

## Labordiagnostik bei häufig vorkommenden Symptomen geordnet entsprechend ihrer praktischen Bedeutung

**Adynamie:** Kreatinin, Kalium, großes Blutbild, GOT, GPT, Gamma-GT, TSH basal, Ferritin, CDT, Drogenscreening im Urin, Virus-Serologie (insbesondere Hepatitis-, HIV1 und 2-, Epstein-Barr-, humanes Herpes-Virus 6-Antikörper), Cortisol, Vitamin B12, Folsäure, Blutzucker, (HBA1c).

**Akne:** Testosteron, SHBG, DHEAS, Androstendion, Cortisol

**Allergie:** Großes Blutbild, Gesamt-IgE, allergenspezifisches IgE (RAST), ECP

**Amenorrhoe:** LH, FSH, Prolaktin, TSH, Östradiol, Testosteron, SHBG, DHEAS, Androstendion, Cortisol, HCG

**Anämie:** Großes Blutbild, Retikulozyten, Blut im Stuhl, Ferritin, Transferrin, (Eisen), Haptoglobin, Bilirubin, Vitamin B12, Folsäure, Parietalzell-Autoantikörper, Intrinsicfaktor Antikörper, Hämoglobinelektrophorese, Glukose-6-Phosphatdehydrogenase, Coombs-Test (direkt)

**Arthralgie und Arthritis:** Rheumafaktor, cyclisch citrulliniertes Peptid Antikörper, Harnsäure, großes Blutbild, CRP quantitativ, Waaler-Rose-Test, Antistreptolysin, Anti-Streptokokkenhyaluronidase, Anti-Streptokokken-Dnase B, Antistaphylolysin, Antikörper gegen typische Erreger der Infektarthritis: Borrelien, Campylobacter, Salmonellen, Yersinien, Röteln, Gonokokken, Hepatitis B, Chlamydien, Antinukleäre Antikörper (ANA), Autoantikörper gegen extrahierbare nukleäre Antigene (ENA), HLA B27, C3-Komplement, C4-Komplement, Doppelstrang-DNS-Autoantikörper

**Arteriosklerose:** Cholesterin, Triglyceride, HDL-/LDL-Cholesterin, Lipoprotein (a), Lipoprotein A1 und B, Lipidelektrophorese, CRP ultrasensitiv, Homocystein, Fibrinogen

**Bauchschmerzen:** Siehe Schmerzen im Abdomen

**Bronchitis:** Großes Blutbild, CRP, Elektrophorese, bakteriologische Sputumuntersuchung, Sputumuntersuchung auf Tbc, Immunglobuline quantitativ, allergenspezifisches IgE (RAST), Gesamt-IgE, Pertussis-Antikörper und Kultur, Chlamydien-Antikörper, Mykoplasmen-Antikörper, weitere broncho-pneumotrope Erreger (siehe organbezogene Infektionsserologie), Alpha-1-Antitrypsin

**Diarrhoe:** Pathogene Darmkeime und Parasiten, EHEC; Rotaviren, Adenoviren, Noroviren, Astroviren, Dyspepsie-Escherichia-coli im Stuhl (Säuglinge und Kinder bis 2 Jahre), großes Blutbild, Kalium, Pankreas-Elastase 1 im Stuhl, Trypsin im Serum, TSH basal, D-Xylose-Test, Amöben-Antikörper, Laktose-Toleranztest, Gliadin-Antikörper, Endomysium-Antikörper, Retikulin-Antikörper

**Durchblutungsstörungen:** siehe Arteriosklerose

## Labordiagnostik bei häufig vorkommenden Symptomen geordnet entsprechend ihrer praktischen Bedeutung

**Dyspepsie:** Helicobacter pylori Antikörper, Hepatitis-Suchprogramm, Lipase, Amylase, Gastrin, Trypsin bzw. Elastase im Serum

**Erektile Dysfunktion:** FSH, LH, Prolactin, Östradiol, Testosteron, DHEA-S

**Exanthem:** Großes Blutbild, IgE, Rachenabstrich Streptokokken Gruppe A, Antistreptolysin, Antihyaluronidase, Antistreptodornase, Masern-Virus-Antikörper, Coxsackie-Virus-Antikörper, Borrelien-Antikörper, Röteln-Virus-Antikörper, Herpes-simplex-Virus-Antikörper, Parvo-Virus-Antikörper, Lues-Diagnostik (TPHA-Test)

**Fluor vaginalis:** Bakteriologische Abstrichuntersuchung (Untersuchung auf Mykoplasmen, Ureaplasmen und Gonokokken zusätzlich anfordern), Chlamydien Direktnachweis (Abstrich/Urin), Chlamydien-Antikörper

### Fieber unklarer Ursache

- **Ohne Organhinweis:** großes Blutbild, CRP, Blutkultur(en), Urinkultur, HIV 1 und HIV 2-Antikörper, Malaria-Antikörper und -Parasiten (nach Aufenthalt in gefährdeten Gebieten)
- **Mit Organhinweis:** Siehe organbezogene Infektionsserologie

**Galaktorrhoe:** Prolaktin

**Gynäkomastie des Mannes:** Testosteron, SHBG, Prolaktin, Östradiol, LH, FSH

**Haarausfall:** Biotin, Östradiol, Progesteron, LH, FSH, Prolaktin, Testosteron, SHBG, DHEAS, Ferritin, TSH basal, Androstendion, Cortisol, Zink, Selen

**Herzschmerzen:** Siehe Thoraxschmerz

**Hirsutismus:** DHEAS, Prolaktin, Testosteron, SHBG, Androstendion, Dexamethason-Hemmtest

**Husten:** Siehe Bronchitis

**Hypertonie:** Natrium, Kalium, Kreatinin, Harnsäure im Serum, Triglyzeride, Cholesterin, Glukose, Urinstatus, Proteinuriedifferenzierung, Adrenalin/Noradrenalin, Metanephrine, Vanillinmandelsäure, Renin, Aldosteron, TSH basal, fT<sub>3</sub>, fT<sub>4</sub>, Cortisol

**Ikterus:** Siehe Lebererkrankung

**Infektanfälligkeit:** Großes Blutbild, CRP, Elektrophorese, Immunglobuline quantitativ, Lymphozytendifferenzierung, HIV 1- und 2-Antikörper, Candida-Antikörper, IgG-Subklassen, Zink, Selen

**Lähmung:** Siehe Neuritis

## Labordiagnostik bei häufig vorkommenden Symptomen geordnet entsprechend ihrer praktischen Bedeutung

**Lebererkrankung:** GOT, GPT, Gamma-GT, alkalische Phosphatase, Elektrophorese, Quick, Cholinesterase, Bilirubin, Hepatitissuchprogramm, Immunglobuline quantitativ, CDT, Epstein-Barr-Virus-Antikörper, Prokollagen-III-Peptid, Porphyrine im Urin, Gallensäuren. Alpha-Fetoprotein, Antimitochondriale Antikörper, Liver-Kidney Mikrosomen-Antikörper, Antikörper gegen glatte Muskulatur, Coeruloplasmin, Kupfer, Ferritin, Hämochromatose Mutationsanalyse

**Lymphknotenschwellung:** Großes Blutbild, BSG, CRP, GOT, LDH, alkalische Phosphatase, Epstein Barr-Virus-Antikörper, HIV1- und 2-Antikörper, Toxoplasmose-Antikörper, CMV-Antikörper, TPHA, ggf. weitere Infektionsserologie (siehe organbezogene Infektionsserologie), Elektrophorese, Immunglobuline quantitativ, Immunfixationselektrophorese

**Nadelstichverletzung (mit infektiösem Material):** Anti-HBs, Anti-HBc, HBs-Ag, Anti-HCV, HIV1- und 2-Antikörper

**Neuritis, Neuralgie, Neuropathie:** Blutzucker, HbA<sub>1c</sub>, Borrelien-Antikörper, CDT, Vitamin B<sub>1</sub>, Vitamin B<sub>6</sub>, Vitamin B<sub>12</sub>, Folsäure, ANA

