



Impfupdate 14 j. Mädchen vor Namibiareise

EA, geb. 12.9.2009

bestehen Impf - Lücken bei den Grundimpfungen?

Reiseimpfungen empfohlen?

(Windhoek, Sossuvlei, Swakopmund,
Etosha Pfanne, Waterberg- Windhoek)

Malariatabletten empfohlen?



Tabelle 1

Empfohlene Basisimpfungen 2018

Stand 2018

Empfehlungen der Eidgenössischen Kommission für Impffragen und des Bundesamtes für Gesundheit

| Alter ¹⁾ | Diphtherie (D / d) ³⁾ Tetanus (T) ⁴⁾ Pertussis (P _a / p _a) ³⁾ | <i>Haemophilus influenzae</i> Typ b (Hib) | Poliomyelitis (IPV) | Masern (M) Mumps (M) Röteln (R) | Hepatitis B (HBV) ¹⁵⁾ | Varizellen (VZV) | Humane Papillomaviren (HPV) | Influenza |
|-------------------------------|---|---|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------|
| Geburt | | | | | ¹⁶⁾ | | | |
| 2 Monate ²⁾ | DTP _a | Hib | IPV | | (HBV) ¹⁷⁾ | | | |
| 4 Monate ²⁾ | DTP _a | Hib | IPV | | (HBV) ¹⁷⁾ | | | |
| 6 Monate | DTP _a | Hib | IPV | | (HBV) ¹⁷⁾ | | | |
| 12 Monate | | ⁸⁾ | | MMR ¹²⁾ | | | | |
| 15–24 Monate | DTP _a | Hib ^{8) 9)} | IPV | MMR ¹²⁾ | (HBV) ¹⁷⁾ | | | |
| 4–7 Jahre | DTP _a /dTpa ^{3) 5)} | | IPV | ¹³⁾ | | | | |
| 11–14/ 15 Jahre | dTpa ^{5) 6)} | | ¹⁰⁾ | ¹³⁾ | HBV ¹⁷⁾ | VZV ¹⁹⁾ | HPV ²¹⁾ | |
| 25–29 Jahre | dTpa ⁷⁾ | | ¹¹⁾ | ¹⁴⁾ | ¹⁸⁾ | ²⁰⁾ | | |
| 45 Jahre | dT ⁷⁾ | | ¹¹⁾ | ¹⁴⁾ | ¹⁸⁾ | ²⁰⁾ | | |
| ≥ 65 Jahre | dT ⁷⁾ | | ¹¹⁾ | | ¹⁸⁾ | | | ²²⁾ |

**Impfplan Schweiz 2023**

| Alter | Diphtherie D Tetanus T Pertussis Pa | Häm. inf Hib | Polio IPV (OPV) | Hep B HBV | Pneumo- kokken PCV | Masern M Mumps M Röteln R | Varizellen Windpo- cken VZV | Hum.Papil- lomaViren HPV | Influ- enza | Meningo- kokken MCV/ACWY | FSME FSME | Gürtel- rose HZV | Hepa- titis A HAV | Gelb- fieber YF | Toll- wut | Ty- phus |
|------------------|---|--------------------|-----------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|-------------|
| 2 Mon | DTPa | HiB | IPV | HBV | PCV | | | | | | | | | | | |
| 4 Mon | DTPa | HiB | IPV | HBV | PCV | | | | | | | | | | | |
| 9 Mon | | | | | | MMR -VZV | | | | | | | | | | |
| 12 Mon | DTPa | HiB | IPV | HBV | PCV | MMR-VZV | | | | möglich | | Ab 1.Gebtag | | | | |
| 24 Mon | | | | | | | | | | MCV-ACWY | | | | | | |
| 4-7 J. | DTPa / dTpa | | | IPV | | | | | | | | | | | | |
| 11-15 J. | dTpa | | | HBV | | | | HPV | | MCV-ACWY | | | | | | |
| 25 J. | dTpa | | | | | | | HPV | | | | | | | | |
| 45 J. | dT | | | | | | VZV < 40y | | | | | | | | | |
| >65 J. | dT | | | | | | | | Grippe | | | HZV | | | | |

