

Meldebogen für Lyme-Borreliose
gemäß Verordnung zur Erweiterung der Meldepflicht auf andere übertragbare
Krankheiten oder Krankheitserreger vom 23. Januar 2013

Empfänger der Meldung

Landratsamt / Gesundheitsamt: LK u. Stadt Fürth
Im Pinderpark 4 90513 Zirndorf
Fax-Nummer: 0911/9773-1803

Berichtende Person

[Arztstempel]

Datum der Meldung: ___ / ___ / _____

Information zum/r Patienten/in:

Initialen des Falles (Vor- / Nachname): ___

Geschlecht: Weiblich Männlich

Hauptwohnsitz im LK / SK:

Geburtsmonat und -jahr: ___ / _____

Chronische Borreliose

Keine Meldung erforderlich!

Informationen zum klinischen Bild:

Monat und Jahr der Diagnose: ___ / _____

Erythema migrans (EM)

Nein Ja Sich vergrößernder rötlicher oder bläulich-roter, nicht merklich erhabener, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken, oft mit zentraler Abblassung.

Nein Ja Größe \geq 5 cm (im größten Durchmesser)

Akute Neuroborreliose (NB)

Nein Ja Akute Lähmung von Hirnnerven Sonstige Symptome

Nein Ja Meningitis

Nein Ja Akute schmerzhafte Radikuloneuritis

Lyme Arthritis (LA)

Nein Ja Erstmalig (ggf. intermittierend) auftretende Mono- oder Oligoarthritis großer Gelenke.

Nein Ja Differentialdiagnostischer Ausschluss von Arthritiden anderer Genese
(z. B. reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises).

Symptombeginn:

Am: ___ / ___ / _____ Keine Angabe

Stationäre Aufnahme: Nein Ja, am: ___ / ___ / _____

Patient/in ist verstorben: Nein Ja, am: ___ / ___ / _____ An Borreliose verstorben

Information zur Labordiagnostik: Befunde vorhanden Nicht durchgeführt

Labornachweise:

EM: Kein Labornachweis nötig

NB: Nachweis einer lymphozytären Pleozytose im Liquor (**obligatorisch** für akute NB : Meningitis, Radikuloneuritis)

Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper (erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index)

Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) aus Liquor

Erregerisolierung (kulturell) aus Liquor

nur bei akuter Hirnnervenlähmung bei Kindern/Jugendlichen <18 Jahren:

IgG-Antikörpernachweis (z. B. ELISA) aus Blut/Serum
 bestätigt durch Zusatztest (z. B. Western Blot oder Line-Assay)

LA: Nukleinsäure-Nachweis (z. B. PCR) aus Gelenkpunktat

Erregerisolierung (kulturell) aus Gelenkpunktat

IgG-Antikörpernachweis (z. B. ELISA) aus Blut/Serum
 bestätigt durch Zusatztest (z. B. Western Blot oder Line-Assay)

Erreger:

Borrelia burgdorferi sensu lato (nicht differenziert) *Borrelia burgdorferi* sensu stricto *Borrelia afzelii* *Borrelia garinii*

Borrelia bavariensis *Borrelia spielmanii* Sonstige: Keine Angabe

Information zum Zeckenstich:

Ja, am: ___ / ___ / _____ Nicht erinnerlich Keine Angabe

In Ort (Gemeinde, Kreis, Region):