

Leistungsverzeichnis



IHP Institut für Hämostaseologie und Pharmakologie MVZ GmbH

Siemensstraße 27 • 12247 Berlin-Steglitz

Tel: +49 (0)30 560 408 70

Fax: +49 (0)30 560 408 749



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
11-Desoxycorticosteron	1 ml	Serum (gelfrei)	< 0,16 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	
11-Desoxycortisol	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: 0,04 - 0,59 µg/l grenzwertig Frauen: 0,60 - 0,88 µg/l Männer: 0,05 - 0,89 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
17-OH-Progesteron	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: 0,08 - 2,26 µg/l grenzwertig Frauen: 2,27 - 2,49 µg/l Männer: 0,29 - 2,06 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
21-Desoxycortisol	1 ml	Serum (gelfrei)	< 0,10 µg/l grenzwertig: 0,11 - 0,14 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	Zusammen mit 11-Desoxycorticosteron, 11-Desoxycortisol, 17-OH-Progesteron, Aldosteron, Androstendion, Corticosteron, Cortisol, Cortison, DHEA, DHEAS, Progesteron, Testosteron
4-Hydroxyprolin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: < 11,8 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 7,9 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 0,4 – 5,9 mg/l > 18 Jahre: < 7,0 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
5-Aminosalicylsäure°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,10 - 1,00 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
5-Hydroxy-Indolessigsäure (5-HIES)	1 ml	24-Std. Sammelurin	2,0 - 9,0 mg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Sammelmenge angeben!
9-OH-Risperidon	siehe Risperidon und Paliperidon					
10-OH-Carbazepin	Siehe Oxcarbazepin und Eslicarbazepin					
Acebutolol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,3 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Aciclovir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Tal 0,5 - 1,5 mg/l Peak 5,0 - 15,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material	Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
ACLA	siehe Cardiolipin-AAK und siehe β2-Glykoprotein 1-AAK				
ADAMTS 13 – Antikörper° (von Willebrand-spaltende Protease)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 12,0 U/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
ADAMTS 13 – Aktivität° (von Willebrand-spaltende Protease)	0,5 ml	Citrat-Plasma	0,40 – 1,30 IU/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
ADAMTS 13 – Antigen° (von Willebrand-spaltende Protease)	0,5 ml	Citrat-Plasma	0,41 - 1,41 IU/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Adrenalin (siehe auch Katecholamine)	10 ml	24-Std. Sammelurin	< 1 Jahr < 2,5 μ g/Tag 1 - 3 Jahre < 3,5 μ g/Tag 3 - 5 Jahre < 6,0 μ g/Tag 5 - 11 Jahre 0,2 - 10,0 μ g/Tag 11 - 15 Jahre 0,5 - 20,0 μ g/Tag ab 16 Jahre < 20,0 μ g/Tag	HPLC	1x /Woche Sammelurin, gesammelt über 24 Stunden mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
	3 ml	EDTA-Plasma	< 50 ng/l	HPLC	1x /Woche Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee-

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
Agomelatin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Peak 8,8 - 21 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	Peak 1-2 Stunden nach Einnahme
Ajmalin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Alanin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 11,6 - 63,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 12,5 - 39,2 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 13,5 - 48,7 mg/l > 18 Jahre: 15,8 - 51,9 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Aldosteron	1 ml	Serum (gelfrei)	< 0,22 µg/l grenzwertig: 0,23 - 0,42 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Albendazol°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 500 - 1500 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	Bestimmt wird Albendazol-Sulfoxid als wirksamer Metabolit des Albendazols.
Alimemazin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 400 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Allopurinol°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Allopurinol 1 - 5 mg/l Oxypurinol (akt. Metabolit) 10 -15mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Alpha-2-Antiplasmin (Plasmin-Inhibitor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	98 - 122 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Alpha-Aminobuttersäure	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 0,8 - 2,5 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 0,3 - 2,7 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 0,4 - 3,2 mg/l > 18 Jahre: 0,5 - 4,2 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Alprazolam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 40 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Amantadin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 600 ng/ml	GC-MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Amikacin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Tal 1,0 - 4,0 mg/l Peak 15,0 - 25,0 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
Aminosäuren	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	Siehe Einzelparameter	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! Erfasst werden: 4-Hydroxyprolin, Alanin, alpha-Aminobuttersäure, Arginin, Asparagin, Asparaginsäure, Carnosin, Citrullin, Cystathionin, Cystein, Glutamin, Glutaminsäure, Glycin, Histidin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornitin, Phenylalanin, Phosphoetholamin, Prolin, Sarcosin, Serin, Taurin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin, Valin
	10 ml	24-Std. Sammelurin°	siehe Befund	LC-MS/MS	1x /Woche	Sammelurin, auf 5 - 10 ml Eisessig sammeln. Sammelmenge angeben!
Aminosäureprofil Stoffwechsel	0,5 ml	EDTA-Plasma	4-Hydroxyprolin 0,9 - 6,4 mg/l Glutamin 62,1 - 110 mg/l Histidin 9,4 - 16,8 mg/l Isoleucin 5,3 - 14,2 mg/l Leucin 14,4 - 34,4 mg/l Lysin 19,7 - 48,5 mg/l Methionin 2,5 - 6,3 mg/l Prolin 19,0 - 37,9 mg/l Serin 9,6 - 19,0 mg/l Taurin 5,4 - 31,3 mg/l Valin 21,4 - 60,9 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	Gefrorenes Material einsenden! Erfasst werden: 4-Hydroxyprolin, Glutamin, Histidin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Prolin, Serin, Taurin, Valin Nur im GOÄ-Bereich abrechenbar.
Aminosäureprofil Neuro	0,5 ml	EDTA-Plasma	Alanin 30,1 - 70,3 mg/l Arginin 3,0 - 22,3 mg/l Asparagin 4,0 - 22,3 mg/l Citrullin 3,5 - 9,6 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! Erfasst werden: Alanin, Arginin, Asparagin, Citrullin, Cystathionin, Glycin, Ornitin, Phenylalanin,

