

# 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
<b>11-Desoxycorticosteron</b>	1 ml	Serum (gelfrei)	< 0,16 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	
<b>11-Desoxycortisol</b>	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
<b>17-OH-Progesteron</b>	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
<b>21-Desoxycortisol</b>	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
<b>4-Hydroxyprolin</b>	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.
<b>5-Aminosalicylsäure°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,10 - 1,00 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>5-Hydroxy-Indolessigsäure (5-HIES)</b>	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. <b>Sammelmenge angeben!</b>
<b>9-OH-Risperidon</b>	<b>siehe Risperidon und Paliperidon</b>					
<b>10-OH-Carbazepin</b>	<b>Siehe Oxcarbazepin und Eslicarbazepin</b>					
<b>Acebutolol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,3 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Aciclovir°</b>	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
<b>ACLA</b>	<b>siehe Cardiolipin-AAK und siehe <math>\beta</math>2-Glykoprotein 1-AAK</b>				
<b>ADAMTS 13 – Antikörper° (von Willebrand-spaltende Protease)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 12,0 U/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>ADAMTS 13 – Aktivität° (von Willebrand-spaltende Protease)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	0,40 – 1,30 IU/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>ADAMTS 13 – Antigen° (von Willebrand-spaltende Protease)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	0,41 - 1,41 IU/ml	ELISA	nach Bedarf Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Adrenalin (siehe auch Katecholamine)</b>	10 ml	24-Std. Sammelurin	< 1 Jahr < 2,5 $\mu$ g/Tag 1 - 3 Jahre < 3,5 $\mu$ g/Tag 3 - 5 Jahre < 6,0 $\mu$ g/Tag 5 - 11 Jahre 0,2 - 10,0 $\mu$ g/Tag 11 - 15 Jahre 0,5 - 20,0 $\mu$ g/Tag ab 16 Jahre < 20,0 $\mu$ g/Tag	HPLC	1x /Woche Sammelurin, gesammelt über 24 Stunden mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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
<b>Adrenalin</b> (siehe auch Katecholamine)						u. vanillehaltigen Produkte meiden. Vermeidung von physischem und psychischem Stress. Probennahmen zu fester Tageszeit (Zirkadiane Rhythmik). Probennahme nicht nach den Mahlzeiten.
<b>Agomelatin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Peak 8,8 - 21 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	Peak 1-2 Stunden nach Einnahme
<b>Ajmalin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Alanin</b>	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.
<b>Aldosteron</b>	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
<b>Albendazol°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 500 - 1500 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	Bestimmt wird Albendazol-Sulfoxid als wirksamer Metabolit des Albendazols.
<b>Alimemazin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 400 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Allopurinol°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Allopurinol 1 - 5 mg/l Oxypurinol (akt. Metabolit) 10 -15mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Alpha-2-Antiplasmin</b> (Plasmin-Inhibitor)	0,5 ml	Citrat-Plasma	98 - 122 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Alpha-Aminobuttersäure</b>	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.
<b>Alpha-Linolensäure [C18 : 3w3]</b>	1 ml	Vollblut	15 – 30 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Alprazolam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 40 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Amantadin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 600 ng/ml	GC-MS	nach Bedarf	
<b>Amikacin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Tal 1,0 - 4,0 mg/l Peak 15,0 - 25,0 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
<b>Aminosäuren</b>	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!
<b>Aminosäureprofil Stoffwechsel</b>	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.
<b>Aminosäureprofil Neuro</b>	0,5 ml	EDTA-Plasma	Alanin 30,1 - 70,3 mg/l Arginin 3,0 - 22,3 mg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Aminosäureprofil Neuro</b>			Asparagin 4,0 - 22,3 mg/l Citrullin 3,5 - 9,6 mg/l 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			Nur gefrorenes Material einsenden! Erfasst werden: Alanin, Arginin, Asparagin, Citrullin, Cystathionin, Glycin, Ornitin, Phenylalanin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin Nur im GOÄ-Bereich abrechenbar.
<b>Amiodaron</b>	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.
<b>Amisulprid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 320 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Amitriptylin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Amitriptylin und Nortriptylin: Therap. Wirkungsbereich: 80 - 200 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit Nortriptylin
<b>Amlodipin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 15,0µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Amphetamine (Derivate)</b> 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.
<b>Amprenavir°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Androstandiol-Glukuronid°</b>	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	
<b>Androstendion</b>	1 ml	Serum (gelfrei)	0,33 - 2,29 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	nur zusammen mit 21-Desoxycortisol oder als IGel

