

LABOR-MELDEFORMULAR

Version März 2007

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

Bitte separates Meldeformular des Robert Koch-Instituts für Meldungen von HIV, *Treponema pallidum*, *Echinococcus* spp., *Plasmodium* spp. sowie konnatale Rubellavirus- und *Toxoplasma gondii*-Infektionen nutzen

Vertraulich

Gesundheitsamt

Straße

PLZ Ort

Tel.:

Fax:

Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle

Labor/Untersuchungsstelle

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Meldende Person

Telefon

E-Mail Datum:/...../.....
Tag Monat Jahr

Patient/in

Name, Vorname: Weiblich Männlich Geburtsdatum:/...../.....
Tag Monat Jahr

Hauptwohnsitz: PLZ: Ort:
Straße und Hausnummer

Derzeitiger Aufenthaltsort: PLZ: Ort:
(falls abweichend) Straße und Hausnummer

Labordiagnostischer Untersuchungsbefund

Krankheitserreger/Untersuchungsbefund:
(exakte Angaben zu Spezies, Serovar, Pathovar, Toxintyp etc., soweit durchgeführt)

Untersuchungsmaterial: Eingangsdatum des Materials:/...../.....
(s. Hinweise zu Angaben zum Untersuchungsmaterial auf der Rückseite) (bei mehreren Materialien bitte Methoden mit angeben) Tag Monat Jahr

..... Labornummer:

Nachweismethode: Nur bei positivem Befund ankreuzen (Angaben nach § 9 Abs. 2 Nr. 7 IfSG zwingend erforderlich, s. Rückseite)

Serologischer Nachweis

	Einmalig deutlich erhöhter Wert	Deutliche Änderung zwischen zwei Proben
IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IgG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IgA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antikörpernachweis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere/nähere Bezeichnung *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

..... *
(z.B. HBc-IgM-Antikörper, *Chlamydiales*-Antikörper, intrathekal gebildete FSME-spezifische Antikörper)

Zusatzttest *
* (z.B. Immunoblot, HBsAG-NT)

Toxinnachweis

Toxinnachweis Toxin-Gennachweis (z.B. PCR)

Virulenzfaktornachweis

eae ipaH andere

Direkter Erregernachweis

Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung
 Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)
 Antigennachweis *

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

Mikroskopischer Nachweis *
.....

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

Elektronenmikroskopie

Zusatzttest *
* (z.B. HBV-Nukleinsäurenachweis bei HBV)

Histologischer Nachweis / histopathologischer Befund

charakteristische Veränderungen

Befund:

Einsendender Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus

Name der Einrichtung

Name der einsendenden Person Telefon

PLZ Ort

Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen

.....
.....
.....

