

Impfen bei unbekanntem Impfstatus

Kirsten Wittke
Inst. Med. Immunologie, CVK



27.2.2016



Gegen Masern geimpft?

BZgA

Bundeszentrale
für
gesundheitliche
Aufklärung

Deutschland sucht den Impfpass!



Mach den Impf-Check!
www.impfen-info.de



Allen nach 1970 Geborenen wird ein Masern-Impfschutz empfohlen.
Ist dein Impfschutz komplett?

Lass beim nächsten Arzttermin deinen Impfpass checken.

Nur dokumentierte Impfungen zählen!!!

Impfen bei unbekanntem Impfstatus

1. Grundsätze
2. Vorgehen bei fehlender Impfdokumentation
3. Empfehlungen zu Nachholimpfungen gemäß STIKO bei Erwachsenen
4. FAQ
5. Masern
6. Besonderheiten bei Flüchtlingen
7. Informationsquellen

Grundsätze


1. Nur dokumentierte Impfungen zählen
2. Impfungen, die nicht dokumentiert sind, sollen nachgeholt werden
3. Jede Impfung zählt, es gibt keine unzulässig großen Abstände zwischen den Impfungen sowohl in der Grundimmunisierung als auch bei Auffrischimpfungen
4. Es sollte ein individueller Impfplan erstellt werden


Vorgehen bei fehlender Impfdokumentation


1. Impfanamnese
2. Informationen aus anderen ärztlichen Unterlagen
3. Unbekannter Impfstatus = fehlender Impfstatus
4. Anamnese zu durchgemachten Erkrankungen sind häufig unzuverlässig und sollten bei der Planung von Nachholimpfungen nicht berücksichtigt werden (Ausnahme Varizellen)

Impfkalender 2015/2016 - Welche Impfungen sind empfohlen?

Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO), Stand August 2015

 Säuglinge und Kleinkinder
(2 – 23 Monate)

 Kinder und Jugendliche
(2 – 17 Jahre)

 Erwachsene
(ab 18 Jahre)

| Impfungen | Säuglinge und Kleinkinder (2 – 23 Monate) | | | | | Kinder und Jugendliche (2 – 17 Jahre) | | | | Erwachsene (ab 18 Jahre) | | |
|--------------------------------------|---|-----------------|-------------|----------|---------------------------|---|-----------|--------------|--------------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| | 6 Wochen | 2 Monate | U4 3 Monate | 4 Monate | U6 11–14 Monate | U7 15–23 Monate | 2–4 Jahre | U9 5–6 Jahre | J1 9–14 Jahre | 15–17 Jahre | ab 18 Jahre | ab 60 Jahre |
| Tetanus > | | | | | | N | | A1 | A2 | | A (alle 10 Jahre) | |
| Diphtherie > | | | | | | N | | A1 | A2 | | A (alle 10 Jahre) | |
| Keuchhusten (Pertussis) > | | | | | | N | | A1 | A2 | | A ^d | |
| Hib (Haemophilus influenzae Typ b) > | | | | | | N | | | | | | |
| Kinderlähmung (Poliomyelitis) > | | | | | | N | | | A | | ggf. N | |
| Hepatitis B > | | | | | | N | | | | | | |
| Pneumokokken > | | G1 ^b | | G2 | G3 | N | | | | | | S ^f |
| Rotaviren > | G1 ^a | G2 | (G3) | | | | | | | | | |
| Meningokokken C > | | | | | G (ab 12 Monaten) | | N | | | | | |
| Masern > | | | | | G1 | G2 | N | | | | S ^e | |
| Mumps > | | | | | 3-fach- Impfung MMR | 3-fach- Impfung MMR + Windpocken | N | | | | | |
| Röteln > | | | | | | | N | | | | | |
| Windpocken (Varizellen) > | | | | | G1 | G2 | N | | | | | |
| Gebärmutterhalskrebs (HPV) > | | | | | | | | | G1+G2 ^c | N ^c | | |
| Grippe (Influenza) > | | | | | | | | | | | | S (jährlich) |

