

POLIOMYELITIS-IMPfung

Informationen für Beschäftigte und Reisende

Das Wichtigste in Kürze:

Für **Deutschland** ist eine vollständige Grundimmunisierung mit einmaliger Auffrischimpfung gegen Poliomyelitis empfohlen. Eine Auffrischimpfung alle 10 Jahre wird regelhaft nicht empfohlen. Im **Ausland** sind je nach Reiseland nach vollständiger Grundimmunisierung Auffrischimpfungen in unterschiedlichen Abständen indiziert. Hierbei müssen die Vorschriften im internationalen Reiseverkehr beachtet werden.

Aufenthalte in Deutschland

Die Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) am [Robert Koch-Institut](#) subsumieren die Impfung gegen Poliomyelitis (Kinderlähmung) unter **Standardimpfung (S)** mit einmaliger **Auffrischung (A)**.

Die Grundimmunisierung erfolgt in den ersten 14 Lebensmonaten mit 3 (-4) Impfungen. Eine einmalige Auffrischimpfung ist zwischen dem 9. und 17. Lebensjahr vorgesehen.

Die Grundimmunisierung und die Auffrischimpfung können **in jedem Lebensalter nachgeholt** werden. Hierfür steht derzeit in Deutschland ein Monoimpfstoff zur Verfügung (IPV-Merieux®). Kombinationsimpfstoffe können bei weiteren fehlenden Impfungen, z.B. gegen Tetanus, Diphtherie oder Pertussis, ebenfalls zur Grundimmunisierung verwendet werden, siehe [STIKO EpiBull 04/16](#). Ausstehende Impfungen werden entsprechend den Angaben in den Fachinformationen und den jeweils aktuellen [STIKO-Empfehlungen](#) mit IPV nachgeholt.

Erwachsene, die im Säuglings- und Kleinkindalter eine **vollständige Grundimmunisierung** und im Jugendalter oder später mindestens eine Auffrischimpfung (i.d.R. zusammen 5 Polio-Impfdosen) erhalten haben

oder

die als Erwachsene eine **dreimalige IPV Impfung** im Abstand von mindestens 1 Monat sowie eine Auffrischimpfung erhalten haben, gelten als vollständig immunisiert. Eine **routinemäßige Auffrischimpfung** alle 10 Jahre für Erwachsene, die nur in Deutschland leben, wird **nicht** empfohlen.

Aufenthalte im Ausland

Für Reisende in Regionen mit einem potentiellen Polio-Infektionsrisiko wird von der STIKO die Poliomyelitis-Impfung als **Indikationsimpfung (I)** empfohlen.

- ☞ Damit besteht für Reisende in solche Länder eine Indikation für eine **Auffrischimpfung alle 10 Jahre**.
- ☞ Ausgenommen hiervon sind Länder, für welche die Weltgesundheitsorganisation (WHO) verschärfte, temporäre Empfehlungen ausgesprochen hat. Hier gelten **kürzere Impfabstände**.

Regionen mit Poliomyelitis-Infektionsrisiko

Hierzu zählen Regionen, in den die Gefahr besteht, sich mit Wild-Poliiovirus Typ 1 oder einem der drei mutierten Impfvirusstämme (circulating vaccine-derived poliovirus (cVDPV) Typ 1, 2 und 3) zu infizieren. Wild-Poliiovirus Typ 2 gilt seit 1999 und Wild-Poliiovirus Typ 3 seit 2019 als ausgerottet.

