

# SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:  
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher und Dr. Christoph Claus  
Stand: 12.7.2022 (ohne Gewähr)

Dieser Impfspicker soll die tägliche Arbeit erleichtern. Für Impfungen/Schemata sind die aktuellen Fachinformationen und Reiseimpfempfehlungen selbst zu prüfen, da die Autoren keine Haftung übernehmen. Bei Stillenden, Schwangeren und Kleinkindern sind Nutzen/Risiko, ggf. Off-Label-Use und die aktuelle Fachinformation streng zu beachten. Details der Deutschen Gesellschaft für Tropenmedizin zu Reiseimpfungen: [www.hausarzt.link/NBQbw](http://www.hausarzt.link/NBQbw)  
Reiseimpfungen sind i.d.R. Selbstzahler-Leistungen (IGeL), oft Erstattung durch Krankenkasse, ggf. bei entsprechender Vorerkrankung als Indikationsimpfung -> s. dort, bei beruflich bedingtem Auslandsaufenthalt ggf. Kassenleistung  
Bei jeder Reiseberatung sollten die **Standardimpfungen überprüft** und vervollständigt werden: Tetanus, Diphtherie, **Polio**, Pertussis, **Masern**, Mumps, Röteln, ggf. auch individuelle Indikationsimpfungen bei Vorerkrankungen beachten.

