



Laboranforderung Steroidprofil

Formular

Endokrinologie, Spezialanalytik

**An das
Universitätsklinikum Erlangen
Kinder- und Jugendklinik
- Klinisches Labor -
Loschgestraße 15
91054 Erlangen**

Kinder- und Jugendklinik

Direktor: Prof. Dr. med. Joachim Wölfle

**Pädiatrische Endokrinologie und Diabetologie,
Stoffwechselerkrankungen**

Leitung: Prof. Dr. med. Joachim Wölfle

Loschgestraße 15, 91054 Erlangen

Terminvereinbarung: Tel.: 09131 85-33735

Labor: Tel.: 09131 85-33746

Arztzimmer: Tel.: 09131 85-36151

**Laboranforderung für Urin-Steroidprofil,
17-OHP-Profil im Speichel bzw. Cortisol-Profil im Speichel**

Diagnose / Fragestellung _____

Patient

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Menarche: ja nein Beginn des letzten Zyklus: _____

Patientenetikett

Kostenträger:

ambulant (Ü-Schein Nr. 10)

stationär

Privatpatient

falls Medikamente genommen werden, bitte mit Dosierung und Uhrzeit angeben

Hydrocortison (1 Tablette = 10 mg): _____

Astonin H (1 Tablette = 0,1 mg): _____

Andere (z.B. Prednison, Dexamethason): _____

Untersuchungsmaterial

Datum der Probennahme: _____

24h-Sammelurin (Gesamtmenge: _____ ml); 12h-Sammelurin (Gesamtmenge: _____ ml);

Spontanurin (1 Portion morgens gesammelt)

3 Speichelproben (morgens (7.00 Uhr), mittags (13:00 Uhr) und abends (20:00 Uhr) bei AGS-Patienten, jeweils vor Medikamenteneinnahme gesammelt) – Bitte verwenden Sie die Salivette® Cortisol, Code Blau der Firma Sarstett (Art.-Nr. 51.1534.500)!

17-OH-Progesteron

Cortisol im Speichel

Cortisol im Speichel bei Cushing (letzte Probe um Mitternacht)

Hinweis zur Probennahme: Der Urin sollte bereits während der Sammlung mit 15 ml Essigsäure (10%) pro 1 L Urin angesäuert werden. Die Speichelproben sollten im Kühlschrank gelagert werden. Der Versand erfolgt in beiden Fällen ungekühlt.

Bemerkung (z.B. besonderes Ereignis wie Schulaufgabe oder Sportwettkampf dokumentieren)

Datum, Absender: _____ (Stempel)