

UPDATES Reise- und Impfberatung in der PRAXIS

Pizolcare Dr. med. G. Heeb Bad Ragaz 4. Mai 2023

wofür ich Ihnen ein
interaktives Referat halten darf

um

- Ihre **Fragen** zu beantworten zusammen mit Svend Capol und Pietro Vernazza
- eine **IMPFKASUISTIK** zu besprechen
- Ihnen zu zeigen, wie ein **IMPFDOSSIER** aussehen könnte
- Ihr **Interesse** an Reisemedizin zu wecken und
- Ihnen den **Sprung** in ein sehr interessantes Gebiet zu erleichtern





Gallus Heeb

Reisemediziner Hausarzt Webmaster

Praxis Poststrasse 9000 St. Gallen

osir.ch dr-heeb.ch stiftungenda.ch gallus@dr-heeb.ch 077 498 54 58



REISEMEDIZIN Definition

Befasst sich mit der **Vorsorge** (Impfungen), **Diagnose** und Therapie von auf Reisen erworbenen Krankheiten



wofür REISEBERATUNG

TOURISTISCH

Reisen in alle Welt (Afrika, Asien, Amerika)
Häufigste Destination zur Zeit: Tansania
Impflücken stopfen vor Reisen

BERUFLICH

Medizin. Fachpersonal, Auslands-Praktika,
Auslands- Freiwilligenarbeit - **vielleicht etwas für Sie?**

HOBBY

Bergsteigen, Fotografie, Tauchen

visiting of friends and relatives,
Kameroun, Nigeria..., **Pilgerreise** Hadsch

IMMIGRANTEN

Betreuung von Personen aus
Erythrea, Ukraine, weitere

SCHULARZTTAETIGKEIT IMPFBERATUNG



Ngorongoro
Krater
Tansania

touristischer
Hotspot



Health Center
Enda
Tansania



Spitalpraktikum
durch
Medizin-
studenten
aus der CH



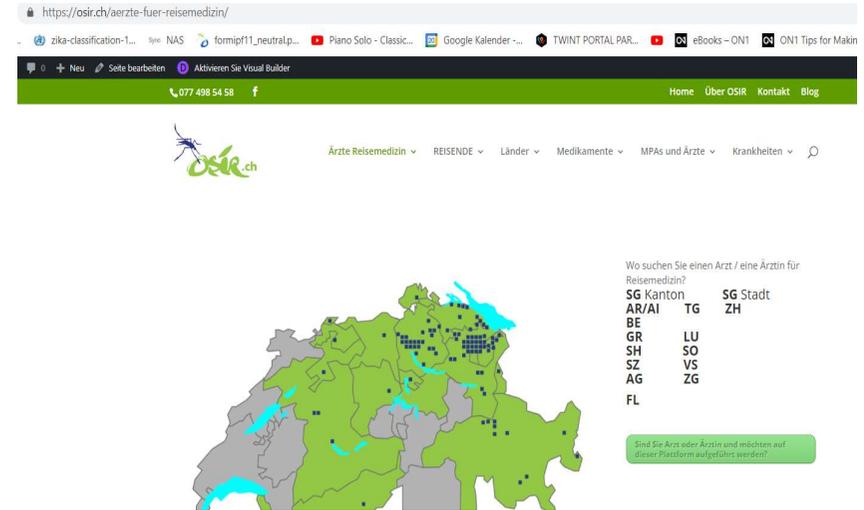
Serengeti
Nat.Park
Tansania



Familie aus
Erythrea in
Arztpraxis in
Amriswil



Ihre Fragen



- 1 Gibt es eine aktuelle **Liste mit Tropenärzten** in der Region?
- 2 Infos über Rabipur-Impfung
- 3 Wie und mit welchem Impfstoff sollte man gegen Pneumokokken bei splenektomierten und immunsupprimierten Patienten impfen?



1 Gibt es eine aktuelle **Liste mit Tropenärzten** in der Region? GH

siehe osir.ch **Impfstellen Gelbfieber**

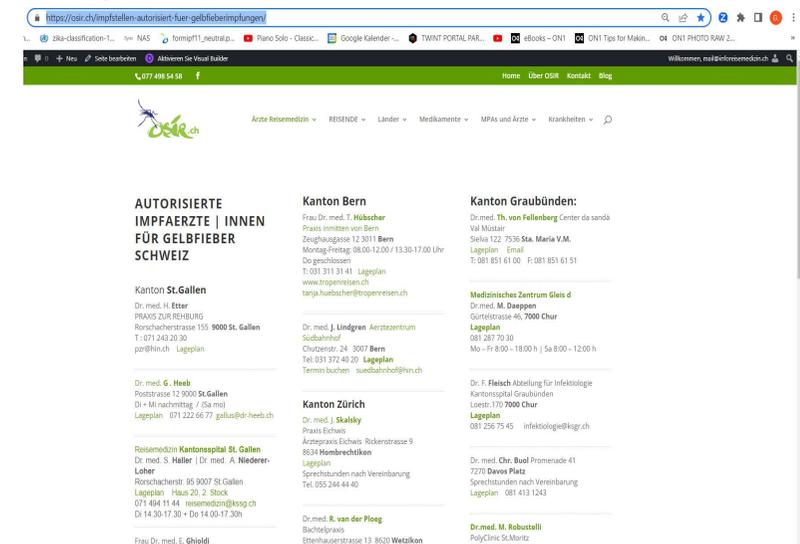
<https://osir.ch/impfstellen-autorisiert-fuer-gelbfieberimpfungen/>

Aerzte mit reisemedizinischer Sprechstunde SG, TG, AI, AR, ZH, GR, BE etc

<https://osir.ch/aerzte-fuer-reisemedizin/>

Healthytravel.ch publiziert Liste mit autorisierten Gelbfieberimpfstellen

<https://www.healthytravel.ch/fragen-sie-die-spezialisten/>



Empfehlung:

Definieren Sie

als Ihre reisemedizinische Anlaufstelle

einen **LOKALEN** Ansprechpartner

als niederschwellige Informationsbeschaffung und für Zuweisungen (Gelbfieberimpfung).

Ein Geben und Nehmen.

Zusammenfassung

Tollwutimpfung (Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérieux)



beim Hausarzt möglich

Präexpositionelle Prophylaxe

2 Dosen empfohlen (früher 3 Dosen)

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

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

etwas Verwirrung, da verschiedene Dosen empfohlen....

Impfempfehlungen gemäss

Destinationen, Länge | Art der Reise,

Beruf, Kinder,

Verfügbarkeit der Impfstoffe

keine **routinemässige** Impfung bei

(Kurz) Reisen

in Gruppen/Gebiete mit niederem Tollwutvorkomme

in Regionen mit ärztlichen Infrastrukturen



Information Tollwutimpfung im Compendium: 3 Dosen präexpositionell (25.04.2022) Information Impfplan BAG 2022 2 Dosen präexpositionell (Impfplan 2022)

compendium.ch/de/product/1370391-rabipur-tollwut-impfstoff-c-solv-fertspr

zika-classification-1... NAS formipf11_neutral.p... Compress PDF - Re... Piano Solo - Classic... Google Kalender -... TWIN

compendium.ch®

Produkt Fachinfo Risiken Ähnliche

RABIPUR Tollwut Impfstoff c Solv Fertspr ^{QAB}
Bavarian Nordic Switzerland AG

Beschreibung	Rabipur Tollwut Impfstoff mit Solvens (Fertigspritze ohne Nadel und 2 separate Nadeln)
Charakteristika	Tollwut-Impfstoff, inaktiviert
ATC	J07BG01 Tollwut, inaktiviert, ganzes Virus
Zusammensetzung	Tollwut-Impfstoff, inaktiviert (PCEC); Stamm Flury LEP min. (2.5 UI)
Therapie	Immunologika > Impfstoffe > Tollwut
Indikation	Prä- und postexpositionelle Immunisierung gegen Tollwut. >
Dosierung	l.m. Inj. (M. deltoideus, Kleinkinder: Oberschenkel). Präexpositionell: Erw. und Kinder: je 1 Dosis an den Tagen 0, 7 und 21 oder 28, evtl. Booster alle 2-5 J. oder bei Risikogruppen bei Antikörpertiter <0,5 IE/ml.

