

	<b>Opiate im Urin</b>
Synonyme	
Probenmaterial	50 ml Urin
Abnahmeinweise	ggf. Probennahme überwachen
Probentransport	Postversand möglich, Botendienst empfohlen
Klinische Indikationen	V.a. Opiat-Abusus Erfasst werden: Codein, Dihydrocodein, Heroin, Dihydromorphin, Hydrocodon, Morphin, Acetylmorphin, Thebain
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Osmotische Resistenz der Erythrozyten</b>
Synonyme	
Probenmaterial	10 ml Heparin-Blut
Abnahmeinweise	
Probentransport	Botendienst, Haltbarkeit maximal 12 Stunden
Klinische Indikationen	Differenzierung hämolytischer Anämien, V.a. hereditäre Sphärozytose
Methode	Visuelle Beurteilung einer Verdünnungsreihe von EDTA-Vollblut mit NaCl
Referenzbereich	beginnende Hämolyse: 0,46-0,42 % NaCl  vollständige Hämolyse: 0,34-0,30 % NaCl  Verminderte osmotische Resistenz: Hämolyse bei > 0,50 % NaCl bei Sphärozytose, Antikörper-induzierte hämolytische Anämie  Erhöhte osmotische Resistenz: Hämolyse bei < 0,30 % NaCl bei Targetzellen, hypochromen Erythrozyten

	<b>Ostase</b>
Synonyme	Alkalische Phosphatase-Knochen-Isoenzym, BAP
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeinweise	Blutentnahme nüchtern (ca. 12 Stunden Nahrungskarenz)
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Beurteilung des Knochenstoffwechsels bei Verdacht auf erhöhten Knochenumsatz (Osteoporose), Tumorpatienten, Dialysepatienten
Methode	Photometrie
Referenzbereich	Männer : 15.0-41.3 U/l Frauen bis 51 Jahre: 11.6-29.6 U/l Frauen > 51 Jahre: 14.2-42.7 U/l Erhöhung der Ostase bei:

	Hyperparathyreoidismus, Knochenmetastasen, M. Paget, renale Osteodystrophie, Osteoporose, passager nach Nierentransplantation
--	---

	<b>Osteocalcin</b>
Synonyme	BGP
Probenmaterial	2 ml Serum tiefgefroren
Abnahmehinweise	Blutentnahme (separate Monovette abnehmen!) morgens zwischen 08.00 Uhr und 09.00 Uhr, das Blut innerhalb von 2 Stunden zentrifugieren, Serum abpipettieren und einfrieren (ca. -20°C)
Probentransport	Postversand möglich, Probentransport gefroren (ca. -20°C)
Klinische Indikationen	Verdacht auf Osteoporose, Karzinome mit Knochenmetastasen, primärer Hyperparathyreoidismus, renale Osteopathie
Methode	ELISA
Referenzbereich	Männer: 3.2-39.6 ng/ml Frauen prämenopausal: 4.9-30.9 ng/ml Frauen postmenopausal: 9.4-47.4 ng/ml

	<b>Östradiol, 17-β</b>
Synonyme	E-2, Estradiol
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmehinweise	
Probentransport	Postversand möglich, Haltbarkeit 2 Tage bei 2-8° C
Klinische Indikationen	Verlaufskontrolle bei hormoneller Sterilitätstherapie, Beurteilung der Ovarialfunktion, Tumordiagnostik, Therapiekontrolle
Methode	ECLIA
Referenzbereich	Follikelphase: 13 - 166 pg/ml Ovulationsphase: 86 - 498 pg/ml Lutealphase: 44 - 211 pg/ml Postmenopause: < 55 pg/ml  Kinder bis 10 Jahre: weiblich < 27 pg/ml männlich < 20 pg/ml Erwachsene Frauen bis 52 Jahre: 13 - 498 pg/ml über 52 Jahre: < 55 pg/ml Männer über 11 Jahre: 7.6 - 43 pg/ml  E2 erhöht: Übersubstitution, Granulosazell-Tumor, verlangsamter Metabolismus, Adipositas und Leberzirrhose (Männer)  E2 vermindert: Ovarialinsuffizienz, anovulatorische Zyklen, Corpus luteum-Insuffizienz

	<b>Östriol, freies</b>
Synonyme	E-3
Probenmaterial	2 ml Serum
Abnahmeanweisung	Lipämie, Hämolyse und Trübung stören
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Überwachung der Risikoschwangerschaft, Parameter im Triple-Screening
Methode	
Referenzbereich	

	<b>Oxazepam</b>
Synonyme	
Probenmaterial	1 ml Serum
Abnahmeanweisung	
Probentransport	Postversand möglich
Klinische Indikationen	Therapiekontrolle
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 Befundschreibern. 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.