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			Cystathionin <0,1 - 0,3 mg/l Glycin 11,9 - 36,8 mg/l Ornithin 12,3 - 25,8 mg/l Phenylalanin 7,9 - 14,0 mg/l Threonin 13,0 - 26,8 mg/l Tryptophan 7,9 - 28,6 mg/l Tyrosin 8,8 - 20,3 mg/l			Threonin, Tryptophan, Tyrosin Nur im GOÄ-Bereich abrechenbar.
Amiodaron	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 – 2,5 mg/l Summe Amiodaron + Desethylamiodaron: Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Es wird auch der aktive Metabolit Desethylamiodaron bestimmt.
Amisulprid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 320 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Amitriptylin	0,5 ml	Serum	Summe Amitriptylin und Nortriptylin: Therap. Wirkungsbereich: 80 - 200 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit Nortriptylin
Amlodipin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 15,0µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Amphetamine (Derivate) bestehend aus Amphetamin Metamphetamin/Ecstasy(MDMA)	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 500 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x /Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
Amprenavir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Androstandiol-Glukuronid°	1 ml	Serum	Männer 1,5 - 14,3 ng/ml Frauen 0,20 - 4,06 ng/ml Kinder 10 - 14 Jahre 0,51 – 403 ng/ml	ELISA	nach Bedarf	
Androstendion	1 ml	Serum (gelfrei)	0,33 - 2,29 µg/l grenzwertig: 2,30 - 3,30 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Anti-Faktor Xa Aktivität	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: 0 - 1,0 IU/ml	chromogener Anti-Faktor	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
(Heparin)				Xa Test		Citratplasma einsenden.
Anti-Faktor Xa Aktivität (Fondaparinux)	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: 0 - 1,0 µg/ml	chromogener Anti-Faktor Xa Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Anti-Phospholipid-Antikörper	siehe Lupus-Antikoagulanz (LA), Cardiolipin-AAK (aCL) und β2-Glykoprotein 1-AAK (β2-GP1-AAK)					
Antithrombin	0,5 ml	Citrat-Plasma	75 – 125 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
APC-Resistenz (aktivierte-Protein-C-Resistenz)	0,5 ml	Citrat-Plasma	> 2,2 Ratio	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Apixaban	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: <u>Prophylaxe nach Schlaganfällen und systemischen Embolien:</u> Dosis 2 x 2,5 mg: Talspiegel: 34 – 162 µg/l Peakspiegel: 69 – 221 µg/l Dosis 2 x 5 mg: Talspiegel: 41 – 230 µg/l Peakspiegel: 91 – 321 µg/l <u>Behandlung von TVT und LE, sowie Prophylaxen von rezidivierenden TVT und LE:</u> Dosis 2 x 2,5 mg: Talspiegel: 11 – 90 µg/l Peakspiegel: 30 – 153 µg/l Dosis 2 x 5 mg: Talspiegel: 22 – 177 µg/l Peakspiegel: 59 – 302 µg/l	chromogener Anti-Faktor Xa Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Aprindin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,7 - 2,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
aPTT (aktivierte partielle)	0,5 ml	Citrat-Plasma	25,1 - 36,5 s	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Thromboplastinzeit)			SSW 1-15: 25,1 - 36,5 % SSW 16-40: 23,0 - 36,5 %			
aPTT- LS (Lupus sensitive aktivierte partielle Thromboplastinzeit)	0,5 ml	Citrat-Plasma	25,4 - 36,9 s SSW 1-15: 25,4 - 36,9 % SSW 16-40: 23,0 - 36,9 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Arginin	0,5 ml	EDTA- Plasma Serum	bis 1 Monat: 1,0 - 24,4 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 1,7 - 23,5 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 1,7 - 24,4 mg/l > 18 Jahre: 2,6 - 22,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Aripiprazol	0,5 ml	Serum	Summe Aripiprazol und Dehydroaripiprazol: Therap. Wirkungsbereich: 150 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Dehydroaripiprazol
Asenapin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 3,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Asparagin	0,5 ml	EDTA- Plasma Serum	bis 1 Monat: 4,0 - 17,2 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 2,6 - 12,5 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 3,0 - 14,8 mg/l > 18 Jahre: 4,6 - 9,8 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Asparaginsäure	0,5 ml	EDTA- Plasma Serum	bis 1 Monat: 2,7 - 17,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 3,3 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: <3,2 mg/l > 18 Jahre: < 3,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Atazanavir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1000 - 2500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Atenolol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,1 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Atomoxetin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 – 1000 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Baclofen°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 400 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Barbiturate	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 100 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x /Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
Benperidol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Benzodiazepine	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 100 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x /Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
beta2-Glykoprotein 1- AAK IgG (β2-GP1-AAK)	1 ml	Serum	< 20 U/ml	CMIA	5x /Woche	
beta2-Glykoprotein 1- AAK IgM (β2-GP1-AAK)	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	
beta2-Glykoprotein 1- AAK IgA (β2-GP1-AAK)	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	
beta-Carotin (β-Carotin)	3 ml	Serum	100 – 850 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	
Biperiden°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 6,5 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Bisoprolol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,01 - 0,10 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Bornaprin°	0,5 ml	Serum	Nach oraler Gabe von 4 mg Bornaprin nach 1 - 4 Stunden maximale Serumspiegel 0,7 - 7,2 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Brexiprazol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40,0 – 140 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Brivacetam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 5,3 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Bromazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 200 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Bromocriptin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: niedrig dosiert (2,5 mg): 0,1 - 0,3 µg/l hoch dosiert (25,0 mg): 1,0 - 4,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Bromperidol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 12,0 – 15,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Buprenorphin	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 2 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ)
	3 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 12 ng/ml Aktiver Metabolit: Norbuprenorphin	LC-MS/MS	nach Bedarf	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogen.
Bupropion	0,5 ml	Serum	Aktiver Metabolit: Hydroxybupropion Therap. Wirkungsbereich: 850 - 1500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Aktive Metabolite: Hydroxybupropion, threo-Dihydrobupropion, erythro-Dihydrobupropion Nur 1 – 2 Std. bei 2 – 8°C stabil. Nur gefrorenes Serum einsenden!
Candesartan°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 180 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Cannabinoide	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 25 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x /Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
Carbamazepin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4 – 12 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: Carbamazepinepoxid
Carbamazepinepoxid	0,5ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 2 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Carbidopa°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 200 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Cardiolipin-AAK IgG (ACLA, aCL)	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	
Cardiolipin-AAK IgM (ACLA, aCL)	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Cariprazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 – 20,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Carnosin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: < 4,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 4,3 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 1,0 mg/l > 18 Jahre: < 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Catecholamine	siehe Katecholamine					
CDT (Carbohydrate Deficient Transferrin)	1 ml	Serum	Normalbereich: < 1,75 %	HPLC	2x /Woche	Keine Kassenleistung
Ceftazidin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Tal: 20 - 40 mg/l Peak: 50 - 200 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Ceftriaxon°	1,0 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Tal: 0,5 - 10 mg/l Peak: 10 – 200 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Celecoxib°	1,0 ml	Serum	siehe Befund	LC-MS°	nach Bedarf	
Chinidin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 6,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit: Hydrochinidin
Chinin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 7,0 mg/l	Fluorometrie°	nach Bedarf	
Chlordiazepoxid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 3000 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Gegebenenfalls finden sich die Metabolite (Nordiazepam, Oxazepam, Demoxepam).
Chlorpromazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30,0 – 300 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Chlorprothixen	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 300 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Citalopram	0,5 ml	Serum	Citalopram: Therap. Wirkungsbereich: 50,0 - 110 mg/l Desmethylcitalopram (aktiver Metabolit): Therap. Wirkungsbereich: k. A. Quotient Citalopram und Desmethylcitalopram: 10 – 50 %	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: Desmethylcitalopram

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Citrullin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 1,8 - 7,9 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 1,0 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 8,1 mg/l > 18 Jahre: 2,1 - 9,6 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Clarithromycin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	Bei einer Tagesdosis von 2 x 250 mg finden sich 2 Std. nach Gabe 1 - 2 mg/l.
Clenbuterol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,3 - 0,6 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Clindamycin°	2 ml	Serum	nach i.v. Gabe von 600 mg: 1 h 6 mg/l 3 h 3 mg/l 6 h 1 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Clobazam	0,5 ml	Serum	Clobazam Therap. Wirkungsbereich: 30 - 300 µg/l Norclobazam (aktiver Metabolit) Therap. Wirkungsbereich: 300 – 3000 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Clomethiazol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 5000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Clomipramin	0,5 ml	Serum	Summe Clomipramin + Norclomipramin Therap. Wirkungsbereich: 230 - 450 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit Norclomipramin
Clonazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4 - 80 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Clonidin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 2,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Clozapin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 350 - 600 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Teilaktiver Metabolit Norclozapin
Codein	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 25,0 - 50,0 µg/l	LC-MS/MS°	nach Bedarf	
	10 ml	Urin	-	LC-MS/MS	5x /Woche	Im Rahmen der Opiatbestätigung.
Coffein	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich 8 – 30 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Corticosteron	1 ml	Serum (gelfrei)	0,59 - 14,3 µg/l grenzwertig: 14,4 - 27,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Cortisol	1 ml	Speichel	07:00-09:00 Uhr: 0,6 – 8,4 µg/l 09:00-11:00 Uhr: 0,4 - 5,3 µg/l 12:00-14:00 Uhr: < 3,1 µg/l 14:30-16:30 Uhr: < 1,7 µg/l 17:00-19:00 Uhr: < 1,4 µg/l 22:00-24:00 Uhr: < 0,8 µg/l Abklärung Hyperkortisolismus: Mitternacht: < 1,5 µg/l Dexamethason-Test: nicht nachweisbar Abklärung Hypokortisolismus: Morgens: > 0,6 µg/l ACTH-Test: > 5,4 µg/l	LC-MS/MS	4x / Woche	Bestimmung erfolgt grundsätzlich nur zusammen mit Cortison wegen des erhöhten lokalen Metabolismus von Cortisol in den Speicheldrüsen!
	1 ml	Serum (gelfrei)	46 - 241 µg/l grenzwertig: 242 - 333 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Cortison	1 ml	Speichel	07:00-09:00 Uhr: 3,7 – 22,6 µg/l 09:00-11:00 Uhr: 3,6 - 13,5 µg/l 12:00-14:00 Uhr: 3,6 - 11,7 µg/l 14:30-16:30 Uhr: 2,4 – 8,5 µg/l 17:00-19:00 Uhr: 1,1 - 6,3 µg/l 22:00-24:00 Uhr: 0,5 – 4,7 µg/l Abklärung Hyperkortisolismus: Mitternacht: < 4,9 µg/l Dexamethason-Test: < 2,7 µg/l Abklärung Hypokortisolismus: Morgens: > 3,5 µg/l ACTH-Test: > 16,2 µg/l	LC-MS/MS	4x / Woche	Abnahmesystem Salivette Cortisol, Code blau

