

Unverzögliche Mitteilungeines Verdachtsfalles, wahrscheinlichen oder bestätigten Falles von **aviärer Influenza A/H5N1**

Datum des Fax: ___/___/_____

Meldeinformation**Vom** Gesundheitsamt:

PLZ: Ort:

Ansprechpartner: Tel.: Fax:

An LGL: Fax-Nr (089) 31560-365

85762 Oberschleißheim, Veterinärstrasse 2.....

Notruf und Ansprechpartner: Taskforce Infektiologie

Zur Weiterleitung an Robert Koch-Institut, Seestr.10, 13353 Berlin,Fax: 030-18754-3535 **Notruf (für ÖGD): 030-18754-0****Dem GA gemeldet am:** ___/___/___ (TT/MM JJJJ) um ___:___ Uhr **Erstübermittlung vom:** ___/___/___ (TT/MM JJJJ) um ___:___ Uhr **Aktualisierung / Folgebericht:** ___/___/___ (TT/MM JJJJ) um ___:___ Uhr**Fallinformation****Erstvorstellung b. Arzt** ___/___/___ (TT/MM/JJJJ)**Patientengeschlecht:**männlich weiblich **Krankenhausaufenthalt:** ja nein**Datum der Aufnahme:** ___/___/___ (TT/MM/JJJJ)**Entlassungsdatum:** ___/___/___ (TT/MM/JJJJ)**Geburtsmonat /-jahr:** ___/___/___**Sterbedatum:** ___/___/___ (TT/MM/JJJJ)**Erkrankungsbeginn** (erste Symptome): ___/___/___ (TT/MM/JJJJ)**Symptome** **Fieber > 38,0°C, oder Schüttelfrost** **Akuter Beginn** **Husten** **Atemnot****Aufenthalt innerhalb 7 Tagen vor Erkrankungsbeginn** **Aufenthalt** in einem Gebiet mit laborbestätigter hochpathogener aviärer Influenza (HPAI) A/H5N1 beim Tier (in Deutschland: 10km-Beobachtungsgebiet; s. www.fli.bund.de; im Ausland: s. www.oie.int)

Falls ja, bitte erläutern:

Land/Bundesland	Stadt/Städte/Landkreis	von	bis
_____	_____	___/___ - ___/___	___/___
_____	_____	___/___ - ___/___	___/___

Kontaktanamnese (siehe Falldefinition Influenza A/H5N1)

- Direkter Kontakt mit erkranktem/verstorbenem Vogel/Geflügel oder anderem Tier mit möglicher HPAI oder dessen Ausscheidungen (gemäß Falldefinition FLI (www.fli.bund.de))**
- Aufenthalt auf einem Grundstück, auf dem innerhalb der vorausgegangenen 6 Wochen infiziertes oder infektionsverdächtiges Geflügel gehalten wurde**
- Verzehr von rohem oder nicht vollständig erhitzten Geflügelprodukten aus einem HPAI-Gebiet**
- Direkter Kontakt mit menschlichem wahrscheinlichen Fall**
- Direkter Kontakt mit menschlichem bestätigten Fall**
- Arbeit in einem Labor, in dem Proben auf Influenza A/H5 getestet wurden**

Labordiagnostik Welche Tests wurden durchgeführt zum Nachweis für Influenza A/H5?

- **Noch keiner**
- **Nukleinsäurenachweis** positiv negativ nicht durchgeführt
- **Virusisolation (Kultur)** positiv negativ nicht durchgeführt
- **Antikörpernachweis (Mikroneutralisations- oder Plaqueneutralisationstest auf H5-spezifische Antikörper)** positiv negativ nicht durchgeführt

Klinisches Probenmaterial sollten an das NRZ für Influenza, Robert Koch-Institut, Nordufer 20, z. H. Dr. Schweiger, 13353 Berlin gesandt werden (Tel. 030-18754-2456).**Bemerkungen:**