

# Übersicht zum Labormeldebogen

Version 7 Stand 21.07.2016

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Serolog. Nachweis (Antikörper)		Toxinnachweis			Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen 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 weißen Feldern. † Erweiterung der Meldepflicht in Thüringen gemäß Thüringer Verordnung über die Anpassung der Meldepflicht für Infektionskrankheiten (ThürifKrMVO) vom 15. Februar 2010, zuletzt geändert am 04. Februar 2015.	
	Antigennachweis	Erregersollierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	einzelner deutlich erhöhter Wert	deutliche Änderung zwischen 2 Proben	Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Index)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxins		Indirekter (serologischer) Toxinnachweis
<i>Acinetobacter</i> spp. <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*		*							§ Meldepflicht auch bei Kolonisation, * einschließlich Identifizierung mindestens des <i>Acinetobacter-baumannii</i> -Komplex <b>UND</b> Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung <b>ODER</b> Carbapenemase-Nachweis); das Antibiogramm sollte übermittelt werden
Adenovirus	*	*		*							* nur aus Konjunktivalabstrich
Arboviren			*		**	**#					* Elektronenmikroskopie, ** IgM, # IgG
<i>Bacillus anthracis</i>				*						**	* Nachweis der Virulenzplasmide pXO1 und pXO2, ** Antikörpernachweis gegen das Anthrax-Toxin
<i>Beta-hämolyisierende Streptokokken der Gr. A</i> <sup>†</sup>	*	*				**					* aus Rachenabstrichen bei klinischem Bild vereinbar mit Scharlach, ** Antistreptolysin O-Test
<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i>		*		*						#	* nur aus Abstrichen oder Sekreten des Nasenrachenraums, # nur für <i>B. pertussis</i> : IgG- <b>ODER</b> IgA-Nachweis gegen das Pertussis-Toxin
<i>Borrelia recurrentis</i>		*	**#	*							* nur aus Blut, # z.B. im Dunkelfeld, Phasenkontrast oder im gefärbten Ausstrich
<i>Brucella</i> spp.		◇									◇ Speziesbestimmung
<i>Campylobacter</i> spp., darmpathogen		◇									◇ Speziesbestimmung
Chikungunyavirus					**	**#					** IgM, # IgG
<i>Chlamydia psittaci</i>											
<i>Clostridium botulinum</i> oder Toxinnachweis		*						#	^		* nur aus Stuhl (bei lebensmittelbedingtem oder Säuglingsbotulismus), nur aus Wundmaterial bei Wundbotulismus, # nur aus Blut, Stuhl, Mageninhalt, Erbrochenem oder Wundmaterial, ^ nur aus Stuhl oder Wundmaterial
<i>Corynebacterium</i> spp., Toxin bildend		*◇						#	#		* und Nachweis des Toxin (-Gen)s aus dem Isolat, # nur aus dem Isolat ◇ Speziesbestimmung
<i>Coxiella burnetii</i>					**	**#					** IgM, # IgG
<i>Cryptosporidium</i> spp., humanpathogen			*								* von Kryptosporidien oder <i>Cryptosporidium</i> -Oozysten
Denguevirus	*				**	**#					* NS1-Antigen, ** IgM, # IgG
Ebolavirus					**	**#					** IgM, # IgG
<i>Echinococcus</i> spp.	nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)										
<i>Entamoeba histolytica</i> <sup>†</sup>	**		*† #	**#	***	***					* erythrophege Trophozoiten im Stuhl (intestinale Manifestation), ** spezies-spezifisch (intestinale Manifestation), *** extraintestinale Manifestation, # in Punktions- oder Biopsiematerial (extraintestinale Manifestation), † <b>AUCH</b> Trophozoiten in Biopsiematerial = intestinale Manifestation (histologischer Nachweis)
Enterobacteriaceae <sup>§</sup> , mit Carbapenem-Resistenz		*◇		*							§ Meldepflichtig auch bei Kolonisation, * <b>UND</b> Nachweis der Carbapenem-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung <b>ODER</b> Carbapenemase-Nachweis); Antibiogramm sollte übermittelt werden, ◇ Speziesbestimmung