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
	1 ml	Serum (gelfrei)	10,1 - 32,6 µg/l grenzwertig: 32,6 - 35,8 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als Igel
Cotinin°	0,5 ml	Urin	Cut off < 50 ng/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	keine Kassenleistung
	2 ml	Serum	Cut off < 10 ng/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	keine Kassenleistung
CRP (C-reaktives Protein)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 5,0 mg/l	Turbidimetrie	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Cyclosporin A	0,5 ml	EDTA-Blut	C0 Talspiegel 50,0 – 350 µg/l C2 Spitzenspiegel 400 – 1200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Cystathionin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: < 0,7 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 1,1 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 0,7 mg/l > 18 Jahre: < 0,7 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Cystin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 3,6 - 24,0 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 3,6 - 20,4 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 1,2 - 10,8 mg/l > 18 Jahre: 1,2 - 19,7 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Dabigatran	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: Dosis 1x220 mg: Tal 10 - 96 µg/l Peak 62 - 447 µg/l Dosis 2x150 mg: Tal 31 - 96 µg/l Peak 64 - 443 µg/l	Clotting Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Dapson°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich 0,5 - 5,0 µg/ml	HPLC	1x /Woche	Untere Messwertgrenze 0,1 µg/ml Stabilität im Serum 3 Wochen bei Raumtemperatur, als auch bei 2 - 8 °C sowie bei -20 °C.
Darunavir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 841 - 1513 ng/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	bei Dosierung: 1 x 800 mg DRV + 100 mg RTV

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
D-Dimere (Fibrin-Spaltprodukte)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 0,5 µg/ml SSW 1- 8: <0,5 µg/ml SSW 9-15: <1,0 µg/ml SSW 16-31: <1,5 µg/ml SSW 32-40: <2,5 µg/ml	Latex-Immuno-assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Debutyldronedaron	siehe Dronedaron					
Dehydroaripiprazol	siehe Aripiprazol					
Demoxepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 500 - 740 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Nordiazepam und Oxazepam
Desalkylflurazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit von Flurazepam
Desethylamiodaron	siehe Amiodaron					
Desipramin (als Wirkstoff)	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit von Imipramin
Desipramin (als Metabolit)	siehe Imipramin					
Desmethylcitalopram	siehe Citalopram oder Escitalopram					
Desmethylmirtazapin	siehe Mirtazapin					
Desmethylolanzapin	siehe Olanzapin					
Dexamethason°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 50,0 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
DHEA	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: < 11,1 µg/l Männer: <13,5 µg/l grenzwertig Frauen: 11,2 - 13,7 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
DHEAS	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: 313- 2740 µg/l Männer: 338 - 3693 µg/l grenzwertig Frauen: 2741 - 3101 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Diazepam	0,5 ml	Serum	Summe Diazepam + Nordiazepam + Oxazepam + Temazepam: Therap. Wirkungsbereich: 100 - 2500 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Diclofenac°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 2500 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
Digitoxin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 25 ng/ml	MEIA	5x /Woche	Untere Grenze des Wirkungsbereichs für Frequenzkontrolle bei Vorhofflimmern nur eingeschränkt bedeutend.
Digoxin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,8 - 2,0 ng/ml	MEIA	5x /Woche	Untere Grenze des Wirkungsbereichs für Frequenzkontrolle bei Vorhofflimmern nur eingeschränkt bedeutend.
Dihydrotestosteron	1 mL	Serum (gelfrei)	Frau: < 0,48 µg/l Männer: < 1,05 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	
Dikaliumchlorazepat	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Nordiazepam (aktiver Metabolit): 20 - 800 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aufgrund der schnellen Metabolisierung werden nur die aktiven Metabolite Nordiazepam und Oxazepam bestimmt.
Diltiazem	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,05 - 0,40 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Diphenhydramin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 1000 µg/l	GC	nach Bedarf	kühl und lichtgeschützt lagern.
Disopyramid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 7,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Donepezil°	2 ml	Serum	siehe Befund	LC-MS	nach Bedarf	
Dopamin	10 ml	24-h Sammelurin	0 – 1 Jahre < 85 µg/Tag 1 – 2 Jahre 10 - 140 µg/Tag 3 – 4 Jahre 40 - 260 µg/Tag 5 – 15 Jahre 65 - 400 µg/Tag > 16 Jahre 65 - 400 µg/Tag	HPLC	1x / Woche	Sammelurin, gesammelt über 24Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h -

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Dopamin						Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
	3 ml	EDTA-Plasma	<87 ng/l	HPLC	1x / Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probenahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
Dosulepin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,45 - 100 µg/l Dosulepin + N-Desmetyldosulepin Therap. Wirkungsbereich: 100 – 200 µg/l	LC-MS/MS	Nach Bedarf	Aktiver Metabolit: N-Desmetyldosulepin
Doxepin	0,5 ml	Serum	Summe Doxepin + Nordoxepin: Therap. Wirkungsbereich: 50 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit Nordoxepin
Doxycyclin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Drogen	siehe Einzelparameter					
Drogentest (semiquantitativ)	10 ml	Spontanurin	siehe Einzelparameter	EIA	5x /Woche	Amphetamine, Barbiturate, Kokain, Benzodiazepine, Cannabinoide, Opiate. Es wird die Perianalytik geprüft. Positiver Nachweis sollte mit Drogenbestätigung bestätigt werden!
	3 ml	Serum	siehe Einzelparameter	EIA	5x /Woche	
	Weitere Mat. auf Anfrage			EIA	5x /Woche	
Substitutionskontrolle	10 ml	Spontanurin	siehe Einzelparameter	EIA LC-MS/MS	5x /Woche nach Bedarf	EDDP, Buprenorphin, Opiate EDDP, Methadon, Morphin, Buprenorphin°
	3 ml	Serum	siehe Einzelparameter	LC-MS/MS	nach Bedarf	Methadon°, Buprenorphin°, Morphin°
Drogenbestätigung	10 ml	Spontanurin	Qualitativ (siehe Einzelparameter)	LC-MS/MS	5x /Woche	Amphetamine (Amphetamin,

Analyse	Material	Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Drogenbestätigung					<p>Methamphetamin, MDMA, MDA, MDEA, MBDB, BDB, 2C-B, 2C-I, PMA, Butylon, Cathinon, Mephedron, Methylon, MDPV, LSD, OH-LSD)</p> <p>Benzodiazepine (Chlordiazepoxid, Prazepam, Demoxepam, Diazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam, Brotizolam, Flunitrazepam, 7-Aminoflunitrazepam, Norflunitrazepam, Alprazolam, Hydroxy-Alprazolam, Bromazepam, Hydroxy-Bromazepam, Clobazam, Norclobazam, Clonazepam, 7-Aminoclonazepam, Flurazepam, Desalkylflurazepam, Estazolam, Lorazepam, Lormetazepam, Medazepam, Midazolam, Hydroxy-Midazolam, Nitrazepam, 7-Aminonitrazepam, Triazolam, Hydroxy-Triazolam)</p> <p>Barbiturate (Allobarbital, Amobarbital, Barbital, Butalbital, Hexobarbital, Pentobarbital, Allobarbital, Amobarbital, Barbital, Butalbital, Hexobarbital, Pentobarbital)</p> <p>Cannabinoide (THC-Carbonsäure)</p> <p>Kokain (Benzoyllecgonin, Kokaethylen, Kokain, Norkokain)</p> <p>Opiate (Morphin, 6-Mono-acetylmorphin, Codein, Acetylcodein, Norcodein, Hydromorphon, Meconin, Papaverin, Thebain)</p> <p>Opiode (Dihydrocodein, Hydromorphon, Hydrocodon, Oxycodon, Oxymorphon, Fentanyl, Norfentanyl, Meperiden, Normeperiden, Naloxon, Naltrexon, Propoxyphen, Tapentadol, Nortapentadol, Tilidin, Nortilidin, Tramadol, O-Desmethyltramadol,</p>