U Überlappungen mit Früherkennungsuntersuchung Kinder
G Grundimmunisierung (bis zu vier Teilimpfungen G1 - G4)
S Standardimpfung
♀ Impfpfehlungen für Mädchen und junge Frauen

J Überlappungen mit Früherkennungsuntersuchung Jugendliche
N Nachholimpfung (bei unvollständigem Impfschutz)
A Auffrischung

^a die 1. Impfung möglichst ab vollendeter 6. Lebenswoche, je nach Impfstoff 2 bzw. 3 Schluckimpfungen (G2/G3) mit einem Mindestabstand von 4 Wochen
^b Frühgeborene erhalten eine zusätzliche Impfung im Alter von 3 Monaten (insgesamt 4 Impfungen)
^c je nach Impfstoff 2 Impfungen im Alter von 9–13 bzw. 9–14 Jahren, bei Nachholen der HPV-Impfung ab einem Alter von 13 bzw. 14 Jahren 3 Impfungen
^d einmalige Auffrischung; möglichst mit der nächsten Impfung gegen Tetanus/Diphtherie/ggf. Poliomyelitis
^e Impfung für alle nach 1970 Geborene mit unklarem Immunschutz
^f einmalige Impfung ab 60 Jahre, je nach Gesundheitszustand ggf. Auffrischung

Bund.-Nr. 11128003

Impfkalender bei unklarem Impfstatus

Erwachsene ab 18 Jahren

| Impfung | Mindestabstand in Monaten zur vorangegangenen Impfstoffdosis | | | Impfintervall |
|--|--|----|----|---------------|
| | 0 | 1 | 6 | alle 10 Jahre |
| Tetanus | N1 | N2 | N3 | A |
| Diphtherie (d) | N1 | N2 | N3 | A |
| Pertussis (ap) ^g | N1 | | | A1 (einmalig) |
| Poliomyelitis | N1 | N2 | N3 | A1 (einmalig) |
| Masern für nach 1970 Geborene | N1 | | | |
| Röteln für Frauen im gebärfähigen Alter ^h | N1 | N2 | | |
| Varizellen für seronegative Frauen mit Kinderwunsch | N1 | N2 | | |

Quelle: STIKO

Welcher Impfstoff sollte gewählt werden?

1. Kombinationsimpfstoffe sind monovalenten Impfstoffen vorzuziehen
2. Bei Erwachsenen sollten für Diphtherie und Pertussis Impfstoffe mit reduzierter Antigenmenge verwendet werden, auch wenn Patienten bislang ungeimpft sind
3. Zur Impfung bislang ungeimpfter Erwachsener zugelassen waren bisher nur Td-Impfstoffe und IPV-Impfstoffe
4. Auch Tdap und Tdap-IPV für diese Gruppe geeignet, jedoch nur wenige Daten (boostrix© und boostrix polio©)
5. Aktuelle Stellungnahme PEI bezüglich Erstimmunisierung (2/2016):
 - Repevax (TdapIPV) und Covaxis (Tdap) ab jugendlichem Alter
 - Boostrix Polio (TdapIPV) und Boostrix (Tdap) ab 40 Jahre

Erwachsene ab 18 Jahren

| Impfung | Mindestabstand in Monaten zur vorangegangenen Impfstoffdosis | | | Impfintervall |
|-----------------------------|--|----|----|---------------|
| | 0 | 1 | 6 | alle 10 Jahre |
| Tetanus | N1 | N2 | N3 | A |
| Diphtherie (d) | N1 | N2 | N3 | A |
| Pertussis (ap) ^g | N1 | | | A1 (einmalig) |
| Poliomyelitis | N1 | N2 | N3 | A1 (einmalig) |

Grundimmunisierung

- 1. Impfung mit TdapIPV (boostrix polio oder Repevax, zulassungskonform)
- 2. und 3. Impfung mit TdIPV (Revaxis, noch keine Stellungnahme vom PEI
=> streng genommen off label use)

Sollten serologische Titer bestimmt werden?

