

Dr. med. P. Isler    Dr. med. A. Sattler    Dr. sc. nat. A. Jaeger    Dipl. biochem. P. Reinhold  
Dr. med. A. Isler    Dr. med. M. Mosimann    Dr. med. N. Shayanfar    V. Lutz, MSc

## MEDIKAMENTE

## LIQUOR

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Einsender: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Frühere Befunde: Nr. \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_ Probenentnahme Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ SSW + Tag \_\_\_\_\_

Arzt/Labor-Nr./Spital-Abt./Praxis-Patientennummer \_\_\_\_\_ Probenmaterial \_\_\_\_\_

Rechnung an:  Kasse/Patient     Einsender  
 Selbstzahler     Untenstehende(n)

Befundkopie an:  Untenstehende(n)

Klinische Angaben \_\_\_\_\_

IV / SUVA-Nr. / KK-Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Weitere Analysen: \_\_\_\_\_

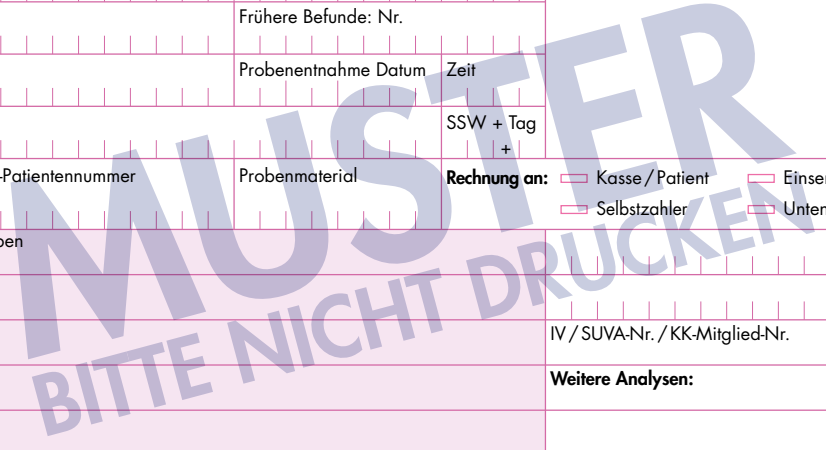
w    m    **Notfall**    Tel. Bericht    Fax Bericht    **Nur für internen Gebrauch:**    Ent    SekM    UNBE    KoSM PM    Serot    Orig    **Weitere Analysen**

Patientenreife

Bitte hier falzen

Bitte hier falzen

12'000 - 03.2022



### ANTIDEPRESSIVA

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Amitriptylin (Saroten)   | Tagesdosis (mg) _____ |
| <input type="checkbox"/> = Nortriptylin           | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Bupropion (Wellbutrin)   | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Hydroxybupropion       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Citalopram (Seropram)    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Clomipramin (Anafranil)  | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylclomipramin   | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Doxepin (Siquan)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Nordoxepin             | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Duloxetine (Cymbalta)    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Escitalopram (Ciprallex) | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Fluoxetin (Flucitine)    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylfluoxetin     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Fluvoxamin (Floxyfral)   | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Imipramin (Tofranil)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desipramin             | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Lithium (Litarex)        | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Maprotilin (Ludiamil)    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Normaprotilin          | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Mianserin (Tolvan)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Mirtazapin (Remeron)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylmirtazapin    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Paroxetin (Deroxat)      | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Reboxetin (Edronax)      | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Sertralin (Zoloft)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylsertralin     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Trazodon (Trittico)      | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Trimipramin (Surmontil)  | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Nortrimipramin         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Venlafaxin (Efexor)      | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylvenlafaxin    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Vortioxetin (Brintellix) | _____                 |

### IMMUNSUPPRESSIVA

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Ciclosporin (Sandimmun)    | _____ |
| <input type="checkbox"/> Everolimus (Certican)      | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mycophenolsäure (CellCept) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sirolimus (Rapamune)       | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tacrolimus (Prograf)       | _____ |

### NEUROLEPTIKA

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Amisulprid (Solian)        | Tagesdosis (mg) _____ |
| <input type="checkbox"/> Aripiprazol (Ablify)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Dehydroaripiprazol       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Chlorprothixen (Truxal)    | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Clozapin (Leponex)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylclozapin        | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Flupentixol (Fluanxol)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Haloperidol (Haldol)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Levomepromazin (Nozinan)   | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Olanzapin (Zyprexa)        | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylolanzapin       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Paliperidon (Invega)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Pipamperon (Dipiperon)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Promazin (Prazine)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Quetiapin (Seroquel)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Norquetiapin             | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Risperidon (Risperdal)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = 9-OH-Risperidon          | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Zuclophenthixol (Clopixol) | _____                 |

### KARDIAKA

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Amiodaron (Cordarone) | _____ |
| <input type="checkbox"/> = Desethylamiodaron   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Digoxin               | _____ |
| <input type="checkbox"/> Flecainid (Tambacor)  | _____ |