| Name/ Geb.datum Destination-en | | Empfehlungen BAG | Impf- dosen Impf- büchlein | Impfemp- fehlung ja nein | wirksam bis |
|---|---|---|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| Datum | OSIR Dr.med. Gallus Heeb 9000 St.Gallen Poststr. 12 | | | | |
| Kinderlähmung Polio IPV inaktive Polio Virus Impfstoffe Infanrix Infanrix Hib /InfanrixHexa Boostrix Polio Adacel-Polio Revaxis dT IPV *IPV Mérieux Tetravac DTPa IPV <i>Pentavac</i> OPV alte (orale) Polio Lebend Impfstoffe | IPV IPV Mérieux, Priorix DTPa-IPV Hib HBV dtpa-IPV dT IPV *IPV DTPaIPV -(Hib) Sabin, Trivalent, Salk, Poloral | ab 2019: 2+1 Schema (4 Dosen dTP-IPV) mit 2.Mon 4. Mon 12 Mon. 4-7 J./ bis 2019 3+1 Schema: (5 Dosen dTPa-IPV) mit 2.Mon 4. Mon 6. Mon 15.M. 4-7 J./ | | | |
| Diphtherie (D) Starrkrampf (T) Keuchhusten (P) Infanrix Infanrix - Hexa, Vaxelis Boostrix-Polio, Adacel-Polio Boostrix, Adacel Revaxis Tetravac (Pentavac) frühere (alte) Tetanus Impfstoffe | Häm. Influenzae b (Hib) DTPa-IPV (Hib) DTPa-IPV-Hib-Hep.B dTpa IPV dTpa dTpa5 dT IPV DTPaIPV (DTPaIPV/Hib) T dT DTP | 25 Jahre- 65.J: alle 20 Jahre ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 2 Mon / 4 Mon / 12 Mon / 4-7 Jahre 2 Mon / 4 Mon / 12 Mon ab 4. Geb.tag/ 11-15.J. / 25 J ab 4. Geb.tag/ 11-15.J. / 25 J. ab > 5. Jahr 2 Mon. / 4 Mon/ 12 Mon/ 4-7 J. | | | |
| Covid- 19 mRNA Spikevax Moderna mRNA Comirnaty BioNTech/Pfizer | 2 Dosen 0 1 Mo 2 Dosen 0 4 Wo | ab 12y: 2 Dosen 0 4 Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg ab (5)-12y: 2 Dosen 0 / 4 Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg | | | gemäss IATA https://osir.ch/covid-19/ |
| Masern Mumps Röteln Priorix M-M-RVaxPro Measles Vac. live | Ma Mu Rö Moraten (Masern); Erevox Röteln) | 2 Dosen, 9 Mon. / 12 Mon. für nach 1963 geb. Personen | | | |
| Varizellen Varilrix Varivax | VZV | 2 Dosen: 9 Mon. / 12 Mon. 13. Mon. - 40 Geb. tag | | | |
| Masern Mumps Röteln -Varizellen Priorix Tetra, Proquad | Ma Mu Rö VZV | 2 Dosen: 9 Mon. / 12 Mon. 13. Mon. - 40. Geb. tag. | | | |
| FSME EncepurN EncepurN Kinder FSME-immunCC FSME Imm.junior | FSME Zeckenhirnhautentzündung | ab 12.Geb.tag / 16. Geb.tag 3x Kinderdosen ab 1. Geb.tag Auffrischimpfung alle 10 Jahre | | | |
| Humane Papilloma Viren Gardasil 9 Cervarix | HPV | 11.-15.Geb.tag 2x 0 6 Mon. 15.- 27.Geb.tag 3x 0 1-2 M 6 M. | | | |
| Hepatitis B Enerix B 20 / HBVax pro10 Infanrix Hexa Vaxelis | HBV DTP(a)PolioHibHBV | Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) | | | |
| Meningitis Meningokokken Menveo MenQuadfi Nimenrix (Menjugate Meningotec Neis Vac) Bexsero | Serogruppen ACWY Serogruppe C Serogruppe B | ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitisbelt“, alle 5 Jahre 2 Dosen, für Risikogruppen | | | |
| Pneumokokken Prevenar 13, Vaxneuvance | PCV 13, PCV 15 | ab 65 J.: 1 Dosis (PCV 15 und PCV 13) | | | |
| Herpes Zoster Shingrix, (Zostavax) | HZ | ab 65 Jahren 2 Dosen | | | |
| Grippeimpfung | | jährlich empfohlen | | | |
| Gelbfieber Stamaryl, Arilvax | YF Afrika, Südamerika nicht in Asien und Europa | 1 Dosis, (maximal 2 Dosen), ab vollendetem 9. Monat, (nach 10 Jahren 2. Dos.) | | | |
| Hepatitis A+B Twinrix 720/20 | HAV +HBV | 1.bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) | | | |
| Hepatitis A Havrix 1440E, Havrix 720E | HAV | ab 19.Geb.tag 2 Dosen 1440 (0/ 6-Mon.) 1.-19. Geb.tag 2 Dosen 720 (0/ 6Mon.) | | | |
| Tollwut Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérieux | Vor der Reise 2 Dosen (0 / 7 bis 28 T.) bei Bedarf 3. Dosis nach 12 Monaten | Nach Tierbiss: 4 Dosen (ungeimpft) 2 Dosen (geimpft) | | | |
| Typhus Vivotif 3 Kps. Typhim vi | > 4 Wo in Hochrisikogebieten | | | | |
| Japanische Encephalitis Ixiaro | selten empfohlen, 2 Dosen | | | | |
| Qdenga (Dengue), Affenpocken, Ebola | nach Rücksprache mit Zentrum | | | | |
| MALARIA | | | | | C: OSIR Dr.G.Heeb 16.07.2023 |
| LINKS REISEMEDIZIN OSIR https://osir.ch/wp-content/uploads/LINKS1-rmfuerreisende2022.pdf | | | | | |

