LABOR-MELDEFORMULAR

Nachweise von Krankheitserregern gemäß §§ 7, 8, 9 IfSG

Bitte <u>separates</u> Meldeformular des Robert Koch-Instituts f¿r Meldungen gemª Ç Ä 7 Abs. 3 IfSG von HIV, *Treponema pallidum*, *Echinococcus* spp., *Plasmodium* spp. sowie konnatale *Toxoplasma gondii*-Infektionen nutzen

Vertraulich

Gesundheitsamt

StraÇe

PLZ Ort

Tel.: Fax:

Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle

é .é .
Labor / Untersuchungsstelle

é .é .
StraÇe und Hausnummer

é .é é
PLZ Ort

é .é é é é é é é é é é é é é é é é é é é é
Meldende Person Telefon

E-Mail é Datum: é .....é é é é

Patient/in

Name, Vorname: é ☐ Weiblich ☐ Mª nnlich Geburtsdatum: é é ....é é é é

Hauptwohnsitz: é PLZ: é é é Ort: é .
StraÇe und Hausnummer

Derzeitiger Aufenthaltsort: é é é é é é é é é é é é é é é é é é é PLZ: é é é Ort: é
(*falls abweichend*) StraÇe und Hausnummer

Labordiagnostischer Untersuchungsbefund

Krankheitserreger / Untersuchungsbefund: é ..
(exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp, Resistenzen, etc., soweit durchgef¿hrt)

Untersuchungsmaterial: é Eingangsdatum des Materials: ....
é é
é Labornummer: é é é é é é é é é é é é é é é

(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode f¿r welches Material verwendet wurde)

Nachweismethode: Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben nach Ä 9 Abs. 2 Nr. 7 IfSG zwingend erforderlich, s. R¿ckseite)

Serologischer Nachweis

	Einmalig deutlich erhº hter Wert	Deutliche nderung zwischen 2 Proben
IgM	☐	☐
IgG	☐	☐
IgA	☐	☐
Antikº rpernachweis	☐	☐
Andere/nª here Bezeichnung*	☐	☐

é é
* (z.B. HBc-IgM-Antikº rper, *Chlamydiales*-Antikº rper, intrathekal gebildete Antikº rper)

Zusatztest * é
* (z.B. Immunoblot, HBsAg-NT)

Toxinnachweis

☐ Toxinnachweis ☐ Toxin-Gennachweis (z.B. PCR)

Virulenzfaktornachweis

☐ eae ☐ ipaH ☐ andere é é é é é é é é é é é é é é

Direkter Erregernachweis

☐ Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung
☐ Nukleinsª urenachweis (z.B. PCR)
☐ Antigennachweis *

é é
* (z.B. HBs-Antigen, *L.-pneumophila*-Antigen)

☐ Mikroskopischer Nachweis *

é é
* (z.B. Trophozoiten von *G. lamblia*, gram-negative Diplokokken, *Trichinella*-Larven)

☐ Elektronenmikroskopie
☐ Zusatztest * é
* (z.B. HBV-Nukleinsª urenachweis bei HBV)

Histologischer Nachweis /Histopathologischer Befund

☐ Charakteristische Verª nderungen
Befund: é

Methicillinresistenz-Nachweis bei *Staph. aureus*

☐ Empfindlichkeitspr¿fung
☐ MecA-Gen-Nachweis

Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus

é .é .
Name der Einrichtung

é .é .
Name der einsendenden Person Telefon

é .é é
PLZ Ort

Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen

é é
é é
é é

Version 13.06.2013

Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgef¿hrten Krankheitserreger: namentlich gemª Ç Ä 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen (Sonderregelung f¿r Hepatitis C, Salmonella Paratyphi, Salmonella Typhi) bzw. nichtnamentlich gemª Ç Ä 7 Abs. 3 IfSG (separates Meldeformular).
Der Falldefinition f¿r die ¦ bermittlung durch das Gesundheitsamt gemª Ç Ä 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefª rbten Feldern.

