RATGEBER

Großes Blutbild: Werte, Ablauf und was es zeigt

Alle Werte des großen Blutbilds mit Referenzbereichen aus zwei akkreditierten Laboren, Bedeutung erhöhter und erniedrigter Werte, Grenzen der Aussagekraft und Bezug zu Testosteron, EPO und GLP-1-Therapien.

Stand 16.11.2026 · 15 Quellen · Wie wir arbeiten · Redaktion humanblood

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Alle akzeptieren | Nur notwendige

Einstellungen anpassen

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

≈ 20 Werte kleines Blutbild plus fünf Leukozyten-Untergruppen	**13,0 / 12,0 g/dl** WHO-Grenze für Anämie bei Männern / Frauen (2024)
1,07 € EBM-Bewertung großes Blutbild (GOP 32122, Q4/2026)	**5,36 €** GOÄ-Laborgebühr 3550 + 3551 bei Faktor 1,15

▼ Inhalt dieser Seite

1. Was ist ein großes Blutbild?

2. Welche Werte gehören zum großen Blutbild? Tabelle mit Referenzbereichen
3. Rote Blutkörperchen: Was bedeuten Hb, Hämatokrit, MCV, MCH und RDW?
4. Weiße Blutkörperchen: Was zeigt das Differentialblutbild?
5. Thrombozyten: Wann sind die Blutplättchen zu hoch oder zu niedrig?
6. Welche Krankheiten kann ein großes Blutbild erkennen und welche nicht?
7. Wie läuft die Blutentnahme ab und muss man nüchtern sein?
8. Warum liegen gesunde Menschen manchmal außerhalb des Normbereichs?
9. Großes Blutbild bei Hormon-, Peptid- und GLP-1-Therapien
10. Wie oft wird ein großes Blutbild gemacht und zahlt die Krankenkasse?
11. Was tun bei auffälligen Werten im großen Blutbild?
12. H
13. Q

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Mehr zum Partner

Angebot des Partners alptide.de, nur für Labor- und Forschungszwecke, nicht zum menschlichen Gebrauch.

Werbehinweis: Für Bestellungen über diese Links erhalten wir ggf. eine Provision. Mehr dazu

Was ist ein großes Blutbild?

Ein großes Blutbild ist ein kleines Blutbild plus Differentialblutbild. Das kleine Blutbild zählt die roten Blutkörperchen (Erythrozyten), die weißen Blutkörperchen (Leukozyten) und die

Blutplättchen (Thrombozyten), misst den roten Blutfarbstoff Hämoglobin und den Hämatokrit und berechnet daraus die Erythrozyten-Indizes MCV, MCH und MCHC. Das Differentialblutbild teilt die Leukozyten zusätzlich in ihre fünf Untergruppen auf: neutrophile, eosinophile und basophile Granulozyten, Lymphozyten und Monozyten. So beschreibt es das Leistungsverzeichnis des Universitätsklinikums Ulm, und so ist es auch in den Gebührenordnungen abgebildet.

In der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) entspricht das kleine Blutbild der Nummer 3550 („Blutbild und Blutbildbestandteile“), die Differenzierung der Leukozyten der Nummer 3551, die ausdrücklich „zusätzlich zu der Leistung nach Nummer 3550“ berechnet wird. Im Einheitlichen Bewertungsmaßstab der gesetzlichen Krankenversicherung (EBM) heißt das große Blutbild „Mechanisierter vollständiger Blutstatus“ (Gebührenordnungsposition 32122). Beide Kataloge zeigen damit dieselbe Logik: Das große Blutbild ist kein eigener Test, sondern die Kombination zweier

Welch

Für das
abgen
genüge
venöse
immer
Impeda
Durchf
Blutaus
Frages

ml
ast
ähler

Große

Das kleine Blutbild sagt, ob zu viele oder zu wenige Leukozyten im Blut sind. Erst das große Blutbild sagt, welche Leukozyten das sind. Eine Leukozytose von 14.000 pro Mikroliter kann eine bakterielle Infektion mit vielen Neutrophilen bedeuten, eine allergische Reaktion mit erhöhten Eosinophilen oder eine Erkrankung der Lymphozyten. Bei einer unklaren Erhöhung oder Verminderung der Leukozyten, bei Infektionen mit unklarem Verlauf, bei Verdacht auf Blutkrankheiten und vor bestimmten Therapien fordern Ärztinnen und Ärzte deshalb meist gleich das große Blutbild an. Der Mehraufwand ist gering, weil das Gerät die Differenzierung aus derselben Probe in einem Messdurchgang erledigt.

