

**Meldung einer Lyme-Borreliose gemäß § 2 der Landesverordnung über die Erweiterung der Meldepflicht für übertragbare Krankheiten des Landes Rheinland-Pfalz**

|   |  |
|---|--|
| <b>Gesundheitsamt der Kreisverwaltung<br/>Altenkirchen<br/>In der Malzdürre 7<br/>57610 Altenkirchen<br/>Fax: 0 26 81/81 27 00</b>        | Wohnort des Falles (erste 3 PLZ-Ziffern):<br>Geburtsjahr:                      Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w<br>Zeckenstich:      ja                      unbekannt/nicht erinnerlich  |
| Absendender Arzt:<br>(Anschrift/Stempel mit Telefonnummer)<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Unterschrift                      Datum | falls ja: Ort/Region:<br>Ort unbekannt<br><br>Monat, Jahr:<br>Zeit unbekannt<br>Auftreten erster Symptome (Tag, Monat, Jahr):<br>unbekannt/nicht erinnerlich<br>Datum der Diagnose (Tag, Monat Jahr):<br>Stationäre Behandlung:<br>ja von:                                      bis<br>nein<br>unbekannt<br><br>Tod durch Borreliose |

| <b>Klinik</b>   | <b>Labordiagnostischer Nachweis</b>   |
|---|---|
| <b>Erythema migrans</b> , definiert als sich vergrößernder, rötlicher oder bläulich-roter, rundlicher Fleck oder mehrere Flecken, oft mit zentraler Abblassung  | <b>entfällt</b> , da klinische Diagnose. Laborbefunde können ergänzend unten angekreuzt werden.   |
| <b>Lyme-Arthritis</b> , definiert als Vorliegen <b>beider</b> folgender Kriterien:<br><br>akute Mon- oder Oligoarthritis mit Erguss<br><br>Ausschluss von Arthritiden anderer Genese (reaktive Arthritiden und Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises). | Positiver Befund <b>mindestens einer</b> der drei folgenden Methoden<br><br>Indirekter (serologischer) Nachweis<br><b>IgG</b> -Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA)<br><b>bestätigt</b> z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey<br><br>Direkter Erregernachweis <b>nur aus Gelenkpunktat</b><br>Erregerisolierung (kulturell)<br>Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)<br><br>andere Nachweismethode:   |
| <b>Akute Neuroborreliose</b> , definiert als <b>mindestens eines</b> der 3 folgenden Kriterien:<br><br>akute schmerzhafte Radikuloneuritis<br>Meningitis<br><br><br><br><br><br><br>akute Lähmung von Hirnnerven  | Nachweis einer lymphozytären Pleozytose <b>UND</b> positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der drei Methoden<br><br>Indirekter (serologischer) Nachweis<br>erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper<br><br>Direkter Erregernachweis <b>nur aus Liquor</b><br>Erregerisolierung (kulturell)<br>Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)<br><br>positiver Befund mit <b>mindestens einer</b> der vier folgenden Methoden<br><br>Indirekter (serologischer) Nachweis<br>erhöhter Liquor/Serum-Antikörper-Index zum Nachweis intrathekal gebildeter Antikörper<br><b>IgG</b> -Antikörpernachweis (z.B. EIA, ELISA)<br><b>bestätigt</b> z. B. mit Western-Blot oder Line-Assey<br><br>Direkter Erregernachweis <b>nur aus Liquor</b><br>Erregerisolierung (kulturell)<br>Nukleinsäure-Nachweis (z.B. PCR)<br><br>andere Nachweismethode: |