Erhebungsbogen für Malaria

Zur Verwendung im Gesundheitsamt bei Malaria-Meldefällen

Dem Gesundheitsamt wird gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 36b IfSG der direkte oder indirekte Nachweis von *Plasmodium spp*., soweit er auf eine akute Infektion hinweist, namentlich gemeldet. .

Patient/Patientin Geburtsdatum: (tt/mm/jjjj) Geschlecht: bitte auswählen

Name: Vorname:

Adresse:

Verstorben ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Verstorben am (tt/mm/jjjj)

[1]Todesursache ☐ an der gemeldeten Krankheit ☐ aufgrund anderer Ursache ☐ nicht ermittelbar

---

Hospitalisierung ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Hospitalisiert von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Hospitalisierungsgrund ☐ aufgrund der gemeldeten Krankheit ☐ aufgrund anderer Ursache ☐ nicht ermittelbar

Status gemäß IfSG

Rolle	**Einrichtungskategorie**
bitte auswählen	bitte auswählen
bitte auswählen	bitte auswählen

Genaue Bezeichnung der Einrichtung (Krankenhaus, Alten-/Pflegeheim, Schule, Kindertageseinrichtung etc.):

Klinisches Bild Erkrankungsbeginn: (tt/mm/jjjj)

- ☐ allg. Krankheitszeichen
  - ☐ Frösteln
  - ☐ Kopfschmerz
  - ☐ Schweres Krankheitsgefühl
  - ☐ Muskel-, Glieder-, Rückenschmerzen
- ☐ Fieber
- ☐ Somnolenz/Bewusstseinsstörungen
- ☐ Komplizierte Malaria
  - ☐ Zerebraler Krampfanfall
  - ☐ Respiratorische Insuffizienz
  - ☐ Kreislaufschock/Blutdruckabfall < 90 mm Hg systolisch
  - ☐ Spontanblutungen
  - ☐ Nierenfunktionsstörungen
  - ☐ Azidose (Laktaterhöhung)
  - ☐ Ausgeprägte Schwäche – kein sitzen, stehen, laufen möglich
  - ☐ Hypoglykämie (Blutzucker < 40mg/dl, < 2,2 mmol/l
  - ☐ Anämie
- ☐ Rezidiv (Reaktivierung bei Malaria tertiana)

[1] Gemäß Angaben auf der Todesbescheinigung (Teil I a bis c). Sofern die übermittelte Krankheit nicht als Teil der zum Tod führenden Kausalkette genannt ist, sollte ‚aufgrund anderer Ursache' angekreuzt werden.

Expositionsort(e): Bei Aufenthalt in Ländern, in denen Malaria nur regional endemisch ist, bitte die Region/Provinz angeben (z.B. südliches Afrika, Amazonasgebiet, Asien)

Aktuelle Endemiegebiete: https://www.dtg.org/index.php/empfehlungen-und-leitlinien/empfehlungen/malaria.html

Aufenthalte bei Infektionen durch *P. falciparum*: 7 bis 15 Tage, *P. vivax* und *P. ovale*: 12 bis 18 Tage, *P. malariae*: 18 bis 40 Tage vor Symptombeginn.

Erster Expositionsort: Aufenthalt von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Land/Region/Provinz

Zweiter Expositionsort: Aufenthalt von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Land/Region/Provinz

Dritter Expositionsort: Aufenthalt von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Land/Region/Provinz

Vierter Expositionsort: Aufenthalt von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Land/Region/Provinz

Expositionsrisiko

Aufenthalt im Endemiegebiet innerhalb der letzten 12 Monate ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Land/Region/Ort

Falls Ja: Anlass für Aufenthalt im Endemiegebiet

☐ nicht ermittelbar ☐ Tourismus ☐ Besuch bei Freunden/Verwandten

☐ Geschäftsreise, beruflich ☐ Flugpersonal ☐ kürzliche Migration aus Endemiegebiet

☐ Langzeitaufenthalt z. B. humanitäre Hilfe, Entwicklungsdienst, Missionsdienst

☐ andere/sonstige

Jemals Aufenthalt in einem Malaria-Endemiegebiet ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Land/Region/Ort

Kürzlich Aufenthalt an einem intern. Flughafen ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Land/Flughafenname

Kürzlich Besuch aus Malaria-Endemiegebiet erhalten ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Land/Region/Ort

Kürzlich Krankenhausaufenthalt (vor Malaria-Erkr.) ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Aufenthalt von (tt/mm/jjjj) bis (tt/mm/jjjj)

Kürzlich Transfusion von Blutprodukten ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja: Datum (tt/mm/jjjj)

Medikamentöse Prophylaxe ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar

Falls Ja, welche wurde eingenommen:

☐ Chloroquin ☐ Doxycyclin

☐ Proguanil ☐ Atovaquon/Proguanil (Malarone)

☐ Mefloquin ☐ Sonstiges

Zugehörigkeit zur Bundeswehr ☐ Nein ☐ Ja ☐ nicht ermittelbar