

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschte Untersuchung bitte mit schwarzem Strich markieren:

Richtig Falsch



Laboratoire des catécholamines et peptides
Hôpital Nestlé, 6ème étage, labo 6019
Av. Pierre-Decker 5, 1011 Lausanne
Tél.: 021 314 07 41, Fax: 021 314 78 35
PP 625

Responsable FAMH de contact
Dr E. Grouzmann, Tél.: 079 556 79 68
Eric.Grouzmann@chuv.ch

Heures d'ouverture du laboratoire
Lu-Ve 8h-17h30

Datum und Uhrzeit der Blutentnahme (unerlässlich)

Tag:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Monat:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Std.:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.:

15	30	45
----	----	----

Patient

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Vollständiges Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

Ihre Referenz:

Rechnung an:
 Patient Auftraggeber

Etiquette code barres pour le CHUV



KOPIE(N) der Ergebnisse an:

Name des Arztes:

Adresse:

Tel. / Fax:

AUFTRAGGEBER:

Name des Arztes:

Adresse:

Tel. / Fax:

KLINISCHER KONTEXT: Zu einer grafischen Interpretation der Resultate bitte ausfüllen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nachweis eines Phäochromocytom / Paragangliom | <input type="checkbox"/> Nachweis eines Neuroblastom |
| <input type="checkbox"/> Präsenz eines Incidentalom | <input type="checkbox"/> Chronischer Stress |
| <input type="checkbox"/> Therapie-resistenter Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Dysautonomie |
| <input type="checkbox"/> Betreuung | <input type="checkbox"/> Karzinoider Tumor |
| <input type="checkbox"/> Familiäre Betreuung (siehe nachstehende Mutationen) | <input type="checkbox"/> Andere (genau angeben): |

MUTATIONEN MEN2 VHL NF1 SDHx (genau angeben): Andere (genau angeben):

PLASMA

2 Aliquots von je 1.0 ml gemäss anliegende Anleitung

- Katecholamine im Plasma
- Freie Metanephrine im Plasma
- Totale Metanephrine im Plasma

Der Patient darf während 24 Stunden vor der Blutentnahme keinen Kaffee, Tee, Alkohol, Schokolade, Bananen einnehmen und keine Zigaretten rauchen. Er muss nüchtern sein.

Nach dem Legen eines venösen Zugangs, soll der Patient **mindestens 15 Minuten liegen**, bevor die Blutentnahme erfolgt: **10 ml Heparin Plasma entnehmen und direkt auf Eis** legen.

Die Probe nach max. 30 Minuten bei 4°C und 3000g 10 Minuten zentrifugieren. 2 Aliquots von je mindestens **1.0 ml** vorbereiten und sofort tiefrieren. (Idealerweise -80°C). Versand der Proben **gefroren** auf Trockeneis oder auf Gefrierblöcke.

LISTE DER AKTUELLEN MEDIKAMENTE

.....

.....

.....

URIN

2 Monovetten (8.5 ml) anhand des (auf 15 ml HCL, 5M) gesammelten 24 Stunden Urin

Urin Volumen (mL):

Sammeldauer (h:min):

Kreatinin im Urin (µmol/L):

- Katecholamine im Urin
- Metanephrine im Urin
- Vanillinmandelsäure (VMA) im Urin
- Homovanillinsäure (HVA) im Urin
- 5-Hydroxyindolylessigsäure (5-HIAA) im Urin

Der Patient darf während 24 Stunden vor der Urin Kollekte keinen Kaffee, Tee, Alkohol, Schokolade, Bananen, Nüsse, Mandeln, Ananas, Auberginen, Kiwis, Avocados, Pflaumen und Tomaten einnehmen.

Ein 3L lichtundurchlässiger Behälter mit **15 ml HCL 5M** (mol/L) vorbereiten.

Wichtig: HCL-Zusatz **vor** der ersten Urinsammlung in den Behälter füllen und den Urin in diesem während 24 Stunden sammeln.

Den 24Stunden-Urin im Dunkeln bei 4°C aufbewahren. 2 Monovetten von je 8.5 ml senden. Mit Hilfe eines Teststreifens kontrollieren dass der pH<4.0 ist.

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

LID



Nom
Prénom