| Name/ Geb.datum | AH, 12.9.2009 | Empfehlungen | Impf- | Impfemp- | wirksam |
|---|---|---|----------|--|--|
| Destination-en | Namibia | BAG | dosen | fehlung | bis |
| Datum | OSIR Dr.med. Gallus Heeb 9000 St.Gallen Poststr. 12 | | Impf- | ja nein | |
| | | | büchlein | | |
| Kinderlähmung Polio IPV inaktive Polio Virus Impfstoffe Infanrix Infanrix Hib / InfanrixHexa Boostrix Polio Adacel-Polio Revaxis dT IPV * IPV Mérieux Tetravac DTPa IPV <i>Pentavac</i> OPV alte (orale) Polio Lebend Impfstoffe | IPV IPV Mérieux, Priorix DTPa-IPV Hib HBV dtpa-IPV dT IPV *IPV DTPaIPV -(Hib) Sabin, Trivalent, Salk, Poloral | ab 2019: 2+1 Schema (4 Dosen dTP-IPV) mit 2.Mon 4. Mon 12 Mon. 4-7 J./ bis 2019 3+1 Schema: (5 Dosen dTPa-IPV) mit 2.Mon 4. Mon 6. Mon 15.M. 4-7 J./ | 4 | ja | |
| Diphtherie (D) Starrkrampf (T) Keuchhusten (P) Infanrix Infanrix - Hexa, Vaxelis Boostrix-Polio, Adacel-Polio Boostrix, Adacel Revaxis Tetravac (Pentavac) frühere (alte) Tetanus Impfstoffe | Häm. Influenzae b (Hib) DTPa-IPV (Hib) DTPa-IPV-Hib-Hep.B dTpa IPV dTpa dTpa5 dT IPV DTPaIPV (DTPaIPV/Hib) T dT DTP | 25 Jahre- 65.J: alle 20 Jahre ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 2 Mon / 4 Mon / 12 Mon / 4-7 Jahre 2 Mon / 4 Mon / 12 Mon ab 4. Geb.tag/ 11-15.J. / 25 J ab 4. Geb.tag/ 11-15.J. / 25 J. ab > 5. Jahr 2 Mon. / 4 Mon/ 12 Mon/ 4-7 J. | 5 | ja Boostrix Polio oder Ad- acel Po- lio | |
| Covid- 19 mRNA Spikevax Moderna mRNA Comirnaty BioNTech/Pfizer | 2 Dosen 0 1 Mo 2 Dosen 0 4 Wo | ab 12y: 2 Dosen 0 4 Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg ab (5)-12y: 2 Dosen 0 / 4 Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg | 0 | nein | gemäss IATA https://osir.ch/covid-19/ |
| Masern Mumps Röteln Priorix M-M-RVaxPro Measles Vac. live | Ma2 Mu2 Rö2 Moraten (Masern); Erevox Röteln) | 2 Dosen, 9 Mon. / 12 Mon. für nach 1963 geb. Personen | 2 | nein | |
| Varizellen Varilrix Varivax | VZV | 2 Dosen: 9 Mon. / 12 Mon. 13. Mon. - 40 Geb. tag | 0 | Möglich- falls | nicht er- krankt |
| Masern Mumps Röteln -Varizellen Priorix Tetra, Proquad | Ma Mu Rö VZV | 2 Dosen: 9 Mon. / 12 Mon. 13. Mon. - 40. Geb.tag. | 0 | nein | |
