

Erhebungsbogen für Erkrankungen durch *Clostridioides* (früher: *Clostridium*) *difficile* (CDI), schwere Verlaufsform

1* (Für Ermittlungen des Gesundheitsamtes in **Ergänzung** zur Arztmeldung einer meldepflichtigen Krankheit gemäß §§ 6, 8, 9 IfSG, siehe Erläuterungen auf Seite 4)

Meldung (gemäß IfSGMeldAnpV § 1 Absatz 2)

an das Gesundheitsamt		Datum (tt / mm / jjjj) am	
durch das Labor	Telefon (mit Vorwahl)	E-Mail	
übermittelt an TLV am	Datum (tt / mm / jjjj)	Aktenzeichen	

Patient

<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum (mm / jjjj)
Falls Wohnort vom meldenden Landkreis abweichend	
Bundesland	Landkreis

Ist der Patient **verstorben**?

ja nein unbekannt

Datum (tt / mm / jjjj)

Wenn ja, verstorben am

2* Verstorben an der gemeldeten Krankheit?

ja nein unbekannt

3* Klinikaufenthalt

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt			
Wenn ja	Name und Anschrift des Krankenhauses		
hospitalisiert vom	Datum (tt / mm / jjjj)	bis	Datum (tt / mm / jjjj)
Herkunft des Patienten bei Krankenhausaufnahme			
<input type="checkbox"/> anderes Krankenhaus <input type="checkbox"/> Reha-Klinik <input type="checkbox"/> Pflegeheim <input type="checkbox"/> ambulante Überweisung <input type="checkbox"/> Zuhause (über Notaufnahme) <input type="checkbox"/> unbekannt			
Aufnahmegrund			
War/ist die betroffene Person isoliert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	Datum (tt / mm / jjjj)	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Kohortenisolierung
Gab es vor der Isolierung Kontaktpersonen im Patientenzimmer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Gibt es weitere Personen mit einer CDI auf der Station?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl	

Klinische Informationen

Erkrankungsbeginn	Datum (tt / mm / jjjj)	Datum Diagnose	Datum (tt / mm / jjjj)
-------------------	------------------------	----------------	------------------------

Symptome

- abdominale Schmerzen
- Diarrhoe
- Blut im Stuhl
- Ileus
- Fieber
- Leukozytose
- Hypalbuminämie
- Sepsis
- pseudomembranöse Kolitis
- Therapie-refraktäre Kolitis
- toxisches Megacolon
- Darmperforation

4* Kriterien

- Aufnahme in eine medizinische Einrichtung zur Behandlung einer ambulant erworbenen CDI
- Verlegung auf eine Intensivstation zur Behandlung der CDI oder ihrer Komplikationen
- Durchführung eines chirurgischen Eingriffs (z. B. Kolektomie) aufgrund eines Megakolons, einer Darmperforation oder einer Therapie-refraktären Kolitis
- Tod innerhalb von 30 Tagen nach Diagnosestellung einer CDI und Wertung der CDI als
 - direkte Todesursache oder
 - als zum Tode beitragende Erkrankung

Risikofaktoren

- Alter > 65 Jahre
- Antibiotika-Therapie in den letzten Monaten
- Hospitalisierung in den letzten 3 Monaten
- eine bereits durchgemachte CDI
- schwere chronische Erkrankung / multimorbider Patient / Immunsuppression
- wohnhaft im Alten- und Pflegeheim
- Einnahme von nichtsteroidalen Antirheumatika oder Protonenpumpen-Inhibitoren

