

Impfungen



Allgemeines zu Impfungen

Standardimpfungen	▶ Von der STIKO generell empfohlene Impfungen
Indikationsimpfungen	▶ Impfungen bei erhöhtem individuellen Risiko bezüglich Exposition, Erkrankung, Komplikation und zum Schutz Dritter
Injektion	▶ i.m. (oder s.c.), M. deltoideus oder Oberschenkel, nicht gluteal
Dokumentation	▶ Jede Impfung mit Chargen-Nr. im Impfpass und Akte eintragen ▶ Meldepflicht bei Verdacht auf Impfkomplication
Schwangerschaft	▶ Kontraindikation für Lebendimpfstoffe (z.B. Masern/Mumps/Röteln, Varizellen, Gelbfieber)
Immunschwäche	▶ Impfschutz geringer und kürzer ▶ ggf. AK-Titer-Kontrolle und vorzeitige Auffrischungsimpfung ▶ ggf. Kontraindikation für Lebendimpfstoffe

Säuglinge und Kinder (gemäß STIKO-Empfehlungen)

Standardimpfungen

Grundimmunisierung

Ab Alter von 2 Monaten

Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis, Hepatitis B,
Haemophilus influenzae Typ b ab 5 Jahre nur in Ausnahmefällen
Pneumokokken (Konjugatimpfstoff, bis Alter von 23 Monaten)
Rotaviren (Schluckimpfung) ab 6 bis 12 Wo.

ab Alter von 11 Monaten

Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (Ziel: je 2x im 2. Lj.)

ab Alter von 12 Monaten

Meningokokken C

Alter von 5–6 Lebensjahren

1. Auffrischung: Tetanus, Diphtherie, Pertussis

Indikationsimpfungen

Influenza, Meningokokken B u/o ACWY, Pneumokokken,
Haemophilus influenzae Typ b (ab Alter von 5 Jahren),
Hepatitis A, FSME

Jugendliche und Erwachsene (gemäß STIKO-Empfehlungen)

Standardimpfungen

alle von 9–17 Jahre	2. Auffrischung von Tetanus, Diphtherie, Pertussis, 1. Auffrischung von Poliomyelitis
alle ab 18 Jahre	alle 10 Jahre Tetanus, Diphtherie, die nächste fällige Impfung einmalig mit Pertussiskomponente
Mädchen 9–14 (–17) Jahre	Humane Papilloma Viren, 2 oder 3 Dosen-Schema s. Fachinfo
alle ab 60 Jahre	Pneumokokken, jährlich 1 x Influenza ab Herbst

Nachholimpfungen bei fehlendem Impfschutz

Alle ohne Altersgrenze	Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis
Alle bis 18 Jahre	MMR, Hepatitis B, Varizellen, Meningokokken C
Alle ab Jahrgang 1970	Masern, Mumps, Röteln (MMR)

Indikationsimpfungen

Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Masern, Mumps, Röteln,
Pneumokokken, Meningokokken ACWY und/oder B,
Haemophilus influenzae Typ b, Pertussis, Varizellen, Poliomyelitis,
FSME, Tollwut (bei V.a. Exposition)

Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis

Grundimmunisierung	ab 2 Lebensmonate mit 3- bis 6-valenten Kombinationsimpfstoffen (altersentsprechende Anwendung gem. Fachinformation)	
Impfstoffe	DTaP	Infanrix®
	DTaP-IPV-Hib	Infanrix-IPV+Hib®, Pentavac®
	DTaP-IPV-Hep.B-Hib	Infanrix hexa®, Hexyon®
	– ab 5. Lebensjahr Impfstoffe mit reduziertem Diphtherieanteil „d“	
	Poliomyelitis (IPV)	IPV-Merieux® (einzeln ab 2 Monate)
	Td	Td-Rix®, -pur®, -Merieux®, -Immun®
	Td-IPV	Revaxis®
	Td-Pertussis (ap)	Covaxis®, Boostrix®, Td-ap-Immun®
	Td-ap-IPV	Repevax®, Boostrix-Polio®
	– Pertussiskomponente gibt es ausschließlich in Kombination mit Td – möglichst nur Td anwenden, Diphth.-Einzelimpfstoff nicht verfügbar	
Ohne Vorimpfungen	3x: Tag 0: Td-ap-IPV, Wo. 4–6 + Mo. 6–12: jeweils 1 x Td-IPV	
Auffrischung	Tetanus, Diphtherie alle 10 Jahre, Polio 1 x nach Grundimmunisierung Pertussis 1 x ab 18 Jahre für alle, + für Frauen mit Kinderwunsch und enge Kontaktpers. von Neugeborenen ≥ 10 Jahre nach letzter Dosis	

