

IMPFUNGEN in der ALLGEMEINPRAXIS

– die MPA Anlaufstelle

Referenten: Annina Thaler, MPA Hausarztpraxis Poststrasse St.Gallen
Dr. Gallus Heeb, OSIR St.Gallen

Mitorganisation : Reto Capaul Firma Spirig Healthcare - Eastcare St.Gallen



Fotos: Dr.G.Heeb

dass jemand reist, hat verschiedene Gruende



Tanzania
Serengeti NP



Endamarari
Health Center



Ngorongoro
Krater
Massai mit
Kuhherde

touristisch >> **beruflich** > Besuche von Familienangehörigen > Migration
in Ihrer Praxis begegnen Sie **zunehmend** reisemedizinischen Problemen



Ihr Honorar
fließt nach
Tanzania
(Health Center
Endamarariek

www.3.weltfreunde.ch
www.endamarariek.ch



Spital in Endamarariek im Norden von Tanzania



REISEmedizin die MPA als Anlaufstelle

Was antworten Sie?

Wie gehen Sie vor?

**Welche
Impfungen
empfehlen Sie?**

12 Folien



Impfung Vaccination Vacunación	Impfstoff/Vaccine/Vacuna Name, Dosis, Hersteller, in der Zahl	Datum Date	Personal/Identifiziert Name/Signature
Kinderlähmung Polio Poliomielitis	Polio Bera	21.9.93	Dr. med. K. P. ...
	Polio Bera	19.11.93	Dr. med. K. P. ...
	Polio Bera	20.1.94	Dr. med. K. P. ...
	Polio Bera Baccharin DTaP	6.1.95	Dr. med. K. P. ...
Diphtherie Difterie Difteria	DTaP Bera	21.9.93	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera	19.11.93	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera	20.1.94	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera Diphtherie DTaP	6.1.95	Dr. med. K. P. ...
Masern Morbilli Morbilli	DTaP Bera	21.9.93	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera	19.11.93	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera	20.1.94	Dr. med. K. P. ...
	DTaP Bera Masern DTaP	6.1.95	Dr. med. K. P. ...
Hemophilus Influenza	Prevacor Hib	21.9.93	Dr. med. K. P. ...
	Prevacor Hib	19.11.93	Dr. med. K. P. ...
	Prevacor Hib	20.1.94	Dr. med. K. P. ...
	Prevacor Hib Hemophilus Prevacor	6.1.95	Dr. med. K. P. ...
Hepatitis A	FSHE	17.4.06	Dr. med. K. P. ...
	FSHE	17.4.06	Dr. med. K. P. ...



Merkblatt
IMPFUPDATE

welche Impfungen
empfohlen /
möglich
sind.

durch MPA
ausfüllen
lassen !

Vorn. Florence Name Sch Geb. dat 11.07.93 c: OSIR www.kompassion.at
 Datum 19.06.2017
 Destinationen Namibia von- bis 1.10 - 18.10.2017

IMPFUPDATE BASIS IMPFUNGEN

Von	Bis	Empfehlung BASIS	Anzahl Impfungen an Impfstoffen	Impfungsleistung ja / nein	wirkend bis
1	21.9.93	Kinderlähmung Polio Polio Bera	5	nein	∞
2	19.11.93	Diphtherie Difterie Difteria	6	7. Teil [Baccharin] Impfung 25-29.10.1993	
3	20.1.94	Masern Mumps Röteln-II Morbilli	2 Monate ja		
4a	6.1.95	Hepatitis B	2 x ja		
4b	6.1.95	Hepatitis A+B	2 x ja		
5	17.4.06	FSME	3	nein	2019
6	17.4.06	HPV für Frauen	3	nein	

ERGÄNZENDE IMPFUNGEN

8		Meningitis C			
9		HPV für Männer			
10		Meningitis B			
11		Pneumokokken			

REISE IMPFUNGEN

12		Gelbfieber	0	nein	
13		Hepatitis A			
14		Hepatitis B			
15		Typhus			
16		Cholera			
17		Leishmaniose			
18		Japanese Encephalitis			

1- Impfschema **Polio**



Einzel Impfstoff

IPV

früher OPV *

kombinierte Impfstoffe

Td |dTIPV| dTp IPV

DTPa- IPV DTPa IPVHiB HepB AG

5 Impfungen genügen..

Nicht alle Impfstoffe verfügbar!

