

Impfung	Erkrankung	Mögliche Zeitpunkte			Indikation
		Vor Therapie	Während Therapie	Nach Therapie	
COVID-19	Alle	Jederzeit			➤ <b>Ungeimpft? Impfen!</b> Grundimmunisierung plus 2 Booster (4 Mo. nach jüngster Infektion oder Impfung). Auch bei B-Zell-Depletion!
Influenza					➤ <b>Ungeimpft? Impfen!</b> Jährlich Sept/Okt wiederholen!
Pneumokokken		1. Wahl	2. Wahl	2. Wahl	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Ungeimpft? Impfen</b> mit PCV und nach 2-3 Monaten mit PPSV23</li> <li>➤ <b>Geimpft</b> nur mit PPSV23?  <ul style="list-style-type: none"> <li>vor &lt; 6 Jahre: <b>Impfen</b> mit PCV (12 Mo. Abstand)</li> <li>vor &gt; 6 Jahre = ungeimpft</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Geimpft</b> nur mit PCV?  <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Impfen</b> mit PPSV23 (6 Mo. Abstand)</li> </ul> </li> <li>➤ Vollständig <b>Geimpft? Wdh. PPSV23 alle 6 Jahre</b></li> </ul>
Herpes Zoster					<p><b>PCV20</b> neu verfügbar. Wenn möglich PCV20 statt PCV13 einsetzen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Ungeimpft? Impfen</b>, wenn seit 12 Monaten kein Zoster Booster nach 1-2 Monaten</li> </ul>

Planung: Impfen möglichst früh vor Beginn, bzw. kurz vor oder nach nächster Applikation der Krebstherapie.  
Bei CD20-Antikörpern nur vor Therapiebeginn oder 6 Monate nach Therapieende (Ausnahme COVID19-Impfung).

Keine Lebendimpfungen bei Immunsupprimierten! (bspw. Masern/Mumps/Röteln)

Für weitere Informationen: SOP Med 1 „Impfen in der Hämatologie und Onkologie“

Impfung	Erkrankung		Mögliche Zeitpunkte			Indikation
	Maligne hämatologische Erkrankungen	Solide Tumore	Vor Therapie	Während Therapie	Nach Therapie	
Diphtherie, Tetanus, Pertussis, Poliomyelitis	X		1. Wahl	2. Wahl		Bei inkomplettem Impfstatus. ➤ <b>Geimpft?</b> Vor >10 Jahren: <b>Impfung wiederholen.</b> ➤ <b>Ungeimpft?</b> <b>Impfen!</b>
Hepatitis A/B	X		1. Wahl	2. Wahl		Nur, wenn Impfstatus unkomplett oder Auffrischung (HepB) fällig ist HepB: Impfung wiederholen bei Anti-HbS <100 IE/L
Haemophilus influenzae	Nach allogener SZT	X	X		X	Ab Alter von 5 J. nur bei funktioneller oder anatomischer Asplenie.
Meningokokken (ACWY + B)		X	X		X	Grundimmunisierung plus Booster nach 6 Monaten.

Planung: Impfen möglichst früh vor Beginn, bzw. kurz vor oder nach nächster Applikation der Krebstherapie.  
Bei CD20-Antikörpern nur vor Therapiebeginn oder 6 Monate nach Therapieende (Ausnahme COVID19-Impfung).

Für weitere Informationen: SOP Med 1 „Impfen in der Hämatologie und Onkologie“