

MALLI - ei ilmoituskäyttöön

<input type="checkbox"/> Kantakokoel- malähete	<input type="checkbox"/> Laboratorion perusilmoitus D-05-	<input type="checkbox"/> Täydennys/ Korjaus	<input type="checkbox"/> Peruutus	Täydennys-, korjaus- tai peruutusilmoituksen viite*			
Löydös	Mikrobin nimi	Mikrobin numero (tartuntatautirekisterin mikrobiniimikkeistö)					
	Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi tai bioryhmä) tai resistenssi *	Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm)					
	Ilmoittavan laboratorion näytenumero						
	Mikrobin toteamistapa* (ensisijainen)						
	<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 mikroskopiointi	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
	Näytelaatu (yksi vaihtoehto)			Yskös- tai bronkoskopia- näyte (esim. BAL)		<input type="checkbox"/> Genitaali- limakalvoilta	
	<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"/> Syvä punktio- näyte tai koepala	<input type="checkbox"/> Iholta	<input type="checkbox"/> Sierai- mesta	<input type="checkbox"/> Nielusta tai nenänielusta (esim. imulima)	<input type="checkbox"/> Poskion- teloerite	<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)						
Tiedot täytetään salmonella-, shigella- ja kampylobakteeri- löydöksistä	Maa/kaupunki						
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> 2 Ei matkoja				<input type="checkbox"/> Tietoa ei pys- 0 tyttö saamaan	
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä)			Sukupuoli			
				<input type="checkbox"/> 1 Mies	<input type="checkbox"/> 2 Nainen		
	Sukunimi ja etunimi (nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen)						
Hoitopaikka	Hoitopaikan nimi		Osasto tai toimipiste				
	Hoitopaikan kunta						
Ilmoittava tai kannan lähettävä laboratorio	Laboratorion nimi		Laboratorion tunnus*				
	Ilmoituspäivämäärä		Ilmoittajan nimi				

* Selitys lomakkeen kääntöpuolella

Sivun alaosaa täytetään tartuntatautirekisterin kantakokoelmaan lähetettävistä kannoista*

MALLI - ei ilmoituskäyttöön

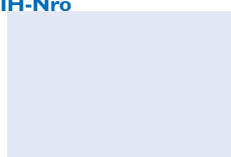
Täydennys-, korjaus- tai peruutusilmoituksen viite*

<input type="checkbox"/> Kantakokoelmalähete	<input type="checkbox"/> Laboratorion perusilmoitus D-05-	<input type="checkbox"/> Täydennys/Korjaus	<input type="checkbox"/> Peruutus
Löydös	Mikrobin nimi	Mikrobin numero (tartuntatautirekisterin mikrobinimikkeistö)	
	Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi tai bioryhmä) tai resistenssi *	Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm)	
	Ilmoittavan laboratorion näyttenumero		
	Mikrobin toteamistapa* (ensisijainen)		
	<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"/> Poskionteloterite	<input type="checkbox"/> Välikorvaerite
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä		
Ulosteviljely	Tiedot täytetään salmonella-, shigella- ja kampylobakteerilöydöksistä		
	Ulkomaanmatka tai risteily (oireet ovat alkaneet matkan/risteilyn aikana tai 7 vrk kuluessa sen päättymisestä)		
	Maa/kaupunki		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> 2 Ei matkoja	<input type="checkbox"/> Tietoa ei pys-0 tyyty saamaan
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä)		Sukupuoli
	<input type="checkbox"/> 1 Mies	<input type="checkbox"/> 2 Nainen	
	Sukunimi ja etunimi (nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen)		
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*

