



# VIROLOGISCHES INSTITUT, VETSUISSE-FAKULTÄT, Universität Zürich

Direktor: Prof. Dr. C. Fraefel, Diagnostik Leitung: Dr. Julia Lechmann

Winterthurerstrasse 266a, CH-8057 Zürich  
Telefon Diagnostik: 044 635 87 18, Telefon Sekretariat: 044 635 87 01

Stand 2020

## INFLUENZA-VIRUSNACHWEIS Schwein

Influenzaüberwachung bei Tier & Mensch

Protokoll-Nr.

Seite von

(Bitte nicht ausfüllen)

BESITZER (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name:

Adresse

PLZ, Ort:

Kanton:

TVD-Nr.:

SUISAG-Nr.:

EINSENDER / TIERARZT

(Bitte mit Stempel oder in Blockschrift ausfüllen)

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Anamnese MENSCH\*: \* Das vollständige Ankreuzen/Ausfüllen ist Bedingung!

1. Waren Tierhalter oder Personen im Umfeld in den letzten 30 Tagen mit Grippe-symptomen krank?

Nein → Bitte 2 Schweine beproben.

Ja → Bitte Anzahl (n) erkrankte Personen eintragen!

	krank vor/seit 1-3 Tagen	krank vor/seit 4-10 Tagen	krank vor/seit 11-30 Tagen	mit Arztbesuch	mit Hospitalisation
Personen mit Kontakt zu Schweinen (Betreuungspersonen wie Tierhalter, Betriebsangestellte)	n=	n=	n=	n=	n=
Personen ohne Kontakt zu Schweinen ((Familien-)Angehörige)	n=	n=	n=	n=	n=

Weiss nicht; Bemerkung: .....

2. Vor/seit 1-3 Tagen erkrankte Personen auffordern, Humantupfer zu nehmen. Probenahme erfolgt:

Nein; Begründung: .....

Ja, Anzahl \_\_\_\_ → bitte 3 Schweine beproben. Human-Testkit an erkrankte Person abgeben. Falls nicht vorhanden sofort Versand an kranke Person(en) durch SUISAG/SGD veranlassen: Tel. 041 462 65 50.

Anamnese SCHWEIN\*: Probenahme aufgrund:  grippale Symptome (Husten/Fieber)  andere: .....

Datum der Probenahme: .....

Angaben zum Krankheitsverlauf im Betrieb:

Klinische Anzeichen	Erkrankungszeitpunkt, vor			Bemerkungen
	1-3 Tage	4-10 Tage	11-30 Tage	
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Angaben zum beprobten Einzeltier:

Tier	Klinische Anzeichen	Alter Monate	Zucht-schwein	Saug-ferkel	Absetzer	Mast-schwein	Proben-Nr. (nicht ausfüllen)	Resultat
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Tel. Bericht am  
Bemerkungen

Eingangsdatum  
Prüfungsdatum  
Untersucher

Bitte nicht ausfüllen

PCR

Virusisolation