

## Übersicht der Infektionserkrankungen und erforderliche Maßnahmen als Grundlage für Festlegungen im Hygieneplan

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrüstung			Dauer der Maßnahme	Bemerkung	
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzkittel			Atemschutz (FFP <sup>2</sup> , wenn nicht anders vermerkt)
Acanthamoeba	Keratoconjunctivitis	X				X			X				Dauer der Symptomatik		
	Meningitis	Nicht von Mensch zu Mensch					X			X					
Adenoviren	Gastroenteritis	X				X*			X					Maßnahmen bei Immunsupprimierten ggf. verlängern, da verlängerte Ausscheidung Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln	
	Keratoconjunctivitis	X	(X)			IS		X	X				Dauer der Symptomatik		
	RTI <sup>2</sup> , Pneumonie		X			IS		X	X	X			Dauer der Symptomatik		
Astroviren	Gastroenteritis	X				X			X						
Ascaris lumbricoides	Enteritis	X				X			X						
Aspergillus spp.	Sinusitis, Pneumonie			X		IS		X	X						
Babesia spp.	Babesiose				X	IS		X	X						
Bacillus anthracis <sup>3</sup>	Hautmilzbrand	X				(IP)		X	X	X			Solange Wunden drainieren	Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret, Wundsekret	
Branhamella spp.	RTI		X					X	X						
Bordetella pertussis	Pertussis		X			IP		X	X	X	MNS <sup>2</sup>		2 Tage nach Beginn einer effektiven Therapie	Postexpositionsprophylaxe möglich	
Borrelia spp.	Borreliose					Vektor		X	X						
Brucella spp.	Sepsis, Hepatitis					Zoonose		X	X					Infektiöser Abfall: Blut	
Burkholderia mallei	Rotz		X					X	X	X			Dauer der Symptomatik	Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret, Wundsekret	
Burkholderia pseudomallei	Melioidose		X			(IS)		X	X	X			Dauer der Symptomatik		
	bei RTI <sup>2</sup> oder Pneumonie		X			(IS)		X	X	X	MNS <sup>2</sup>				
Campylobacter	Gastroenteritis	X						X*	X						
Candida spp.	Candidiasis	X						X	X						
Chlamydomphila pneumoniae	RTI <sup>2</sup>		X					X	X						
Chlamydia psittaci	RTI <sup>2</sup>		X					X	X						
Chlamydia trachomatis	Trachom	X						X	X				Dauer der Symptomatik		
	Conjunctivitis	X						X	X						
Clostridium botulinum	Botulismus							X	X						
Clostridium difficile	Enteritis		X					X	X	X			Dauer der Symptome plus mindestens 48 Std.	Händehygiene mit Desinfizieren und Waschen Schlussdesinfektion mit sporiziden Mitteln Siehe auch [116, 117]	
Clostridium perfringens	Gasbrand		X					X	X				Solange Wunden drainieren, Dauer der Symptomatik	Händehygiene mit Desinfizieren und Waschen	
Clostridium tetani	Tetanus		X					X	X					Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret	
Coronaviren (SARS, MERS)	RTI <sup>2</sup> , Pneumonie		X			G		X	X	X	X		Dauer der Symptome plus 48 Std.		
	Enteritis	X				G		X	X						
	Meningitis		X			G		X	X						
Coxsackie-Virus	RTI <sup>2</sup>		X					X	X	X	MNS <sup>2</sup>		Dauer der Symptomatik	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln	
	Myocarditis, Meningitis		X					X	X						

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrichtung			Dauer der Maßnahme	Bemerkung
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzmittel		
Coxiella burnetii	Q-Fieber-Pneumonie	X				X			X					
	Myo-/Endocarditis	X				X			X					
Corynebacterium diphtheriae	Diphtherie	X			IP	X			X	X	MNS <sup>2</sup>		Bis 2 Kulturen, entnommen mit Abstand von 24 Std., negativ sind	Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret, Wundsekret
Cryptosporidien	Gastroenteritis	X			IS	X			X					
Cycloisospira belli	Gastroenteritis	X			IS	X			X					
Dengue-Virus	Dengue-Fieber		Vektor	X	G	X			X					
Ebola-Virus	VHF <sup>2</sup>	X	X		G	Behandlung in Sonderisolerstationen								
Echinococcus	Echinokokkose	X (nicht von Mensch zu Mensch)				X			X					
Entamoeba histolytica	Enteritis	X				X			X					
Epstein-Barr-Virus	Mononukleose	X			IS	X			X					Einzelzimmer in Bereichen mit hochgradig Immunsupprimierten
<b>Enteritiserreger (bakteriell):</b>														
• EHEC	Enteritis, HUC	X				X			X				Dauer der Symptomatik (Diarrhoe)	Infektiöser Abfall: Stuhl
• EPEC / ETEC / EIEC / EAEC	Enteritis	X				X*			X					
• Enteritissalmonellen wie Salmonella enteritidis	Enteritis	X				X*			X					
• Shigella spp.	Gastroenteritis	X				X*			X					Infektiöser Abfall: Stuhl
• Vibrio cholerae	Gastroenteritis	X			IP	X			X	X			Dauer der Symptomatik	Infektiöser Abfall: Stuhl, Erbrochenes
<b>Enteropathogene Helminthen:</b>														
• Ascaris lumbricoides	Enteritis													
• Enterobius vermicolaris		X				X			X					
• (Oxyuren)														
• Trichuris spp.														
<b>Enteroviren:</b>														
• Coxsackie-Virus	RTI <sup>2</sup>	X				X			X	X	MNS <sup>2</sup>		Dauer der Symptomatik	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln
	Meningitis, Myocarditis	X				X			X					
• ECHO-Virus	RTI <sup>2</sup>	X				X			X	X			Dauer der Symptomatik	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln
	Meningitis, Myocarditis	X				X			X					
• Enteroviren 68-71	RTI <sup>2</sup>	X				X			X	X			Dauer der Symptomatik	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln
	Meningitis, Myocarditis	X				X			X					
• Polio-Virus	Poliomyelitis	X			IP	X			X	X			Dauer der Ausscheidung	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret, Stuhl
Epidermophyton	Cellulitis	X				X			X					
Erysipelothrix rhusiopathiae	Cellulitis, Sepsis	X				X			X					
Franciscella tularensis	Tularämie	Kontakt und Vektoren				X			X					Infektiöser Abfall: Wundsekret / Eiter
FSME-Virus	Meningoencephalitis		Vektor		IP	X			X					

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrüstung				Dauer der Maßnahme	Bemerkung
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzkittel	Atemschutz (FFP <sup>2</sup> , wenn nicht anders vermerkt)		
<b>Giardia lamblia</b>	Enteritis	X					X*		X						
	Gonorrhoe	X					X		X						
<b>Gonokokken</b>	bei Conjunctivitis	X					X		X				24 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie		
<b>Hanta-Virus</b>	Nephropathia epidemica	Staub (nicht von Mensch zu Mensch)					X		X						
<b>Hämophilus influenzae</b>	RTI <sup>2</sup> , Meningitis	X				(IP)	X		X						
<b>Hämophilus ducrey</b>	Ulcus molle	X					X		X						
<b>HAV</b>	Hepatitis	X				IP	X		X				1 Woche nach Auftreten des Ikterus	Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln	
<b>HBV</b>	Hepatitis			X		IP G	X		X					Postexpositionsprophylaxe möglich Infektiöser Abfall: Blut	
<b>HCV</b>	Hepatitis			X			X		X					Infektiöser Abfall: Blut	
<b>HDV</b>	Hepatitis			X		IP	X		X					Infektiöser Abfall: Blut	
<b>HEV</b>	Hepatitis	X				G	X		X	X				Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln	
<b>HHV-6, HHV-7, HHV-8</b>	RTI <sup>2</sup> , Hepatitis	X				(IS)	X		X						
<b>Herpes-simplex-Virus 1 und 2</b>	Herpes labialis, Herpes genitalis, Meningitis	X				G (IS)	X		X						
<b>HIV</b>	AIDS				X	G	X		X					Postexpositionsprophylaxe möglich Infektiöser Abfall: Blut	
<b>HTLV-1/-2</b>	Leukämie, Lymphome, Myelopathie				X		X		X						
<b>Humanes Metapneumovirus</b>	RTI <sup>2</sup> , Pneumonitis	X						XIS		X	X	MNS <sup>2</sup>	Dauer der Symptomatik	Erhöhtes Risiko für Frühgeborene, Kinder mit bestimmten angeborenen Herzfehlern oder neuromuskulären Erkrankungen	
<b>Influenza-A- und -B-Virus</b>	Grippe	X				IP	X		X	X	MNS <sup>2</sup>	X	7 Tage nach Beginn der Symptome	Bei Immunsupprimierten und Kindern ggf. verlängern, da verlängerte Ausscheidung möglich Siehe auch [118]	
<b>Krim-Kongo-Virus</b>	VHF <sup>2</sup>	Tröpfchen und Vektoren					Behandlung in Sonderisolerstationen								
<b>Lassa-Virus</b>	VHF <sup>2</sup>	X	X			G	Behandlung in Sonderisolerstationen								
<b>Läuse</b>	Pediculosis	X					X		X	X			4 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie		
<b>Legionellen</b>	Pneumonie	nicht von Mensch zu Mensch					X		X						
<b>Leptospiren</b>	Leptospirose, M. Weil	X					X		X						
<b>Listeria monocytogenes</b>	Sepsis, Meningitis	X				G	X		X						
	Enteritis	X				G	X		X						
<b>Lyssa-Virus</b>	Tollwut	X				IP	X		X					Postexpositionsprophylaxe möglich (Impfung)	
<b>Marburg-Virus</b>	VHF <sup>2</sup>	X	X			G	Behandlung in Sonderisolerstationen								

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrüstung				Dauer der Maßnahme	Bemerkung
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzkittel	Atemschutz (FFP <sup>2</sup> , wenn nicht anders vermerkt)		
Masernvirus	Morbilli			X		IP IS		X		X	X	X	X	4 Tage nach Beginn des Ausschlags Dauer der Symptomatik bei Immunsupprimierten	Postexpositionsprophylaxe möglich (Impfung/Immunglobuline)
Meningokokken	Sepsis, Meningitis		X			IP		X		X	X	MNS <sup>2</sup>	24 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie	Postexpositionsprophylaxe möglich (Impfung und Chemoprophylaxe) Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret	
Mikrosporidien	Gastroenteritis	X				IS	X		X						
Mikrosporium spp.	Mikrosporie	X					X			X					
Molluscum-contagiosum-Virus	Dellwarzen	X				IS	X			X					
Mumpsvirus	Mumps		X			IP		X		X	X	MNS <sup>2</sup>	9 Tage nach Beginn der Symptomatik	Infektiöser Abfall: Nasensekret/Wundsekret	
Mycobacterium leprae	Lepa	X					X		X						
Mycobacterium-tuberculosis-Komplex	Offene Tuberculose			X		(IP)		X		X	X	X	21 Tage nach Beginn einer effektiven Therapie und klinischer und radiologischer Besserung	Schlussdesinfektion mit tuberkuloziden Mitteln Siehe DKZ [102] Infektiöser Abfall: Sputum, Urin, Stuhl	
	MDR-/XDR-Tbc			X				X		X	X	FFP <sup>3</sup>	Kulturelle Konversion		
	Geschlossene Tuberculose			X			X		X						
Mykosen, endemische Histoplasmose	Kryptokokkose	X	X	X	IS	X	X	X	X	X	X	X			Isolierung in Bereichen mit Immunsupprimierten
	Blastomykose														
	Sporotrichose														
Mycoplasma pneumoniae	Pneumonie		X				X		X						
Norovirus	Gastroenteritis	X						X		X	X		Dauer der Symptome plus mindestens 48 Std.	Bei Immunsupprimierten ggf. verlängern, da verlängerte Ausscheidung möglich Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln	
	bei Erbrechen	X	X					X		X	X	MNS <sup>2</sup>			
Papillomaviren	Warzen, Condylomata	X				IP	X		X						
Parainfluenza-Virus	RTI <sup>2</sup> , Myocarditis		X					X		X	X		Dauer der Symptome	Bei Immunsupprimierten ggf. verlängern, da verlängerte Ausscheidung möglich	
Parvovirus B19	Ringelröteln, Hepatitis, Hydrops fetalis, aplastische Anämie		X			IS G		X <sup>6</sup>		X <sup>6</sup>				Isolierung in Bereichen mit Immunsupprimierten, Schwangeren und Kindern Verlängerte Ausscheidung (z. B. im Speichel) auch nach Auftreten des Exanthems	
Plasmodium spp.	Malaria	Vektor und parenteral				G	X		X						

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrichtung			Dauer der Maßnahme	Bemerkung
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzkittel		
<b>Pneumocystis jirovecii</b>	Pneumonie		X?			IS		X <sup>IS</sup>		X				Isolierung im Bereich mit Immunsupprimierten
<b>Pneumokokken</b>	Pneumonie, Sepsis, Meningitis		X			IP	X			X				
<b>Polyomaviren</b>	Verschiedene Infektionen bei Immunsupprimierten	X				G	X			X				
<b>Prionen</b>	CJK, vCJK				X		X			X				
<b>Respiratory-Syncytial-Virus (RSV)</b>	RTI <sup>2</sup> , Pneumonitis		X			IS		X <sup>IS</sup>		X	X	MNS <sup>2</sup>	Dauer der Symptomatik	Erhöhtes Risiko für Frühgeborene, Kinder mit bestimmten angeborenen Herzfehlern oder neuromuskulären Erkrankungen
<b>Rift-Tal-Fieber-Virus</b>	VHF <sup>2</sup>	Vektor und parenteral				G	Behandlung in Sonderisolerstationen							
<b>Rhinoviren</b>	RTI <sup>2</sup> , Meningitis		X				X			X	X			
<b>Rickettsia spp.</b>	Rickettsiosen	Vektor und parenteral					X			X				
<b>Röteln-Virus</b>	Rubeola		X			IP G	X			X	X	MNS <sup>2</sup>	7 Tage nach Beginn des Ausschlags	Postexpositionsprophylaxe möglich (Impfung)
<b>Rotavirus</b>	Gastroenteritis	X				IP	X			X	X		Dauer der Symptome plus mindestens 48 Std.	Bei Immunsupprimierten und Kindern ggf. verlängern, da verlängerte Ausscheidung möglich Händehygiene mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln Schlussdesinfektion mit viruziden <sup>4</sup> Mitteln
<b>Salmonella paratyphi</b>	Sepsis, Enteritis	X						X*		X				Infektiöser Abfall: Stuhl, Urin, Galle, Blut
<b>Salmonella typhi</b>	Sepsis, Enteritis	X				IP		X*		X				Infektiöser Abfall: Stuhl, Urin, Galle, Blut
<b>Sapovirus</b>	Gastroenteritis	X					X			X				
<b>Sarcoptes scabiei</b>	Scabies	X						X		X	X		24 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie	
<b>Staphylococcus aureus, PVL-positiv</b>	Sepsis, Cellulitis, Furunkel	X						X		X			Dauer der Symptomatik	
<b>Streptococcus pyogenes (Serogruppe A)</b>	Scharlach Nekrotisierende Fasciitis	X	X					X		X			24 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie	
<b>Toxoplasma gondii</b>	Toxoplasmose	X				G	X			X				
<b>Treponema pallidum</b>	Lues / Syphilis	X						X		X				
<b>Trichomonas vaginalis</b>	Trichomoniasis	X						X		X				
<b>Triphophyton spp.</b>	Trichophytie	X						X		X				
<b>Trypanosoma spp.</b>	Chagas-/Schlafkrankheit	Vektor und parenteral					X			X				
<b>Variola-Virus</b>	Pocken	X	X				Behandlung in Sonderisolerstationen							
<b>Varicella-Zoster-Virus</b>	Varizellen		X			IP G IS		X		X	X	X	Bis Bläschen trocken und verkrustet	Postexpositionsprophylaxe möglich (Impfung)
	Zoster	X					X		X	X				
<b>Yersinia enterocolitica</b>	Gastroenteritis	X					X			X				

Erreger	Krankheit	Transmission				Besondere Disposition/Impfung <sup>1</sup>	Räumliche Unterbringung			Persönliche Schutzausrichtung			Dauer der Maßnahme	Bemerkung
		Kontakt	Tröpfchen	Aerosol	Parenteral		Standard	Isolierzimmer	Isolierzimmer mit Vorraum	Basishygiene	Einmalhandschuhe	Schutzmittel		
<b>Yersinia pestis</b>	Bubonepest, Sepsis	X					X		X	X			24 Std. nach Beginn einer effektiven Therapie	Postexpositionsprophylaxe möglich Infektiöser Abfall: Sputum/Rachensekret, Wundsekret
	Lungenpest		X			Behandlung in Sonderisolerstationen								
<b>Yersinia pseudotuberculosis</b>	Gastroenteritis		X			X			X					
<b>Zytomegalievirus</b>	Mononukleose, Hepatitis		X		X	XIS, K, G								Isolierung in Bereichen mit Immunsupprimierten, Schwangeren und Kindern

<sup>1</sup>Impfung und besonderes Gefährdungs-/Transmissionspotential für Risikogruppen: IP Impfpräventable Erkrankung, IS besonderes Transmissionsrisiko für Immunsupprimierte, G besonderes Transmissionsrisiko in der Schwangerschaft.

<sup>2</sup>RTI Respirationstrakt-Infektionen, VHF Virusbedingtes hämorrhagisches Fieber, MNS direkt anliegender, mehrlagiger Mund-Nasen-Schutz.

<sup>3</sup>Übertragungen von Mensch zu Mensch sind nicht beschrieben, aufgrund der Eigenschaften der Erreger oder seinem Verhalten in anderen Spezies aber möglich,

<sup>4</sup>Zur Auswahl geeigneter viruzider Desinfektionsmittel siehe: Prüfung und Deklaration der Wirksamkeit von Desinfektionsmitteln gegen Viren. Stellungnahme des Arbeitskreises Viruzidie beim Robert-Koch-Institut (RKI) sowie des Fachausschusses „Virusdesinfektion“ der Deutschen Vereinigung zur Bekämpfung der Viruskrankheiten (DVV) und der Desinfektionsmittelkommission der Deutschen Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie (DGHM) [119].

X\* Maßnahmen bei diffusen Durchfällen.

X<sup>k</sup> Maßnahmen in pädiatrischen Abteilungen.

X<sup>g</sup> Maßnahmen in der Geburtshilfe.

X<sup>is</sup> Maßnahmen in Abteilungen mit schwer immunsupprimierten Patienten.