Welche Werte gehören zum großen Blutbild? Tabelle mit Referenzbereichen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Zum großen Blutbild gehören je nach Gerät 16 bis über 20 Einzelwerte. Die folgende Tabelle zeigt die Referenzbereiche für Erwachsene aus zwei akkreditierten Laboren: dem Zentrallabor des Klinikums Nürnberg (Stand August 2023, getrennt nach Geschlecht) und der Zentralen Einrichtung Klinische Chemie des Universitätsklinikums Ulm (Revision August 2023, orientierend für Erwachsene, nach Wintrobe's Clinical Hematology). Die Gegenüberstellung macht sichtbar, was oft untergeht: Es gibt nicht den einen Normwert. Maßgeblich ist immer der Bereich, der auf dem eigenen Befund steht.

WERT (ABKÜRZUNG)	EINHEIT	KLINIKUM NÜRNBERG	UNIKLINIK ULM
Leukozyten (LEUK, WBC)	/nl = 10^3/µl	4,0–10,0	4,4–11,3
Eryth			
Häm			
Häm			l
MCV Zellv			
MCH			
MCH Konzentration)			
RDW (Verteilungsbreite)	%	12,0–16,0	unter 15
Thrombozyten (THRO, PLT)	/nl = 10^3/µl	140–440	150–450
Neutrophile (relativ / absolut)	% / nl	40–75 % / 1,6–7,5	45,5–73,1 % / 1,3–6,7
Lymphozyten (relativ / absolut)	% / nl	20–45 % / 0,8–4,5	22,3–49,9 % / 1,2–3,5

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

WERT (ABKÜRZUNG)	EINHEIT	KLINIKUM NÜRNBERG	UNIKLINIK ULM
Monozyten (absolut)	/nl	0,1–0,9	0,0–0,5
Eosinophile (absolut)	/nl	0,0–0,5	0,0–0,3
Basophile (absolut)	/nl	0,0–0,2	0,0–0,1
Retikulozyten (optional)	‰ bzw. %	5–20 ‰	0,5–2,5 %

Einhei

Befund … " (G/l), „pro Na … ten sind 6. … (Tera pro Lite … 42 %), mal als … he Labore … 6).

Absol

Das Di … ent und als … Lymph … 1.650 Lymph … ann nur, we … nd Diagno …

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Rote Blutkörperchen: Was bedeuten Hb, Hämatokrit, MCV, MCH und RDW?

Die roten Werte beantworten vor allem eine Frage: Gibt es eine Blutarmut (Anämie) oder zu viele rote Blutkörperchen (Polyglobulie), und wenn ja, welchen Typ? Hämoglobin ist der zentrale Wert. Die Weltgesundheitsorganisation hat ihre Grenzwerte 2024 aktualisiert: Bei Männern zwischen 15 und 65 Jahren spricht sie von Anämie unter 13,0 g/dl, bei nicht schwangeren Frauen unter 12,0 g/dl, in der Schwangerschaft im ersten und dritten Trimester unter 11,0 g/dl und im zweiten Trimester unter 10,5 g/dl. Weltweit sind laut WHO rund 40

Prozent der Kinder zwischen 6 und 59 Monaten, 37 Prozent der Schwangeren und 30 Prozent der Frauen zwischen 15 und 49 Jahren anämisch.

Mit dem MCV den Typ der Anämie eingrenzen

Das mittlere Zellvolumen MCV teilt Anämien in drei Gruppen. Mikrozytär (MCV zu niedrig) sind vor allem Eisenmangelanämien und Thalassämien. Normozytär sind Anämien bei akutem Blutverlust, bei chronischen Entzündungen oder Nierenerkrankungen. Makrozytär (MCV zu hoch) sind Anämien bei Vitamin-B12- oder Folsäuremangel, aber auch bei Alkoholkonsum, Lebererkrankungen und unter bestimmten Medikamenten. MCH beschreibt, wie viel Hämoglobin eine einzelne Zelle enthält, und läuft meist parallel zum MCV. Ein niedriger MCH heißt „hypochrom“, typisch für Eisenmangel.

Die RDW (Red Cell Distribution Width) misst, wie unterschiedlich groß die Erythrozyten sind. Ein Eis
kleiner
klein. E
die Ery
Anlage
Hämog
schon

Wann

Hohe H
Das Pla
Blutkör
Schlafa
über 3
und selt

Genveränderung (JAK2) nachweisbar.