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Drogenbestätigung						Sufentanil Substitute (Methadon, EDDP) Sonstige (Ketamin, Norketamin, Phencyclidin, Mescaline, Methylphenidat, Ritalinsäure, Metaqualon, Gabapentin, Pregabalin, Promethazin, Quetiapin, Zolpidem, Zopiclon)
			Quantitativ (siehe Einzelparameter)	LC-MS/MS	nach Bedarf	Cannabinoide (THC-COOH), Opiate (Morphin, Codein, 6-MAM, 6-Acetylcodein), Kokain (Benzoylcegonin, Kokain, Norkokain) Benzodiazepine (Chlordiazepoxid, Prazepam, Demoxepam, Diazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam, Brotizolam, Flunitrazepam, 7-Amino-flunitrazepam, Norflunitrazepam, Alprazolam, Hydroxy-Alprazolam, Bromazepam, Hydroxy-Bromazepam, Clobazam, Norclobazam, Clonazepam, 7-Aminoclonazepam, Flurazepam, Desalkylflurazepam, Estazolam, Lorazepam, Lometazepam, Medazepam, Midazolam, Hydroxy-Midazolam, Nitrazepam, 7-Aminonitrazepam, Triazolam, Hydroxy-Triazolam)
	3 ml	Serum	Qualitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Auf Nachfrage ca. 100 Substanzen
			Quantitativ [°]	GC-MS	nach Bedarf	Cannabinoide (THC, OH-THC, THC-COOH)
			Quantitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Benzodiazepine (über 30 Substanzen)

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Drogen-/Medikamentenscreening	10 ml	Spontanurin	Qualitativ	GC-MS/ LC-MSMS	nach Bedarf	General Unknown, Suche nach mißbrauchsrelevanten Drogen und Medikamenten. Möglichst Verdacht auf Substanz angeben.
Medikamentenscreening	3 ml	Serum	Quantitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Antiepileptika, Benzodiazepine, Neuroleptika, TCA, Antiarrhythmika, Beta-Blocker, SSRI Keine Kassenleistung.
Dronedaron	0,5 ml	Serum	Dronedaron: bei Gabe von 2 x 400 mg Tal 0,04 - 0,055 mg/l Peak 0,084 - 0,147 mg/l nach 3 – 6 Std. Aktiver Metabolit Debutyldronedaron: bei Gabe von 2 x 400 mg Peak 0,084 - 0,147 mg/l nach 3 – 6Std.	LC-MS/MS	1x /Woche	
Duloxetin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 120 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
EDDP (2 Ethylidin-1,5-dimethyl-3,3 diphenyl pyrrolidin)	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 100 ng/ml	EIA Bestätigung mittels LC-MS/MS	5x /Woche	EDDP wird als Stoffwechselprodukt des Methadons/Polamidons nachgewiesen. Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft.
Edoxaban	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: Dosis 1x10 mg: Tal 1,3 - 37,6 µg/l Peak 91,4 - 195,5 µg/l Dosis 1x20 mg: Tal 4,3 - 95,7 µg/l Peak 159,6 - 359,8 µg/l	chromogener Anti-Faktor Xa Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Efavirenz°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1500 - 4000 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Emicizumab	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: Dosis 1,5 mg/kg; einmal wöchentlich: Tal 51,1 ± 15,3 µg/ml Peak 54,9 ± 15,9 µg/ml Dosis 3 mg/kg; alle zwei Wochen: Tal 46,7 ± 16,9 µg/ml Peak 58,1 ± 16,5 µg/ml Dosis 6 mg/kg; alle vier Wochen: Tal 38,3 ± 14,3 µg/ml Peak 66,8 ± 17,7 µg/ml	one Stage Assay kalibriert gegen Emicizumab (Clotting Test)	1x/Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Enalapril(at)°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 50 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Endoxifen°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	siehe Tamoxifen
Erythromycin°	1 ml	Serum	2 Std. nach oraler Gabe von 500 mg (Peak) Plasmaspiegel von ca. 3,8 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Escitalopram	0,5 ml	Serum	Escitalopram: Therap. Wirkungsbereich: 15 - 80 µg/l Desmethylcitalopram: Therap. Wirkungsbereich: k. A. Quotient Escitalopram und Desmethylcitalopram: 10 – 50 %	LC-MS/MS	5x/Woche	Bestimmt wird auch der aktive Metabolit Desmethylcitalopram.
Eslicarbazepin (10-OH-Carbazepin)	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 35 mg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	
Estradiol	1 ml	Serum	Frau: < 0,35 µg/l Männer: < 0,04 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	
Ethambutol°	2 ml	Serum	bei Gabe von 20 mg/kg Körpergewicht max. Spiegel nach 2 - 4 Stunden 3 - 6mg/l	GC	nach Bedarf	
Ethanol (Alkohol)	3 ml	Urin	< 0,1 g/l	ADH	1x/Woche	Probe luftdicht verschließen! Weitere Marker zur Diagnostik sind CDT und ETG.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Ethanol (Alkohol)	2 ml	Vollblut	< 0,1 g/l	ADH	1x /Woche	Separates Blutröhrchen. Probe nach Entnahme luftdicht verschließen! Keine alkoholische Hautdesinfektion!!
Ethosuximid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 100 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Ethylglucuronid (ETG)	0,5 ml	Serum	< 0,1 mg/l	LC-MS/MS°	nach Bedarf	Marker des Alkoholmissbrauchs! Es wird auch Ethylsulfat (ETS) gemessen (nur LC-MS/MS). Es wird die Perianalytik geprüft.
	1 ml	Urin	< 0,1 mg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	
	1 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 0,5 mg/l	EIA	5x /Woche	
Etoricoxib°	1 ml	Serum	Dosis 120 mg/d Peakspiegel 2,3 – 4,9 mg/l Talspiegel ca. 1,2 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
			Dosis 60 mg/d Peakspiegel 1,15 – 2,45 mg/l Talspiegel ca. 0,6 mg/l			
Everolimus	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 15 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Faktor I (Fibrinogen [nach Clauss])	0,5 ml	Citrat-Plasma	180 – 450 mg/dl SSW 1- 31: 180 – 450 mg/dl SSW 32-40: 180 – 550 mg/dl	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor II (Prothrombin)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor II-Genotypisierung°° (F2-Gen; Prothrombin-Mutation; 20210G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Faktor II-Genotypisierung°° (F2-Gen; 19911A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Faktor V (Proakzelerin, Proaccelerin)	0,5 ml	Citrat-Plasma	60 - 150 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor VII (Proconvertin)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor VIII (Antihämophiles Globulin A; aPTT basiert)	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 175 % SSW 1- 15: 50 - 175 % SSW 16-40: 50 - 240 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor VIII (chromogene Bestimmung)	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 175 % SSW 1- 15: 50 - 175 % SSW 16-40: 50 - 240 %	chromog. Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor VIII Hemmkörper	1 ml	Citrat-Plasma	< 0,4 B.E./ml	chromog. Test	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor V-Leiden-Mutation ^{°°} (F5-Gen; R506Q; 1691G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Faktor V HR2- Genotypisierung ^{°°} (F5-Gen; 6755A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Faktor IX (Antihämophiles Globulin B, Christmas-Faktor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor IX Hemmkörper	1 ml	Citrat-Plasma	negativ	Koagulo- metrie	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor X (Stuart-Prower-Faktor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor XI (Rosenthal-Faktor, Plasma Thromboplastin antecedent, PTA)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 % SSW 1- 15: 70 - 130 % SSW 16-40: 70 - 150 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Faktor XII (Hagemann-Faktor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 150 % SSW 1- 15: 50 - 150 % SSW 16-40: 50 - 170 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor XIII (Fibrinstabilisierender Faktor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 %	Latex-Immuno-assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Faktor XIII-Genotypisierung^{°°} (F13A1-Gen; Mutation V34L; rs5985)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x/Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Faktor XIII A1-Genotypisierung^{°°} (Faktor XIII A1 Intron 1, rs2815822)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x/Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Faktor XIII B-Genotypisierung^{°°} (Faktor XIII B Intron, rs12134960)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x/Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Felbamat	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Fenofibrat[°]	1,0 ml	Serum Plasma	5 - 30 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Material tiefgefroren zum Labor, oder Probenentnahme im Labor.
Fentanyl	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung
	2 ml	Serum [°]	nach i.v. Gabe von 60 µg/kg nach 1 Minute 30 - 200 µg/l 1 Stunde 10 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
Fibrinogen [nach Clauss] (Faktor I)	0,5 ml	Citrat-Plasma	180 – 450 mg/dl SSW 1- 31: 180 - 450 % SSW 32-40: 180 - 550 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Fibrinogen [immunologisch][°]	1 ml	Citrat-Plasma	2,00 - 4,50 g/l	RID	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Fibrinogen alpha-Genotypisierung^{°°} (FGA-Gen; Thr312Ala, 6534A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Fibrinogen beta-Genotypisierung^{°°} (FGA-Gen; 455G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Fibrinogen gamma-Genotypisierung^{°°} (FGA-Gen; 10034C>T)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Fibrin-Spaltprodukte (D-Dimere)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 0,5 µg/ml SSW 1- 8: <0,5 µg/ml SSW 9-15: <1,0 µg/ml SSW 16-31: <1,5 µg/ml SSW 32-40: <2,5 µg/ml	Latex- Immuno- assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Flecainid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Fluconazol[°]	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Flunarizin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,20 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Flunitrazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Fluoxetin	0,5 ml	Serum	Summe Fluoxetin + Norfluoxetin Therap. Wirkungsbereich: 120 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Norfluoxetin
Flupentixol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 – 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Fluphenazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Flupirtin[°]	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,5 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Flurazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 30 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aufgrund der schnellen Metabolisierung wird der aktive Metabolit Desalkylflurazepam mit bestimmt.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Fluspirilen°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,10 - 2,20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Fluvoxamin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 60 - 230 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
freies Protein S-Antigen [Konzentration]	0,5 ml	Citrat-Plasma	53- 109 % SSW 1- 4: 53 - 109 % SSW 5-40: 30 - 109 %	Latex-Immuno-assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
FSAP-Genotypisierung°° (HABP2-Gen; Marburg I-Polymorphismus; 1601G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Furosemid°	1 ml	Serum	Peak Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 5,0 mg/l	HLPC	nach Bedarf	Blutentnahme ca. 1 Std. nach Gabe.
Gabapentin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 20 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
Galantamin°	2 ml	Serum	Peak Therap. Wirkungsbereich: 29 - 58 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Gallopamil	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,10 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Ganciclovir°	2 ml	Serum	Talspiegel: 0,2 - 1,0 mg/l Peakspiegel: 5 - 10 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
General Unknown	10 ml	Urin	siehe Drogen-/Medikamentenscreening	GC-MS	nach Bedarf	
Gentamicin°	2 ml	Serum	Talspiegel (vor Gabe): < 2,0 µg/ml 1 Std. nach Gabe: 5,0 - 10,0 µg/ml	FPIA	nach Bedarf	
Gerinnungsfaktoren	siehe Einzelfaktoren					
Glutamin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 54,8 - 104 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 35,8 - 172 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 37,1 - 120 mg/l > 18 Jahre: 30,0 - 110 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Glutaminsäure	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 8,8 - 91,2 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 19,9 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 22,1 mg/l > 18 Jahre: < 19,2 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Glycin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 17,3 - 55,6 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 6,0 - 25,9 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 9,5 - 25,6 mg/l > 18 Jahre: 11,3 - 36,8 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Guanfacin	0,5 ml	Serum		LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Haloperidol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Hemmkörper gg. Faktor FVIII	1 ml	Citrat-Plasma	< 0,4 B.E./ml	chromog. Test	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Hemmkörper gg. Faktor IX	1 ml	Citrat-Plasma	negativ	Koagulometrie	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Heptacarboxyprophyrin I (siehe auch Gesamt-Porphyrine)	2 ml	Sammelurin	< 3 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Hexacarboxyprophyrin lac, lab (siehe auch Gesamt-Porphyrine)	2 ml	Sammelurin	< 2 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Histidin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 4,7 - 21,7 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 6,2 - 15,5 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 6,3 - 19,4 mg/l > 18 Jahre: 10,5 – 16,8 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Homovanillinsäure HVS (siehe auch Katecholamin-Metabolite)	1 ml	24-Std. Sammelurin	< 8,0 mg/Tag	HPLC	1x/Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Hydrochinidin	Siehe Chinidin					
Hydrochlorothiazid°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 160 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Hydromorphon	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	LC-MS/MS	Siehe Drogenbestätigung
Hydroxychloroquin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 96 - 192 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Hydroxyzin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 100 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Ibuprofen	3 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	GC-MS	nach Bedarf	
	1 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 15 - 30 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
lloperidon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x/Woche	
Imatinib°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1400 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Imipramin	0,5 ml	Serum	Summe Imipramin und Desipramin: Therap. Wirkungsbereich: 175 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x/Woche	Aktiver Metabolit Desipramin
Indinavir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1000 - 3000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Indometacin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 300 - 2500 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Infliximab°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3,00 - 7.00 µg/ml	ELISA	nach Bedarf	
Isoleucin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 3,3 - 11,8 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 3,9 - 11,2 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 2,9 - 14,0 mg/l > 18 Jahre: 3,9 - 14,2 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Isoniacid°	2 ml	Serum	Talspiegel: 0,2 - 1,0 mg/l Peakspiegel: 3,0 - 10 mg/l	HPLC	nach Bedarf	Die Plasma-Halbwertszeit beträgt 60 min. bei schnell-inaktivierenden Patienten, bei langsam-inaktivierenden 160 - 180 min. Bei Patienten mit Kumulations- und Nebenwirkungsrisiko wird die Ermittlung des Inaktivierungstyps empfohlen.
Itraconazol°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 2,0 mg/l Mittlere Serumkonzentration bei: 100 mg 0,4 mg/l 200 mg 1,1 mg/l 400 mg 2,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Katecholamine Adrenalin Noradrenalin Dopamin	10 ml	24-Std. Sammelurin	siehe Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Katecholamine Adrenalin Noradrenalin Dopamin	3 ml	EDTA-Plasma	siehe Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin	HPLC	1x /Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
Katecholamin-Metabolite Metanephrin Normetanephrin 3-Methoxytyramin	0,5 ml	EDTA-Plasma	siehe Metanephrin, Normetanephrin, 3-Methoxytyramin	LC-MS/MS	5x /Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten, dem 20 - 30 min vorher eine Butterfly-Kanüle gelegt wurde, die durch Infusion mit physiologischer NaCl -Lösung offen gehalten wird. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
Katecholamin-Metabolite Metanephrin Normetanephrin 3-Methoxytyramin Vanillinmandelsäure	10 ml	24-Std. Sammelurin	siehe Metanephrin, Normetanephrin, 3-Methoxytyramin, Vanillinmandelsäure, Homovanilinsäure	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Homovanillinsäure						führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Ketoprofen°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	Bei Gabe von Dexketoprofen vorläufiger Referenzbereich 0,5 - 5,0 µg/ml.
Kininogen ° (Fritzgerald-Faktor)	1 ml	Citrat-Plasma	70 - 150 %	Koagulo- metrie	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Kokain	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 100 ng/ml	EIA	5x/Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x/Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
Koproporphyrin I + III (siehe auch Gesamt- Porphyrine)	2 ml	Sammelurin	14 – 78 µg/Tag Koproporphyrin I-Anteil 17 – 31 % Koproporphyrin III-Anteil 69 – 83 %	HPLC	1x/Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Kreatinin	5 ml	Urin	siehe Perianalytik	Photometrie	5x/Woche	
Lacosamid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 10 µg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	
Lamivudin°	1 ml	Serum / Plasma	Bei Gabe von 4 mg/kg Körpergewicht werden nach ca. einer Stunde Plasmaspiegel von 1,0-1,9 mg/l erhalten	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Lamotrigin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3,0 - 15,0 mg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Leflunomid°	2 ml	Serum	Aktiver Metabolit Therap. Wirkbereich: 6,0 - 100,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	Bestimmt wird der aktive Metabolit HMR 1726.
Lercanidipin°	1 ml	Serum	Peak Therap. Wirkbereich: 1 - 14 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Leucin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 6,3 - 21,0 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 6,2 - 20,3 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 6,4 - 26,7 mg/l > 18 Jahre: 9,4 - 26,7 mg/l	LC-MS/MS	2-3x/Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Levetiracetam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 20 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	
Levodopa°	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,2 - 2,50 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	Aktiver Metabolit Oxymethyl-DOPA
Levomepromazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 30 - 160 µg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	
Levomethadon (Polamidon, beta-Methadon)	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 40 - 400 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Lidocain	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS/MS	2x/Woche	
Lithium	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,5 - 1,3 mmol/l	Photometrie	5x/Woche	
Lopinavir°	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1000 - 7000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Lorazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 30 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x/Woche	
Lormetazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 5 - 25 µg/l	LC-MS/MS	2x/Woche	
Loxapin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 5,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x/Woche	
Lupus-Antikoagulanz (LA)	0,5 ml	Citrat-Plasma	siehe Befund	Clotting Test	5x/Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Lupus-sensitive aPTT	0,5 ml	Citrat-Plasma	25,4 - 36,9 s SSW 1-15: 25,4 - 36,9 % SSW 16-40: 23,0 - 36,9 %	Clotting Test	5x/Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Lurasidon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 15,0 - 40,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x/Woche	
Lysin	0,5 ml	EDTA-Plasma	bis 1 Monat: 13,2 - 47,5 mg/l	LC-MS/MS	2-3x/Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
		Serum	1 Monat bis 2 Jahre: 7,3 - 29,2 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 7,0 - 41,5 mg/l > 18 Jahre: 17,4 - 35,5 mg/l			Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Maprotilin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 75 - 130 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit: Normaprotilin
Medazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Diazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam.
Medikamentenscreening	10 ml	Spontanurin	Qualitativ	GC-MS	nach Bedarf	General Unknown
	3 ml	Serum	Quantitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Antiepileptika, Benzodiazepine, Neuroleptika, TCA, Antiarrhythmika, Beta-Blocker, SSRI Keine Kassenleistung
Melperon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 – 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Mesuximid	0,5 ml	Serum	N-Desmethylnesuximid Therap. Wirkungsbereich: 10 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Es wird aufgrund der sehr kurzen HWZ von Mesuximid nur der aktive Metabolit N-Desmethylnesuximid gemessen.
Metamizol (4-Aminoantipyrin)	1 ml	Serum [°]	nach Gabe von 1 g Metamizol-Natrium nach 5 Std. ca. 2.1 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Metabolit 4-Aminoantipyrin
	10 ml	Urin	Qualitativ	GC-MS	1x /Woche	
Metanephrine Metanephrin Normetanephrin 3-Methoxytyramin	0,5 ml	EDTA-Plasma	siehe Metanephrin, Normetanephrin, 3-Methoxytyramin	LC-MS/MS	5x /Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Metanephrine Metanephrin Normetanephrin 3-Methoxytyramin						zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
	10 ml	24-Std. Sammelurin	siehe Metanephrin, Normetanephrin, 3-Methoxytyramin	HPLC	1x/Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Metanephrin (siehe auch Normetanephrin, 3-Methoxytyramin)	0,5 ml	EDTA-Plasma	5 – 17 J. 8,9 – 65,6 ng/l 18- 29 J. 6,7 – 52,0 ng/l 30- 39 J. < 59,9 ng/l 40- 49 J. 6,1 – 63,8 ng/l 50- 59 J. 9,1 – 73,9 ng/l > 60 J. 10 – 70,5 ng/l	LC-MS/MS	5x/Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
	10 ml	24-Std. Sammelurin	Männer < 375 µg/Tag Frauen < 276 µg/Tag	HPLC	1x/Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Metformin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,1 - 1,3 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Methadon (d/l-Methadon)	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 600 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
	10 ml	Urin	siehe EDDP	EIA	5x /Woche	Substitutionskontrolle
	1 ml	Urin	Quantitativ nicht chiral mit EDDP	LC-MS/MS	5 x /Woche	Substitutionskontrolle
Methionin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 1,5 - 9,0 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 1,5 - 6,0 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 1,0 - 7,0 mg/l > 18 Jahre: 1,5 - 6,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Methotrexat°	2 ml	Serum	niedrig dosiert (10 mg/m ²), orale Gabe Mittelwerte nach 2 h: 2,64 µmol/l nach 4 h: 1,54 µmol/l nach 8 h: 0,88 µmol/l nach 24 h: 0,11 µmol/l hochdosiert: nach 24 h: < 10 µmol/l nach 48 h: < 1 µmol/l nach 72 h: < 0,1 µmol/l	HPLC	nach Bedarf	
3-Methoxytyramin (siehe auch Normetanephrin, Metanephrin)	0,5 ml	EDTA-Plasma	< 18,43 ng/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
3-Methoxytyramin (siehe auch Normetanephrin, Metanephrin)						führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
	10 ml	24-Std. Sammelurin	< 40 Jahre < 460 µg/Tag 40 – 60 Jahre < 426 µg/Tag > 60 Jahre < 385 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Methyldopa°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Methylmalonsäure (MMA)	1 ml	Serum	9 - 32 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
	2 ml	Urin	< 2,0 mg/g Krea	LC-MS/MS	1x /Woche	
Methylphenidat	0,5 ml	Serum	<18 Jahren 6,0 – 26,0 µg/l >18 Jahren 12,0 – 79,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Ritalinsäure ist der inaktive Metabolit von Methylphenidat. Nur 1 – 2 Std. bei 2 – 8°C stabil. Nur gefrorene Serumproben einsenden!
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung
Methylphenobarbital°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 15,0 mg/l	GC	nach Bedarf	
Metoprolol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,60 mg/l	LC- MS/MS	2x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Mexiletin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 2,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Mianserin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 15,0 – 70,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Midazolam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Metabolit alpha-OH-Midazolam
Milnacipran	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 – 150 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Minocyclin°	2 ml	Serum	Nach oraler Applikation von 150 oder 300 mg werden Konzentrationen von 2 bzw. 4 mg/l. Bei einer Dosis von 100 mg liegt die Konzentration bei 1 – 2 mg/l.	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Mirtazapin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: N-Desmethyilmirtazapin
Moclobemid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 300 – 1000 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Modafinil°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,7 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
MTHFR-Genotypisierung° (MTHFR-Gen; C677T; A1298C)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	nach Bedarf	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich! Stufendiagnostik
Mycophenolsäure	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 3,5 mg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	gekühlter Transport Bei Wunsch auf Kurzkinetik (0, 30 min, 120 min nach Einnahme von MMF) erbitten wir Rücksprache.
Naproxen°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 25,0 - 75,0 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
N-Desmethyilmirtazapin	siehe Mirtazapin					
N-Desmethylertralin	siehe Sertralin					
Nebivolol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 8 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Nelfinavir°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 750 - 1500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Nevirapin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3000 - 5000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Nifedipin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 100 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Nitrazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Nitrendipin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 40,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Nitrofurantoin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 2,0 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
Noradrenalin (siehe auch Katecholamine)	10 ml	24-Std. Sammelurin	< 1 Jahr < 10 µg/Tag 1 - 3 Jahre 1 - 17 µg/Tag 3 - 5 Jahre 4 - 29 µg/Tag 5 - 8 Jahre 8 - 45 µg/Tag 8 - 11 Jahre 13 - 65 µg/Tag >11 Jahre 15 - 80 µg/Tag	HPLC	1x/Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
	3 ml	EDTA-Plasma	110 – 410 ng/l	HPLC	1x/Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
Norclobazam	siehe Clobazam					
Norclomipramin	siehe Clomipramin					
Norclozapin	siehe Clozapin					