**Osteoporose:** Alkalische Phosphatase, alkalische Knochenphosphatase, Östradiol, Beta Cross Laps, Osteocalcin, Calcium und Phosphat im Serum, Calcium und Phosphat im Urin, TSH, Parathormon, Hydroxyprolin

**Polydipsie und Polyurie:** Blutzucker, Urinstatus, Glukose im Urin, Natrium, Kalium, ADH

**Potenzstörungen:** Testosteron, SHBG, Prolaktin, FSH, LH, DHEA-S

**Primär biliäre Zirrhose:** AMA, alkalische Phosphatase, Gamma-GT, IgM

**Primär sklerosierende Cholangitis:** ANCA

**Rheuma:** Großes Blutbild, Rheumafaktor, CRP, Antistreptolysin, ANA, Harnsäure, C3-Komplement, C4-Komplement. Siehe auch Arthralgie

**Schmerzen im Abdomen:** Großes Blutbild, Lipase, Amylase, Triglyceride, CRP quantitativ, Bilirubin, GOT, GPT, Gamma-GT, alkalische Phosphatase, Porphyrine im Urin, Trypsin bzw. Elastase im Serum

**Sterilität bei der Frau:** LH, FSH, Prolaktin, TSH, Östradiol, Progesteron, Testosteron, SHBG, DHEAS, Androstendion, Chlamydien-AK, Gonokokken-Antikörper

**Sterilität beim Mann:** LH, FSH, Prolaktin, Testosteron, SHBG, Chlamydien-Antikörper, Gonokokken-Antikörper, Fruktose im Ejakulat

**Struma:** TSH, fT<sub>3</sub>, fT<sub>4</sub>, Thyreoglobulin, TSH-Rezeptor-Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper, mikrosomale Antikörper, CEA, Calcitonin

## Labordiagnostik bei häufig vorkommenden Symptomen geordnet entsprechend ihrer praktischen Bedeutung

**Thoraxschmerz:** Troponin, CK / CK-MB, Coxsackie-Virus-Antikörper, LDH, Varizella-zoster-Antikörper

**Thrombosen:** Quick, PTT, Fibrinogen, kleines Blutbild, APC-Resistenz, Antithrombin III, Protein C, Protein S, Homocystein, Faktor-V-Mutationsanalyse, Prothrombin-Mutationsanalyse, Lupusantikoagulans, Cardiolipin Antikörper, MTHFR - Mutationsanalyse

**Urethritis:** Bakteriologische Urin- bzw. Abstrichuntersuchung (Untersuchung auf Mykoplasmen, Ureaplasmen und Gonokokken zusätzlich anfordern), Chlamydien-Direktnachweis, Chlamydien-Antikörper

**Urolithiasis:** Steinanalyse, Parathormon, Vitamin D<sub>3</sub>

**Zyklusstörungen:** LH, FSH, Prolaktin, TSH, Östradiol, Progesteron, Testosteron, SHBG, DHEAS, Androstendion, HCG

## Hinweise zur Meldepflicht nach IfSG (Infektionsschutzgesetz)

### § 6 Meldepflichtige Krankheiten

(im Falle von §6 ist der feststellende Arzt (Praxis/Klinik) zur Meldung verpflichtet)

