



Die einzelnen Impfstoffe

Rotavirus – Schluckimpfung: Rotarix® / Rotateq® -- (*gratis laut allgemeinem Impfplan*);

Erstdosis: **7.-12.** Lebens-Wo, weiters nach 4 Wo bis spätestens zur 24. Woche!

(Rotarix: 2 Gaben **0→4Wo**)

Rota-Gastroenteritis

(Rotateq: 3 Gaben: **0→4Wo→4Wo**)

Virus-Übertragung als Schmierinfektion (Stuhl-Mund), sehr ansteckend; bis 5. Geburtstag erkrankten 95% der Kinder in Ö. an Rota-Durchfällen mit Fieber/Erbrechen/Flüssigkeitsmangel (Gipfel: 6 Mo - 2 Jahre, jedes 20. Kind ist krankenhauspflchtig).

6-fach Impfung: Hexyon® / Infanrix Hexa® -- (*gratis laut allg. Impfplan*) - ab der 9. Lebenswoche (3., 5., 12. Lebensmonat)
Auffrischung als 4-fach-Impfung: **mit 5 Jahren** Boostrix Polio® / Repevax® → dann **alle 5 Jahre** (NEU!)

1) Diphtherie

schwere Infektion mit dicken Belägen im Rachen; kommt in Epidemien in Osteuropa, Russland und der Ukraine vor; trotz moderner Behandlung treten Todesfälle auf. Einschleppung nach Österreich möglich. In Ö. 2022: 73 Krankheitsfälle

2) Tetanus - Wundstarrkrampf

Bazillen, die in Staub und Erde vorkommen, können selbst bei kleinen Wunden eine Infektion hervorrufen – Muskellähmungen bis zur Atemlähmung wären die Folge. Trotz moderner Intensivmedizin ist die Sterblichkeit bei einer Erkrankung über 30%!

3) Poliomyelitis – Kinderlähmung

Virusinfektion, die zu Lähmungen v.a. der Arm- und Beinmuskulatur und damit zu bleibenden Behinderungen, bzw. zum Tod führen kann. Seit 1998 in Ö ausschließlich als Stichimpfung (Totimpfstoff) verfügbar, (keine Lebend-Schluckimpfung mehr).

Polioausbrüche: 2013: Somalia, Kenia, Syrien; 2015: Afghanistan, Pakistan; Einzelfälle: 2022 USA

4) Pertussis – Keuchhusten

Schwere Hustenanfälle mit Atemnot und Erbrechen; besonders gefährlich für Säuglinge im 1. Lebensjahr – oft Übertragung von hustenden Erwachsenen. Wichtig ist die Impfung der werdenden Mutter im letzten Schwangerschaftsdrittel, und der Angehörigen, Oma/Opa! Stark steigende Fallzahlen in Österreich: 2023: 2791; 2024: ~15000

Für Erwachsene: 4-fach-Impfung Diphtherie-Tetanus-Polio-Pertussis: Repevax® oder Boostrix Polio® alle **5 Jahre** (NEU!).

5) Hämophilus Influenza Typ B

Bakterien-Infektion, von Mensch zu Mensch übertragen, war vor Einführung der allg. Impfung Anfang der 1990er Jahre der Hauptgrund für die eitrige Gehirnhautentzündung und Kehledeckelentzündung bei Kleinkindern bis 5 Jahren. Die Impfung schützt sehr wirkungsvoll vor diesen gefährlichen Komplikationen einer Infektion.

schützt sehr wirkungsvoll vor diesen gefährlichen Komplikationen einer Infektion.

