

Kombinierte Auffrischimpfung gegen Keuchhusten

Zahlen für Jugendliche und Erwachsene im Hinblick auf mögliche Kontakte mit dem Keuchhustenbakterium.

	100 Menschen ohne kombinierte Auffrischimpfung bei Bakterienkontakt	100 Menschen mit kombinierter Auffrischimpfung bei Bakterienkontakt
Nutzen*/**		
Wie viele Menschen erkranken an Keuchhusten?	45-79	3-12
Wie viele Menschen leiden unter keuchhustenbedingtem Husten, der über drei Wochen anhält?	36-77	2-12
Wie viele Menschen leiden an Erbrechen nach keuchhustenbedingtem Husten?	8-51	1-8
	100 Menschen mit Tetanus- und Diphtherieimpfung	100 Menschen mit Tetanus-, Diphtherie- und <u>Keuchhusten</u>impfung
Schaden***		
Wie viele Menschen wiesen eine erhöhte Temperatur auf (ab 37,5°C)?		5-33
Wie viele Menschen litten an Kopfschmerzen?		Kein Unterschied 32-44
Wie viele Menschen litten an Erschöpfung?		Kein Unterschied 26-41

*Als Kombinationsimpfung bietet sie zudem Schutz vor Tetanus und Diphtherie. **Zahlen beim Nutzen basieren auf Modellrechnungen. ***Rötungen, Schmerzen und Schwellungen an der Einstichstelle als lokale Nebenwirkungen sind bei der Tetanus- und Diphtherieimpfung sowie bei der Tetanus-, Diphtherie- und Keuchhustenimpfung innerhalb der ersten 48 Stunden nach der Impfung ähnlich häufig.

Kurz zusammengefasst: Die kombinierte Auffrischimpfung gegen Keuchhusten kann bei Bakterienkontakt über mehrere Jahre vor einer Keuchhustenerkrankung schützen. Impfbedingte Nebenwirkungen wie Rötungen, Schwellungen oder Schmerzen an der Einstichstelle sind möglich. Schwerwiegende Reaktionen auf die Kombinationsimpfung sind nicht bekannt.

Quellen: [1] McIntyre et al. *Vaccine* 2009;27(7):1062-6. [2] Forster et al. In: Berner (ed.) DGPI Handbuch Infektionen bei Kindern und Jugendlichen: Thieme 2013. [3] Doerr & Thraenhardt. In: Kark & Werner (eds.). Krebs im Alter. Zur Onkologie und Immunologie im höheren Lebensalter: Steinkopff 1988:143-47. [4] Mader & Weigerber In: Mader (ed.). Allgemeinmedizin und Praxis: Anleitung in Diagnostik, Therapie und Betreuung. Facharztprüfung Allgemeinmedizin: Springer 2013. [5] Quast. *Mitt Österr Ges Tropenmed u Parasitologie* 1998;20:157-64. [6] Wirsing von König et al. *Lancet Infect Dis* 2003;2(12):744-50. [7] Turnbull et al. *Vaccine* 2001;19(6):628-36. [8] Van der Wielen et al. *Vaccine* 2000;18(20):2075-82.