Namen von IPV Impfstoffen

Revaxis | (Poliorix) |

Boostrix Polio

Infanrix Infanrix Hib

Infanrix Hexa, Pentavac, Hexavac

**Polio NICHT mehr
nachimpfen alle 10y!**

* Sabin, Salk, Polio trivalent



2 Impfschema Tetanus



dT dTpa
dTIPV

2 Mon- 30. Geb tag ⁽³⁾- 7x

Kinderimpfstoffe

Booster:

DTPa (bis 8.Geb.tag)
(Infanrix)

Tab 4 Impf Plan BAG

nicht alle 10y nachimpfen!

Erwachsenenimpfstoffe

dTpa ab 8. (4.)Geb.tag
Boostrix, Td pur,
Revaxis

Booster 30-65y alle 20y

Booster >65y alle 10y

3 Masern Mumps Röteln



- **2 Dosen notwendig.** • nach **1963** geboren:
2 Dosen
(0/ mindestens 4 (>) Wochen)

- KI beachten (SS)
- MMR und Gelbfieber
zusammen impfen
oder in 3 – 4 w Abstand
- Serologie
NICHT routinemässig)
Durchimpfung in CH ungenügend

- Problem mit TRIVIRATEN:
-alter MMR Impfstoffe
«Triviraten» in den 90 iger Jahren
**(Mu Komponente
mit Rubini Stamm
schützt unvollständig!)**

-früher Monoimpfstoffe
Moraten
Rubeaten



4 Impfschema Hepatitis A + B

Hepatitis A	Hepatitis B	kombiniert: A + B
bis 19.Geb.tag	bis 16.Geb.tag	bis 16.Geb.tag
2x (0/6-12Mon.)	2x (0/6-12 Mon.)	2x (0/6-12Mon.)
ab 19.Geb.tag	ab 16.Geb.tag 3x	ab 16.Geb.tag: 3x
2x (0/6 Mon.)	(0/1/6 Mon.)	(0/1/6 Mon.)
	4 x 2.Mon-	
	3.Geb.tag	Infanrix Hexa
		4 x 2.Mon- 3.Geb.tag

Hep A und B Anwendung in der Praxis ***

die Qual der Wahl



Hepatitis A

Impfstoff:

Grosszügig indizieren für Senioren
auch kurz vor Reise möglich

Zurückhaltend bei Säuglingen, gestillten Kids
Schoppennahrung

Grosszügig ab Kindergartenalter
Kita, Kids aus Migrationsländern

Häufigste Reiseimpfung

Hepatitis B

Impfstoff:

Ich empfehle 2 Dosis Schema in der Primar- oder in der Sekundar- schule

Hepatitis A+B

Impfstoff:

(Grosszügig) bei jungen Adulten

Nicht routinemässig vor jeder Tropenreise -

(eher) **nicht** bei Senioren

Kein Twinrix bei bereits bestehendem Impfschutz

Zusammenfassung

Vorn. Name Geb. dat Datum
 Destinations von bis

© DSM, www.virologie.de

B A S I S I M P F U N G E N

Impfupdate	Impfung	Indikation	Impfalter (in Monaten)	Verfügbarkeit (Jahre)	aktuell
1. Kinderimpfung 1 (10/0) Polio A, B, C Tetanus Diphtherie Pertussis Hepatitis B	Polio A, B, C Tetanus Diphtherie Pertussis Hepatitis B	Polio A, B, C Tetanus Diphtherie Pertussis Hepatitis B	12-18 Mo	ja	ja
2. Kinderimpfung 2 (10/0) Diphtherie Tetanus Pertussis Hepatitis B	Diphtherie Tetanus Pertussis Hepatitis B	Diphtherie Tetanus Pertussis Hepatitis B	18-24 Mo	ja	ja
3. Masern (Mumps, Röteln, II) MMR II Mumps Röteln II	MMR II Mumps Röteln II	Mumps Röteln II	12-18 Mo	ja	ja
4. Hepatitis B Hep B Hepatitis B	Hep B Hepatitis B	Hepatitis B	12-18 Mo	ja	ja
4a. Hepatitis A/B Hep A/B Hepatitis A/B	Hep A/B Hepatitis A/B	Hepatitis A/B	12-18 Mo	ja	ja
5. FSME (Enzephalomyelitis) FSME Enzephalomyelitis	FSME Enzephalomyelitis	Enzephalomyelitis	12-18 Mo	ja	ja
6. HPV für Frauen HPV Humanes Papillomavirus	HPV Humanes Papillomavirus	Humanes Papillomavirus	12-18 Mo	ja	ja
7. Vorzeichen Vorzeichen HIV	Vorzeichen HIV	HIV	12-18 Mo	ja	ja
ERGÄNZENDE IMPFUNGEN					
8. Meningitis C Meningitis C Meningitis C	Meningitis C Meningitis C	Meningitis C	12-18 Mo	ja	ja
9. HPV für Männer/Gambis HPV Humanes Papillomavirus	HPV Humanes Papillomavirus	Humanes Papillomavirus	12-18 Mo	ja	ja
10. Meningitis B Meningitis B Meningitis B	Meningitis B Meningitis B	Meningitis B	12-18 Mo	ja	ja
11. Pharynktuberkulose/Plaque at 19 Pharynktuberkulose/Plaque at 19 Pharynktuberkulose/Plaque at 19	Pharynktuberkulose/Plaque at 19 Pharynktuberkulose/Plaque at 19	Pharynktuberkulose/Plaque at 19	12-18 Mo	ja	ja
REISE IMPFUNGEN					
12. Geldfieber Geldfieber Geldfieber	Geldfieber Geldfieber	Geldfieber	12-18 Mo	ja	ja
13. Hepatitis A Hepatitis A Hepatitis A	Hepatitis A Hepatitis A	Hepatitis A	12-18 Mo	ja	ja
14. Mp A/B Mp A/B Mp A/B	Mp A/B Mp A/B	Mp A/B	12-18 Mo	ja	ja
15. Polio A Polio A Polio A	Polio A Polio A	Polio A	12-18 Mo	ja	ja
16. Polio B Polio B Polio B	Polio B Polio B	Polio B	12-18 Mo	ja	ja
17. Polio C Polio C Polio C	Polio C Polio C	Polio C	12-18 Mo	ja	ja
18. Polio D Polio D Polio D	Polio D Polio D	Polio D	12-18 Mo	ja	ja
19. Polio E Polio E Polio E	Polio E Polio E	Polio E	12-18 Mo	ja	ja
20. Polio F Polio F Polio F	Polio F Polio F	Polio F	12-18 Mo	ja	ja

Alle Impfungen sind bei den angegebenen Altersgrenzen zu verabreichen. Bei den angegebenen Altersgrenzen sind die Impfungen zu verabreichen. Bei den angegebenen Altersgrenzen sind die Impfungen zu verabreichen.

Tabelle 4
 Schema für die Nachholimpfungen d(Tp)_n-IPV bei unvollständig geimpften Erwachsenen oder unbekanntem Impfstatus
 Stand 2017

Impfung gegen Diphtherie ¹⁾, Tetanus (dT)_n¹⁾, Pertussis (dTp)_n, Polioomyelitis (IPV) ²⁾