Impfung	Markenname	Mindestalter Fachinfo beachten	Schema normal (Impfabstände als Mindestabstände)	Schnell-Schema	Immunität anzunehmen ab	Auffrischungen (nur bei erneuter Exposition!; Fachinfo beachten)	Bemerkungen
<b>Hepatitis A</b>	Havrix 1440 Havrix 720	Ab 15 J. 1-14 J.	1 x		> 2 Wochen 95%	1 x nach 6 Monaten, für vermutlich lebenslangen Schutz	Havrix/Vaqta zur Auffrischung austauschbar; <b>Schwangere/Stillende</b> nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
	Vaqta 50 Vaqta 25 Kind	Ab 18 J. 1-17 J.	1 x		> 4 Wochen 99%, vermutlich früher 95%	1 x nach 6 Monaten, für vermutlich lebenslangen Schutz	
	Avaxim	≥ 16 Jahre	1x		14 Tage nach 1. Dosis, Dauer: 36 Monate. Nach Auffrischimpfung: 10 Jahre Schutzwirkung	1x nach 6-12 (max. 36 Monate) später	Preisunterschied beachten! Bei Schwangeren nur nach Risiko-Nutzen-Abwägung
	Avaxim Junior	≥ 1 Jahr bis < 16 Jahre					
<b>Hepatitis B*</b>	Engerix B Erw. Engerix B Kind	Ab 16 J. Ab Geburt	0 + 1 Monat + 6 Monate	0 + 1 + 2 + 12 Monate Ausnahme: 0 + 7 + 21 + 365 Tage	> 4 Wochen	Bei Reiseindikation nach vollständiger Grundimmunisierung nach STIKO i.d.R. KEINE Hepatitis-B Auffrischung / Titerbestim- mung notwendig. <b>Titer nur bei erhöhtem individuellem Risiko nach 4-8 Wochen</b> empfohlen: > 100 IE Anti-HBsAg lebenslanger und > 10 IE Anti-HBsAg: aktuell bestehender Schutz anzunehmen.	Weiterer Impfstoff Fendrix verfügbar, dann aber 4 Impf. ohne Schnellschema 0 + 1 + 2 + 6 Monate; <b>Schwangere:</b> nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich; Kombi-Impfungen für Kinder zu bevorzugen (z.B. 6-fach)
	HBVAXPRO 10 HBVAXPRO 5	Ab 16 J. Ab Geburt	0 + 1 Monat + 6 Monate	0 + 1 + 2 + 12 Monate			
<b>Hepatitis A+B</b>	Twinrix Erw. Twinrix Kind	Ab 16 J. 1-15 J.	0 + 1 Monat + 6 Monate	0 + 7 + 21 + 365 Tage	siehe Einzelimpfungen	ggf. Hep B einzeln bei erhöhtem Risiko (s. Hep B-Impfung)	<b>Aufklärung Sexualverhalten</b> / HIV / Geschlechtskrankheiten -> Safer Sex!
<b>FSME</b>	Encepur Erwachsene	Ab 12 J.	0 + 14 Tage + 9 Monate nach zweiter Impfung	0 + 7 Tage + 21 Tage nach zweiter Impfung Zusätzliche Auffrischung nach 1 Jahr	2 Wochen nach 2. Impfung Schutz für aktuelle Saison, nach 3. Impfung Schutz für minde- stens 3 Jahre	Alter 1-49 J.: 1. nach 3 J., danach alle 5 J.  Alter > 50 J.: alle 3 J	Encepur/FSME Immun laut STIKO austauschbar; Enthält Hühnereiweiß! Wegen langer Immunität reicht laut Schweizer Empfehlung Auffrischung alle <b>10 Jahre</b> (formal in Dtl. „Off-Label“); Unter 6 J. schwere Erkrankung sehr selten, Erkrankungsschwere bei Älteren höher; Kassenleistung bei Aufenthalt in dt. Risikogebiet (Doku!); FSME in Baltikum/(Weiß)Russland/China nicht vergessen! <b>Schwangere/Stillende:</b> nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
	Encepur Kinder	1-11 J.					
	FSME immun	Ab 16 J.	0 + 1 Monat + 5 Monate nach zweiter Impfung	0 + 14 Tage + 5 Monate nach zweiter Impfung Zusätzliche Auffrischung nach 3 Jahren	2 Wochen nach 2. Impfung Schutz für aktuelle Saison, nach 3. Impfung Schutz für minde- stens 3 Jahre	Alter < 60 J.: 1. Auffrischung nach 3 J., dann alle 5 J.  Alter > 60 J.: Auffrischung alle 3 J.	
	FSME immun Junior	1-15 J.					
<b>Meningo- kokken A, C, W<sub>135</sub>, Y</b>	Menveo	≥ 2 J.	1x		> 1 Woche	5 Jahre	Meningokokken-Gürtel beachten!  ACWY-Doku mit „conjugate vaccine“ = 5 J. gültig für Visum Visumpflichten beachten / Saudi Arabien / Haddsch; Mencevax ACWY als Polysaccharid-Impfstoffe nur 3 J. für Visum gültig
	Nimenrix	≥ 6 Wochen bis < 6 Monate	0 + 2 Monate	Nein	> 1 Woche	≥ 6 Wochen < 12 Monate: 1x im Alter von 12 Monaten, Mindestabstand von 2 Monaten zu vorherigen Impfung	
		≥ 6 Monate	1x			5 Jahre	
<b>Meningo- kokken B</b>	MenQuadfi	≥ 12 Monate	1x			Nein	Schwangere und Stillende: Nutzen-Risiko abwägen!
	Bexsero Trumenba	Ab 2 Monate ab 10 J.	0 + 1 bzw. 2 Monate 0 + 6 Monate	Nein Nein	> 95 % nach 2. Impfung	Fachinfo beachten!	
<b>Tollwut</b>	TollwutHDC Rabipur	Ab Geburt Ab Geburt	0 + 7 + 21 Tage Impfstoffe austauschbar	Ab 18 J.: 0 + 3 + 7 Tage WHO-Schema: 2 Impfungen im Abstand von 1 Woche ausrei- chend, formal in Dtl. Off-Label, Aufklärungsbogen DTG: <a href="http://www.hausarzt.link/4mu5E">www.hausarzt.link/4mu5E</a>	> 7 Tage > 7 Tage	nach 1 J., dann alle 5 J. alle 2-5 J. WHO: keine routinemäßige Auffrischung bei Reisenden	<b>Postexpositions-Impfungen</b> nach Verletzung durch Tier (in reduziertem Umfang) <b>dennoch erforderlich!</b> <b>Schwangere/Stillende</b> nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
<b>Polio</b>	IPV-Merieux	Ab 2 Monaten	0 + 1 + 2 Monate	Nein		Visumpflichten/Ausbrüche beachten	ggf. Abstand 1 J. bei Einreise gefordert; Länderübersicht Impfempfehlung zur Einreise der WHO: <a href="http://www.hausarzt.link/fA4sN">www.hausarzt.link/fA4sN</a> ; <b>Schwangere/Stillende</b> unbedingt
<b>Gelbfieber (zugelassene Impfstelle für Visum)</b>	Stamaril	9 Monate	1x s.c. bevorzugt, für i.m. siehe Fachinfo	Nein	10 Tage (für Einreisen zu beachten!)	Nein, aber Einreisebestimmungen Reiseziel beachten! i.d.R. lebenslange Gültigkeit (exklusive Impfung < 2 J.)	Strenge Indikationsstellung < 9 Monate / > 60 J.! Enthält Hühnereiweiß, <b>Lebendimpfstoff!</b> <b>1. Mit MMR/V gleichzeitig oder Abstand von 28 Tagen!</b> <b>2. Kontraindikation Immunschwäche!</b> <b>Schwangere/Stillende</b> nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich

# SPICKZETTEL REISEIMPFUNGEN



erstellt von den „Rauchenden Köpfen“:  
Moritz Eckert, Dr. Sabine Frohnes, Timo Schumacher und Dr. Christoph Claus  
Stand: 12.7.2022 (ohne Gewähr)

Impfung	Markenname	Mindestalter Fachinfo beachten	Schema normal (Impfabstände als Mindestabstände)	Schnell-Schema	Immunität anzunehmen ab	Auffrischungen (nur bei erneuter Exposition!; Fachinfo beachten)	Bemerkungen
<b>MMR (ggf. mit Varizellen)</b>	Priorix MMR-Vaxpro	Ab 1 J.	< 18 J.: 0 + 1 Monat > 18 J., nach 1970 geboren (ungeimpft, nur 1 Impfung, unklarer Impfsta- tus): 1x	Nein	> 2 Wochen	Nein, Frauen im gebärfähigen Alter sollten 2 x gegen Röteln geimpft sein, dann ggf. 2 x MMR mangels Einzelimpfstoff; Masernimpfpflicht für Paraguay	enthält Hühnereiweiß, <b>Lebendimpfstoff</b> ; <b>1. Mit Gelbfieber gleichzeitig oder Impfabstand von 28 Tagen beachten!</b> <b>2. Kontraindikation Schwangerschaft, Immunschwäche</b>
<b>Japanische Enzephalitis</b>	Ixiaro	Ab 2 Monate	0 + 28 Tage (Dosis bei Kindern bis 3 Jahre beachten!)	18-64 J.: 0 + 8 Tage	7 Tage nach 2. Impfung	12 Monate (v.a. > 65 J.)	Bei Langzeitaufenthalt > 4 Wochen und „Übernachtung im Reisfeld“; <b>Schwangere/Stillende</b> nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung möglich
<b>Typhus</b>	Typhim VI Typhoral	Ab 2 J. Ab 5 J.	1 x oral: 1 + 3 + 5 Tage		14 Tage	3 Jahre 1 Jahr	Wegen geringer Impfeffizienz: <b>Cook it, boil it, peel it or forget it für alle Impfungen betonen!</b> Impfung nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen! Typhoral ist <b>Lebendimpfstoff</b> -> Kontraindikation Immunschwäche <b>Schwangere/Stillende</b> : nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung
<b>Typhus + Hepatitis A</b>	Viatim	16 J.	1 x		siehe Einzelimpfungen	nach 6 Monaten Hep A als Einzelimpfstoff (s.o.) Zweite Impfung ggf. erneut mit Kombi-Impfstoff nach 36 Monaten, wenn Hep A-Auffrischung vergessen, falls Indikation für beide besteht	siehe Einzelimpfung
<b>Cholera</b>	Dukoral	Ab 7 J.  Kinder 2-6 J.	Tag 0 + 8, max. 6 Wochen Zwischenabstand, sonst neue Immunisierung  Drei Impfungen, siehe Fachinfo	Nein Minimal/Maximalabstände beachten!	7 Tage nach 2. Dosis für ca. 2 J.  Kinder 2-6 J.: ca. 6 Monate	Nach 2 J. erneute Serie nötig bei erneuter Exposition <b>„Jede Impfung zählt“, gilt hier nicht!</b>	Schluckimpfung, <b>Lebendimpfstoff!</b> Nutzen gegen Cholera für Reisende unklar. Gegen Reisediarrhoe/ETEC möglicherweise wirksam (Cave: „Off-Label“); Nur bei sehr schlechten hygienischen Bedingungen oder Hilfein- satz. Nutzen nur belegt für Gebiete, in denen Cholera endemisch/ aktuelle Epidemie; <b>Schwangere/Stillende</b> nach Nutzen-Risiko-Abwägung möglich <b>Cook it, boil it, peel it or forget it! Für alle Impfungen betonen!</b>
	Vaxchora	≥ 2 Jahre	1x spätestens 10 Tage vor möglicher Exposition			Derzeit noch keine Angaben	Nur begrenzt Daten bei Schwangeren/Stillenden! Vorteil im Ver- gleich mit Dukoral: 1x statt 2x/3x, gerade bei U6!

