

Täydennys-, korjaus- tai peruutusilmoituksen viite*

<input type="checkbox"/>	Laboratorion perusilmoitus D-07-	<input type="checkbox"/>	Täydennys/ Korjaus	<input type="checkbox"/>	Peruutus
Löydös	Mikrobin nimi*	Mikrobin tunnus (tartuntatautirekisterin mikrobiniimikeistö)*			
	Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi, toksiinin tuotto tai toksiinigeeni, bioryhmä tai mikrobilääkeresistenssi)*				
	Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm)	Ilmoittavan laboratorion näyttenumero			
	Mikrobin toteamistapa*				
	<input type="checkbox"/> Viljely	<input type="checkbox"/> PCR- tai muu NH-osoitus	<input type="checkbox"/> Ag-osoitus	<input type="checkbox"/> Vasta-aineet	<input type="checkbox"/> Suora mikroskopointi
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä				
	Näytelaatu (yksi vaihtoehto)*				
	<input type="checkbox"/> Veri	<input type="checkbox"/> Seerumi tai plasma	<input type="checkbox"/> Likvori	<input type="checkbox"/> Uloste	<input type="checkbox"/> Virtsa
	<input type="checkbox"/> Yskös- tai bronkoskopia-näyte (esim.BAL)	<input type="checkbox"/> Genitaali-limakalvolta			
	<input type="checkbox"/> Syvä punktionäyte tai koepala	<input type="checkbox"/> Iholta	<input type="checkbox"/> Sieraimesta	<input type="checkbox"/> Nielusta tai nenänielusta (esim.imulima)	<input type="checkbox"/> Poskionteloerite
	<input type="checkbox"/> Välikorvaerite	<input type="checkbox"/> Muu, mikä			
Ulosteviljely	Ulkomaanmatka tai risteily (oireet ovat alkaneet matkan/risteilyn aikana tai 7 vrk kuluessa sen päättymisestä) Maa/kaupunki				
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei matkoja	<input type="checkbox"/> Tietoa ei pysty saamaan		
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä)				Sukupuoli
					<input type="checkbox"/> 1 Mies <input type="checkbox"/> 2 Nainen
	Nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen Sukunimi Etunimi				
Hoitopaikka	Hoitopaikan nimi		Osasto tai toimipiste		
	Hoitopaikan kunta				
Ilmoittava tai kannan lähettävä laboratorio	Laboratorion nimi		Laboratorion tunnus*		
	Ilmoituspäivämäärä		Ilmoittajan nimi		

* Selitys lomakkeen kääntöpuolella

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on antanut kantojen lähettämisestä ohjeet, Tartuntatauti-ilmoittaminen - ohjeet laboratorioille C9/2008.

<input type="checkbox"/> Laboratorion perusilmoitus D-07-	
Löydös	Mikrobin nimi* Mikrobin tunnus (tartuntatautirekisterin mikrobiniimikeistö)*
	Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi, toksiinin tuotto tai toksiinigeeni, bioryhmä tai mikrobilääkeresistenssi)*
	Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm) Ilmoittavan laboratorion näyttenumero
	Mikrobin toteamistapa* <input type="checkbox"/> Viljely <input type="checkbox"/> PCR- tai muu NH-osoitus <input type="checkbox"/> Ag-osoitus <input type="checkbox"/> Vasta-aineet <input type="checkbox"/> Suora mikroskopointi <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Ulosteviljely Tiedot täytetään salmonella-, shigella- ja kampylobakteerilöydöksistä	Näytelaatu (yksi vaihtoehto)* <input type="checkbox"/> Veri <input type="checkbox"/> Seerumi tai plasma <input type="checkbox"/> Likvori <input type="checkbox"/> Uloste <input type="checkbox"/> Virtsa <input type="checkbox"/> Yskös- tai bronkoskopia-näyte (esim.BAL) <input type="checkbox"/> Genitaali-limakalvoita
	<input type="checkbox"/> Syvä punktionäyte tai koepala <input type="checkbox"/> Iholta <input type="checkbox"/> Sieraimesta <input type="checkbox"/> Nielusta tai nenänielusta (esim.imulima) <input type="checkbox"/> Poskionteloeite <input type="checkbox"/> Välikorvaerite <input type="checkbox"/> Muu, mikä
	Ulkomaanmatka tai risteily (oireet ovat alkaneet matkan/risteilyn aikana tai 7 vrk kuluessa sen päättymisestä) Maa/kaupunki <input type="checkbox"/> I Kyllä <input type="checkbox"/> 2 Ei matkoja <input type="checkbox"/> Tietoa ei pys-0 tytty saamaan
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä) Sukupuoli <input type="checkbox"/> I Mies <input type="checkbox"/> 2 Nainen
	Nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen Sukunimi Etunimi
Hoitopaikka	Hoitopaikan nimi Osasto tai toimipiste
	Hoitopaikan kunta
Ilmoittava tai kannan lähettävä laboratorio	Laboratorion nimi Laboratorion tunnus*
	Ilmoituspäivämäärä Ilmoittajan nimi