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Androstendion</b>			grenzwertig: 2,30 - 3,30 µg/l			
<b>Anti-Faktor Xa Aktivität (Heparin)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkungsbereich: 0 - 1,0 IU/ml	chromogener Anti-Faktor Xa Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Anti-Faktor Xa Aktivität (Fondaparinux)</b>	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.
<b>Anti-Phospholipid-Antikörper</b>	<b>siehe Lupus-Antikoagulanz (LA), Cardiolipin-AAK (aCL) und β2-Glykoprotein 1-AAK (β2-GP1-AAK)</b>					
<b>Antithrombin</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	75 – 125 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>APC-Resistenz (aktivierte-Protein-C-Resistenz)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	> 2,2 Ratio	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Apixaban</b>	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.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Aprindin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,7 - 2,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>aPTT (aktivierte partielle Thromboplastinzeit)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	25,1 - 36,5 s SSW 1-15: 25,1 - 36,5 % SSW 16-40: 23,0 - 36,5 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>aPTT- LS (Lupus sensitive aktivierte partielle Thromboplastinzeit)</b>	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.
<b>Arachidonsäure [C20 : 4w6]</b>	1 ml	Vollblut	185 – 355 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Arachidonsäure/ Eicosapentaensäure- Quotient</b>	1 ml	Vollblut	< 4 einheitenlos	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Arginin</b>	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.
<b>Aripiprazol</b>	0,5 ml	Serum	Summe Aripiprazol und Dehydroaripiprazol: Therap. Wirkbereich: 150 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Dehydroaripiprazol
<b>Asenapin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,5 - 3,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Asparagin</b>	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.
<b>Asparaginsäure</b>	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.
<b>Atazanavir°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1000 - 2500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Atenolol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,1 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Atomoxetin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 – 1000 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Baclofen°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 400 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Barbiturate</b>	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.
<b>Benperidol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Benzodiazepine</b>	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.
<b>beta2-Glykoprotein 1- AAK IgG (β2-GP1-AAK)</b>	1 ml	Serum	< 20 U/ml	CMIA	5x /Woche	
<b>beta2-Glykoprotein 1- AAK IgM (β2-GP1-AAK)</b>	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	
<b>beta2-Glykoprotein 1- AAK IgA (β2-GP1-AAK)</b>	1 ml	Serum	< 20U/ml	CMIA	5x /Woche	
<b>beta-Carotin (β-Carotin)</b>	3 ml	Serum	100 – 850 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	
<b>Bishomo-γ-Linolensäure [C20 : 3w6]</b>	1 ml	Vollblut	32 – 75 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Biperiden°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 6,5 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Bisoprolol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,01 - 0,10 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Bornaprin°</b>	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	
<b>Brexpiprazol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40,0 – 140 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Brivaracetam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 5,3 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Bromazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 200 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Bromocriptin°</b>	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	
<b>Bromperidol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 12,0 – 15,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Buprenorphin</b>	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.
<b>Bupropion</b>	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. <b>Nur gefrorenes Serum einsenden!</b>
<b>Candesartan°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 80 - 180 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Cannabinoide</b>	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.
<b>Carbamazepin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4 – 12 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: Carbamazepinepoxid

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
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	
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.
<b>Catecholamine</b>	<b>siehe Katecholamine</b>					
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	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Chlorprothixen</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 20 - 300 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Citalopram</b>	0,5 ml	Serum	Citalopram: Therap. Wirkbereich: 50,0 - 110 mg/l Desmethylcitalopram (aktiver Metabolit): Therap. Wirkbereich: k. A. Quotient Citalopram und Desmethylcitalopram: 10 – 50 %	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: Desmethylcitalopram
<b>Citrullin</b>	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.
<b>Clarithromycin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 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.
<b>Clenbuterol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,3 - 0,6 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Clindamycin°</b>	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	
<b>Clobazam</b>	0,5 ml	Serum	Clobazam Therap. Wirkbereich: 30 - 300 µg/l Norclobazam (aktiver Metabolit) Therap. Wirkbereich: 300 – 3000 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Clomethiazol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 100 - 5000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Clomipramin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Clomipramin + Norclomipramin Therap. Wirkbereich: 230 - 450 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit Norclomipramin
<b>Clonazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 4 - 80 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Clonidin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1,0 - 2,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Clozapin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 350 - 600 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Teilaktiver Metabolit Norclozapin
<b>Codein</b>	2 ml	Serum <sup>°</sup>	Therap. Wirkungsbereich: 25,0 - 50,0 µg/l	LC-MS/MS <sup>°</sup>	nach Bedarf	
	10 ml	Urin	-	LC-MS/MS	5x /Woche	Im Rahmen der Opiatbestätigung.
<b>Coffein</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich 8 – 30 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Corticosteron</b>	1 ml	Serum (gelfrei)	0,59 - 14,3 µg/l grenzwertig: 14,4 - 27,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Cortisol</b>	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
<b>Cortison</b>	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	LC-MS/MS	4x / Woche	Abnahmesystem Salivette Cortisol, Code blau

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Cortison</b>			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			
	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
<b>Cotinin°</b>	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
<b>CRP (C-reaktives Protein)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	< 5,0 mg/l	Turbidimetrie	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Cyclosporin A</b>	0,5 ml	EDTA-Blut	C0 Talspiegel 50,0 – 350 µg/l C2 Spitzenspiegel 400 – 1200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Cystathionin</b>	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.
<b>Cystin</b>	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.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Dabigatran</b>	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.
<b>Dapson°</b>	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.
<b>Darunavir°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 841 - 1513 ng/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	bei Dosierung: 1 x 800 mg DRV + 100 mg RTV
<b>D-Dimere (Fibrin-Spaltprodukte)</b>	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.
<b>Debutylidronedaron</b>	<b>siehe Dronedaron</b>					
<b>Dehydroaripiprazol</b>	<b>siehe Aripiprazol</b>					
<b>Demoxepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 500 - 740 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Nordiazepam und Oxazepam
<b>Desalkylflurazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit von Flurazepam
<b>Desethylamiodaron</b>	<b>siehe Amiodaron</b>					
<b>Desipramin (als Wirkstoff)</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit von Imipramin
<b>Desipramin (als Metabolit)</b>	<b>siehe Imipramin</b>					
<b>Desmethylcitalopram</b>	<b>siehe Citalopram oder Escitalopram</b>					
<b>Desmethylmirtazapin</b>	<b>siehe Mirtazapin</b>					

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Desmethyloanzapin</b>	siehe Olanzapin					
<b>Dexamethason°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 50,0 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>DHEA</b>	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
<b>DHEAS</b>	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
<b>Diazepam</b>	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.
<b>Diclofenac°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 2500 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Digitoxin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 25 ng/ml	MEIA	5x /Woche	Untere Grenze des Wirkungsbereichs für Frequenzkontrolle bei Vorhofflimmern nur eingeschränkt bedeutend.
<b>Digoxin</b>	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.
<b>Dihydrotestosteron</b>	1 mL	Serum (gelfrei)	Frau: < 0,48 µg/l Männer: < 1,05 µg/l	LC-MS/MS	1x/Woche	
<b>Dikaliumchlorazepat</b>	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.
<b>Diltiazem</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,05 - 0,40 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Diphenhydramin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 1000 µg/l	GC	nach Bedarf	kühl und lichtgeschützt lagern.