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Nordoxepin	siehe Doxepin					
Norfluoxetin	siehe Fluoxetin					
Normaprotilin	siehe Maprotilin					
Norquetiapin	siehe Quetiapin					
Normetanephrin (siehe auch Katecholamin-Metabolite)	0,5 ml	EDTA-Plasma	5 – 17 J. < 86,0 ng/l 18- 29 J. 21,6 – 107,6 ng/l 30- 39 J. 23,1 – 113,1 ng/l 40- 49 J. 21,0 – 125,7 ng/l 50- 59 J. 24,9 – 136,7 ng/l > 60 J. 25,1 – 191,6 ng/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Blutentnahme am liegenden Patienten. 2 Tage vor Probennahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
	10 ml	24-Std. Sammelurin	Frauen: < 40 Jahre < 550 µg/Tag 40 – 60 Jahre < 632 µg/Tag > 60 Jahre < 669 µg/Tag Männer: < 40 Jahre < 660 µg/Tag 40 – 60 Jahre < 779 µg/Tag > 60 Jahre < 824 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 25%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Proben-nahme keine Einnahme katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h –Urin-sammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Nortrimipramin	siehe Trimipramin					

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Nortriptylin	0,5 ml	Serum	Nortriptylin Therap. Wirkungsbereich: 70 -170 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
O-Desmethylvenlafaxin	siehe Venlafaxin					
Olanzapin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 80 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Inaktiver Metabolit Desmethylolanzapin
Omeprazol°	2 ml	Serum	Peak nach Gabe von 40 - 80 mg Omeprazol 0,8 - 4,4 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Opiate	10 ml	Urin	Semiquantitativ, Cut off < 100 ng/ml	EIA	5x /Woche	Drogentest (semiquantitativ). Es wird die Perianalytik geprüft. Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
	3 ml	Serum	Semiquantitativ	EIA	5x /Woche	Bestätigung und Differenzierung erfolgt mittels Massenspektrometrie, weiteres siehe Drogenbestätigung.
Opi Pramol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Östradiol (E2)° (17 beta-Östradiol)	1 ml	Serum	siehe Befund	ECLIA	1x /Woche	siehe Kortikoidmetabolismus
Ornitin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 6,3 - 21,2 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 2,6 - 13,2 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 1,3 - 21,5 mg/l > 18 Jahre: 6,3 - 25,8 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Oxazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 1500 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Oxcarbazepin	0,5 ml	Serum	Summe Oxcarbazepin + 10-OH-Carbazepin Therap. Wirkungsbereich): 10 – 35 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Oxcarbazepin wird umgehend in 10-OH-Carbazepin (aktiver Metabolit) metabolisiert.
Oxycodon	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 50 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Opiode)

