

LABOR-MELDEFORMULAR

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

Bitte separates Meldeformular des Robert Koch-Instituts für Meldungen gemäß § 7 Abs. 3 IfSG von HIV, *Treponema pallidum*, *Echinococcus* spp., *Plasmodium* spp. sowie konnatale *Toxoplasma gondii*-Infektionen nutzen

<p>Vertraulich</p> <p>Gesundheitsamt</p> <p>Straße</p> <p>PLZ Ort</p> <p>Tel.: Fax:</p>	<p>Meldendes Labor / Meldende Untersuchungsstelle</p> <p>.....</p> <p>Labor / Untersuchungsstelle</p> <p>.....</p> <p>Straße und Hausnummer</p> <p>.....</p> <p>PLZ Ort</p> <p>.....</p> <p>Meldende Person Telefon</p> <p>.....</p> <p>E-Mail Datum: / / <small>Tag Monat Jahr</small></p>
--	---

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: / /
Tag Monat Jahr

..... Labornummer:

(bei mehreren Materialien bitte kennzeichnen welche Nachweismethode für welches Material verwendet wurde)

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

<p>Serologischer Nachweis</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Einmalig deutlich erhöhter Wert</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Deutliche Änderung zwischen 2 Proben</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IgM</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>IgG</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>IgA</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Antikörpernachweis</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Andere/nähere Bezeichnung* <input type="radio"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>..... <small>* (z.B. HBc-IgM-Antikörper, Chlamydiales-Antikörper, intrathekal gebildete Antikörper)</small></p> <p>Zusatztest * <small>* (z.B. Immunoblot, HBsAg-NT)</small></p> <p>Toxinnachweis</p> <p><input type="radio"/> Toxinnachweis <input type="radio"/> Toxin-Gennachweis (z.B. PCR)</p> <p>Virulenzfaktornachweis</p> <p><input type="radio"/> eae <input type="radio"/> ipaH <input type="radio"/> andere</p>		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"/>	<p>Direkter Erregernachweis</p> <p><input type="radio"/> Erregerisolierung (kulturell) / Virusisolierung</p> <p><input type="radio"/> Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)</p> <p><input type="radio"/> Antigennachweis *</p> <p>..... <small>* (z.B. HBs-Antigen, L.-pneumophila-Antigen)</small></p> <p><input type="radio"/> Mikroskopischer Nachweis *</p> <p>..... <small>* (z.B. Trophozoiten von G. lamblia, gram-negative Diplokokken, Trichinella-Larven)</small></p> <p><input type="radio"/> Elektronenmikroskopie</p> <p><input type="radio"/> Zusatztest *</p> <p><small>* (z.B. HBV-Nukleinsäurenachweis bei HBV)</small></p> <p>Histologischer Nachweis /Histopathologischer Befund</p> <p><input type="radio"/> Charakteristische Veränderungen</p> <p>Befund:</p> <p>Methicillinresistenz-Nachweis bei Staph. aureus</p> <p><input type="radio"/> Empfindlichkeitsprüfung</p> <p><input type="radio"/> MecA-Gen-Nachweis</p>
	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"/>																	

<p>Einsendende/r Ärztin/Arzt bzw. einsendendes Krankenhaus</p> <p>.....</p> <p>Name der Einrichtung</p> <p>.....</p> <p>Name der einsendenden Person Telefon</p> <p>.....</p> <p>PLZ Ort</p>	<p>Interpretation des Befundes, evtl. zusätzliche Informationen</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

Erreger

	Erregerisolierung/ Virusisolierung	(Sub-)spezies/ Serovar/Genovar	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-Nachweis	Antigennachweis	Ak-Nachweis (einmaliger zeitlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Toxin nachweis	Nachweis des Toxin- Gens	histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktors/ Gens	Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen (Sonderregelung für Hepatitis C, Salmonella Paratyphi, Salmonella Typhi) bzw. nichtnamentlich gemäß § 7 Abs. 3 IfSG (separates Meldeformular). Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den gefärbten Feldern.
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 Nasenrachens ** 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>Chlamydia psittaci</i>				*		**#	#					* des MOMP,-Gens, ** 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(-Gens) 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(-Gens), ◊ 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 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
Hantavirus						*	**					* IgM oder IgA bestätigt durch IgG, ** IgG
Hepatitis-A-Virus				*	**	#	##					* nur in Serum/Plasma, * HBs-Ag-Nachweis und entweder Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) oder HBc-Gesamt-Antikörpernachweis, ** IgM
Hepatitis-B-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-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(-Gens), ◊ 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, Pleuralfüssigkeit, ** L.-pneumophila-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 -spülflüssigkeit, 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, ** 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 -spülflüssigkeit, 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 IgM 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		◊										◊ Serovar, ggf. 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 in Blut oder intrathekal gebildete VZV-spezifische Antikörper, # IgG oder IgA in Blut
<i>Vibrio cholerae</i> O ₁ und O ₁₃₉	*				**			#	#			* und Antigennachweis im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gens), ** Nachweis des O ₁ - oder O ₁₃₉ -Antigens im Isolat und Nachweis des Toxin(-Gens), # im Isolat und Antigennachweis
Virale hämorrhagische Fieber, andere						*	**					* IgM, ** IgG
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darmpathogen		◊										◊ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren
<i>Yersinia pestis</i>			*	**		#						* der Gene <i>caf1</i> oder <i>pla</i> , ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F ₁ -IgG-Antikörper