## Erhebungsbogen für Tuberkulose

Zur Verwendung im Gesundheitsamt bei Tuberkulose-Meldefällen

Erhebung **in Ergänzung** zum Meldeformular für meldepflichtige Krankheiten gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG und dem Labor-Meldeformular zum Nachweis von Krankheitserregern gemäß §§ 7, 8, 9 IfSG.

| Patient/Patientin     | Geburtsdatum:  | (tt/mm/jjjj)  | O Männlich O Weiblich O Divers   |  |  |
|-----------------------|--|---|--|--|--|
| Name:                 |  | . Vorname:  |  |  |  |
| Adresse:              |  |   |  |  |  |
| Geburtsland:          |  | Staatsangehörigkeit:  |  |  |  |
| Jahr der Einreise     |  |   |  |  |  |
| Justizvollzugsanstalt | <b>○</b> Ja, von   | bis   |  |  |  |
| -                     | O Nein   | O nicht ermittelbar   |  |  |  |
| Verstorben            |  |   | O nicht ermittelbar  |  |  |
| Todesursache          | O an der gemeldeten Krankheit  | t • O aufgrund anderer Ursa   | che O nicht ermittelbar  |  |  |
|                       |  |   | telte Krankheit nicht als Teil der zum Tod<br>auch beim Behandlungsergebnis angeben.   |  |  |
| Hospitalisierung O    | Nein O Ja, von   | bis   | O nicht ermittelbar  |  |  |
| Hospitalisierungsgru  | und O aufgrund der gemeld  | eten Krankheit O aufgrund   | anderer Ursache O nicht ermittelbar  |  |  |
| (                     | D Betreut in Gemeinschaftseinric<br>D Betreut in Einrichtung nach § 3<br>D Tätigkeit mit Lebensmitteln nac<br>D Ohne | 5,36 OT<br>ch § 42 OT   | ätigkeit in Einrichtung gemäß § 33<br>ätigkeit in Einrichtung nach § 35,36<br>ätigkeit in Einrichtung gemäß § 23<br>icht ermittelbar   |  |  |
| Klinische Informatio  | nen Erkrankungsbeginn:   | (falls b  | pekannt)   |  |  |
| Ärztliche Diagnose e  | iner behandlungsbedürftigen 1  | TB • Ja   | O Nein   |  |  |
| Behandlung eingelei   | tet • Ja, am   | O Dreifacht   | herapie O Vierfachtherapie   |  |  |
|                       | O Nein O nicht erm   |   |  |  |  |
| Symptomatik           | O Husten O Gewichtsalt O Sonstige:   |   | Nachtschweiß O Schwäche  |  |  |
| Begleiterkrankungen   | O Diabetes O Immunsuppo O HIV O Sonstige:  |   | ng O psychiatrische Erkrankung   |  |  |
| Anlass der Diagnose   |  |   |  |  |  |
| O Umgebungsunters     | llosebedingter Symptome<br>suchung<br>ndere postmortale Untersuchung   |   | Befundträger nach früherer Tuberkulose<br>rür ausländische Staatsbürger/innen  |  |  |
|                       | meinschaftsunterkunft für:   | Aufnahme in: O Alten- oder Pflegeheim O Obdachlosenheim O Justizvollzugsanstalt                         | onicht ermittelbar sonstiger Anlass:   |  |  |
| •                     | rathorakal   | <ul><li>Wirbelsäule</li><li>sonstige Knochen u. Gelenke</li><li>Hirnhaut</li><li>sonstige ZNS</li></ul> | <ul> <li>Urogenitaltrakt</li> <li>Peritoneum, Verdauungstrakt</li> <li>Disseminierte Tuberkulose</li> <li>nicht ermittelbar</li> </ul> |  |  |