1. Serologische Kontrollen sind nur in Ausnahmefällen sinnvoll
2. Für manche Krankheiten, z.B. Pertussis, existiert kein sicheres serologisches Korrelat bezüglich der Immunität
3. Antikörper lassen keinen Rückschluß auf evtl bestehende zelluläre Immunität zu
4. Ausnahme: Hepatitis B bei Personen mit erhöhter Exposition
5. Ausnahme: Varizellen bei Frauen mit Kinderwunsch und unklarer Anamnese

Ist Überimpfen gefährlich?

1. In der Regel kein erhöhtes Risiko bei zusätzlich verabreichten Impfdosen
2. Es können Kombinationsimpfungen verwendet werden, auch wenn nicht alle enthaltenenen Komponenten erforderlich sind
3. In Ausnahmefällen bei Totimpfstoffen (Tetanus/ Diphtherie) ausgeprägte Lokalreaktion (Arthus-Phänomen, selbstlimitierend)



Masern



Gegen
Masern
geimpft?

Schau mal
rein

Impfquoten Masern bei Erwachsenen

| Mindestens 1 Impfdosis gegen | Ge- schlecht | n _{ungewichtet} | 18 bis 29 Jahre | 30 bis 39 Jahre | 40 bis 49 Jahre | 50 bis 59 Jahre | 60 bis 64 Jahre | 65 bis 79 Jahre | Gesamt |
|------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Masern | Frauen | 2791 | 82,2 (77,7–86,0) | 47,2 (41,3–53,1) | 27,3 (23,3–31,8) | 16,6 (13,6–20,0) | 4,1 (2,0–8,1) | Nicht erfasst | 39,5 (37,0–42,1) |
| | Männer | 2322 | 77,2 (71,6–81,9) | 46,2 (40,1–52,4) | 22,8 (18,6–27,6) | 16,1 (12,9–19,9) | 3,4 (1,7–6,4) | Nicht erfasst | 36,7 (33,9–39,5) |
| | Gesamt | 5113 | 79,8 (76,3–82,9) | 46,7 (42,2–51,2) | 25,1 (21,8–28,7) | 16,3 (14,0–19,0) | 3,8 (2,3–6,0) | Nicht erfasst | 38,1 (36,0–40,3) |

- In der Vorimpfära (vor 1970) wiesen 95-98% der Zehnjährigen eine Immunität durch Masernkontakt auf
- Einführung der Masernimpfung 1970 DDR, 1973 BRD

Masern

| Bundesland | 2014 | | 2015 (bis 15.2.2015) | |
|----------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| | Anzahl | Inzidenz/ 1 Million Einwohner | Anzahl | Inzidenz/ 1 Million Einwohner |
| Baden-Württemberg | 11 | 1,0 | 7 | 0,6 |
| Bayern | 114 | 9,1 | 52 | 4,1 |
| Berlin | 133 | 38,0 | 382 | 109,1 |
| Brandenburg | 12 | 4,8 | 44 | 17,6 |
| Bremen | 4 | 6,0 | 0 | 0,0 |
| Hamburg | 14 | 7,8 | 6 | 3,3 |
| Hessen | 20 | 3,3 | 2 | 0,3 |
| Mecklenburg- Vorpommern | 1 | 0,6 | 7 | 4,3 |
| Niedersachsen | 7 | 0,9 | 23 | 2,9 |
| Nordrhein- Westfalen | 60 | 3,4 | 21 | 1,2 |
| Rheinland-Pfalz | 8 | 2,0 | 0 | 0,0 |
| Saarland | 2 | 2,0 | 0 | 0,0 |
| Sachsen | 6 | 1,5 | 17 | 4,1 |
| Sachsen-Anhalt | 11 | 4,8 | 9 | 3,9 |
| Schleswig-Holstein | 41 | 14,4 | 12 | 4,2 |
| Thüringen | 0 | 0,0 | 4 | 1,8 |
| Gesamt | 444 | 5,4 | 586 | 7,2 |

- 40% waren älter als 20 Jahre
- 4% älter als 45 Jahre
- 83% der Erkrankten waren ungeimpft

