

## Entnahmeprotokoll Blut (1/2):

(wird auf der Station/in der Ambulanz ausgefüllt)

Patient\*innen-ID

Pro Probe 4 gleiche Etiketten der Proben-ID verwenden!

1. Etikett: Auf das Probenbehältnis kleben
2. - 4. Etikett: In vorgesehene Felder auf Probenbegleitbögen kleben

Kit-ID

### Identifikation der Proben:

#### 1. Monovette für Serum

Proben-ID  
Monovette für Serum

#### 2. Citrat-Monovette für Plasma

Proben-ID  
Citrat-Monovette für Plasma

#### 3. Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette für Plasma + PBMCs (entfällt bei Verwendung von CPT™, siehe 5.)

Proben-ID  
Heparin-Monovette oder  
EDTA-Monovette für  
Plasma + PBMCs

#### 4. EDTA-Monovette für Plasma + zelluläre Bestandteile (*Buffy coat*)

Proben-ID  
EDTA-Monovette für  
Plasma + Zellen

#### 5. CPT™ für Plasma + PBMCs (entfällt bei Verwendung von Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette, siehe 3.)

Proben-ID  
CPT™ für Plasma + PBMCs

#### 6. RNA-Blut (PAXgene®)

Proben-ID  
RNA-Blut

Abnahmereihenfolge (ggf. abweichend bei notwendiger Priorisierung)

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

**Entnahmeprotokoll Blut (2/2):**

(wird auf der Station/in der Ambulanz ausgefüllt)

Patient\*innen-ID

- Visiten-Nr.:  BL (Baseline)  
 SV (reguläre Studiervisite)  
 CSV (Studiervisite bei Verschlechterung)  
 EV (Entlassvisite)  
 3M FU (Follow-Up)  
 6M FU  
 12M FU  
 24M FU

Datum der Blutentnahme -- (DD-MM-YYYY)

Zeitpunkt der Blutentnahme (Beginn) Uhrzeit : (hh:mm)

Art der Blutentnahme  venös  arteriell  ZVK  PVK  
 Gefäßpunktion und Blut ins Gefäß getropft

Wie lange war der/die Patient\*in bzw. Kontrolle nüchtern vor der Blutentnahme?  
 (hh)

Ernährung parenteral?  ja  nein

Position bei Blutentnahme  sitzend  liegend

Dauer der Position Patient\*in bzw. Kontrolle vor Blutentnahme:  (min)

Besonderheiten bei der Blutentnahme (z. B. Wärmeanwendung, Pumpen, längere Stauung, forciertes Aspirieren, Schwäche von Patient\*in bzw. Kontrolle, etc.):

**Dokumentation der Probenentnahme-Zeiten auf allen Bögen!**

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

## Probenverarbeitung Blut

### ID-Übersicht für verarbeitendes Labor

(wird auf der Station/in der Ambulanz ausgefüllt)

#### 1. Monovette für Serum

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
Monovette für Serum

#### 2. Citrat-Monovette für Plasma

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
Citrat-Monovette für Plasma

#### 3. Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette für Plasma + PBMCs

(entfällt bei Verwendung von CPT™, siehe 5.)

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
Heparin-Monovette oder  
EDTA-Monovette für  
Plasma + PBMCs

#### 4. EDTA-Monovette für Plasma + zelluläre Bestandteile (*Buffy coat*)

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
EDTA-Monovette für  
Plasma + Zellen

#### 5. CPT™ für Plasma + PBMCs

(entfällt bei Verwendung von Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette, siehe 3.)

Restmaterial /Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
CPT™ für Plasma + PBMCs

#### 6. RNA-Blut (PAXgene®)

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
RNA-Blut

**Dokument zusammen mit den vorhandenen Proben  
an das verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Blut**Uhrzeit Beginn Blutentnahme: ||||| (hh:mm)Proben-ID  
Monovette für Serum Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden**Probe: Monovette für Serum**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Gewinnung Überstand Serum, Aliquotierung**

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)Auffälligkeiten Probe:  Lipämisch  Ikterisch  HämolytischUnvollständige Befüllung? (ca. Angabe in %): 

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)Anzahl Aliquote Überstand (= Serum): || à 0,3 ml

