (3920 + 3922 + 4008 = 60,33 € + 33,51 € + 167,58 €)
Als Sonderleistung im Rahmen einer Organspende	67,00 € (Festpreis)

Narkolepsie	
Indikation	V.a. Narkolepsie (Stufendiagnostik)
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	HLA-Antigene Klasse II (DRB1*, DQB1*) Bei typisierter DRB1*15; DQB1*06 folgt Hochauflösung dieser Antigene
Preis EBM	66,00 € / 70,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (2x 39232) 80,00 € (Höchstwert) / 84,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (4x 39232)
Preis GoÄ	294,93 € (3920 + 2x 3922 + 4008 = 60,33 € + 2x 33,51 € + 167,58 €) 542,94 € (3920 + 4x 3922 + 4008 + 4009 = 60,33 € + 4x 33,51 € + 167,58 € + 180,99 €)

Zöliakie	
Indikation	V.a. Zöliakie (Stufendiagnostik)
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	HLA-Antigene Klasse II (DRB1*, DQB1*) Bei typisierter DRB1*03,04,07,11,12; DQB1*02,03(7),03(8) folgt Hochauflösung von DQA1* und DQB1*
Preis EBM	66,00 € / 70,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (2x 39232) 80,00 € (Höchstwert) / 84,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (4x 39232)
Preis GoÄ	294,93 € (3920 + 2x 3922 + 4008 = 60,33 € + 2x 33,51 € + 167,58 €) 542,94 € (3920 + 4x 3922 + 4008 + 4009 = 60,33 € + 4x 33,51 € + 167,58 € + 180,99 €)

HLA-Allele Klasse I & II (A*, B*, C*, DRB1*, DQB1*) = „High resolution Typisierung“	
Indikation	Vorbereitung von Stammzelltransplantationen
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	-
Preis EBM	265,00 € / 269,67 € inkl. Laborpauschale + Versand bzw. 680,00 € (32904 pro Genort + 32908 pro Genort = 150,00 € + 115,00 €)
Preis GoÄ	- (?)

Sonderleistungen	
Sequenzanalyse	3,27 € pro Probe
Molekulargen. Typisierung potentielle Knochenmarkspender - 5 HLA Genorte	104,00 €
Molekulargen. Typisierung - Studien	210,00 €

Thrombozyten-Antigene (HPA)	
Indikation	Alloreaktive Thrombozytopenien, V.a. neonatale Thrombozytopenie
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	UKH
Bemerkung	-
Preis EBM	150,00 € / 154,67 € inkl. Laborpauschale + Versand (32945 + 32946 = 60,00 € + 90,00 €)
Preis GoÄ	- (?)

Blutgruppen-Antigene	
Indikation	Nur auf Anfrage Trafumed
Methode	Nucleinsäureamplifikation
Material	10-20 ml Citrat- oder EDTA-Blut
Transport	Bei Raumtemperatur, innerhalb von 72 h
Zeiten der Auftragsbearbeitung	Mo.-Fr. 7.30-16.00 Uhr
Referenzbereich / Einheit	. / .
Anfordernder	Trafumed
Bemerkung	-
Preis	entfällt

4 Musteranforderungsscheine (Vor- und Rückseite)

für Standardanforderungen (Blutprodukte, Laborleistungen)
Spezialpräparate

finden Sie in der jeweils aktuellen Version auf der Intranet-Seite

Muster Standardbefundbericht



Universitätsklinikum
Halle (Saale)

Universitätsklinikum Halle (Saale) | Postfach | 06097 Halle (Saale)

Universitätsklinikum Halle
Klinik für Augenheilkunde
Station 2

Ernst-Grube-Str. 40
06120 Halle (Saale)

Test, Ambulant, 01.01.1955 W

Aufnahmenummer: 4331718

Untersuchungs-Nr.: 00242640 vom 10.12.2020

Einrichtung für Transfusionsmedizin

Ärztl. Leiter: Dr. med. Julian Hering, M.A.

Hausanschrift:

Ernst-Grube-Str. 40, 06120 Halle (Saale)
E-Mail: transfusionsmedizin@uk-halle.de

Immunhämatologisches Labor

Leitung: DB Angelika Stöcker
Tel. +49 - 345 - 557 5670

Labor Tel. +49 - 345 - 557 5631
Fax +49 - 345 - 557 5633

DAkkS akkreditiert nach DIN EN ISO 15189

Abnahme 10.12.2020

Eingang 10.12.2020 15:29 Uhr

Material: Serum

Blutgruppe laut Archiv (Unters: 00170825 vom 24.05.2018)	bekannte Antikörper:
A RhD-positiv	
CcD.ee Kell neg.	

aktueller BefundAntikörpersuchtest

indir. AHG-Test (Capture) negativ

DCT polyspezifisch

polyspezifisch IgG/C3d negativ

DCT monospezifisch

monospez. IgG negativ

monospez. C3d negativ

Ergebnisbeurteilung:

Kein Hinweis auf freie oder gebundene erythrozytäre
Antikörper.