Labordiagnostischer Nachweis

Labormethode

- Nachweis von *C. difficile*-Toxin A und/oder B aus Stuhl (z. B. ELISA, Zytotoxizitätstest)
- Nachweis von *C. difficile*-Toxin A und/oder B aus der Bakterienkultur (z. B. ELISA, Zytotoxizitätstest)
- Nukleinsäurenachweis (z. B. PCR) des *C. difficile*-Toxin-A- und/oder -B-Gens aus Stuhl
- Nukleinsäurenachweis (z. B. PCR) des *C. difficile*-Toxin-A- und/oder -B-Gens aus der Bakterienkultur
- Histologischer Nachweis aus Gewebe (z. B. Endoskopie, Kolektomie oder Autopsie)
- Endoskopischer Nachweis einer pseudomembranösen Kolitis
- andere Labormethode:

Ribotyp

- RT027
- anderer:
- unbekannt

5* Nosokomial erworbene Infektion

ja nein unbekannt

Wenn ja

- Einzelfall
 Teil eines bekannten Ausbruchs
 unbekannt

Wenn nein, mitgebracht

- aus Krankenhaus
 aus Reha-Klinik
 aus Pflegeheim
 von ambulant (z. B. Dialyse)

Aus welcher Einrichtung? – Name und Anschrift

- von Zuhause
 unbekannt

Vermutliche Infektionsquelle / Besonderheiten / Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Erläuterungen

zum Erhebungsbogen für Erkrankungen durch *Clostridioides difficile* (CDI) mit schwerer Verlaufsform

- 1* Dieser Erhebungsbogen soll eine Hilfestellung für die Ermittlung der notwendigen Angaben für den Dateneintrag in die Übermittlungssoftware geben und die epidemiologische Beurteilung des Falles erleichtern. Außerdem ermöglicht er dem TLV einen Überblick über die Situation der Erkrankungen durch *Clostridioides difficile* mit schwerem Verlauf in Thüringen. Die ermittelnden Gesundheitsämter sind verantwortlich für die Vollständigkeit der erhobenen Daten.
- 2* Tragen Sie hier bitte ein, ob der Patient an der gemeldeten Krankheit verstorben ist. Dieser kausale Zusammenhang wird definiert als jeder Todesfall, bei dem die meldepflichtige Krankheit im Totenschein unter Punkt 11 *Todesursache, Feststellung bei der Leichenschau*, Teil I (unmittelbar zum Tode führende Krankheit) oder Teil II (zum Tode beitragende Krankheiten) genannt wird.
- 3* Tragen Sie hier bitte ein, ob der Patient während der meldepflichtigen *Clostridioides difficile*-Infektion stationär in einer Klinik aufgenommen war. Diese Angabe ist unabhängig davon, ob der Krankenhausaufenthalt im Zusammenhang mit der Erkrankung steht.
- 4* Eine CDI wird als ambulant erworben definiert, wenn **beide** folgenden Kriterien zutreffen:
- Symptombeginn vor oder am Tag der stationären Aufnahme oder dem darauffolgenden Tag sowie
 - kein Aufenthalt in einer medizinischen Einrichtung innerhalb der 12 Wochen vor Symptombeginn.
- 5* Als **nosokomial** werden Infektionen bezeichnet, deren Nachweis **nach dem dritten Aufenthaltstag** des Patienten in der jeweiligen medizinischen bzw. pflegerischen Einrichtung erfolgt. In diesem Fall ist davon auszugehen, dass der Erreger durch medizinische Behandlungs- und/oder pflegerische Maßnahmen auf den Patienten übertragen wurde und invasiv in den Körper eindringen konnte. Auch eine therapiebedingte CDI wird als nosokomial erworben bezeichnet. Dabei wird die Vermehrung der bereits im Darm vorhandenen *C. difficile*-Bakterien z. B. durch eine Langzeit-Antibiotikatherapie gefördert, während das Wachstum der sensiblen Normalflora gehemmt wird.
- Im Gegensatz dazu gilt eine Infektion als mitgebracht, wenn der Nachweis am ersten Aufenthaltstag (= Aufnahmetag) sowie am zweiten oder dritten Aufenthaltstag erfolgt und keine therapiebedingte CDI vorliegt.