

SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohne, Timo
Schumacher und Dr. Christoph Claus
Stand: 22.1.2020 (ohne Gewähr)



Dieser Impfspicker soll die tägliche Arbeit erleichtern. Für Impfungen/Schemata sind die aktuellen Fachinformationen und Reiseimpfempfehlungen selbst zu prüfen, da die Autoren keine Haftung übernehmen. Bei Stillenden, Schwangeren und Kleinkindern sind Nutzen/Risiko, ggf. Off-Label-Use und die aktuelle Fachinformation streng zu beachten. Details der Deutschen Gesellschaft für Tropenmedizin zu Reiseimpfungen: www.hausarzt.link/7vgvA
Reiseimpfungen sind i.d.R. Selbstzahler-Leistungen (IGeL), oft Erstattung durch Krankenkasse, ggf. bei entsprechender Vorerkrankung als Indikationsimpfung -> s. dort, bei beruflich bedingtem Auslandsaufenthalt ggf. Kassenleistung
Bei jeder Reiseberatung sollten die **Standardimpfungen überprüft** und vervollständigt werden: Tetanus, Diphterie, **Polio**, Pertussis, **Masern**, Mumps, Röteln, ggf. auch individuelle Indikationsimpfungen bei Vorerkrankungen beachten.

Impfung	Markenname	Mindestalter Fachinfo beachten	Schema normal (Impfabstände als Mindestabstände)	Schnell-Schema	Immunität anzunehmen ab	Auffrischungen (nur bei erneuter Exposition!; Fachinfo beachten)	Bemerkungen	
Hepatitis A	Havrix 1440	Ab 15 J.	1 x	Nein	> 2 Wochen 95%	1 x nach 6 Monaten, für vermutlich lebenslangen Schutz	Havrix/Vaqta zur Auffrischung austauschbar Schwangere/Stillende nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich	
	Havrix 720	1-14 J.						
	Vaqta 50	Ab 18 J.						
	Vaqta 25 Kind	1-17 J.						
Hepatitis B	Engerix B Erw.	Ab 16 J.	0 + 1 Monat + 6 Monate Ausnahme: 0 + 7 + 21 + 365 Tage	0 + 1 + 2 + 12 Monate Ausnahme: 0 + 7 + 21 + 365 Tage	> 4 Wochen	Bei Reiseindikation nach vollständiger Grundimmunisierung nach STIKO i.d.R. KEINE Hepatitis-B Auffrischung / Titerbestimmung notwendig. Titer nur bei erhöhtem individuellem Risiko nach 4-8 Wochen empfohlen: > 100 IE Anti-HBsAg lebenslanger und > 10 IE Anti-HBsAg: aktuell bestehender Schutz anzunehmen.	Weiterer Impfstoff Fendix verfügbar, dann aber 4 Impf. ohne Schnellschema 0 + 1 + 2 + 6 Monate Schwangere nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich Kombi-Impfungen für Kinder zu bevorzugen (z.B. 6-fach)	
	Engerix B Kind	Ab Geburt						
	HBVAXPRO 10	Ab 16 J.						
	HBVAXPRO 5	Ab Geburt						
Hepatitis A+B	Twinrix Erw.	Ab 16 J.	0 + 1 Monat + 6 Monate	0 + 7 + 21 + 365 Tage	siehe Einzelimpfungen	ggf. Hep B einzeln bei erhöhtem Risiko (s. Hep B-Impfung)	Aufklärung Sexualverhalten / HIV / Geschlechtskrankheiten -> Safer Sex!	
