

Meningokokken

Standard	Gruppe C
Indikation	Gruppen C und B ab Alter von 2 Monaten und/oder Gruppen ACWY ab 6. Lebenswoche - bei erhöhtem Expositionsrisiko (Reisen, Beruf, Kita) - Grunderkrankung (z.B. Asplenie, Immundefekt)
Impfstoffe	Gruppe C: Menjugate®, NeisVac-C® ab Alter von Mo. 2 Gruppen ACWY: Nimenrix® ab 6. Lebens-Wo., Menveo® ab Alter von Mo. 24 Gruppe B: Bexsero® ab Alter von Mo. 2, Trumenba® ab 10 Jahren Die Impfstoffe sind nicht kombinierbar.
Impfschema	Gruppe C/ACWY: ab 12 Monate 1x, im 1. Lebensjahr mehrfach Gruppe B: altersabhängig, 3 + 1 oder 2 + 1 oder 2 Dosen
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Eine Routinebestimmung der Antikörper nach erfolgter Impfung ist nicht sinnvoll.

Herpes Zoster

Indikation	Für gesunde Personen ab 50 J. zur Verhinderung einer Herpes-Zoster-Infektion und/oder einer postherpetischen Neuralgie, keine Standardimpfung
Impfstoffe	Lebendimpfstoff Zostavax®, s.c. Injektion (in 2018 neuer adjuvantierter Totimpfstoff zu erwarten)
Impfschema	Einmalgabe, bislang keine Daten zu evtl. erforderlichen weiteren Impfdosen

Frühsummer-Meningoenzephalitis-Virus (FSME)

Indikation	Zecken-Exposition in FSME-Risikogebieten (Wohngebiet, Reise, berufl. Exp.)
Impfstoffe	Encepur®, FSME-IMMUN® Impfstoffe für Erwachsene; für Kinder mit halber Antigendosis
Impfschema	3x: Tag 0 + Mo. 1-3 + 5-12 Mo. nach 2. Impfung (FSME-IMMUN) 3x: Tag 0 + Mo. 1-3 + 9-12 Mo. nach 2. Dosis (Encepur)
Schnellschema	3x: Tag 0 + Tag 14 + 5-12 Mo. nach 2. Impfung (FSME-IMMUN) 4x: Tag 0 + Tag 7 + Tag 21 + Auffrisch. nach 12-18 Mo. (Encepur)
Auffrischung	altersabhängig nach 3 oder 5 Jahren bei anhaltender Indikation
Kontrolle Impfstatus (Labor)	spezifische Antikörperaktivität bestimmbar

Humane Papilloma Viren (HPV)

Standard	Bei Mädchen empfohlen zwischen 9-14 J. oder bis zum Alter von 17 Jahren
Impfstoffe	Cervarix® 2-valent – für Mädchen/Frauen ab 9 Jahre Gardasil® 9-valent – für Personen ab 9 Jahre zugelassen, (♀ u. ♂)
Impfschema	Cervarix: 9-14 J. 2x: Tag 0 + Mo. 5-13/ab 15 J. 3x: Tag 0 + Mo. 1 + Mon. 6 Gardasil: 9-14 J. 2x: Tag 0 + Mo. 5-13/ab 15 J. 3x: Tag 0 + Mo. 2 + Mon. 6 (falls in 2-Dosen Schemata Mindestabstände unterschritten 3. Dosis geben)
Auffrischung	bislang keine Angaben
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Serologische Immunität nicht bestimmbar.

Rotavirus

(Standardimpfung für Säuglinge ab Alter von 6 Wochen bis maximal 24./32. Woche)		
Impfstoff	Lebendimpfstoffe, orale Gabe	
Impfschema	Rotarix®	2x: 6.-12. Lebens-Wo. + 4 Wo. später (max. bis 24. Lebens-Wo.)
	RotaTeq®	3x: 6.-12. Lebens-Wo. + 4 Wo. später + 4 Wo. später (max. bis 32. Lebens-Wo.)
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Serologische Immunität nicht bestimmbar.	

