

21. Februar 2023 - Infoveranstaltung Medizin-Team f. Erziehungsberechtigte - Thema Impfen

Reiseimpfungen



Gliederung

- Vorstellung
- Quellen und Infos
- Erkrankungen
 - Meningokokken
 - Jap. Enzephalitis
 - Typhus (abdominalis)
 - Tollwut
 - FSME, Hepatitis A & B
- Beispiel
- Fragen
- Grundsätzliches



Vorstellung



- Stephanie Reker
- DPSG



- Michael Lohfink
- Doc Trouble
- BdP



Quellen



- Bilder von uns selbst oder von Wikipedia
- Deutsche Gesellschaft für Tropenmedizin, Reisemedizin und Globale Gesundheit e.V. → <https://www.dtg.org/>
- CRM Centrum für Reisemedizin GmbH (Thieme Verlag)
→ <https://www.crm.de/>
- Auswärtige Amt
→ Merkblätter zu Infektionskrankheiten <https://www.auswaertiges-amt.de/de/-/609512>
→ Infos zu Südkorea <https://www.auswaertiges-amt.de/de/aussenpolitik/laender/korearepublik-node>

Infos



- Auf der Infoseite unter FAQ zusammengefasst
→ <https://www.worldscoutjamboree.de/faq/#Impfen>

Alles rund um die Impfungen

- | |
|--|
| + Ist eine Teilnahme auch ohne ausreichenden Impfschutz möglich? |
| + Welche Impfungen werden aus reisemedizinischer Sicht speziell für Süd-Korea empfohlen? |
| + Welche Impfungen empfiehlt die Stiko für Teilnehmende bis zum 18 Lebensjahr ? |
| + Welche Impfungen empfiehlt die Stiko für Teilnehmende über 18 Jahren? |
| + Was kann gemacht werden, wenn der Impfschutz unklar ist? |

Empfohlen



- Centrum für Reisemedizin

Empfohlener Impfschutz

Allgemein zu empfehlender Impfschutz überprüfen, ggf. ergänzen bzw. auffrischen.

Je nach Reisestil und Aufenthaltsbedingungen im Lande außerdem zu erwägen:

Impfschutz	Reisebedingung 1	Reisebedingung 2	Reisebedingung 3
Hepatitis A	x	x	x
Hepatitis B (b)	x	x	
Tollwut (c)	x		
Typhus	x		
Jap. Enzephalitis (e)	x		
Meningokokken Serotypen A, C, W135, Y (f)	x		
FSME (g)	x		

(b) bei Langzeitaufenthalten oder engerem Kontakt mit der einheimischen Bevölkerung

(c) bei vorhersehbarem Umgang mit Tieren

(e) bei besonderen Aufenthaltsbedingungen in bestimmten ländlichen Gebieten.

(f) bei engerem Kontakt zur einheimischen Bevölkerung.

(g) Herdförmige Virusnachweise (westlicher Subtyp) bei Zecken aus diversen Landesteilen; bisher keine gesicherten Krankheitsfälle bei Menschen.

Reisebedingung 1:

Reise durch das Landesinnere unter einfachen Bedingungen (Rucksack- /Trekking- /Individualreise) mit einfachen Quartieren/Hotels; Camping-Reisen, Langzeitaufenthalte, praktische Tätigkeit im Gesundheits- o. Sozialwesen, enger Kontakt zur einheimischen Bevölkerung wahrscheinlich

Reisebedingung 2:

Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants mittleren bis gehobenen Standards)

Reisebedingung 3:

Aufenthalt ausschließlich in Großstädten oder Touristikzentren (Unterkunft und Verpflegung in Hotels bzw. Restaurants gehobenen bzw. europäischen Standards)

Meningokokken



- Bakterien, versch. Stämme – Inkubation 3-4 Tage
- Hirnhautentzündung
- Tröpfcheninfektion
- Die Krankheit beginnt plötzlich mit hohem Fieber, starken Kopfschmerzen und Nackensteife.



Jap. Enzephalitis



- Viren – Inkubationszeit 5 bis 15 Tage
- nachtaktive Stechmücken, die zu bestimmten Jahreszeiten in Feuchtgebieten brüten
- schweren Hirn- und Hirnhautentzündung
- Reservoir für das Virus sind Haustiere, insbesondere Schweine, aber auch Nager und Vögel
- Symptome sind hohes Fieber, starke Kopfschmerzen, Nackensteifigkeit, Lähmungserscheinungen, Verwirrtheit und Bewusstlosigkeit.