FSME	Encepur Erwachsene	Ab 12 J.	0 + 14 Tage + 9 Monate nach zweiter Impfung	0 + 7 Tage + 21 Tage Zusätzliche Auffrischung nach 1 Jahr	2 Wochen nach 2. Impfung	Alter 1-49 J.: 1. nach 3 J., danach alle 5 J. Alter > 50 J.: alle 3 J	Encepur/FSME Immun laut STIKO austauschbar enthält Hühnereiweiß! Wegen langer Immunität reicht laut Schweizer Empfehlung Auffrischung alle 10 Jahre (formal in Dtd. „Off-Label“) Unter 6 J. schwere Erkrankung sehr selten, Erkrankungsschwere bei Alten höher Kassenleistung bei Aufenthalt in dt. Risikogebiet (Doku!) FSME in Baltikum/(Weiß)Russland/China nicht vergessen! Schwangere/Stillende nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich	
	Encepur Kinder	1-11 J.						
	FSME immun	Ab 16 J.		0 + 14 Tage + 5 Monate nach zweiter Impfung	nach 2. Impfung für aktuelle Saison	Alter < 60 J.: 1. Auffrischung nach 3 J., dann alle 5 J. Alter > 60 J.: Auffrischung alle 3 J.		
	FSME immun Junior	1-15 J.						
A, C, W₁₃₅, Y	Mencevax	2 J.	1x	Für Säuglinge Fachinfo beachten	> 1 Woche > 1 Woche > 95 % nach 2. Impfung	ACWY-Doku mit „conjugate vaccine“ = 5 J. gültig für Visum Visumpflichten beachten / Saudi Arabien / Haddsch Meningokokken-Impfung: Ab 41 J. geringe Datenlage bzgl. Impfempfehlung -> für Visum und als Reiseimpfung in erster Linie ACWY relevant	Mencevax ACWY als Polysaccharid-Impfstoffe nur 3 J. für Visum gültig „Meningitisgürtel“ beachten Schwangere/Stillende nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich	
	Nimenrix	6 Monate	1x					
Meningokokken B	Bexsero	Ab 2 Monate	0 + 1 Monate					
	Trumenba	ab 10 J.	0 + 6 Monate					
Tollwut	TollwutHDC Rabipur		0 + 7 + 21 Tage Impfstoffe austauschbar	Ab 18 J.: 0 + 3 + 7 Tage WHO-Schema: 2 Impfungen im Abstand von 1 Woche ausreichend, formal in Dtd. Off-Label, Aufklärungsbogen DTG: www.hausarzt.link/6mBK2	> 7 Tage > 7 Tage	nach 1 J., dann alle 5 J. alle 2-5 J. WHO: keine routinemäßige Auffrischung bei Reisenden	Postexpositions-Impfungen nach Verletzung durch Tier (in reduziertem Umfang) dennoch erforderlich! Schwangere/Stillende nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich	
Polio	IPV-Merieux	Ab 2 Monaten	0 + 1 + 2 Monate			Visumpflichten/Ausbrüche beachten	ggf. Abstand 1 J. bei Einreise gefordert; Länderübersicht Impfempfehlung zur Einreise der WHO: www.hausarzt.link/R1YJU Schwangere/Stillende unbedenklich	
Gelbfieber (zugelassene Impfstelle für Visum)	Stamaril	9 Monate	1x s.c. bevorzugt, für i.m. siehe Fachinfo	Nein	10 Tage (für Einreisen zu beachten!)	Nein, aber Einreisebestimmungen Reiseziel beachten! i.d.R. lebenslange Gültigkeit (exklusive Impfung < 2 J.) Strenge Indikationsstellung < 9 Monate / > 60 J.	enthält Hühnereiweiß, Lebendimpfstoff: 1. Mit MMR/V gleichzeitig oder Abstand von 28 Tagen! 2. Kontraindikation Immunschwäche Schwangere/Stillende nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich	

SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN

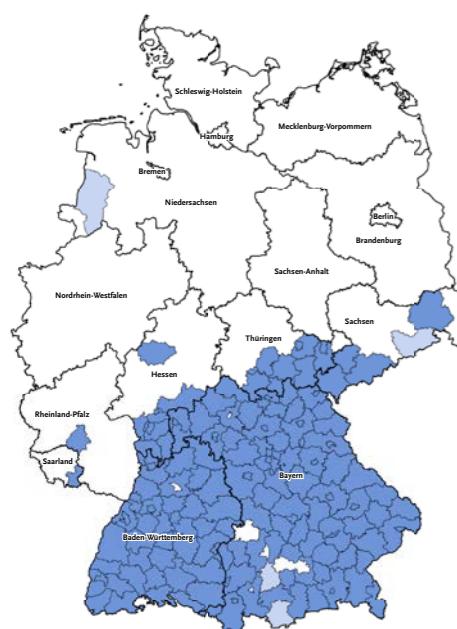


erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo
Schumacher und Dr. Christoph Claus
Stand: 22.1.2020 (ohne Gewähr)

DER Hausarzt
www.hausarzt.digital

Dieser Impfspicker soll die tägliche Arbeit erleichtern. Für Impfungen/Schemata sind die aktuellen Fachinformationen und Reiseimpfempfehlungen selbst zu prüfen, da die Autoren keine Haftung übernehmen. Bei Stillenden, Schwangeren und Kleinkindern sind Nutzen/Risiko, ggf. Off-Label-Use und die aktuelle Fachinformation streng zu beachten. Details der Deutschen Gesellschaft für Tropenmedizin zu Reiseimpfungen: www.hausarzt.link/7vgvA
Reiseimpfungen sind i.d.R. Selbstzahler-Leistungen (IGeL), oft Erstattung durch Krankenkasse, ggf. bei entsprechender Vorerkrankung als Indikationsimpfung -> s. dort, bei beruflich bedingtem Auslandsaufenthalt ggf. Kassenleistung
Bei jeder Reiseberatung sollten die **Standardimpfungen überprüft** und vervollständigt werden: Tetanus, Diphtherie, **Polio**, Pertussis, **Masern**, Mumps, Röteln, ggf. auch individuelle Indikationsimpfungen bei Vorerkrankungen beachten.

Impfung	Markenname	Mindestalter Fachinfo beachten	Schema normal (Impfabstände als Mindestabstände)	Schnell-Schema	Immunität anzunehmen ab	Auffrischungen (nur bei erneuter Exposition!; Fachinfo beachten)	Bemerkungen
MMR (ggf. mit Varizellen)	Priorix	Ab 1 J.	< 18 J.: 0 + 1	Nein	> 2 Wochen	Nein, Frauen im gebärfähigen Alter sollten 2 x gegen Röteln geimpft sein, dann ggf. 2 x MMR mangels Einzelimpfstoff; Masernimpfpflicht für Paraguay	enthält Hühnereiweiß, Lebendimpfstoff : 1. Mit Gelbfieber gleichzeitig oder Impfabstand von 28 Tagen beachten! 2. Kontraindikation Schwangerschaft, Immunschwäche
	MMR-Vaxpro		> 18 J. und wenn nach 1970 geboren: 1x				
Japanische Enzephalitis	Ixiaro	Ab 2 Monate	0 + 28 Tage	18-64 J.: 0 + 8 Tage	7 Tage nach 2. Impfung	12 Monate (v.a. > 65 J.)	Bei Langzeitaufenthalt > 4 Wochen und „Übernachtung im Reisfeld“ Schwangere/Stillende nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
Typhus	Typhim VI	Ab 2 J.	1 x		14 Tage	Typhim nach 3 J., Typhoral nach 1 J.: Wegen geringer Impfeffizienz: Cook it, boil it, peel it or forget it! Für alle Impflinge betonen!	Typhoral ist Lebendimpfstoff -> Kontraindikation Immunschwäche Schwangere/Stillende nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich Nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen Arznei-Telegramm: 1 x i.m. wegen besserer Adhärenz empfohlen Geringe Wirksamkeit (60-80 %)
	Typherix	Ab 2 J.	1 x				
	Typhoral	Ab 5 J.	oral: 1 + 3 + 5 Tage	1 + 4 + 9 Tage			
Typhus + Hepatitis A	Hepatyrix	15 J.	1 x	Nein	siehe Einzelimpfungen	nach 6 Monaten Hep A als Einzelimpfstoff (s.o.) Zweite Impfung ggf. erneut mit Kombi-Impfstoff nach 36 Monaten, wenn Hep A-Auffrischung vergessen, falls Indikation für beide besteht	siehe Einzelimpfung
	Viatim	16 J.	1 x				
Cholera	Dukoral	Ab 7 J.	Tag 0 + 8, max. 6 Wochen Zwischenabstand, sonst neue Immunisierung	Nein Minimal/Maximalabstände beachten!	7 Tage nach 2. Dosis für ca. 2 J.	Nach 2 J. erneute Serie nötig bei erneuter Exposition „Jede Impfung zählt“, gilt hier nicht! Cook it, boil it, peel it or forget it! Für alle Impflinge betonen! ggf. Impfung für Visum notwendig	Schluckimpfung, Lebendimpfstoff Arznei-Telegramm (www.hausarzt.link/Via8F): Nutzen für Reisende unsicher, ebenso gegen Reisediarrhoe/ETEC (da formal „Off-Label“) Nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen oder Hilfseinsatz. Nutzen nur belegt für Gebiete, in denen Cholera endemisch/aktuelle Epidemie
		Kinder 2-6 J.	Drei Impfungen, siehe Fachinfo		Kinder 2-6 J.: ca. 6 Monate		