Swiss Medical Forum

publiziert im 2018, Schema damals «off label»
heute ist 2 er Impfschema nicht mehr «off label»

AKTUELL

[Kommentar des Schweizerischen Expertenkomitees für Reisemedizin](#)

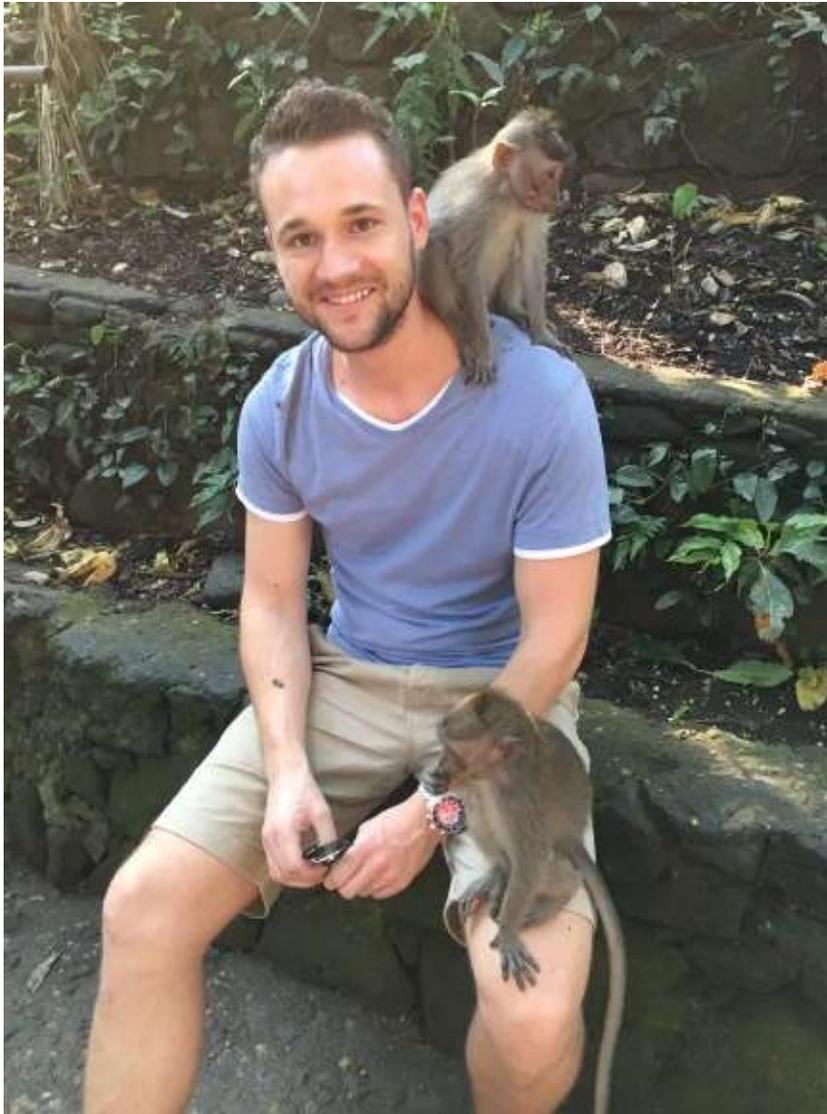
Neues Tollwutimpfschema in der Reisemedizin

Prof. em. Dr. med. Christoph Hatz^{a,b,c}, Dr. med. Kerstin K. Kling^{a,b}, Dr. med. Andreas Neumayr^{a,b}, Prof. Dr. med. Francois Chappuis^d, Prof. Dr. med. Reto Zanoni^e, Dr. med. Gilles Eperon^d, Dr. med. Cornelia Staehelin^f, Prof. Dr. med. Jan Fehr^g, Dr. med. Hermann Etter^h, Dr. med. Pierre Landry^h, Dr. med. Pietro Antoniniⁱ, PD Dr. med. Silja Bühler^g, Dr. med. Bernhard Beck^{a,b,h}, Dr. med. Olivia Veit^{a,b,h}, Prof. Dr. med. Blaise Genton^{a,i,k}

^a Département Medizin, Schweizerisches Tropen- und Public Health Institut, Basel; ^b Universität Basel; ^c Infektiologie, Kantonsspital St. Gallen; ^d Hôpitaux Universitaires, Genève; ^e Schweizerische Tollwutzentrale, Institut für Virologie und Immunologie der veterinärmedizinischen Fakultät, Universität Bern; ^f Universitätsklinik für Infektiologie, Inselspital, Universitätsspital, Bern; ^g Institut für Epidemiologie und Biostatistik & Prävention, Zentrum für Reisemedizin und Übertragbare Krankheiten, Universität Zürich; ^h Allgemeine Innere Medizin und Tropenmedizin, private Praxis, Neuenburg; ⁱ Servizio Malattie Infettive, Lugano; ^k Policlinique Médicale Universitaire, Lausanne; ^l Service des Maladies Infectieuses, CHUV, Lausanne

Die WHO hat im April 2018 neue Empfehlungen zur präexpositionellen Tollwutimpfung veröffentlicht. Das verkürzte Impfschema ist in der Schweiz aktuell noch «off label use», da die entsprechenden, überarbeiteten BAG-Empfehlungen frühestens 2019 erscheinen. Das Schweizerische Expertenkomitee für Reisemedizin empfiehlt ein leicht von der WHO abweichendes Vorgehen.

Andi spielt mit Affchen in einem Park in Bali



halten Sie
Distanz zu Affen

Gefahr von Affenbissen
mit Uebertragung von Tollwutviren

Affenbiss in Bali oder Hundebiss in Pucallpa



postexpositionelle Prophylaxe

ungeimpfte Personen : 4 Dosen an den **Tagen 0, 3, 7, 14**
nach Impfung Kontrolle der AK

geimpfte Personen: 2 Dosen

*falls verfügbar: AK Verabreichung bei ungeimpften Personen



Hundebiss am Unterschenkel bei einer Entwicklungshelferin in Pucallpa in Peru

- **für die Praxis:**
Tollwut **immer** ansprechen,
präexpos. Impfung besprechen (**2 Dosen**)
und in Ihrer Praxis impfen!
grosszügig indizieren für:
Kinder, Langzeitaufenthalter,
Velofahrer,
Trekker, grosses Uebertragungsrisiko in Asien!

Impfstoffe Rabipur oder Tollwutimpfstoff Mérieux

Tansania und Tollwut



1 Dosis geimpft im 2019

Es braucht

- (x) 1 weitere Dosis für eine **präexpositionellen** Schutz
- () 2 weitere Dosen für eine **präexpositionellen** Schutz

Präexpostionell reichen 2 Dosen Rabipur

(auch wenn das Compendium und Hersteller Empfehlungen

(weiterhin) 3Dosen empfehlen!

Nicht jeder Reisende nach Tansania benötigt eine Tollwutimpfung !

welche Impfungen sind bei splenektomierten Patienten empfohlen? gegen Pneumokokken und gegen Meningokokken



OTHER VACCINATIONS / AUTRES VACCINATIONS			
Disease targeted Maladie visée	Date	Manufacturer, brand name and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin, marque, n° de lot	Next booster Prochain m (date)
	18.2.15		Pneumo
	24.2.15		Meningokokken
Hepatitis A	25.2.15		Hep A2
Pneumokokken	6.10.2016		
Typhus	6.10.2016		
Meningitis	21.10.16		
Vivovax	20/9/18		
Diphtherie - Starkimpf - Keuchhusten	27.11.21		
	27.03.23		
FSME Auffrischimpf	15.6.22		

TF, 1944;
1997 Splenektomie
nach Autounfall

Pneumovax 2015; Mencevax 2015;
Menveo 2016 und 2021; (alle 5 Jahre),
Prevenar 2016 (Einzeldosis, ohne Auffrischung)
Empfohlen: Bexsero (2 Dosen, Intervall 8 Wochen) alle 5 Jahre

Impfempfehlungen bei Risikopatienten (inkl. Immunsuppression, Transplantation)

Allgemeines

Tabella Impfempfehlungen für Risikopatienten

Impfempfehlungen bei Splenektomie (Erwachsene)

Bei splenektomierter Impfung vor dem 20. Lebensjahr ist die Splenektomie als Indikation für die Impfung bei Splenektomie (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) zu berücksichtigen. Bei Splenektomie sind die Impfungen nachfolgend (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) zu berücksichtigen.

Pneumokokken

- Bei Splenektomie, aktuell keine Auffrischung empfohlen
- falls möglich Polyzuckerimpfstoff Pneumovax 23 (Prevenar 13) 12 Monate nach 10 Monaten
- Prevenar 13 von GSK oder Menveo 23 (Menveo) 12 Monate nach 10 Monaten, falls die Splenektomie bei der Geburt oder im Alter < 2 Jahre erfolgt ist. Dennoch keine Impfung durch Eigenbluttransfusionen für Impfung, da bei Splenektomie die Splenektomie nicht wirksam ist.

Meningokokken: sowohl Menveo (Men ACWY) als auch Bexsero (Men B) Impfung empfohlen

- Bexsero (2 Dosen) ab dem 11. - 24. Lebensjahr, Bexsero (2 Dosen) ab dem 11. Lebensjahr, falls die Splenektomie durch die Splenektomie (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) erfolgt ist. Bexsero (2 Dosen) ab dem 11. Lebensjahr, falls die Splenektomie durch die Splenektomie (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) erfolgt ist.
- Menveo (1 Dosis) ab dem 11. Lebensjahr, falls die Splenektomie durch die Splenektomie (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) erfolgt ist.
- Auffrischung nach 5 Jahren mit Menveo und Bexsero.
- falls möglich (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) Polyzuckerimpfstoff MCVAC23 (Menveo) 12 Monate nach 10 Monaten, falls die Splenektomie durch die Splenektomie (s. auch die Tabelle nach Splenektomie) erfolgt ist.

Zusätzlich eine Impfung mit Polyzuckerimpfstoff (Prevenar 13) und eine Impfung mit Polyzuckerimpfstoff (Prevenar 13) gegen die Splenektomie (Prevenar 13; Menveo) sollte mindestens alle 5 Jahre erfolgen.