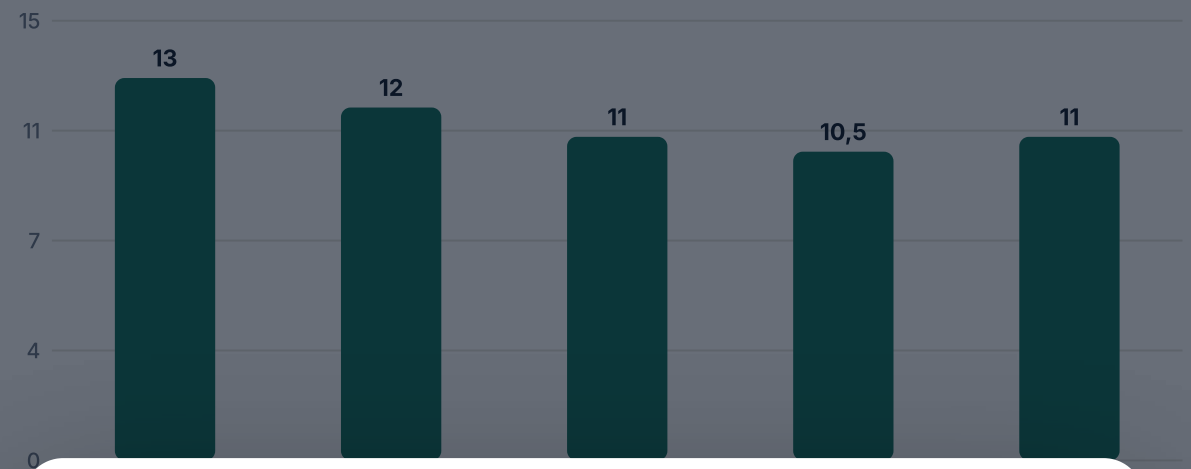
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Hämoglobin-Grenzwerte der WHO für Anämie (2024)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Alptide: Informationen zum Partner
Weiterführende Informationen
Zum Partner

Angebot des Partners alptide.de, nur für Labor- und Forschungszwecke, nicht zum menschlichen Gebrauch.

Werbehinweis: Für Bestellungen über diese Links erhalten wir ggf. eine Provision. Mehr dazu

Weiße Blutkörperchen: Was zeigt das Differentialblutbild?

Die Leukozyten sind die Zellen der Immunabwehr. Ihr Gesamtwert steigt bei Infektionen, Entzündungen, Stress, Rauchen und unter Kortison, er fällt bei manchen Virusinfekten, unter

Chemotherapie, bei Autoimmunerkrankungen und bei Knochenmarkstörungen. Was dahintersteckt, zeigt erst die Aufschlüsselung in die fünf Zellarten.

ZELLART	AUFGABE	HÄUFIGE GRÜNDE FÜR ERHÖHTE WERTE	HÄUFIGE GRÜNDE FÜR ERNIEDRIGTE WERTE
Neutrophile Granulozyten	Erste Abwehr gegen Bakterien und Pilze	Bakterielle Infektionen, Entzündung, Kortison, Rauchen, körperlicher Stress	Virusinfekte, Medikamente (z. B. Zytostatika, Thyreostatika), Autoimmunerkrankungen, ethnisch bedingte Variante
Lym			e
Mon			t
		Darmerkrankungen	
Eosinophile Granulozyten	Abwehr von Parasiten, beteiligt an Allergien	Allergien, Asthma, Wurmbefall, Arzneimittelreaktionen	Akuter Stress, Kortison
Basophile Granulozyten	Freisetzung von Histamin	Selten; bei deutlicher Erhöhung Abklärung myeloproliferativer Erkrankungen	Klinisch kaum bedeutsam

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Das Magdeburger Hämatologie-Labor beschreibt einen typischen Ablauf akuter Infektionen: zuerst eine „neutrophile Kampfphase“, dann eine „monozytäre Überwindungsphase“ und schließlich eine „lymphozytär-eosinophile Heilphase“. Das Muster erklärt, warum zwei Blutbilder im Abstand weniger Tage bei derselben Infektion sehr unterschiedlich aussehen können.

Linksverschiebung und unreife Zellen

Bei schweren bakteriellen Infektionen schickt das Knochenmark auch jüngere Vorstufen der Neutrophilen ins Blut, sogenannte stabkernige Granulozyten. Man spricht von einer Linksverschiebung. Moderne Geräte melden diese Zellen als „unreife Granulozyten“ (IG). Tauchen dagegen Blasten oder sehr unreife Vorstufen auf, ist das ein Grund für einen mikroskopischen Ausstrich und eine hämatologische Abklärung, denn Blasten gehören im gesunden