Die angegebenen Informationen wurden nach bestem Wissen zusammengestellt. Das Wissen über Impfungen befindet sich im Fluss, die Impfempfehlungen werden jährlich aktualisiert. Für die Richtigkeit der Angaben wird keine Haftung übernommen.

Telefonische Auskunft und Anforderung von Versandmaterial:
aescuLabor Hamburg
Institut der Labormedizin

Kundenbetreuung
Haferweg 36 + 40 · 22769 Hamburg
Info-Telefon (kostenfrei): 0800.33 44 11 6
E-Mail: labor@aesculabor-hamburg.de

Empfehlungen zu Impfungen

ÄRZTLICHE INFORMATION

Allgemeines zu Impfungen

Standardimpfungen	Von der STIKO generell empfohlene Impfungen
Indikationsimpfungen	Impfungen bei erhöhtem individuellen Risiko bezüglich Exposition, Erkrankung, Komplikation und zum Schutz Dritter
Injektion	i.m. (oder s.c.), M. deltoideus oder Oberschenkel, nicht gluteal
Dokumentation	Jede Impfung mit Chargen-Nr. im Impfpass und Akte eintragen Meldepflicht bei Verdacht auf Impfkomplication
Schwangerschaft	Kontraindikation für Lebendimpfstoffe (z.B. Masern/Mumps/Röteln, Varizellen, Gelbfieber)
Immunschwäche	Impfschutz geringer und kürzer ggf. AK-Titer-Kontrolle und vorzeitige Auffrischungsimpfung ggf. Kontraindikation für Lebendimpfstoffe

Säuglinge und Kinder (gemäß STIKO-Empfehlungen)

Standardimpfungen	
Grundimmunisierung Ab Alter von 2 Monaten	Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis, Hepatitis B, Haemophilus influenzae Typ b ab 5 Jahre nur in Ausnahmefällen, Pneumokokken (Konjugatimpfstoff, bis Alter von 23 Monaten), Rotaviren (Schluckimpfung) ab 6 bis 12 Wo.
ab Alter von 11 Monaten ab Alter von 12 Monaten	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (Ziel: je 2x im 2. Lj.) Meningokokken C
Alter von 5-6 Lebensjahren	1. Auffrischung: Tetanus, Diphtherie, Pertussis
Indikationsimpfungen	
	Influenza, Meningokokken B u/o ACWY, Pneumokokken, Haemophilus influenzae Typ b (ab Alter von 5 Jahren), Hepatitis A, FSME

Jugendliche und Erwachsene (gemäß STIKO-Empfehlungen)

Standardimpfungen	
alle von 9-17 Jahre	2. Auffrischung von Tetanus, Diphtherie, Pertussis, 1. Auffrischung von Poliomyelitis
alle ab 18 Jahre	alle 10 Jahre Tetanus, Diphtherie, die nächste fällige Impfung einmalig mit Pertussiskomponente
Mädchen 9-14 (-17) Jahre	Humane Papilloma Viren, 2 oder 3 Dosen-Schema, s. Fachinfo
alle ab 60 Jahre	Pneumokokken, jährlich 1x Influenza ab Herbst
Nachholimpfungen bei fehlendem Impfschutz	
Alle ohne Altersgrenze	Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis
Alle bis 18 Jahre	MMR, Hepatitis B, Varizellen, Meningokokken C
Alle ab Jahrgang 1970	Masern, Mumps, Röteln (MMR)
Indikationsimpfungen	
	Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Masern, Mumps, Röteln, Pneumokokken, Meningokokken ACWY und/oder B, Haemophilus influenzae Typ b, Pertussis, Varizellen, Poliomyelitis, FSME, Tollwut (bei V.a. Exposition)