Keuchhusten (D)

- Impfung aktuell nicht empfohlen für Risikopatienten (s. auch die Tabelle nach Splenektomie).

Infkanzenimpfung

- 1x pro Jahr (bei erstmaliger Impfung im Alter < 9 Jahren: 2 Dosen (bis 30 Monate) sollte über halbe Dosis gehen (Produktionsinformation) im Abstand von 4 Wochen (in der ersten Saison)

Impfstoffe

Impfschemata

Quellen, Referenzen

Referenzwerte serologische Impfstoffe

Guidelines Kantonsspital
St.Gallen
<https://kssg.guidelines.ch/guideline/1392/de/5243>

3 klinische Bilder im Kontext mit dem Impfplan 2023



Ah (16.10.85)
Fieber, gen Exanthem

Varizellen

16j. Mittelschüler
generalisiertes.Exanthem

Varizellen

57 j mit Ohrschmer
4 Wo zuvor
3.Covid-19Impfung
Herpes Zoster

generalis.
Exanthem

(Quelle CDC travelers' health))

Masern

Qdenga (Takeda Dengue Vakzine TAK 003)

Qdenga® (Takeda Dengue Vakzine TAK-003)

- Lebendimpfung gegen alle 4 Serotypen
- Basis: Dengue 2-Impfvirus
- Sehr hohe Immunogenität
- Protektive Effektivität Gesamtpopulation 80,2%
- Protektive Effektivität Seronegative: 74,9%
- Schutz gegen Hospitalisierung: 95,4%
- Kein signifikanter Schutz gegen Dengue 4
- Signifikant kein Schutz gegen Dengue 3 (bei Nichtimmunen)
- Begrenzt Daten für Erwachsene
- Nebenwirkungen auf Placeboniveau
- Kein Signal für DHF bei Kontakt mit Wildvirus



Im Dezember 2022 hat die European Medicine Agency (EMA) den Lebendimpfstoff Qdenga zur Dengue-Prävention für Erwachsene, Jugendliche und Kinder ab **vier Jahren** zugelassen.

Seit Mitte Februar 2023 auf dem deutschen Markt.
In der CH nicht registriert.

2 Dosen.

112.50 Euro

Prof. Thomas Jellinek, D
Referent Fortbildung Reisemedizin 3.5.2023

IMPFKASUISTIK mit der Fragestellung

Impfberatung beim Hausarzt
oder
beim Reisemediziner
oder
im Spitalambulatorium
oder
in der Apotheke?

In der Serengeti (Tansania)

*Vera verreist mit ihrem Kind Leo
nach Uganda und Tansania (4 Wochen)*

*Sie werden dort Verwandte treffen,
die Serengeti besuchen
und einen Besuch in einem Missionsspital im Norden von Tansania
abstatten.*

*Sie wollen wissen, ob Impfungen nötig seien und wie man sich
gegen Malaria schützt.*



Ihr mögliches Vorgehen

- A) die MPA bestellt die Familie S in die Praxis (und macht sich schlau im WEB) ja nein
- B) die MPA orientiert sich im web und beim (lokalen) Reisemediziner bzgl. Impfungen und Schutzmassnahmen und gibt den Reisenden Bescheid ja nein
- C) die MPA überweist die Familie S. zum Reisemediziner ja nein
- D) die MPA überweist die Familie S. zum Apotheker ja nein

A: 0

B: ca.20 MPAs

C: 3 MPAs

D: 0

Welche Ansicht vertritt die Praxisinhaberin? Existiert ein **Dossier für Reisemedizin?**

REISEBROSCHUERE

bestellbar

<https://osir.ch/reisebroschuere/>
zur Abgabe an Touristen

2.50 Fr

Reisen und gesund bleiben
ein medizinischer Ratgeber
Dr.med. Gallus Heeb



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 Windpocken VZV	HumPapi- loma Viren HPV	Influ- enza	Meningo- kokken MCV/ACWY	FSME FSME	Gürtel- rose HZV	Hepa- titis A HAV	Gelb- fieber YF	Toll- wut	Ty- phus	Beispiel Impfstoffe Liste unvollständig
2 Mon	DTPa	HiB	IPV	HBV	PCV												Infanrix Hexa Prevenar13 Infanrix DTPa-IPV+Hib
4 Mon	DTPa	HiB	IPV	HBV	PCV												Infanrix Hexa Prevenar13
9 Mon							MMR -VZV										Priorix Tetra
12 Mon	DTPa	HiB	IPV	HBV	PCV		MMR-VZV				möglich		Ab 1. Geb.tag				Infanrix Hexa Prevenar13 Prevenar13 Priorix Tetra
24 Mon										MCV-ACWY							Menveo
4-7 J.	DTPa / dTpa IPV																Infanrix DTPa IPV, Boostrix Polio, Tetravac
11-15 J.	dTpa			HBV				HPV		MCV-ACWY							Boostrix Engerix B 20 Gardasil / Cervarix Menveo
25 J.	dTpa							HPV									Boostrix
45 J.	dT						VZV <40y										Revaxis
>65 J.	dT								Grippe			HZV					Revaxis, Shingrix

IMPFUNGEN ABKÜRZUNGEN PRAEPARATENAMEN

KINDERLAEHMUNG/POLIO IPV (*Revaxis, Boostrix Polio, Infanrix Hexa, Infanrix DTPa-IPV, Tetravac, Pentavac, Vaxelis*) 4 Impfdosen empfohlen. In der CH nur **kombinierte** Impfstoffe registriert. Vor Reisen in gewisse Länder (in Asien, Afrika, Europa, USA und Kanada): Auffrischimpfung empfohlen <https://polioeradication.org/> IPV inaktivierter (Mono) Impfstoff gegen Kinderlähmung: in CH nicht erhältlich

STARRKRAMPF DTPa /dTpa ab 2 Mon.- 25 Jahre 6 Dosen empfohlen, ab 25 J. - 65 J.: alle 20 Jahre, dann alle 10 Jahre.

DTPa-IPV (*Infanrix DTPa-IPV*) Kombin. Impfstoff gegen Diphtherie, Tetanus, Pertussis (Pa=Pert.azellulär), Kinderlähmung
dTpa (Boostrix) Kombin. Impfstoff gegen Diph., Tet., Pert. mit geringerer Diphtherietoxoid (d) und Pertussis-dosis (pa) = Erwachsenenendosierung
dTpa-IPV (Boostrix Polio) Kombin. Impfstoff gegen Di, Tet und Pert. mit geringerer Diphth.-toxoid (d) und Pert.dosis (pa) = Erwachsenenendosierung
dT-IPV (Revaxis) Kombin. Impfstoff gegen Diphtherie, Tetanus + Polio OHNE Pertussis ab 4 Jahren, auch für Erwachsene
 Mit 4 Jahren kann **Infanrix DTPaIPV** oder **Boostrix Polio** (dTpa-IPV) geimpft werden.
 Zum Schutz gegen Pertussis (Keuchhusten) existieren gewisse Empfehlungen inklusive für Schwangere. **Häm. influenzae Hib** bis zum 5. Geb.tag max. 3 Dosen.

HEPATITIS B HBV: (*Engerix B20, HbVaxPro*) Adulte >16y: 3 Dosen (0/1/6 Mon.), vom 1. bis 16. Geb.tag 2 Dosen 0/6 Mon.
 Ab 2. Mon. 3 Dosen 2/4/12 Mon (mit DTPaHib IPV-Infanrix Hexa).

Masern Mumps Röteln Windpocken MMR-V (*Priorix Tetra, Proquad*) mit 9 Mon. und 12 Mon, 2 Dosen nötig, (MMR)-V bei Adulten: bis zum 40. Geb. tag und nur, wenn keine Varizellen durchgemacht. **Masern Mumps Röteln MMR** (*Priorix, MMRVaxpro*): 2 Dosen bei allen nach 1963 geborenen Personen.
Windpocken VZV (*Varilrix, Varivax*) 2 Dosen, ab 9 Mon, ab 2023 für alle Personen ohne durchgemachte Varizellen empfohlen.

HUMANE PAPILOMA VIREN HPV (*Gardasil 9, Cervarix*) 11-14 Jahre 2 Dosen 0/5-6 Mon.; 15-26 J. 3 Dosen 0/2/6 Mon.
Hirnhautentzündung durch Meningokokken MCV-ACWY (*Menveo*) ab 2. Geb.tag (-5. Geb.tag); ab 11-15 J. (bis 20. Geb.tag).
4 CMenB (*Bexsero*) Meningokokken-Impfstoff gegen die Serogruppe B; für Personen mit speziellen Risiken

FRUEHSOMMER - MENINGOENZEPHALITIS FSME (*Encepur, FSME Immun*) ab 1. Geb.tag: 3 Dosen, dann alle 10 Jahre 1 Dosis.
Pneumokokken PCV (*Prevenar 13*) 3 (1-2) Dosen (je nach Alter der 1.Dosis) ab 2 Mon. (2/4/12 Mon.), ab 65J. **PCV 15** (*Vaxneuvance*) 1 Dos.

