

Malaria

Prophylaxe P

2018 / 2019

Prinzip

Für Länder mit **hohem Malariarisiko** sind Malariatabletten **vorbeugend** (prophylaktisch) zu verwenden (Ost-, West- / Zentralafrikanischen Länder; Neu Guinea, weitere)

Welche Medikamente werden verwendet?

Mefloquinhaltige (**Mephaquin**), Atovaquon-Proguanilhaltige (**Atovaquon plus Spirig / Malarone**) und **Doxycyclin**haltige wie Supracyclin 100mg.

Mückenstiche vermeiden

Schützen Sie sich vor allem in der Dämmerung und nachts durch:

- langärmelige Kleider, lange Hosen, geschlossene Schuhe
- Auftragen von mückenabstossenden Mitteln (Repellents) auf unbedeckte Körperstellen wie zum Beispiel Anti Brumm. Kontakt von Repellentien mit Plexiglasuhren (Swatch!) und Kontaktlinsen vermeiden!
- im Schlafzimmer ohne Klimaanlage: (imprägniertes) Moskitonetz

Fieber nach Tropenaufenthalt:

Alarmsymptom! Arzt aufsuchen am gleichen Tag Blut untersuchen lassen!

Welche Malariamittel nehmen sie ein?

Destinationen

Kenia, Tanzania, Senegal, Gambia, Ghana, Togo (und weitere Ost- West- zentralafrikanische Länder) Neuguinea, Salomon Inseln, Indonesien: von Flores bis Timor, Sumba, Südamerika: Landesinneres von Guyana, Surinam und französisch Guyana, gewisse Gebiete in Venezuela und Brasilien
Zimbabwe / Sambia ganzjährig (P 1-12): Victoria Falls, Livingstone und Sambesital

Namibia Caprivi Strip, Kavango-West und Ost, Omusati, Ohangwena

Botswana Chobe und Okavango, Nordhälfte des Landes vom September bis Juni (P 9-6)

Südafrika von Sept. bis Mai (P 9-5): **Krüger-** + benachbarte Parks Mpumalunga-, Limpopo Provinz, Kwa Zulu-Natal

Atovaquon plus / Malarone

Tabletten immer **mit** dem (Abend-)Essen einnehmen!

Beginn **1-2 Tage vor der Reise**
Erwachsene ab 40 kg 1 Tbl tgl Atovaquon plus oder Malarone

Kinder 11-20 kg 1 Tbl tgl Malarone junior
21-30 kg 2 Tbl tgl Malarone junior
31-40 kg 3 Tbl tgl Malarone junior

Ende 7 Dosen nach Ausreise

Mephaquin

Tabletten immer **nach** dem (Abend-)Essen einnehmen!

Beginn **7-8 Tage vor Einreise**
Erwachsene 1 Tablette Mephaquin pro Woche
Kinder > 45 kg 1 Tablette pro Woche
30-45 kg 3/4 Tablette pro Woche
20-30 kg 1/2 Tablette pro Woche
10-20 kg 1/4 Tablette pro Woche
5-10 kg 1/8 Tablette pro Woche

Ende 4 Dosen nach Ausreise

Was muss der Hausarzt wissen?

Epilepsie, Depression, psychische Krankheiten, Einnahme von Tabletten „für die Nerven“, Tabletten nicht mit Medikamenten gegen Epilepsie nehmen → Arztgespräch nötig!

Körpergewicht von unter 50-55 kg:

Dosis kann (nach Rücksprache mit dem Arzt) nach unten korrigiert werden nach Auftreten von Übelkeit oder Schwindel (Wochendosis 3/4 Tbl).

Tätigkeiten, die räumliches Sehen und Feinmotorik erfordern (Chauffeurs, Piloten, Taucher, Kranführer, Einnahme von (gewissen) **Blutdrucktabletten** (Betablockern).

Sie sind **schwanger, stillen** → Arztgespräch notwendig.