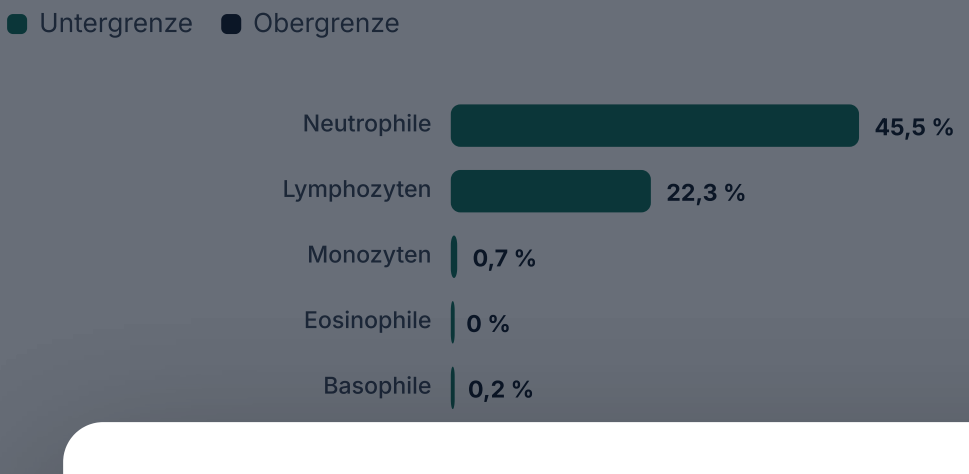
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Referenzbereich der Leukozyten-Untergruppen (Erwachsene, Anteil an allen Leukozyten)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

▼ W

Ne	
Lyr	
Mo	
Eos	
Basophile	0,2 %
Neutrophile	73,1 %
Lymphozyten	49,9 %
Monozyten	7,5 %
Eosinophile	4,4 %
Basophile	1,2 %

Quelle: Universitätsklinikum Ulm, Leistungsverzeichnis Kleines Blutbild und maschinelle Differenzierung, Rev. 002/14.08.2023 (nach Wintrobe's Clinical Hematology)

Thrombozyten: Wann sind die Blutplättchen zu hoch oder zu niedrig?

Thrombozyten sind für die Blutgerinnung zuständig. Der Referenzbereich liegt in beiden Beispiellaboren bei etwa 140 bis 450 Tausend pro Mikroliter. Eine leicht verminderte Zahl macht meist keine Beschwerden. Mit spontanen Blutungen wie Nasenbluten, Zahnfleischbluten oder punktförmigen Hautblutungen (Petechien) wird in der Regel erst bei deutlich niedrigeren Werten gerechnet.

Ursachen niedriger Thrombozyten

Zu den häufigeren Ursachen gehören Virusinfekte, eine Immunthrombozytopenie (ITP), Lebererkrankungen mit vergrößerter Milz, Alkohol, bestimmte Medikamente (unter anderem Heparin, einige Antibiotika und Zytostatika), Schwangerschaft und Erkrankungen des Knoche hen verklu mit, und de ein Spezia fig zuerst

Ursac

Erhöht en, bei Entzün z. Das Ulmer er steckt weitere (MPV oder M ei gesteig

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Krankheiten kann ein großes Blutbild erkennen und welche nicht?

Ein großes Blutbild erkennt direkt vor allem Erkrankungen des Blutes selbst und liefert Hinweise auf viele andere Krankheiten. Typisch auffällig wird es bei Anämien aller Art, bei bakteriellen und viralen Infektionen, bei Allergien und Wurmbefall, bei Leukämien und Lymphomen mit Ausschwemmung ins Blut, bei Polycythaemia vera und essentieller Thrombozythämie, bei Immunthrombozytopenie und bei Knochenmarkschäden durch Medikamente oder Bestrahlung.

Ein unauffälliges Blutbild schließt dagegen viele häufige Erkrankungen nicht aus. Es enthält keine Werte für Blutzucker, Blutfette, Leber, Niere, Schilddrüse, Entzündungseiweiße wie CRP oder Vitamine. Ein früher Eisenmangel kann noch ein normales Blutbild zeigen, weil die Speicher zuerst leerlaufen; dafür ist Ferritin aussagekräftiger. Auch Krebserkrankungen solider Organe hinterlassen im Blutbild oft lange keine Spur. Wer nach dem Suchbegriff „großes Blutbild welche Krankheiten erkennbar“ sucht, findet deshalb im Netz oft zu lange Listen. Ehrlicher ist die Einordnung des Ulmer Leistungsverzeichnisses: Das Blutbild ist eine Eingangsuntersuchung, die Richtung vorgibt und bei auffälligen Mustern weitere gezielte Tests auslöst.

Welche Zusatzwerte werden oft zusammen angefordert?

In der Praxis wird das große Blutbild selten allein bestimmt. Häufige Kombinationen sind Blutbild [illegible] CRP [illegible] Müdigk[illegible]hem MCV, E[illegible] Gerinn[illegible]Seite Schildd[illegible]

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Was das große Blutbild zeigt: typische Muster

Eisenmangel **MCV ↓**

Hämoglobin, MCV und MCH sinken, die RDW steigt. Ferritin ist meist schon vorher niedrig. Quelle: Thomas, Labor und Diagnose; Leistungsverzeichnis Uniklinik Ulm.