Solange die weltweite Poliomyelitis-Eradikation nicht erreicht ist, bleibt das Risiko der internationalen Poliovirus-Verschleppung bestehen. Am [5. Mai 2014](#) erklärte die WHO die internationale Ausbreitung von Poliovirus zum „*Public Health Emergency of International Concern (PHEIC)*“. Die WHO gibt aus diesem Grund regelmäßig temporäre Empfehlungen heraus, die zum Ziel haben, die nationale und internationale Verbreitung von Polioviren zu verhindern. Diese Empfehlungen werden mehrfach pro Jahr überprüft und gegebenenfalls erneuert. Dabei unterscheidet die WHO drei Kategorien ([Stand 12/2019](#)):

Kategorie 1: Staaten, die mit WPV1, cVDPV1, cVDPV3 infiziert sind und von denen ein potentielles Risiko für eine internationale Ausbreitung ausgeht:

Afghanistan (WPV1), **Pakistan** (WPV1), **Nigeria** (WPV1),
Indonesien (cVDPV1), **Malaysia** (cVDPV1), **Myanmar** (cVDPV1), **Philippinen** (cVDPV1)

Kategorie 2: Staaten, die mit cVDPV2 infiziert sind und von denen ein potentielles Risiko für eine internationale Ausbreitung ausgeht:

Angola, Äthiopien, Benin, Burkina Faso*, China, Côte d'Ivoire, D.R. Kongo, Ghana, Kamerun, Mosambik, Niger, Nigeria, Philippinen, Sambia, Somalia, Togo, Tschad, Zentralafrikanische Republik

* In Burkina Faso wurde ein cVDPV2-Fall gemeldet, eine abschließende Einordnung durch das IHR-Komitee ist ausstehend.

Kategorie 3: Staaten, die nicht länger mit WPV1 oder cVDPV infiziert sind, die aber anfällig (vulnerabel) für ein Wiederauftreten sind:

Kenia, Papua-Neuguinea

Darüber hinaus gibt es Länder, die nicht unter diese WHO Kategorisierung fallen, in denen für Reisende aber u.U. ein erhöhtes Infektionsrisiko besteht.

Impfpflicht/Impfempfehlung gegen Poliomyelitis bei Auslandsreisen

A. Impfungen gemäß den temporären WHO Vorschriften ([12/2019](#))

Die WHO hat

- die Länder der **Kategorie 1** aufgefordert **sicherzustellen** („*ensure*“), dass **alle Einwohner und Langzeitreisenden > 4 Wochen**, die aus dem Land ausreisen, vier Wochen bis 12 Monate vor Ausreise mit einer Dosis gegen Polio geimpft werden (oraler Impfstoff bOPV oder intramuskulärer Impfstoff IPV). Steht eine dringende Reise an und es wurde nicht in den vergangenen vier Wochen bis 12 Monaten gegen Polio geimpft, sollte **sichergestellt** werden, dass Einwohner und Langzeitreisenden > 4 Wochen **mindestens zum Abreisezeitpunkt** eine Impfung erhalten. Falls keine entsprechenden Impfdokumente vorgewiesen werden, soll die Ausreise von Einwohnern und Langzeitreisenden **verhindert werden** („*restrict at the point of departure the international travel*“).
- die Länder der **Kategorie 2** aufgefordert, **alle Einwohner und Langzeitreisende > 4 Wochen**, die eine internationale Reise antreten, **zu ermutigen** („*encourage*“), sich vier Wochen bis 12 Monate vor Ausreise mit einer Dosis gegen Poliomyelitis impfen zu lassen (intramuskulärer Impfstoff IPV). Steht eine dringende Reise an und es wurde nicht in den vergangenen vier Wochen bis 12

Monaten gegen Polio geimpft, sollten Einwohner und Langzeitreisenden > 4 Wochen ermutigt werden **mindestens zum Abreisezeitpunkt** eine Impfung zu erhalten.

- die Länder der **Kategorie 3** aufgefordert, ihre Bevölkerung **regelmäßig zu impfen**.

Länder der **Kategorie 1** können auf der Grundlage der o.g. WHO Aufforderung **eine Ausreise aus ihrem Land ohne gültigen Impfnachweis verweigern**, bzw. am Flughafen **bei der Ausreise (pflicht-)impfen**.

