

## 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 <b>Gesundheitsamt</b>		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

Wenn ja, verstorben am

Datum (tt / mm / jjjj)

**2\*** Verstorben an der gemeldeten Krankheit?

ja     nein     unbekannt

**3\*** Klinikaufenthalt

ja     nein     unbekannt

Wenn ja

Name und Anschrift des Krankenhauses

hospitalisiert vom

Datum (tt / mm / jjjj)

bis

Datum (tt / mm / jjjj)

Herkunft des Patienten bei Krankenhausaufnahme

- anderes Krankenhaus
- Reha-Klinik
- Pflegeheim
- ambulante Überweisung
- Zuhause (über Notaufnahme)
- unbekannt

Aufnahmegrund

War/ist die betroffene Person isoliert?     nein     ja, seit

Datum (tt / mm / jjjj)

Einzelzimmer

Kohortenisolierung

Gab es vor der Isolierung Kontaktpersonen im Patientenzimmer?

nein

ja

Gibt es weitere Personen mit einer CDI auf der Station?

nein

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.