

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Geschichte der Impfmedizin</b> . . . . .	<b>1</b>
1.1	Die Erfolgsgeschichte des Impfwesens . . . . .	1
1.2	Impfprogramme als Bestandteil der nationalen und weltweiten Gesundheitspolitik . . . . .	3
1.3	Empfehlungen der STIKO . . . . .	6
<b>2</b>	<b>Unterlassung des präventiven Verhaltens</b> . . . . .	<b>9</b>
2.1	Impflücken . . . . .	11
2.1.1	Impflücken bei Ärzten und Pflegekräften: Gefahr für Patienten, Risiko für Kliniken . . . . .	11
2.2	Masern – Beispiel für die Gefährdung der Volksgesundheit durch Impflücken . . . . .	12
2.2.1	Epidemiologie der Masern . . . . .	13
2.2.2	Das WHO-Programm zur Elimination der Masern . . . . .	14
2.2.3	Welche Instrumente stehen zur Steigerung von Impfquoten zur Verfügung? . . . . .	16
2.2.4	Was bringen Impfprogramme? . . . . .	18
2.2.5	Impfpflicht – zielführend oder kontraproduktiv? . . . . .	21
2.2.6	Mehr Impfschutz für medizinisch Beschäftigte . . . . .	25
2.2.7	Impfschäden als Argument gegen die Masern-Impfung? . . . . .	26
2.2.8	Die sogenannten Impfmüden . . . . .	27
2.2.8.1	Diskussion der Argumente von Impfgegnern . . . . .	29
<b>3</b>	<b>Impfprogramme versus Impfpflicht</b> . . . . .	<b>35</b>
<b>4</b>	<b>Impfungen im Arbeitsschutz</b> . . . . .	<b>37</b>
4.1	Impfindikationen gemäß Kategorie „B“ . . . . .	37
4.2	Bedeutung der Impfungen in der Arbeitsmedizin . . . . .	38
4.2.1	Spezielle Chancen für die Impfprävention in der Betriebsmedizin . . . . .	39
4.2.2	Relevante Impfungen der Kategorie B für Beschäftigte im Gesundheitswesen . . . . .	40
4.2.2.1	Indikation und Begründung der beruflichen Impfempfehlung zur MMR- und Varizellen-Impfung . . . . .	42
4.2.2.2	Praktische Umsetzung der MMR-Impfung . . . . .	47
<b>5</b>	<b>Impfungen in der Postexpositionsprophylaxe (PEP)</b> . . . . .	<b>49</b>
5.1	Postexpositionelle Impfungen bzw. andere Maßnahmen der speziellen Prophylaxe übertragbarer Krankheiten (Übersicht) . . . . .	53
<b>6</b>	<b>Influenza: Die unterschätzte Infektionskrankheit</b> . . . . .	<b>59</b>
6.1	Neue Inflenzaviren: Entstehungsmechanismen und Konsequenzen . . . . .	60
6.2	Die Bevölkerung unterschätzt das Risiko der Influenza . . . . .	61
6.2.1	Senioren haben ein besonders hohes Risiko . . . . .	62
6.2.2	Mangelnde Impfmoral beim ärztlichen und pflegerischen Personal . . . . .	63
6.2.3	Wissen, was schützt – Risikominimierung statt Vollkasko . . . . .	64
6.2.4	Aktuelle Empfehlungen der STIKO zur Influenza-Impfung . . . . .	65
6.2.5	Impfschutz . . . . .	66
6.2.6	Influenza wird als nosokomiale Infektion unterschätzt . . . . .	67
6.2.7	Personalschutzmaßnahmen bei der Versorgung von Patienten mit Verdacht auf bzw. nachgewiesener Influenza . . . . .	68

7	Kommentar zum „Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz) vom 10. Februar 2020“.....	71
8	Corona-Impfung – Beginn einer neuen Ära der Impfstoffentwicklung.....	81
8.1	Einführung .....	81
8.2	Wenn ein Impfstoff zum Heilsbringer wird .....	81
8.3	Der neue mRNA-Impfstoff .....	82
8.4	EMA-Zulassung statt nationaler Notfallgenehmigung.....	83
8.5	Impfung „der Reihe nach“ .....	84
8.6	Impf-Priorisierung als ethisches Dilemma .....	84
8.7	Größte Impfkation in der Geschichte Deutschlands.....	85