Für Einwohner und Langzeitreisende länger als 4 Wochen gilt somit **Auffrischimpfung max. 12 Monate zurückliegend, ggf. Grundimmunisierung****

bei Ausreise aus folgenden Ländern:

Pflicht	Empfehlung	
Afghanistan	Angola	Kamerun
Pakistan	Äthiopien	Mosambik
Nigeria	Benin	Niger
Indonesien	Burkina Faso*	Sambia
Malaysia	China	Somalia
Myanmar	Côte d'Ivoire	Togo
Philippinen	D.R. Kongo	Tschad
	Ghana	Zentralafrik. Republik

* In Burkina Faso wurde ein cVDPV2-Fall gemeldet, eine abschließende Einordnung durch das IHR-Komitee ist ausstehend.

Die Impfung muss für diesen Zweck in der gelben Internationalen Impfbescheinigung auf der Seite „*Internationale Bescheinigung über Impfung oder Verabreichung einer anderen Prophylaxe*“ mit einer 12-monatigen Gültigkeitsdauer eingetragen werden.

B. Impfpflicht gemäß Risikobewertung

Für Reisende kürzer als 4 Wochen Reisedauer gilt

Auffrischungsimpfung alle 10 Jahre, ggf. Grundimmunisierung**

in folgenden Ländern:

B 1. Reisen in Länder der WHO Kategorie 1, 2 und 3

Kategorie 1	Kategorie 2		Kategorie 3
Afghanistan	Angola	Kamerun	Kenia
Pakistan	Äthiopien	Mosambik	Papua-Neuguinea
Nigeria	Benin	Niger	
Indonesien	Burkina Faso*	Sambia	
Malaysia	China	Somalia	
Myanmar	Côte d'Ivoire	Togo	
Philippinen	D.R. Kongo	Tschad	
	Ghana	Zentralafrik. Republik	

* In Burkina Faso wurde ein cVDPV2-Fall gemeldet, eine abschließende Einordnung durch das IHR-Komitee ist ausstehend.

- B 2.** Reisen in Länder, die zusätzlich von der Global Polio Eradication Initiative ([GPEI](#)) bzw. deren [Independent Monitoring Board](#) oder durch andere WHO-Quellen als vulnerabel für Polioausbrüche eingestuft werden:

Algerien	Komoren	Kiribati	Irak
Äquatorialguinea	Liberia	Laos	Iran
Burundi	Madagaskar	Osttimor	Syrien
Dschibuti	Mali	Vanuatu	
Gabun	Republik Kongo		Bosnien Herzegowina
Guinea-Bissau	Sierra Leone	Guatemala	Rumänien
Guinea	Süd-Sudan	Haiti	Ukraine

- B 3.** Reisen in Länder, die sich in instabilen politischen Situationen befinden und/oder in denen eine unklare Gesundheitsversorgung bzw. Surveillance-Situation besteht:

Jemen	Venezuela	Libyen
-------	-----------	--------

- B 4.** Länder mit großen Pilgerstätten:

Saudi-Arabien

** siehe auch [STIKO-Empfehlungen](#):

Ausstehende Impfungen der Grundimmunisierung bzw. eine nicht dokumentierte Grundimmunisierung werden mit IPV nachgeholt bzw. es erfolgt eine Auffrischimpfung, wenn die letzte Impfung länger als 10 Jahre zurückliegt.

Personen ohne Nachweis einer Grundimmunisierung sollen vor Reisebeginn wenigstens 2 Impfstoffdosen IPV erhalten haben.

Immer sollte dabei geklärt werden, ob ein Kombinationsimpfstoff mit Tetanus, Diphtherie und Pertussis sinnvoll oder sogar notwendig ist.