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Disopyramid	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 7,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
Docosahexaensäure [C22 : 6w3]	1 ml	Vollblut	50 – 110 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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	<87 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.
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-Desmethyldosulepin

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Doxepin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Doxepin + Nordoxepin: Therap. Wirkungsbereich: 50 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit Nordoxepin
<b>Doxycyclin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Drogen</b>	<b>siehe Einzelparameter</b>					
<b>Drogentest (semiquantitativ)</b>	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	
<b>Substitutionskontrolle</b>	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°
<b>Drogenbestätigung</b>	10 ml	Spontanurin	Qualitativ (siehe Einzelparameter)	LC-MS/MS	5x /Woche	Amphetamine (Amphetamin, Methamphetamin, MDMA, MDA, MDEA, MBDB, BDB, 2C-B, 2C-I, PMA, Butylon, Cathinon, Mephedron, Methylon, MDPV, LSD, OH-LSD) 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)

Analyse	Material	Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Drogenbestätigung					Barbiturate (Allobarbital, Amobarbital, Barbital, Butalbital, Hexobarbital, Pentobarbital, Allobarbital, Amobarbital, Barbital, Butalbital, Hexobarbital, Pentobarbital) Cannabinoide (THC-Carbonsäure) Kokain (Benzoylcegonin, Kokaethylen, Kokain, Norkokain) Opiate (Morphin, 6-Mono-acetylmorphin, Codein, Acetylcodein, Norcodein, Hydromorphon, Meconin, Papaverin, Thebain) Opioide (Dihydrocodein, Hydro-morphon, Hydrocodon, Oxycodon, Oxymorphon, Fentanyl, Norfentanyl, Meperiden, Normeperiden, Naloxon, Naltrexon, Propoxyphen, Tapentadol, Nortapentadol, Tilidin, Nortilidin, Tramadol, O-Desmethyltramadol, Sufentanil) Substitute (Methadon, EDDP) Sonstige (Ketamin, Norketamin, Phencyclidin, Mescaline, Methylphenidat, Ritalinsäure, Metaqualon, Gabapentin, Pregabalin, Pro-methazin, Quetiapin, Zaleplon, 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-

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Drogenbestätigung</b>						Bromazepam, Clobazam, Norclobazam, Clonazepam, 7-Aminoclonazepam, Flurazepam, Desalkylflurazepam, Estazolam, Lorazepam, Lormetazepam, 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)
<b>Drogen-/Medikamentenscreening</b>	10 ml	Spontanurin	Qualitativ	GC-MS/ LC-MSMS	nach Bedarf	General Unknown, Suche nach mißbrauchsrelevanten Drogen und Medikamenten. Möglichst Verdacht auf Substanz angeben.
<b>Medikamentenscreening</b>	3 ml	Serum	Quantitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Antiepileptika, Benzodiazepine, Neuroleptika, TCA, Antiarrhythmika, Beta-Blocker, SSRl Keine Kassenleistung.
<b>Dronedaron</b>	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	
<b>Duloxetin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 120 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>EDDP (2 Ethylidin-1,5-dimethyl-3,3 diphenyl pyrolidin)</b>	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.
<b>Edoxaban</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkbereich: 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.
<b>Efavirenz°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1500 - 4000 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	
<b>Eicosapentaensäure [C20 : 5w3]</b>	1 ml	Vollblut	20 – 55 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Emicizumab</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	Therap. Wirkbereich: 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.
<b>Enalapril(at)°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 10 - 50 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Endoxifen°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 5 - 20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	siehe Tamoxifen
<b>Erythromycin°</b>	1 ml	Serum	2 Std. nach oraler Gabe von 500 mg	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			(Peak) Plasmaspiegel von ca. 3,8 mg/l			
<b>Escitalopram</b>	0,5 ml	Serum	Escitalopram: Therap. Wirkbereich: 15 - 80 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Bestimmt wird auch der aktive Metabolit Desmethylcitalopram.
<b>Escitalopram</b>			Desmethylcitalopram: Therap. Wirkbereich: k. A. Quotient Escitalopram und Desmethylcitalopram: 10 – 50 %			
<b>Eslicarbazepin (10-OH-Carbazepin)</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 10 - 35 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Estradiol</b>	1 ml	Serum	Frau: < 0,35 µg/l Männer: < 0,04 µg/l	LC-MS/MS	1x /Woche	
<b>Ethambutol°</b>	2 ml	Serum	bei Gabe von 20 mg/kg Körpergewicht max. Spiegel nach 2 - 4 Stunden 3 - 6mg/l	GC	nach Bedarf	
<b>Ethanol (Alkohol)</b>	3 ml	Urin	< 0,1 g/l	ADH	1x /Woche	Probe luftdicht verschließen! Weitere Marker zur Diagnostik sind CDT und ETG.
	2 ml	Vollblut	< 0,1 g/l	ADH	1x /Woche	Separates Blutröhrchen. Probe nach Entnahme luftdicht verschließen! Keine alkoholische Hautdesinfektion!!
<b>Ethosuximid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 40 - 100 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Ethylglucuronid (ETG)</b>	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	
<b>Etoricoxib°</b>	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	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			Dosis 60 mg/d Peakspiegel 1,15 – 2,45 mg/l Talspiegel ca. 0,6 mg/l			
<b>Everolimus</b>	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 15 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Faktor I (Fibrinogen [nach Clauss])</b>	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.
<b>Faktor II (Prothrombin)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor II-Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (F2-Gen; Prothrombin-Mutation; 20210G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Faktor II-Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (F2-Gen; 19911A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Faktor V (Proakzelerin, Proaccelerin)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	60 - 150 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor VII (Proconvertin)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor VIII (Antihämophiles Globulin A; aPTT basiert)</b>	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.
<b>Faktor VIII (chromogene Bestimmung)</b>	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.
<b>Faktor VIII Hemmkörper</b>	1 ml	Citrat-Plasma	< 0,4 B.E./ml	chromog. Test	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor V-Leiden-Mutation<sup>°°</sup></b> (F5- Gen; R506Q; 1691G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Faktor V HR2-Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (F5-Gen; 6755A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Faktor IX (Antihämophiles Globulin B, Christmas-Faktor)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 %	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor IX Hemmkörper</b>	1 ml	Citrat-Plasma	negativ	Koagulometrie	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor X (Stuart-Prower-Faktor)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 120 %	Clotting Test	1x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor XI (Rosenthal-Faktor, Plasma Thromboplastin antecedent, PTA)</b>	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.
<b>Faktor XII (Hagemann-Faktor)</b>	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.
<b>Faktor XIII (Fibrinstabilisierender Faktor)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 130 %	Latex-Immunoassay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Faktor XIII-Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (F13A1-Gen; Mutation V34L; rs5985)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x/Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Faktor XIII A1-Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (Faktor XIII A1 Intron 1, rs2815822)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x/Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Faktor XIII B-Genotypisierung<sup>°°</sup></b>	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi-	1x/Woche	Humangenetische



