

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

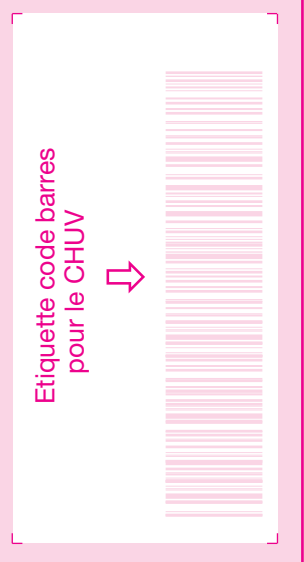


Laboratoire des catécholamines et peptides
 Hôpital Nestlé, 6ème étage, labo 6019
 Av. Pierre-Decker 5, 1011 Lausanne
 Tél.: 021 314 07 41, Fax: 021 314 78 35
 PP 625

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

Patient
 Name:
 Vorname:
 Geschlecht:
 Vollständiges Geburtsdatum:
 Adresse:
 PLZ/Ort:



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
----	----	----

Ihre Referenz:

Rechnung an:
 Patient Auftraggeber

Kopie(n) an (genaue und vollständige Adresse):
 Name des Arztes:
 Adresse:
 Tel. / Fax:

AUFTRAGGEBER:
 Name des Arztes:
 Adresse:
 Tel. / Fax:

Abweichendes Etikett oder Projektetikett

Grund der Anfrage	Pathologie	Klinischer Kontext
<input type="checkbox"/> Ausschluss	<input type="checkbox"/> Phäochromocytom	<input type="checkbox"/> Bluthochdruck mit Triade *
<input type="checkbox"/> Betreuung *	<input type="checkbox"/> Paragangliom	<input type="checkbox"/> Incidentalom *
<input type="checkbox"/> Familiäre Betreuung (siehe Mutationen) *	<input type="checkbox"/> Neuroblastom *	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Karzinoider Tumor	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

* Ermöglicht eine grafische Interpretation nach dem Test

MUTATIONEN MEN2* VHL* NF1* SDHx (genau angeben)*: Sonstige (genau angeben):

ACHTUNG, diese Dosierungen erfordern eine spezifische Ernährung. Weitere Informationen stehen in der Untersuchungsdatei zur Verfügung: <http://www.chuv.ch/analyses>

HEPARIN-PLASMA
 2 Aliquots von je 1.0 ml gemäss den nachstehenden Anweisungen

Katecholamine im Plasma
 Freie Metanephrine im Plasma
 Gesamt-Metanephrine im Plasma

Den Patienten **hinlegen**, einen Venflon®-Zugang legen und das Blut 15 Minuten später entnehmen. Die Entnahme erfolgt mit einem **Lithium-Heparin-Röhrchen**, das anschliessend sofort auf Eis gelegt wird. Die Probe nach maximal 30 Min. 10 Minuten bei 4°C und 2500 g zentrifugieren. 2 Aliquots von je mindestens **1.0 ml Plasma** vorbereiten und rasch tiefrieren (bei -20°C). Versand der Proben **gefroren** auf Trockeneis oder auf Gefrierblöcken.

24-STUNDEN-URIN
 2 Monovetten (8.5 ml) anhand des **24 Stunden-Sammelurins** auf Natriumcitrat

Urinvolumen (ml):
 Sammelzeit (h:min):
 Kreatinin im Urin (mmol/l):

Katecholamine im Urin
 Metanephrine im Urin
 Vanillinmandelsäure (VMS) im Urin
 Homovanillinsäure (HVS) im Urin
 5-Hydroxyindolylessigsäure (5-HIAA) im Urin

Einen lichtundurchlässigen 3-Liter-Behälter mit 30 g **Natriumcitrat** (→ 10 g/l Urin) oder 5 Esslöffeln vorbereiten.
Wichtig: Das Natriumcitrat vor der Urinsammlung in den Behälter füllen. Den Behälter bei 4°C aufbewahren und nach und nach mit dem gesammelten Urin füllen. 2 Monovetten von je 8.5 ml mischen und senden.

EDTA-PLASMA
 2 Aliquots von je 1.0 ml gemäss den nachstehenden Anweisungen

5-Hydroxyindolylessigsäure (5-HIAA) im Plasma
 Serotonin im Plasma
 Melatonin im Plasma

Die Entnahme erfolgt mit EDTA-K (Monovette je mindestens 4.6 ml). **SOFORT** 10 Minuten bei 4°C und 2500 g zentrifugieren. 2 Aliquots mit je mindestens **1.0 ml Plasma** vorbereiten und **sofort** tiefrieren (idealerweise in flüssigem Stickstoff oder auf Trockeneis). Versand der Proben **gefroren** auf Trockeneis oder auf Gefrierblöcken.
Wichtig: Die Entnahmezeit für das Melatonin notieren, das je nach Tag-Nacht-Rhythmus variiert (Referenzwerte zwischen 8.30 und 10 Uhr).

MEDIKAMENTE / ANMERKUNGEN

LID

 Nom Prénom

03.2020 CHUV Labo-PCL-461 N° d'article CHUV: 962328