Gürtelrose HZV (*Shingrix*) 2 Dosen ab 65 J. **Grippe** ab 65 J. 1 Dosis pro Jahr

REISEIMPFUNGEN

Covid-19: gemäss IATA Vorgaben des Ziellandes,

Hepatitis A: (*Havrix 720*) 1 bis 18 J. ; 2 Dosen 0/6 Mon.;
 (*Havrix 1440*) ab 19 J. 2 Dosen 0/6 Mon.

Hepatitis A+ B (*Twinnix 720/20*): 1-16. Geb.tag 0/6-12 Mon.,
 ab 16. Geb.tag 0/1/6 Mon oder 0/7d/21d/+12 Mon.

Gelbfieber (*Stamaril*): ab 9 Mon., 1 Dosis (max. 2 Dosen), für gewisse afrikanische und südamerikanische Länder, NICHT für Asien und für Europa, in autorisierten Impfstellen.

Tollwut: (*Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérieux*)
 in jedem Alter möglich, vor (Lanzzeit) Reisen in Länder mit hoher Uebertragung 2 Dosen 0/ minimal 7 Tage), nach Tierbiss (post-expositionell): bei Ungeimpften 4 Dosen (0/3/7/14d), bei Geimpften 2 Dosen (0/3d). Impfung beim Grundversorger möglich.

Typhus: (*Vivotif*) ab 5. Geb.tag -Kapseln) vor (Langzeit)reisen in Länder mit hoher Uebertragung (Asien), (*Typhim*, nicht registriert)

Meningitis durch Meningokokken MCV-ACWY (*Menveo, Nimenrix*)
 1 Dosis für gewisse afrik. Länder, Saudiarabien (Hadsch)
Japanische Encephalitis (*Ixiaro*), ab 18 J., 2 Dosen 0/28d/(12Mon.)

Denguefieber/ Ebola/ Affenpoxen: Impfstoffe auf Markt ohne Registrierung in der Schweiz

C: OSIR Dr.G.Heeb Quelle BAG Bundesamt für Gesundheit (Jan. 2023)

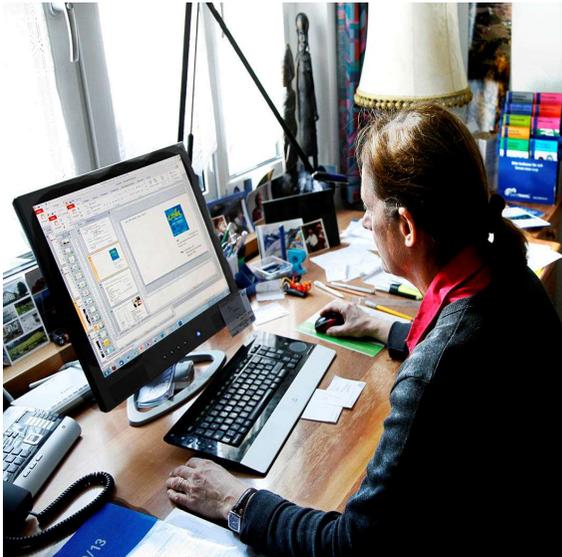
LINKLISTE

alle LINKS in einer ruhigen Stunde durchsehen!



Fortbildung Pizolcare 5. Mai 2023 Bad Ragaz Impfungen und Reisemedizin 9 LINKS für MPAs 2023

- 1| www.google.ch *** [osir tansania](#) | [compendium mephaquin](#) | [karte gelbfieber](#) | [osir downloads](#) | [healthytravel botswana](#)
- 2| **SYNOPSIS** Impfplan Bundesamt f. Gesundheit CH 2023** <https://osir.ch/wp-content/uploads/impfplan-zusammenfassung.pdf>
- 3| Broschüre Reisemedizin **Reisen und gesund bleiben**** <https://osir.ch/reisebroschuere/>
- 4| **OSIR reisemedizinische Plattform** ***
Ostschweizer Infostelle für Reisemedizin Dr. G. Heeb St.Gallen <https://osir.ch/dossierreisemedizin-300921.pdf>
Dossier Reisemedizin <https://osir.ch/wp-content/uploads/Impfupdate06032022.pdf>
Impfungen Zusammenfassung | Update <https://osir.ch/impfupdate/>
Online Beratung für Reisende *** <https://osir.ch/covid-19/>
Reisen und Covid-19 ** <https://www.osir.ch/dengue-chikungunya-zika/>
Zika Virus | Dengue | Chikungunya <mailto:gallus@dr-heeb.ch> **Fortbildung | OSIR Reisemedizin**
Fortbildung en <https://osir.ch/blog-zu-reisemedizin/> <https://osir.ch/downloads/>
Blog OSIR | Downloads
- 5| **Healthytravel ECRM reisemedizinische Plattform** *** Schweizerisches Expertenkomitee für Reisemedizin
Eidgenössische Kommission für Reisemedizin <https://www.healthytravel.ch/>
Krankheitsausbrüche <https://www.healthytravel.ch/aktuelle-news/>
Merkblätter, [Malariakarten](#) [healthytravel.ch PRO](#) (kostenpflichtig)
wöchentliche **EpiNews-Abonnement: Bestellung** ** <mailto:info@healthytravel.ch>
- 6| **Infovac** Plattform Impfungen <https://www.infovac.ch/de/>
Merkblätter zu Krankheiten *** <https://www.infovac.ch/de/faq/dokumente-und-nuetzliche-links>
- 7| **Stiftung Endamarariiek** [Niederhelfenschwil](#) Dr. S. + M. Huber
[Tansania Health Center Endamarariiek](#) <https://www.stiftungenda.ch>
[Volunteering in einem Landspital in Tansania](#) <mailto:saleshuber@bluewin.ch>
- 8| **Reisehinweise EDA** <https://www.eda.admin.ch/eda/de/home/vertretungen-und-reisehinweise/laenderunabhaengigereiseinformationen/reisehinweise-kurzerklaert.html>





«Fliege morgen nach Südafrika. Muss ich noch etwas machen?»

Anforderungsprofil an MPA ist hoch

motiviert, sprachkundig, multitasking,
weitgereist, interessiert,
zuverlässig, Affinität für digitale Infobeschaffung, etc

Telefon Auskunftsdienst

Infos? Web

osir.ch

healthytravel.ch tropimed.ch

safetravel.ch

Terminvergabe mit Mitteilung an Reisende

- Impfbüchlein/Reis- Flugplan mitnehmen
- Bargeld/Kreditkarte (Barzahlung)
- evt. nicht KVG pflichtige Leistungen

reisemed. **Partner** definieren

«niederschwellige» **Infobeschaffung**

Was wollen Sie

Zielgerichtete und keine langen
Gespräche

Im Zweifelsfalle **Rücksprache** bei . . .

Organisation der Impfsprechstunde
sehr wichtig

Nennung unter Impfärzten in osir.ch

Nachbestellung Impfstoffe /Medis
Newsletter Reisemedizin



-nutzen Sie

Email Kommunikation
Telefon,
Whatsap etc.

-recherchieren
Sie im Web

-nutzen Sie die Formulare
in

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

-diskutieren Sie die
Probleme in der Praxis
mit Ihren Kolleginnen
mit dem Chef

4 häufige reisemedizinische telefonische Anfragen

- 1) *»Fliege nach Tansania« habe die **Gelbfieberimpfung** schon einmal gemacht. Was soll ich machen?»
→ Notiz machen, «ich bespreche es mit dem Arzt und rufe Ihnen zurück»;
Recherche im Hintergrund, komplex wegen Empfehlungen bzgl. Gelbfieber*
- 2) *«mein Mann und ich reisen in **2 Wochen nach Brasilien. Brauchen wir etwas? müssen wir vorbeikommen?»***
→ Termin geben, Impfbüchlein, Reiseplan, Zahlungsmodalitäten ansprechen, 30 Min. einschreiben
- 3) *»wir machen 14 tägige **Rundreise nach Südafrika. Brauchen wir etwas?»***
→ Notiz, Auskunft an Pat: wir klären ab und rufen zurück!;
evt. www.osir.ch angeben, recherchieren,
Reisenden in Sprechstunde einbestellen
- 4) *«**Fliegen nach Uganda, brauchen wir Malariatbl?»***
→ Antwort ja,
Zusatzinfo: Gelbfieberimpfung ansprechen. Mit Chef Frage klären, ob Reisende **direkt an autorisierte Impfstelle verwiesen werden** oder ob sie **zunächst in der Praxis Termin** erhalten (Impfupdate, Mal. Tbl. Abgabe)



Pro Impfstoff eine Zeile, alle Komponenten mit X markieren

Basisimpfungen (Stand 2007)
smith leo 8.11.2012

Impfstoff	Datum	Diphtherie / Clostridia	Polio	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis E	Typhus	Meningitis	Cholera	Shigellose
Revaxin	5.1.15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Boostrix	12.3.13	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Boostrix Polio	28.5.13	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Poliorix	3.12.13	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Polio-Tetra	25.2.14	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Polio-Tetra	13.5.14	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ACTHIB 1108E	3.12.18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Datum	Impfstoff	Impf- ort	Impf- zeit	Impf- dauer	Impf- kosten
15.11.12	Revaxin	OSIR	10:00	15 Min	0,-
12.03.13	Boostrix	OSIR	10:00	15 Min	0,-
28.05.13	Boostrix Polio	OSIR	10:00	15 Min	0,-
03.12.13	Poliorix	OSIR	10:00	15 Min	0,-
25.02.14	Polio-Tetra	OSIR	10:00	15 Min	0,-
13.05.14	Polio-Tetra	OSIR	10:00	15 Min	0,-
03.12.18	ACTHIB 1108E	OSIR	10:00	15 Min	0,-

Sie bieten die Familie Smith auf und reservieren 30 Minuten

VORHER

lassen Sie sich die **Impfausweise** (li oben) mailen
Sie übertragen die Impfeinträge auf das Formular Impfblatt für Reisende

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

Sie wissen,
wer welche Impfungen /
Malaria medikamente bekommt,
ob Sie diese vorrätig haben, ob Sie
diese vor /nach der **Impfsprechstunde** bestellen.

