ANFORDERUNGSSCHEIN

LIQUORDIAGNOSTIK · NEUROIMMUNOLOGIE · KLINISCHE NEUROCHEMIE

Neurologische Klinik und Poliklinik
Labor für Liquordiagnostik, Neuroimmunologie & Klinische Neurochemie
Josef-Schneider-Str. 11 · 97080 Würzburg
Tel.: (0931) 201 23650 · Fax: (0931) 201 23151 · E-Mail: nl_mta@ukw.de
Laboröffnungszeiten: Mo–Fr 9:00–17:00 Uhr · Probenannahme bis 16:30 Uhr
Leitung: Dr. A. Haarmann · Prof. Dr. R. McFleder

PATIENTENDATEN

Name, Vorname:	Geb.-Datum:	Fall-/Auftragsnummer:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Klinik / Station / Praxis:	Kostenträger:

KLINISCHE ANGABEN

Erkrankungsbeginn (Monat/Jahr):	Punktionsdatum:	Uhrzeit:
Syndrom:	Fragestellung / Differentialdiagnose:	Sonstiges:

PUNKTION · PROBENMATERIAL · TRANSPORT

Punktion: ☐ lumbal ☐ ventrikulär

Beschaffenheit: ☐ klar ☐ trüb ☐ xanthochrom ☐ blutig ☐ artifiziell-blutig

Liquor: 5–10 ml in möglichst 3 Portionen Liquor in Polypropylenröhrchen abnehmen	**Serum:** zeitgleich, mind. 2 ml abnehmen **Transport:** Bis zum Versand gekühlt (2–8 °C) lagern (max. 48 h). Ungekühlter Versand möglich.

Demenzmarker: innerhalb 2 Stunden oder nach Absprache mit Labor.

UNTERSUCHUNGSANFORDERUNGEN

NOTFALLDIAGNOSTIK (innerhalb 2h)

- ☐ Zellzahl (Liquor)
- ☐ Differentialzytologie (Liquor)
- ☐ Gesamtprotein (Liquor)
- ☐ L-Laktat (Liquor)
- ☐ Glukose (Liquor + Serum)

LIQUOR-SERUM-ANALYTIK (Liquor + Serum)

- ☐ Albumin
- ☐ IgG
- ☐ IgA
- ☐ IgM
- ☐ Quotientendiagramm nach Reiber / intrathekale Ig-Synthese
- ☐ Oligoklonale IgG-Banden
- ☐ Kappa freie IgG-Leichtketten (KFLC)

NEUROFILAMENTE (Serum)

- ☐ Neurofilamente (NfL)

NEUROMUSKULÄRE AUTOANTIKÖRPER (Serum)

- ☐ MuSK-Antikörper
- ☐ Titin-Antikörper
- ☐ Anti-SOX1 (AGNA)

DEMENZMARKER (Liquor / Plasma)

- ☐ Tau-Protein (Liquor)
- ☐ p-Tau 181 (Liquor)
- ☐ β-Amyloid 1-42 (Liquor)
- ☐ β-Amyloid 1-40 (Liquor)
- ☐ Aβ-Quotient 1-42 / 1-40 (Liquor)
- ☐ pTau-217 (Plasma/EDTA)

PARANEOPLASTISCHE NEUROPATHIEN (Serum)

- ☐ Anti-Hu (ANNA-1)
- ☐ Anti-Yo (PCA-1)
- ☐ Anti-Ri (ANNA-2)
- ☐ PNMA2 (Ma2/Ta)
- ☐ Anti-CV2 (CRMP5)
- ☐ Anti-Amphiphysin

PERIPHERE NEUROPATHIEN (Serum)

- ☐ GM1 / GD1b / GQ1b (IgM + IgG)

EINSENDER · BEMERKUNGEN · UNTERSCHRIFT

Name / Anschrift / Tel.:	Bemerkungen / klinische Angaben:

Bitte senden Sie diesen Anforderungsschein zusammen mit einem Überweisungsschein und den Proben ein.