Sivun alaosa täytetään tartuntatautirekisterin kantakokoelmaan lähetettävistä kannoista tai näytteistä*

Suolistobakteerit*	API-koodi Mikä API-testi
	Muita tuloksia (+ tai -) oksidaasi _____ mannitoli _____ H ₂ S _____ Stx _____ ONPG _____ kaasu _____ sitraatti _____ laktoosi _____ ureaasi _____ liikkuvuus _____ glukoosi _____ indoli _____ hippuraatti _____
	Agglutinaatiotestitulokset O-aggl. _____ H-aggl. _____
	<input type="checkbox"/> Oireet (kliininen infektio) <input type="checkbox"/> Seuranta <input type="checkbox"/> Seulonta <input type="checkbox"/> Epidemiaepäily <input type="checkbox"/> Ei tietoa
Mikrobin resistenssi*	MIC-tulos (mg/l)* Oksasilliini _____ Vankomysiini _____ Teikoplaniini _____ Penisilliini _____ Muu, mikä _____
	Varmistus (antigeeni/NH-testi/PCR)* mecA-geeni _____ van-geenit _____ Muu, mikä _____
Lisätiedot*	
Yhteystiedot*	Nimi Puhelin

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen merkintöjä

Kannan saapumispvm	Vastauspvm	Vastaajan nimi
--------------------	------------	----------------

<input type="checkbox"/> Laboratorion perusilmoitus D-07-	
Löydös	Mikrobin nimi* Mikrobin tunnus (tartuntatautirekisterin mikrobiniimikeistö)* Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi, toksiinin tuotto tai toksiinigeeni, bioryhmä tai mikrobilääkeresistenssi)* Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm) Ilmoittavan laboratorion näytenumero Mikrobin toteamistapa* <input type="checkbox"/> Viljely <input type="checkbox"/> PCR- tai muu NH-osoitus <input type="checkbox"/> Ag-osoitus <input type="checkbox"/> Vasta-aineet <input type="checkbox"/> Suora mikroskopointi <input type="checkbox"/> Muu, mikä Näytelaatu (yksi vaihtoehto)* <input type="checkbox"/> Veri <input type="checkbox"/> Seerumi tai plasma <input type="checkbox"/> Likvori <input type="checkbox"/> Uloste <input type="checkbox"/> Virtsa <input type="checkbox"/> Yskös- tai bronkoskopia-näyte (esim. BAL) <input type="checkbox"/> Genitaali-limakalvoilta <input type="checkbox"/> Syvä punktionäyte tai koepala <input type="checkbox"/> Iholta <input type="checkbox"/> Sieraimesta <input type="checkbox"/> Nielusta tai nenänielusta (esim. imulima) <input type="checkbox"/> Poskionteloerite <input type="checkbox"/> Välikorvaerite <input type="checkbox"/> Muu, mikä
Ulosteviljely	Tiedot täytetään salmonella-, shigella- ja kampylobakteerilöydöksistä Ulkomaanmatka tai risteily (oireet ovat alkaneet matkan/risteylyn aikana tai 7 vrk kuluessa sen päättymisestä) Maa/kaupunki <input type="checkbox"/> 1 Kyllä <input type="checkbox"/> 2 Ei matkoja <input type="checkbox"/> Tietoa ei pys-0 tytty saamaan
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä) Sukupuoli <input type="checkbox"/> 1 Mies <input type="checkbox"/> 2 Nainen Nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen Sukunimi Etunimi
Hoitopaikka	Hoitopaikan nimi Osasto tai toimipiste Hoitopaikan kunta
Ilmoittava tai kannan lähettävä laboratorio	Laboratorion nimi Laboratorion tunnus* Ilmoituspäivämäärä Ilmoittajan nimi

Sivun alaosa täytetään tartuntatautirekisterin kantakokoelmaan lähetettävistä kannoista tai näytteistä*