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

 -80°C N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

## Probenverarbeitung Blut

**Uhrzeit Beginn Blutentnahme:** ||||| (hh:mm)

Proben-ID  
Citrat-Monovette für Plasma

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

### Probe: Citrat-Monovette für Plasma

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

#### → Gewinnung Überstand Plasma, Aliquotierung

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Auffälligkeiten Probe:  Lipämisch  Ikterisch  Hämolytisch

Unvollständige Befüllung? (ca. Angabe in %):

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Anzahl Aliquote Überstand (= Plasma): || à 0,3 ml

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

## Probenverarbeitung Blut

**Uhrzeit Beginn Blutentnahme:** ||||| (hh:mm)

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
Heparin oder EDTA oder  
CPT™ für Plasma + PBMCs

**Probe: Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette oder CPT™ für Plasma + PBMCs (1/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

### → Gewinnung Überstand Plasma, Aliquotierung

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-|||-||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Auffälligkeiten Probe:  Lipämisch  Ikterisch  Hämolytisch

Unvollständige Befüllung? (ca. Angabe in %):

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum: ||-||||||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Anzahl Aliquote Überstand (= Plasma): || à 0,3 ml

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum: ||-||||||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Probe: Heparin-Monovette oder EDTA-Monovette oder CPT™ für Plasma + PBMCs (2/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Isolierung PBMCs, Aliquotierung**

Verwendete Methode:

 Ficoll-Gradient     Leucosep™     SepMate™     CPT™

Zeitpunkt Beginn Aufarbeitung/Zentrifugation:

Datum:    --    (DD-MM-YYYY)Uhrzeit:    :    (hh:mm)

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum:    --    (DD-MM-YYYY)Uhrzeit:    :    (hh:mm)Anzahl Aliquote PBMCs:     à 0,5 ml

Anzahl Zellen/ml: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:    --    (DD-MM-YYYY)Uhrzeit:    :    (hh:mm)

Eingefroren in:

 -80°C (Zwischenlagerung für max. 14 Tage möglich) N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> FlüssigphaseBemerkungen (Freitext):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

## Probenverarbeitung Blut

**Uhrzeit Beginn Blutentnahme:** ||||| (hh:mm)

Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
EDTA-Monovette für  
Plasma + Zellen

### Probe: EDTA-Monovette für Plasma + Zellen

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

→ Gewinnung Überstand Plasma, Aliquotierung

→ Gewinnung *Buffy coat* (Zellen nach Zentrifugation); Überführen in 2 eigene Aliquote nach Resuspension

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-||-|||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Auffälligkeiten Probe:  Lipämisch  Ikterisch  Hämolytisch

Unvollständige Befüllung? (ca. Angabe in %):

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum: ||-||-|||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Anzahl Aliquote Überstand (= Plasma): || à 0,3 ml

Anzahl Aliquote *Buffy coat*: || à 0,5 ml

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum: ||-||-|||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Blut**

Uhrzeit Beginn Blutentnahme: |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

|\_| Restmaterial/Rückstellprobe vorhanden

Proben-ID  
RNA-Blut**Probe: RNA-Blut**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Einfrieren des Röhrchens ohne Verarbeitung**

Unvollständige Befüllung? (ca. Angabe in %): |\_|\_|\_|

Zeitpunkt Einfrieren -20°C:

Datum: |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Zeitpunkt Einfrieren -80°C:

Datum: |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit: |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

## Entnahmeprotokoll Bioprobe (1/4) (außer Blut)

(wird auf der Station/in der Ambulanz ausgefüllt)

**Pro Probe/Material 3 Etiketten derselben  
Proben-ID verwenden!**

1. Etikett: Auf das Probenbehältnis kleben
2. + 3. Etikett: In vorgesehene Felder auf Probenbegleitbögen kleben

Patient\*innen-ID

Kit-ID

### Identifikation der Proben:

**1. Oropharyngealabstrich oder  
Nasopharyngealabstrich**

Proben-ID  
Oropharyngealabstrich oder  
Nasopharyngealabstrich

**2. Wangenabstrich**

Proben-ID  
Wangenabstrich

**3. Speichel**

Proben-ID  
Speichel

**4. Urin**

- Anurie (wenn kein Urin verfügbar)

Proben-ID  
Urin

**5. Haare**

Proben-ID  
Haare

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

## Entnahmeprotokoll Bioprobe (2/4) (außer Blut)

(wird auf der Station/in der Ambulanz ausgefüllt)

