

**Klinische Falldefinition**  
Ikterus und/oder dunkler Urin und/oder acholischer Stuhl  
oder  
Rezidivierender Vomitus (mit/ohne) Bauchschmerzen  
(Diarrhoe, Fieber: seltene Begleitsymptome)

**Kapilläre BE**  
ALAT, ASAT, Bili dir, gGT, BGA, INR

ALAT > 500 IU/L u/o INR > 1.5  
(→ Stationär)

ALAT > Norm aber < 500 IU/L  
(→ Ambulant oder stationär)

**Konsilium**  
Gastroenterologie & Infektiologie

**Venöse BE**  
Albumin + Gerinnung (INR)  
Gluc, BGA, Elektrolyte  
BB-diff (HG2)  
Serologie: Hep A\*, B (HbsAg, anti-HBc, anti-HBs)\*, C\*, E\*\*  
Serologie: CMV\*, EBV\*\*  
Reserve Serum  
EDTA Reserve  
\* 24/7 am LUKS möglich, als NF markieren  
\*\* Mo-Fr

ALAT (Kontrolle innert 12-24h)

ALAT > 500 IU/L

ALAT sinkt

**Red flags acute liver failure**  
Hyponatremia, Thrombocytopenia, Hypoglycemia  
INR (>1.5) or factor V (<50%), Hypoalbuminemia  
Anuria/ oliguria/renal failure  
Hemodynamic instability, respiratory distress  
Active bleeding, Neurological involvement

Kontrolle HA/KA

Wenn Hepatitis Virus A/B/C/E und CMV/EBV negativ

**Epic** EPIC: Dokumentation in Problemliste als...

ID	Diagnose	ICD-10-GM
120115	Akute Hepatitis	B17.9

**Labor LUKS**  
BLUT

Tox.Screen  
Blutkultur  
SARS-CoV-2 anti-S und anti-N  
ASLO, Protein  
IgG, IgA, IgM  
ANA, ANCA  
AI hepatitis Antikörper (SMA, LKM1, SLA, LC1, AMA)  
C3, C4, CH50  
Ferritin, Fibrinogen, Triglydzeride, sR-IL2

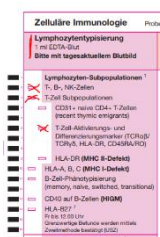
Ad Immunologie Kisp ZH\*:  
Lymphozytensubpop.,  
T-Zell Aktivierungs- /  
Differenzierungsmarker→  
\* <https://www.kisp.zh.ch/sites/default/files/d3-documents/kd00272713.pdf>

NPS  
Resp. Erregerpanel

Rachenabstrich:  
Gr.A Strep.

URIN  
Tox.Screen  
Leptospirose PCR  
U-Status, U-Kultur

STUHL  
PCR-Panel (Viren, Bakt, Parasiten)  
Hep.A und Hep E PCR



**Labor Genf \***

Serologien : 1 x 6ml  
Leptospirose  
Adenovirus (IgA, IgG)

Blut PCR (EDTA): 2 x (6ml (<6j: →3.5ml))  
Enterovirus, Parechovirus, Adenovirus, ParvovirusB19,  
HSV, HHV6  
HBV, HCV, CMV, EBV

**Formular\* ausfüllen und ad Chemie LUKS**

\*National Reference Center for Viral Emerging Infections (CRIVE)  
Laboratory of Virology, Geneva University Hospitals  
**VIRO-Analysen (D) 16.03.2022 (hug.ch)**

**HUG** Hôpitaux Universitaires Genève

DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire  
Centre d'accueil des prélèvements (CAP)  
Bâtiment des Laboratoires (BAL Lab), local BD-0-850.1  
à rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

**Laboratoire de virologie**

**VIRO-Analysen** <http://www.hug.ch/builles-de-demarche>

Laborateur: Dr Manuel SCHLEBER  
Tel: Fax: (022 371 24 96) / (022 371 21 835)  
E-mail: [Virologie.labor@hug.ch](mailto:Virologie.labor@hug.ch)  
Centre d'accueil des prélèvements (CAP): Tel: (022 371 21 800)

Vorschreibsberechtigter (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - TeilFax):

Arzt in Kopie (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - TeilFax): Das Labor für Patienten des Vorschreibsberechtigten erhält ein weiteres Aktenblatt des Vorschreibenden Arzt Pages