Tetanus, Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis

Standardimpfungen	
Grundimmunisierung	ab 2 Lebensmonate mit 3- bis 6-valenten Kombinationsimpfstoffen (altersentsprechende Anwendung gem. Fachinformation)
Impfstoffe	DTaP Infanrix®
	DTaP-IPV-Hib Infanrix-IPV+Hib®, Pentavac®
	DTaP-IPV-Hep.B-Hib Infanrix hexa®, Hexyon®
	- ab 5. Lebensj. Impfstoffe mit reduziertem Diphtherieanteil „d“
	Poliomyelitis (IPV) IPV-Merieux® (einzeln ab 2 Monate)
	Td Td-Rix®, -pur®, -Merieux®, -Immun®
	Td-IPV Revaxis®
	Td-Pertussis (ap) Covaxis®, Boostrix®, Td-ap-Immun®
	Td-ap-IPV Repevax®, Boostrix-Polio®
	- Pertussiskomponente gibt es ausschließlich in Kombi mit Td
- möglichst nur Td anwenden, Diphth.-Einzelimpfstoff nicht verfügbar	
Ohne Vorimpfungen	3x: Tag 0: Td-ap-IPV, Wo. 4-6 + Mo. 6-12: jeweils 1x Td-IPV
Auffrischung	Tetanus, Diphtherie alle 10 Jahre, Polio 1x nach Grundimmunisierung, Pertussis 1x ab 18 Jahre für alle, + für Frauen mit Kinderwunsch und enge Kontaktpers. von Neugeborenen ≥ 10 Jahre nach letzter Dosis

Hepatitis A

Keine Standardimpfung	
Indikation	Erkrankung der Leber, häufige Übertragung von Blutbestandteilen, erhöhtes Risiko durch Beruf/ehrenamtliche Tätigkeiten oder Unterbringung in besonderen Einrichtungen, Aufenthalt im Endemiegebiet, Risiko-sexualverhalten
Impfstoffe	Havrix®/Vaqta® in Kinder- u. Erwachsenen-Dosis
Impfschema	2x: Tag 0, Mo. 6-12
Auffrischung	nach ca. 30 Jahren, falls Impfung entsprechend der Fachinformation erfolgte
Kontrolle Impfstatus	spezifische Antikörperaktivität bestimmbar

Hepatitis B

Standardimpfung für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	
Indikation	Ab 18 J. wie für Hepatitis-A-Impfung - sowie bei Dialyse und individueller Risikoabwägung bei Grunderkrankung, z.B. bestehende o. zu erwartende Immundefizienz, -suppression, HIV-Infekt., enger Kontakt zu HBs-AG-Trägern (z.B. Haushaltskontakte)
Impfstoffe	Verschiedene AG-Dosierungen: Engerix® 10/20, HBVAXPRO® 5/10/40, Hepatitis A und B: Twinrix® 360/10 od. 720/20 (halbe HAV-AG Dosis!)
Impfschema	3x: Tag 0 + Wo. 4 + Mo. 6-12 oder Schnellschema: Tag 0, 7, 21 + 4. Dosis nach 1 Jahr
Auffrischung	Anti-HBs-Kontrolle nach 10 Jahren für Personen mit hohem individuellem Expositionsrisiko, ggf. Auffrischungsimpfung wenn Anti-HBs <100 IE/L - nicht generell nach Standardimpfung im Säugl.- und Kleinkindalter
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Serologische Vor- bzw. Nachtestungen zur Kontrolle des Impferfolges sind bei der Grundimmunisierung im Kindes- und Jugendalter nicht erforderlich. Ausnahme: Immundefizienz, erhöhtes Expositionsrisiko, Reiseindikation: 4-6 Wochen nach der 3. Impfstoffdosis sollte Anti-HBs bestimmt werden. Erfolgreiche Impfung Anti-HBs >100 IE/l Bei Kindern HBs-Ag positiver Mütter siehe Empfehlungen der STIKO

Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMR-V)