Vor der Kons. können Sie der Familie Sm. den **link zum Personalienblatt mailen** siehe osir.ch MPAs Aerzte downloads

Formular speichern, ausfüllen und ausdrucken oder per Mail-Anhang senden.

IMPFBLATT Personalien Ärztliche Leistungen

Vor der Sprechstunde ausfüllen:

Datum: _____
Name: _____
Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Hausarzt: _____
Reiseziel(e): _____
Reiseziel(e): _____
Reiseziel(e): _____
Abreisedatum: _____
Reisedauer: _____

Durch den Arzt auszufüllen:

Revaxis dTIPV
 Boostrix dTpa
 Boostrix Polio dTpa/IPV
 Poliorix IPV
 Stamanil Nr. 1 2 Gelbfieber
 Havrix 1440 Nr. 1 2 Hep A
 Havrix 720 Hep A
 Engerix B20 Nr. 1 2 3 Hep B
 Twinrix 720/20 Nr. 1 2 3 Hep A+B
 Vivotif Typhus
 Menveo ACWY Meningitis
 Priorix Nr. 1 2 Ma Mu Rô
 Rabipur Tollwut
 Tollwutimpfstoff Mérieux Tollwut
 Encepur Zecken
 FSME Immun Zecken

Trifft für Sie eine dieser Aussagen zu?

ich hatte früher GELBSUCHT
 ich hatte FIEBER in den letzten Tagen
 ich hatte starke IMPFREAKTIONEN

smithleo 8.11.2012

Pro Impfstoff eine Zeile, alle Komponenten mit X markieren * er

Basisimpfungen (Stand 2007)

smith leo 8.11.2012

Impfstoff

Handelsname
Hersteller
Lot-Nr.

Datum

Diphtherie - Diphtheria
Starrkrampf - Tetanus
Keuchhusten - Pertussis
Kinderlähmung - Polio
Haemophilus influenzae (Hib)
Hepatitis B
Hepatitis A*
Masern - Measles
Mumps
Röteln - Rubella
Hum...

Impfstoff

Handelsname
Hersteller
Lot-Nr.

Datum

Windpocken - Varizellen
Pneumokokken
Meningokokken
Zeckenenzephalitis (FSME, TBE)
Tuberkulose (BCG)
...

Infanrix® D,T,Pa,HepB,IPV,Hib Lot: A21CB310B	8.1.13	X	X	X	X	X												
Infanrix® D,T,Pa,HepB,IPV,Hib Lot: A21CB520A	12.3.13	X	X	X	X	X												
Infanrix® hexa Lot: A21CB520A	28.5.13	X	X	X	X	X												
Priorix-Tetra® Lot: A71CA630A	3.12.13																	
Priorix Tetra Lot: A71CA713A	25.2.14								X	X	X							
Infanrix® hexa Lot: A21CC135A	13.5.14	X	X	X	X	X	X		X	X	X							
Boostrix® Polio (dTap/IPV) Lot: AC39B116BE	3.12.18	X	X	X	X													

Prevenar 13® LOT: G01327 EXP: 12 2014 PAA014815	8.1.13	X																
Prevenar 13® LOT: G01327 EXP: 12 2014 PAA014815	12.3.13	X																
Prevenar 13® LOT: G35509 EXP: 05 2015 PAA014815	3.12.13	X																
Prevenar 13® Lot: A71CA630A	3.12.13	X																
Priorix-Tetra® Lot: A71CA713A	25.2.14	X																
Meningitec® Lot: H07656 EXP: 11 2014 PAA016385	25.2.14										X							
ENCEPUR®N 0,25 ml Kinder / Enfants i.m. LOT: 187011M	25.7.18												X					
ENCEPUR®N 0,25 ml Kinder / Enfants i.m. LOT: 187011M	26.8.18												X					
ENCEPUR®N 0,25 ml Kinder / Enfants i.m. LOT: AEAO7A1A	26.6.19												X					



Formular Impfupdate

Hilft bei der Durchsicht
von
(unübersichtlichen)
Impfausweisen

Übertrage die Impfungen der
vorhergehenden Folie auf
das Formular
nebenan

DISKUTIERE Unklarheiten mit
Deinen Kolleginnen / mit dem CHEF

NIMM Kontakt auf mit einem
Reisemediziner

Name/ Geb.datum Destination en		Empfehlungen BAG Schweiz	Impf- dosen Impf- büchlein	Impfemp- fehlung ja nein	wirksam bis
Kinderlähmung Polio IPV (inaktivePolioVirus Impfstoffe) Infanrix Infanrix Hib/ InfanrixHexa Boostrix Polio Revaxis dT IPV Tetravac DTPa IPV (<i>Pentavac</i>)	DTPa-IPV Hib HBV dtpa-IPV dt IPV DTPaIPV -(Hib)	Ab 2019: 2 +1 Schema 2.Mon 4. Mon 12 Mon. 4- 7 J. / 11-15 J. / 25 J. Bis 2019 3 + 1 Schema 2.Mon 4. Mon 6 Mon/ 15 Mon. 4-7 J. / 11-15 J. / 25 J.			
Diphtherie(D) Starrkrampf T Keuchhusten (P) Infanrix (Hib) Infanrix - Hexa, Vaxelis Boostrix-Polio Boostrix Revaxis Tetravac (<i>Pentavac</i>)	Häm.influenzae. b Hib DTPaIPV Hib DTPaIPV-Hib-HepB dTPa-IPV dTPa dT IPV DTPa IPV (<i>DTPa IPV Hib</i>)	25 Jahre-65.J: alle 20 Jahre.. ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 Mon./4 M/12 Mon bis 47.Mon 2 Mon/4 M/12 Mon ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 5. Geb.tag ab 2 Monaten			
Covid- 19 mRNA Spikevax Moderna mRNA Comirnaty BioNTech/Pfizer	2 Dosen 0 1Mo 2 Dosen 0 4Wo	ab 12y: 2 Dosen 0 4Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg ab (5)-12y: 2 Dosen 0 / 4 Wo Booster: 4 Mon. nach 2. Impfg			
Masern, Mumps, Röteln Priorix M-M-RVaxPro (Measles Vac. live)	Ma Mu Rö Moraten (Masern); Erevax (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 Engerix B/ HBVax pro10 Infanrix Hexa	HBV DTP(a)PolioHibHBV	Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon)			
Meningokokken Meningitis Menveo Nimenrix (Menjugate Meningetec Neis Vac) Bexsero	Serogruppen ACWY Serogruppe C Serogruppe B	ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitisbelt“, alle 5 Jahre 2 Dosen			
Pneumokokken Prevenar 13,Vaxneuvance	PCV 13, PCV 15	3 Dosen: 2.Mon/ 4M./ 12.M. 2 Dosen 12.-23. Mon. ; 1 Dosis 24.-59. Mon. ab 65 J.: 1 Dosis (PCV 15 und PCV 13			
Gelbfieber Stamaril	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 2Dosen1440 (0/6-Mon.) 1-19. Geb.tag 2Dosen 720 (0/6Mon.)			
Tollwut Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérioux	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	3 Kapseln 0 /3 T/ 5 T			