Hepatitis A

Keine Standardimpfung

Indikation	Erkrankung der Leber, häufige Übertragung von Blutbestandteilen, erhöhtes Risiko durch Beruf/ehrenamtliche Tätigkeiten oder Unterbringung in besonderen Einrichtungen, Aufenthalt im Endemiegebiet, Risikosexualverhalten
Impfstoffe	Havrix®/Vaqta® in Kinder- u. Erwachsenen-Dosis
Impfschema	2x: Tag 0, Mo. 6–12
Auffrischung	nach ca. 30 Jahren, falls Impfung entsprechend der Fachinformation erfolgte

Hepatitis B

Standardimpfung für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre

Indikation	Ab 18 J. wie für Hepatitis-A-Impfung – sowie bei Dialyse und individueller Risikoabwägung bei Grunderkrankung, z.B. bestehende o. zu erwartende Immundefizienz, -suppression, HIV-Infekt., enger Kontakt zu HBs-AG-Trägern (z.B. Haushaltskontakte)
Impfstoffe	Verschiedene AG-Dosierungen: Engerix® 10/20, HBVAXPRO® 5/10/40, Hepatitis A und B: Twinrix® 360/10 od. 720/20 (halbe HAV-AG Dosis!)
Impfschema	3x: Tag 0+Wo. 4+Mo. 6–12 oder Schnellschema: Tag 0, 7, 21+4. Dosis nach 1 Jahr
Auffrischung	Anti-HBs-Kontrolle nach 10 Jahren für Personen mit hohem individuellem Expositionsrisiko, ggf. Auffrischungsimpfung wenn Anti-HBs < 100 IE/L – nicht generell nach Standardimpfung im Säugl.- und Kleinkindalter

Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMR-V)

Standard	MMR+V	für Kinder möglichst im 12.–23. Lebensmonat oder bis Alter von 17 Jahren nachholen
	MMR	Erwachsene ohne Immunschutz ab Jahrgang 1970
Indikation	Varizellen	Erwachsene ohne Immunschutz vor immunsuppressiver Therapie, bei Neurodermitis, im Gesundheitsdienst, ♀ bei Kinderwunsch
Impfstoffe (lebend)	Masern/Mumps/Röteln:	MMR-VaxPro [®] , Priorix [®] (Kombinationsimpfstoffe, nicht einzeln verfügbar)
	Varizellen:	Varilrix [®] , Varivax [®]
	MMR/Varizellen:	Priorix Tetra [®] – zugelassen bis Alter von 12 Jahren
Impfschema	Kinder und Jugendliche:	MMR-V 2x: Tag 0 + Wo. 4, 1. MMR + V getrennt
	Erwachsene:	MMR 1x, Varizellen 2x: Tag 0 + Wo. 4 – 6

Influenza

Standard	alle Personen ab 60 Jahre
Indikation	<ul style="list-style-type: none">– ab Alter von 2 Jahren bei erhöhter gesundheitlicher Gefährdung (z.B. chron. Erkrankung der Atemwege, chron. Herz-Kreislauf-, Leber-, Nierenerkrankung, chron. Stoffwechsel- und neurologische Erkrankung, Immunschwäche)– Schwangere ab 2. Trimenon, bei erhöhter Gefährdung ab 1. Trimenon– Bewohner von Alters- und Pflegeheimen– Kontaktpersonen von chronisch Kranken mit Immundefizienz– bei erhöhtem Expositionsrisiko (medizin. Bereich, starker Publikumsverkehr)
Impfstoffe	Totimpfstoffe, tri- oder tetravalent, jährlich neu zusammengesetzt Lebendimpfstoff (tetravalent) zur nasalen Applikation zugelassen ab 2 bis 17 Jahre
Impfschema	1 x jährlich zu Beginn der Grippezeit ab Herbst Achtung: Kinder bis 9 J. erhalten bei Erstimpfung 2 Impfdosen Tag 0+Wo. 4

Pneumokokken

Standard Indikation	Kinder bis 2 Jahre und Erwachsene ab 60 Jahre erhöhtes Risiko durch Grunderkrankung (Risikogruppen): 1: angeborene/erworbene Immundefekte/Immunsuppressionen (z. B. Asplenie) 2: chron. Erkrankungen (Herz, Atemwege, Stoffwechsel u. a.) 3: anatomisches und fremdkörper-assoziiertes Risiko (z. B. Cochlea-Implantat)	
Impfstoffe	Prevenar13 [®] , Konjugat-Impfstoff (13 Serotyp-AG), zugel. ab Alter von 6 Wo. Pneumovax [®] 23, Polysaccharid-Impfstoff, (23 Serotyp-AG), zugel. ab Alter v. 2 Jahren	
Impfschema	Kinder bis 2 Jahre: Frühgeborene: Erwachsene ab 60 Jahre: Risikogruppe 2 ab 16 Jahre:	3 x: Konjugat-Impfstoff Mo.2 + Mo.4 + Mo.11 bis 14 wie Kinder bis 2 Jahre, aber zusätzlich 1 x Mo.3 1 x: Pneumovax (ggf. Wdh. bei Indikation nach 6 J.) 1 x: Pneumovax (Wdh. alle 6 J.)
	Risikogruppen 1 + 3, Risikogruppe 2 (2–15 Jahre)	} Sequentielle Impfung: 1. 1xPrevenar13 plus 2. Pneumovax nach 6–12 Mo. (Wdh. alle 6 J.)
	– Falls früher schon Pneumovax erhalten: 1 xPrevenar13 nach mind. 1 Jahr – Mindestabstand zwischen 2 Pneumovax-Impfungen: mind. 6 Jahre	

Meningokokken

Standard	Gruppe C	möglichst früh ab Mo. 12
Indikation	Gruppen C und B Gruppen ACWY	ab Alter von 2 Monaten und/oder ab 6. Lebenswoche – bei erhöhtem Expositionsrisiko (Reisen, Beruf, Kita) – Grunderkrankung (z. B. Asplenie, Immundefekt)
Impfstoffe	Gruppe C Gruppen ACWY Gruppe B	Menjugate [®] , NeisVac-C [®] ab Alter von Mo. 2 Nimenrix [®] ab 6. Lebens-Wo., Menveo [®] ab Alter von Mo. 24 Bexsero [®] ab Alter von Mo. 2, Trumenba [®] ab 10 Jahren Die Impfstoffe sind nicht kombinierbar.
Impfschema	Gruppe C/ACWY Gruppe B	ab 12 Monate 1 x, im 1. Lebensjahr mehrfach altersabhängig, 3 + 1 oder 2 + 1 oder 2 Dosen

Herpes Zoster

Indikation	Für gesunde Personen ab 50 J. zur Verhinderung einer Herpes Zoster Infektion und/oder einer postherpetischen Neuralgie, keine Standardimpfung
Impfstoff	Lebendimpfstoff Zostavax®, s.c. Injektion (in 2018 neuer adjuvantierter Totimpfstoff zu erwarten)
Impfschema	Einmalgabe, bislang keine Daten zu evtl. erforderlichen weiteren Impfdosen

Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus (FSME)

Indikation	Zecken-Exposition in FSME-Risikogebieten (Wohngebiet, Reise, berufl. Exp.)
Impfstoffe	Encepur®, FSME-IMMUN® Impfstoffe für Erwachsene; für Kinder mit halber Antigendosis
Impfschema	3x: Tag 0 + Mo. 1–3 + 5–12 Mo. nach 2. Impfung (FSME-IMMUN) 3x: Tag 0 + Mo. 1–3 + 9–12 Mo. nach 2. Dosis (Encepur)
Schnellschema	3x: Tag 0 + Tag 14 + 5–12 Mo. nach 2. Impfung (FSME-IMMUN) 4x: Tag 0 + Tag 7 + Tag 21 + Auffrisch. nach 12–18 Mo. (Encepur)
Auffrischung	altersabhängig nach 3 oder 5 Jahren bei anhaltender Indikation

Humane Papilloma Viren (HPV)

Standard Bei Mädchen empfohlen zwischen 9–14 J. oder bis zum Alter von 17 Jahren

Impfstoffe Cervarix® 2-valent – für Mädchen/Frauen ab 9 Jahre
Gardasil® 9-valent – für Personen ab 9 Jahre zugelassen, (♀ u. ♂)

Impfschema Cervarix: 9–14 J. 2x: Tag 0+Mo. 5–13/ab 15 J. 3x: Tag 0+Mo. 1+Mon. 6
Gardasil: 9–14 J. 2x: Tag 0+Mo. 5–13/ab 15 J. 3x: Tag 0+Mo. 2+Mon. 6
(falls in 2-Dosen Schemata Mindestabstände unterschritten 3. Dosis geben)

Auffrischung bislang keine Angaben

Rotavirus (Standardimpfung für Säuglinge ab Alter von 6 Wochen bis maximal 24./32. Woche)

Impfstoff Lebendimpfstoffe, orale Gabe

Impfschema Rotarix® 2x: 6.–12. Lebens-Wo. + 4 Wo. später (max. bis 24. Lebens-Wo.)
RotaTeq® 3x: 6.–12. Lebens-Wo. + 4 Wo. später + 4 Wo. später
(max. bis 32. Lebens-Wo.)

Reisemedizin- und Impfsprechstunde am ifi-Institut



Christine Czaja-Harder
harder@ifi-medizin.de



André Burchard
burchard.andre@ifi-medizin.de



Prof. Dr. Gerd Burchard
burchard@ifi-medizin.de

Sollten Ihnen Fehler auffallen, oder möchten Sie uns einen Kommentar zukommen lassen, schicken Sie diesen bitte an: harder@ifi-medizin.de

Reiseimpfungen

Reiseimpfungen erfordern meist eine reisemedizinische Beratung. Die Indikationen ergeben sich aus Reisezeit, Ziel, Dauer, Art der Reise sowie individuellen Voraussetzungen des Reisenden. Zu den typischen „Reise-Impfungen“ gehören die Impfungen gegen Hepatitis A, Hepatitis B, FSME, Gelbfieber, Japan-Enzephalitis, Meningokokken-Infektionen, Tollwut, Typhus, Cholera.



MVZ Labor Dr. Fenner und Kollegen

Für die Unterstützung wird dem MVZ Labor Dr. Fenner und Kollegen gedankt.

Impressum: ifi-Medizin GmbH, an der Asklepios Klinik St. Georg, Haus L,
Lohmühlenstr. 5, 20099 Hamburg

Geschäftsführer: Prof. Dr. A. Plettenberg, Dr. A. Stoehr, Amtsgericht Hamburg, HRB 77735

**Die angegebenen Informationen wurden nach bestem Wissen zusammengestellt.
Das Wissen über die genannten Impfungen befindet sich im Fluss.
Für die Richtigkeit der Angaben wird keine Haftung übernommen.**



ifi-Institut für interdisziplinäre Medizin

Zentrum Infektiologie

An der Asklepios Klinik St. Georg, Haus L

Lohmühlenstr. 5 – 20099 Hamburg

Tel. 040/2840760-0

www.ifi-medizin.de



Dieses Leporello liegt auch als App vor.

Sie können diese laden unter:

app.ifi-medizin.de