

## 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 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 JahrHauptwohnsitz: ..... PLZ: ..... Ort: .....  
Straße und HausnummerDerzeitiger 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 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"/>
Anderer/nähere Bezeichnung *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

### 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	Antigennachweis	Ak-Nachweis (einmaliger deutlich erhöhter Wert)	Ak-Nachweis (deutliche Änderung zwischen 2 Proben)	Toxinnachweis	Nachweis des Toxin(-)Gens	Histologischer Nachweis	Nachweis des Virulenzfaktor-Gens	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., darmpathogen		◇			*							◇ Speziesbestimmung, * ELISA
<i>Chlamydomphila psittaci</i>				*	**#	#						* des MOMP <sub>1</sub> -Gens, ** C.-psittaci-spezifische MIF, # bei Kontakt mit potentiell infizierten Vögeln Chlamydiales-Antikörpernachweis 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(-)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 parvum</i>			*									* Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Dengue-Virus					*	*#						* IgM (# IgG) gegen Antigene eines der vier Dengue-Serotypen
Ebola-Virus			*									* Elektronenmikroskopie
<i>Eschinococcus</i> spp.												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular
<i>Escherichia coli</i> (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>												
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
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 HBe-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 Meldefomular
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-Viren	*		**		#							* 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 interrogans</i>												
<i>Listeria monocytogenes</i>	*											* aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen Substraten, Abstrichen von Neugeborenen (einschl. Fetus oder Totgeborenen) oder mütterlichem Gewebe
Marburg-Virus			*									* Elektronenmikroskopie
Masern-Virus	*			*	**	#						* in Zellen des Nasen-Rachen-Raums, Zahntaschenflüssigkeit, Konjunktiven, Urin oder Blut, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis
<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 Meldefomular
Poliovirus	*	◇										* Virusisolierung, ◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabies-Virus												
<i>Rickettsia prowazekii</i>				*	**	#						* Immunofluoreszenzmikroskopie in Gewebe, ** IgM, # IgG oder Antikörpernachweis mittels KBR
Rota-Virus			*#	*	*							* im Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rubella-Virus (konnatale Infektion)												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular
<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 Meldefomular
<i>Treponema pallidum</i>												Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldefomular
<i>Trichinella spiralis</i>			*		**	**						* Nachweis von <i>Trichinella</i> -Larven, ** IgM oder IgG
<i>Vibrio cholerae</i> O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>	*			**				#	#			* und Antigennachweis im Isolat und Nachweis des Toxin(-)Gens, ** Nachweis des O <sub>1</sub> - oder O <sub>139</sub> -Antigens im Isolat und Nachweis des Toxin(-)Gens, # im Isolat und Antigennachweis
<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 <sub>1</sub> -IgG-Antikörper
Andere Erreger hämorrhagischer Fieber					*	**						* IgM, ** IgG