| FSME EncepurN EncepurN Kinder FSME-immunCC FSME Imm.junior | FSME Zeckenhirnhautentzündung | ab 12.Geb.tag / 16. Geb.tag 3x Kinderdosen ab 1. Geb.tag Auffrischimpfung alle 10 Jahre | 3 | nein | 2027 |
| Humane Papilloma Viren Gardasil 9 Cervarix | HPV | 11.-15.Geb.tag 2x 0 6 Mon. 15.-27.Geb.tag 3x 0 1-2 M 6 M. | 2 | nein | |
| Hepatitis B Engerix B 20 / HBVax pro10 Infanrix Hexa Vaxelis | HBV DTP(a) Polio Hib HBV | Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12 Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) | 0 | nein | |
| Meningitis Meningokokken Menveo MenQuadfi Nimenrix (Menjugate Meningetec Neis Vac) Bexsero | Serogruppen ACWY Serogruppe C 1 D 2010 Serogruppe B | ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitisbelt“, alle 5 Jahre 2 Dosen, für Risikogruppen | 1 | ja | 2020 bis 2029 |
| Pneumokokken Prevenar 13, Vaxneuvance | PCV 13, PCV 15 | ab 65 J.: 1 Dosis (PCV 15 und PCV 13) | 3 | nein | |
| Herpes Zoster Shingrix, (Zostavax) | HZ | ab 65 Jahren 2 Dosen | 0 | nein | |
| Grippeimpfung | | jährlich empfohlen | 0 | möglich | |
| Gelbfieber Stamaril, Arilvax | YF Afrika, Südamerika nicht in Asien und Europa | 1 Dosis, (maximal 2 Dosen), ab vollendetem 9. Monat, (nach 10 Jahren 2. Dosis) | 0 | nein | |
| Hepatitis A+B Twinrix 720/20 | HAV +HBV | 1.bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12 Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) | 0 | ja | |
| Hepatitis A Havrix 1440E, Havrix 720E | HAV | ab 19.Geb.tag 2 Dosen 1440 (0/6 Mon.) 1.-19. Geb.tag 2 Dosen 720 (0/6 Mon.) | 0 | nein | |
| Tollwut Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérieux | Vor der Reise 2 Dosen (0/7 bis 28 T.) bei Bedarf 3. Dosis nach 12 Monaten | Nach Tierbiss: 4 Dosen (ungeimpft) 2 Dosen (geimpft) | 0 | Eher nein | |
| Typhus Vivotif 3 Kps. Typhim vi | > 4 Wo in Hochrisikogebieten | | 0 | Eher nein | |
| Japanische Enzephalitis Ixiaro | selten empfohlen, 2 Dosen | | 0 | | |
| Qdenga (Dengue), Affenpocken, Ebola | nach Rücksprache mit Zentrum | | 0 | | |
| MALARIA | Mückenschutz und -je nach Destination, | Malariatbl vorbeugend (Rundu, Kaprivi) | | | C: OSIR Dr.G.Heeb 16.07.2023 |
| LINKS REISEMEDIZIN OSIR https://osir.ch/wp-content/uploads/LINKS1-rmfuerreisende2022.pdf | | | | | |

Grundimpfungen

Allgemeine IMPFUNGEN

POLIO (Kinderlähmung)

4 Dosen erhalten, **1 Dosis empfohlen!**
Es gilt weiterhin das 3+1 Schema, mit welchem bei EA begonnen und WEITERGEFUEHRT wird. Somit sind 5 Impfungen als Grundimpfungen gegen Polio empfohlen. -> (Boostrix POLIO (dTp(a) IPV resp. Adacel Polio 1 Dosis).

Diphtherie TETANUS Pertussis

5 Dosen erhalten. 1 Dosis Boostrix Polio dTp(a)IPV empfohlen, im Impfplan **Basisimpfungen 2018** entsprechend 11-15y

MMR 2 Dosen Priorix erhalten. Status ok.

VZV

2 Dosen Varilrix möglich, nur falls Varizellen nicht gehabt, „damals“ (Basisimpfungen 2018) ab 11y -14y empfohlen, heute als 4 er Kombiantion MMR-VZV ab 9 Mon.

PCV Pneumokokken 3 Dosen erhalten; Impfstatus okay

MCV_C 1 Dosis Meningitec erhalten 2010. **Heute empfohlen: Menveo/ MenQuadfi** empfohlen

COVID-19 Die IATA Seite gibt Auskunft über die Auflagen der Zieldestinationen.

Hepatitis B 0 Dosen geimpft

Hepatitis A 0 Dosen geimpft, empfohlen:

Twinrix 1 Dosis vor Reise

2. Dosis nach 6-12 Mon.

2 Dosen reichen, wenn vor dem 16. Geb.tag geimpft und ca. 6 Monate Abstand eingehalten wurde

HPV 2 Dosen erhalten, Status ok. vor dem 15. Geburtstag 2 Dosen, nachher 3 Dosen

FSME 3 Dosen erhalten, Impfstatus ok. Bosterimpfungen dann alle 10y!
Jede Impfung zählt!

LINKS

Polio Booster (WHO)

<https://polioeradication.org/where-we-work/united-states-of-america/>

Für welche Länder Covid Impfung?

<https://bit.ly/3LXYSKr>

Reiseimpfungen

Kinderlähmung (Polio IPV):

Bei Reisen in gewisse Länder sind Nachholimpfungen empfohlen, wenn die letzte Impfung Polio Impfung bei vollständigem Impfstatus (5 resp. 4 Impfungen) mehr als 10 Jahre zurückliegt.

GELBFIEBER (Gelbfieber): nicht empfohlen.

Siehe [google.ch maps](https://www.google.ch/maps) YF

TOLLWUT (Rabies)

Vor der Reise Impfung nicht empfohlen
Schutzmassnahmen gegen Tollwut werden immer besprochen. 2 Dosen vor der Reise in Hochrisikogebiete abseits der Touristenwege möglich, individuell besprechen ! Bei Tierbiss wäre ein Arzt/ eine Klinik aufzusuchen. (Impfung postexpositionell)

Typhus Vor der Reise Impfung nicht empfohlen. Es existiert ein Impfstoff (Vivotif Kapseln) mit einem ca. 50% igen Schutz gegen die Krankheit für ca. 1 Jahr. Bei längeren Reisen unter suboptimalen hygienischen Bedingungen in Ländern mit höherem Typhusrisiko kann diese Impfung empfohlen werden 3 Wochen vor der Abreise. Für diese Reise trifft das nicht zu.

Malaria: Keine Malariatbl., wenn rote Regionen gemäss Karte nicht bereist werden.

Malariakarte. Quelle: ECTM O.Veit

Achtung: Sie müssen die genaue Reiseroute kennen um abzuwägen, ob Malariatbl vorbeugend eingenommen werden.

Region: grün: hohes Malariarisiko, Malariatbl.vorbeugend einnehmen (Rundu, Caprivistrip)

hellgrün: saisonale Einnahme, gelb minimales Risiko

weiss: keine Uebertragung



LINKS <https://osir.ch/malariaphylaxe/>

<https://osir.ch/gelbfieber/>

<https://osir.ch/tollwut/>

<https://osir.ch/wp-content/uploads/malaria-vorkommen.pdf>

16.11.2023

c: OSIR Dr. G. Heeb 9016 St.Gallen