### BENZODIAZEPINE / SEDATIVA

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Alprazolam (Xanax)       | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bromazepam (Lexotanil)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Clonazepam (Urbanyl)     | _____ |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylclonazepam    | _____ |
| <input type="checkbox"/> Clonazepam (Rivotril)    | _____ |
| <input type="checkbox"/> Diazepam (Valium)        | _____ |
| <input type="checkbox"/> = Desmethyl Diazepam     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Flunitrazepam (Rohypnol) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Flurazepam (Dalmadorm)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> = Desalkylflurazepam     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lorazepam (Temesta)      | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lormetazepam (Loramet)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Midazolam (Dormicum)     | _____ |
| <input type="checkbox"/> = 1-OH-Midazolam         | _____ |
| <input type="checkbox"/> Oxazepam (Seresta)       | _____ |
| <input type="checkbox"/> = Desmethyl Diazepam     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Oxazepam                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Temazepam (Normison)     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Oxazepam                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Triazolam (Halcion)      | _____ |
| <input type="checkbox"/> Zolpidem (Stilnox)       | _____ |

### ANTIPILEPTIKA

#### Schweizerisches Epilepsie-Zentrum Zürich

PD Dr. med. Lukas Imbach    Bei klin. Fragen zur Serumkonzentration der Antiepileptika:  
Dr. med. Oona Kohonen    Tel.: 044 387 67 67 (diensthabenden LA/OA verlangen)

- |   |                       |   |                       |
|---|-----------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Brivaracetam (Briviact)  | Tagesdosis (mg) _____ | <input type="checkbox"/> Perampanel (Fycompa)         | Tagesdosis (mg) _____ |
| <input type="checkbox"/> Bromid (Dibro-Be)        | _____                 | <input type="checkbox"/> Phenobarbital (Luminal)      | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Carbamazepin (Tegretol)  | _____                 | <input type="checkbox"/> Phenytoin (Epanutin)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Carb. 10.11-Epoxid     | _____                 | <input type="checkbox"/> freie Phenytoin (1.5 ml)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Clobazam (Urbanyl)       | _____                 | <input type="checkbox"/> Pregabalin (Lyrica)          | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylclobazam      | _____                 | <input type="checkbox"/> Primidon (Mysoline)          | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Clonazepam (Rivotril)    | _____                 | <input type="checkbox"/> = Phenobarbital              | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Diazepam (Valium)        | _____                 | <input type="checkbox"/> Rufinamid (Inovelon)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = Desmethyl Diazepam     | _____                 | <input type="checkbox"/> Stiripental (Diacomit)       | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Eslicarbazepinacetat     | _____                 | <input type="checkbox"/> Sultiam (Osplot)             | _____                 |
| <input type="checkbox"/> = 10-OH-Carbamazepin     | _____                 | <input type="checkbox"/> Topiramate (Topamax)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Ethosuximid (Pefinimid)  | _____                 | <input type="checkbox"/> Valproinsäure (Depakine)     | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Felbamate (Taloxa)       | _____                 | <input type="checkbox"/> freie Valproinsäure (1.5 ml) | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Gabapentin (Neurontin)   | _____                 | <input type="checkbox"/> Vigabatrin (Sabril)          | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Lacosamid (Vimpat)       | _____                 | <input type="checkbox"/> Zonisamid (Zonegran)         | _____                 |
| <input type="checkbox"/> Lamotrigin (Lamictal)    | _____                 |   |                       |
| <input type="checkbox"/> Levetiracetam (Keppra)   | _____                 |   |                       |
| <input type="checkbox"/> Mesuximid (Petinutin)    | _____                 |   |                       |
| <input type="checkbox"/> = Desmethylmethsuximid   | _____                 |   |                       |
| <input type="checkbox"/> Oxcarbazepin (Trileptal) | _____                 |   |                       |
| <input type="checkbox"/> = 10-OH-Carbamazepin     | _____                 |   |                       |

### DIVERSES

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Amikacin (Amikin)        | _____ |
| <input type="checkbox"/> Atomoxetin (Strattera)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Buprenorphin             | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fentanyl                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gentamicin (Garamycin)   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Meropenem                | _____ |
| <input type="checkbox"/> Methotrexat              | _____ |
| <input type="checkbox"/> Methylphenidat (Ritalin) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Oxycodon                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Paracetamol              | _____ |
| <input type="checkbox"/> Piperacillin             | _____ |
| <input type="checkbox"/> Theophyllin              | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tobramycin (Obracin)     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tramadol                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Vancomycin (Vancocin)    | _____ |

### PROBENMATERIAL

#### SERUM

#### EDTA-BLUT

Bitte bei Medikamentenbestimmungen **keine Röhrchen mit Trenngel** verwenden!  
Ohne spezielle Fragestellung: **Blutentnahme vor der Medikamenteneinnahme** (Talspiegel).

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46

# LIQUOR-ANALYTIK

## PRÄANALYTIK

Fragestellung:

Punktionsdatum: \_\_\_\_\_

Punktionszeit: \_\_\_\_\_

Punktionsart:

Liquorbeschaffenheit:

- lumbal
- ventrikulär
- suboccipital

- klar
- trübe
- xanthochrom
- blutig

Liquor und Serum unbedingt zum gleichen Zeitpunkt entnehmen.

