

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

Die Tabellen enthalten Hinweise für **Pauschalurlauber (max. 4 Wochen)** und lehnen sich an die Empfehlungen der DTG mit Stand Juni 2001 an. Sie gelten nicht in gleichem Sinne für risikoreichere Rucksack- oder Langzeit-/Extremtouristen. Insbesondere bei der **Malariaprophylaxe** muss eine auf die Einzelperson zugeschnittene Empfehlung unter Beachtung der Kontraindikationen erfolgen. Bei prophylaktischer Malariamedikation ist das in der gleichen Nummer unter der Rubrik Malaria Standby aufgeführte Medikament zusätzlich zu rezeptieren.

Die Impfung gegen **japanische Encephalitis B** ist für Routinetouristen i.d.R. nicht indiziert und daher hier nicht aufgeführt. Sie ist in Deutschland nicht zugelassen, kann aber ggf. über die internationale Apotheke besorgt werden. Die Karibik und amerikanische Länder sind **Polio**-frei. **Gelbfieber** findet sich nur im tropischen Afrika und in der Amazonasregion (Ausnahme Panama). Eine Lizenz als Gelbfieberimpfstelle wird auf Antrag von den Landesbehörden für Gesundheit im Auftrag der WHO erteilt. Eine **Choleraimpfung** ist für Routinetouristen nicht indiziert, die Wirksamkeit der deutschen und der im Ausland zugelassenen Impfstoffe (Orochol®, Dukoral®) ist unzureichend.

ja = indiziert
V = Vorschrift
VE = Vorschrift bei Einreise aus Gelbfieber-Endemiegebiet
(x) = bei Mehrfachreisenden / Risikoreisenden sinnvoll
nein = nicht indiziert

| | Gelbfieber | DT | Polio | Hep.A | Hep.B | Typhus | Meningokokken-Meningitis | Malaria-Expositions-Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria-Standby | Bemerkung |
|---|------------|----|-------|-------|-------|--------|--------------------------|--------------------------------|--|----------------------------|---|
| Thailand | | | | | | | | | | | |
| 1. Bangkok und/oder 2. nördl. Königsgräber Chang Mai, Chang Rai und / oder 3. Badeinseln Phuket, Ko Samui u.a. | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Malarone® 2. Riamet® | Typische Touristenroute (malariafrei): 2 Tage Bangkok, 3 Tage Königsgräber, 2 - 3 Wochen Badeinseln => 90% aller Thailandreisenden |
| 4. Goldenes Dreieck Grenze zu Burma und Grenze zu Kambodscha | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | Malarone® | Nein | Keine touristische Routineroute (Provinzen Tak, Trat) |
| Burma Kambodscha Laos | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | nein (ja an Grenze zu thailänd. Provinzen Trat u. Tak) | 1.Malarone® 2.Riamet® | Laos (Vientiane, Buddha-Höhlen) und Kambodscha (Angkorwat) meist nur Teil einer Rundreise |
| Vietnam | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1.Malarone® 2.Riamet® | All inclusive -Anlagen meist an der nördlichen Küste, Mekong-Delta: erhöhtes Malariarisiko |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

| | Gelbfieber | DT | Polio | Hep.A | Hep.B | Typhus | Meningokokken-Meningitis | Malaria-Expositions Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria-Standby | Bemerkung |
|---|------------|----|-------|-------|-------|--------|--------------------------|--|---|---|--|
| Indonesien | | | | | | | | | | | |
| 1. Java, Sumatra 2. Bali 3. Lombok | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1.Lariam® 2. Malarone® | <u>Java/Sumatra</u> : meist Teil einer Rundreise <u>Bali</u> : Meist Pauschalurlaub 2 Wochen "All inclusive" <u>Lombok</u> : Tauch-Segelurlaub, oft auch Tagesausflug mit Flugboot von Bali |
| 4. Irian, Flores, Timor und Inseln östlich von Lombok | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | 1.Lariam® 2. Malarone® | nein | Keine Touristenroute |
| | | | | | | | | | | | |
| China | VE | ja | ja | ja | (x) | (x) | nein | Ganzjährig südlich des 25° n.Br., Monat 5 - 12 25°-33° n.Br. | nein | 1. Lariam® (s. Expositionsprophylaxe) 2. Malarone® | Routinerouten stets mit Übernachtung in Stadthotels, Städte malariafrei, daher auch in den südlichen Provinzen nur geringes Malariarisiko auf der Reise Derzeit beliebt: Yangtse-Schiffsreise vor geplantem Staudammbau |
| | | | | | | | | | | | |
| Indien Nördlich Linie Goa-Madras | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | ja | ja | 1. Resochin® und Paludrine® 2. Lariam® 3. Malarone® | 1. Lariam® 2. Malarone® | z.B. Rajasthan-Reise Juli - November erhöhtes Malariarisiko (Monsun + 1 Monat) |
| Indien Südlich Linie Goa-Madras | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | ja | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | z.B. südliche Tempelroute, Wellness in Kerala o.ä. |
| Sri Lanka | | | | | | | | | | | |
| Westküste | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | (x) | ja | nein | 1.Lariam® 2. Malarone® | Hauptreiseziel Region um Colombo (Badeurlaub, Ajuveda-Kuren), Ausflüge ins Hinterland (Süden, Kandy etc.) mit gering erhöhtem Malaria-Risiko |
| | | | | | | | | | | | |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