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
(Faktor XIII B Intron, rs12134960)				fische PCR		Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Felbamat</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Fenofibrat°</b>	1,0 ml	Serum Plasma	5 - 30 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Material tiefgefroren zum Labor, oder Probenentnahme im Labor.
<b>Fentanyl</b>	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	
<b>Fettsäurestatus</b>	1 ml	Vollblut	Quantitativ (siehe Einzelparameter)	GC-MS	1x/Woche	Nahrungskarenz bezüglich fetthaltiger Lebensmittel von 12 Stunden  Einzelparameter <i>Langkettige Fettsäuren</i> [C14] Myristinsäure [C18 : 1w9] Ölsäure [C18] Stearinsäure  <i>Omega-3-Fettsäure</i> [C18 : 3w3] Alpha-Linolensäure [C20 : 5w3] Eicosapentaensäure [C22 : 6w3] Docosahexaensäure  <i>Omega-6-Fettsäuren</i> [C18 : 2w6] Linolsäure [C18 : 3w6] Gamma-Linolensäure [C20 : 3w6] Bishomo-γ-Linolensäure [C20 : 4w6] Arachidonsäure  <i>Fettsäure Quotienten</i>
	0,2 ml	Serum				

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						Arachidonsäure/Eicosapentaensäure Omega6/Omega3 Omega3-Index
<b>Fibrinogen [nach Clauss] (Faktor I)</b>	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.
<b>Fibrinogen [immunologisch]°</b>	1 ml	Citrat-Plasma	2,00 - 4,50 g/l	RID	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Fibrinogen alpha-Genotypisierung°°</b> (FGA-Gen; Thr312Ala, 6534A>G)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Fibrinogen beta-Genotypisierung°°</b> (FGA-Gen; 455G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Fibrinogen gamma-Genotypisierung°°</b> (FGA-Gen; 10034C>T)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Fibrin-Spaltprodukte (D-Dimere)</b>	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.
<b>Flecainid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Fluconazol°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Flunarizin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,20 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Flunitrazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Fluoxetin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Fluoxetin + Norfluoxetin Therap. Wirkungsbereich: 120 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Norfluoxetin