Dipl. Biol. Angelika Stöcker
(val.am 13.10.2020 um 07:10 Uhr)

Muster Spezialbefundbericht: vor Transplantation



Universitätsklinikum
Halle (Saale)

Universitätsklinikum Halle (Saale) | Postfach | 06097 Halle (Saale)

Bereich KMT der
Klinik und Poliklinik für Innere Medizin IV
Ernst-Grube-Str. 40
06020 Halle

Einrichtung für
Transfusionsmedizin/
Blutspendedienst
Ärztl. Leiter:
Dr. med. Julian Hering, M.A.

nachrichtlich: KIM IV / Fr. Edemir / Fr. Lauer

23.11.2020

Betr.: Kreuztest für geplante allogene Stammzelltransplantation



Empfänger	Test, Vorname *02.05.1957	Labor-Nr: 00241000
Unters.-mat. vom: 18.11.2020 08:15	Probeneing. am: 18.11.2020 09:47	
Blutgruppe	bek. A RhD-positiv	
Rh-Formel / Kell	bek. CcD.ee, K+ k+	
Irreguläre erythrozytäre Antikörper (AHG-Test):	negativ	
Direkter AHG-Test (polyspezifisch)	negativ	
Direkter AHG-Test (monospezifisch)	negativ	
Isoagglutinine gegen A	Titer	
Isoagglutinine gegen B	Titer 16	
Hämolyse	negativ	
Spender	DE-DKM111111 * 25.05.1992	Labor-Nr: 00240000
Unters.-mat. vom: 19.11.2020 11:00	Probeneing. am: 20.11.2020 14:02	
Blutgruppe	0 RhD negativ	
Rh-Formel / Kell	ccdde, K-	
Irreguläre erythrozytäre Antikörper (AHG-Test):	negativ	
Direkter AHG-Test (polyspezifisch)	negativ	
Direkter AHG-Test (monospezifisch)	negativ	
Isoagglutinine gegen A	Titer 16	
Isoagglutinine gegen B	Titer 16	
Hämolyse	negativ	
Kreuzteste		
Majortest (indirekter AHG)	negativ	
Minortest (indirekter AHG)	positiv	
Eigenkontrolle	negativ (Empfänger und Spender)	

Hausanschrift:
Ernst-Grube-Str. 40
06120 Halle (Saale)
Postanschrift:
06097 Halle (Saale)

Sekretariat:
Tel. (0345) 557 5601
Fax (0345) 557 5600
e-Mail: transfusionsmedizin@uk-halle.de

Laborleitung:
DB Angelika Stöcker
Tel. (0345) 557 5670
Fax (0345) 557 5633
e-Mail: angelika.stoecker@uk-halle.de

Transfusionsempfehlung nach Transplantation:

Erythrozytenkonzentrate der Blutgruppe 0D (ee) bis zum Nachweis RhD negativer Erythrozyten (bis maximal 3 Monate nach Transplantation), dann 0d

Thrombozytapheresekonzentrate der Blutgruppe A (AB,0)

Frischplasma der Blutgruppe A (AB)
(Lit: BloodTransfusionTherapie, AABB, 8th Ed.)

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. J. Hering
Ärztlicher Leiter

Dipl. Biol. A Stöcker
Laborleiterin



Medizinische Fakultät
der Martin-Luther-Universität
Halle-Wittenberg

Muster Spezialbefundbericht: Isoagglutinintiter vor Transplantation



Universitätsklinikum
Halle (Saale)

Universitätsklinikum Halle (Saale) | Postfach | 06097 Halle (Saale)

Nierentransplantationszentrum
Koordination – z. Hd. Frau Haberland
Tel.: - 1214 FAX:4700
Ernst-Grube-Str. 40
06020 Halle

nachrichtlich Station NTZ ANTZ

Einrichtung für
Transfusionsmedizin/
Blutspendedienst
Ärztl. Leiter:
Dr. med. Julian Hering, M.A.