## VERSANDMATERIAL

Liquor Set – TM 16: 3 sterile Polypropylen-Röhrchen für Liquor, 2 Vacuetten Fluorid, 1 EDTA-Röhrchen, 1 Serum-Versand-Röhrchen

Salivette – TM 17: Spezial-Röhrchen für den Nachweis einer Liquorrhoe

## PROBENMATERIAL

Liquor im sterilen Polypropylen-Röhrchen

Liquor + Blut im Fluorid-Röhrchen

Serum

Liquor im EDTA-Röhrchen

## BASISANALYTIK

Liquormenge 5-10 ml

- Zellzahl im Liquor **EDTA-Röhrchen verwenden**
- Differentialzellbild (muss innerhalb 1 Stunde nach der Entnahme im Labor sein, 3 ml Liquor!)
- Protein gesamt
- Glucosequotient (Liquor + Blut)
- Lactat
- Ferritin (Blutungsabklärung)
- Schrankenstörung, intrathekale Synthese (Liquor und Serum)  
(Protein gesamt, Quotienten von Albumin, IgG, IgA und IgM, Reiberdiagramm, oligoklonale IgG-Banden)

## SPEZIALANALYTIK

Liquormenge 1 ml

- ACE (Angiotensin-Converting-Enzyme)

## NEURODESTRUKTIONSMARKER

Liquormenge 4 ml und Serum

- Alzheimer Demenz (Liquor in Polypropylen-Röhrchen)  
Total-Tau, Phospho-Tau,  $\beta$ -Amyloid 42/40-Quotient
- Creutzfeldt-Jakob-Erkrankung  
Protein 14-3-3\*

Andere Neurodestruktionsmarker

- NSE (Neuronenspezifische Enolase)\*\*
- S-100

\* nicht kassenpflichtige Analyse \*\* Blut innerhalb von 1h zentrifugieren und Serum abpipettieren

## TUMORMARKER

Liquormenge 1 ml und Serum

- CEA  
(Carcinoembryonales Antigen)
  - NSE (Neuronenspezifische Enolase)\*\*
  - $\beta$ 2 Mikroglobulin
- \*\* Blut innerhalb von 1h zentrifugieren und Serum abpipettieren

## BAKTERIOLOGIE

Liquormenge 1 ml

- Allgemeine Bakteriologie
- Cryptococcus neoformans
- Mykobakterien

## GENOMANALYSEN

Liquormenge 3 ml

- Adenovirus
- Borrelia burgdorferi
- Cytomegalovirus (CMV)
- Enteroviren
- Epstein-Barr-Virus (EBV)
- FSME: Siehe Antikörper-Nachweis
- Herpes-simplex-Virus (HSV) Typ 1+2
- Parvovirus B19
- Polyoma JC-Virus
- Toxoplasma gondii
- Treponema pallidum
- Varizella-Zoster-Virus (VZV)
- Bakt. Breitband-PCR
- TBC-PCR

## ANTI-KÖRPER-NACHWEIS

Liquormenge 1 ml pro Analyse und Serum

- Borrelia burgdorferi
- FSME-Virus
- Herpes-simplex-Virus HSV
- Masernvirus
- Mumpsvirus
- Treponema pallidum
- Varizella-Zoster-Virus (VZV)

MRZ-Reaktion

## LIQUORRHOE

Liquormenge 1 ml und Serum

- Beta-Trace Protein (BTP)

Salivette – TM 17

Ort der Material-Entnahme:

- Nase rechts
- Nase links
- Ohr rechts
- Ohr links
- Anderes: \_\_\_\_\_

## AUTOANTIKÖRPER

Liquor Serum

- Onkoneuronale AK: AK gegen Hu, Yo, Ri, CV2 (CRMP5), Amphiphysin, Ma1, Ta/Ma2, SOX1, GAD65, ZIC4 und TR  
→ Im positiven Fall wird der Befund mittels iIF überprüft und die iIF verrechnet. Bei Fragen nach intrathekaler Produktion benötigen wir Serum und Liquor.

Enzephalitiden durch AK gegen AG an der Zelloberfläche

- Enzephalitis-Screening: AK gegen GABA B-Rezeptor, NMDA-Rezeptor, DPPX, AMPA-Rezeptor 1/2 und VGKC (LGI1, CASPR2)
- Anti-LGI1 IgG, Anti-CASPR2
- Anti-NMDA-Rezeptor
- Anti-AMPA-Rezeptoren (Glu1, Glu2), Anti-GABA B-Rezeptor
- Anti-mGluR5
- Anti-IgLON5
- Anti-Glycinrezeptor

Neuromyelitis optica (Devic-Syndrom)

- Anti-NMO (Aquaaporin-4) IgG
- Anti-MOG

Liquoranalytik immer voranmelden (044 250 50 50) – wird mit Kurier ins Labor gebracht!

Bitte hier falzen

Bitte hier falzen