Typhus

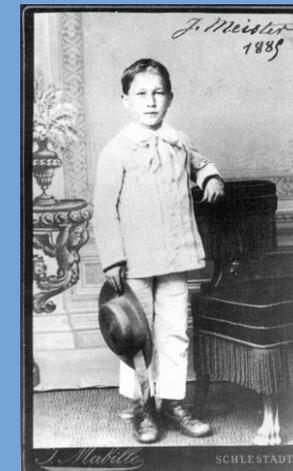


- Bakterien – Inkubationszeit 6 - 30 Tage
- i.d.R. durch kontaminiertes Wasser oder Lebensmittel, fäkal oral
- Salmonella typhi - International „enteric fever“ oder „typhoid fever“
→ Nicht „TYPHUS“ – Fleckfieber/Läusefieber
- Dauerausscheider
- 3-4 Tage kontinuierlich auf 40 Grad Celsius ansteigen kann.
Kopfschmerz, Übelkeit, Appetitlosigkeit und Mattigkeit
- Antibiotika

Tollwut

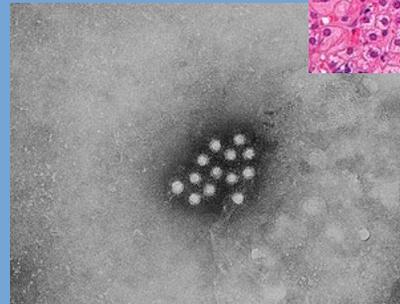
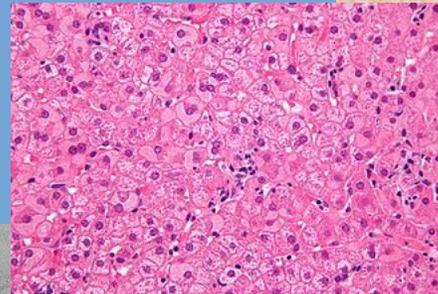


- Virus – Inkubationszeit je nach Bissstelle - 1-3 Monaten
- Tier Biss
- Wunde gründliche reinigen – 10min Wasser und Seife – Desinfizieren
- Dann Postexpositionsprophylaxe (passiv Immunisierung und Impfung)
- Keine Heilung, i.d.R. Tödlich



Rest

- FSME
- Hepatitis B
- Hepatitis A
- CoVid
- Cholera
- (Malaria)