Suolistobakteerit*	API-koodi	Mikä API-testi		
	Muita tuloksia (+ tai -)			
	oksidiaasi _____	mannitoli _____	H ₂ S _____	Stx _____
	ONPG _____	kaasu _____	sitraatti _____	
	laktoosi _____	ureaasi _____	liikkuvuus _____	
	glukoosi _____	indoli _____	hippuraatti _____	
	Agglutinaatiotestitulokset			
	O-aggl.	H-aggl.		
Näytteenotus	<input type="checkbox"/> Oireet	<input type="checkbox"/> Seuranta	<input type="checkbox"/> Seulonta	<input type="checkbox"/> Ei tietoa
Mikrobin resistenssi	Seulontatesti (malja/kielko)		Millä lääkkeellä seulottu	
	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> R		
	MIC-tulos (mg/l)	E. faecium/faecalis, vanko	E. faecium/faecalis, teiko	Varmistustestit tai PCR PBP2a-ag -osoitus (esim. MRSA Screen)
	S. pneumoniae, pen	S. aureus, oksa		MecA-geeni
				van-geeni
Lisätiedot	(koskee kaikkia löydöksiä)			
Vastausta pyydetään puhelimitse*	Nimi	Puhelin		

Kansanterveyslaitoksen merkintöjä

IH-Nro			
Kannan saapumispvm	Vastauspvm	Vastaajan nimi	

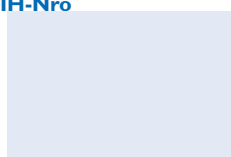
MALLI - ei ilmoituskäyttöön

<input type="checkbox"/> Kantakokoelmalähete	<input type="checkbox"/> Laboratorion perusilmoitus D-05-	<input type="checkbox"/> Täydennys/Korjaus	<input type="checkbox"/> Peruutus
Löydös	Mikrobin nimi	Mikrobin numero (tartuntatautirekisterin mikrobiniimikkeistö)	
	Mikrobin tyyppi tai ominaisuus (esim. sero-, faagi- tai genotyyppi tai bioryhmä) tai resistenssi *	Näytteenottopäivämäärä* (pariseeruminäytteistä ensimmäisen pvm)	
	Ilmoittavan laboratorion näyttenumero		
	Mikrobin toteamistapa* (ensisijainen)		
	<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/risteilyn aikana tai 7 vrk kuluessa sen päättymisestä)		
	Maa/kaupunki		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> 2 Ei matkoja	<input type="checkbox"/> Tietoa ei pys-0 tyytty saamaan
Henkilötiedot	Henkilötunnus (ilmoitetaan kaikista löydöksistä)		Sukupuoli
	<input type="checkbox"/> 1 Mies	<input type="checkbox"/> 2 Nainen	
	Sukunimi ja etunimi (nimi ilmoitetaan aina yleisvaaralliseen tai ilmoitettavaan tautiin viittaavassa mikrobilöydöksessä tai mikäli henkilötunnus on puutteellinen)		
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*

Suolistobakteerit*	API-koodi	Mikä API-testi		
	Muita tuloksia (+ tai -)			
	oksidiaasi _____	mannitoli _____	H ₂ S _____	Stx _____
	ONPG _____	kaasu _____	sitraatti _____	
	laktoosi _____	ureaasi _____	liikkuvuus _____	
	glukoosi _____	indoli _____	hippuraatti _____	
	Agglutinaatiotestitulokset			
	O-aggl.	H-aggl.		
Näytteenotus	<input type="checkbox"/> Oireet	<input type="checkbox"/> Seuranta	<input type="checkbox"/> Seulonta	<input type="checkbox"/> Ei tietoa
Mikrobin resistenssi	Seulontatesti (malja/kielko)		Millä lääkkeellä seulottu	
	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> R		
	MIC-tulos (mg/l)	E. faecium/faecalis, vanko	E. faecium/faecalis, teiko	Varmistustestit tai PCR PBP2a-ag -osoitus (esim. MRSA Screen)
	S. pneumoniae, pen	S. aureus, oksa		MecA-geeni
				van-geeni
Lisätiedot	(koskee kaikkia löydöksiä)			
Vastausta pyydetään puhelimitse*	Nimi	Puhelin		

Kansanterveyslaitoksen merkintöjä

IH-Nro			
Kannan saapumispvm	Vastauspvm	Vastaajan nimi	

TARTUNTATAUTI-ILMOITUS D

Tartuntatauti-ilmoituslomakkeen postitus:

Sivu 1 lähetetään osoitteella Kansanterveyslaitos, Infektioepidemiologian osasto, PL 29, 00301 HELSINKI
Sivu 2 lähetetään kannan tai näytteen mukana osoitteella Kansanterveyslaitos, TT-kokoelma, Mannerheimintie 166, 00300 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 resistenssi: Mikrobilääkeresistenssi ilmoitetaan määrämuotoisesti, lihavoidun esimerkin mukaisesti.

enterokokit (VRE): **Vanko/Teiko/R**

S.aureus (MRSA): **Oksa/R**

S. pneumoniae: **Pen/I**

S. pneumoniae: **Pen/R**

stafylokokit: **Vanko/I/R**

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).

ILMOITAVA TAI KANNAN LÄHETTÄVÄ LABORATORIO

Laboratorion tunnus: Ilmoittavan laboratorion tunnus Kansanterveyslaitoksen ylläpitämästä tartuntatautirekisterin laboratorioluettelosta.

KANTAKOKOELMAAN LÄHETETTÄVÄT KANNAT JA NÄYTTEET

Kannat lähetetään osoitteella: Kansanterveyslaitos, TT-kokoelma, Mannerheimintie 166, 00300 HELSINKI

Yleisvaaralliset ja ilmoitettavat tartuntatautilöydökset:

Bakteerit:

Corynebacterium diphtheriae
Escherichia coli EHEC
Haemophilus influenzae veri ja likvori
Legionellat
Listeria monocytogenes
Mycobacterium tuberculosis complex¹⁾
Neisseria meningitidis veri ja likvori
Salmonellat
Shigellat
Vibrio cholerae

Virukset:

hepatiitti A
HIV
poliovirus
sikotautivirus
tuhkarokkivirus
vihuriokkivirus

Parasiitit:

Plasmodium sp²⁾

¹⁾ Mykobakteerit lähetetään omalla lähetteellään osoitteella: Kansanterveyslaitos, Mykobakteerilaboratorio, Kiinamylynkatu 13, 20520 Turku

SUOLISTOBAKTEERIT: Myös listerian tunnistustulokset ilmoitetaan tässä.

VASTAUSTA PYYDETÄÄN PUHELIMITSE: Kiireellisissä tapauksissa vastaus annetaan puhelimitse lomakkeessa nimetyille lääkärille tai muulle vastaavalle henkilölle.

LISÄTIETOJA

Tartuntatautien ilmoittamisesta sairaanhoitopiiristä tai Kansanterveyslaitoksen infektioepidemiologian osastolta, puhelin (09) 47 441 (keskus) tai (09) 4744 8484 (tartuntatautirekisteri)

Kantojen tai näytteiden lähettämisestä:

Suolistobakteerit ja listeria, muut bakteerit ja virukset: Lisäohjeita voi kysyä Kansanterveyslaitokselta, puhelin (09) 47 441
Mykobakteerit: Kansanterveyslaitoksen Mykobakteeri-laboratorio, puhelin (02) 331 6600 (keskus) tai (02) 331 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.

Kansanterveyslaitos on antanut kantojen lähettämisestä ohjeet; Tartuntatautien ilmoittaminen - ohjeet mikrobiologian laboratorioille, terveyskeskuksille ja sairaanhoitopiireille Dnro 559/44/2003

Muut rekisteröitävät mikrobilöydökset:

Bakteerit:

Bordetella pertussis
enterokokit (VRE)
Staphylococcus aureus (MRSA)
stafylokokokit (vankomysiiniherkkyydeltään alentuneet kannat)

Streptococcus agalactiae veri ja likvori
Streptococcus pneumoniae (penisilliiniherkkyydeltään alentuneet kannat)
Streptococcus pneumoniae veri ja likvori
Streptococcus pyogenes veri ja likvori

Virukset:

enterovirukset ulostelöydökset

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