



Landesverband der Pilzsachverständigen in Sachsen-Anhalt e.V. (LVPS)

Hinweise zum Ausfüllen - siehe unten und Rückseite

Beratung und Aufklärung zu Fragen des Pilzesammelns, des Pilzwachstums,
des Pilzschutzes und zur Verhütung von Pilzvergiftungen

homepage: <http://www.lvps.de>

Formblatt Stand 08/2007 zur Erfassung von Informationen über Pilzvergiftungen

zu senden an die Geschäftsstelle des LVPS und das zuständige Gesundheitsamt des Landkreises oder der
kreisfreien Stadt

Erkrankte/r: männl. ¹⁾ weibl. Geburtsdatum: Ort: Krankenblatt-Nr. ²⁾ :	Behandelnde/r Klinik/Arzt: Adresse/Telefon:
Zeitpunkt des Verzehrs: Datum: Zeit: Ort:	
Zeitpunkt der 1. Vergiftungssymptome: Datum: Zeit:	
eingeliefert am: entlassen am: Krankentage:	
Einzelvergiftung ; Gruppenvergiftung ; erkrankte Personenanzahl: symptomfrei:	
Verlauf: ambulant ; stationär ; leicht ; schwer ; letal	
Symptome: Erbrechen ; Durchfall ; Schweißausbrüche ; Völlegefühl ; Hitzegefühl ; Angst ; Schwindelgefühl ; Rauschzustand ; Verwirrtheit ; Atemnot ; Miosis (Pupillenverengung) ; Mydriasis (Pupillenerweiterung) ; Ataxie (Bewegungskoordinationsstörung) ; Kollaps ; Fieber ; Hämolyse („Blutzeretzung“) ; Subikterus (leichte Gelbsucht) ; Hämoglobinurie (Blut im Urin) ; Urtikaria (Hautausschlag) ; sonstiges:	
Wurde ein Pilzsachverständiger konsultiert? ja nein wer:	
Untersuchung von: Pilzputzresten ; Essensresten ; Mageninhalt ; Stuhl ; keine Ergebnis:	
Vergiftungsursache giftige/ungenießbare Pilzart: Rohverzehr: ja nein Pilzart: Verzehr verdorbener Pilze bzw. einer verdorbener Pilzmahlzeit: ja nein Alkoholgenuß: ja nein ungeklärt:	Begleitumstände (Angaben des/r Erkrankten): Herkunft der Pilze: Wald , Garten , Wiese , Handel , Gastronomie , Geschenk Zubereitungsart/-zeit: Verzehrmenge: Einzel-/Mischpilzgericht: verzehrt als (Pilzart/en): verzehrte Speisen/Getränken, parallel u. am

Bemerkungen (z.B. Therapie, Besonderheiten):

.....
ggf. Rückseite benutzen

Formblatt ausgefüllt durch:

Name:

Datum:

.....

Unterschrift

Stempel
(Praxis, Klinik, Gesundheitsamt)

¹⁾ zutreffendes ankreuzen ²⁾ Bei Gruppenvergiftungen bitte möglichst die Krankenblattnummern der Mitbetroffenen in Klammern aufführen. Sollten diese in einer andere Klinik behandelt worden sein, diese bitte angeben. Für jede vergiftete Person soll ein besonderes Blatt ausgefüllt werden.

Hinweise zum Ausfüllen des Formblattes:

- Dieses Formblatt soll in der Regel in Zusammenarbeit mit dem behandelnden Arzt bzw. von diesem selbst ausgefüllt werde.
- Die Mitarbeit des Arztes kann vom Pilzsachverständigen nur erbeten werden, da für Pilzvergiftungen keine Meldepflicht mehr besteht.
- Das Gesundheitsamt und die Geschäftsstelle des LVPS sollen in jedem Fall, mit Hilfe diese Formblattes informiert werden (Nachermittlungen werden erleichtert), **auch wenn nur unvollständige** Informationen vorliegen.

Bemerkungen (Fortsetzung):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vorstand:

Martin Groß (Vorsitz)	Buchenweg 15	39120 Magdeburg	Tel. 0391/6227557	bachfetschist@gmx.de
Rudolf Knoblich	E.-Eckstein-Str. 8	06110 Halle	Tel. 0345/1207382	rudiknoblich-davhalle@web.de
Dr. Gerhard Schnüber	Breite Str. 53	38486 Klötze	Tel. 03909/3758	docdonni@gmx.de
Hans-Dieter Seidewitz	Angerstr. 9a	06779 Raguhn	Tel. 03493/21566 d	04906/20 019 p
Peter Specht	Kieferngrund 57a	39175 Biederitz	Tel. 039292/29407	Fax: 039292/80331 e-mail: architekturbuero.specht@t-online.de

Bankverbindung: IBAN: DE 21 8106 3238 0008 7189 46 BIC: GENODEF1BRG