6) Hepatitis B

In EU 14 Mio. Menschen infiziert, 43000 Tote jährlich. Übertragung durch Körperflüssigkeiten (Geschlechtsverkehr, Speichel, Blut, Schweiß), möglich auch durch Kratz-/Bisswunden, und gemeinsam benützte Käämme, Handtücher und Zahnbürsten. Das Hepatitis B-Virus ist etwa 100-mal ansteckender als HIV! Die Infektion bleibt teils lebenslang (Säuglinge: 90% chron. Verlauf!); in 10% chron. Leberschaden, 1% Leberkrebs. In Ö. 2023: 969 Fälle. Eine ursächliche Behandlung gibt es nicht.

Die Infektion bleibt teils lebenslang (Säuglinge: 90% chron. Verlauf!); in 10% chron. Leberschaden, 1% Leberkrebs. In Ö. 2023: 969 Fälle. Eine ursächliche Behandlung gibt es nicht.

Pneumokokken-Impfung: **Vaxneuvance®** -- gegen **15 Stämme** (*gratis laut allgemeinem Impfplan*)

Prevenar 13® -- gegen **13 Stämme** (*gratis laut allgemeinem Impfplan*)

Sinnvolle Impfung ab der 9. Lebenswoche (3., 5., und 12. Lebensmonat) - parallel zur 6-fach-Impfung. Danach ab 60 Jahren.

Bakterien, die im leichten Verlauf Mittelohrentzündungen verursachen, als Komplikation bedrohliche Hirnhaut- und Lungenentzündungen (~ 200 Fälle/Jahr in Ö.). Die Impfung schützt gut vor Komplikationen, schwächer auch vor Mittelohrentzündungen.

Masern-Mumps-Röteln-Impfung: **Priorix® / M-M-R-Vaxpro®** - (*gratis laut allg. Impfplan*), **ab 9 Monaten** - **2x subkutan: 0-3Mo**

1) Masern: Virusinfektion mit Husten, Fieber und Ausschlägen. Komplikationen: bei jedem 100. Kind: Lungenentzündung; bei jedem 1000. Kind: Gehirnentzündung mit hoher Sterblichkeit. Die Durchimpfungsrate ist in Europa nach wie vor zu gering, Erkrankungsfälle sind immer wieder steigend! Eine ursächliche Behandlung gibt es nicht.

2) Mumps: Virusinfektion mit Fieber und Schwellung der Speicheldrüsen. Ab dem Jugendlichenalter Entzündung der Hoden in bis zu 30% (teils Unfruchtbarkeit als Spätfolge). Eine ursächliche Behandlung gibt es nicht.

3) Röteln: Virusinfektion mit Fieber, geschwollenen Hals-Lymphknoten und Hautausschlag (oft milder Verlauf). Gefährlich ist die Infektion in der Frühschwangerschaft wegen schweren Missbildungen des Kindes. Eine ursächliche Behandlung gibt es nicht.

Windpocken

○ **Varivax® / Varilrix®** ab 9-12 Monaten möglich – zB. parallel zur MMR-Impfung; Schema: 2x subkutan impfen, **0 – 1-3 Mo**

Varizellen (Feuchtblattern, Windpocken): juckender Ausschlag mit wasserklar gefüllten Bläschen, sehr ansteckend, teils mit Narbenbildung, Komplikation: Lungen- und Kleinhirnentzündung;

○ **Priorix Tetra® / ProQuad®** Masern-Mumps-Röteln-Varizellen-4-fach-Impfung: ab 9 Monaten

FSME - Frühsommer-Meningoenzephalitis:

○ **Encepur jun.® / FSME Immun junior®** - ab dem 1. Geburtstag 0→1→9-12 Monate, dann → 3a → alle 5a;

- Ausnahme: ab 7. Monat: 0→1→3→9-12 Monate, dann → 3a → alle 5a;

Virusinfektion, durch Zecken (hohe Durchseuchungsrate der Zecken mit FSME-Viren in Österreich) direkt beim Stich übertragen. Grippeähnliche Symptome bis hin zur Gehirn-Entzündung. Eine ursächliche Behandlungsmöglichkeit gibt es nicht.