Einnahme von Verhütungsmitteln: erlaubt mit Mefloquin. Bei Unverträglichkeit oder

Skepsis gegen Mefloquin: Malarone oder Doxycyclin

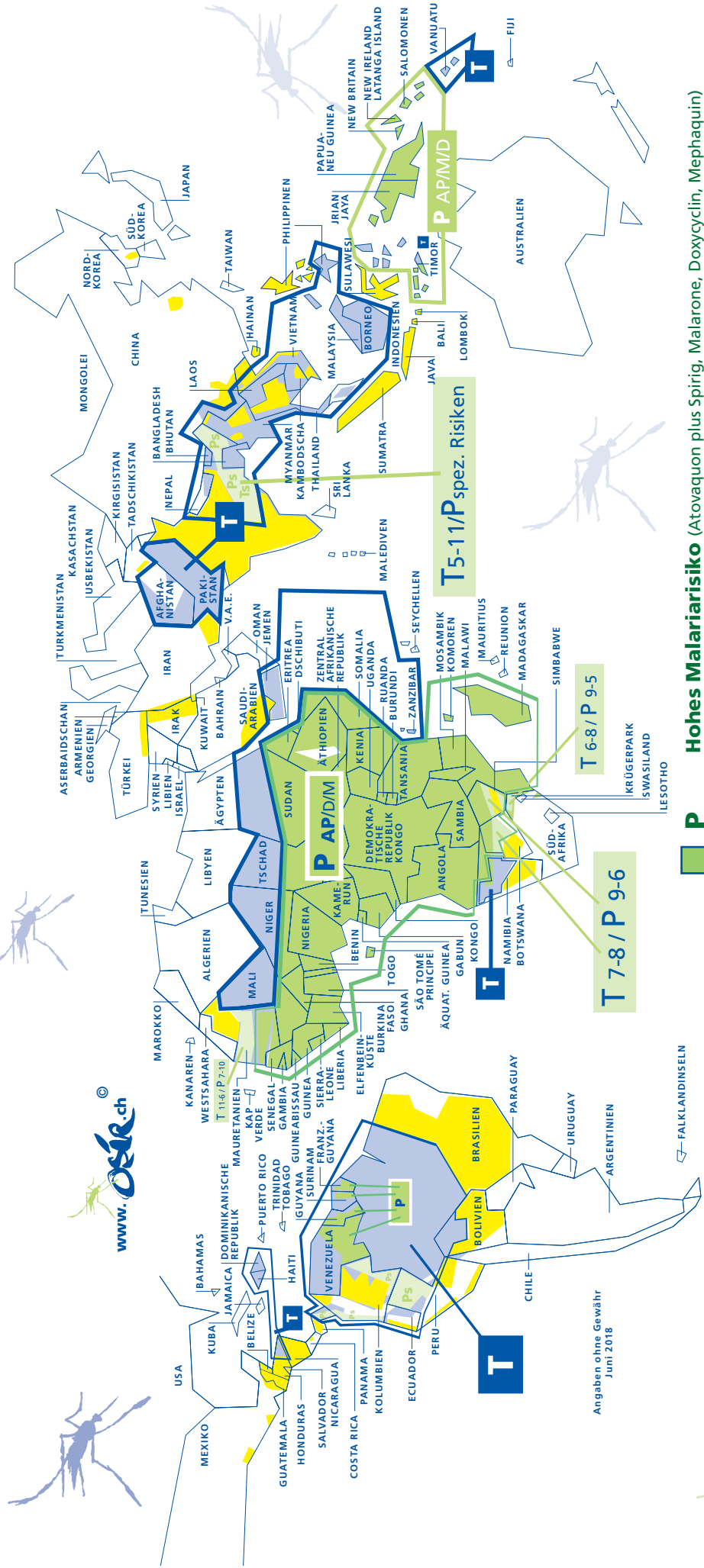
Doxycyclin

Beginn 1 Tag vor der Abreise
Erwachsene 100 mg **täglich**
Kinder über 12 Jahre erhalten tgl 2 mg/kg Körpergewicht mit einer maximalen Dosis von 100 mg pro Tag.

Ende bis 4 Wochen nach der Rückkehr

Malaria Vorkommen

2018 / 2019, Quelle: Expertenkomitee für Reisemedizin CH, (O. Veith, B. R. Beck)



www.osir.ch

Angaben ohne Gewähr
Juni 2018

- P** Hohes Malarierisiko (Atovaquon plus Spirig, Malarone, Doxycyclin, Mephaquin) medikamentöse Prophylaxe und Mückenschutz
- Ps/T** Erhöhtes Malarierisiko Prophylaxe saisonal oder Prophylaxe für spezielle Risikogruppen oder Notfallselftbehandlung (T) P9-6: Prophylaxe vom September bis Juni T7-8: Notfallmedik. von Juli bis August
- T** Mässiges Malarierisiko (Atovaquon plus, Malarone), (Riamet) Notfallselftbehandlung ohne medik. Prophylaxe und Mückenschutz
- Minimal Malarierisiko** Mückenschutz ohne Notfallselftbehandlung
- Kein Malarierisiko**