STIKO-Empfehlung: einmalige Impfung (MMR)
für alle nach 1970 geborenen

- ungeimpft
- unklarer Impfstatus
- nur einmalige Impfung

Besonderheiten bei Flüchtlingen

1. Menschen leben häufig in Gemeinschaftseinrichtungen
2. Impfungen sollten möglichst frühzeitig erfolgen
3. Wenn allgemeine STIKO-Empfehlungen nicht sofort umsetzbar sind, sollte ein Mindest-Impfangebot durchgeführt werden
4. Zusätzlich sollte allen eine Impfung gegen Influenza angeboten werden
5. Es sollte möglichst ein Impfpass ausgestellt werden, falls nicht verfügbar ein Ersatzdokument

Besonderheiten bei Flüchtlingen

A) Mindest-Impfangebot, frühzeitig nach Ankunft

| Alter zum Zeitpunkt der 1. Impfung | 1. Impftermin [#] |
|--|---|
| 2 bis einschließlich 8 Monate | DTaP-IPV-Hib-HBV ¹ |
| 9 Monate bis einschließlich 4 Jahre | DTaP-IPV-Hib-HBV ¹ MMR-V ² |
| 5 Jahre bis einschließlich 12 Jahre | Tdap-IPV MMR-V |
| Kinder ab 13 Jahre und Erwachsene, die nach 1970 geboren sind | Tdap-IPV ³ MMR ⁴ |
| Erwachsene, die vor 1970 geboren sind | Tdap-IPV ³ |
| Zusätzliche Indikationsimpfungen für: | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▶ Schwangere ab etwa der 20. Woche ▶ Personen ab 60 Jahren ▶ Kinder und Erwachsene mit chronischen Krankheiten⁵ | Influenza (zusätzlich zu obigen Impfungen) |

B) Optional zu erwägende Impfung

In Ergänzung zu dem Mindest-Impfangebot kann folgendes Vorgehen sinnvoll sein

Influenzaimpfung für ALLE Asylsuchenden (auch ohne Grundkrankheit), die in Erstaufnahme-/Gemeinschaftsunterkünften untergebracht sind.

Begründung: Zum einen besteht in Gemeinschaftsunterkünften für Asylsuchende durch das enge Zusammenleben ein im Vergleich zur einheimischen Bevölkerung erhöhtes Risiko für Influenzaausbrüche. Zum anderen kann aufgrund von Sprachbarrieren die Identifizierung der Risikogruppen schwierig sein.

Entsprechend den STIKO-Empfehlungen sollten Kinder im Alter von 2–6 Jahren bevorzugt mit einem lebend-attenuierten Influenza-Impfstoff (LAIV) geimpft werden (nasale Applikation), während Kinder im Alter von 0,5–2 Jahren sowie Erwachsene (inkl. Schwangere) nur mit einem Totimpfstoff geimpft werden dürfen.

C) Im weiteren Verlauf (z. B. Kommunen)

Impfungen für Asylsuchende im weiteren Verlauf entsprechend STIKO-Empfehlung

Impfungen, die über das Mindest-Impfangebot hinausgehen, können in der Regel nicht während des Aufenthalts in Erstaufnahmeeinrichtungen bzw. im Rahmen der Erstversorgung durchgeführt werden.

Sie sollten jedoch im weiteren Verlauf entsprechend dem **Nachholimpfkalender der STIKO** erfolgen. Dabei sollte vorrangig der MMR-V- (2. Impfung) und der Tdap-IPV-Schutz bei Kindern bis 18 Jahren vervollständigt werden.

[#] Die hier genannten Impfstoffe können zeitgleich verabreicht werden.

¹ Es kann auch ein Fünffach-Impfstoff verwendet werden, Altersangaben der Zulassung in Anlage 2 beachten.

² Bei Kindern unter 5 Jahren kann erwogen werden, statt des MMR-V-Kombinationsimpfstoffs zum 1. Impftermin MMR- und Varizellen-Impfstoff getrennt zu verabreichen.

³ Schwangerschaft stellt keine Kontraindikation dar.

⁴ Nicht in der Schwangerschaft.

⁵ Bei unklarer Anamnese großzügige Indikationsstellung zur Impfung.

