

DZHK-Set (Allgemeine Informationen)		
LIMSPSN:		
Set-ID:		
WF_1: Gewinnung von Bioproben (Parameter zur Blutentnahme)		
1.1 Blutentnahme durch:		
	<i><Namen in Druckbuchstaben></i>	
1.2 Zeitpunkt der Blutentnahme	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _	
	Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	
1.3 Blutentnahme	<input type="checkbox"/> venös <input type="checkbox"/> arteriell <input type="checkbox"/> Handrücken <input type="checkbox"/> Gefäßpunktion/Blut ins Gefäß getropft <input type="checkbox"/> PVK <input type="checkbox"/> ZVK	
1.4 Position bei Blutentnahme	<input type="checkbox"/> sitzend <input type="checkbox"/> liegend	
1.5 Dauer der Position des Patienten/Probanden vor Entnahme	<input type="checkbox"/> < 10 min. <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> > 10 min.	
1.6 SOP-Abweichung bei der Blutabnahme	<input type="checkbox"/> Keine SOP-Abweichung <input type="checkbox"/> Kein sofortiges Schwenken beim Wechsel der Primärgefäße <input type="checkbox"/> keine aufrechte Lagerung der Primärgefäße <input type="checkbox"/> Probenreihenfolge (Serum Citrat, EDTA) nicht eingehalten <input type="checkbox"/> Stauung länger als 1 Minute <input type="checkbox"/> Wiederholter Faustschluss	
1.7 Vollständigkeit Blut-Set (gefüllte Blut-Primärgefäße bis zur Markierung!)	<input type="checkbox"/> Set unvollständig entnommen: Serum (1) <input type="checkbox"/> 0 EDTA (1) <input type="checkbox"/> 0 Citrat (1) <input type="checkbox"/> 0	
WF_1: Gewinnung von Bioproben (Parameter zur Uringewinnung)		
1.8 Zeitpunkt der Urinabgabe (in Klinik)	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _	
	Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	
1.9 Zeitlicher Abstand zur letzten Nahrungsaufnahme	<input type="checkbox"/> <8 Std. <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> ≥8 Std.	
1.10 Ernährung parenteral	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erhoben <input type="checkbox"/> nein	

1.11 Bei Frauen: Menstruation bei Uringewinnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erhoben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
1.12 Uringewinnung	<input type="checkbox"/> Mittelstrahlurin (SOP-Vorgabe) <input type="checkbox"/> Dauerkatheter <input type="checkbox"/> Clean-Catch <input type="checkbox"/> Töpfchen <input type="checkbox"/> Urinbeutel	
1.13 Vollständigkeit Urin (gefüllter Urinbecher)	<input type="checkbox"/> Set unvollständig entnommen: Urin (1) <input type="checkbox"/> 0	
WF_2: Laboreingang von Bioproben		
2.1 Eingangsdatum	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _ Urin, wenn abweichend: Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	
WF_3: Bearbeitung von Bioproben (Zentrifugation)		
3.1 Datum (Zentrifugationsende)	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _ Urin, wenn abweichend: Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	
3.2 Zentrifugation	<input type="checkbox"/> RT 10min 2000g <input type="checkbox"/> RT 5min 3000g <input type="checkbox"/> 18°C 10min 2000g <input type="checkbox"/> 18°C 5min 3000g	
3.3 Probenbeschaffenheit Blut	unauffällig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein lipämisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ikterisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein hämolytisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.4 Probenbeschaffenheit Urin	unauffällig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein trüb <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein blutig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
WF_4: Einscannen von Racks (Aliquotierung)		
4.1 Anzahl gefüllter Aliquotengefäße	<input type="checkbox"/> Alle Anzahl, wenn weniger Serum [300 µl] <input type="checkbox"/> (10) _____ EDTA-Plasma [300 µl] <input type="checkbox"/> (10) _____ Citrat-Plasma [300 µl] <input type="checkbox"/> (4) _____ Urin [300 µl] <input type="checkbox"/> (8) _____ Buffy Coat [< 300 µl] <input type="checkbox"/> (2) _____	
4.2 Datum der Aufteilung (Zeitpunkt der Aliquotierung)	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _ Urin, wenn abweichend: Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	
4.3 Einlagerungsdatum (Einfrieren der Aliquote bei mindestens -80°C)	Datum (tt.mm.jjjj): _ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _ Urin, wenn abweichend: Uhrzeit (hh:mm): _ _ : _ _	