



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 1 von 9



Laborleistungsverzeichnis

**Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I**

Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 2 von 9

Hinweise für den Einsender

- Der Laborbereich ist nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert. Nicht akkreditierte Verfahren sind gekennzeichnet.
- Details zum Leistungsspektrum der Durchflusszytometrie und Zytogenetik sind in extra Dokumenten auf der oben genannten Homepage hinterlegt
- Angaben zur Messunsicherheit können im Laborbereich erfragt werden.
- Bei Laboraufträgen aus der vertragsärztlichen Versorgung (niedergelassene Ärzte und Klinikambulanzen mit Einzelermächtigung) ist der Überweisungsschein (10) für Laborauftragsleistungen erforderlich!
Für zytogenetische Untersuchungen dieser Einsender muss der Anforderungsschein MVZ verwendet werden.
- Bei der Anforderung einer zytogenetischen Analyse ist eine Einverständniserklärung des Patienten zur Untersuchung sowie einer möglichen Probenlagerung (siehe Rückseite Anforderungsschein Zytogenetik) erforderlich!
- Kontakt und weitere Informationen zu Probenmaterial und Transportbedingungen:
<https://www.uniklinikum-dresden.de/de/das-klinikum/kliniken-polikliniken-institute/mk1/hamatologieBlutstammzell/laborbereiche>

Kontaktinformation

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
an der Technischen Universität Dresden

Medizinische Klinik und Poliklinik I
Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Fetscherstr. 74
01307 Dresden

Labor Hämatologie/Zytologie

Tel.: 0351 / 458 3412
Fax: 0351 / 458 5762
mk1-I03@uniklinikum-dresden.de

Labor Durchflusszytometrie

Tel.: 0351 / 458 5621
Fax: 0351 / 458 5782
mk1-I06@uniklinikum-dresden.de

Labor Zytogenetik

Tel.: 0351 / 458 3377
Fax: 0351 / 458 6353
mk1-I09@uniklinikum-dresden.de



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
 Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
 Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
 gültig ab: 01.02.2025
 Seite 3 von 9

Bearbeitungszeiten

Labor	Untersuchungsmethode	Dauer der Befunderstellung (ab Eingang im Labor)	
		Standardanalytik	Notfallanalytik
Hämatologie/Zytologie MK1-L03	maschinelles Blutbild	2 h	15 min
	mikroskopisches Differentialblutbild	24 h	2 h
	Fragmentozyten	24 h	2 h
	Knochenmark-Zytologie	4 Werktage	24 h
	Liquor- und Ergusszytologie	2 Werktage	24 h
Durchflusszytometrie MK1-L06	CD34-Bestimmung	4h	4h
	Immunstatus	2 Werktage	arbeitstäglich
	Durchflusszytometrische Diagnostik hämatologischer Erkrankungen	2 Werktage	arbeitstäglich
	MDS-Diagnostik	10 Werktage	MDS-Diagnostik ist keine Notfallanalytik
Zytogenetik MK1-L09	Chromosomenanalyse	7-15 Werktage	
	Fluoreszenz-in-situ-Hybridisierung (FISH)	2-10 Werktage	Schnell-FISH t(15;17), BCR/ABL 24 h



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 4 von 9

Hämatologie / Zytologie MK1-L03

Mat.	Methode	Antikoagulanzen Materialmenge	Transportintervall Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über	
Peripheres Blut	Maschinelles Blutbild (Bestimmung der zellulären Blutbestandteile und mit ihnen zusammenhängender Parameter) Kleines Blutbild: Hämoglobin, Hämatokrit, Erythrozyten, MCV, MCH, MCHC, RDW, Erythroblasten, Leukozyten, Thrombozyten Differentialblutbild: Neutrophile, Lymphozyten, Monozyten, Eosinophile, Basophile, jugendliche Granulozyten Spezielle Parameter: Retikulozyten, IRF, RPI, RET-He, MPV, IPF, weitere spezielle Thrombozytenparameter					
	Normalfall	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 oder 1,6 ml	optimal < 8 h (max. 24 h)	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03	
	bei Kälteagglutininen		möglichst sofort !	bei 36-40°C		
	bei Verdacht auf EDTA-induzierte Thrombozytopenie	Thrombo-Exact Sarstedt S-Monovette / 2,7 ml	optimal < 8 h (max. 12 h)	Raumtemperatur	nur Ausgabe des Thrombozytenwertes	Order-Entry MK1-L03
	Mikroskopisches Differentialblutbild					
	Ermittlung des Anteils der Leukozytensubpopulationen (% und #) und morph. Beurteilung	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 oder 1,6 ml	optimal < 4 h (max. 8 h)	Raumtemperatur		Order-Entry MK1-L03
	Fragmentozyten (Schistozyten)					
	Ermittlung des Anteil beschädigter Erythrozyten und deren Bruchstücke	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 oder 1,6 ml	optimal < 2 h (max. 4 h)	Raumtemperatur		Order-Entry MK1-L03
	Zytochemische Untersuchungen					
	Peroxidase (POX) Ermittlung des Anteils POX-positiver Blasten	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 oder 1,6 ml	optimal < 4 h (max. 8 h)	Raumtemperatur		Order-Entry MK1-L03
Alpha-Naphthylacetat-Esterase Ermittlung des Anteils ANAE-positiver Blasten						



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 5 von 9

Hämatologie / Zytologie MK1-L03

Mat.	Methode	Antikoagulanz Materialmenge	Transportintervall Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über
Spezielle Diagnostik Transplantations-bereich	Maschinelle Bestimmung der zellulären Blutbestandteile in anderen Materialien				
	Maschinelle Zellanalyse:	Hämoglobin, Hämatokrit, Erythrozyten, MCV, MCH, MCHC, RDW, Erythroblasten, Leukozyten, Thrombozyten			
	Maschinelle Zelldifferenzierung:	Neutrophile, Lymphozyten, Monozyten, Eosinophile, Basophile, jugendliche Granulozyten			
	Apheresate u.a. zelluläre Blutstammzellpräparate	ACD-A / Heparin	Transport und Lagerung bis 2 h bei Raumtemp. (Lagerung bis max. 24 h bei 2-8°C)		Order-Entry MK1-L03 od. Anforderungsbeleg 30
	Knochenmark		sofort (max. 24 h)	Raumtemperatur	
	ECP	max. 24 h	Raumtemperatur		
	Granulozytenkonzentrat	ACD-A / Hydroxyethylstärke	max. 24 h	Raumtemperatur	
Mikroskopische Zelldifferenzierung im Apheresat (nicht akkreditiert)					
Apheresate u.a. zelluläre Blutstammzellpräparate	ACD-A / Heparin	Transport und Lagerung bis 2 h bei Raumtemp. (Lagerung bis max. 24 h bei 2-8°C)		Anforderungsbeleg 30	
Knochenmark	Zytologie des Knochenmarks				
	Differenzierung der hämatopoetischen Zellen des Knochenmarks und morphologische Beurteilung	EDTA* oder Citrat** Spritze / Verhältnis EDTA:KM: 1+2	optimal < 4 h (max. 8 h)	Raumtemperatur	+ PB wenn noch keine Routineanalytik erfolgt
	Zytochemische Untersuchungen				
	Peroxidase (POX) Ermittlung des Anteils POX-positiver Blasten	EDTA* oder Citrat** Spritze / Verhältnis EDTA:KM: 1+2 * 1,107% / ** 3,13%	optimal < 4 h (max. 8 h)	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03
	Alpha-Naphthylacetat-Esterase Ermittlung des Anteils ANAE-positiver Blasten				
Eisen (Fe) Ermittlung des Anteils eisenhaltiger Erythro- blasten und Bewertung des Speichereisens					
Liquor u. Ergüsse	Liquor- und Ergusszytologie				
	Liquor	nativ / ohne Zusatz	sofort (max. 2 h)	Raumtemperatur	Order-Entry MK1-L03
	Ascites		max. 4 h		
	Pleura-, Kniegelenkspunktat u.a.		max. 4 h		



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 6 von 9

Durchflusszytometrie MK1-L06

Methode	Antikoagulanz Materialmenge	Transportintervall Lagerungsbedingungen		Besonderheiten	Anforderung über	
Messung CD34+ Stammzellen / Immunstatus						
PB (ohne Immunstatus)	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml	sofort (max. 24 h)	keine		Order-Entry MK1-L06 oder Anforderungsbeleg 30	
KM	ACD-A / Heparin / 0,5 ml					
Apheresate und andere Blutstammzellpräparate	ACD-A / Heparin / 0,5 ml	Transport und Lagerung bis 2 h bei Raumtemp. (Lagerung bis max. 24 h bei 2-8°C)				
Immunstatus						
PB und Punktionsflüssigkeiten	EDTA * (Heparin) *Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml 2,7 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur		Anforderungsschein Durchflusszytometrie (gelb)	
PNH Diagnostik						
PB	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml	max. 24 h	Raumtemperatur	Eingang bis 12 Uhr		
Leukämiediagnostik und MRD						
KM	EDTA (Heparin) / 2-5 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur			
PB	EDTA * (Heparin) *Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml					
Ergüsse (z.B. BAL, Pleura)	nativ / mind. 1 ml	sofort (max. 1 h)	keine		Eingang bis 15 Uhr	
Liquor						