| Zusätzlich  | an Tuberkulose erkran   | ktes Organ (Lunge is                               | st immer als hauptsäch  | lich erkranktes                          | Organ anzugeben.)  |         |
|---|---|--|---|--|--|---------|
| O Lymph O kein we   | knoten, intrathorakal<br>knoten, extrathorakal<br>eiteres Organ betroffen<br>s Organ: | O<br>O   | Wirbelsäule<br>sonstige Knochen u<br>Hirnhaut<br>sonstige ZNS | u. Gelenke                               | <ul><li>Urogenitaltrakt</li><li>Peritoneum, Verdauung</li><li>Disseminierte Tuberkul</li><li>nicht ermittelbar</li></ul> |         |
| Vorerkrank  | ung an Tuberkulose  |  |   |  |  |         |
| O Nein (Er  | sterkrankung)   | Ja (Vorerkranku                                    | ng bekannt)   | 0  | nicht ermittelbar  |         |
| Jahr der <u>Dia</u>   | ignose der (letzten) Vore   | erkrankung an Tuber                                | kulose  |  |  |         |
| Antituberkı   | ılöse Vorbehandlung   | O Nein (nicht erfolg                               | gt) O Ja (e   | rfolgt)                                  | nicht ermittelbar  |         |
|   |   |  |   |  | uberkulotika, die auf Heilung ein<br>hemoprohylaxe, Chemopräven  |         |
| •   | /orbehandlung   |  |   | O 411                                    |  |         |
| O Vollständige Behandlung mit Nachweis einer negative   |   |  |   |  | der Behandlung <sup>1</sup>  |         |
| <ul> <li>Vollständige Behandlung <u>ohne</u> Nachweis einer negativen Kultur</li> <li>Versagen der Behandlung<sup>2</sup></li> <li>nicht ermittelbar</li> </ul> |   |  |   |  |  |         |
| Behandlun   | gsergebnis der aktuell  | en Behandlung (sob                                 | ald bekannt: sonst Erm  | nittluna 12–15 i                         |  | <br>nn) |
|   | ndige Behandlung <u>mit</u> N   | • .  |   | -  | der Behandlung <sup>1</sup>  | ,       |
|   | ndige Behandlung <u>ohne</u>  | -  |   |  | n der Behandlung²  |         |
| ○ Fortfüh   | nrung der Behandlung na   | ach ≥12 Monaten, Er                                | gebnis folgt noch   |  | ungsverweigerung   |         |
|   | annt, da Person ins Aus   | land oder unbekannt                                | verzogen  | O Versage                                | n der Behandlung   |         |
| O nicht e   |   | <b>→ → → → → → → → → →</b>                         |   |  |  |         |
|   | end der Behandlung:   | O an Tuberkulose                                   | •   | anderer Ursa                             |  |         |
|   | eginn der Behandlung:   | O an Tuberkulose                                   |   | anderer Ursa                             |  |         |
| andauernd<br>Bei Abbruc   | e –oder nach kultureller Ko   | nversion erneute- kultu<br>liger Behandlung ist de | ırell nachweisbare Aus:<br>r Datensatz abzuschlie             | scheidung des<br>ßen. Bei erneu          | 5 Monate nach Behandlungsbe<br>M. tuberculosis-Komplexes.<br>ter Behandlung wird ein neuer                               | :yırıır |
| Labordiagr  | ostischer Nachweis  |  |   |  |  |         |
| Erreger   | O M. tuberculosis O   | M. tuberculosis Kom                                | nplex, nicht differenzi                                       | ert OM. af                               | ricanum  |         |
|   | O M. canetti O  | M .microti   |   | ОМусо                                    | bacterium pinnipedii   |         |
|   | ○ M. bovis  |  |   |  |  |         |
|   | • M. bovis bovis  |  |   |  |  |         |
|   | ○ M. bovis caprae   |  |   |  |  |         |
| O Andere:   |   |  |   |  |  |         |
| Mikroskopi  | e O Sputum  |  | ONachweis säure   | ONachweis säurefester Stäbchen (positiv) |  |         |
|   |   |  | O <u>kein</u> Nachweis säurefester Stäbchen (negativ)         |  |  |         |
|   |   |  | O durchgeführt, aber Ergebnis unbekannt                       |  |  |         |
|   |   |  | O kein Nachweis   | durchgeführt                             |  |         |
|   | O weiteres Materi   | al:  | O Nachweis säur   | efester Stäbc                            | hen (positiv)  |         |
|   |   |  | O kein Nachweis säurefester Stäbchen (negativ)                |  |  |         |
|   |   |  | O durchgeführt, aber Ergebnis unbekannt                       |  |  |         |
|   |   |  | O kein Nachweis durchgeführt                                  |  |  |         |

