

Institut für Pathologie

Prof. Dr. med. Gieri Cathomas, Chefarzt



STS 0599

Name

Vorname

Geb. Datum

Adresse

männlich

weiblich

SV-Nummer

Garant

ambulant

stationär 1./2. Kl.

stationär 3. Kl.

Nierenbiopsie

Kopie an:

Datum der Entnahme:
Einsendender Arzt (Stempel/Unterschrift):

Frühere Einsendungen:

Tel./intern:

Biopsie-Indikation:

Anamnese, klinische Symptome:

Andere Erkrankungen:

Klinische Verdachtsdiagnose:

Fragestellung:

Familienanamnese:

Blutdruck: / mmHg, medikamentös kontrolliert: ja nein

Grösse: cm Gewicht: kg

Medikamente:

Dialyse: ja nein Plasmapherese: ja nein

Blut-/Serum Datum:

Hämoglobin: g/dl bzw. mmol/l

Thrombozyten: niedrig hoch normal PFA: sec.

Koll. Epi.: sec.

Kreatinin: µmol/l

Harnstoff: mmol/l

GFR: ml/min, bestimmt: eGFR MDRD Cockcroft-Formel 24h-Urin

Cholesterin: mmol/l

Triglyzeride: mmol/l

HbA_{1c}: %

Rheumaserologie: positiv: ANA c-ANCA p-ANCA Anti-ds DNA

CH₅₀ C3 C4 Cirk.IK

ausstehend:

Infektionen: Hepatitis B Hepatitis C HIV EBV CMV AST
positiv

Andere:

Urin

Volumen: Anurie Oligurie Polyurie Normal ml/24h

Teststreifen: Blut Leukozyten Glukose

Sediment: Makrohämaturie Mikrohämaturie

Leukozyten Bakterien Dysmorphie Ery's

Zylinder: Hyaline Z. granulierte Z. Wachs-Z. Zell-Z.

Erythrozyten-Z. Leukozyten-Z.

Proteinurie: mg/mmol Kreatinin bzw. g/24h

Mikroalbuminurie: keine / + / ++ / +++

Sonographie

Nierengrösse: rechts cm

links cm

Parenchym: Abfluss: