Berlin-Brandenburger Entzündungsnetzwerk

Praxis:

An
die behandelnde Hausärztin /
den behandelnden Hausarzt

Impfung bei Immunsuppression

Sehr geehrter Kollege, sehr geehrte Kollegin,

um die Impfraten bei Immunsupprimierten entsprechend den Empfehlungen der STIKO zu verbessern, bitten wir Sie um die Prüfung und gegebenenfalls Ergänzung des Impfstatus anhand des umseitigen Schemas. Bitte impfen Sie in der Reihenfolge von oben nach unten. Aufgrund des oft engen Zeitfensters kann die Influenza-Impfung am gleichen Tag mit einer anderen Impfung, aufgeteilt auf beide Mm. deltoidei, erfolgen. Weitere Impfungen an Folgetagen bei ausbleibenden bzw. nach Sistieren lokaler Impfreaktionen (Empfehlung der STIKO) möglich.

In dieser Liste sind nur die Indikationsimpfungen bei immunsuppressiver Therapie aufgeführt, nicht aber Standardimpfungen des Erwachsenenalters, Auffrischimpfungen oder Impfungen aufgrund eines erhöhten beruflichen Risikos oder einer Reise.

Während der immunsuppressiven Therapie sollen keine Lebendimpfungen erfolgen. Darüber hinaus bestehen keine Kontraindikationen für Grundimmunisierungen, Auffrisch- oder Nachholimpfungen.

Sollte kein Impfausweis vorhanden sein oder Unklarheiten bezüglich des Impfstatus bestehen, ist eine Impfung wie „nicht geimpft“ gerechtfertigt.

Es wird empfohlen die Impfungen möglichst früh vor Beginn der Immunsuppression zu beginnen, bei CD20-Antikörpern unbedingt vor Therapiebeginn oder 6 Monate nach Therapieende. Folgeimpfungen sollten am besten gleich terminiert werden

Mit besten Grüßen

Impfstatus			**Notwendige Impfungen für Patient*innen unter immunsuppressiver Therapie**	
Influenza (Sept. bis März)	Diese Saison noch **nicht geimpft** → *Impfen*	☐	Influenza – jährlich wiederholen	☐
Pneumokokken	**Nicht geimpft** → *Impfen* mit Prevenar 13 (zeitnah) und Pneumovax 23 (nach 6 Monaten)	☐	Prevenar 13 (Pneumokokken) – bei Erstimpfung – bzw. 1 Jahr nach Pneumovax 23 (Beachten Sie bitte die Auffrischimpfung mit Pneumovax 23 s.u.)	☐
	Geimpft nur mit Pneumovax 23 – vor < 6 Jahren: *Impfen* mit Prevenar 13 – mind. 1 Jahr später – vor > 6 Jahren: s. „Nicht geimpft“	☐		
	Geimpft nur mit Prevenar 13 → *Impfen* mit Pneumovax 23 mind. 6 Monate später	☐	Pneumovax 23 (Pneumokokken) – bei Erstimpfung mit Prevenar 13 6 Monate später – Impfung mit Pneumovax 23 alle 6 Jahre wiederholen	☐
	Geimpft mit Prevenar 13 und Pneumovax 23 → *Wiederholung Pneumovax 23 alle 6 Jahre*	☐		
Herpes Zoster	Alter über 50 J. und **nicht geimpft** → *Impfen*, wenn die letzten 12 Monate kein Zoster	☐	Shingrix (Herpes Zoster) – nach 1–2 Monaten wiederholen	☐
	JAK-Inhibitor o.ä. → *Impfen* (IGeL o. Antrag auf Kostenerstattung)	☐		
Hepatitis B	**Nicht geimpft** → *Impfen*	☐	Engerix B (Hepatitis B) – nach 1 und 6 Monaten wiederholen – Kontrolle des anti-HBs-Titers 4–8 Wochen nach der 3. Dosis	☐
	Geimpft → *Titerkontrolle* (Impfen n. Titer)	☐		

BEN-NET – Berlin-Brandenburger Entzündungsnetzwerk
Dieses Werk ist lizenziert unter einer „Creative Commons Namensnennung 4.0 International“-Lizenz (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).
Autoren: T. Kiderlen, S. Menzel, J. Preiß
nach: Kiderlen T. Easy Vaccination in Oncology. Vivantes Netzwerk für Gesundheit 2020.
abgelegt unter: Website/Mitgliederbereich/Materialien/Arbeitsblätter