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Flupentixol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1,0 – 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Fluphenazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Flupirtin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,5 - 1,5 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Flurazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,5 - 30 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aufgrund der schnellen Metabolisierung wird der aktive Metabolit Desalkylflurazepam mit bestimmt.
<b>Fluspirilen°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,10 - 2,20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Fluvoxamin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 60 - 230 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>freies Protein S-Antigen [Konzentration]</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	53- 109 % SSW 1- 4: 53 - 109 % SSW 5-40: 30 - 109 %	Latex-Immunoassay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>FSAP-Genotypisierung°°</b> (HABP2-Gen; Marburg I-Polymorphismus; 1601G>A)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Furosemid°</b>	1 ml	Serum	Peak Therap. Wirkbereich: 2,0 - 5,0 mg/l	HLPC	nach Bedarf	Blutentnahme ca. 1 Std. nach Gabe.
<b>Gabapentin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 2,0 - 20 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
<b>Galantamin°</b>	2 ml	Serum	Peak Therap. Wirkbereich: 29 - 58 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Gallopamil</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,02 - 0,10 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Ganciclovir°</b>	2 ml	Serum	Talspiegel: 0,2 - 1,0 mg/l Peakspiegel: 5 - 10 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>General Unknown</b>	10 ml	Urin	siehe Drogen-/Medikamentenscreening	GC-MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
Gentamicin°	2 ml	Serum	Talspiegel (vor Gabe): < 2,0 µg/ml 1 Std. nach Gabe: 5,0 - 10,0 µg/ml	FPIA	nach Bedarf	
Gamma-Linolensäure [C18 : 3w6]	1 ml	Vollblut	10 – 30 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
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.
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	2 ml	Sammelurin	< 2 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
(siehe auch Gesamt-Porphyrine)						kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
<b>Histidin</b> <b>Histidin</b>	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.
<b>Homovanillinsäure HVS</b> (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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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.
<b>Hydrochinidin</b>	<b>Siehe Chinidin</b>					
<b>Hydrochlorothiazid</b> <sup>°</sup>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 160 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Hydromorphon</b>	2 ml	Serum <sup>°</sup>	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 15 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	LC-MS/MS	Siehe Drogenbestätigung
<b>Hydroxychloroquin</b> <sup>°</sup>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 96 - 192 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Hydroxyzin</b> <sup>°</sup>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 100 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Ibuprofen</b>	3 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	GC-MS	nach Bedarf	
	1 ml	Serum <sup>°</sup>	Therap. Wirkungsbereich: 15 - 30 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>lloperidon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Imatinib</b> <sup>°</sup>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1400 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Imipramin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Imipramin und Desipramin: Therap. Wirkungsbereich: 175 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktiver Metabolit Desipramin
<b>Indinavir°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1000 - 3000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Indometacin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 300 - 2500 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Infliximab°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3,00 - 7.00 µg/ml	ELISA	nach Bedarf	
<b>Isoleucin</b>	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.
<b>Isoniacid°</b>	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.
<b>Itraconazol°</b>	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	
<b>Katecholamine</b>  <b>Adrenalin</b> <b>Noradrenalin</b> <b>Dopamin</b>	10 ml	24-Std. Sammelurin	siehe Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std. mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						Patienten mit intermittierend sezernierenden Phäochromozytomen sollte die 24h - Urinsammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
<b>Katecholamine</b>  <b>Adrenalin</b> <b>Noradrenalin</b> <b>Dopamin</b>	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.
<b>Katecholamin-Metabolite</b>  <b>Metanephrin</b> <b>Normetanephrin</b> <b>3-Methoxytyramin</b>	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.
<b>Katecholamin-Metabolite</b>	10 ml	24-Std.	siehe Metanephrin, Normetanephrin,	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Metanephrin</b> <b>Normetanephrin</b> <b>3-Methoxytyramin</b> <b>Vanillinmandelsäure</b> <b>Homovanillinsäure</b> <b>Katecholamin-Metabolite</b>		Sammelurin	3-Methoxytyramin, Vanillinmandelsäure, Homovanillinsäure			mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme catecholaminhaltiger 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.
<b>Ketoprofen°</b>	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.
<b>Kininogen°</b> <b>(Fritzgerald-Faktor)</b>	1 ml	Citrat-Plasma	70 - 150 %	Koagulometrie	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Kokain</b>	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.
<b>Koproporphyrin I + III</b> <b>(siehe auch Gesamt-Porphyrine)</b>	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.
<b>Kreatinin</b>	5 ml	Urin	siehe Perianalytik	Photometrie	5x /Woche	
<b>Lacosamid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 10 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Lamivudin°</b>	1 ml	Serum /	Bei Gabe von 4 mg/kg Körpergewicht werden nach ca. einer Stunde	LC-MS/MS	nach Bedarf	



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
		Plasma	Plasmaspiegel von 1,0-1,9 mg/l erhalten			
<b>Lamotrigin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3,0 - 15,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Leflunomid°</b>	2 ml	Serum	Aktiver Metabolit Therap. Wirkungsbereich: 6,0 - 100,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	Bestimmt wird der aktive Metabolit HMR 1726.
<b>Lercanidipin°</b>	1 ml	Serum	Peak Therap. Wirkungsbereich: 1 - 14 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Leucin</b>	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.
<b>Levetiracetam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Levodopa°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 2,50 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	Aktiver Metabolit Oxymethyl-DOPA
<b>Levomepromazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 160 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Levomethadon (Polamidon, beta-Methadon)</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 400 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Lidocain</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Linolsäure [C18 : 2w6]</b>	1 ml	Vollblut	810 – 1320 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Lithium</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 1,3 mmol/l	Photometrie	5x /Woche	
<b>Lopinavir°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1000 - 7000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Lorazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Lormetazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 25 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Loxapin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 10,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Lupus-Antikoagulanzen (LA)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	siehe Befund	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						Citratplasma einsenden.
<b>Lupus-sensitive aPTT</b>	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.
<b>Lurasidon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 15,0 - 40,0 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Lysin</b>	0,5 ml	EDTA-Plasma Serum	bis 1 Monat: 13,2 - 47,5 mg/l 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	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden! 12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
<b>Maprotilin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 75 - 130 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit: Normaprotilin
<b>Medazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 150 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Diazepam, Nordiazepam, Oxazepam, Temazepam.
<b>Medikamentenscreening</b>	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
<b>Melperon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 – 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Mesuximid</b>	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.
<b>Metamizol (4-Aminoantipyrin)</b>	1 ml	Serum <sup>°</sup>	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	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Metanephrine</b>  <b>Metanephrin</b> <b>Normetanephrin</b> <b>3-Methoxytyramin</b>  <b>Metanephrine</b>  <b>Metanephrin</b> <b>Normetanephrin</b> <b>3-Methoxytyramin</b>	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 catecholaminhaltiger 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.
<b>Metanephrine</b>  <b>Metanephrin</b> <b>Normetanephrin</b> <b>3-Methoxytyramin</b>	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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme catecholaminhaltiger 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.
<b>Metanephrin</b> <b>(siehe auch Normetanephrin, 3-Methoxytyramin)</b>	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 catecholaminhaltiger 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