**Pro Probe/Material 3 Etiketten derselben  
Proben-ID verwenden!**

1. Etikett: Auf das Probenbehältnis kleben
2. + 3. Etikett: In vorgesehene Felder auf Probenbegleitbögen kleben

Patient\*innen-ID

Kit-ID

### Identifikation der Proben:

**6. Stuhl**

Proben-ID  
Stuhl

**7. Liquor**

Proben-ID  
Liquor

**8. Sofern Intensivpatient\*in, statt 1.:  
Bronchoalveoläre Lavage (BAL)  
oder Trachealsekret (ENTA)**

Proben-ID  
Bronchoalveoläre Lavage (BAL)  
oder Trachealsekret (ENTA)

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

## Entnahmeprotokoll Bioprobe (3/4) (außer Blut)

(wird auf der Station / in der Ambulanz ausgefüllt)

Patient\*innen-ID

Datum der Probenahme (Bioprobe je nach Auswahl)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Oropharyngealabstrich)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Nasopharyngealabstrich)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Wangenabstrich)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Speichel)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Urin)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Haare)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Stuhl)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Liquor)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Bronchoalveoläre Lavage)

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| (DD-MM-YYYY) (Trachealsekret)

Uhrzeit der Probenahme (Bioprobe je nach Auswahl)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Oropharyngealabstrich)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Nasopharyngealabstrich)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Wangenabstrich)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Speichel)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Urin)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Haare)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Stuhl)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Liquor)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Bronchoalveoläre Lavage)

|-|-|:|-|-| (hh:mm) (Trachealsekret)

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

## Entnahmeprotokoll Bioprobe (4/4) (außer Blut)

(wird auf der Station / in der Ambulanz ausgefüllt)

Patient\*innen-ID

**Nur relevant bei Uringewinnung:**

Blutbeimengungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Menstruationsblutung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Trübungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Art der Uringewinnung:

Urinbeutel    Töpfchen    Mittelstrahlurin    Katheter    Clean-Catch

### **Nur relevant bei Stuhlgewinnung:**

Stuhlentnahme aus:

Windel    Töpfchen    Stuhlfänger    WC

Sonstiges, bitte spezifizieren: \_\_\_\_\_

Wurde ein Abführmittel verwendet?  ja    nein

Durchfall zum Zeitpunkt der Abnahme (> 3x Stuhlgang/Tag)?  ja    nein

Obstipation zum Zeitpunkt der Abnahme (< 3x Stuhlgang/Woche)?  ja    nein

Stuhlfarbe:

braun    schwarz    grau    gelb    grün    rötlich

Sonstiges, bitte spezifizieren: \_\_\_\_\_

### **Nur relevant bei Liquorgewinnung:**

Position bei Liquorentnahme  sitzend    liegend

Patient\*in bzw. Kontrolle sediert?  ja    nein

**Dokumentation der Probenentnahme-Zeiten auf allen Bögen!**

**Dieses Dokument per Hauspost an die Studienassistentz senden**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):**

**Uhrzeit Probengewinnung:**     |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Proben-ID  
Oropharyngealabstrich oder  
Nasopharyngealabstrich

Kit-ID

**Probe: Oropharyngealabstrich oder Nasopharyngealabstrich**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Oro- oder Nasopharyngealabstrich: Einfrieren ohne Verarbeitung**

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:     |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|     (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:     |\_|\_|:|\_|\_|     (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):****Uhrzeit Probengewinnung:**    ||||| (hh:mm)Proben-ID  
Wangenabstrich

Kit-ID

**Probe: Wangenabstrich**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Wangenabstrich: Einfrieren ohne Verarbeitung**

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:    ||-||-|||||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit:    ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

 -80°C N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):****Uhrzeit Probengewinnung:**    ||||| (hh:mm)Proben-ID  
Speichel

Kit-ID

**Probe: Speichel**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Speichel: Einfrieren ohne Verarbeitung**

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:    ||-|||-|||||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit:    ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

 -80°C N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):****Uhrzeit Probengewinnung:**   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)Proben-ID  
Urin

Kit-ID

**Probe: Urin**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

→ **Gewinnung Überstand, Aliquotierung**→ **Lagerung Sediment in eigenen Aliquoten nach Resuspension**

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum:   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum:   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Anzahl Aliquote Überstand:   |\_|\_| à 0,5 ml

Anzahl Aliquote Sediment:   |\_|\_| à 0,5 ml

Zeitpunkt Einfrieren (Überstand/Sediment):