2020: 216 Fälle in Ö., 3 verstarben; 13 Kinder erkrankten mit Meningoenzephalitis; 2021: 128 Fälle;

Meningokokken

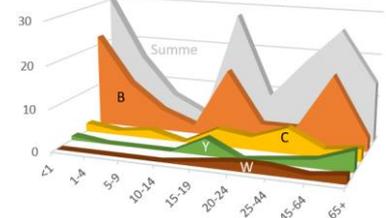
- **Bexsero**® Gruppe-B – ab 2 Mo: **0→2→6 Mo** Ab 12 Mo: **0→2→12 Mo**; Ab 2 Jahren: **0→2 Mo**;
- **Nimenrix**® -- Gruppen A/C/W/Y -- **einmalig ab Alter von 12 Mo**
→ gratis zwischen 10. und 13. Geburtstag laut allgemeinem Impfplan!

Meningokokken: Gehirnhautentzündung und Blutvergiftung – „selten, aber bedrohlich“, bis **20% bleibende Schädigung**, **10% Tod!** (Die vorkommenden Erreger werden in Gruppen eingeteilt – Stämme in Österreich: ~60%B, 20%C, 12%Y, 8%W+Rest.)

Empfehlung: → **MenB ab Alter von 2-3 Monaten** → **MenACWY ab Alter von 12 Monaten**

Meningokokken-Gipfel

Fälle 2015 - 2022



siehe Infoblatt: Meningokokken

Hepatitis A

- **Vaqa K pro infantibus**® / **Havrix junior**® - ab dem 1. Geburtstag - „REISE-Hepatitis“
Virusinfektion mit Leberentzündung, Gelbfärbung der Haut „Gelbsucht“, Brechdurchfälle, heilt bei Kindern nach Monaten meist von selbst. Impfung empfohlen mind. 1 Monat vor ferneren Reisen, häufigen Flugreisen;
Schema: **1x impfen**; Auffrischung: → **6-12 Mo**; dann: vermutlich **nicht** mehr nötig! (> 90% haben nach 40 J. noch spez. AK!)

Grippe

- **Vaxigrip Tetra**®/ **Fluarix Tetra**®/ **Influvac Tetra**® - STICH-Impfstoff ab dem 7. Lebensmonat
 - **Fluenz**® - NASENSPRAY-Impfung für alle von 2. bis 18. Geburtstag
 - **Fluad Tetra**® - Stichimpfung ab 60. Geburtstag (**gratis laut allg. Impfplan für alle Altersklassen**)
Influenza – echte Grippe: schwere Atemwegsinfektion mit hohem Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, sowie Halsweh. Jährliche Epidemie Dezember bis März: 5-15% der Bevölkerung erkranken, jährlich > 1000 Todesfälle (Gefahr va. für Säuglinge und Senioren). (Behandlung: **Tamiflu**®: möglichst früh!!)
- ✓ Impfung: ab Oktober, **November / Dezember**, bis Jänner (bis 9. Geburtstag: 2-malige Impfung in der ersten Impfsaison)

RSV (Respiratory Synzytial Virus)

- **Abrysvo**®: aktive Impfung für alle ab 60 Jahren und alle Schwangeren 4-6 Wochen vor der Geburt
 - **Beyfortus**®: passive Impfung für alle Säuglinge und Kleinkinder vor ihrer 1. RSV-Saison (November bis April): 1 Stich-Impfung
Geburt 1. September bis 31. März: Impfung im **Krankenhaus** in der 1. Lebenswoche
Geburt 1. April bis 31. August: Impfung ab September beim **Kinderarzt** (in Planung)
- RSV-Infektion: sehr weit verbreitet! Oft nur ein „banaler Schnupfen“, kann aber besonders bei Kleinkindern und Senioren schwere Infektionen der Atemwege bis zur Atemnot und Beatmungspflichtigkeit verursachen.