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Metanephrin</b> (siehe auch Normetanephrin, 3-Methoxytyramin)						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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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.
<b>Metformin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,1 - 1,3 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Methadon (d/l-Methadon)</b>	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
<b>Methionin</b>	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.
<b>Methotrexat°</b>	2 ml	Serum	niedrig dosiert (10 mg/m <sup>2</sup> ), 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	HPLC	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			nach 72 h: < 0,1 µmol/l			
<b>3-Methoxytyramin</b> (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 catecholaminhaltiger 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.
<b>3-Methoxytyramin</b> (siehe auch Normetanephrin, Metanephrin)	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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 8 Tage vor Probennahme keine Einnahme catecholaminhaltiger 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.
<b>Methyldopa°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 5,0 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Methylmalonsäure (MMA)</b>	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	
<b>Methylphenidat</b>	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. <b>Nur gefrorene Serumproben</b>

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						<b>einsenden!</b>
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis mit Metabolit	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung
<b>Methylphenobarbital°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1,0 - 15,0 mg/l	GC	nach Bedarf	
<b>Metoprolol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,02 - 0,60 mg/l	LC- MS/MS	2x /Woche	
<b>Mexiletin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,5 - 2,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Mianserin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 15,0 – 70,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Midazolam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 40 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Metabolit alpha-OH-Midazolam
<b>Milnacipran</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 100 – 150 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Minocyclin°</b>	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	
<b>Mirtazapin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit: N-Desmethyilmirtazapin
<b>Moclobemid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 300 – 1000 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Modafinil°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 0,7 - 1,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>MTHFR-Genotypisierung°</b> (MTHFR-Gen; C677T; A1298C)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezi- fische PCR	nach Bedarf	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich! Stufendiagnostik
<b>Mycophenolsäure</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 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.
<b>Myristinsäure [C14]</b>	1 ml	Vollblut	10 – 80 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Naproxen°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 25,0 - 75,0 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>N-Desmethyilmirtazapin</b>	<b>siehe Mirtazapin</b>					

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>N-Desmethylsertralin</b>	<b>siehe Sertralin</b>					
<b>Nebivolol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 8 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Nelfinavir°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 750 - 1500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Nevirapin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 3000 - 5000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Nifedipin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 100 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Nitrazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 100 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Nitrendipin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 40,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Nitrofurantoin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 2,0 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Noradrenalin (siehe auch Katecholamine)</b>	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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						den Mahlzeiten.
Norclobazam	siehe Clobazam					
Norclomipramin	siehe Clomipramin					
Norclozapin	siehe Clozapin					
Nordoxepin	siehe Doxepin					
Norfluoxetin	siehe Fluoxetin					
Normaprotilin	siehe Maprotilin					
Norquetiapin	siehe Quetiapin					
<b>Normetanephrin</b> (siehe auch <b>Katecholamin-Metabolite</b> )	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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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-