Anlage 3

Muster für ein Ersatzformular zur Dokumentation (*reserve documentation on vaccination*) der durchgeführten Impfungen (zur Aushändigung an den Impfling)

Nachname: Geschlecht: Herkunftsland:
Last name Sex Country of origin
 Vorname: Geboren am: Unterbringungseinrichtung:
First name Date of birth Asylum seekers accommodation

Folgende Impfungen wurden durchgeführt: *The following vaccinations were given:*

| Datum <i>Date</i> | Handelsname und Chargennummer des Impfstoffs (Aufkleber) <i>Manufacturer and batch no. of vaccine (label/vignette)</i> | Totimpfungen <i>Inactivated vaccines</i> | | | | | | | Lebendimpfungen <i>Attenuated vaccines</i> | | | | Unterschrift und Stempel des Arztes <i>Signature and stamp of physician</i> |
|----------------------|---|---|------------|-----------|-------|-----|-------------|-----------|---|-------|----------------|------------|--|
| | | Tetanus | Diphtherie | Pertussis | Polio | Hib | Hepatitis B | Influenza | Masern Measles | Mumps | Röteln Rubella | Varizellen | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Weitere Impfungen *Further vaccinations*

| Datum <i>Date</i> | Impfung gegen <i>Vaccination against</i> | Handelsname und Chargennummer <i>Manufacturer and batch number</i> | Unterschrift und Stempel des Arztes <i>Signature and stamp of physician</i> |
|----------------------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |

Nächster Impftermin (Datum/Impfungen): 1.
Next appointment (date/vaccinations)
 2.

VACCINATION SCHEDULE

Vaccinations should be administered at the earliest possible age. An assessment of vaccination status is recommended at all ages. Any missed vaccinations should be administered immediately, in accordance with the recommendations for the relevant age group.

German Standing Committee on Vaccination (STIKO) recommendations, 2015. www.stiko.de

ROBERT KOCH INSTITUT



Sprache: Englisch

| AGE | (in weeks) | Infants (in months) | | | Toddlers | | Children (in years) | | | Adolescents | | Adults | |
|---|------------|---------------------|------|----|---------------------|-------|---------------------|------|-----|-------------|-------|-----------------------|-----------------|
| | 6 | 2 | 3 | 4 | 11-14 | 15-23 | 2-4 | 5-6 | 7-8 | 9-14 | 15-17 | from 18 | from 60 |
| VACCINATION | | | U4 | | U6 | U7 | U7A/8 | U9 | U10 | J1 | | | |
| Tetanus | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | | A2 | | A (every 10 years, f) | N (if required) |
| Diphtheria | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | | A2 | | A (every 10 years, f) | N (if required) |
| Whooping cough Pertussis | | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | | A2 | | A (N if required, f) | |
| Polio Poliomyelitis | | G1 | G2 e | G3 | G4 | N | | | | A1 | | N (if required) | |
| Hepatitis B | | G1 | G2 e | G3 | G4 | N | | | | | | | |
| Hib <i>Haemophilus influenzae type b</i> | | G1 | G2 e | G3 | G4 | N | | | | | | | |
| Pneumococcal disease e | | G1 | | G2 | G3 | N | | | | | | S e | |
| Rotaviruses | G1 b | G2 | (G3) | | | | | | | | | | |
| Meningococcal disease Serogroup C | | | | | G1 (from 12 months) | | N | | | | | | |
| Measles | | | | | G1 | G2 | N | | | | | S d | |
| Mumps Rubella | | | | | G1 | G2 | N | | | | | | |
| Chicken pox Varicella | | | | | G1 | G2 | N | | | | | | |
| Flu Influenza | | | | | | | | | | | | S (annually) | |
| HPV Human papillomaviruses | | | | | | | G1 e | G2 e | N e | | | | |

Dates of next vaccinations



Gestützt durch:

 Bundesministerium für Gesundheit
 aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

EXPLANATORY NOTES

- G** PRIMARY IMMUNISATION (up to 4 doses of vaccine G1–G4)
- S** STANDARD VACCINATION
- A** BOOSTER VACCINATION
- N** CATCH-UP VACCINATION (primary immunisation of persons not yet vaccinated or completion of an incomplete vaccination series)
- U** Well-child visit
- J** Well-adolescent visit (J1 aged 12–14 years)

- e** This dose is not required if a monovalent vaccine is administered.
- b** The 1st vaccine dose should be administered from the age of 6 weeks. Depending on the type of vaccine, 2 or 3 doses are required at intervals of a minimum of 4 weeks.
- e** Single dose vaccination with polysaccharide vaccine, booster vaccination only recommended for specific indications.
- d** Single dose vaccination for all individuals ≥ 18 years with unclear vaccination status and who were born after 1970, who have not been vaccinated or only received one vaccination as a child. Preferably with an MMR vaccine.

