

LABOR-MELDEFORMULAR

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

Zwischenbefund

Endbefund

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, Chlamydien-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

Weitere Hinweise umseitig

Erreger	Erregerisolierung/ Virusisolierung	(Sub-)spezies/ Serovar/Genotyp	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäure-Nachweis	Antigenachweis	AK-Nachweis (einmaliger deutlich erhöhter Wert)	AK-Nachweis (teilweise Änderung zwischen 2 Proben)	Toxinachweis	Nachweis des Toxin- Gens	Histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktor-Gens	Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor gemäß § 7 Abs. 1 IfSG sind Nachweise folgender Krankheitserreger, soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen (Ausnahmen: Hepatitis C, <i>Salmonella paratyphi</i> , <i>Salmonella</i> <i>typhi</i>). Der Falldefinition für die Übermittlung durch das Gesundheitsamt gemäß § 11 IfSG entsprechen nur die Nachweismethoden in den nicht 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 ₁ -Gens, ** <i>C.-psittaci</i> -spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vögeln <i>Chlamydiales</i> -Antikörpernachweis mittels KBR
<i>Clostridium botulinum</i>	*							**				* Erregerisolierung aus Stuhl (Säuglingsbotulismus) oder Wundmaterial, ** Toxinachweis 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 darmpathogene 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>				*		**	#					* in Blut oder Liquor, post mortem im Organgewebe, ** IgM und IgG nur in Blut oder Liquor oder intrathekal gebildete FSME-spezifische Antikörper, # IgG
FSME-Virus				*		**	#					◊ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Gelbfiebervirus		◊										* von Trophozoiten oder Zysten im Stuhl oder Duodenalsekret, ** nur im Stuhl
<i>Giardia lamblia</i>			*		**							* aus Liquor oder Blut, ◊ Serovar
<i>Haemophilus influenzae</i>	*	◊		*				*	**			* IgM oder IgA bestätigt durch IgG, ** IgG
Hantavirus				*	**	#	##					* nur in Serum/Plasma oder Stuhl, ** nur im Stuhl, # IgM, ## IgG
Hepatitis-A-Virus				*	**	#	##					# nur in Serum/Plasma, * HBs-Ag-Nachweis und entweder Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) oder HBe-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 *				*	**	#	##					* in Serum/Plasma, ** IgM
Hepatitis-D-Virus				*	**	#	##					* in Serum/Plasma, ** IgM, # IgG
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, ** <i>L.-pneumophila</i> -Nachweis, # <i>Legionella</i> -Antikörpernachweis mittels IFT
<i>Leptospira</i> spp., humanpathogen				*	**	#	##					* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenflüssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis
<i>Listeria monocytogenes</i>	*			*	**	#	##					* 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
Marburgvirus			*		**	#	##					* in Rachenabstrich oder -spülflüssigkeit, Speicheldrüsensekret, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, Biopsiematerial, ** IgM im Serum oder intrathekal gebildete Mumps-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
Masernvirus	*			*	**	#	##					* 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
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) (gemäß Labor-meldepflicht-Anpassungsverordnung)	*		**			#	##					* Ergebnisse der Typendifferenzierung und der Resistenzbestimmung sind gesondert meldepflichtig, ** Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäure-Nachweis
Mumpsvirus	*		*	*	**	#	##					* in Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, ◊ Serogruppenbestimmung, # gram-negative Diplokokken, Feintypisierung, ** des Kapsel/polysaccharids nur im Liquor
<i>Mycobacterium leprae</i>			*#	**#	##					§		* Immunofluoreszenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis mittels KBR * im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -Komplex	*	**	**	**	##							* in Rachenabstrich oder -spülflüssigkeit, Blut, Zahntaschenflüssigkeit, Urin, Liquor, ** IgM z.B. im Serum oder intrathekal gebildete Röteln-spezifische Antikörper, # IgG im Serum
<i>Neisseria meningitidis</i>	*	◊	*#	*	**							* 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
Norovirus			*		**	#	##					* Serovar, ggf. Lysotyp ◊ Lysotyp
<i>Plasmodium</i> spp.					**	#	##					* Serovar, ggf. Lysotyp ◊ Lysotyp
Poliovirus	*	◊			**	#	##					* Serovar, ggf. Lysotyp ◊ Lysotyp
Rabiesvirus			*		**	#	##					* aus Stuhl, ◊ Speziesbestimmung
<i>Rickettsia prowazekii</i>				*	**	#	##					Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
Rotavirus			*#	*	**	#	##					Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)
Rubellavirus, postnatal	*		*	*	**	#	##					* Nachweis von <i>Trichinella</i> -Larven, ** IgM oder IgG
Rubellavirus, konnatal	*		*	*	**	#	##					* in Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, ** IgM in Blut oder intrathekal gebildete VZV-spezifische Antikörper, # IgG oder IgA in Blut
<i>Salmonella paratyphi</i>	◊			*	**	#	##					* und Antigenachweis 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 Antigenachweis
<i>Salmonella typhi</i>	◊			*	**	#	##					* IgM, ** IgG
<i>Salmonella</i> , sonstige	◊			*	**	#	##					◊ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren
<i>Shigella</i> spp.	*	◊		*	**	#	##					* der Gene <i>caf1</i> oder <i>pla</i> , ** F1-Kapselantigen durch IFT, # Anti-F ₁ -IgG-Antikörper
<i>Toxoplasma gondii</i> , konnatal				*	**	#	##					
<i>Treponema pallidum</i>				*	**	#	##					
<i>Trichinella spiralis</i>		*		*	**	#	##					
Varizella-Zoster-Virus			*	*	**	#	##					
<i>Vibrio cholerae</i> O ₁ und O ₁₃₉	*			*	**	#	##					
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*	*	**	#	##					
<i>Yersinia enterocolitica</i> , darmpathogen	◊			*	**	#	##					
<i>Yersinia pestis</i>				*	**	#	##					