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						sammelperiode unmittelbar nach der hypertensiven Krise beginnen.
<b>Nortrimipramin</b>	<b>siehe Trimipramin</b>					
<b>Nortriptylin</b>	0,5 ml	Serum	Nortryptilin Therap. Wirkungsbereich: 70 -170 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>O-Desmethylvenlafaxin</b>	<b>siehe Venlafaxin</b>					
<b>Olanzapin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 80 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Inaktiver Metabolit Desmethylolanzapin
<b>Omeprazol°</b>	2 ml	Serum	Peak nach Gabe von 40 - 80 mg Omeprazol 0,8 - 4,4 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Opiate</b>	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.
<b>Opipramol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Östradiol (E2)° (17 beta-Östradiol)</b>	1 ml	Serum	siehe Befund	ECLIA	1x /Woche	siehe Kortikoidmetabolismus
<b>Ölsäure [C18 : 1w9]</b>	1 ml	Vollblut	450 – 900 mg/ml	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Ornitin</b>	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.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Omega6/Omega3</b>	1 ml	Vollblut	5 – 14 einheitenlos	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Omega3-Index</b>	1 ml	Vollblut	6 – 8 %	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Oxazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 1500 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Oxcarbazepin</b>	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.
<b>Oxycodon</b>	2 ml	Serum <sup>°</sup>	Therap. Wirkungsbereich: 5 - 50 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Opioide)
<b>PAI-1 - Aktivität (Plasminogenaktivator-Inhibitor 1)</b>	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.
<b>PAI-1- Genotypisierung<sup>°°</sup></b> (Serpine1-Gen ; Plasminogen-Aktivator-Inhibitor 1-4G/5G-Promotor-Polymorphismus)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Paliperidon (9-OH-Risperidon)</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 60 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Pantoprazol<sup>°</sup></b>	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	
<b>Paracetamol</b>	2 ml	Serum <sup>°</sup>	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 25,0 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
	10 ml	Urin	Qualitativ	GC-MS	nach Bedarf	
<b>Paroxetin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20 - 65 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Pentacarboxyporphyrin I (siehe auch Gesamt-Porphyrine)</b>	2 ml	Sammelurin	< 4 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Pentoxifyllin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 150 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Perampanel</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 180 - 980 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Perazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 230 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Perianalytik</b>	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).
<b>Perphenazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,6 - 2,4 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Phencyclidin</b>	5 ml	Urin	Qualitativ	LC-MS/MS	nach Bedarf	Siehe Drogenbestätigung
<b>Phenobarbital</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5 x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Barbiturate)
<b>Phenprocoumon°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 3 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Phenylalanin</b>	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.
<b>Phenytoin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 20 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Phosphoethanolamin</b>	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.
<b>Pimozid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 15 - 20 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Pipamperon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Piracetam°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 20,0 - 75,0 µg/ml	LC-MS/MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Piroxicam°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 20,0 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Plasmaviskosität°</b>	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	
<b>Plasmin-Inhibitor (Alpha-2-Antiplasmin)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	98 - 122 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Plasminogen</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	80 - 133 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Plasminogen-Aktivator-Inhibitor 1- Genotypisierung°°</b> (Serpine1-Gen; PAI 1-4G/5G-Promotor-Polymorphismus)	2 ml	EDTA-Blut	-	Allelspezifische PCR	1x /Woche	Humangenetische Einwilligungserklärung erforderlich!
<b>Plasminogenaktivator-Inhibitor 1 – Aktivität (PAI-1 – Aktivität)</b>	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.
<b>Polamidon</b>	<b>siehe Levomethadon</b>					
<b>Gesamt-Porphyrine</b>  <b>Uroporphyrin I</b> <b>Heptacarboxyporphyrin I</b> <b>Hexacarboxyporphyrin lac, lab</b> <b>Pentacarboxyporphyrin I</b> <b>Koproporphyrin I</b> <b>Koproporphyrin III</b>	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.
<b>Posaconazol°</b>	2 ml	Serum	0,4 - 1,5 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Pramipexol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: bei tgl. Gabe von 3 x 0,088 bis 1,05 mg Pramipexol	LC-MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			max. Werte nach 4 Std. 390 - 7170 ng/l			
<b>Prazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 40 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Aktive Metabolite Nordiazepam und Oxazepam
<b>Prednisolon°</b>	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	
<b>Pregabalin</b>	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)
<b>Primidon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Phenobarbital
<b>Progesteron</b>	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
<b>Prolin</b>	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.
<b>Promethazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Propafenon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,4 - 3,0 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Propranolol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,02 - 0,30 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Protein C-Aktivität</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	70 - 140 %	chromog. Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Protein S-Aktivität</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	63,5 - 149 % SSW 1- 4: 63,5 - 149 %	ClottingTest	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			SSW 5-40: 30,0 - 149 %			
<b>Protein S-Antigen, frei [Konzentration]</b>	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.
<b>Protein Z-Antigen</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	1500 - 4000 µg/l	ELISA	2x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Prothipendyl</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	
<b>Protriptylin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 – 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Protionamid°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 8,0 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>PTT</b>	<b>siehe aPTT</b>					
<b>PTT-LS</b>	<b>siehe aPTT-LS</b>					
<b>Pyrazinamid°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 30 - 75 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Pyridostigminbromid°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 40 - 180 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	Blutentnahme 1,5 – 6 h nach Gabe.
<b>Pyrimethamin°</b>	1 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,2 - 0,5 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Quetiapin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 500 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Aktiver Metabolit Norquetiapin Therap. Wirkungsbereich: 100 - 250 µg/l
<b>Quick (Prothrombinzeit / Thromboplastinzeit [TPZ])</b>	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.
<b>Ramipril°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel: 2 - 5 µg/l Peakspiegel: 30 - 40 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Reboxetin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 60 - 350 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Reptilasezeit°</b>	1 ml	Citrat-Plasma	< 23 s	Clotting Test	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
						Citratplasma einsenden.
<b>Retigabin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 450 - 900 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Ribavirin°</b>	2 ml	Serum	4 Wochen nach Therapiebeginn: Spiegel von 3 - 4 mg/l möglich	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Rifabutin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 500 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Rifampicin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel: 0,1 - 1,0 mg/l Peakspiegel: 4,0 – 10 mg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Risperidon</b>	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.
<b>Ristocetin-Cofaktor-Aktivität (vWF:RCo)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	65 - 180 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Ritalinsäure</b>	<b>siehe Methylphenidat</b>					
<b>Ritonavir°</b>	2 ml	EDTA-Plasma, Serum	siehe Befundbericht	LC-MS/MS	nach Bedarf	Keine Gelröhrchen verwenden!
<b>Rivaroxaban</b>	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.
<b>Rivastigmin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 – 30,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Ropinirol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,4 - 6,0 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Roxithromycin°</b>	2 ml	Serum	nach Gabe von 2 x 150 mg Roxithromycin:	LC-MS	nach Bedarf	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			max. Werte von 2,3 - 9,4 mg/l nach ca. 2 Std.			
<b>Rufinamid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 30 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Salbutamol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 20,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Salicylate°</b>	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).
<b>Saquinavir°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 250 - 500 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Sarcosin</b> <b>Sarcosin</b>	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.
<b>Serin</b>	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.
<b>Serotonin</b>	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. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b>
<b>Sertindol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Sertralin</b>	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.
<b>Sirolimus</b>	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 30 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Sotalol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 0,5 - 4 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Spirolacton°</b>	2 ml	Serum	Spirolacton: Nach Gabe von 200 mg werden nach	LC-MS/MS	nach Bedarf	Versand lichtgeschützt und tiefgefroren. Es wird auch der aktive



Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			1 Stunde Maximalwerte von 185 µg/l erhalten. Canrenon: Therap. Wirkungsbereich 50 – 250 µg/l			Metabolit Canrenon bestimmt.
<b>Stearinsäure [C18]</b>	1 ml	Vollblut	150 – 270 mg/l	GC-MS	1x /Woche	siehe Fettsäurestatus
	0,2 ml	Serum				
<b>Stiripentol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Sufentanil°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: < 2,0 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Sulfadiazin°</b>	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	
<b>Sulfamethoxazol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 60,0 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Sulfasalazin°</b>	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.
<b>Sulforidazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: < 600 µg/l	LC-MS/MS	2-3x /Woche	Metabolit von Thioridazin
<b>Sulpirid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 200 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Sultiam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 8,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Tacrolimus</b>	0,5 ml	EDTA-Blut	Therap. Wirkungsbereich: 3 - 20 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Tamoxifen°</b>	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.
<b>Tapentadol</b>	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 (Opiode)