Impfstatus unbekannt ³⁾	Alter 16-24 Jahre		Alter 25-29 Jahre		Alter 30-64 Jahre		Alter ≥ 65 Jahre		
	1x dT-IPV* dann Serologie ⁴⁾	1x dTp-IPV, dann Serologie ⁴⁾	1x dT-IPV* dann Serologie ⁴⁾	1x dTp-IPV, dann Serologie ⁴⁾	1x dT-IPV* dann Serologie ⁴⁾	1x dTp-IPV* dann Serologie ⁴⁾	1x dT-IPV* dann Serologie ⁴⁾		
d(T)Impfstatus bekannt ⁴⁾	Intervall seit letzter T-Dosis		Intervall seit letzter T-Dosis		Intervall seit letzter T-Dosis		Intervall seit letzter T-Dosis		
< 1 Jahr	Total	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre	< 2 Jahre	≥ 2 Jahre**	< 20 Jahre	≥ 20 Jahre	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre
≥ 6 Dosen	0*	0*	0*	1x dTp _n	0*	1x dT*	0*	0*	1x dT**
5 Dosen	0*	1x dT*	0*	1x dTp _n	0*	1x dT*	0*	0*	1x dT**
4 Dosen	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*, 1x dT	1x dTp-IPV	1x dTp-IPV, 1x dT	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*, 1x dT	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*, 1x dT	1x dT-IPV*, 1x dT
3 Dosen	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 1x dT-IPV	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*
0-2 Dosen	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*
1-6 Jahre	Total	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre	< 2 Jahre	≥ 2 Jahre**	< 20 Jahre	≥ 20 Jahre	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre
≥ 4 Dosen	0*	1x dT*	0*	1x dTp _n	0*	1x dT*	0*	0*	1x dT**
3 Dosen	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dTp-IPV	1x dTp-IPV	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*
2 Dosen	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 1x dT-IPV	1x dTp-IPV, 1x dT-IPV	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*
0-1 Dosen	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*
> 6 Jahre	Total	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre	< 2 Jahre	≥ 2 Jahre**	< 20 Jahre	≥ 20 Jahre	< 10 Jahre	≥ 10 Jahre
≥ 3 Dosen	0*	1x dT*	0*	1x dTp _n	0*	1x dT*	0*	0*	1x dT**
2 Dosen	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dTp-IPV	1x dTp-IPV	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*	1x dT-IPV*
1 Dosis	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 1x dT-IPV	1x dTp-IPV, 1x dT-IPV	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*	2x dT-IPV*
0 Dosen	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	1x dTp-IPV, 2x dT-IPV	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*	3x dT-IPV*
Nächste Auffrischung ⁵⁾									
Basissimpfung	dT _n mit 25 Jahren		dT _n in 10 Jahren falls Auffrischung mit < 25 Jahren		dT _n in 20 Jahren falls Auffrischung mit ≥ 25 Jahren		dT _n in 20 Jahren falls Auffrischung mit < 65 Jahren, dT _n in 10 Jahren falls Auffrischung mit ≥ 65 Jahren		
Bei Verletzungen	dT* falls letzte Dosis ≥ 10 Jahre zurückliegt		dT _n falls letzte Dosis ≥ 20 Jahre zurückliegt		dT* falls letzte Dosis ≥ 20 Jahre zurückliegt		dT falls Auffr. mit < 65 J. und letzte Dosis vor ≥ 20 J., dT falls Auffr. mit ≥ 65 J. und letzte Dosis vor ≥ 10 J.		
Hohes Tetanus-Risiko ⁶⁾	dT* falls letzte Dosis ≥ 5 Jahre zurückliegt		dT _n falls letzte Dosis ≥ 10 Jahre zurückliegt		dT* falls letzte Dosis ≥ 10 Jahre zurückliegt		dT falls Auffr. mit < 65 J. und letzte Dosis vor ≥ 10 J., dT falls Auffr. mit ≥ 65 J. und letzte Dosis vor ≥ 5 J.		

5 Reiseimpfungen

Hepatitis A

**häufigste
Reiseimpfung**

Indikation
grosszügig stellen

v.a. bei
Jugendlichen ab
Kindergartenalter

auch bei
Erwachsenen und
Senioren

Gelbfieber Impfung
(nur)
in autorisierten Impfstellen

- **nicht nötig für**
(Asien, Europa, USA;
Kanada, Mittelamerika
RepSAfr, Namibia, Nordafri-
kanische Staaten, **Tanzania**
. . .)

- **empfohlen**
Brasilien, Peru, Boliv.,

- **obligatorisch**
gewisse westafrikan.
Staaten.
Besuch mehrere Staaten
mit Grenzüberritten



Tollwut
(weitere . . .)

bei jeder Beratung
ansprechen

- . Typhus **zurückhaltend**
- . (Jap . Encephalitis)
- . MENINGITIS ACWY
Hadsch





TEIL 2: nach der kurzen Pause **5 Impfkasuistiken**



Workshop –

prakt. Arbeit in Gruppen mit interaktiver Diskussion
(und Vorstellung) (12 –15Min)

Impfkaustik 1 (Gruppe A) 1970 geb. Reisender nach

Südostasien: fragt Sie, welche Impfungen nötig seien

Impfkaustik 2 (Gruppe B) Impfupdate bei einem
18jährigen Jugendlichen

Impfkaustik 3 (Gruppe D) 1990 geb. nach Peru und
Bolivien Reisender will wissen, ob er «alle Impfungen»
habe

Impfkaustik 4 (Gruppe E) 1993 geb. nach Chile und
Peru Reisender – Havrix | Engerix | Twinrix oder nix?

Impfkaustik 5 (Gruppe C) Visiting of friends and
relatives – 16j Schweizer indischer Herkunft besucht
Verwandte im Norden von Sri Lanka – welche Impfungen
braucht er?