Fall: Ausgangslage

- Männlich, Jahrgang 2008, Gesund, alle üblichen Standard Impfungen

Impfungen im Kindes- und Jugendalter: Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einkleben; entsprechende Impfung ankreuzen.					Vaccinations for children and adolescents: Please enter the name of vacci the corresponding column; stick in the vignette; mark with a cross the Vaccinations pour enfants et jeunes: Inscrivez le nom du vaccin ainsi que l colonne correspondante; collez la vignette; marquez d'une croix la vacci							Sonstige Schutzimpfungen, z. B. gegen Cholera, FSME, Hepatitis A, Hepatitis B, Japanische Enzephalitis, Meningokokken, Masern, Mumps, Röteln, Pertussis, Tollwut, Typhus, Varizellen Other vaccinations Autres vaccinations			Sonstige Schutzimpfungen, z. B. gegen Cholera, FSME, Hepatitis A, Hepatitis B, Japanische Enzephalitis, Meningokokken, Masern, Mumps, Röteln, Pertussis, Tollwut, Typhus, Varizellen Other vaccinations Autres vaccinations					
Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Tetanus	Diphtherie	Pertussis	Polio	Haemophilus influenzae b (Hib)	Hepatitis B	Masern, Mumps Röteln (MMR)	Varizellen	Meningokokken	Pneumokokken	Influenza	Datum	Impfung gegen	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Unterschrift und Stempel des Arztes	Datum	Impfung gegen	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Unterschrift und Stempel des Arztes
10.06.2008	Infanrix hexa Ch.-B.: A21CA383G Parti nr. Ch.-B.: K020ik kuni Vere bis: P661966 07 2010	X	X	X	X	X	X			X			23.06.2008	RotaTeq® lon: 0324X exp: 07-2009	6123 496/01 Dr. med. Daniel Faul Kinder- und Jugendarz. Forststraße 189a 70193 Stuttgart Tel. 0711 65 99 273 Fax: 0711 65 72 981	19.06.19	FSME	FSME-IMMUN 0,25 ml Junior Ch.-B.: Pfizer VNR11030 09 2020		
28.07.2008	Infanrix hexa Ch.-B.: A21CA420B Parti nr. Ch.-B.: K020ik kuni Vere bis: P661966 08 2010	X	X	X	X	X	X			X			21.07.2008	RotaTeq® lon: 1930U exp: 07-2009			2024			
05.09.2008	Infanrix hexa Ch.-B.: A21CA438E Parti nr. Ch.-B.: K020ik kuni Vere bis: P661966 08 2010	X	X	X	X	X	X			X			25.08.2008	RotaTeq® lon: 1930U exp: 07-2009						
14.4.2009	Infanrix hexa Ch.-B.: A21CA521A Parti nr. Ch.-B.: K020ik kuni Vere bis: P661966 08 2010	X	X	X	X	X	X			X			19.04.2009	ENCEPUR® Kinder 0,25 ml Ch.-B.: 10G	6123 496/01 Dr. med. Daniel Faul Kinder- und Jugendarz. Forststraße 189a 70193 Stuttgart Tel. 0711 65 99 273 Fax: 0711 65 72 981					
21.04.2009	Priorix-Tetra Ch.-B.: A710A111A							X	X				19.05.2009	ENCEPUR® Kinder 0,25 ml Ch.-B.: 100011A						
15.05.2009	NeisVac-C® Ch.-B.: Baxter VNR0924B 10/2011								X				07.5.2011	ENCEPUR® Kinder 0,25 ml Ch.-B.: 120031A	Dr. med. Daniel Faul Kinder- und Jugendarz. Forststraße 189a 70193 Stuttgart Tel. 0711 65 99 273 BSNR: 6123 4600 VNR: 476045634					
27.02.2009	Priorix-Tetra Ch.-B.: A71CA122A							X	X				20.8.04.14	FSME-IMMUN 0,25 ml Junior Ch.-B.: Baxter VNR103F 07 2015						
08.04.14	boostrix® Ch.-B.: AC37B1188G	X	X	X																



Fall: Ausgangslage

Sonstige Schutzimpfungen,
z. B. gegen Cholera, FSME, Hepatitis A, Hepatitis B, Japanische Enzephalitis, Meningokokken,
Masern, Mumps, Röteln, Pertussis, Tollwut, Typhus, Varizellen
Other vaccinations
Autres vaccinations

Datum	Impfung gegen	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Unterschrift und Stempel des Arztes
9.03.19	HPV	GARDASIL® 9 LOT R026787 EXP 06-2021	
20.08.19	-ll-	GARDASIL® 9 LOT R033845 EXP 06-2021	

Allgemeine Hinweise für den Impfling oder Sorgeberechtigten:

Gemäß § 22 Abs. 3 Infektionsschutzgesetz (IfSG) weisen wir darauf hin, dass bei ungewöhnlichen Impfreaktionen der impfende Arzt benachrichtigt werden sollte. Er ist, falls der Verdacht einer gesundheitlichen Schädigung besteht, die über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgeht, verpflichtet, diesen dem zuständigen Gesundheitsamt namentlich zu melden (§ 6 Abs. 1 Nr. 3 IfSG). Im Falle eines Impfschadens besteht Anspruch auf Entschädigung in entsprechender Anwendung der Vorschriften des Bundesversorgungsgesetzes (§ 60 Abs. 1 IfSG). Der Antrag ist in der Regel beim zuständigen Versorgungsamt zu stellen (§ 64 Abs. 1 IfSG). Weitere Auskünfte erteilt das zuständige Gesundheitsamt.