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Taurin</b>	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.
<b>Teicoplanin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 60 mg/l	CEDIA	nach Bedarf	
<b>Temazepam</b>	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
<b>Terbinafin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 30,0 µg/l	LC-MS	1x /Woche	
<b>Testosteron</b>	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
<b>Tetrazepam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 600 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Theophyllin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 5,0 - 20,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Thiopental</b>	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)
<b>Thioridazin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 100 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	Es wird auch der Metabolit Sulfidiazin bestimmt.
<b>Threonin</b>	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.
<b>Thrombin-Antithrombin-Komplex° (TAT-Komplex)</b>	1 ml	Citrat-Plasma	< 4,1 µg/l	EIA	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Thrombinzeit</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	10,3 – 16,6 s	Clotting Test	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Thrombozyten Ak (freie)°</b>	2 ml	Serum	Negativ	EIA	nach Bedarf	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Serum einsenden.
<b>Thrombozyten Ak (gebunden)°</b>	10 - 40 ml	EDTA-Blut	Negativ	EIA	nach Bedarf	
<b>Tiagabin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 20 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Tianeptin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 30 - 80 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Tiaprid°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 1 - 2 mg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Tilidin Tilidin</b>	2 ml	Serum°	Therap. Wirkbereich: 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)
<b>Tizanidin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: nach Gabe von 2 - 8 mg max. Werte von 4 - 16 µg/l	LC-MS	nach Bedarf	
<b>Tobramycin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: Talspiegel 0,5 - 2,0 mg/l Peakspiegel 5,0 - 10,0 mg/l	FPIA	nach Bedarf	
<b>Tocainid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 4 - 12 mg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Tolcapon°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 3,0 - 6,0 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Tolperison°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkbereich 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	
<b>Topiramate</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkbereich: 2 – 8 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
<b>Torasemid<sup>°</sup></b>	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 <sup>°</sup>	nach Bedarf	
<b>Tramadol</b>	2 ml	Serum <sup>°</sup>	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 (Opiode)
<b>Tranlycypromin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 – 100 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Trazodon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 700 - 1000 µg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Triazolam</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2 - 20 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	
<b>Trimethoprim<sup>°</sup></b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 5 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Trimipramin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 150 - 300 µg/l	LC-MS/MS	2x /Woche	Teilaktiver Metabolit Nortrimipramin
<b>Tryptophan</b>	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.
<b>Tyrosin</b>	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.
<b>Uroporphyrin I (siehe auch Gesamt-Porphyrine)</b>	2 ml	Sammelurin	3 - 24 µg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin nicht ansäuern. Urin kühl und lichtgeschützt lagern und versenden.
<b>Valin</b>	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	LC-MS/MS	2-3x /Woche	EDTA-Plasma ist das bevorzugte Material. Nur gefrorenes Material einsenden!

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
			> 18 Jahre: 21,6 - 60,9 mg/l			12 Std. Nahrungskarenz einhalten.
<b>Valproinsäure</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 100 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Valsartan°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1,3 - 5,1 mg/l (Peak)	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Vancomycin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel < 10 mg/l Nach Gabe (1 h) 20 – 40 mg/l	FPIA	nach Bedarf	
<b>Vanillinmandelsäure VMS (siehe auch Katecholamin-Metabolite)</b>  <b>Vanillinmandelsäure VMS (siehe auch Katecholamin-Metabolite)</b>	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 > 10 Jahre < 6,5 mg/Tag	HPLC	1x /Woche	Sammelurin, gesammelt über 24 Std.mit 10 ml 20%iger HCl angesäuert. <b>Unbedingt Sammelmenge angeben!</b> 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.
<b>Venlafaxin</b>	0,5 ml	Serum	Summe Venlafaxin und O-Desmethylvenlafaxin: Therap. Wirkungsbereich: 100 - 400 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Verapamil</b>	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.
<b>Vigabatrin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 2,0 - 10,0 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Viloxazin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 400 - 1600 µg/l	HPLC	nach Bedarf	
<b>Vitamin C</b>	1 ml	Serum, Lithium-	4,6 – 14,9 mg/l	HPLC	1x /Woche	Vitamin C wird im Serum sehr schnell abgebaut. Empfohlen wird die Einsendung von

Analyse	Material		Referenzbereich	Methode	Durchführung	Hinweis
		Heparin°				Lithium-Heparin. Plasma einfrieren und sofort versenden. Abnahme im Labor wird empfohlen.
<b>von Willebrand-Faktor-Aktivität (vWF:Act)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 150 %	Latex-Immunoassay	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>von Willebrand-Faktor-Antigen (vWF:Ag)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 150 % Blutgruppe 0: 40 - 150 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>von Willebrand-Faktor-Collagen-Bindungsaktivität (vWF:CB)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	50 - 160 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>von Willebrand-Faktor-Ristocetin-Cofaktor-Aktivität (vWF:RCo)</b>	0,5 ml	Citrat-Plasma	65 - 180 % Blutgruppe 0: 50 - 180 %	CMIA	5x /Woche	Bei Postversand bitte tiefgefrorenes Citratplasma einsenden.
<b>Voriconazol°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: Talspiegel 1 - 5 mg/l	LC-MS/MS	nach Bedarf	
<b>Vortioxetin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 7,2 – 28,8 ng/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Warfarin°</b>	2 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 1 - 3 µg/ml	HPLC	nach Bedarf	
<b>Zaleplon</b>	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
<b>Ziprasidon</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 50 - 200 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Zolpidem</b>	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
<b>Zonisamid</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10,0 - 40 mg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Zopiclon</b>	1 ml	Urin	Qualitativer Nachweis	LC-MS/MS	5x /Woche	Siehe Drogenbestätigung (Sonstige)
<b>Zotepin</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 10 - 100 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	
<b>Zuclopenthixol</b>	0,5 ml	Serum	Therap. Wirkungsbereich: 4,0 - 50 µg/l	LC-MS/MS	5x /Woche	