

Stand 07.02.2020	grippaler Infekt	Influenza / „echte“ Grippe	Coronavirus
Erreger	Viren (z. B. Rhino-, RS-, Adeno)	Influenzavirus (A,B)	(2019-nCoV)
Ansteckung	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mensch zu Mensch ➤ aerogen durch Expirationströpfchen, Schmierinfektion (Hände) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mensch zu Mensch ➤ aerogen durch Expirationströpfchen, Schmierinfektion (Hände) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tier zu Mensch und Mensch zu Mensch ➤ aerogen (Übertragung durch Tröpfchen) ➤ Schmierinfektion kann z.Z. nicht ausgeschlossen werden <p>Kontakt: Innerhalb der letzten 14 Tage vor Erkrankungsbeginn mit einem Patienten der nachweislich am Coronavirus (2019-nCoV) erkrankt ist <u>und</u> eine akute Symptomatik hat. <u>und / oder</u></p> <p>Aufenthalt im Risikogebiet: www.rki.de/ncov-risikogebiete innerhalb der letzten 14 Tage vor Erkrankungsbeginn <u>und</u> klinischer Hinweis auf eine akute Infektion der unteren Atemwege (Pneumonie) oder akutes Atemwegssyndrom.</p>
Inkubationszeit	1-3 Tage	1-3 Tage	1 bis 14 Tage
Fieber	bis 38,5C	über 38,5°C bis 41°	Fieber kann, muss aber nicht sein
Klinisches Bild	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Niesen ➤ allg. Schwächegefühl ➤ die Nase läuft ➤ Halsschmerzen ➤ Heiserkeit ➤ Kopf-/Gliederschmerzen ➤ später häufig Husten mit schleimigem Auswurf 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Schüttelfrost, Schweißausbrüche ➤ akuter Krankheitsbeginn ➤ Husten ➤ Muskel- / Gliederschmerzen ➤ Rücken- / Kopfschmerzen ➤ schwere Erschöpfungszustände ➤ starke Halsschmerzen • <u>manchmal</u> Schnupfen 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ milde Erkältungszeichen mit Husten und Schnupfen, vorwiegend respiratorische Symptome ➤ schwere Infektionen der unteren Atemwege / Pneumonien ➤ alle Variationen respiratorischer Symptomatik sind möglich <p style="text-align: center;">⇒ Differentialdiagnose anstreben</p>
Labor- diagnostischer Nachweis (telefonisch mit Ihrem Labor abstimmen)	In den meisten Fällen kommt es nicht zu einer Labor-Diagnostik, da die unkomplizierte Erkältung von den meisten Betroffenen ohne ärztliche Hilfe bewältigt wird.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PCR ➤ Antigennachweis mittels ELISA ➤ Schnelltest 	<p>Testung von Patienten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Untersuchung auch auf andere relevante respiratorische Erreger ➤ Hinweise auf Testung sowie PCR-Diagnose zum Erregernachweis <ul style="list-style-type: none"> • https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html • und weitere Labore <p><i>Tiefe Atemwege:</i> Bronchoalveoläre Lavage / Sputum (nach Anweisung produziert bzw. induziert) / Trachealsekret <i>Obere Atemwege:</i> Nasopharynx-Abstrich, -Spülung oder -Aspirat / Oropharynx-Abstrich</p>
Meldepflicht	nur bei Konjunktivitis durch Adenoviren	nach IfSG § 7 Abs. 1 Nr. 25	nach IfSG § 6 Abs. 1 Nr. 5 und. § 7 Abs. 2
Informationen und Aktualisierung	www.rki.de www.lzg.nrw.de www.who.int www.kvwl.de www.kreis-quetersloh.de		