Das Formular Impfupdate
ist ausgefüllt

Eine Gelbfieber Impfung ist
obligatorisch

eine Impfung gegen Hep. A ist
(A-B) empfohlen

Name/ Geb.datum Sm Leo, 8.11.2012 Destination en Uganda Tansania 4 Wo (Mai 2023)		Empfehlungen BAG Schweiz	Impf- dosen Impf- büchlein	Impfemp- fehlung ja nein	wirksam bis
Datum 4.5.2023					
Kinderlähmung Polio IPV (inaktive PolioVirus Impfstoffe) Infanrix Infanrix Hib/InfanrixHexa Boostrix Polio Revaxis dT IPV Tetravac DiTPa IPV (Pentavac)	DTPa-IPV Hib HBV dtpa-IPV dt IPV DTPaIPV -(Hib)	Ab 2019: 2 + 1 Schema 2.Mon 4. Mon 12 Mon. 4- 7 J./ 11-15 J. / 25 J. Bis 2019 3 + 1 Schema 2.Mon 4. Mon 6 Mon/ 15 Mon. 4-7 J./ 11-15 J. / 25 J.	5 (2018)	nein	
Diphtherie(D) Starrkrampf T Keuchhusten (P)	Häm.influenzae. b Hib Infanrix (Hib) Infanrix - Hexa, Vaxelis Boostrix-Polio Boostrix Revaxis Tetravac (Pentavac)	DTPa-IPV Hib DTPa-IPV-Hib-Hep.B dTPa-IPV dTPa dT IPV DTPa IPV (DTPa IPV Hib)	25 Jahre-65.J: alle 20 Jahre.. ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 Mon./4 M/12 Mon bis 47.Mon 2 Mon/4 M/12 Mon ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 5. Geb.tag ab 2 Monaten	5 nein 6 Dosis dTPa mit 11 -14 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	0	IATA Empfeh- lungen
Masern, Mumps, Röteln Priorix M-M-RVaxPro (Measles Vac. live)	Ma Mu Rö Moraten (Masern); Erevax Röteln)	2 Dosen, 9 Mon. / 12 Mon. für nach 1963 geb. Personen	0		
Varizellen	Varilrix Varivax	VZV	2 Dosen: 9 Mon. /12 Mon. 13. Mon. - 40 Geb. tag	0	
Masern Mumps Röteln -Varizellen Priorix Tetra, Proquad	Ma Mu Rö - VZV	2 Dosen: 9 Mon. /12 Mon. 13. Mon. - 40. Geb. tag.	2	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 Auffrischung alle 10 Jahre	3	nein	2029
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.	0	empfoh- len ab 11 J	
Hepatitis B Engerix B/ HBVax pro10 Infanrix Hexa	HBV DTP(a)PolioHibHBV	Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon)	4		
Meningokokken Meningitis Menveo Nimenrix (Menjugate Meningotec Neis Vac) Bexsero	Serogruppen ACWY Serogruppe C Serogruppe B	ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitisbelt“, alle 5 Jahre 2 Dosen	1	nein	
Pneumokokken Prevenar 13, Vaxneuvance	PCV 13, PCV 15	3 Dosen: 2.Mon/ 4M./ 12.M. 2 Dosen 12.-23. Mon. : 1 Dosis 24.-59. Mon. : ab 65 J.: 1 Dosis (PCV 15 und PCV 13)	3	nein	
Malaria Tabletten vorbeugend					
Gelbfieber	Stamaril	YF (Afrika, Südamerika, nicht in Asien und Europa	1 Dosis (maximal 2 Dosen), ab vollendetem 9. Monat, (nach 10 Jahren 2. Dos.)	0	Ja! obligator.
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)	0	nein
Hepatitis A Havrix 1440E, Havrix 720E	HAV	ab 19.Geb.tag 2Dosen1440 (0/ 6-Mon.) 1.-19. Geb.tag 2Dosen 720 (0/ 6Mon.)	0	ja	
Tollwut Rabipur, Tollwutimpfstoff Mériéux	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	möglich	
Typhus Vivotif 3 Kps. (Typhim vi)	> 4 Wo in Hochrisikogebieten	3 Kapseln 0 /3 T/ 5 T	0	(möglich)	



baervera-iptfiter

Folgende Resultate liegen uns vor:

Hepatitis B: **immun**
 Letzte Impfung: 08.09.2005
 Anti HBs: 18.02.2002

Titerhöhe: >1000

MMR: **immun**
 Varizellen: **Krankheit durchgemacht**
 Di/Te : **fällig im Jahr 2012**

Hepatitis C : **neg.**

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION AGAINST YELLOW FEVER
CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE REVACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE
INTERNATIONALE BESCHEINIGUNG ÜBER IMPFUNG ODER WIEDERIMPfung GEGEN GELBFIEBER

This is to certify that } B , V date of birth } 17.03.80 sex } F
 Je soussigné(e) certifie que } , V né(e) le } sexe } F
 Hiermit wird bescheinigt, daß } , V Geburtsdatum } Geschlecht }
 whose signature follows }
 dont la signature suit }
 dessen/deren Unterschrift folgt }

has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against yellow fever.
 a été vacciné(e) ou revacciné(e) contre la fièvre jaune à la date indiquée.
 zu dem angegebenen Zeitpunkt gegen Gelbfieber geimpft oder wiedergeimpft worden ist.

Date Datum	Signature and professional status of vaccinator Signature et titre du vaccinateur Unterschrift und berufliche Stellung des die Impfung Ausführenden	Manufacturer and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin et numéro du lot Hersteller und Chargennummer des Impfstoffes	Official stamp of vaccinating centre Cachet officiel du centre de vaccination Dienstsiegel der Impfstelle vaccinating Centre designated by Health Administration Reg. Rep. of Germany)
14.FEB. 2002	Dr. Krebser <i>[Signature]</i>	STAMARIL® Ch.-B.:U5299-2 6217b	Reg. Nr. 8 

dauervera 17.3.1980

Impfdatum Date	Handelsname und Chargen-Nr. des Impfstoffes (Chargenaufkleber) Manufacturer and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin et numéro du lot	Tetanus Tétanos	Diphtherie / Diphtheria Diphthérie	Poliomyelitis Poliomyélite	Pertussis Coqueluche	Influenza / La Grippe	Pneumokokken Pneumococcus Pneumocoques	Unterschr und Praxis Signature physician Signature médecin
24.4.13	Boostrix® (dTpa) Lot: AC37B095CC	X	X		X			<i>[Signature]</i> St.G.

Übertrage
 die Impfungen der
 vorhergehenden Folie
 auf das
 Impfupdate Formular nebenan

Die Lösung siehst Du auf der
 nächsten Folie

Name/ Geb.datum Destination en		Empfehlungen BAG Schweiz	Impf- dosen Impf- büchlein	Impfemp- fehlung ja nein	wirksam bis
Kinderlähmung Polio IPV (inaktive PolioVirus Impfstoffe) Infanrix Infanrix Hib/InfanrixHexa Boostrix Polio Revaxis dT IPV Tetravac DiTPa IPV (Pentavac)	DTPa-IPV Hib HBV dtpa-IPV dt IPV DTPaIPV -(Hib)	Ab 2019: 2 + 1 Schema 2. Mon 4. Mon 12 Mon. 4-7 J. / 11-15 J. / 25 J. Bis 2019 3 + 1 Schema 2. Mon 4. Mon 6 Mon / 15 Mon. 4-7 J. / 11-15 J. / 25 J.			
Diphtherie(D) Starrkrampf T Keuchhusten (P) Infanrix (Hib) Infanrix - Hexa, Vaxelis Boostrix-Polio Boostrix Revaxis Tetravac (Pentavac)	Häm.influenzae. b Hib DTPa-IPV Hib DTPa-IPV-Hib-Hep.B dTpa-IPV dTpa dT IPV DTPa IPV (DTPa IPV Hib)	25 Jahre-65.J: alle 20 Jahre.. ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 Mon./4 M/12 Mon bis 47.Mon 2 Mon/4 M/12 Mon ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 5. Geb.tag ab 2 Monaten			
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			
Masern, Mumps, Röteln Priorix M-M-RVaxPro (Measles Vac. live)	Ma Mu Rö Moraten (Masern); Erevax 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 Auffrischung 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 6 M.			
Hepatitis B Engerix B/ HBVax pro10 Infanrix Hexa	HBV DTP(a) Polio Hib HBV	Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon)			
Meningokokken Meningitis Menveo Nimenrix (Menjugate Meningetec Nels Vac) Bexsero	Serogruppen ACWY Serogruppe C Serogruppe B	ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitis belt“, alle 5 Jahre 2 Dosen			
Pneumokokken Prevenar 13, Vaxneuvance	PCV 13, PCV 15	3 Dosen: 2.Mon/ 4M./ 12.M. 2 Dosen 12.-23. Mon. : 1 Dosis 24.-59. Mon. ab 65 J.: 1 Dosis (PCV 15 und PCV 13)			
Gelbfieber Stamaril	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 2Dosen1440 (0/6-Mon.) 1.-19. Geb.tag 2Dosen 720 (0/6Mon.)			
Tollwut Rabipur, Tollwutimpfstoff Mérioux	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	3 Kapseln 0 / 3 T / 5 T			



Die letzte Polio Impfung war im 2002 (>10y) → **Poliobooster empfohlen**
Kein Einzelimpfstoff in CH erhältlich
→ **Revaxis 1 Dosis**

Quelle:

WHO: Polio International Health Regulation (IHR)

Emergency Committee

<https://www.who.int/news/item/11-03-2022-statement-of-the-thirty-first-polio-ihc-emergency-committee>