<i>Escherichia coli</i> , enterohämorrhagisch (EHEC)		°◇			*	#		^	°		° Shigatoxin-Gen-Nachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmisskultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl ◇ Serotyp * nur bei HUS: Nachweis von Anti-LPS-IgM (# IgG) gegen <i>E.-coli</i> -Serogruppe, ^ Shigatoxin-Nachweis aus der <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl <b>ODER</b> bei O157-Antigennachweis aus Stuhlanreicherungskultur, Stuhlmisskultur oder <i>E.-coli</i> -Kultur aus Stuhl
<i>Escherichia coli</i> , sonstige darmpathogene Stämme	Meldung aller Nachweise an das zuständige Gesundheitsamt, keine Übermittlung an das Robert Koch-Institut										
<i>Francisella tularensis</i>											
FSME-Virus				*	**	#					* nur aus Blut oder Liquor, <i>post mortem</i> aus Organewebe, ** IgM <b>UND</b> IgG, # IgG
Gelbfiebervirus		◇			**	**#					** IgM, # IgG, ◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
<i>Giardia lamblia</i>			*								* einschließlich histologischer Nachweis aus der Darmschleimhaut
<i>Haemophilus influenzae</i>		*◇		*							* nur aus Blut oder Liquor, ◇ Serotyp
Hantavirus		◇			**	#					** IgM <b>ODER</b> IgA bestätigt durch IgG, # IgG, ◇ Speziesbestimmung
Hepatitis-A-Virus	*			°	**	**#					* nur aus Stuhl, ° nur aus Blut, ** IgM, # IgG
Hepatitis-B-Virus	**#			*							* nur aus Blut, # HBs-Ag, bestätigt durch Zusatztest (z.B. HBsAg-NT) <b>ODER</b> Anti-HBc <b>ODER</b> HBe-Ag
Hepatitis-C-Virus <sup>§†</sup>	**#			*							§ Meldepflichtig für alle Nachweise (Erstdiagnosen), * nur aus Blut, # HCV-Core-Antigen
Hepatitis-D-Virus	*			*							* nur aus Blut <b>UND</b> Nachweis einer Hepatitis-B-Virus-Infektion
Hepatitis-E-Virus				*	**	**#					* nur aus Blut oder Stuhl, ** IgM, # IgG
HIV	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gem. § 7 Abs. 3 IfSG)										

Erreger	Direkter Erregernachweis				Indirekter Serolog. Nachweis (Antikörper)		Toxinnachweis			Bemerkungen: Meldepflichtig durch das Labor sind die Nachweise der aufgeführten Krankheitserreger: namentlich gemäß § 7 Abs. 1 IfSG soweit sie auf eine akute Infektion hinweisen 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 weißen Feldern.  † Erweiterung der Meldepflicht in Thüringen gemäß Thüringer Verordnung über die Anpassung der Meldepflicht für Infektionskrankheiten (ThürifKrMVO) vom 15. Februar 2010, zuletzt geändert am 04. Februar 2015.	
	Antigennachweis	Erregerisolierung (kulturell)	Mikroskopischer Nachweis	Nukleinsäurenachweis (z.B. PCR)	einzelner deutlich erhöhter Wert	deutliche Änderung zwischen 2 Proben	Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Index)	Direkter Toxinnachweis	Nachweis des Toxingens		Indirekter (serologischer) Toxinnachweis
Influenzavirus§		◇									§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis, ◇ Subtypisierung
Lassavirus					**	**#					** IgM, # IgG
Legionella spp.	*	#		#^	°+	°					* nur aus Urin, # nur aus Sekreten des Respirationstraktes, Lungengewebe, Pleuralflüssigkeit, ^ nur aus normalerweise sterilen klinischen Materialien, ° mittels IFT + nur für den Nachweis von <i>L. pneumophila</i> Serogruppe 1
Leptospira spp., humanpathogen											
Listeria monocytogenes		*		*							* aus Blut, Liquor oder normalerweise sterilen klinischen Materialien, bei Neugeboren- und Schwangerschaftslisteriose zusätzlich aus Abstrichen vom Fetus, Tot- oder Neugeborenen oder aus Abstrichen von mütterlichem Gewebe (Plazenta, Uterus, Zervix)
Marburgvirus					**	**#					** IgM, # IgG
Masernvirus					**	**#					** IgM, # IgG
Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus (MRSA) §		*									§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Blut oder Liquor * <b>UND</b> Nachweis der Methicillin-Resistenz (Empfindlichkeitsprüfung <b>ODER</b> <i>MecA</i> -Gen-Nachweis)
Mumpsvirus					**	**#					** IgM, # IgG
Mycobacterium leprae			*	#	^						* (mikroskopisch färberischer Nachweis säurefester Stäbchen <b>ODER</b> Nachweis von charakteristischen histologischen Veränderungen in Gewebeproben) <b>UND</b> Nukleinsäurenachweis, # <b>UND</b> (mikroskopischer Nachweis <b>ODER</b> Antikörpernachweis <b>ODER</b> histologischer Nachweis), ^ PGL-1-Antikörpernachweis <b>UND</b> Nukleinsäurenachweis
Mycobacterium-tuberculosis-Komplex, außer BCG§			*	*							§ Meldepflicht für den direkten Erregernachweis sowie nachfolgend für das Ergebnis der Resistenzbestimmung; vorab auch für den Nachweis säurefester Stäbchen im Sputum, * mikroskopisch färberischer Nachweis säurefester Stäbchen bestätigt durch Nukleinsäurenachweis aus Material aus dem gleichen Organsystem
Neisseria meningitidis§	*	*#^	*^°	*#^							§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Liquor, Blut, hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen Substraten, * nur aus Liquor, # nur aus Blut, ^ nur aus hämorrhagischen Hautinfiltraten oder anderen normalerweise sterilen klinischen Materialien, ° von gram-negativen Diplokokken
Norovirus§	*		#								§ Meldepflicht nur für den direkten Nachweis aus Stuhl, * nur aus Stuhl, einschließlich Schnelltest, # Elektronenmikroskopie
Plasmodium spp.	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs. 3 IfSG)										
Poliovirus		*◇									* <b>UND</b> serologische Typisierung, ◇ Differenzierung Wild-/Impfvirus
Rabiesvirus, Lyssavirus											
Rickettsia prowazekii	*				**	**#°					* nur aus Gewebeproben (z.B. Milz, Lunge), ** IgM, # IgG, ° Antikörpernachweis mittels KBR
Rotavirus	*		*#	*							* nur aus Stuhl, # Elektronenmikroskopie
Rötelnvirus					**	**#					** IgM, # IgG, bei konnatalen Röteln zweimaliger Nachweis im 6.-12. Lebensmonat, idealerweise im Abstand von 3 Monaten
Salmonella Paratyphi§		◇									§ Meldepflicht alle direkten Nachweise, ◇ Serotyp, ggf. Lysotyp
Salmonella Typhi§		◇									§ Meldepflicht alle direkten Nachweise, ◇ Serotyp
Salmonella, sonstige		◇									◇ Serotyp, ggf. Lysotyp
Shigella spp.		◇									◇ Speziesbestimmung
Toxoplasma gondii, konnatal	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)										
Treponema pallidum	Nichtnamentliche Meldung direkt an das Robert Koch-Institut über separates Meldeformular (gemäß § 7 Abs.3 IfSG)										
Trichinella spiralis			*		**	**#					* von <i>Trichinella</i> -Larven nur aus einer Muskelbiopsie, ** IgM, # IgG
Varicella-Zoster-Virus	*	*		*	**	**#					* nur aus Bläscheninhalt, Liquor, bronchoalveolärer Lavage, Blut, Fruchtwasser oder Gewebe, ** IgM, # IgG, IgA
Vibrio cholerae O <sub>1</sub> und O <sub>139</sub>	*	*						*	*		* Erregerisolierung (kulturell) <b>UND</b> O1- oder O139-Antigen nur aus dem Isolat <b>UND</b> (Toxinnachweis <b>ODER</b> Toxingennachweis)
Virale hämorrhagische Fieber, andere			*		**	**#					* Elektronenmikroskopie, ** IgM, # IgG
Yersinia enterocolitica, darmpathogen		◇									◇ Serotyp, Pathogenitätsfaktoren sollten übermittelt werden
Yersinia pestis						#					# IgG
Zikavirus					**	**#					** IgM, # IgG
andere Meningitis-/Enzephalitiserreger†	*	*	*#	*		*					* aus dem Liquor # zytologischer/histologischer Nachweis einer lymphozytären Pleozytose (Zellzahl bis mehrere Hundert/µl)