MVZ Labor Poliklinik

Labor Neubrandenburg
MVZ Neubrandenburg-Labor
Salvador-Allende-Str. 30
17036 Neubrandenburg

Telefon: 0395 775 2402

Kritische quantitative Laborwerte von Neugeborenen (0-28. Lebenstag)

Parameter	Wert	Begründung
Bilirubin	≥ 239 µmol/l	Am ersten Lebenstag, z.B. bei Morbus haemolyticus neonatorum, Gefahr der Bilirubinenzephalopathie.
C-reaktives Protein	≥ 50 mg/l	Hinweis auf eine neonatale Sepsis.
Glucose	≤ 1,7 mmol/l	Hypoglykämie durch z.B. angeborene Stoffwechselstörung oder einen Hyperinsulinismus auf Grund eines Diabetes mellitus der Mutter. Glucosekonzentrationen < 1,3 mmol/l sollten durch parenterale Glucosegabe behandelt werden.
	≥ 18 mmol/l	Abklärung der Pathogenität dringlich.
Hämatokrit	≤ 0,33 (L/L)	Hinweis auf deutliche Anämie mit mangelnder O2-Versorgung der Gewebe.
	≥ 0,71 (L/L)	Hyperviskosität des Bluts mit erhöhtem Widerstand in der Zirkulation.
Hämoglobin	≤ 5,3 mmol/l	Gefahr einer Multiorganstörung, insbesondere wenn eine Kombination von Ischämie und Hypoxie vorliegt.
	≥ 14,3 mmol/l	Abnorme Flusskinetik (Hyperviskosität) mit erhöhtem Widerstand in der Zirkulation und erhöhter kardialer Belastung.
IgM	≥ 0,2 g/l	Eine IgM-Konzentration im Nabelschnurblut oberhalb des Grenzwerts kann Ursache einer intrauterinen Infektion sein.
Kalium	≤ 2,6 mmol/l	Auftreten von neuromuskulärer Symptomatik mit Hyporeflexie und Lähmung der Atemmuskulatur.
	≥ 7,7 mmol/l	Klinische Auswirkungen sind Herzrhythmusstörungen, Schwäche der Skelettmuskulatur und Atemlähmung.
Leukozyten	≤ 5 Gpt/l	Werte unter- bzw. oberhalb weisen auf eine neonatale Sepsis hin, insbesondere beim Anteil unreifer Zellen der Granulopoese ≥ 25 %.
	≥ 25 Gpt/l	
pO2 /arteriell oder kapillar	≤ 36,8 mmHg	Abfall der Sauerstoffsättigung des Hämoglobins unter 85 %.

MVZ Labor Poliklinik

Labor Neubrandenburg
MVZ Neubrandenburg-Labor
Salvador-Allende-Str. 30
17036 Neubrandenburg

Telefon: 0395 775 2402

Kritische quantitative Laborwerte von Neugeborenen (0-28. Lebenstag)

Parameter	Wert	Begründung
Thrombozytenzahl	≤ 80 Gpt/l	Bei normgewichtigen Neugeborenen sollte diese Thrombozytenzahl der Anlass sein, eine Ursachenabklärung durchzuführen. Bei einem Geburtsgewicht unter 2.500 g liegt der Grenzwert bei ≤ 50 Gpt/l.
TSH	≥ 40 mU/L	Verdächtig auf kongenitalen Hypothyreoidismus.

Quelle: https://labor-und-diagnose.de/k53.html#_idTextAnchor15646
letzter Aufruf 16.12.2025