#### (1) Namentlich ist zu melden:

1. der Krankheitsverdacht, die Erkrankung sowie der Tod an
  - a) Botulismus
  - b) Cholera
  - c) Diphtherie
  - d) humaner spongiformer Enzephalopathie, außer familiär-hereditärer Formen
  - e) akuter Virushepatitis
  - f) enteropathischem hämolytisch-urämischem Syndrom (HUS)
  - g) virusbedingtem hämorrhagischen Fieber
  - h) Masern
  - i) Meningokokken-Meningitis oder -Sepsis
  - j) Milzbrand
  - k) Poliomyelitis (als Verdacht gilt jede akute schlaffe Lähmung, außer wenn traumatisch bedingt)
  - l) Pest
  - m) Tollwut
  - n) Typhus abdominalis/Paratyphus  
sowie die Erkrankung und der Tod an einer behandlungsbedürftigen Tuberkulose, auch wenn ein bakteriologischer Nachweis nicht vorliegt,
2. der Verdacht auf und die Erkrankung an einer mikrobiell bedingten Lebensmittelvergiftung oder an einer akuten infektiösen Gastroenteritis, wenn
  - a) eine Person betroffen ist, die eine Tätigkeit im Sinne des § 42 Abs. 1 ausübt,
  - b) zwei oder mehr gleichartige Erkrankungen auftreten, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird,
3. der Verdacht einer über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgehenden gesundheitlichen Schädigung,
4. die Verletzung eines Menschen durch ein tollwutkrankes, -verdächtiges oder -ansteckungsverdächtiges Tier sowie die Berührung eines solchen Tieres oder Tierkörpers,
5. soweit nicht nach den Nummern 1 bis 4 meldepflichtig, das Auftreten
  - a) einer bedrohlichen Krankheit oder
  - b) von zwei oder mehr gleichartigen Erkrankungen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, wenn dies auf eine schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit hinweist und Krankheitserreger als Ursache in Betracht kommen, die nicht in § 7 genannt sind. Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 1, 3 bis 8, § 9 Abs. 1, 2, 3 Satz 1 oder 3 oder Abs. 4 zu erfolgen.
- (2) Dem Gesundheitsamt ist über die Meldung nach Absatz 1 Nr. 1 hinaus mitzuteilen, wenn Personen, die an einer behandlungsbedürftigen Lungentuberkulose leiden, eine Behandlung verweigern oder abbrechen. Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 1, § 9 Abs. 1 und 3 Satz 1 oder 3 zu erfolgen.
- (3) Dem Gesundheitsamt ist unverzüglich das gehäufte Auftreten nosokomialer Infektionen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, als Ausbruch nichtnamentlich zu melden. Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 1, 3 und 5, § 10 Abs. 1 Satz 3, Abs. 3 und 4, Satz 3 zu erfolgen.

## Hinweise zur Meldepflicht nach IfSG

### § 7 Meldepflichtige Nachweise von Krankheitserregern

(im Falle von §7 ist das Labor zur Meldung verpflichtet)

- (1) Namentlich ist bei folgenden Krankheitserregern, soweit nicht anders bestimmt, der direkte oder indirekte Nachweis zu melden, soweit die Nachweise auf eine akute Infektion hinweisen:
1. Adenoviren; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis im Konjunktivalabstrich
  2. Bacillus anthracis
  3. Borrelia recurrentis
  4. Brucella sp.
  5. Campylobacter sp., darmpathogen
  6. Chlamydia psittaci
  7. Clostridium botulinum oder Toxinnachweis
  8. Corynebacterium diphtheriae, Toxin bildend
  9. Coxiella burnetii
  10. Cryptosporidium parvum
  11. Ebolavirus
  12. a) Escherichia coli, enterohämorrhagische Stämme (EHEC)  
b) Escherichia coli, sonstige darmpathogene Stämme
  13. Francisella tularensis
  14. FSME-Virus
  15. Gelbfiebervirus
  16. Giardia lamblia
  17. Haemophilus influenzae; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor oder Blut
  18. Hantaviren
  19. Hepatitis-A-Virus
  20. Hepatitis-B-Virus
  21. Hepatitis-C-Virus; Meldepflicht für alle Nachweise, soweit nicht bekannt ist, dass eine chronische Infektion vorliegt
  22. Hepatitis-D-Virus
  23. Hepatitis-E-Virus
  24. Inflenzaviren; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis
  25. Lassavirus
  26. Legionella sp.
  27. Leptospira interrogans
  28. Listeria monocytogenes; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut, Liquor oder anderen normalerweise sterilen Substraten sowie aus Abstrichen von Neugeborenen
  29. Marburgvirus
  30. Masernvirus
  31. Mycobacterium leprae
  32. Mycobacterium tuberculosis/africanum, Mycobacterium bovis; Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung; vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum



## Hinweise zur Meldepflicht nach IfSG

33. Neisseria meningitidis; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten
34. Norwalk-ähnliches Virus; Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl
35. Poliovirus
36. Rabiesvirus
37. Rickettsia prowazekii
38. Rotavirus
39. Salmonella Paratyphi; Meldepflicht für alle direkten Nachweise
40. Salmonella Typhi; Meldepflicht für alle direkten Nachweise
41. Salmonella, sonstige
42. Shigella sp.
43. Trichinella spiralis
44. Vibrio cholerae O 1 und O 139
45. Yersinia enterocolitica, darmpathogen
46. Yersinia pestis
47. andere Erreger hämorrhagischer Fieber.  
Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 2, 3, 4 und Abs. 4, § 9 Abs. 1, 2, 3 Satz 1 oder 3 zu erfolgen.
- (2) Namentlich sind in dieser Vorschrift nicht genannte Krankheitserreger zu melden, soweit deren örtliche und zeitliche Häufung auf eine schwerwiegende Gefahr für die Allgemeinheit hinweist. Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 2, 3 und Abs. 4, § 9 Abs. 2, 3 Satz 1 oder 3 zu erfolgen.
- (3) Nichtnamentlich ist bei folgenden Krankheitserregern der direkte oder indirekte Nachweis zu melden:
  1. Treponema pallidum
  2. HIV
  3. Echinococcus sp.
  4. Plasmodium sp.
  5. Rubellavirus; Meldepflicht nur bei konnatalen Infektionen
  6. Toxoplasma gondii; Meldepflicht nur bei konnatalen Infektionen.Die Meldung nach Satz 1 hat gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 2, 3 und Abs. 4, § 10 Abs. 1 Satz 1, Abs. 3, 4 Satz 1 zu erfolgen.

Beachten Sie bitte auch die mögliche Ausnahmekennziffer bei Erkrankung oder Verdacht auf Erkrankung mit Meldepflicht nach §§ 6 und 7 IfSG!

## Indikationsbezogene Ausnahmekennziffern

|  | EBM 2000 Plus | EBM 1999         |
|--|---------------|------------------|
| Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga  | 32005         | 3480             |
| <b>Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen</b> , bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht, sofern in diesen Krankheitsfällen mikrobiologische, virologische oder infektionsimmunologische Untersuchungen durchgeführt werden, oder Krankheitsfälle mit meldepflichtigem Nachweis eines Krankheitserregers<br><b>Siehe auch Hinweise zur Meldepflicht nach Infektionsschutzgesetz S. 166</b> | 32006         | 3481             |
| Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen, soweit die Leistungen nach Kapitel 32 abzurechnen sind, oder prä- bzw. perinatale Infektionen  | 32007         | 3482             |
| Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie   | 32008         | 3483             |
| Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr   | 32009         | 3484             |
| Genetisch bedingte Erkrankungen oder Verdacht auf diese Erkrankungen, sofern molekulargenetische oder molekularpathologische Untersuchungen nach den Nrn. 11310 bis 11312, 11320 bis 11322, 32850 bis 32852 und 32855, 32856 und 32857 durchgeführt werden   | 32010         | Bisher Kapitel P |
| Therapiepflichtige hämolytische Anämie, Diagnostik und Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie  | 32011         | 3487             |
| Tumorerkrankung unter parenteraler tumorspezifischer Behandlung oder progrediente Malignome unter Palliativbehandlung  | 32012         | 3488             |
| Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen, soweit die Laborleistungen nicht Bestandteil der Leistungen nach den Nrn. 08530 bis 08561 sind   | 32013         | 3489             |
| Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen  | 32014         | 3490             |
| Orale Antikoagulantientherapie   | 32015         | 3491             |
| Präoperative Labordiagnostik vor ambulanten oder belegärztlichen Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie   | 32016         | 3492             |
| Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr oder Mukoviszidose  | 32017         | 3493             |
| Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min  | 32018         | 3494             |
| Erkrankungen unter systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie   | 32019         | 3495             |
| HLA-Diagnostik vor und/oder Nachsorge unter immun-suppressiver Therapie nach allogener Transplantation eines Organs oder hämatopoetischer Stammzellen  | 32020         | 3496             |
| Therapiebedürftige HIV-Infektionen   | 32021         | 3497             |
| Manifester Diabetes mellitus   | 32022         | 3498             |
| Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immun-modulierender Langzeit-Basistherapie   | 32023         | 3499             |