Erreger	Erregerisolierung/Virusisolierung	(Sub-)spezies/Serovar/Genotyp	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-Nachweis	Antigennachweis	AK-Nachweis (einmaliger deutlich erhöhter Wert)	AK-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Toxinnachweis	Nachweis des Toxin-Genes	Histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktor-Genes	Bemerkungen
Adenoviren	*			*	*							* nur im Konjunktivalabstrich
<i>Bacillus anthracis</i>				*	**							* des PA (protektives Antigen), ** der Kapsel mittels IFT
<i>Borrelia recurrentis</i>	*		* #									* nur im Blut, # in Dunkelfeld-, Phasenkontrastmikroskopie oder im gefärbten Ausstrich
<i>Brucella</i> spp.												
<i>Campylobacter</i> spp., darrpathogen		◇			*							◇ Speziesbestimmung, * ELISA
<i>Chlamydomphila psittaci</i>				*		** #	#					* des MOMP-, Genes, ** C. psittaci-spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vögeln <i>Chamydiales</i> -Antikörperrnachweis mittels KBR
<i>Clostridium botulinum</i>	*							**				* Erregerisolierung aus Stuhl (Säuglingsbotulismus) oder Wundmaterial, ** Toxinnachweis aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem
<i>Corynebacterium diphtheriae</i> , Toxin bildend	*							**	**			* und Nachweis des Toxin(-Gen)s im Isolat, ** nur im Isolat
<i>Coxiella burnetii</i>	*					** #	#					* z.B. in Zellkultur, Brutei, ** IgM gegen Phase-2-Antigene, # Antikörperrnachweis gegen Phase-2-Antigene mittels KBR
<i>Cryptosporidium parvum</i>			*									* Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Dengue-Virus						*	* #					* IgM (# IgG) gegen Antigene eines der vier Dengue-Serotypen
Ebola-Virus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Echinococcus</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular
<i>Escherichia coli</i> (EHEC)	*	◇						**	#			* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(-Gen)s, ◇ Serovar, ** mittels ELISA aus <i>E.-coli</i> -Kultur, # nach vorheriger Erregeranzucht oder im <i>E. coli</i> -Isolat
<i>Escherichia coli</i> , sonstige darrpathogene Stämme	*	◇								**		* aus Stuhl und Zuordnung des Isolats zu einem <i>E.-coli</i> -Pathovar, ◇ Serovar, Virulenzmuster, ** nach vorheriger Erregerisolierung oder im Isolat
<i>Francisella tularensis</i>												
FSME-Virus				*		**	#					* in Blut oder Liquor, post mortem im Organgewebe, ** IgM und IgG nur in Blut oder Liquor ODER intrathekal gebildete FSME-spezifische Antikörper, # IgG
Gelbfiebervirus		◇										◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
<i>Giardia lamblia</i>			*		**							* von Trophozoiten oder Zysten im Stuhl oder Duodenalsekret, ** nur im Stuhl
<i>Haemophilus influenzae</i>	*	◇		*								* aus Liquor oder Blut, ◇ Serovar
Hantaviren						*	**					* IgM oder IgA bestätigt 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-Antikörperrnachweis, ** IgM
Hepatitis-C-Virus *				**		#						* alle Nachweise, wenn chronische Infektion nicht bekannt, ** in Serum/Plasma, # Antikörperrnachweis bestätigt 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 über separates Meldeformular
Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS), enteropathisch	*	◇				**	#	##	§			* aus Stuhl und Nachweis des Toxin(gen)s, ◇ Serovar, ** Anti-LPS-IgM gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppen, # Anti-LPS-IgG gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppen, ## nur in <i>E.-coli</i> -Kultur, § nach vorheriger Erregeranzucht oder im Isolat
Influenza-Viren												
Lassa-Virus	*		**			#						* Virusisolierung und Differenzierung mit monoklonalen Antikörper, ** Elektronenmikroskopie, # IgM
<i>Legionella</i> spp.	*			*	**	#	#					* nur aus Sekrete des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuraflüssigkeit, ** <i>L.-pneumophila</i> -Nachweis, # <i>Legionella</i> -Antikörperrnachweis mittels IFT
<i>Leptospira interrogans</i>												
<i>Listeria monocytogenes</i>	*											* aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen Substraten, Abstrichen von Neugeborenen (einschl. Fetus und Totgeborenen) oder mütterlichem Gewebe
Marburg-Virus			*									* Elektronenmikroskopie
Masern-Virus	*			*		**	#					* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenflüssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikörperrnachweis
<i>Mycobacterium leprae</i>			* #	** #	##					§		* und Nukleinsäure-Nachweis, # nur in verdächtigen Hautarealen, Nasenabstrich oder peripheren Nerven und Nukleinsäure-Nachweis, ** und eine andere Methode, ## PGL-1-Antikörperrnachweis und Nukleinsäure-Nachweis, § charakteristische histologische Veränderungen und Nukleinsäure-Nachweis
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex			*	*								* Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäure-Nachweis
<i>Neisseria meningitidis</i>	*	◇	* #	*	**							* in Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise klinischen Materialien, ◇ Serogruppenbestimmung, # gram-negative Diplokokken, Feintypisierung, ** des Kapselpolysaccharids nur im Liquor
Norovirus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Plasmodium</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular
Poliovirus	*	◇										* Virusisolierung und serologische Typisierung, ◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabies-Virus												
<i>Rickettsia prowazekii</i>					*	**	#					* Immunofluoreszenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikörperrnachweis mittels KBR
Rota-Virus			* #	*	*							* im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rubella-Virus (konnatale Infektion)												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular
<i>Salmonella</i> Paratyphi		◇										◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Salmonella</i> Typhi		◇										◇ Lysotyp
<i>Salmonella</i> , sonstige		◇										◇ Serovar, ggf. Lysotyp
<i>Shigella</i> spp.	*	◇										* aus Stuhl, ◇ Speziesbestimmung
<i>Toxoplasma gondii</i>												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular
<i>Treponema pallidum</i>												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular
<i>Trichinella spiralis</i>			*		**	**						* Nachweis von <i>Trichinella</i> -Larven, ** IgM oder IgG
<i>Vibrio cholerae</i> O ₁ und O ₁₃₉	*				**			#	#			* und Antigennachweis im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gen)s, ** Nachweis des O ₁₃₉ -Antigens im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gen)s, # im Isolat und Antigennachweis
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darrpathogen		◇										◇ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren
<i>Yersinia pestis</i>			*	**	#							* der Gene <i>caf1</i> oder <i>pla</i> , ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F ₁ -IgG-Antikörper
Andere Erreger hämorrhagischer Fieber					*	**						* IgM, ** IgG