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 7 von 9

Durchflusszytometrie MK1-L06

Methode	Antikoagulanz Materialmenge	Transportintervall Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über	
Lymphomdiagnostik					
KM	EDTA (Heparin) / 2-5 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur	Anforderungsschein Durchflusszytometrie (gelb)	
PB	EDTA * (Heparin) *Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml				
Ergüsse (z.B. BAL, Pleura)	nativ / mind. 1 ml	sofort (max. 1 h)	keine		
Liquor					Eingang bis 15 Uhr
MDS Diagnostik					
KM	EDTA / 2-5 ml	max. 24 h	Raumtemperatur		
PB	EDTA * *Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml				
Histiozytose					
PB	EDTA * (Heparin) *Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 2,7 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur		
KM und Punktionsflüssigkeiten (nach Rücksprache mit dem Labor)					
Neuroblastom (nicht akkreditiert)					
KM	EDTA (Heparin) / 2-5 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur		
Bestimmung T-reg (regulatorische T-Zellen) (nicht akkreditiert)					
PB	EDTA Sarstedt-S-Monovette / K3 EDTA 7,5 ml	sofort (max. 24 h)	Raumtemperatur	Eingang bis 12 Uhr	
Apheresate u.a. Blutstammzellpräparate	ACD-A / Heparin / 0,5 ml	Transport und Lagerung bis 2 h bei Raumtemp. (Lagerung bis max. 24 h bei 2-8°C)			
Bearbeitung individueller Fragestellungen	alle o.g. Materialien	rechtzeitige Anmeldung zwingend			



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 8 von 9

Zytogenetik MK1-L09

Methode	Antikoagulanz Materialmenge	Transportintervall Lagerungsbedingungen	Besonderheiten	Anforderung über
Karyotyp				
PB	Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette 7,5 ml	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur	- Konservierungsmittel- freies Heparin! - Kein EDTA! - Material muss steril bleiben! - Eingang bis 15.00 Uhr
KM	Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette 7,5 ml			
	vorgefertigte Spritze (Apotheke) Na-Heparin (200 I.E.)			
FISH (Fluoreszenz-in-situ-Hybridisierung)				
PB	Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette	optimal < 24 h (max. 3 Tage)	Raumtemperatur	<u>Einsendungen der stationären Versorgung und interner Ambulanzen:</u> Anforderungsschein Zytogenetik (grün) <u>Einsendungen der vertragsärztlichen Versorgung:</u> Anforderungsschein MVZ
PB-Ausstrich	nativ	14 Tage		
KM	Lithium-Heparin Sarstedt-S-Monovette	optimal < 24 h (max. 3 Tage)		
	vorgefertigte Spritze (Apotheke) Na-Heparin (200 I.E.) Stanze in 1ml (200 I.E.) Heparin			
KM-Ausstrich	nativ	14 Tage		



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Medizinische Klinik und Poliklinik I – Laborbereich Hämatologische Diagnostik

Laborleistungsverzeichnis Hämatologische Diagnostik
Zytologie / Durchflusszytometrie / Zytogenetik

LAB-FB-024-V10
gültig ab: 01.02.2025
Seite 9 von 9

Bei der Anforderung einer zytogenetischen Analyse ist eine Einverständniserklärung des Patienten zur Untersuchung sowie einer möglichen Probenlagerung (siehe Rückseite Anforderungsschein Zytogenetik) erforderlich!

Legende:

KM	Knochenmark	
PB	Peripheres Blut	
BAL	Broncho-Alveolar-Lavage	
ECP	extrakorporale Photopherese	
MCV	mean cell volume	mittleres Volumen eines Erythrozyten
MCH	mean corpuscular (cellular) hemoglobin	mittlere Hämoglobinmenge pro Erythrozyt
MCHC	mean corpuscular hemoglobin concentration	Anteil des Hämoglobins am Gesamtvolumen der Erythrozyten
RDW	red blood cell distribution width	Erythrozytenverteilungsbreite
IRF	immature reticulocyte fraction	Retikulozytenreifeindex
RPI	reticulocyte production index	Retikulozytenproduktionsindex
RET-He	reticulocyte hemoglobin equivalent	Retikulozyten-Hämoglobin-Äquivalent
MPV	mean platelet volume	mittleres Thrombozytenvolumen
IPF	immature platelet fraction	unreife Thrombozytenfraktion

LAB-FB-024-V10	Formblatt aktualisiert:	Formblatt geprüft:	Formblatt freigegeben:
	01.02.2025	01.02.2025	01.02.2025
	Chr. Külper / C. Klotsche / A. Albrecht	Dr. rer. medic. U. Oelschlägel / Dr. rer. medic. L. Wagenführ	Dr. rer. medic. U. Oelschlägel