Suolistobakteerit*	API-koodi Mikä API-testi Muita tuloksia (+ tai -) oksidaasi _____ mannitoli _____ H ₂ S _____ Stx _____ ONPG _____ kaasu _____ sitraatti _____ laktoosi _____ ureaasi _____ liikkuvuus _____ glukoosi _____ indoli _____ hippuraatti _____ Agglutinaatiotestitulokset O-aggl. _____ H-aggl. _____
Näytteenotot sy	Salmonellat ja resistentit mikrobit. (tarvittaessa myös muut mikrobit) <input type="checkbox"/> Oireet (kliininen infektio) <input type="checkbox"/> Seuranta <input type="checkbox"/> Seulonta <input type="checkbox"/> Epidemiaepäily <input type="checkbox"/> Ei tietoa
Mikrobin resistenssi*	MIC-tulos (mg/l)* Oksasilliini Vankomysiini Teikoplaniini Penisilliini Muu, mikä Varmistus (antigeeni/NH-testi/PCR)* mecA-geeni van-geenit Muu, mikä
Lisätiedot*	
Yhteystiedot*	Nimi Puhelin

Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen merkintöjä

Kannan saapumispvm	Vastauspvm	Vastaajan nimi
--------------------	------------	----------------

TARTUNTATAUTI-ILMOITUS D

Tartuntatauti-ilmoituksen ja kantälähetelomakkeen postitus:

Sivu 1 (laboratorioilmoitus) lähetetään osoitteella
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, PL 29, 00301 HELSINKI

Sivu 2 (kantälähetelomake) lähetetään kannan tai näytteen mukana osoitteella
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Kantakokoelma,
Mannerheimintie 166, 00300 HELSINKI

Poikkeuksena:

1) Mykobakteerit, jotka lähetetään sivun 2 kera osoitteeseen:
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Mykobakteerilaboratorio,
Kiinamylynkatu 13, 20520 Turku

2) Malariatapauksissa lähetetään veren sively- ja paksupisaravalmiste osoitteeseen: HUSLAB/ Kliininen mikrobiologia, näytteiden vastaanotto, parasitologian yksikkö, Haartmaninkatu 3, 00290 Helsinki

Sivu 3 jää ilmoittajalle ja kannan tai näytteen lähettäjälle.

Täydennys-, korjaus- tai peruutusilmoituksen viite:
Ilmoitukseen merkitään viitteeksi samasta tapauksesta tehdyn perusilmoituksen viite.

LÖYDÖS

Mikrobin nimi ja tunnus: Ajantasainen mikrobinimikkeistö löytyy osoitteesta <http://tartuntatautirekisteri.fi/mikrobiluettelo>

Mikrobin tyyppi tai ominaisuus tai resistenssi: Ajantasaisen mikrobinimikkeistön mukaisesti kirjataan löydökseen tai näytteeseen liittyvä ominaisuus (esimerkiksi sero-, faagi-, tai genotyyppi, toksiinin tuotto tai toksiinigeeni, bioryhmä tai mikrobilääkeresistenssi).

Näytteenottopäivämäärä:

Jokaisesta diagnostisesta löydöksestä tehdään erillinen ilmoitus. Jos sama diagnostinen löydös todetaan useamman kerran samasta näytelaadusta, tehdään vain yksi ilmoitus. Ilmoitukseen merkitään ensimmäisen näytteen ottopäivämäärä (pariseeruminäytteistä ensimmäisen ottopäivämäärä).

Mikrobin toteamistapa: Viljely on ensisijaisesti ilmoitettava toteamistapa riippumatta siitä, onko sama mikrobi todettu muillakin tavoilla (esim. PCR -osoituksella).

Näytelaatu: Yhdellä ilmoituksella ilmoitetaan yhdestä näytelaadusta tehty löydös. Jos vastaava löydös tehdään myös toisesta näytelaadusta, tehdään siitä erillinen ilmoitus. (esim. sekä verestä että aivo-selkäydinnesteestä tehdystä löydöksestä tehdään kaksi ilmoitusta.)

ILMOITAVATAI KANNAN LÄHETTÄVÄ LABORATORIO

Laboratorion tunnus: Ilmoittavan laboratorion tunnus Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ylläpitämästä tartuntatautirekisterin laboratorioluettelosta.

LÄHETETTÄVÄT KANNAT JA NÄYTTEET

Ellei toisin mainita, kannat tai näytteet lähetetään toimitetaan osoitteeseen:

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Kantakokoelma, Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki.
Tiedusteluja voi tehdä tarvittaessa puhelimitse 020 610 6000.