2. Dosis Stamaril (YF) empfohlen

(Intervall > 10y,

junge Reisende,

keine Kontraindikation,

Uganda YF Endemiegebiet

<https://osir.ch/impfstellen-autorisiert-fuer-gelbfieberimpfungen/>

Name	Geb.datum	Destination en	Datum	Empfehlungen BAG Schweiz	Impf-dosen Impf-büchlein	Impfempfehlung ja nein	wirksam bis		
Name Geb.datum Baer Vera , 17.3.1980 Destination en Uganda, Tansania Datum 4.5.2023									
Kinderlähmung Polio früher: OPV (orale PolioVirus Impfstoffe) Poloral (Berna) Polio Salk Polio trivalent heute: IPV (inaktive PolioVirus Impfstoffe) Infanrix Infanrix Hib/InfanrixHexa Boostrix- Polio Revaxis dT IPV Tetravac DiTPa IPV (Pentavac) (* IPV Mérieux)				4 Dosen (1990) DTPa-IPV dTpa-IPV dt IPV 1 Dosis 2002 DTPaIPV -(Hib) (IPV Mono Impfstoff)	mit 2.Mon 4. Mon 12 Mon. 4-7Jahren 2Mon/4M/12M/ 4-7Jahren ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y (ab 5. Geburtstag), Erwachsene ab 2 Monaten	5 →	Ja Revaxis (dt IPV)		
Diphtherie(D) Starrkrampf (T Tetanus) Keuchhusten (P) Hämophilus infl. b(Hib) Infanrix (Hib) Infanrix - Hexa Boostrix Boostrix-Polio Revaxis Tetravac Pentavac frühere Tetanus Impfstoffe				DTPa-IPV Hib DTPa-IPV Hib Hep.B dTpa 1 (2013) dTpa-IPV dT-IPV DTPa IPV DTPa IPV Hib DTP, dT T	25 Jahre-65.J: alle 20 Jahre ab 65 Jahren: alle 10 Jahre 2 M/4 M/12 Mon bis 47.Mon 2 M/4 M/12 Mon ab 4. Geb.tag 4-7y/11-15y/25y ab 4. Geb.tag/4-7y/11-15y/25y ab (5.Jahr) > 25 Jahren	7 (78)	siehe oben		
Covid- 19	mRNA Spikevax Moderna mRNA Comirnaty BioNTech/Pfizer Vektorimpfstoff Covid-19Vaccine Janssen Proteinimpfstoff Novavax			2 Dosen 0 1 Mo 2 Dosen 0 4 Wo 1 Dosis 2 Dosen 0 4 Wo	ab 12y: 2 Dosen 0 4 Wo Booster: 4 Mo nach 2. Impfg ab (5)-12y: 2 Dosen 0/4 Wo Booster: 4 Mo nach 2. Impfg ab 18.Jahren; Booster nach 4 Mon. (RNA-Impfstoff) ab 18 Jahren; Booster: keine Angaben	?	gemäss IATA Empfehlung		
Masern (Ma) Mumps (Mu) Röteln (Rö) Priorix M-M-RVaxPro				Ma Mu Rö früher: Ma: Moraten ; Rö Revax	9 Mon. 12 Mon. für nach 1963 geborene 2 Dosen	2	nein	lebens lang	
Hepatitis B Engerix B/ HBVax pro10				HBV	Bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) Schnellschema: 0 7 Tage 21 Tage 12Mon.	3	nein Titer >1000		
FSME EncepurN EncepurN Kinder FSME-inmunCC FSME Immun junior				FSME Zeckenhirnhautentzündung	ab 12.Geb.tag 3x / 1.-12.Geb.tag 3x ab 16.Geb.tag 3x / 1.-16.-Geb.tag 3x Auffrischimpfung alle 10 Jahre	0	möglich		
HPV Gardasil 9 Cervarix				HPV	11.-15.Geb.tag 2x 0 6 Mon. 15.- 27.Geb.tag 3x 0 1-2 M 6 M.	0	nein		
Varizellen Varilrix Varivax PriorixTetra				VZV MMR-VZV	9 Mon. 12 Mon. 11y-39y 2 Dosen	0	nein		
Meningitis Meningokokken Menveo Nimenrix Menjugate Meningotec Neis Vac)				Serumgruppen ACWY (Serumgruppe C)	ab 24 Monaten; Hadsch, „Meningitisbelt“, alle 5 Jahre				
Pneumokokken Prevenar 13				PCV 13	3 Dosen: 2.Mon/ 4M/ 12.M 12-23 Mo: 2 Dos 1 Dosis 24-59Mon. ab 65 Jahren: 1 Dosis				
Mückenschutz; Malariatabletten vorbeugen				gend !					
Gelbfieber Stamaril (2002) früher: Arilvax				YF für gewisse afrik.Länder,Südamerika, nicht für Länder in Asien und in Europa	ab vollendetem 9. Monat. 1 Dosis, (nach 10 Jahren 2. Dosis)	1 →	empfohlen		
Hepatitis A+B Twinrix 720/20				HA3V + HB4V	1.bis 16.Geb.tag 2 Dosen (0/6-12Mon) ab 16.Geb.tag 3 Dosen (0/1/6 Mon) Schnellschema: 0 7 Tage 21 Tage 12Mon.	1	nein		
Hepatitis A Havrix 1440E Havrix 720E Vaqa				HAV	ab 19.Geb.tag 2Dosen1440 (0/ 6-Mon.) 1.-19. Geb.tag 2Dosen 720 (0/ 6Mon.)	3	nein		
Tollwut Rabipur Tollwutimpfstoff Mérieux				präexpositionell 2 Dosen (0/7 bis 28Tage) bei Bedarf 3. Dosis nach 12 Monaten	postexpositionell: UNGEIMPFT 4 Dosen Tag 0 3 7 14 GEIMPFT 2 Dosen Tag 0 3	0	Eher nein		
Typhus Vivotif 3 Kps. (Typhim vi)				Für Aufenthalte >4 Wo in Hochrisikogebieten	3 Kapseln an den Tagen 0 / 3/5 vor d.Essen	0	(Möglich)		



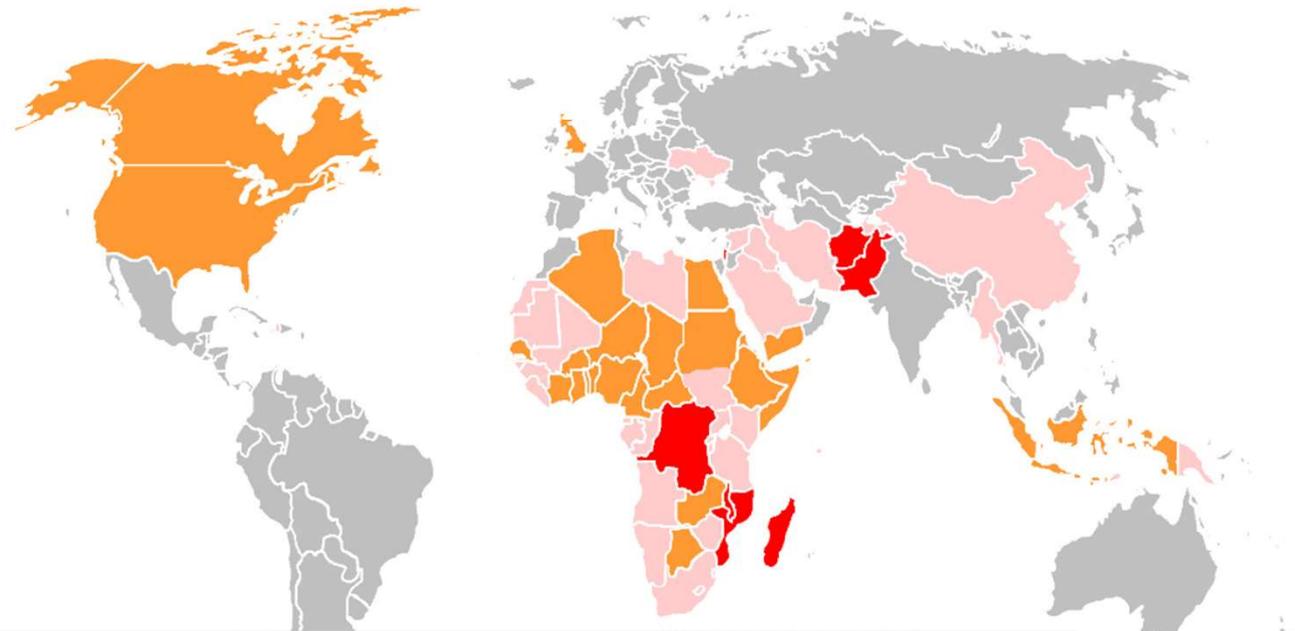
Poliomyelitis Vaccination – Recommendation of the Swiss ECTM as of FEBRUARY 2023

Polio Auffrisch- Impfungen bei welchen Ländern?

Quelle:
Karte von Olivia Veith
Stand Febr 2023.

Im allgemeinen ist ein **Polio**
(Tetanus) Booster empfohlen bei
Reisen in afrikanische Länder,
wenn die letzte Impfung
gegen Kinderlähmung länger als
10 J. alt ist!

