

Handout Nach-Impfungen.... bei Erwachsenen

1. Allgemeines

- *Aktive Impfung*: induziert die Entwicklung von Antikörper im Empfänger, ist dauerhaft
- *Passive Impfung*: vorübergehende Immunität für eine spezifische Exposition
- *Primovakzination*: Anzahl der Impfdosen, die für einen Sofortschutz und die Ausbildung eines immunologischen Gedächtnisses erforderlich sind.
- *Auffrischimpfung (Booster)*: Dosen für die Verlängerung des Impfschutzes durch Reaktivierung des immunologischen Gedächtnisses.
- *Kontraindikationen*:
 - Akute zu behandelnde Krankheiten
 - Allergien
 - Lebendimpfstoffe kontraindiziert bei
 - Prednison >20 mg/d für >14 Tage (warten bis ≥3 Mo nach Stopp)
 - Immunsuppression (warten bis 6 Mo nach Chemotherapie)
 - AIDS (HIV therapiert ist keine KI)
 - kongenitale Immundefizienz
 - nicht remittierte Leukämie
 - Schwangerschaft !

2. Die Impfungen

- **Diphtherie / Tetanus / Pertusis / Poliomyelitis**:
 - Bei Ungeimpften:
 - Keine Titerbestimmungen zur Feststellung einer Immunität möglich
 - Impfungen gegen Diphtherie und Tetanus (in jedem Alter)
 - Ungeimpfte Personen ab dem Alter von 16 Jahren erhalten 3 Dosen (dT(pa)-IPV) zum Zeitpunkt 0, 2, 8 Monate
 - Weitere dT-Auffrischimpfungen erfolgen alle 20 Jahre bis zum 65. Geburtstag und danach alle 10 Jahre.
 - Bei unvollständig geimpften:
 - Nicht von vorne beginnen und Anzahl erfolgte Impfungen und Intervall seit letzter Impfung berücksichtigen
 - Bei irregulären Impfungen ist das Nachholimpfschema komplex
 - Hilfe → Schema für unvollständig DTP-geimpfte BAG
→ www.meineimpfungen.ch / ViaVac
- **HPV**
 - Frauen von 15 bis 19 Jahren wird empfohlen fehlende Impfungen nachzuholen
 - Drei Dosen zu den Zeitpunkten 0, 1–2 und 6 Monate
 - Bei Unterbruch nur fehlende Dosen verabreichen nicht neu beginnen
- **MMR**
 - Vor 1964 geborene Personen sind whs immun → keine Impfung
 - Nachholimpfung bei Ungeimpften umfasst immer 2 MMR
 - Bei bislang einmal MMR-geimpften Personen genügt 1 Impfdosis
 - Serologische Kontrolle nach der Impfung wird nicht empfohlen

- **Varizellen**
 - o Empfohlen für < 40 Jahren welche Varizellen nicht durchgemacht haben
 - o Unsicher/negative Anamnese → evtl kö vorgängig VZV-IgG-Antikörper
 - o Impfung erfordert in jedem Alter 2 Dosen im Abstand von mindestens 4 Wochen
 - o Serologische Kontrolle nach der Impfung nicht empfohlen
- **FSME**
 - o Empfohlen für Alle die in einemFSME-Endemiegebiet wohnen
 - o Unterbrochene Impfung wird dort aufgenommen, wo sie unterbrochen wurde
- **Hepatitis A**
 - o 2 Dosen im Abstand von 6 Monaten
 - o Unterbrochene Impfung wird dort aufgenommen, wo sie unterbrochen wurde
 - o Wenn immer möglich → Kombination mit Hepatitis B Impfung
- **Hepatitis B**
 - o 3 Dosen in den Abständen 0, 1 und 6 Monaten
 - o Unterbrochene Impfung wird dort aufgenommen, wo sie unterbrochen wurde
 - o Keine Titer-Bestimmung (ausser bei Personen im Medizinalbereich)
- **Meningokokken**
 - o Polysaccharidimpfstoff MPV-ACWY wird nicht mehr empfohlen
 - o Personen, welche MPV-ACWY Impfstoff geimpft wurden, sollen Auffrischung mit MCV- ACWY mindestens ein Jahr nach der letzten Dosis MPV- ACWY erhalten
- **Pneumokokken**
 - o PPV-23 nicht mehr empfohlen
 - o Mindestabstand von vier Wochen zu einer Grippeimpfung
 - o Basisimpfung aller Personen ab 65 Jahren nicht mehr empfohlen
 - o PCV13-Auffrischimpfung aktuell nicht empfohlen.

3. Medizinalpersonen

Impfung	Indikation	Schema	Titerkontrolle
Hepatitis B	Kontakt mit Körperflüssigkeiten	≥3 Dosen	Nach 3. Dosis (anti-HB _s ≥100)
MMR	<2 Dosen geimpft oder IgG neg.	2 Dosen	keine
Influenza	Patientenkontakt	jährlich	
Varizellen	Neg. Anamnese, IgG	2 Dosen	Nach 2. Dosis
Diphtherie, Tetanus	Basisimpfung	alle 10 J	
Pertussis	Kontakt mit Säuglingen	1 Dosis	
Poliomyelitis	Labor	alle 10 J	
Hepatitis A	Labor, Kontakt mit Drogenabh., hohe Endemie, Gastro	2 Dosen	keine
Meningokokken	Labor	Alle 5 J MPV-ACWY	

4. Literatur/Links:

- <https://www.meineimpfungen.ch>
- <http://www.infovac.ch/de/>
- BAG Schweizerischer Impfplan 2016
- BAG Schweizerischer Impfplan 2015: Factsheet