Vitamin-B12- oder Folsäuremangel **MCV ↑**

Große Erythrozyten (makrozytär), oft mit leicht verminderten Leukozyten und Thrombozyten. Metformin kann laut britischer Arzneimittelbehörde MHRA (2022) häufig zu einem B12-Mangel führen.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Allergie oder Parasiten **Eos ↑**

Eosinophile über etwa 0,5 Tausend pro µl gelten als erhöht; häufige Ursachen sind Allergien, Asthma und Wurmbefall.

Reaktive Erhöhung **PLT ↑**

Nach Operationen, bei Entzündung oder Eisenmangel; meist vorübergehend.

Verminderung **PLT ↓**

Bei Virusinfekten, Immunthrombozytopenie, Lebererkrankung oder Medikamenten. Eine Verklumpung im EDTA-Röhrchen kann einen falsch niedrigen Wert vortäuschen.

Organwerte –

Leber, Niere, Blutzucker, Blutfette und Schilddrüse sind nicht Teil des Blutbilds und werden separat bestimmt.

Eisenspeicher –

Ferritin zeigt einen Eisenmangel oft früher als das Blutbild.

Wie läuft die Blutentnahme ab und muss man nüchtern sein?

Für ein m. Nüchte ette bestim , bitten F

Wichtig er Leistur inuten (kann f ofort gesch Blut. Das Ma ien die Werte

Wie la

Die Me e- Blutbild artezeit vom Transport ins Labor ab: Bei Abholung am Mittag ist der Befund oft am selben Abend oder am nächsten Werktag in der Praxis. Manche Praxen haben ein eigenes kleines Hämatologiegerät und können das Blutbild sofort messen.

Was beeinflusst das Ergebnis außerdem?

Bekannte Einflussgrößen sind Flüssigkeitshaushalt, intensive körperliche Belastung kurz vor der Entnahme, Rauchen (chronisch leicht erhöhte Leukozyten, so das Magdeburger Labor), Schwangerschaft (verdünnungsbedingt niedrigeres Hämoglobin), Höhenaufenthalt und Medikamente wie Kortison, das die Neutrophilen erhöht und die Eosinophilen und Lymphozyten senkt. Auch Kälteagglutinine, sehr hohe Leukozytenzahlen und stark erhöhter Blutzucker über 600 mg/dl können einzelne Indizes verfälschen.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Warum liegen gesunde Menschen manchmal außerhalb des Normbereichs?

Referenzbereiche beschreiben in der Regel die mittleren 95 Prozent einer gesunden Vergleichsgruppe. Per Definition liegen also 5 Prozent gesunder Menschen bei jedem einzelnen Wert außerhalb, je zur Hälfte darüber und darunter. Ein großes Blutbild umfasst rund 20 Werte. Wären diese Werte voneinander unabhängig, läge die rechnerische Wahrscheinlichkeit, dass mindestens einer davon bei einer völlig gesunden Person markiert ist, bei $1 - 0{,}95^{20}$, also etwa 64 Prozent. Weil viele Werte zusammenhängen (MCV, MCH und MCHC etwa), ist der echte Anteil niedriger, aber das Prinzip bleibt: Ein einzelnes Sternchen auf dem Befund ist häufig und nicht automatisch krankhaft.

Ärztinnen und Ärzte beurteilen deshalb das Muster, das Ausmaß der Abweichung, Beschw ist knapp Leukoz n.

Ethni

Ein gut nte ethnisc IES 1999–2 ne Neutro Prozen l Medici rt, der nach S Refere

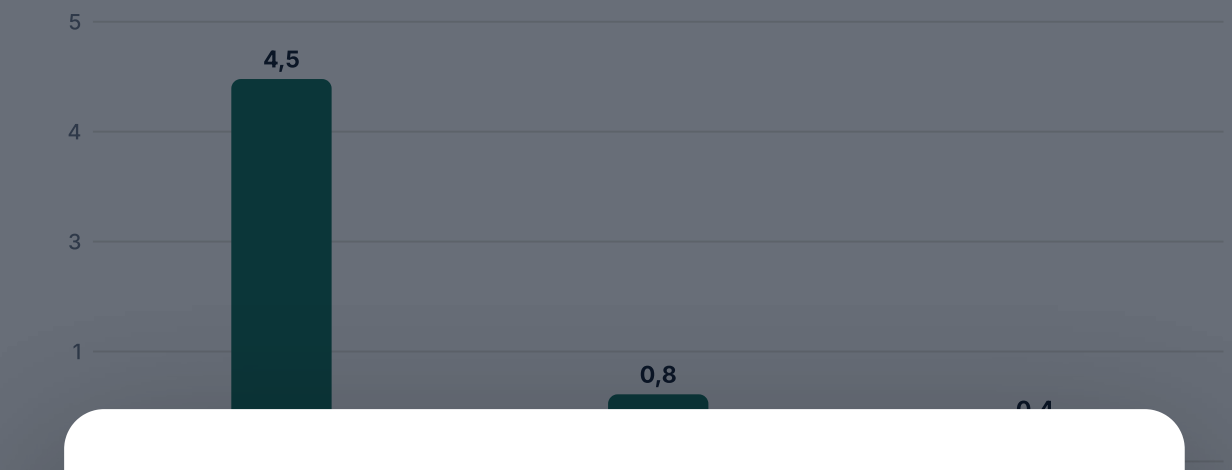
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Anteil mit Neutrophilen unter 1.500/µl in der US-Bevölkerung (NHANES 1999–2004)