COVID-19

- Impfung empfohlen – einmalig – bevorzugt im **Herbst** - für:
 - **Risikopersonen**: chron. **Kranke**, **Immunschwäche**; **Trisomie 21**; Personen **ab 60 Jahren**, **Schwangere**; **Adipositas >97. Pz**;
 - **Personal** des **Gesundheitswesens**
 - **Personen ab 12 Jahren**
- Abstand nach letzter Exposition: **mind. 12 Monate** (bei Risikopersonen: mind. 4 Monate)
- 6 Mo bis 5. Geburtstag: **3µg** Impfung; 5.-12. Geburtstag: **10µg** Impfung; ab 12 Jahren: **30µg** Impfung mit aktueller Variante

Jugendlichen-Impfungen:

- ✓ **Diphtherie-Tetanus-Polio-Pertussis**: **Boostrix Polio**® bzw. **Repevax**®: -- mit **5 Jahren** → und weiter **alle 5 Jahre (NEU!)** (**gratis laut allgemeinem Impfplan zwischen 5. und 15. Geburtstag**)

✓ Hepatitis:

- * **Hepatitis B** (in 6-fach-Impfung) → Auffrischung **7.-15. Geburtstag EngerixB**® / **HBVAX Pro**® (**gratis laut allg. Impfplan**)
→ bzw. Grundimmunisierung: **0→1→12 Mo**

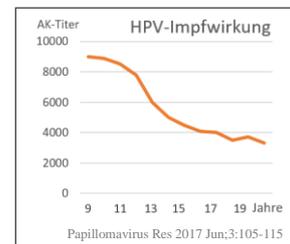
* Hepatitis A+B Kombinationsimpfstoff **Twinrix**®.

- Bei bisher **Ungeimpften**: **0→1→12 Mo**; Auffrischung alle 10 Jahre (je nach Titer Kontrolle von HepB)
- Als **Auffrischung für Hepatitis B** mit gleichzeitiger **Grundimmunisierung für Hepatitis A**

- * Weitere HepB-Auffrischungen: 5-10% der Geimpften bilden keine ausreichende Immunantwort aus.
Die Schutzdauer ist nur im Blut bestimmbar: **Impftiter-Bestimmung**
Möglich bei einer Gesundenuntersuchung: „Junior Check“ (mit 8-12 Jahren).

✓ HPV: **Gardasil 9**®

9. - 30. Geburtstag 0 → (9-) 12 Mo; **gratis laut allg. Impfplan für Mädchen und Buben** - **empfohlen mit 9-12 Jahren ab 30. Geburtstag 0 → 2 → (9-) 12 Mo**; jedenfalls empfohlen **für Frauen und Männer bis 30 Jahre!**



Humane Papilloma Viren (HPV) werden va. durch Geschlechtsverkehr übertragen (selten Badewasser, Toiletten, Handtücher, ...) – 80% aller Menschen infizieren sich im Laufe ihres Lebens - chronischer Verlauf bis zum **Rachen-Krebs** (70% durch HPV),

Gebärmutterhals-Krebs (90% durch HPV): **jährlich** in Ö. etwa 400 neue Fälle, 150 versterben an den Folgen, **Zusätzlich lösen HP-Viren Genitalwarzen** bei Männern und Frauen aus: 1-2% sind infiziert, jeder 10. erkrankt! - häufige Geschlechtskrankheit! 2024 haben in Ö. bis zum 15. Geburtstag nur etwa 56% 1 Impfung, 53% beide Impfungen.

- × **die HPV-Impfung wird in Österreich für Mädchen UND Buben durchgeführt und empfohlen** (Buben als „Überträger“, und zum Selbstschutz – Krebsarten an Penis, Anus, Rachen)
- × **Zusätzlich** sollten bei allen Frauen ab 20 Jahren die jährlichen gynäkologischen Kontrollen (PAP-Abstrich) durchgeführt werden.

Stand 12-24