



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

**Zeitlicher Verlauf bis zur Stellung der Diagnose**

Erste(s) Symptom(e) war(en): \_\_\_\_\_ im Monat / Jahr \_\_\_\_\_

**Husten** begann im Monat / Jahr: \_\_\_\_\_ Gewichtsabnahme von \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Wochen

Erste Arztkonsultation im Monat / Jahr \_\_\_\_\_ bei Dr. \_\_\_\_\_

Diagnosestellung am \_\_\_\_\_

Anlass der Diagnose:  Abklärung tuberkulosebedingter Symptome  
 Sonstiger: \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_

**Befunde**

**Röntgenaufnahme der Lunge / CT** am: \_\_\_\_\_ Kaverne  ja  nein

Befund: \_\_\_\_\_

**Bronchoskopie** am: \_\_\_\_\_ Befund: \_\_\_\_\_

**Histologie** ( \_\_\_\_\_ -Gewebe) vom \_\_\_\_\_ Befund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**THT** vom \_\_\_\_\_: Durchmesser \_\_\_\_\_ mm; **IGRA** vom \_\_\_\_\_  pos.  neg.

**Weitere Befunde:** \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_

**Mikrobiologische Befunde**

Datum der Materialgewinnung	Bakteriologisch untersuchtes Material oder in der Pathologie untersuchtes Material	Untersuchendes Labor	Mikroskopischer Nachweis von säurefesten Stäbchen im Direktpräparat	PCR-Nachweis von M. tuberculosis-Komplex	Kultureller Nachweis von M. tuberculosis / bovis / africanum
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Organbeteiligung:**

\_\_\_\_\_

**Einleitung der medikamentösen Behandlung** am: \_\_\_\_\_ Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg

Isoniazid tgl. Dosis: \_\_\_\_\_  Rifampicin tgl. Dosis: \_\_\_\_\_  Pyrazinamid tgl. Dosis: \_\_\_\_\_

Ethambutol tgl. Dosis: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_