<https://www.who.int/news/item/11-03-2022-statement-of-the-thirty-first-polio-ih-er-emergency-committee>



Cat.	Classification	POLIO VACCINATION RECOMMENDATION	
		≥ 4 weeks of stay	< 4 weeks of stay
RED	1 States infected with WPV1, cVDPV1, cVDPV3, with potential risk of international spread	Basic immunization + On departure from a country belonging to category 1, persons must have received a polio booster vaccine (IPV) no longer than 12 months ago.*	Basic immunization and booster every 10 years
ORANGE	2 States infected with cVDPV2, with or without evidence of local transmission	Basic immunization + On departure from a country belonging to category 2, persons are strongly recommended to have received a polio booster vaccine (IPV) no longer than 12 months ago.*	Basic immunization and booster every 10 years
ROSE	3 States no longer infected by WPV1 or cVDPV but which remain vulnerable to re-infection by WPV or cVDPV (according to WHO) OR that are classified as vulnerable to polio outbreaks by the Independent Monitoring Board and the Global Polio Eradication Initiative , and ECTM. Countries not visible but also included: Cape Verde, Comoros, Haiti, Kiribati, São Tomé and Príncipe, Seychelles, Timor Leste, Vanuatu. For Saudi Arabia: only recommended for pilgrims.	Basic immunization and booster every 10 years.	Basic immunization and booster every 10 years

*According to WHO IHR temporary polio vaccination recommendation as of 2 February 2023

**Gelbfieber Impfung für Uganda und
Tansania*** YF = Yellow Fieber**

die GF Impfung ist **obligatorisch** für
Uganda **bei Einreise**
aus einem **Gelbfieberendemiegebiet**

Ja (x) nein ()

Die GF Impfung ist **obligatorisch** für Tansania
bei Einreise aus einem **Gelbfieberendemiegebiet**

Ja (x) nein ()

*** → häufige Frage

**Gelbfieber Impfung für Tansania Reisende (Flug
Europa nach –ARUSHA/Dar es S –ZRH) *****

empfehlen Sie die Impfung für Tansania

Ja (x) nein (x) individuell (x)

empfehlen Sie die Impfung für Uganda

Ja (x) nein ()

Die GF Impfung ist **obligatorisch** für Tansa-
nia **bei Einreise aus einem**
Gelbfieberendemiegebiet

Ja (x) nein ()

*** → häufige Frage

Siehe Länder osir.ch oder healthytravel.ch oder fitfortravel.de Areas with Risk of Yellow Fever
Transmission in Africa <https://www.cdc.gov/yellowfever/maps/africa.html>

Die Familie Smith fliegt nach Uganda. Dort erhält Sie einen Stempel in den Pass. 5 Tage später fliegt sie von Uganda weiter nach Tansania. Somit muss bei der Ankunft in Tansania ein Stempel einer Gelbfieberimpfung im gelben Impfbüchlein vorgelegt werden, weil Uganda ein Land mit Gelbfiebervorkommen ist.

praktisches Vorgehen bzgl. Gelbfieberimpfung für Touristen nach Tansania/ Sansibar *** individuell beurteilen!



Tel /Mail/Threema an Reisemediziner,

- **abklären**, ob Reisender GF - geimpft ist
- genaue Reiseanamnese : nur Tansania oder Tansania + weitere Länder
- (eher) keine GF Impfung, wenn 1 Dosis erhalten
- 2 Dosen Gelbfieber maximal, **keine 3. Impfung**
- KI: Schwangerschaft , Immunsuppression, Kinder juenger als 9 Monate, (Allergien) evt. [Exemption certificate](#)



Ueberweisung an autorisierte Gelbfieberimpfstelle

bei einer **unklaren** Situation
eher bei jungen Leuten
für Touristen, die mehrere afrik. Länder besuchen
(Kenia, Tansania, Uganda, Malawi etc)

*** → **häufige Frage**

es gibt kein Gelbfieber in Tansania!

Schutzmassnahmen Malaria

Uganda Tansania **inclusive** Sansibar

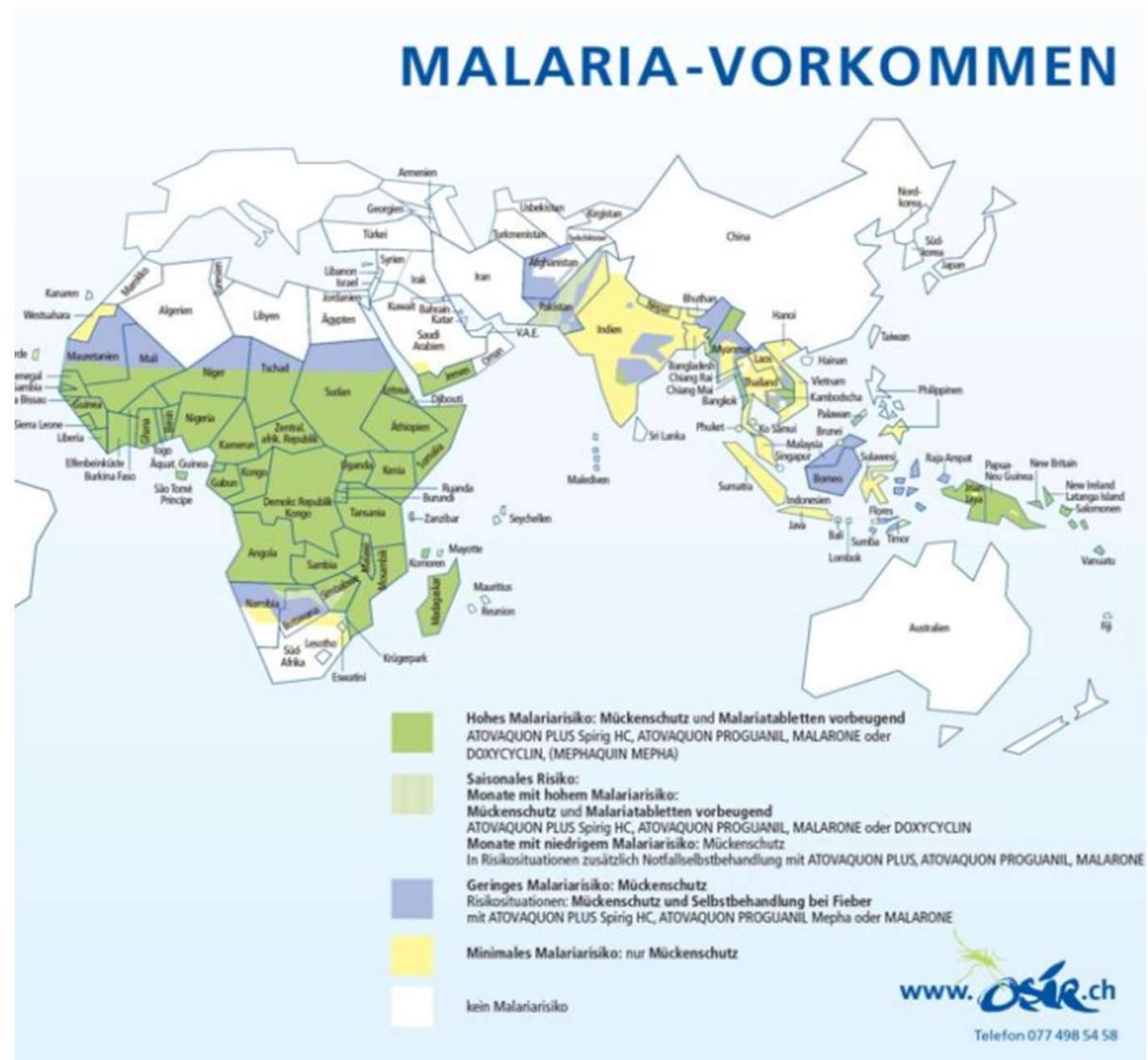
Frau Smith meint:

*«ich möchte Malariatabletten in Tansania **nur** einnehmen bei **Fieber.....**»*

Entspricht den Empfehlungen der
Eidgen. Kommission für
Reisemedizin

ja ()
nein (x)

Uganda wie auch Tansania inclusive Sansibar sind Länder mit
hohem Malariaaufkommen! Malariatabletten sind **vorbeugend empfohlen!**
Mückenschutzmassnahmen erwähnen (Kleider, Netz, Mückensprays)





KOSTEN | Dosis | für Praktikum von 4 Monaten

Für 120 Tage gut **427 Fr**

1 Tbl **täglich** bis 7 Tage nach Rückkehr

gut verträglich, kurze HWZ, KI: Schwangerschaft



Gleiches Profil wie Malarone (5 OPs a **24 Tbl**)

für 120 Tage ca. **370 Fr**

Für 120 Tage ca. 397 Fr (10 OP Nr.12)



für 120 Tagen ca. **70 Fr**



Wöchentliche Einnahme, lange HWZ,

cave (neuropsych. NW, Depression, weitere)

1 Tbl **wöchentlich** bis 4 Wo nach Rückkehr

Schutz vor Mücken durch *Repellentien*



DEET

Diethyl-m-toluamid

in der CH am gebräuchlichsten

AntiBrumm Spray rot, Anti INSECT Migros

Picaridin

Icaridin Citriodiol

Antibrumm gelb Antibrumm night



Permethrin

zur Imprägnierung von Kleidern

(NoBite Kleidung, MückoRex)

„REISEMEDIZIN und die Rolle des Hausarztes“

Die MPA und der Hausarzt/IN beraten die Reisenden geduldig und motiviert gemäss BAG «Vorgaben». Impfungen sind keine Spezialistendomäne.

Sie **bilden sich fort**, sind die primäre Informationsquelle, nützen **elektronische Medien**, sind **vernetzt**, mehrsprachig und vielgereist.

Sie können sich bei der reiselustigen Bevölkerung mittels Praxisbrief, Annonce im Wartezimmer, **Nennung als Impfarzt im WEB** in osir.ch positionieren.

Wagen Sie den Sprung in diese Herausforderung!