|  | ıterial   | • Nach   | O Nachweis säurefester Stäbchen (positiv) |                          |                            |  |  |
|--|---|--|---|--------------------------|----------------------------|--|--|
|  | O <u>kein</u> l                                     | O kein Nachweis säurefester Stäbchen (negativ) |   |                          |                            |  |  |
|  |   | O durch  | ngeführt, abei                            | r Ergebnis unbekannt     |                            |  |  |
|  |   | O kein   | Nachweis du                               | rchgeführt               |                            |  |  |
| Nukleinsäurenachweis   |   |  |   |                          |                            |  |  |
| O Material:  |   |  | <b>p</b> ositiv                           | O negativ                |                            |  |  |
| O Material   |   |  | <b>)</b> positiv                          | O negativ                |                            |  |  |
| Kultureller Nachweis   |   |  |   | V                        |                            |  |  |
| O Material:  |   | C  | <b>)</b> positiv                          | O negativ                |                            |  |  |
| O Material.  |   |  | •   | O negativ                |                            |  |  |
| Information zur Resistenz (aus   |   |  |   |                          |                            |  |  |
| Erstrang-Medikamente   | Empfindlich   | Intermediär                                    | Resistent                                 | Ergebnis unbekannt       | Keine Prüfung durchgeführt |  |  |
| Isoniazid (INH)  | 0   | O  | 0   | O                        | O                          |  |  |
| Rifampicin (RMP)   | O   | •  | 0   | O                        | •                          |  |  |
| Pyrazinamid (PZA)  | O   | •  | 0   | O                        | •                          |  |  |
| Ethambutol (EMB)   | 0   | O  | 0   | O                        | •                          |  |  |
| Streptomycin (SM)  | 0   | O  | 0   | O                        | 0                          |  |  |
|  |   |  |   |                          |                            |  |  |
| Zweitrang-Medikamente  | Empfindlich   | Intermediär                                    | Resistent                                 | Ergebnis unbekannt       | Keine Prüfung durchgefüh   |  |  |
|  | O   | •  | 0   | O                        | •                          |  |  |
|  | 0   | •  | O   | O                        | •                          |  |  |
|  | 0   | •  | 0   | O                        | •                          |  |  |
|  | O   | •  | 0   | O                        | •                          |  |  |
|  | 0   | •  | O   | O                        | •                          |  |  |
| <ul> <li>Multi-Drug-Resistant (MDR)-</li> <li>Extensively drug-resistant (X Fluorchinolon und eins de</li> </ul> | ( <b>DR</b> )-Tuberkulose (l<br>r 3 injizierbaren Z | Resistenzen Is<br>weitrang-Medi                | soniazid und<br>kamente An                | l Rifampicin, gegen m    | oder Kanamycin)            |  |  |
| Inacriwers eines Resistenzger  |   |  |   |                          |                            |  |  |
|  | en  |  |   |                          |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte:   | en  |  |   |                          |                            |  |  |
| Epidemiologische Information   |   |  |   |                          |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte: 1   |   |  |   |                          |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte:   | (tt/mm/jjjj) b                                      | is   | (tt/r                                     | mm/jjjj)                 |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte:  1  | (tt/mm/jjjj) b                                      | is   | (tt/r                                     | mm/jjjj)                 |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte:  1  | (tt/mm/jjjj) b                                      | ois  | (tt/r                                     | mm/jjjj)                 |                            |  |  |
| Epidemiologische Information Mögliche Expositionsorte:  1  | (tt/mm/jjjj) b<br>(tt/mm/jjjj) b                    | ois  | (tt/r                                     | mm/jjjj)<br><br>mm/jjjj) |                            |  |  |

Weitere Notizen