Bakteerit

Bordetella pertussis - kannat

Corynebacterium diphtheriae, *Corynebacterium ulcerans* ja *Corynebacterium pseudotuberculosis*, toksiinia tuottavat kannat

Enterokokit, VRE eli vankomysiinille tai teikoplaniinille resistentit kannat

Enterohemorraginen *Escherichia coli* (EHEC) -kannat

Haemophilus influenzae, verestä ja likvorista eristetyt kannat

Legionellakannat

Listeria monocytogenes -kannat

*Mycobacterium tuberculosis complex** -kannat

Neisseria meningitidis, verestä ja likvorista eristetyt kannat

Salmonellakannat

Shigellakannat

Stafylokokit, vankomysiiniherkkyydeltään alentuneet kannat

Staphylococcus aureus, MRSA eli oksasilliinille resistentit kannat

Streptococcus agalactiae, verestä ja likvorista eristetyt kannat

Streptococcus pneumoniae, verestä ja likvorista eristetyt kannat

Streptococcus pyogenes, verestä ja likvorista eristetyt kannat

Vibrio cholerae -kannat

* *Mycobacterium tuberculosis complex* - kannat lähetetään osoitteeseen:
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos,
Mykobakteerilaboratorio,
Kiinamylynkatu 13, 20520 Turku.
Puhelinnumero: 020 610 6000

SUOLISTOBAKTEERIT: Täytetään soveltuvin osin. Myös muiden bakteerilajien, kuten listerian tunnistustuloksia voi ilmoittaa tässä.

NÄYTTEENOTON SYY (salmonellat ja resistentit mikrobit):

Tieto siitä, onko näyte otettu oireisesta (kliinisestä infektiosta) vai seuranta-, seurantatutkimus- tai epidemiaselvitystarkoituksessa, auttaa tyypittämisen ja epidemiaselvitystyötä. Myös muiden bakteerilajien kuten *Clostridium difficile* näytteenoton syytä voi ilmoittaa tässä.

MIKROBIN RESISTENSSI: MIC-tulos (mg/l) merkitään kunkin testatun mikrobilääkkeen osalta. Varmistustestitulokset (positiivinen) merkitään kyseisen testin kohdalle (*mecA*, *van*, muu). Kohtaan muu merkitään lääkkeen tai geenin nimi.

LISÄTIEDOT: Tähän voi kirjata lisätietoja, joita tarvitaan löydöksen tulkinnassa tai jatkotutkimuksissa (kysymyksenasettelu, taudin vakavuus, epidemiaepäily, poikkeavat laboratoriotestitulokset).

YHTEYSTIEDOT: Laboratorion puhelinnumero ja yhteyshenkilön nimi, johon voidaan tarvittaessa ottaa yhteyttä puhelimitse.

TIEDUSTELUT

Tartuntatautien ilmoittamisesta sairaanhoitopiiristä tai Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta, puhelin 020 610 6000 (keskus) tai 020 610 8484 (tartuntatautirekisteri)

Kantojen tai näytteiden lähettamisestä:

Suolistobakteerit ja listeria, muut bakteerit ja virukset: Lisäohjeita voi kysyä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta, puhelin 020 610 6000.

Mykobakteerit: Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen Mykobakteerilaboratorio, puhelin 020 610 6000 (keskus) tai 020 610 6611 (laboratorio)

MUITA OHJEITA

Tartuntatauti-ilmoituslomakkeiden tilausosoite:

Edita Prima Oy

Tuotehallinta

PL 480, 00043 EDITA

Puhelin 020 450 2462, faksi 020 450 2470

Sähköposti asiakaspalvelu.prima@edita.fi

Lomakkeet ovat maksuttomia.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on antanut kantojen lähettamisestä yksityiskohtaiset ohjeet; Tartuntatautien ilmoittaminen - ohjeet laboratorioille C9/2008.

Virukset

Enterovirukset*, ulostelöydökset: kannat tai näytteet

Hepatiitti A -näytteet

HIV-näytteet

Poliiovirus, kannat ja näytteet

Sikotautivirusnäytteet

Tuhkarokkovirusnäytteet

Vihurirokkovirusnäytteet

*Sisältää myös coxsackie- ja echovirukset sekä tyypittämättömät enterovirukset.

Parasiitit

Malariapäätteenä*

* Malariatapauksissa lähetetään veren sively- ja paksupisaravalmiste osoitteeseen:

HUSLAB/Kliininen mikrobiologia,

näytteiden vastaanotto, parasitologian yksikkö,

Haartmaninkatu 3, 00290 Helsinki.

Puhelinnumero (09) 4717 5992 tai (09) 1912 6297.