Standard	MMR+V für Kinder: möglichst im 12.-23. Lebensmonat oder bis Alter von 17 Jahren nachholen MMR Erwachsene: ohne Immunschutz ab Jahrgang 1970
Indikation	Varizellen Erwachsene ohne Immunschutz vor immunsuppressiver Therapie, bei Neurodermitis, im Gesundheitsdienst, ♀ bei Kinderwunsch
Impfstoffe (lebend)	Masern/Mumps/Röteln: MMR-VaxPro®, Priorix® (Kombinationsimpfstoffe, nicht einzeln verfügbar) Varizellen: Varilrix®, Varivax® MMR/Varizellen: Priorix Tetra® – zugelassen bis Alter von 12 Jahren
Impfschema	Kinder und Jugendliche: MMR-V 2x: Tag 0 + Wo. 4, 1. MMR + V getrennt Erwachsene: MMR 1x, Varizellen 2x: Tag 0 +Wo. 4-6
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Masern: Nach zweimaliger Impfung wird von einer ausreichenden Immunität ausgegangen. Spezifische Antikörperaktivität bestimmbar. Mumps: Nach zweimaliger Impfung wird von einer ausreichenden Immunität ausgegangen. Spezifische Antikörperaktivität bestimmbar. Röteln: Immunität ist anzunehmen, wenn der Nachweis über 2 erfolgte Rötelnimpfungen vorliegt. Bei Ungeimpften, einmal Geimpften oder unklarerer Impfanamnese kann die Bestimmung spezifischer Antikörper erfolgen. Varizellen: VZV IgG AK Bestimmung bei Frauen mit Kinderwunsch und unklarer Varizellen Anamnese

Influenza

Standard	alle Personen ab 60 Jahre
Indikation	- ab Alter von 2 Jahren bei erhöhter gesundheitlicher Gefährdung (z.B. chron. Erkrankung der Atemwege, chron. Herz-Kreislauf-, Leber-, Nierenerkrankung, chron. Stoffwechsel- und neurologische Erkrankung, Immunschwäche) - Schwangere ab 2. Trimenon, bei erhöhter Gefährdung ab 1. Trimenon - Bewohner von Alters- und Pflegeheimen - Kontaktpersonen von chronisch Kranken mit Immundefizienz - bei erhöhtem Expositionsrisiko (medizin. Bereich, starker Publikumsverkehr)
Impfstoffe	Totimpfstoffe, tri- oder tetraivalent, jährlich neu zusammengesetzt Lebendimpfstoff (tetraivalent) zur nasalen Applikation zugelassen ab 2 bis 17 Jahre
Impfschema	1x jährlich zu Beginn der Grippezeit ab Herbst Achtung: Kinder bis 9 J. erhalten bei Erstimpfung 2 Impfdosen Tag 0 + Wo. 4
Kontrolle Impfstatus (Labor)	Eine Routinebestimmung der Antikörper nach erfolgter Impfung ist nicht sinnvoll.

Pneumokokken

Standard	Kinder bis 2 Jahre und Erwachsene ab 60 Jahre
Indikation	erhöhtes Risiko durch Grunderkrankung (Risikogruppen): 1: angeborene/erworbene Immundefekte/Immunsuppressionen (z.B. Asplenie) 2: chron. Erkrankungen (Herz, Atemwege, Stoffwechsel u.a.) 3: anatomisches und fremdkörper-assoziiertes Risiko (z.B. Cochlea-Implantat)
Impfstoffe	Prevenar13®, Konjugat-Impfstoff (13 Serotyp-AG), zugel. ab Alter von 6 Wo. Pneumovax®23, Polysaccharid-Impfstoff, (23 Serotyp-AG), zugel. ab Alter v. 2 Jahren
Impfschema	Kinder bis 2 Jahre: 3x: Konjugat-Impfstoff Mo. 2 + Mo.4 + Mo. 11 bis 14 Frühgeborene: wie Kinder bis 2 Jahre, aber zusätzlich 1 x Mo. 3 Erwachsene ab 60 Jahre: 1x: Pneumovax (ggf. Wdh. bei Indikation nach 6J.) Risikogruppe 2 ab 16 Jahre: 1x: Pneumovax (Wdh. alle 6J.) Risikogruppen 1 + 3, Sequentielle Impfung: Risikogruppe 2 (2-15 Jahre) 1. 1x Prevenar13 plus 2. Pneumovax nach 6-12 Mo. (Wdh. alle 6J.) - Falls früher schon Pneumovax erhalten: 1x Prevenar13 nach mind. 1 Jahr - Mindestabstand zwischen 2 Pneumovax-Impfungen: mind. 6 Jahre