17.12.2020

Blutgruppenbestimmung und Isoagglutinintiter für geplante AB0-inkompatible Lebend-Nieren-Transplantation



Empfänger	Test, Vorname *01.12.1970	Labor-Nr: 00236017
Unters.-mat. vom:	16.12.2020 09:00	Probeneing. am: 16.12.2020 11:30
Blutgruppe (LA*)		B Rhesus D positiv
Rh-Formel / Kell (ID* / Rö*)		ccD.ee, K-
Irreguläre erythrozytäre Antikörper (AHG-Test) (Cap*)		negativ
Direkter AHG-Test (polyspezifisch) (ID*)		positiv
Direkter AHG-Test (monospezifisch) (ID*)		IgG: negativ C3d: positiv
Isoagglutinine gegen A (IgM) (ID*)		Titer 8
Isoagglutinine gegen B (IgM) (ID*)		Titer
Isoagglutinine gegen A (IgG) (ID*)		Titer 16
Isoagglutinine gegen B (IgG) (ID*)		Titer
Spender	Test2, Vorname *01.11.1980	Labor-Nr: 00236015
Unters.-mat. vom:	16.09.2020	Probeneing. am: 16.09.2020 11:30
Blutgruppe (LA*)		A1 Rhesus D positiv
Rh-Formel / Kell (ID* / Rö*)		CCD.ee, K-
Irreguläre erythrozytäre Antikörper (AHG-Test) (Cap*)		negativ
Direkter AHG-Test (polyspezifisch) (ID*)		negativ
Direkter AHG-Test (monospezifisch) (ID*)		negativ

* Untersuchungsmethoden:LA= Lauer, ID= Gelkarte, Rö= Röhrchen, Cap = Festphasenassay Capture

Aktueller maximaler IgG-Titer:

Gegen A, Titer 16

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. J.Hering
Ärztlicher Leiter

Dipl. Biol. Angelika Stöcker
Laborleiterin

Hausanschrift:
Ernst-Grube-Str. 40
06120 Halle (Saale)
Postanschrift:
06097 Halle (Saale)

Sekretariat:
Tel. (0345) 557 5601
Fax (0345) 557 5600
e-Mail: transfusionsmedizin@uk-halle.de

Laborleitung:
DB Angelika Stöcker
Tel. (0345) 557 5670
Fax (0345) 557 5633
e-Mail: angelika.stoecker@uk-halle.de

Muster Nothilfepass

<p>Besondere ärztliche Vermerke (Special remarks of physician) (Remarques spéciales du médecin)</p>	<p>Schutzimpfungen (Vaccination)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="font-size: 8px;">Serum (serum type) (sérum spécifique)</th> <th style="font-size: 8px;">Datum (Date)</th> <th style="font-size: 8px;">Unterschrift des Arztes (Signature of physician) (Signature du médecin)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Serum (serum type) (sérum spécifique)	Datum (Date)	Unterschrift des Arztes (Signature of physician) (Signature du médecin)																									<p>Bei Unfall Nachricht an: (Please inform in case accident) (En cas d'accident prière d'informer)</p> <p>Name: _____ (Name - Nom)</p> <p>Ort: _____ (Residence - Domicil)</p> <p>Straße: _____ (Street - Rue)</p> <p>Telefon / phone / téléphone: _____</p>
Serum (serum type) (sérum spécifique)	Datum (Date)	Unterschrift des Arztes (Signature of physician) (Signature du médecin)																											
Nothilfe-Pass neu verw.indd 1		<p style="text-align: center;">Nothilfe-Pass Accident Aid Pass Carte d'aide en cas d'accident</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Einrichtung für Transfusionsmedizin am Universitätsklinikum Halle (Saale)</p> <p style="text-align: center;">Ernst-Grube-Straße 40 · 06120 Halle (Saale) Telefon (03 45) 557-56 31/ Telefax 557-56 33</p> <p style="text-align: right; font-size: 8px;">03.02.11 14:09</p>																											

<p style="text-align: center; font-size: 8px;">Nur gültig in Verbindung mit einem Lichtbildausweis</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Lichtbild (muß den Anforderungen, die an Passbilder gestellt werden, entsprechen)</p> </div>	<p>Besondere ärztliche Vermerke (Special remarks of physician) (Remarques spéciales du médecin)</p>	<p>Besondere ärztliche Vermerke (Special remarks of physician) (Remarques spéciales du médecin)</p>
<p>_____ Eigenhändige Unterschrift des Passinhabers (Signature of bearer / Signature du titulaire)</p> <p>Halle, _____ Datum - Date</p> <p>_____ Unterschrift des ausstellenden Arztes (Signature of physician / Signature du médecin)</p>		
Nothilfe-Pass neu verw.indd 2		<p style="text-align: right; font-size: 8px;">03.02.11 14:09</p>