

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

Bitte separates Meldeformular des Robert Koch-Instituts für Meldungen von HIV, *Treponema pallidum*, *Echinococcus* spp., *Plasmodium* spp. sowie konnatale *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, Resistenzen, etc., soweit durchgeführt)

Untersuchungsmaterial: Eingangsdatum des Materials: / /
(bei mehreren Materialien bitte Methoden mit angeben) Tag Monat Jahr

(s. Hinweise zu Angaben zum Untersuchungsmaterial auf der Rückseite) 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 2 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 Antikörper)

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

Histologischer Nachweis / Histopathologischer Befund

Charakteristische Veränderungen
Befund:

Methicillinresistenz-Nachweis bei *Staph. aureus*

Empfindlichkeitsprüfung
 molekularbiologische Methoden
Ergebnis:

Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus

Name der Einrichtung

Name der einsendenden Person Telefon

PLZ Ort

Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen

.....

.....

.....

.....

Erreger

Erreger	Erregerisolierung/ Virusisolierung	(Sub-)spezies/ Serovar/Genotyp	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-Nachweis	Antigen-nachweis	Ak-Nachweis (einmaliger deutlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Toxin-nachweis	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>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>	*			*		**	**					* in Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachensraums ** Pertussis-spezifische IgA- oder IgG-Antikörper im Serum
<i>Borrelia recurrentis</i>	*		**									* nur im Blut, # in Dunkelfeld-, Phasenkontrastmikroskopie oder im gefärbten Ausstrich
<i>Brucella</i> spp.												
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen		◊			*							◊ Speziesbestimmung, * ELISA
<i>Chlamydomphila psittaci</i>				*		**	#					* des MOMP ₁ -Genes, ** C.-psittaci-spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vögeln <i>Chlamydiales</i> -Antikörpernachweis mittels KBR
<i>Clostridium botulinum</i>	*							**				* Erregerisolierung aus Stuhl (Säuglingsbotulismus) oder Wundmaterial, ** Toxin-nachweis aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem
<i>Corynebacterium</i> spp., 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, # Antikörpernachweis gegen Phase-2-Antigene mittels KBR
<i>Cryptosporidium</i> spp., humanpathogen			*									* Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Denguevirus						*	*#					* IgM (# IgG) gegen Antigene eines der vier Dengue-Serotypen
Ebolavirus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Echinococcus</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
<i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagisch (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 darm-pathogene 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 Organewebe, ** 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
Hantavirus						*	**					* 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-Antikörpernachweis, ** IgM
Hepatitis-C-Virus *				**		#						* alle Nachweise, wenn chronische Infektion nicht bekannt, ** in Serum/Plasma, # Antikörpernachweis 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 (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)
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
Influenzavirus												
Lassavirus	*		**			#						* Virusisolierung und Differenzierung mit monoklonalen Antikörpern, ** Elektronenmikroskopie, # IgM
<i>Legionella</i> spp.	*			*	**	#	#					* nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralflüssigkeit, ** <i>L.-pneumophila</i> -Nachweis, # <i>Legionella</i> -Antikörpernachweis mittels IFT
<i>Leptospira</i> spp., humanpathogen												
<i>Listeria monocytogenes</i>	*											* aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen Substraten, Abstrichen von Neugeborenen (einschl. Fetus oder Totgeborenen) oder mütterlichem Gewebe
Marburgvirus			*									* Elektronenmikroskopie
Masernvirus	*		*		**	#						* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenflüssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) (gemäß Labormeldepflicht-Anpassungsverordnung)	*		**									* in Blut oder Liquor, im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels Empfindlichkeitsprüfung, ** im Isolat Nachweis der Methicillin-Resistenz mittels MecA-gen-Nachweis z.B. mittels PCR
Mumpsvirus	*		*		**	#						* in Rachenabstrich oder -spüfflüssigkeit, Speicheldrüsensekret, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, Biopsiematerial, ** IgM im Serum oder intrathekal gebildete Mumps-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
<i>Mycobacterium leprae</i>			**	**		##				§		* und Nukleinsäure-Nachweis, # nur in verdächtigen Hautarealen, Nasenabstrich oder peripheren Nerven und Nukleinsäure-Nachweis, ** und eine andere Methode, ## PGL-1-Antikörpernachweis und Nukleinsäure-Nachweis, § charakteristische histologische Veränderungen und Nukleinsäure-Nachweis
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex	*		**	**								* Ergebnisse der Typendifferenzierung und der Resistenzbestimmung sind gesondert meldepflichtig, ** Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäure-Nachweis
<i>Neisseria meningitidis</i>	*	◊	**	*	**							* in Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise sterilen 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 (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
Poliovirus	*	◊										* Virusisolierung, ◊ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabiesvirus												
<i>Rickettsia prowazekii</i>				*	*	**	#					* Immunofluoreszenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis mittels KBR
Rotavirus			**	*	*							* im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rubellavirus, postnatal	*		*		**	#						* in Rachenabstrich oder -spüfflüssigkeit, Blut, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, ** IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Röteln-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
Rubellavirus, konnatal	*		*		**	#						* in Material vom Kind oder der Plazenta, ** in Material vom Kind IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Röteln-spezifische Antikörper, # in Material vom Kind IgG im Serum zwischen dem 6. und 12. Lebensmonat, zweimalig idealerweise im Abstand von 3 Monaten
<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> , konnatal												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
<i>Treponema pallidum</i>												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
<i>Trichinella spiralis</i>			*		**	**						* Nachweis von <i>Trichinella</i> -Larven, ** IgM oder IgG
Varizella-Zoster-Virus	*		*	*	**	#						* in Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, ** IgM im Blut oder intrathekal gebildete VZV-spezifische Antikörper, # IgG oder IgA im Blut
<i>Vibrio cholerae</i> O ₁ und O ₁₃₉	*			**			#	#				* und Antigen-nachweis 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 Antigen-nachweis
Virale hämorrhagische Fieber, andere						*	**					* IgM, ** IgG
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darm-pathogen		◊										◊ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren
<i>Yersinia pestis</i>			*	**		#						* der Gene <i>caf1</i> oder <i>pla</i> , ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F ₁ -IgG-Antikörper