- e** Standard vaccination for girls aged 9–13 or 9–14 years (depending on the vaccine used), for number of vaccine doses see specialised information!
- f** Td booster vaccination every 10 years. The next Td vaccination that is due is to be administered as a single dose vaccination in the form of Tdap or, if indicated, in the form of a Tdap-IPV combination vaccination.
- e** Premature infants receive an additional dose of vaccine at the age of three months, i.e. a total of 4 doses.



تواريخ التلقيحات التالية

| العمر | اللقاح | تواريخ التلقيحات | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|------------------|----|------|----|-------|-------|-----|-----|-----|------|-------|----|-----------|
| | | 6 | 2 | 3 | 4 | 11-14 | 15-23 | 2-4 | 5-6 | 7-8 | 9-14 | 15-17 | 18 | من عمر 60 |
| | | U7 | U6 | U4 | | U7 | U7A/B | U9 | U10 | I1 | | | | |
| | الكزاز | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | الخناق | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | السعال الديكي يعرئوسس | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | شلل الاطفال بوليوميلايس | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | التهاب الكبد من النوع ب | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | المستدمية هايموفيليس انفلونزاى نوع ب | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | المكورة الرئوية | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | روتافايرسيس | G1 | G2 | (G3) | | | | | | | | | | |
| | المكورة السحائية المجموعه المصلية من النوع سي | G1 | G1 | | | | | | | | | | | |
| | الحصبة | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | النكاف الحصبة الالمانية | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | الحماق فايرسيلا | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | الانفلونزا الانفلونزا | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |
| | فيروس الورم الحليمي البشري هيومن بابيلوما فيروس | G1 | G1 | G2 | G3 | G4 | N | A1 | N | A2 | A | | | |



Gefördert durch:

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

- 1 هذه الجرعة غير مطبوعة عند استخدام لقاح احادي النكافو.
- 2 يجب القيام بالتلقيحات للمرة الاولى من عمر ستة اسابيع وعسب نوع اللقاح، يتطلب ان يُعطى على شكل جرعتين او ثلاثة جرعات على فترات تتباعد عن بعضها باربعة اسابيع على الاقل.
- 3 يوصى اعطاء اللقاح ذو الجرعة الواحدة الذي يحتوي على لقاح البوليساكرين، التلقيح المعزز لحالات معينة فقط.
- 4 يعطى اللقاح ذو الجرعة الواحدة للشخص الذين تتراوح اعمارهم 18 سنة ، الذين لهم وضع تلقيحي غير واضح والذين ولدوا بعد عام 1970 ولم يتم تلقيحهم قبلاً او كانوا قد تلقوا تلقيحاً واحداً في طفولتهم. من المفضل تلقيحهم بلقاح النكافو/الحصبة/الحصبة الالمانية (م ام ار).
- 5 التلقيح يستلزم نموذجي للقيحات تتراوح اعمارهم بين 9 الى 13 أو 9 الى 14 سنوات (اعتماداً على مادة اللقاح).
- 6 يعطى اللقاح المعزز للكزاز والخناق (في دي) كل عشرة سنوات. ويعطى اللقاح التالي في موعده جرعة واحدة مكونة من الكزاز/الخناق/السعال الديكي اللاخلوي (في دي اي بي)، أو، ان استدعى ذلك، على شكل مزيج من الكزاز/الخناق/السعال الديكي اللاخلوي - لقاح شلل الاطفال الغير منشط (في دي اي بي - اي بي في).
- 7 يتلقى الأطفال العوسرين جرعة لقاح إضافية عند عمر ثلاثة اشهر، اي ما يعادل 4 جرعات كمجموع كلي.

