

SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher und Dr. Christoph Claus
Stand: 12.7.2022 (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 zweiter 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 Auffrischung alle 10 Jahre (formal in Dtl. „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 Dtl. 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
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 unbedingt
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