Erreger	Erregerisolierung/ Virusisolierung	(Sub-)spezies/ Serovar/Genotyp	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsª ure-Nachweis	Antigennachweis	Ak-Nachweis (einmaliger deutlich erhº hter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche nderung zwischen 2 Proben)	Toxinnachweis	Nachweis des Toxin-Gens	Histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktor-Gens	
Adenoviren	*			*	*							* nur im Konjunktivalabstrich
Bacillus anthracis				*	**							* des PA (protektives Antigen), ** der Kapsel mittels IFT
Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis	*			*		**	**					* in Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachenraums **Pertussis-spezifische IgA- oder IgG-Antikº rper im Serum
Borrelia recurrentis	*		*#									* nur im Blut, # in Dunkelfeld-, Phasenkontrastmikroskopie oder im gefª rbten Ausstrich
Brucella spp.												
Campylobacter spp., darmpathogen		ö			*							ö Speziesbestimmung, * ELISA
Chlamydophila psittaci				*		**#	#					* des MOMP$_1$-Gens, ** *C.-psittaci*-spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vº geln *Chlamydiales*-Antikº rpernachweis mittels KBR
Clostridium botulinum	*							**				* Erregerisolierung aus Stuhl (Sª uglingsbotulismus) oder Wundmaterial, ** Toxinnachweis aus Blut, Suhl, Mageninhalt, Erbrochenem
Corynebacterium spp.,Toxin bildend	*							**	**			* und Nachweis des Toxin(-Gen)s im Isolat, ** nur im Isolat
Coxiella burnetii	*					**#	#					* z.B. in Zellkultur, Brutei, ** IgM gegen Phase-2-Antigene, # Antikº rpernachweis gegen Phase-2-Antigene mittels KBR
Cryptosporidium spp., humanpathogen			*									* Kryptosporidien oder *Cryptosporidium*-Oozysten
Denguevirus						*	*#					* IgM (# IgG) gegen Antigene eines der vier Dengue-Serotypen
Ebolavirus			*									* Elektronenmikroskopie
Echinococcus spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut ¿ber separates Meldeformular (gem. Ä 7 Abs. 3 IfSG)
Escherichia coli, enterohª morrhagisch (EHEC)	*	ö						**	#			* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(-Gen)s, ö Serovar, ** mittels ELISA aus *E.-coli*-Kultur, # nach vorheriger Erregeranzucht oder im *E.-coli*-Isolat
Escherichia coli, sonstige darmpathogene Stª mme	*	ö									**	* aus Stuhl und Zuordnung des Isolats zu einem *E.-coli*-Pathovar, ö Serovar, Virulenzmuster, ** nach vorheriger Erregerisolierung oder im Isolat
Francisella tularensis												
FSME-Virus				*		**	#					* in Blut oder Liquor, post mortem im Organgewebe, ** IgM und IgG nur in Blut oder Liquor oder intrathekal gebildete FSME-spezifische Antikº rper, # IgG
Gelbfiebervirus		ö										ö Differenzierung Wild-/Impfvirus
Giardia lamblia			*		**							* von Trophozoiten oder Zysten im Stuhl oder Duodenalsekret, ** nur im Stuhl
Haemophilus influenzae	*	ö		*								* aus Liquor oder Blut, ö Serovar
Hantavirus						*	**					* IgM oder IgA bestª tigt durch IgG, ** IgG
Hepatitis-A-Virus				*	**	#	##					* nur in Serum/Plasma oder Stuhl, ** nur im Stuhl, # IgM, ## IgG
Hepatitis-B-Virus				#	*#	**						# nur in Serum/Plasma, * HBs-Ag-Nachweis und entweder Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) oder HBc-Gesamt-Antikº rpernachweis, ** IgM
Hepatitis-C-Virus *				**		#						* alle Nachweise, wenn chronische Infektion nicht bekannt, ** in Serum/Plasma, # Antikº rpernachweis bestª tigt durch Zusatztest (nicht geeignet bei Kindern in den ersten 18 Lebensmonaten)
Hepatitis-D-Virus				*	*	**						* in Serum/Plasma, ** IgM
Hepatitis-E-Virus				*		**	#					* in Serum/Plasma, ** IgM, # IgG
HIV												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut ¿ber separates Meldeformular (gem. Ä 7 Abs. 3 IfSG)
Hª molytisch-urª misches Syndrom (HUS), enteropathisch	*	ö				**	#	##	Ä			* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(-Gen)s, ö Serovar, ** Anti-LPS-IgM gegen *E.-coli*-Serogruppen, # Anti-LPS-IgG gegen *E.-coli*-Serogruppen, ## nur in *E.-coli*-Kultur, Ä nach vorheriger Erregeranzucht oder im Isolat
Influenzavirus												
Lassavirus	*		**			#						* Virusisolierung und Differenzierung mit monoklonalen Antikº rpern, ** Elektronenmikroskopie, # IgM
Legionella spp.	*			*	**	#	#					* nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralfl¿ssigkeit, ** *L.-pneumophila*-Nachweis, # *Legionella*-Antikº rpernachweis mittels IFT
