# Neuartiges Coronavirus (SARS-CoV-2; COVID-19)

Seit Dezember 2019 Fälle von schweren **Pneumonien in Wuhan** (ausgehend von einem Tiermarkt) Am 11.3.2020 wurde von der WHO die Pandemie ausgerufen

Neuartiges Coronavirus als Erreger identifiziert, SARS-CoV-2, Erkrankung: COVID-19

Aktuelle Informationen der ECDC abrufbar: <a href="https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china">https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china</a> https://www.ecdc.europa.eu/en/areas-presumed-ongoing-community-transmission-2019-ncov

Coronavirus Hotline des Landes: Tel: 0800 80 80 30, der AGES: Tel: 0800 555 621

## Verdachtsfalldefinitionen:

A. Personen mit akuten Symptomen einer respiratorischen Infektion (plötzliches Auftreten von mindestens einer der folgenden Beschwerden: Husten, Fieber, Dyspnoe) ohne plausible Erklärung oder Ursache für das Erscheinungsbild

**UND** 

in den 14 Tagen vor Auftreten der Symptome Aufenthalt in einer Region in der von anhaltender Übertragung von SARS-CoV-2 ausgegangen werden muss

### **ODER**

B. Personen mit jeder Art von Symptomen eines akuten respiratorischen Infektes, die in den 14 Tagen vor Auftreten der Symptome Kontakt (der Kategorie I oder II; siehe Dokument Behördliche Vorgangsweise bei SARS-CoV-2 Kontaktpersonen: Kontaktpersonennachverfolgung (Stand 14.3.)) mit einem bestätigten Fall hatten.

#### **ODER**

C. Personen, bei denen auf Grund des klinischen Zustandsbilds und der ärztlichen Einschätzung eine COVID-19-Diagnostik veranlasst wird, unabhängig von der Reiseanamnese und/oder des Aufenthalts in Risikogebieten.

# **Bestätigter Fall:**

Person mit labordiagnostischem Nachweis von SARS-CoV-2, unabhängig von Symptomatik

Inkubationszeit: ds. 3-6 Tage (2 - max. 14 Tage, in seltenen Fällen evt. auch länger)

# Diagnose:

Tiefes respiratorisches Sekret (induziertes Sputum!), oropharyngealer (Rachenhinterwand) oder tiefer nasopharyngealer Abstrich

ans Institut für Virologie der MUI (Kontakt: Dr. Wegene, Tel. 71710 oder 71737), bzw. wochentags (Mo-Fr 14.00) ans Infektlabor (Kontakt: Prof. Theurl, Prof. Nairz, Fr. Zimmermann, Tel 24212)

Wichtig: andere Differentialdiagnosen in Betracht ziehen (z.B. Influenza, RSV)

# Hygiene- und Isolationsmaßnahmen: grundsätzlich analog zu Influenza

Übertragung: v.a. durch engen Kontakt mit Infizierten, Tröpfcheninfektion, ggf. Schmierinfektion

Verdachtspatient: mit Mund/Nasen-Schutz ohne Ausatemventil ausstatten und separieren

**Mitarbeiter**: langärmeliger Einmalschutzkittel, Handschuhe, Schutzbrille, FFP<sub>3</sub>-Maske mit Ausatemventil (Mindesterfordernis chirurgischer MNS), ggf. OP Haube

Siehe KH Hygienemaßnahmen/-richtlinien TK-Intranet: (2601\_LKI\_HYG\_RL Neues Coronavirus) V1.0.pdf)