FSME-Riskogebiete in Deutschland

Basis: FSME-Erkrankungen 2002-18, n = 5.090
Stand: 17.1.19 / Quelle: RKI

Ein Kreis wird als FSME-Riskogebiet definiert, wenn die Anzahl der übermittelten FSME-Erkrankungen in mind. 1 der 13 Fünfjahreszeiträume von 2002-18 im Kreis ODER in der Kreisregion signifikant ($p < 0,05$) höher liegt als die bei einer Inzidenz von 1 Erkrankung pro 100.000 Einwohner erwartete Fallzahl.

Kreise, 2019 zum Risikogebiet ausgewiesen werden. Bayern: LK Garmisch-Partenkirchen, SK Kaufbeuren, LK Landsberg a. Lech; Niedersachsen: LK Emsland; Sachsen: LK Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Kein Risikogebiet
keine Risikogebiete in Baden-Württemberg: SK Heilbronn; keine Risikogebiete in Bayern: SK Augsburg, LK Dillingen a. d. Donau, LK Fürstenfeldbruck, SK München, SK Schweinfurt

Tab.: Übersicht zur Malaria-Prophylaxe

MEDIKAMENT	PROPHYLAXE	UAW	PREIS (AUFENTHALT 2 WOCHEN)
Atovaquon/ Proguanil	250mg/100mg (= 1Tbl.) pro Tag	Selten: Kopfschmerzen, Schwindelattacken, Übelkeit	ca. 70 Euro f. 24 Tab.
(Malarone®/ Generika)	1-2 Tage vor bis 7 Tage nach Aufenthalt	Notfalltherapie: 1x4 Tab. über 3 Tage (3d=12Tab)	
Doxycyclin- Monohydrat	100mg pro Tag > 90kg: 200mg 1-2 Tage vor bis 4 Wo. nach Aufenthalt	Off Label, aber WHO-konform Lichtempfindlichkeit, Durchfall, Scheidenpilz Kontraindikation: Kinder < 8 J., Schwangerschaft/Stillzeit	ca. 50 Euro f. 45 Tab.

Quelle: Fachinformationen, Lauer-Taxe

Abkürzungen:

J = Jahr
HBsAg = Hepatitis B-Antigene

Updates regelmäßig auf <https://hausarzt.link/reiseimp-spicker>

Aktuelle Spickzettel sichern!
JETZT REGISTRIEREN UNTER
www.hausarzt.digital