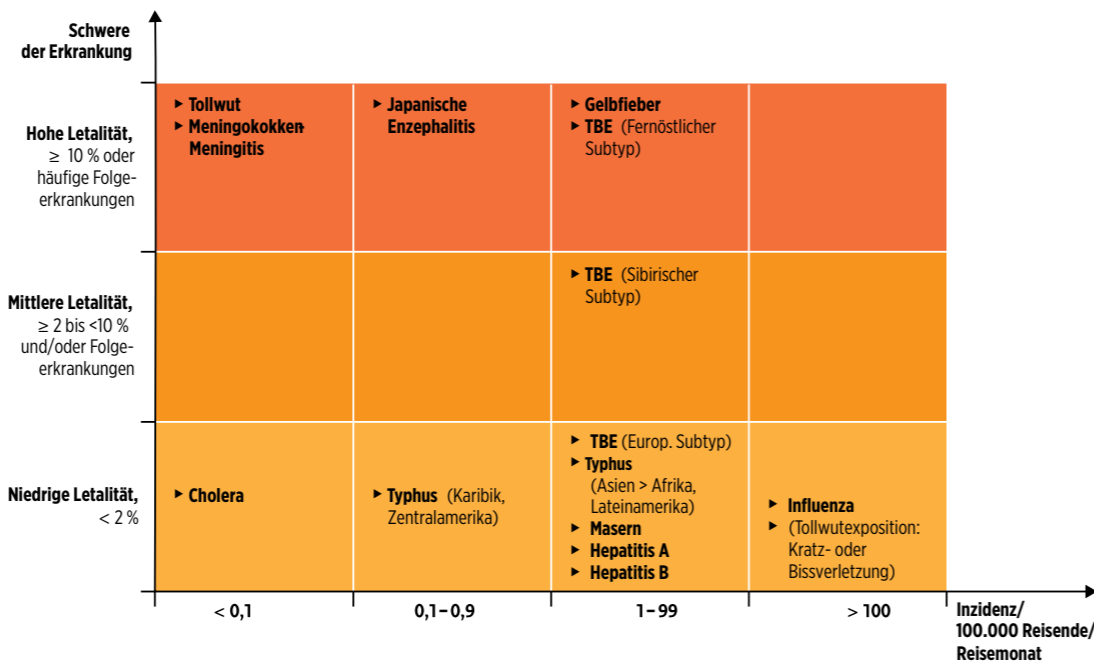
\* Anm.: Heplisav-B (Hepatitis-B-Impfstoff) derzeit nur in 5er-Packungsgröße erhältlich (Preis beachten!), daher hier nicht gelistet.

## FSME-Risikogebiete in Deutschland 2022



Dunkelblau: FSME-Risikogebiete; Hellblau: Neue FSME-Risikogebiete 2022  
Stand: 21.12 / Quelle: RKI

## Risikoeinschätzung impfpräventabler Erkrankungen



Geschätzte Eintrittswahrscheinlichkeit und Schadensausmaß ausgewählter impfpräventabler Erkrankungen (Quelle: RKI)

## Übersicht zur Malaria-Prophylaxe

MEDIKAMENT	PROPHYLAXE	UAW	PREIS (AUFENTHALT 2 WOCHEN)
Atovaquon/ Proguanil	250mg/100mg (= 1Tbl.) pro Tag	<b>Selten:</b> Kopfschmerzen, Schwindelattacken, Übelkeit	ca. 70 Euro f. 24 Tab.
(Malarone®/ Generika)	1-2 Tage vor bis 7 Tage nach Aufenthalt	<b>Notfalltherapie:</b> 1x4 Tab. über 3 Tage (3d=12Tab)	
Doxycyclin- Monohydrat	100mg pro Tag > 90kg: 200mg	Off Label, aber WHO- konform Lichtempfindlichkeit, Durchfall, Scheidenpilz	ca. 50 Euro f. 45 Tab.
	1-2 Tage vor bis 4 Wo. nach Aufenthalt	<b>Kontraindikation:</b> Kinder < 8 J., Schwangerschaft/ Stillzeit	

Quelle: Fachinformationen, Lauer-Taxe

## Abkürzungen:

J = Jahr  
HBsAg = Hepatitis B-Antigene

## Quellen:

STIKO, PEI, Fachinfo

Updates regelmäßig auf  
<https://hausarzt.link/reiseimpf-spicker>

Aktuelle Spickzettel sichern!  
**JETZT REGISTRIEREN UNTER**  
[www.hausarzt.digital](http://www.hausarzt.digital)