Datum:   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Eingefroren in:

 -80°C N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):****Uhrzeit Probengewinnung:**   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)Proben-ID  
Haare

Kit-ID

**Probe: Haare**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Haare: Lichtgeschützte Lagerung ohne Verarbeitung**

Zeitpunkt Einlagerung mit Lichtschutz bei RT:

Datum:   |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_| (hh:mm)

Bemerkungen (Freitext):  

---

---

---

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):**

**Uhrzeit Probengewinnung:**    ||||| (hh:mm)

Proben-ID  
Stuhl

Kit-ID

**Probe: Stuhl**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Stuhl: Einfrieren ohne Verarbeitung**

Zeitpunkt Einfrieren

Datum:    ||-||-||||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:    ||||| (hh:mm)

Bemerkungen (Freitext):

---

---

---

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):****Uhrzeit Probengewinnung:** ||||| (hh:mm)Proben-ID  
Liquor

Kit-ID

**Probe: Liquor (1/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Liquor: Gewinnung Überstand, Aliquotierung**

Farbe des Ausgangsmaterials:

 farblos/klar weißliche Trübung gelblich rötlich

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Zeitpunkt Aliquotierung Überstand:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)Anzahl Aliquote Überstand: || à 0,5 ml

Eingefroren in:

 -80°C N<sub>2</sub> Gasphase N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Probe: Liquor (2/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Lagerung Liquorzellen (Sediment) in eigenen Aliquoten nach Resuspension**

Zeitpunkt Aliquotierung Liquorzellen:

Datum:     |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|     (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_|             (hh:mm)

Anzahl Aliquote Liquorzellen:   |\_|\_| à 0,5 ml

Anzahl Zellen/ml: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:     |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|     (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:   |\_|\_|:|\_|\_|             (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C (Zwischenlagerung für max. 14 Tage möglich)

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):**Uhrzeit Probengewinnung: ||||| (hh:mm)Proben-ID  
Bronchoalveoläre Lavage  
(BAL)

Kit-ID

**Probe: Bronchoalveoläre Lavage (BAL) (1/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

→ Gewinnung Bronchoalveoläre Lavageflüssigkeit (BALF), Aliquotierung

→ Gewinnung BAL-Zellen, Aliquotierung

Spülvolumen BAL (ml): \_\_\_\_\_

Besonderheiten beim Ausgangsmaterial:

 Flockig    Eitrig    Schleimig    Blutig    Trüb    Schaumig

Zeitpunkt Beginn Zentrifugation:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)

Zeitpunkt Aliquotierung:

Datum: ||-||-|||| (DD-MM-YYYY)Uhrzeit: ||||| (hh:mm)Erythrozytenlyse durchgeführt? ja  nein Anzahl Aliquote Überstand (= BALF): || à 1,6 mlAnzahl Aliquote BAL-Zellen: || à 0,3 ml

Anzahl Zellen/ml: \_\_\_\_\_

**Probe: Bronchoalveoläre Lavage (BAL) (2/2)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

Zeitpunkt Einfrieren BALF:

Datum:     |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|     (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:    |\_|\_|:|\_|\_|           (hh:mm)

---

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

---

Zeitpunkt Einfrieren BAL-Zellen:

Datum:     |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|     (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:    |\_|\_|:|\_|\_|           (hh:mm)

---

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

---

Bemerkungen (Freitext):

---

---

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**

**Probenverarbeitung Bioprobe (außer Blut):**

**Uhrzeit Probengewinnung:**    ||||| (hh:mm)

Proben-ID  
Trachealsekret (ENTA)

Kit-ID

**Probe: Trachealsekret (ENTA)**

(wird im verarbeitenden Labor ausgefüllt)

**→ Gewinnung Trachealsekret, Aliquotierung**

Besonderheiten beim Ausgangsmaterial:

---

---

Anzahl Aliquote:    || à 1,6 ml

Zeitpunkt Einfrieren:

Datum:    ||-|||-|||||| (DD-MM-YYYY)

Uhrzeit:    ||||| (hh:mm)

Eingefroren in:

-80°C

N<sub>2</sub> Gasphase

N<sub>2</sub> Flüssigphase

Bemerkungen (Freitext):

---

---

**Dokument zusammen mit der Probe an das  
verarbeitende Labor schicken!**