▼ W

Sch

We

Me

Quel

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Gro… Ther…

Für einige Wirkstoffe aus den Themen dieser Website ist das Blutbild ein fester Bestandteil der Verlaufskontrolle, für andere nicht. Ein Überblick, was die Fachliteratur dazu sagt:

Testosteron und der Hämatokrit

Testosteron regt die Bildung roter Blutkörperchen an. Ein Anstieg von Hämoglobin und Hämatokrit ist deshalb die häufigste Laborveränderung unter einer Testosterontherapie. Die Leitlinie der Endocrine Society (Bhasin et al., 2018) nennt einen erhöhten Hämatokrit als Grund, mit einer Therapie nicht zu beginnen, und empfiehlt Kontrollen vor Beginn sowie nach drei bis sechs Monaten. Steigt der Hämatokrit über 54 Prozent, sieht die Leitlinie eine Unterbrechung vor, bis der Wert gesunken ist, und danach eine niedrigere Dosis. Hier ist das kleine Blutbild der eigentlich relevante Teil; das Differentialblutbild spielt eine Nebenrolle.

Erythropoetin, Peptidhormone und der Blutpass im Sport

Das Peptidhormon Erythropoetin (EPO) und verwandte Wirkstoffe sind im Sport nach Klasse S2.1 der WADA-Liste jederzeit verboten (mehr auf der Seite WADA-Liste). Die Welt-Anti-Doping-Agentur nutzt Blutbildwerte im Hämatologischen Modul des Biologischen Athletenpasses: Hämoglobin, Hämatokrit, Erythrozytenzahl, Retikulozytenanteil und die Erythrozyten-Indizes werden über Jahre im Längsverlauf verfolgt. Ein daraus berechneter Kennwert ist der OFF-Score (Hämoglobin in g/l minus 60 × Wurzel aus dem Retikulozytenanteil in Prozent). Auffällig ist dabei nicht ein einzelner Wert, sondern ein Verlauf, der physiologisch schwer erklärbar ist.

GLP-1-Agonisten wie Semaglutid und Tirzepatid

In den Nebenwirkungstabellen der EU-Fachinformationen von Wegovy (Semaglutid) und Mounja
Lymph ie
Fachin -2-
Diabet 022
einen V
Behand
Abnehr e und
B12; ob ner
Endpur Seite
GLP-1-

Nicht

Für For dien,
aus de d
deshal ales
Blutbild belegt weder Unbedenklichkeit noch Reinheit eines Präparats, es zeigt nur, dass die gemessenen Zellzahlen zum Zeitpunkt der Entnahme im Referenzbereich lagen.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie oft wird ein großes Blutbild gemacht und zahlt die Krankenkasse?

Ein festes Intervall gibt es nicht. Die gesetzliche Krankenkasse übernimmt das große Blutbild, wenn es medizinisch begründet ist: bei Beschwerden, zur Abklärung eines Verdachts, zur Kontrolle einer bekannten Erkrankung oder unter Medikamenten, deren Fachinformation Blutbildkontrollen vorsieht. Im EBM ist das große Blutbild mit 1,07 € bewertet (GOP 32122,

Stand Quartal 4/2026), das kleine Blutbild mit 0,50 € (GOP 32120). Für Versicherte entstehen keine Zuzahlungen.

Ohne Anlass gehört das Blutbild nicht zur Vorsorge. Die Gesundheitsuntersuchung („Check-up“) nach der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses umfasst ab 35 Jahren Blutfette, Nüchternblutzucker und einen Urintest sowie einmalig ein Screening auf Hepatitis B und C, aber kein Blutbild. Wer ohne medizinische Indikation ein Blutbild möchte, zahlt es als Selbstzahlerleistung nach GOÄ. Für ein großes Blutbild mit Blutentnahme liegen die reinen GOÄ-Gebühren beim üblichen Steigerungsfaktor bei rund 9,56 €; mit einer Beratung kommen 10,72 € dazu. Die Rechnung im Detail, die Regeln für Privatversicherte und einen Kostenrechner zeigt die Seite Großes Blutbild Kosten.