Ergebnis von Tuberkulinproben

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Tetanus	Diphtherie	Polioomyelitis	Pertussis	Influenza	Pneumokokken	Unterschrift und Stempel des Arztes

* S = Steil
** Befund
Inscribe

Röteln-Ar

Datum

Weitere Schutzimpfungen gegen Influenza (Virusgrippe)
other vaccinations against influenza
autres vaccinations contre la grippe

Covid-19

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Unterschrift und Stempel des Arztes
30.06. 2021	COMIRNATY® Ch.-B.: FE6975	 Dr. med. Corina Brödmann Michael Lohfink Melsbergweg 18 71229 Leonberg Tel.: 0715256000
11.08. 2021	COMIRNATY® Ch.-B.: 1D020A	 M. A. Lohfink FA AllgMed & ArntMed FK NotfallMed & BetrMed LANR 244 812 01
03.11 2022	COMIRNATY® Ch.-B.: 1F1024A	 M. A. Lohfink FA AllgMed & ArntMed FK NotfallMed & BetrMed LANR 244 812 01



Fall: Erfassen



Vorhanden			Anzahl für Grundimmunisierung	Impfschema d = Tage wo=Wochen	Ggf Auffrischung Nach X Jahren	
GI komplett + 2019	FSME	Sollte in Süddeutschland Jeder als Grundimmunisierung haben	3	[0d] - [4Wo] – [36-48Wo]	3. bzw 5. Je nach Alter und Hersteller	
4x zuletzt 2008	Hep B Mono	Ist Bestandteil der üblichen StiKo Empfehlung bei Kindern	3	[0d] – [4Wo] – [24Wo]	10 Jahre	alternativ kann man bevor man die Auffrischimpfung Macht den Titter im Blut bestimmen lassen
	Hep A Mono		2	[0d] – [28-58Wo]	25 Jahre	
	Kombi Hep A+B		3	[0d] – [4Wo] – [24Wo]	10 Jahre	bevor man die Auffrischimpfung Macht, den Titter im Blut bestimmen lassen
	Typhus	gibst als Schluckimpfung oder im	1	[0d]	1 bei Schluck Impfung 3 bei Injektion	
	Jap. Enzephalitis		2	[0d] – [28d]	1. Auffrischung nach 1 Jahr Dann alle 10 Jahre	
NeisVac-C 2009	Meningokokken Serotypen A+C+ W135 & Y		1	[0d]	4 Jahre	
	Tollwut		3	[0d] – [7d] – [21-28d]	1. Auffrischung mach 1 bzw 2 Jahre je nach Hersteller Jede weitere nach 5 Jahre	
2x	MMR	min 2x				
GI + Auff in 2014	Tetanus					
GI + Auff in 2014	Diphtherie					
4x zuletzt 2008	Polio / Kinderlähmung	5x				
4x	Hip					
GI + Auff in 2014	Pertussis / Keuchhusten					
4x	Pneumokokken					

Fall: Empfehlung



Empfehlung							
	Hepatitis	Hepatitis A Mono Impfstoff zB Havrix	Tag 0				
		Hep A+B zB Twinrix	->	12-24 Woche			
	Typhus	Typhoral	Tag 0				
	Jap. Enzephalitis	zB. IXIARO	Tag 0	Tag 28			
	Meningokokken Serotypen A+C+ W135 & Y	zB Menveo	Tag 0				
	Tollwut		Tag 0	Tag 7	Tag 21-28	Ganz ehrlich -> nicht nötig, wenn jemand gebissen Wird, muss er so oder so eine Postexposprophylaxe Bekommen	
Folgendes Schema Bietet sich an							
			Tag 0	2Wo = 14. Tag	4Wo = 28. Tag	6Wo = 42. Tag	12-24 Wo
	Hepatitis	Hepatitis A Mono Impfstoff zB Havrix	x				
		Hep A+B zB Twinrix					x
	Typhus	Typhoral oder Typhim Vi	21-14 Tage vor Abflug				
	Jap. Enzephalitis	zB. IXIARO		x		x	
	Meningokokken Serotypen A+C+ W135 & Y	zB Menveo			x		

Fragen ??

- Med. Versorgung Korea und auf dem Jamboree
- Impfstoff nicht lieferbar.
- Impfpflicht
- Impfungen bei autoimmun Erkrankungen
- Kostenübernahme der Impfungen
- Reiseapotheke / Dauer-Medikamente / AzB-Päckchen
- Lokale sonst Erkrankungen (Scrub Typhus Tsutsugamushi-Fieber)
- Magen Darm
- Zahnarzt / Kieferorthopädie
- Insektenstiche



Grundsätzlich



- **G M V und Hygiene**
- **Eigenverantwortung**
- **Kommunikation**

DANKE für die Aufmerksamkeit



[The 25th World Scout Jamboree \(2023 SaeManGeum\)](#)

[Music Official World Scout jamboree 2023](#)