

	<b>D-Dimere</b>
Synonyme	
Probenmaterial	5 ml Citratplasma tiefgefroren
Abnahmeinweise	
Probentransport	Tiefgefroren versenden; Botenversand
Klinische Indikationen	V.a. venöse Thromboembolie, disseminierte intravasale Gerinnung; Kontrolle der Lysetherapie Endogene und therapeutische Hyperfibrinolyse, Verbrauchskoagulopathie mit reaktiver Hyperfibrinolyse, Verlaufskontrolle bei hämolytisch urämischem Syndrom, Abstoßungskrisen nach Organtransplantation, Verdacht auf latente Thrombose
Methode	Latexverstärkter Immunoassay
Referenzbereich	0,01 - 0,50 µg/ml

	<b>Dehydroepiandrosteron, DHEA</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich Material möglichst bei +2 °C - +8 °C transportieren, Haltbarkeit: ca. 3 Tage
Klinische Indikationen	Hirsutismus / Virilisierung bei der Frau, Verdacht auf androgenbedingte Ovarialinsuffizienz, NNR-Tumoren, Adrenogenitales Syndrom Differenzierung adrenaler und ovarieller Ursachen einer vermehrten Testosteronaktivität bei Frauen
Methode	CLIA
Referenzbereich	Altersabhängige Normbereiche

	<b>Dehydroepiandrosteron-Sulfat, DHEAS</b>
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich Material möglichst bei +2 °C - +8 °C transportieren, Haltbarkeit: ca. 3 Tage
Klinische Indikationen	Hirsutismus / Virilisierung bei der Frau, Verdacht auf androgenbedingte Ovarialinsuffizienz, NNR-Tumoren, Adrenogenitales Syndrom
Methode	CLIA
Referenzbereich	s. Befundbericht (altersspezif. Normbereiche) Männer: 20-550 µg/dl Frauen: 20-380 µg/dl

	<b>Delta-Aminolävulinsäure, d-ALA</b>
Synonyme	

Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins
Abnahmehinweise	Dunkle Flasche kühl lagern, Gesamtmenge angeben
Probentransport	Kühl halten, Postversand möglich
Klinische Indikationen	Ausschluß einer Bleivergiftung, V.a. Porphyrie
Methode	
Referenzbereich	

<b>Diazepam</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmehinweise	keine Gel-Röhrchen verwenden!
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle
Methode	HPLC
Referenzbereich	200 - 500 ng/ml toxisch ab ca. 1000 ng/ml

<b>Digitoxin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmehinweise	Lipämie stört
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Digitoxintherapieüberwachung, Digitalisintoxikation
Methode	CLIA
Referenzbereich	therap. Bereich 9 - 30 ng/ml toxisch > 30 ng/ml

<b>Digoxin</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmehinweise	Lipämie stört
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle
Methode	CLIA
Referenzbereich	therap. Bereich 0,7 - 2 ng/ml toxisch > 2 ng/ml

<b>Diphtherie-Antitoxin im Serum</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	

Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Impftiterkontrolle, Immunstatus
Methode	EIA
Referenzbereich	Diphtherie Impfpfehlung: < 0,1 U/ml Grundimmunisierung, mit Kontrolle 0,1 - 1,0 U/ml sofortige Auffrischimpfung 1,0 - 1,4 U/ml Auffrischimpfung nach 5 Jahren 1,5 - 1,9 U/ml Auffrischimpfung nach 7 Jahren > 2,0 U/ml Auffrischimpfung nach 10 Jahren

<b>Disk-Elektrophorese</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins
Abnahmehinweise	Gesamtmenge angeben
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	DD der glomerulären und tubulären Proteinurie, Nachweis einer Bence-Jones-Proteinurie
Methode	
Referenzbereich	

<b>DNS-Antikörper</b>	
Synonyme	
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Diagnose/Therapiekontrolle, Systemischer Lupus erythematoses
Methode	FEIA
Referenzbereich	< 10,0 U/ml grenzwertig 10 - 15 U/ml

<b>Dopamin im Urin</b>	
Synonyme	Katecholamine
Probenmaterial	50 ml eines 24h-Urins
Abnahmehinweise	bitte unbedingt die Sammelmenge und ggf. die Sammelzeit (wenn nicht 24 Stunden) angeben. Medikamente, sofern möglich, ca. 1 Woche vorher absetzen; ab ca. 3 Tage vorher Vermeiden von Kaffee, Tee, Nikotin, Bananen, Käse, Nüsse, Schokolade, Eier
Probentransport	Sammelurin im Kühlschrank aufbewahren, ggf. Probe tiefgekühlt einsenden; Probentransport innerhalb von 4 Stunden gekühlt (+2°C - +8°C) ins Labor, sonst tiefgefroren (ca. -20°C)
Klinische Indikationen	Tumoren des sympatho-adrenergen Systems, Neuroblastome, episodenhafte oder therapieresistente Hypertonie, Inzidentalom, Familienuntersuchung, arterielle Hypertonie
Methode	HPLC

Referenzbereich	<500 µg/24Std.
-----------------	----------------

	<b>Down-Syndrom-Risiko-Index</b>
Synonyme	
Probenmaterial	5 ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Risikoermittlung für Trisomie 21 (Down-Syndrom)
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Drogennachweis</b>
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml Urin ohne Zusätze, 5ml Serum
Abnahmeinweise	
Probentransport	
Klinische Indikationen	Nachweisbar sind Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepin, Cannabis, Kokain, Opiate, Methadon und deren Metabolite.
Methode	
Referenzbereich	

Die angegebenen Referenzbereiche sind ggf. von der verwendeten Untersuchungsmethode abhängig und können daher nur zur Orientierung dienen. Genauere Daten zu Referenzbereichen entnehmen Sie bitte unseren Befundschreiben. Alle Angaben z.B. zu klinischen Indikationen erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit und sind ohne Gewähr. Weitere Fragen nehmen wir gerne über unser Kontaktformular entgegen.