Wichtige Referenzen

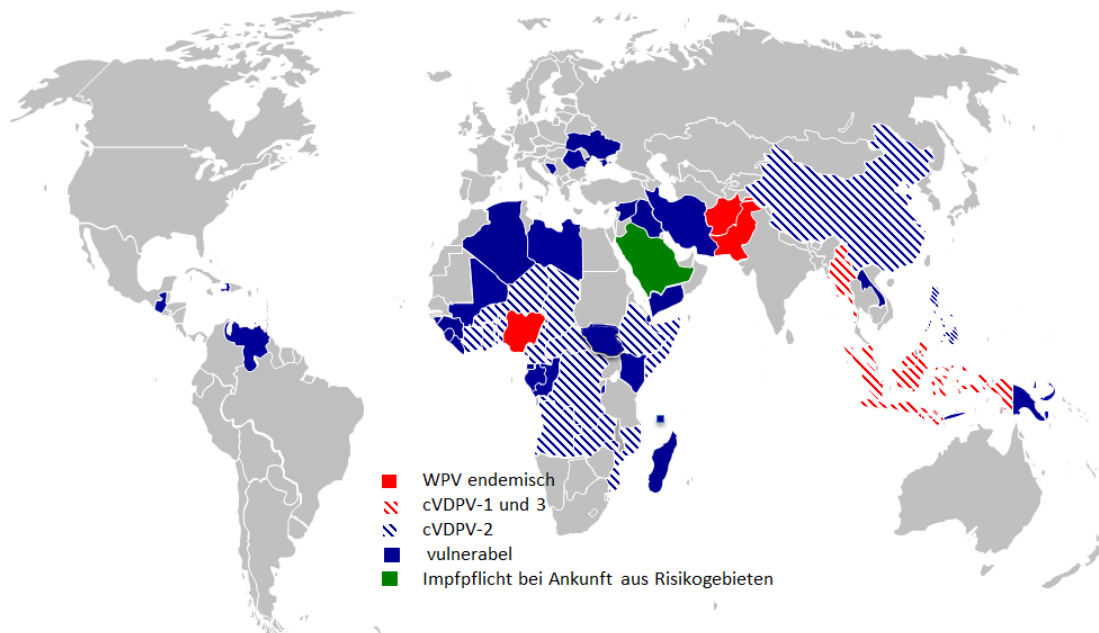
2020: [Global Polio Eradication Initiative: Key at risk countries](#)

2019: [Statement of the Twenty-Third IHR Emergency Committee Regarding the International Spread of Poliovirus](#)

2019: [Independent Monitoring Board of the Global Polio Eradication Initiative. Seventeenth Report](#)

2019: [European Regional Commission for the Certification of Poliomyelitis Eradication. 33rd meeting of the European Regional Commission for Certification of Poliomyelitis Eradication Report](#)

Karte der Polio-Impfempfehlungen



Für alle farbig markierten Länder empfohlen: Auffrischungsimpfung alle 10 Jahre.

Ausnahme: für alle Einwohner und Langzeitreisende > 4 Wochen in die roten und rotschraffierten Länder **darf** die Impfung bei Ausreise nicht länger als 4 Wochen bis 12 Monate zurückliegen. In den blau schraffierten Ländern **sollte** die Impfung bei Ausreise nicht länger als 4 Wochen bis 12 Monate zurückliegen.

Bitte beachten Sie neben unserem generellen Haftungsausschluss den folgenden wichtigen Hinweis:

Eine Gewähr für die Richtigkeit und Vollständigkeit der medizinischen Informationen sowie eine Haftung für eventuell eintretende Schäden kann nicht übernommen werden. Für Ihre Gesundheit bleiben Sie selbst verantwortlich.

Die Angaben sind:

- zur Information medizinisch Vorgebildeter gedacht. Sie ersetzen nicht die Konsultation eines Arztes;
- auf die direkte Einreise aus Deutschland in ein Reiseland, insbes. bei längeren Aufenthalten vor Ort zugeschnitten. Für kürzere Reisen, Einreisen aus Drittländern und Reisen in andere Gebiete des Landes können Abweichungen gelten;
- immer auch abhängig von den individuellen Verhältnissen des Reisenden zu sehen. Eine vorherige eingehende medizinische Beratung durch einen Arzt / Tropenmediziner ist im gegebenen Fall regelmäßig zu empfehlen;
- trotz größtmöglicher Bemühungen immer nur ein Beratungsangebot. Sie können weder alle medizinischen Aspekte abdecken, noch alle Zweifel beseitigen oder immer völlig aktuell sein.