

FRAGEBOGEN MPOX

Datum der Erhebung:

Wer füllt diesen Fragebogen aus?

- Der Fragebogen ist von dem/der zuständigen Amtsarzt/-ärztin auszufüllen

Wann ist der Fragebogen zu erheben?

- Im Falle eines klinischen Verdachts auf eine Mpox-Infektion
- Bei Nachweis des Mpox-Virus mittels PCR

Wohin ist der Fragebogen zu senden?

Bitte dieses Formular elektronisch ausfüllen und an **mpox@ages.at** (AGES GmbH) zurücksenden

Kontakt für Rückfragen: mpox@ages.at

Teil 1 - Allgemeine Daten

EMS-Nr.:

(verpflichtend):

Kontaktfall (EMS-Nr.):

Zuständige Behörde:

Geschlecht: M W D

Erkrankungsbeginn:
(Symptombeginn)

Meldedatum:

Erkrankungsausgang: Lebend Tod

Hospitalisierung: Ja Nein

Intensivstation: Ja Nein

Todesdatum:

Todesursache:

Teil 2 - Klinische Manifestation

Symptome:

Kopfschmerzen

Fieber ($> 38,5^{\circ}\text{C}$)

Halsschmerzen

Anogenitale dermatologische Haut-/Schleimhautläsionen

Genitale Weichteilödeme/-schwellungen

Orale dermatologische Läsionen der Haut/Schleimhäute

Schmerzhafte Lymphadenopathie (lokalisiert)

Schmerzhafte Lymphadenopathie (generalisiert)

Schüttelfrost oder Schweißausbrüche

Husten/Atemwegssymptome

Anogenitale Schmerzen und / oder Blutungen

Bindehautentzündung

Durchfall

Fatigue (Prodromalstadium, Müdigkeit)

Lymphadenopathie, bei der die Lokalisation nicht bekannt ist

Muskelschmerzen (Myalgie)

Haut-/Schleimhautläsionen mit Ausnahme des oralen oder anogenitalen Bereichs

Haut-/Schleimhautläsionen, deren Lokalisation nicht bekannt ist

Erbrechen/Übelkeit

Asymptomatisch

Andere (bitte angeben):

Zusätzliche klinische Komplikationen:

Keine
 Akutes Atemnotsyndrom
 Enzephalitis
 Infektion der Hornhaut
 Infektion der unteren Atemwege (z. B. Lungenentzündung)
 Meningoenzephalitis
 Andere bakterielle Sekundärinfektionen
 Retropharyngealer Abszess
 Sepsis
 Haut- und/oder Weichteilinfektion aufgrund einer bakteriellen Sekundärinfektion
 Totgeburt als Schwangerschaftsergebnis in einem Fall
 Unbekannt
 Andere (bitte angeben):

Sind derzeit andere sexuell übertragbare Krankheiten bei dem:der Patient:in diagnostiziert?

Keine gleichzeitige STI

Wenn ja, welche?

Chlamydien	Genitalherpes	LGV	Mycoplasma genitalium
Infektiöse Syphilis	Trichomonas vaginalis	Gonorrhoe	Genitalwarzen

Teil 3 - Epidemiologische Daten

Impfstatus (bezogen auf die aktuelle Mpox-Infektion):

1 Dosis	2 Dosen	3 Dosen	Geimpft mit unbekannter Anzahl von Dosen	nicht geimpft	unbekannt
---------	---------	---------	--	---------------	-----------

Markenname der ersten Dosis der Pocken-/Mpox-Impfung:

ACAM2000	Aventis Pasteur smallpox vaccine	Imvamune	Imvanex	Jynneos	LC16m8
Unbekannt	Sonstige				

Datum der ersten Mpox-Impfung:

Grund für die erste Impfung:

Frühere Impfung ohne Bezug zum aktuellen Ereignis
 Präexpositionsprophylaxe für das aktuelle Ereignis
 Postexpositionsprophylaxe für das aktuelle Ereignis
 Unbekannt

Markenname der zweiten Dosis der Pocken-/Mpox-Impfung:

ACAM2000	Aventis Pasteur smallpox vaccine	Imvamune	Imvanex	Jynneos	LC16m8
Unbekannt	Sonstige				

Datum der zweiten Mpox-Impfung:

Grund für die zweite Impfung:

Frühere Impfung ohne Bezug zum aktuellen Ereignis
 Präexpositionsprophylaxe für das aktuelle Ereignis
 Postexpositionsprophylaxe für das aktuelle Ereignis
 Unbekannt

Vorherige Pockenimpfungen:

Ja	Nein	Unbekannt	Falls ja: Datum der letzten Pockenimpfung:
----	------	-----------	--

Frühere Mpox-Infektion:	Ja	Nein	Unbekannt	Datum:
HIV-Status:	Positiv	Negativ	Unbekannt	CD4-Zahl zum Zeitpunkt d. HIV-Diagnose:
Präexpositionsprophylaxe für HIV:	Ja	Nein	Unbekannt	
Antivirale Behandlung:	Keine antivirale Therapie Ja, aber der Name der antiviralen Therapie ist nicht bekannt			
			Tecovirimat	Brincidofovir Cidofovir

Risikofaktoren und Exposition

Reiseinformationen:

War der Patient / die Patientin **21 Tage vor Symptombeginn** im Ausland? Ja Nein Unbekannt

Falls ja, geben Sie bitte das Land / die Länder an:

Sexuelle Aktivität:

Heterosexueller Kontakt
 Mann, der nur mit anderen Männern Sex hat (MSM)
 Frau, die nur mit anderen Frauen Sex hat (WSW)
 Unbekannt oder unbestimmt
 Andere:

Anzahl der Sexualpartner:innen in den letzten 21 Tagen:

Kein:e Sexualpartner:in 1 Sexualpartner:in 2-4 Sexualpartner:innen 5-9 Sexualpartner:innen
 10 oder mehr Sexualpartner:innen Unbekannt

Art der Transmission:

Sexuelle Transmission

Alle der folgenden Fälle gelten als sexuelle Übertragung:

- **Physischer Kontakt** mit einer infizierten, symptomatischen Person, bei dem es zur Exposition von **nicht-intakter Haut oder Schleimhaut** gegenüber potentiell virushaltigen Bläschen- und Pustelinhalt, Krusten oder offenen Läsionen kommt (z.B. Hand-Hand-Kontakt, Sexualkontakt)
 - **Physischer Kontakt** mit einer infizierten Person, bei dem es zur Exposition von **nicht-intakter Haut oder Schleimhaut** gegenüber potentiell virushaltigem oropharyngealen Sekret oder oropharyngealen Schleimhautläsionen kommt („kissing contact“, Sexualkontakt)
 - **Spritz-Kontakt:** Exposition von **nicht-intakter Haut oder Schleimhaut** gegenüber potentiell virushaltigen Sekreten, Körperflüssigkeiten (z.B. Sperma) und Flüssigkeiten von Hautläsionen einer infizierten, symptomatischen Person
- Kontakt mit kontaminiertem Material

Exposition nicht-intakter Haut oder Schleimhaut gegenüber Gegenständen (z.B. Bettwäsche, Handtücher, Kleider, Essgeschirr), die mit virushaltigen Materialien (Sekrete, Hautläsionen) einer infizierten, symptomatischen Person kontaminiert sind.

Durch das Gesundheitswesen bedingte Übertragung
 Übertragung in einem Labor aufgrund von beruflicher Exposition
 Übertragung von der Mutter auf das Kind während der Schwangerschaft oder bei der Geburt
 Mensch-zu-Mensch (ausgenommen: Mutter-zu-Kind, Gesundheitswesen bedingte oder sexuelle Übertragung)
 Empfänger:innen einer Bluttransfusion
 Übertragung von Tier zu Mensch
 Andere (bitte angeben):

Ort der Transmission

Ort der Transmission ist definiert als Ort, an dem der potentielle Erreger-übertragende Kontakt **innerhalb der vergangenen 21 Tage vor Beginn der Symptome** MIT einer Person, bei der die Kriterien eines wahrscheinlichen oder bestätigten Falles von Affenpocken erfüllt sind, stattgefunden hat.

Sexueller Kontakt in einem Nachtclub/auf einer privaten Party/Sauna oder in einem ähnlichen Umfeld
 Großveranstaltung mit sexuellem Kontakt
 Bar/Restaurant oder andere kleine Veranstaltung, bei der es keinen sexuellen Kontakt
 Arbeitsplatz
 Schule/Kindergarten
 Haushalt
 Haushalt im Ausland
 Flugzeug

Wenn der:die Patient:in nur mit seinem/ihrem Partner:in oder Familienmitgliedern Kontakt hatte. In diesem Fall geben Sie bitte die Kontaktperson an.

Großveranstaltung ohne sexuellen Kontakt (z. B. Festival oder Sportveranstaltung)
 Andere/Kontaktperson (bitte angeben):

Sex-Arbeiter:in?

Ja Nein

Beschäftigt im Gesundheitswesen?

Ja Nein Unbekannt

Kontakt mit Tieren in den letzten 21 Tagen?

Nein
 Haustiere mit Ausnahme von Nagetieren
 Nagetiere als Haustiere
 Wildtiere, ausgenommen Nagetiere
 Wilde Nagetiere
 Unbekannt

Schwanger?

Nein Nicht zutreffend
 Schwangerschaft, Trimester ist unbekannt
 Schwangerschaft, 1. Trimester, der 1. Trimester ist von Woche 1 bis Ende 12
 Schwangerschaft, 2. Trimester, der 2. Trimester ist von Woche 13 bis Ende der 26.
 Schwangerschaft, 3. Trimester, der 3. Trimester ist von Woche 27 bis zum Ende der Schwangerschaft
 Postpartal

Immunsupprimiert?

Nein
 Ja - aufgrund von Krankheit Ja - aufgrund von Medikamenten Ja - Grund unbekannt

Wichtig!

Wenn die betroffene Person bis zu 21 Tage vor Symptombeginn oder aktuell **im Ausland** aufhältig war/ist, ersuchen wir das **Online-Formular der AGES - Meldestelle für Auslandsfälle** (alternativ i-tracing-austria@ages.at mit NextCloud) auszufüllen **UND** empfehlen diesen Fragebogen mit hochzuladen.