Leptospira spp., humanpathogen												
Listeria monocytogenes	*											* aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen Substraten, Abstrichen von Neugeborenen (einschl. Fetus oder Totgeborenen) oder m¿tterlichem Gewebe
Marburgvirus			*									* Elektronenmikroskopie
Masernvirus	O			*		**	#					* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenfl¿ssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikº rpernachweis
Methicillin-resistenter *Staphylococcus aureus* (MRSA) (gemª Ç Labormeldepflicht-Anpassungsverordnung)	*			**								* in Blut oder Liquor, im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels Empfindlichkeitspr¿fung, ** im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels MecA-gen-Nachweis z.B. mittels PCR
Mumpsvirus	*			*		**	#					* in Rachenabstrich oder -sp¿lfl¿ssigkeit, Speicheldr¿sensekret, Zahntaschenfl¿ssigkeit, Urin, Liquor, Biopsiematerial, ** IgM im Serum oder intrathekal gebildete Mumps-spezifische Antikº rper, # IgG im Serum
Mycobacterium leprae			*#	**#		##				Ä		* und Nukleinsª ure-Nachweis, # nur in verdª chtigen Hautarealen, Nasenabstrich oder peripheren Nerven und Nukleinsª ure-Nachweis, ** und eine andere Methode, ## PGL-1-Antikº rpernachweis und Nukleinsª ure-Nachweis, Ä charakteristische histologische Verª nderungen und Nukleinsª ure-Nachweis
Mycobacterium tuberculosis-Komplex	*		**	**								* Ergebnisse der Typendifferenzierung und der Resistenzbestimmung sind gesondert meldepflichtig, ** Nachweis sª urefester Stª bchen bestª tigt durch Nukleinsª ure-Nachweis
Neisseria meningitidis	*	ö	*#	*	**							* in Liquor, Blut, hª morrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, ö Serogruppenbestimmung, # gram-negative Diplokokken, Feintypisierung, ** des Kapselpolysaccharids nur im Liquor
Norovirus			*									* Elektronenmikroskopie
Plasmodium spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut ¿ber separates Meldeformular (gemª Ç Ä 7 Abs. 3 IfSG)
Poliovirus	*	ö										* Virusisolierung, ö Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabiesvirus												
Rickettsia prowazekii					*	**	#					* Immunofluorenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikº rpernachweis mittels KBR
Rotavirus			*#	*	*							* im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rubellavirus, postnatal	*			*		**	#					* in Rachenabstrich oder -sp¿lfl¿ssigkeit, Blut, Zahntaschenfl¿ssigkeit, Urin, Liquor, ** IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Rº teln-spezifische Antikº rper, # IgG im Serum
Rubellavirus, konnatal	*			*		**	#					* in Material vom Kind oder der Plazenta, ** in Material vom Kind IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Rº teln-spezifische Antikº rper, # in Material vom Kind IgG im Serum zwischen dem 6. und 12. Lebensmonat, zweimalig idealerweise im Abstand von 3 Monaten
Salmonella Paratyphi		ö										ö Serovar, ggf. Lysotyp
Salmonella Typhi		ö										ö Lysotyp
Salmonella, sonstige		ö										ö Serovar, ggf. Lysotyp
Shigella spp.	*	ö										* aus Stuhl, ö Speziesbestimmung
Toxoplasma gondii, konnatal												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut ¿ber separates Meldeformular (gemª Ç Ä 7 Abs.3 IfSG)
Treponema pallidum												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut ¿ber separates Meldeformular (gemª Ç Ä 7 Abs.3 IfSG)
Trichinella spiralis			*			**	**					* Nachweis von *Trichinella*-Larven, ** IgM oder IgG
Varizella-Zoster-Virus	*			*	*	**	#					* in Blª scheninhalt, Liquor, bronchoalveolarª rer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, ** IgM in Blut oder intrathekal gebildete VZV-spezifische Antikº rper, # IgG oder IgA in Blut
Vibrio cholerae O$_1$ und O$_{139}$	*				**			#	#			* und Antigennachweis im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gen)s, ** Nachweis des O$_1$- oder O$_{139}$-Antigens im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gen)s, # im Isolat und Antigennachweis
Virale hª morrhagische Fieber, andere						*	**					* IgM, ** IgG
Yersinia enterocolitica, darmpathogen		ö										ö Serotyp, Pathogenitª tsfaktoren
Yersinia pestis				*	**		#					* der Gene *caft*1 oder *pla*, ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F$_1$-IgG-Antikº rper