

Influenza-Virusnachweis Mensch
 Programm «Schweineinfluenza bei Schwein und Mensch»

Bitte nicht beschriften

Zur Einsendung kommen Nasentupfer-Proben von erkrankten Personen oder von deren Angehörigen, die mit Influenza-verdächtigen Schweinen Kontakt hatten.

Untersuchung im Interesse der öffentlichen Gesundheit
Keine Rechnung – ersetzt nicht die Arztkonsultation

Meldung durch CNRI gemäss Meldeverordnung an das BAG sowie den zuständigen Kantonsarzt.
 Anonymer Befund an Dr. Julia Lechmann, Virologisches Institut, Vetsuisse-Fakultät, Universität Zürich, Winterthurerstrasse 266a, 8057 Zürich, 044 635 87 18, julia.lechmann@uzh.ch.

Einsendender Tierarzt (Blockschrift oder Stempel)		Patient (Blockschrift)	
Name:		Geburtsdatum (vollständig)	<input type="text"/>
Vorname:		Name:	Geschlecht:
Strasse:		Vorname:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
PLZ / Stadt:		PLZ / Ort:	Kanton:
☎:	Fax:	Telefonnummer:	_____
		Mit Kontakt zu Schweinen:	<input type="checkbox"/> ja (Tierhalter, Betriebsangestellte)
		Ohne direkten Kontakt zu Schweinen:	<input type="checkbox"/> ja (Angehörige, weitere Mitarbeiter)
Datum Probenahme: _____			
Anweisungen zur Probenentnahme: Bevor Sie das Kit öffnen, begeben Sie sich an einen sauberen Ort (weit entfernt von den Schweinen) und waschen Sie sich die Hände. Wenn möglich, putzen Sie sich vor der Entnahme des Abstrichs die Nase.			
Angaben zum Krankheitsverlauf			
Krankheit:	Beginn vor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Symptome:	<input type="checkbox"/> Fieber >38°C	<input type="checkbox"/> Husten	<input type="checkbox"/> Muskelschmerzen
Ausprägung Symptome:	<input type="checkbox"/> Schwach	<input type="checkbox"/> Mässig	<input type="checkbox"/> Stark
Verlauf, Zustand:	<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Arztkonsultation (geplant)	<input type="checkbox"/> Hospitalisation
	<input type="checkbox"/> Arbeitsausfall	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft	
	<input type="checkbox"/> Einschränkung der Aktivitäten		
Angaben zur Impfung			
Impfung gegen saisonale Grippe:	<input type="checkbox"/> ja	Datum: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Angaben zum Umfeld			
Gibt es weitere Personen mit direktem Kontakt zu den Tieren oder Angehörige, die auch krank sind?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt			

Die Ergebnisse der Untersuchung werden dem Patienten über den Kantonsarzt mitgeteilt. Der einsendende Tierarzt wird ebenfalls über die Ergebnisse informiert. Die Ergebnisse sind nützlich, um eine angemessene medizinische Betreuung sicherzustellen und können je nach Resultat auch an die zuständigen Institutionen weitergeleitet werden (Bundesamt für Gesundheit [BAG], Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen [BLV]).

Auskunft: Für virologische Fragen wenden Sie sich bitte an Béryl Mazel-Sanchez (022 372 40 82). Für alle technische Auskünfte wählen Sie bitte 079 553 34 15.

Einverständiserklärung Patient: Der Patient willigt ein, dem einsendenden Tierarzt Angaben zum Krankheitsverlauf zu machen und dass dieser über das Ergebnis informiert werden darf.

Unterschrift Patient: _____