- ملاحظات توضيحية**
- | | |
|---|---|
| G | التلقيحات الاساسية (لغاية 4 جرعات من لقاح ج 1 - ج 4) |
| S | التلقيحات النموذجية |
| A | التلقيحات المعززة |
| N | التلقيحات اللحقية (تلقيحات اساسية لكل من لم يتم تلقيحه قبلاً أو لتكملة سلسلة التلقيحات الناقصة) |
| U | الفحص التشخيصي المبكر |
| I | فحص الشباب (اح أي من عمر 12-14 سنة) |

WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2015 global summary

Return to the schedule selection centre form

Immunization schedule for 71 vaccines (BCG, CHOLERA, Dip, DT, DTaP, DTaPHepBIPV, DTaPHepIPV, DTaPHib, DTaPHibHep, DTaPHibHepIPV, DTaPHibIPV, DTaPIPV, DTIPV, DTPHibHep, DTWP, DTWPhep, DTWPHib, DTWPHib, DTWPHibHepB, DTWPHibHepBIPV, DTWPHibIPV, DTWPiPV, HepA, HepAHepB, HepB, HepB_Adult, HepB_Pediatric, HFRS, HIB, Hib, HibMenC, HPV, Influenza_Adult, Influenza_Pediatric, IPV, JapEnc, JE_Inactd, JE_LiveAtd, Measles, MenA, MenAC, MenACW, MenACWY, MenBC, MenC_conj, MM, MMR, MMRV, MR, Mumps, OPV, Pneumo_conj, Pneumo_ps, Rabies, Rotavirus, Rubella, TBE, Td, Tdap, Tdap, TdapIPV, TdIPV, TT, Typhoid, TyphoidHepA, Varicella, Vita, VitaminA, YF, Zoster)
For 1 country (SYR) and for no specific region.
13 rows

| Country | Antigens | Description | Schedules | Entire country | Comments |
|------------------------------|-------------|---|--|----------------|---|
| Eastern Mediterranean | | | | | |
| Syrian Arab Republic (the) | BCG | Bacille Calmette-Guérin vaccine | birth; | Yes | |
| | DTaPHibIPV | Diphtheria and tetanus toxoid with acellular pertussis, Hib and IPV vaccine | 2, 4, 6, 18 months; | Yes | |
| | DTWPHib | Diphtheria and tetanus toxoid with whole cell pertussis and Hib vaccine | 2, 4, 6, 18 months; | Yes | according to the availability of vaccines |
| | DTWPHibHepB | Diphtheria and Tetanus and Pertussis and Haemophilus influenzae and Hepatitis B vaccine | 2, 4, 6, 18 months; | Yes | according to the availability of vaccines |
| | HepB | Hepatitis B vaccine | birth; 2, 6 months; | Yes | |
| | IPV | Inactivated polio vaccine | 2, 4 months; | | |
| | MMR | Measles mumps and rubella vaccine | 12, 18 months; | Yes | |
| | Measles | Measles vaccine | 9 months; | | |
| | MenACWY | Meningococcal ACWY vaccine | 6 years; | Yes | |
| | OPV | Oral polio vaccine | 6, 12, 18 months; 6 years; | Yes | |
| | TT | Tetanus toxoid vaccine | 1st contact; +1, +6 months; +1, +1 year; | Yes | CBAW |
| | Td | Tetanus and diphtheria toxoid for older children / adults vaccine | 6, 12 years; | Yes | |
| | VitaminA | Vitamin A supplementation | 12, 18 months; | Yes | |

Unless otherwise specified, data provided by Member States through WHO-UNICEF Joint Reporting Form and WHO Regional offices.

Employment | Other UN Sites | Search | Suggestions | RSS | Privacy
© World Health Organization 2016. All rights reserved

Informationsquellen

1. www.rki.de: STIKO-Empfehlungen
epidemiologische Bulletins
Impfkalender in 20 Sprachen
Impfaufklärungen in verschiedenen Sprachen
 2. www.impfen-info.de: Infoportal der BZgA
allgemeinverständliche Informationen
 3. http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/schedules
1. Impfhotline des RKI: 030/18754-3539

Vielen Dank!

Fragen??