Wann ist ein Blutbild typischerweise angezeigt?

Das Ul
Eingan
Therap are
Blutung ngen
und Ko
Typisc klare
Ursach

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was

Ein auf iden
Ärztin h drei
Situati

Leichte, isolierte Abweichung ohne Beschwerden: Häufig wird der Wert nach einigen Wochen kontrolliert, gegebenenfalls unter besseren Bedingungen (ausgeruht, ausreichend getrunken, ohne Infekt). Viele Abweichungen verschwinden dabei.

Klares Muster: Niedriges Hämoglobin mit kleinem MCV führt zur Eisendiagnostik, großes MCV zu Vitamin B12 und Folsäure, hohe Neutrophile mit Fieber zur Infektsuche. Das Blutbild bestimmt hier den nächsten gezielten Test.

Deutliche Abweichungen oder mehrere Zellreihen betroffen: Sind gleichzeitig rote Blutkörperchen, Leukozyten und Thrombozyten vermindert, tauchen Blasten auf oder sind Werte stark verändert, folgen meist ein mikroskopischer Blutausstrich und eine hämatologische Abklärung, gegebenenfalls mit Knochenmarkuntersuchung.

Laborbefunde sind dafür gedacht, im ärztlichen Gespräch eingeordnet zu werden. Online-Rechner, Apps oder Tabellen können die Bedeutung von Abkürzungen erklären, ersetzen aber nicht die Bewertung im Zusammenhang mit Vorgeschichte, Medikamenten und Untersuchung. Für Fragen rund um Laborwerte bei Peptid- und Hormontherapien gibt es außerdem das Forum.

WICHTIG

Diese Seite informiert über Studien, Zulassung und Rechtslage. Sie fasst veröffentlichte Forschung zusammen, spricht keine Empfehlungen aus und ersetzt keine ärztliche Beratung. Dosierungs- oder Anwendungsanleitungen für nicht zugelassene Stoffe enthält sie bewusst nicht.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Alpt

Wei

ÜBER

Pa

WICH

Nur f

Nicht

Zum Partner

Mehr zum Partner

Angebot des Partners alptide.de, nur für Labor- und Forschungszwecke, nicht zum menschlichen Gebrauch.

Werbehinweis: Für Bestellungen über diese Links erhalten wir ggf. eine Provision. Mehr dazu

Häufige Fragen

Was ist der Unterschied zwischen kleinem und großem Blutbild? —

Das kleine Blutbild zählt Erythrozyten, Leukozyten und Thrombozyten, misst Hämoglobin und Hämatokrit und berechnet MCV, MCH und MCHC. Das große Blutbild enthält zusätzlich das Differentialblutbild, also die Aufteilung der Leukozyten in Neutrophile, Lymphozyten, Monozyten, Eosinophile und Basophile. In der GOÄ entspricht das den Nummern 3550 und 3551, im EBM der Position 32122 („mechanisierter vollständiger Blutstatus“). Beide Untersuchungen laufen aus derselben EDTA-Blutprobe am selben Gerät. Das große Blutbild zeigt damit nicht nur, ob die Leukozyten verändert sind, sondern auch, welche Zellart dahintersteckt.

Welche Krankheiten erkennt man im großen Blutbild?

Direkt erkennbar sind vor allem Erkrankungen des Blutes: Anämien und ihr Typ (etwa Eisen- oder B12-Mangel), Polyglobulien, Leukämien mit Ausschwemmung ins Blut, Immun… oder virale I… …gen nicht a… …kungen brauch… …ngel oder s… …bei auffälli…

Muss m…

Nein. D… …nheit ist nur … …erden, was hä… …tauung am Arm… …efüllt und so… Magdeburg. Hämatologie-Labor nicht vor Stunden die Werte, damit Ärzte insbesondere die Thrombozyten falsch niedrig ausfallen.

Was bedeutet ein zu hoher Hämatokrit?

Ein hoher Hämatokrit heißt, dass der Anteil der roten Blutkörperchen am Blutvolumen erhöht ist. Die häufigste Ursache ist Flüssigkeitsmangel, weil dann das Plasma fehlt. Echte Vermehrungen entstehen durch Sauerstoffmangel (Rauchen, Lungenerkrankungen, Schlafapnoe, Höhenaufenthalt), durch Testosteron oder Erythropoetin und selten durch die Knochenmarkerkrankung Polycythaemia vera. Unter Testosterontherapie sieht die Leitlinie der Endocrine Society bei einem Hämatokrit über 54 Prozent eine Therapiepause und danach eine

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

niedrigere Dosis vor. Die Referenzbereiche liegen etwa bei 36 bis 46 Prozent für Frauen und 38 bis 52 Prozent für Männer (Klinikum Nürnberg).