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
PAI-1 - Aktivität (Plasminogenaktivator-Inhibitor 1)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 5,0 µg/l SSW 1-32: < 5,0 µg/l SSW 33-40: <15,0 µg/l	ELISA	2x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
PAI-1- Genotypisierung^{°°} (Serpine1-Gen ; Plasminogen-Aktivator-Inhibitor 1-4G/5G-Promotor-Polymorphismus)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
Paliperidon (9-OH-Risperidon)	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 60 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Pantoprazol[°]	2 ml	Serum	nach Gabe von 40 mg Pantoprazol max. Werte nach 2 - 4 Std.: 1,1 - 3,1 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Paracetamol	2 ml	Serum [°]	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 25,0 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
	10 ml	Urin	Qualitativ	GC-MS	nach Bedarf	
Paroxetin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 65 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Pentacarboxyprophyrin I (siehe auch Gesamt-Porphyrine)	2 ml	Sammelurin	< 4 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Pentoxifyllin[°]	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 150 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Perampanel	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 180 - 980 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Perazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 230 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Perianalytik	10 ml	Urin	Kreatinin und pH-Wert	Photometrie	5x /Woche	Die Perianalytik ist Bestandteil der Drogen- und Medikamentenanalytik. Sie dient dem Ausschluß der artifiziellen Veränderung des Urins (Verdünnung, chemische Bestandteile).
Perphenazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,6 - 2,4 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Phencyclidin	5 ml	Urin	Qualitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Siehe Drogenbestätigung
Phenobarbital	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Barbiturate)
Phenprocoumon°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 3 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
Phenylalanin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 6,3 - 22,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 5,0 - 12,4 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 4,3 - 15,0 mg/l > 18 Jahre: 5,8 - 14,0 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Phenytol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 20 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Phosphoethanolamin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 0,4 - 3,8 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 0,8 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 9,7 mg/l > 18 Jahre: < 5,6 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Pimozid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 15 - 20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Pipamperon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Piracetam°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20,0 - 75,0 µg/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Piroxicam°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 20,0 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
Plasmaviskosität°	1 ml	Li-Heparin-Plasma	1,14 - 1,56 mPas SSW 1-12: 1,14 - 1,56 mPas SSW 13-28: 1,14 - 1,79 mPas SSW 29-40: 1,14 - 2,02 mPas		5x /Woche	
Plasmin-Inhibitor (Alpha-2-Antiplasmin)	0,5 ml	Citrat-Plasma	98 - 122 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Plasminogen	0,5 ml	Citrat-Plasma	80 - 133 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Plasminogen-Aktivator-Inhibitor 1- Genotypisierung°° (Serpine1-Gen; PAI 1-4G/5G-Promotor-Polymorphismus)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!

° Fremdversand
°° nicht akkreditiert

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Plasminogenaktivator-Inhibitor 1 – Aktivität (PAI-1 – Aktivität)	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 5,0 µg/l SSW 1- 32: < 5,0 µg/l SSW 33-40: <15,0 µg/l	ELISA	2x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Polamidon	siehe Levomethadon					
Gesamt-Porphyrine Uroporphyrin I Heptacarboxyporphyrin I Hexacarboxyporphyrin lac, lab Pentacarboxyporphyrin I Koproporphyrin I Koproporphyrin III	2 ml	Sammelurin	< 100 µg/Tag Siehe Uroporphyrin I, Heptacarboxyporphyrin I, Hexacarboxyporphyrin lac/ lab, Pentacarboxyporphyrin I, Koproporphyrin I, Koproporphyrin III	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Posaconazol°	2 ml	Serum	0,4 - 1,5 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Pramipexol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: bei tgl. Gabe von 3 x 0,088 bis 1,05 mg Pramipexol max. Werte nach 4 Std. 390 - 7170 ng/l	LC-MS	nach Bedarf	
Prazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 40 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Nordiazepam und Oxazepam
Prednisolon°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Bei oraler Gabe von 20 mg Prednisolon werden etwa 2 Stunden nach Einnahme Serum-Konzentrationen von ca. 200 - 400 ng/ml gefunden, nach etwa 10 Stunden 30 - 150 ng/ml.	HPLC	nach Bedarf	
Pregabalin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 5,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
	1 ml	Urin		LC-MS/MS	5 x / Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Primidon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Phenobarbital
Progesteron	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: < 17,3 µg/l Männer: < 0,22 µg/l grenzwertig Frauen: 17,4 - 21,2 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Prolin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 12,7 - 47,8 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 5,8 - 34,5 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 6,8 - 42,5 mg/l > 18 Jahre: 11,2 - 37,9 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Promethazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Propafenon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,4 - 3,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Propranolol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,30 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Protein C-Aktivität	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 140 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Protein S-Aktivität	0,5 ml	Citrat-Plasma	63,5 - 149 % SSW 1- 4: 63,5 - 149 % SSW 5-40: 30,0 - 149 %	ClottingTest	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Protein S-Antigen, frei [Konzentration]	0,5 ml	Citrat-Plasma	53- 109 % SSW 1- 4: 53 - 109 % SSW 5-40: 30 - 109 %	Latex-Immuno-assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Protein Z-Antigen	0,5 ml	Citrat-Plasma	1500 - 4000 µg/l	ELISA	2x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Prothipendyl	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
Protriptylin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 – 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Protionamid°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 8,0 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
PTT	siehe aPTT					
PTT-LS	siehe aPTT-LS					
Pyrazinamid°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 75 mg/l	HPLC	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Pyridostigminbromid°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 180 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Blutentnahme 1,5 – 6 h nach Gabe.
Pyrimethamin°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 0,5 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
Quetiapin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	Aktiver Metabolit Norquetiapin Therap. Wirkungsbereich: 100 - 250 µg/l
Quick (Prothrombinzeit / Thromboplastinzeit [TPZ])	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 % SSW 1- 15: 70 - 130 % SSW 16-40: 70 - 150 % INR: 0,85 – 1,15 % SSW 1- 15: 0,85 – 1,15 % SSW 16-40: 0,72 – 1,15 %	Clotting Test	5x/Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Ramipril°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel: 2 - 5 µg/l Peakspiegel: 30 - 40 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Reboxetin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 60 - 350 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Reptilasezeit°	1 ml	Citrat-Plasma	< 23 s	Clotting Test	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Retigabin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 450 - 900 µg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	
Ribavirin°	2 ml	Serum	4 Wochen nach Therapiebeginn: Spiegel von 3 - 4 mg/l möglich	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Rifabutin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 500 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Rifampicin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel: 0,1 - 1,0 mg/l Peakspiegel: 4,0 – 10 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Risperidon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Summe Risperidon + 9-OH- Risperidon: 20 – 60 µg/l	LC-MS/MS	5x/Woche	Es wird die Summe aus Risperidon und dem aktiven Metaboliten 9-OH-Risperidon gemessen.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Ristocetin-Cofaktor-Aktivität (vWF:RCo)	0,5 ml	Citrat-Plasma	65 - 180 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Ritalinsäure	siehe Methylphenidat					
Ritonavir°	2 ml	EDTA-Plasma, Serum	siehe Befundbericht	LC-MS/MS	nach Bedarf	Keine Gelröhrchen verwenden!
Rivaroxaban	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: Dosis 1x10 mg: Tal 1,3 - 37,6 µg/l Peak 91,4 - 195,5 µg/l Dosis 1x20 mg: Tal 4,3 - 95,7 µg/l Peak 159,6 - 359,8 µg/l	chromogener Anti-Faktor Xa Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Rivastigmin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 – 30,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Ropinirol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,4 - 6,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Roxithromycin°	2 ml	Serum	nach Gabe von 2 x 150 mg Roxithromycin: max. Werte von 2,3 - 9,4 mg/l nach ca. 2 Std.	LC-MS	nach Bedarf	
Rufinamid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 30 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Salbutamol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 20,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Salicylate°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 200 mg/l	Photom.	nach Bedarf	Zur Prüfung der antithrombotischen Wirkung ist die Messung der Response mittels induzierter Thrombocytenaggregation zu empfehlen (siehe Acetylsalicylsäure).
Saquinavir°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 250 - 500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Sarcosin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: < 0,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: < 0,3 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 0,8 mg/l > 18 Jahre: < 2,0 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Serin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 10,5 - 40,5 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 7,4 - 19,4 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 7,3 - 19,7 mg/l > 18 Jahre: 6,1 - 19,0 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Serotonin	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 400 µg/l	HPLC	2-3x /Woche	Serum sofort trennen und tiefrieren.
	5 ml	24 –Std. Urin	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 250 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 25%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben!
Sertindol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Sertralin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 150 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Es wird auch der (inaktive) Metabolit N-Desmethyl-Sertralin gemessen.
Sirolimus	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 30 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Sotalol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 4 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Spironolacton°	2 ml	Serum	Spironolacton: Nach Gabe von 200 mg werden nach 1 Stunde Maximalwerte von 185 µg/l erhalten. Canrenon: Therap. Wirkungsbereich 50 – 250 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Versand lichtgeschützt und tiefgefroren. Es wird auch der aktive Metabolit Canrenon bestimmt.
Stiripentol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Sufentanil°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: < 2,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Sulfadiazin°	2 ml	Serum	nach Gabe von 500 - 800 mg max. Werte von 18,0 - 27,0 mg/l (nach ca. 4 Std.)	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Sulfamethoxazol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 60,0 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
Sulfasalazin°	2 ml	Serum	Sulfasalazin: Therap. Wirkungsbereich 5 - 30 mg/l Sulfapyridin: Therap. Wirkungsbereich 5 – 50 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Gekühlt und lichtgeschützt versenden. Es wird auch der aktive Metabolit Sulfapyridin bestimmt.
Sulforidazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: < 600 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	Metabolit von Thioridazin
Sulpirid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Sultiam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 8,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Tacrolimus	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 20 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Tamoxifen°	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 220 µg/l Die Beurteilung erfolgt anhand des Endoxifenspiegels und anhand der Ratio N-Desmethyltamoxifen zu Endoxifen.	LC-MS/MS	nach Bedarf	lichtgeschützt aufbewahren. Tamoxifen ist ein Prodrug. Es werden die Metabolite 4-Hydroxytamoxifen, N-Desmethyltamoxifen, Endoxifen bestimmt.
Tapentadol	2 ml	Serum°	bei Gabe 2x tgl. Palexia Retard Tabl. max. Werte 20 - 120 µg/l (nach 3 - 6 Std.)	LC-MS/MS	nach Bedarf	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Opioide)
Taurin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 5,8 - 61,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 1,9 - 18,1 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 1,3 - 21,3 mg/l > 18 Jahre: 6,8 - 26,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Teicoplanin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 60 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
Temazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 600 - 1100 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Der Referenzbereich bezieht sich auf den Spitzenspiegel. Aktiver Metabolit Oxazepam
Terbinafin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 30,0 µg/l	LC-MS	1x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Testosteron	1 ml	Serum (gelfrei)	Frauen: 0,09 - 0,66 µg/l Männer: 2,19 - 10,7 µg/l grenzwertig Frauen: 0,67 - 0,85 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel
Tetrazepam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 600 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Theophyllin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 20,0 mg/l l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Thiopental	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5 mg/l Weitere Angaben siehe Befundbericht.	GC	nach Bedarf	Es wird auch der aktive Metabolit Pentobarbital bestimmt.
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Barbiturate)
Thioridazin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Es wird auch der Metabolit Sulforidazin bestimmt.
Threonin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 10,7 - 39,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 3,0 - 20,8 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 4,2 - 26,9 mg/l > 18 Jahre: 7,1 - 26,8 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Thrombin-Antithrombin-Komplex° (TAT-Komplex)	1 ml	Citrat-Plasma	< 4,1 µg/l	EIA	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Thrombinzeit	0,5 ml	Citrat-Plasma	10,3 – 16,6 s	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Thrombozyten Ak (freie)°	2 ml	Serum	Negativ	EIA	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Serum einsenden.
Thrombozyten Ak (gebunden)°	10 - 40 ml	EDTA-Blut	Negativ	EIA	nach Bedarf	
Tiagabin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Tianeptin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Tiaprid°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 2 mg/l	HPLC	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Tilidin	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 120 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	Es wird auch Nortilidin und Bis-Nortilidin bestimmt.
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Opioide)
Tizanidin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: nach Gabe von 2 - 8 mg max. Werte von 4 - 16 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
Tobramycin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel 0,5 - 2,0 mg/l Peakspiegel 5,0 - 10,0 mg/l	FPIA	nach Bedarf	
Tocainid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4 - 12 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Tolcapon°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3,0 - 6,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Tolperison°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich 1,5 Std. nach Gabe von 100 mg Tolperison: 50 µg/ml 6 Std. nach Gabe von 100 mg Tolperison: 10 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
Topiramat	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2 – 8 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Torasemid°	2 ml	Serum	Nach oraler Gabe von 10 mg Torasemid werden nach einer Stunde Serumspiegel von ca. 1,5 mg/l erhalten	LC-MS/MS°	nach Bedarf	
Tramadol	2 ml	Serum°	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 800 µg/l Aktiver Metabolit: O- Desmethyltramadol Therap. Wirkungsbereich: 5 - 123 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	Es wird auch der aktive Metabolit O-Desmethyltramadol bestimmt.
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Opioide)
Tranlycypromin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 – 100 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Trazodon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 700 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Triazolam	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2 - 20 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Trimethoprim°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 5 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
Trimipramin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 150 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit Nortrimipramin
Tryptophan	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: < 12,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 4,7 - 14,3 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: < 16,1 mg/l > 18 Jahre: 2,0 - 28,6 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Tyrosin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 10,0 - 31,7 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 4,0 - 19,9 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 4,3 - 20,8 mg/l > 18 Jahre: 6,2 - 20,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Uroporphyrin I (siehe auch Gesamt-Porphyrine)	2 ml	Sammelurin	3 - 24 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
Valin	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 10,1 - 22,3 mg/l 1 Monat bis 2 Jahre: 7,6 - 34,6 mg/l 2 Jahre bis 18 Jahre: 13,4 - 58,2 mg/l > 18 Jahre: 21,6 - 60,9 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
Valproinsäure	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 100 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Valsartan°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,3 - 5,1 mg/l (Peak)	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Vancomycin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel < 10 mg/l Nach Gabe (1 h) 20 – 40 mg/l	FPIA	nach Bedarf	
Vanillinmandelsäure VMS (siehe auch Katecholamin-Metabolite)	1 ml	24-Std. Sammelurin	< 1 Jahr < 1,2 mg/Tag 1 - 7 Jahre < 2,2 mg/Tag 7 - 10 Jahre < 3,8 mg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std.mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. Unbedingt Sammelmenge angeben! 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			> 10 Jahre < 6,5 mg/Tag			katecholaminhaltiger Präparate und von Medikamenten, die zur erhöhten Freisetzung von Katecholaminen führen. Bitte Nüsse, Süd- u. Zitrusfrüchte, kakao-, kaffee- u. vanillehaltigen Produkte meiden. Bei Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
Venlafaxin	0,5 ml	Serum	Summe Venlafaxin und O-Desmethylvenlafaxin: Therap. Wirkungsbereich: 100 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Verapamil	0,5 ml	Serum	Summe Verapamil und Metabolit: Therap. Wirkungsbereich: 0,1 – 0,6 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Es wird auch der aktive Metabolit Norverapamil bestimmt.
Vigabatrin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Viloxazin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1600 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
Vitamin C	1 ml	Serum, Lithium- Heparin°	4,6 – 14,9 mg/l	HPLC	1x /Woche	Vitamin C wird im Serum sehr schnell abgebaut. Empfohlen wird die Einsendung von Lithium-Heparin. Plasma einfrieren und sofort versenden. Abnahme im Labor wird empfohlen.
von Willebrand-Faktor-Aktivität (vWF:Act)	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 150 %	Latex-Immuno-assay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
von Willebrand-Faktor-Antigen (vWF:Ag)	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 150 % Blutgruppe 0: 40 - 150 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
von Willebrand-Faktor-Collagen-Bindungsaktivität	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 160 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
(vWF:CB)						
von Willebrand-Faktor-Ristocetin-Cofaktor-Aktivität (vWF:RCo)	0,5 ml	Citrat-Plasma	65 - 180 % Blutgruppe 0: 50 - 180 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
Voriconazol°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel 1 - 5 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
Vortioxetin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 7,2 – 28,8 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
Warfarin°	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 3 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
Zaleplon	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
Ziprasidon	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Zolpidem	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
Zonisamid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Zopiclon	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
Zotepin	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
Zuclopenthixol	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4,0 - 50 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	