

Diagnose einer Lungentuberkulose

Hilfsmittel zur Anamnese in 32 Sprachen

Ergänzende Erläuterungen

Grundsätzliches

Das Bundesamt für Gesundheit hat ein Hilfsmittel zur Diagnose einer Lungentuberkulose entwickelt. Es soll den Dialog zwischen einer Fachperson des Gesundheitswesens (Arzt/Ärztin oder andere medizinische Fachperson) und dem Patienten erleichtern, welcher an einer Tuberkulose erkrankt sein könnte. Das Instrument ist eine angepasste Version desjenigen, welches in den Bundeszentren für Asylsuchende vom Pflegepersonal verwendet wird.

Das interaktive Befragungs-Instrument in 32 Sprachen ist unter www.tb-screen.ch frei verfügbar. Die Fragen werden vor dem Bildschirm in Anwesenheit der befragten Person durchgegangen. Die Fragen können auch als Dokument heruntergeladen werden.

Nach Abschluss des Interviews können die Antworten und der Punktescore ausgedruckt oder als Dokument gespeichert werden. Es werden keine Daten im System gespeichert.

Das Instrument berechnet einen Risikoscore, der folgende Parameter berücksichtigt:

- das Herkunftsland der Person
- Symptome
- die Vorgeschichte der Person und seiner Familie
- die Beurteilung des Allgemeinzustandes durch die Fachperson des Gesundheitswesens

Die Herkunft einer Person trägt zwischen 0 und 8 Punkte zum Score bei, basierend auf den aktuellen Daten der WHO bezüglich der Inzidenz der Tuberkulose und der multiresistenten Tuberkulose. Die weiteren Angaben ergeben zusätzlich bis zu 16 Punkte. Das Score-Minimum ist 0, das Maximum 24.

Das Programm ist für Kinder unter 10 Jahren wenig geeignet.

In Fällen, bei denen der Score hoch ist (≥ 10) und insbesondere, wenn entsprechende Symptome vorliegen, werden weiterführende medizinische Abklärungen empfohlen. Es ist immer mit einem **Thorax-Röntgenbild** zu beginnen. Zeigt das Röntgenbild einen abnormen, mit TB kompatiblen Befund, sind mikrobiologische **Untersuchungen von respiratorischem Material** (mindestens drei Proben) indiziert, (Genom-Amplifikation, Mikroskopie und Anlegen von Kulturen).

Die Befragung und der Score geben Hinweise auf eine mögliche Lungentuberkulose. Ein niedriger Score erlaubt aber nicht, eine Tuberkulose auszuschliessen.

Einzelheiten über die Zusammensetzung des Scores

Der Score ist so definiert, dass Herkunftsländer mit einer **Inzidenz von jährlich mehr als 20 Fällen von multiresistenter Tuberkulose pro 100'000 Einwohner** (laut Schätzungen

der WHO) **8 Punkte** bekommen. Die Multiresistenz (MDR) ist definiert als Resistenz auf Rifampicin und Isoniazid.

	MDR-Inzidenz
Kirgistan	81
Moldau / Moldawien	57
Lesotho	50
Swasiland	49
Ukraine	47
Russische Föderation	44
Kasachstan	39
Namibia	39
Belarus / Weissrussland	36
Kiribati	35
Südafrika	34
Usbekistan	32
Tadschikistan	30
Philippinen	29
Somalia	27
Mosambik	26
Aserbajdschan	25
Myanmar	25
Bhutan	24
Papua Neu-Guinea	24
Nordkorea	22
Gabon	20
Georgien	20

Personen, die auf Tibetisch interviewt werden, erhalten ebenfalls einen Score von 8 aufgrund der Herkunft.

Länder mit einer geschätzten **MDR-Inzidenz von jährlich 10-19 Fällen pro 100'000 Einwohner** erhalten **6 Punkte**:

	MDR-Inzidenz
Botswana	18
Dschibouti	18
Tuvalu	18
Nauru	18
Ost-Timor	17
Mongolei	16
Angola	15
Turkmenistan	15
Pakistan	14
Sambia	13
Kongo (Brazzaville)	12
Indonesien	12
Litauen	12
Simbabwe	12
Indien	11

Peru	11
Guinea-Bissau	11
Nigeria	11
Laos	11
Mikronesien	10
Sierra Leone	10
Kongo (Kinshasa)	10
Armenien	10
Afghanistan	10

Die übrigen Herkunftsländer bekommen je nach der von der WHO geschätzten **TB-Inzidenz** (WHO Global TB Report 2017 und zugrundeliegende Daten) einen Teilscore von 0-8 Punkten:

0 Punkte für Länder mit einer jährlichen Inzidenz von <20/100'000 Einwohner

1 Punkt für 20-49

2 Punkte für 50-99

3 Punkte für 100-149

4 Punkte für 150-199

5 Punkte für 200-299

6 Punkte für 300-399

7 Punkte für 400-499

8 Punkte für 500 oder mehr

Von diesen Regeln wird für Eritrea, Sudan und Südsudan abgewichen, welche einen Länderscore von 4 erhalten. Der Grund für diese Anpassungen sind die Erfahrungswerte in den Bundeszentren für Asylsuchende 2016 und 2017.

Weitere Punkte für den Gesamtscore werden aufgrund von Vorgeschichte, Symptomen und der Einschätzung der Fachperson vergeben:

Husten mehr als 3 Wochen:	4
Auswurf:	2
Gewichtsverlust in den letzten 3 Monaten:	1
Nächtliches Schwitzen:	1
Frühere TB-Erkrankung:	1
TB in der Familie:	1
Subjektives Krankheitsgefühl:	3
Schlechter Allgemeinzustand nach Einschätzung der Fachperson:	3