Warum stehen auf meinem Befund andere Normwerte als im Internet?

Jedes Labor legt seine Referenzbereiche anhand seiner Geräte, Methoden und Vergleichsgruppen fest. Die Leukozyten etwa reichen im Klinikum Nürnberg von 4,0 bis 10,0 pro Nanoliter, im Universitätsklinikum Ulm von 4,4 bis 11,3. Maßgeblich ist immer der Bereich auf dem eigenen Befund. Hinzu kommt: Referenzbereiche umfassen meist die mittleren 95 Prozent gesunder Menschen. Fünf Prozent der Gesunden liegen also bei jedem Einzelwert außerhalb. Bei rund 20 Werten ist ein einzelnes markiertes Ergebnis deshalb häufig und für sich genommen kein Krankheitszeichen.

Was ko

Bei me lutbild mit 1,0 0 (3,50 €) und u komme is eine Beratu t damit meist z osten.

Wie la

Die Me nikum Ulm lie Hausar n selben das Ergebnis direkt während des Termins bestimmen. Ist ein mikroskopischer Blutausstrich nötig, etwa bei auffälligen Zellen, kann sich der endgültige Befund etwas verzögern.

Verändern Abnehmspritzen wie Wegovy oder Mounjaro das Blutbild?

In den Nebenwirkungstabellen der EU-Fachinformationen von Wegovy und Mounjaro kommt die Organklasse „Erkrankungen des Blutes und des Lymphsystems“ nicht vor. Eine regelmäßige Blutbildkontrolle wegen der Spritze sehen die Fachinformationen nicht vor. Indirekt kann das Blutbild trotzdem relevant sein: Metformin, das viele Menschen mit Typ-2-Diabetes zusätzlich nehmen, führt laut MHRA häufig zu einem Vitamin-B12-Mangel, der sich durch ein steigendes MCV zeigen kann. Ob eine stark verringerte Nahrungsmenge unter GLP-

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

1-Therapie zu messbaren Eisen- oder Vitaminmängeln führt, war in den Zulassungsstudien kein eigener Endpunkt.

Was bedeutet Linksverschiebung im Blutbild?

Linksverschiebung bedeutet, dass vermehrt junge Vorstufen der neutrophilen Granulozyten im Blut erscheinen, vor allem stabkernige Formen. Der Begriff stammt aus alten Zähltabellen, in denen die jungen Zellen links standen. Typisch ist sie bei schweren bakteriellen Infektionen, weil das Knochenmark die Abwehrzellen beschleunigt ausschüttet. Moderne Geräte melden diese Zellen als „unreife Granulozyten“. Davon abzugrenzen sind Blasten, also sehr unreife Zellen, die im gesunden Blut nicht vorkommen. Ihr Nachweis führt zu einer mikroskopischen Kontrolle und hämatologischen Abklärung.

Ist ein

Nein. D chtlinie des Ge ofil, den Nü patitis B und isch begrür Medika Selbstz

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Que

1. Univ Diffe nische-Che
2. Klinikum Nürnberg, Zentrallabor: Untersuchungen in Vollblut, Serum, Plasma (Stand August 2023). klinikum-nuernberg.de/fileadmin/user_upload/Flyer_Dokumente_
3. Universitätsklinikum Magdeburg, Hämatologisches Speziallabor: Informationen zu den Laborparametern. med.uni-magdeburg.de/unimagdeburg_mm/Downloads/Kliniken/KHAE
4. WHO, Guideline on haemoglobin cutoffs to define anaemia in individuals and populations, 2024. who.int/publications/i/item/9789240088542
5. WHO, Fact sheet Anaemia. who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia
6. Hsieh MM et al., Prevalence of neutropenia in the U.S. population, Ann Intern Med 2007, PMID 17404350. pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17404350/

7. Bhasin S et al., Testosterone Therapy in Men With Hypogonadism: Endocrine Society Guideline, JCEM 2018, PMID 29562364. pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29562364/
8. WADA, Athlete Biological Passport. wada-ama.org/en/athlete-biological-passport
9. EMA, Wegovy: Product Information (SmPC). ema.europa.eu/en/documents/product-information/wegovy-epar-p
10. EMA, Mounjaro: Produktinformation (Fachinformation). ema.europa.eu/de/documents/product-information/mounjaro-epar
11. MHRA, Drug Safety Update: Metformin and reduced vitamin B12 levels (Juni 2022). gov.uk/drug-safety-update/metformin-and-reduced-vitamin-b12-
12. Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ), Gebührenverzeichnis Abschnitt M. gesetze-im-internet.de/go__1982/
13. KVB, kvb.
14. G-BA
15. Men , DOI 10.10

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum