

SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher und Dr. Christoph Claus
Stand: 30.11.2023 (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/NBQbw
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
Hepatitis A	Havrix 1440 Havrix 720	Ab 15 J. 1-14 J.	1 x		> 2 Wochen 95%	1 x nach 6 Monaten, für vermutlich lebenslangen Schutz	Havrix/Vaqta zur Auffrischung austauschbar; Schwangere/Stillende nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
	Vaqta 50 Vaqta 25 Kind	Ab 18 J. 1-17 J.	1 x		> 4 Wochen 99%, vermutlich früher 95%	1 x nach 6 Monaten, für vermutlich lebenslangen Schutz	
	Avaxim	≥ 16 Jahre	1x		14 Tage nach 1. Dosis, Dauer: 36 Monate. Nach Auffrischimpfung: 10 Jahre Schutzwirkung	1x nach 6-12 (max. 36 Monate) später	Preisunterschied beachten! Bei Schwangeren nur nach Risiko-Nutzen-Abwägung
	Avaxim Junior	≥ 1 Jahr bis < 16 Jahre					
Hepatitis B*	Engerix B Erw. Engerix B Kind	Ab 16 J. Ab Geburt	0 + 1 Monat + 6 Monate	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 / Titerbestim- mung 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 Fendrix 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)
	HBVAXPRO 10 HBVAXPRO 5	Ab 16 J. #Ab Geburt	0 + 1 Monat + 6 Monate	0 + 1 + 2 + 12 Monate			
Hepatitis A+B	Twinrix Erw. Twinrix Kind	Ab 16. J. 1-15 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 nach erster Impfung; Zusätzliche Auffrischung nach 1 Jahr	2 Wochen nach 2. Impfung Schutz für aktuelle Saison, nach 3. Impfung Schutz für minde- stens 3 Jahre	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 Auf- frischung alle 10 Jahre (formal in Dtlid. „Off-Label“); Unter 6 J. schwere Erkrankung sehr selten, Erkrankungsschwere bei Älteren 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 + 1 Monat + 5 Monate nach zweiter Impfung	0 + 14 Tage + 5 Monate nach zweiter Impfung Zusätzliche Auffrischung nach 3 Jahren	2 Wochen nach 2. Impfung Schutz für aktuelle Saison, nach 3. Impfung Schutz für minde- stens 3 Jahre	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.					
Meningo- kokken A, C, W₁₃₅, Y	Menveo	≥ 2 J.	1x		> 1 Woche	5 Jahre	Meningokokken-Gürtel beachten! ACWY-Doku mit „conjugate vaccine“ = 5 J. gültig für Visum Visumpflichten beachten / Saudi-Arabien / Haddsch; Mencevax ACWY als Polysaccharid-Impfstoffe nur 3 J. für Visum gültig
	Nimenrix	≥ 6 Wochen bis < 6 Monate	0 + 2 Monate	Nein	> 1 Woche	≥ 6 Wochen < 12 Monate: 1x im Alter von 12 Monaten, Mindestabstand von 2 Monaten zu vorherigen Impfung	
		≥ 6 Monate	1x			5 Jahre	
Meningo- kokken B	MenQuadfi	≥ 12 Monate	1x			Nein	Schwangere und Stillende: Nutzen-Risiko abwägen!
	Bexsero Trumenba	Ab 2 Monate ab 10 J.	0 + 1 bzw. 2 Monate 0 + 6 Monate	Nein Nein	> 95 % nach 2. Impfung	Fachinfo beachten!	
Tollwut	TollwutHDC Rabipur	Ab Geburt Ab Geburt	0 + 7 + 21 Tage Impfstoffe austauschbar	Ab 18 J.: 0 + 3 + 7 Tage WHO-Schema: 2 Impfungen im Abstand von 1 Woche ausrei- chend, formal in Dtlid. Off-Label, Aufklärungsbogen DTG: www.hausarzt.link/4mu5E	> 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
Dengue- Fieber	Qdenga	Ab 4 Jahre	0 – 3 Monate SUBKUTAN (parallele Gelbfieber- und HepA-Impfung laut Fach- info möglich)	Nein	Daten unklar/nach 1. Impfung vermutlich vergleichbar wie nach 2. Impfung	unklar	STIKO und DTG: Nicht bei Dengue-Naiven! Sehr neue Impfung, kein guter Schutz gg. Dengue-Typ-3; Sicherheitsdaten gut, kein Hinweis auf erhöhte Komplikation wie bei bisherigem Impfstoff (Dengvaxia), kann laut STIKO aber nicht ausgeschlossen werden. Infos: www.hausarzt.link/9oQxn
Gelbfieber (zugelassene Impfstelle für Visum)	Stamaril	9 Monate	1x s.c. bevorzugt, für i.m. siehe Fachinfo	Nein	10 Tage (für Einreisen zu beachten!)	STIKO empfiehlt bei erneuter oder fortgesetzter Exposition Auffrischung nach frühestens 10 Jahren. I.d.R. wird aber von lebenslangem Schutz ausgegangen (exklusive Impfung < 2 J.) Einreisebestimmungen Reiseziel beachten!	Strenge Indikationsstellung < 9 Monate / > 60 J.! Enthält Hühnereiweiß, Lebendimpfstoff! 1. Mit MMR/V gleichzeitig oder Abstand von 28 Tagen! 2. Kontraindikation Immunschwäche! Schwangere/Stillende Nutzen-Risiko streng abwägen!

SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN

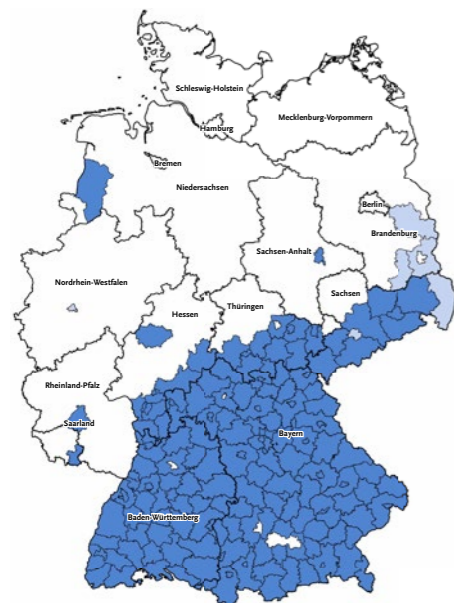


erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher und Dr. Christoph Claus
Stand: 24.03.2023 (ohne Gewähr)

Impfung	Markenname	Mindestalter Fachinfo beachten	Schema normal (Impfabstände als Mindestabstände)	Schnell-Schema	Immunität anzunehmen ab	Auffrischungen (nur bei erneuter Exposition!; Fachinfo beachten)	Bemerkungen
Polio	IPV-Merieux	Ab 2 Monaten	0 + 1 + 2 Monate	Nein		Visumpflichten/Ausbrüche beachten	Ggf. Abstand 1 J. bei Einreise gefordert; Länderübersicht Impfempfehlung zur Einreise der WHO: www.hausarzt.link/fA4sN; Schwangere/Stillende unbedenklich
MMR (ggf. mit Varizellen)	Priorix MMR-Vaxpro	Ab 1 J.	< 18 J.: 0 + 1 Monat > 18 J., nach 1970 geboren (ungeimpft, nur 1 Impfung, unklarer Impfstatus): 1x	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
Japanische Enzephalitis	Ixiaro	Ab 2 Monate	0 + 28 Tage (Dosis bei Kindern bis 3 Jahre beachten!)	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 Typhoral	Ab 2 J. Ab 5 J.	1 x oral: 1 + 3 + 5 Tage		14 Tage	3 Jahre 1 Jahr	Wegen geringer Impfeffizienz: Cook it, boil it, peel it or forget it für alle Impfungen betonen! Impfung nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen! Typhoral ist Lebendimpfstoff -> Kontraindikation Immunschwäche Schwangere/Stillende: nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung
Typhus + Hepatitis A	Viatim	16 J.	1 x		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
Cholera	Dukoral	Ab 7 J. Kinder 2-6 J.	Tag 0 + 8, max. 6 Wochen Zwischenabstand, sonst neue Immunisierung Drei Impfungen, siehe Fachinfo	Nein Minimal/Maximalabstände beachten!	7 Tage nach 2. Dosis für ca. 2 J. Kinder 2-6 J.: ca. 6 Monate	Nach 2 J. erneute Serie nötig bei erneuter Exposition „Jede Impfung zählt“, gilt hier nicht!	Schluckimpfung, schmeckt nach künstlicher Himbeere; Nutzen gegen Cholera für Reisende unklar. Gegen Reisediarrhoe/ETEC möglicherweise wirksam (Cave: „Off-Label“); Nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen oder Hilfein- satz. Nutzen nur belegt für Gebiete, in denen Cholera endemisch/ aktuelle Epidemie; Schwangere/Stillende nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich Cook it, boil it, peel it or forget it! Für alle Impfungen betonen!
	Vaxchora	≥ 2 Jahre	1x spätestens 10 Tage vor möglicher Exposition			Derzeit noch keine Angaben	Lebendimpfstoff! Nur begrenzt Daten bei Schwangeren/Stillenden! Vorteil im Vergleich mit Dukoral: 1x statt 2x/3x, gerade bei U6! Kosten: 80 €; schmeckt sehr salzig!

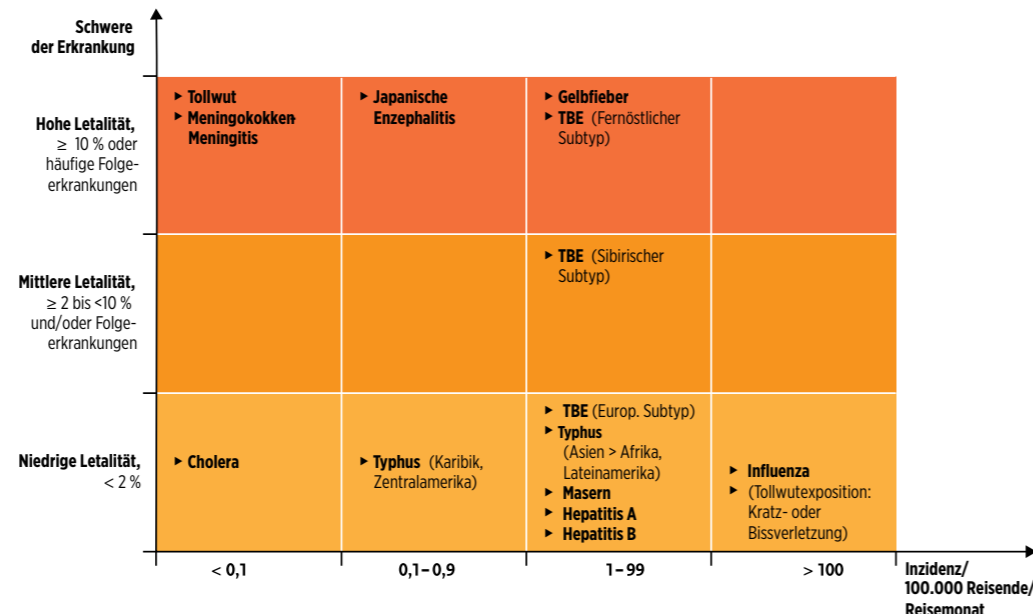
* Anm.: Heplisav-B (Hepatitis-B-Impfstoff) derzeit nur in 5er-Packungsgröße erhältlich (Preis beachten!), daher hier nicht gelistet.

FSME-Risikogebiete in Deutschland 2022



Dunkelblau: FSME-Risikogebiete; Hellblau: Neue FSME-Risikogebiete 2022
Stand: 21.12 / Quelle: RKI

Risikoeinschätzung impfpräventabler Erkrankungen



Geschätzte Eintrittswahrscheinlichkeit und Schadensausmaß ausgewählter impfpräventabler Erkrankungen (Quelle: RKI)

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	Off Label, aber WHO- konform Lichtempfindlichkeit, Durchfall, Scheidenpilz	ca. 50 Euro f. 45 Tab.
	1-2 Tage vor bis 4 Wo. nach Aufenthalt	Kontraindikation: Kinder < 8 J., Schwangerschaft/ Stillzeit	

Quelle: Fachinformationen, Lauer-Taxe

Abkürzungen:

J = Jahr
HBsAg = Hepatitis B-Antigene

Quellen:

STIKO, PEI, Fachinfo

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

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