| | Gelbfieber | DT | Polio | Hep.A | Hep.B | Typhus | Meningokokken-Meningitis | Malaria-Expositions-Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria-Standby | Bemerkung |
|--|-----------------------------|----|-------|-------|-------|--------|--|--------------------------------|---------------------------------|-----------------|--|
| Afrika | | | | | | | | | | | |
| Nordafrika | | | | | | | | | | | |
| Marokko, Tunesien, Libyen und ägyptisches Rotes Meer | VE Ma- rokko: nein | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | nein | nein | nein | Meist Bade- oder Tauchurlaub, weniger Kultur, Hinterland, Minimales Malariarisiko in nicht touristischen Regionen |
| Ägypten Nil + Pyramiden | VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | nein | nein | nein | Nildampfer, Luxor, Pyramiden, 90%ige Diarrhoegefahr auf dem Schiff, Hinweis auf Bilharziose ! |
| Westafrika | | | | | | | | | | | |
| Gambia, Senegal, Elfenbeinküste Nigeria Ghana etc. | VE VE VE V | ja | ja | ja | (x) | ja | ja, von November bis April, sonst nein | ja | 1. Lariam® 2. Malarone® | nein | Weltweit höchstes Malariarisiko 2,5 - 3,4% bei 4 Wochen Aufenthalt (für Touristen) Meningitisrisiko Dezember bis April deutlich höher Häufig: Gambia 2 Wochen mit Safari in Senegal (GF-Impfung Zollvorschrift) |
| Ostafrika | | | | | | | | | | | |
| Kenia, Tansania einschl. Sansibar (Strand + Safari) innerafrikanischer Grenzübertritt oder Einreise nach Sansibar (eigene Zollhoheit) | VE V V | ja | ja | ja | (x) | ja | ja, von November bis April, sonst nein | ja | 1. Lariam® 2. Malarone® | nein | <i>Typische Route Kenia:</i> 1 Woche Strand, 1 Woche Safari im Norden <i>Typische Route Tansania:</i> Tiere im südlichen Nationalpark, SansibarCity+ Badenurlaub Zoll verlangt innerafrikanisch gelegentlich Choleraimpfeintrag. Cave parenterale Cholera-Impfung!! |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

| | Gelbfieber | DT | Polio | Hep.A | Hep.B | Typhus | Meningokokken-Meningitis | Malaria-Expositions-Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria-Standby | Bemerkung |
|---|------------|----|-------|-------|-------|--------|--------------------------|---|---------------------------------|--|--|
| Südliches Afrika | | | | | | | | | | | |
| Rep. Südafrika mit oder ohne Krügerpark (max. 2 Tage) | nein VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja Krügerpark, Grenzgebiet Mosambik./ Botswana) | nein | 1. Lariam® (Region Krügerpark) 2. Malarone® | <i>Typische Route:</i> Kapstadt, Garden-Wine-Route, 1 bis 2 Tage Krügerpark, Pretoria, ggf. Victoriafälle in Zimbabwe Bei > 2 Tagen Krügerpark Prophylaxe wie tropisches Afrika |
| Namibia | nein VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | s.u. | s.u. | Malariarisiko im Norden November bis Juni am höchsten <i>Typische Route:</i> Windhoek-Süden-Skelettküste-Wüstenfahrt-Etoshapfanne-Caprivi-streifen, teils Weiterreise Botswana-Zimbabwe |
| Namibia mit <u>max.2 Tagen</u> Etosha-Pfanne | nein VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja (Etosha-Pfanne, Caprivistreifen) | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Bei > 2 Tagen Etoshapfanne oder Weiterreise Caprivistreifen, Okavango-Delta oder Viktoriafälle Prophylaxe wie tropisches Afrika |
| Namibia <u>mit > 2 Tagen</u> Etosha-Pfanne / Caprivistreifen | nein VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja (Etosha-Caprivi) | 1. Lariam® 2. Malarone® | | s.o. |
| Botswana | nein | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja | 1. Lariam® 2. Malarone® | | Erhöhtes Malariarisiko in der Regensaison November bis Mai , Haupttourismus im Okavango-Delta mit Kalahari-Wüste im Rahmen einer Rundreise Namibia-Botswana-Simbabwe- Südafrika |
| Simbabwe | nein VE | ja | ja | ja | (x) | ja | nein | ja <1200 m, nein >1200m (Hochland) | 1. Lariam® 2. Malarone® | | Sambesital / Victoria-Wasserfälle sind Hauptreiseziel, ganzjähriges Malariarisiko, Bilharziose-Hinweis ! |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

| | Gelbfieber | DT | Polio | Hep.A | Hep. | Typhus | Meningokokken-Meningitis | Malaria-Expositions-Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria-Standby | Bemerkung |
|---|--------------------|----|-------|-------|------|--------|--------------------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|---|
| Amerika / Karibik | | | | | | | | | | | Amerikanischer Kontinent Poliofrei |
| <ul style="list-style-type: none"> • Dom. Rep. • Kuba • Jamaika | Nein VE VE | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja (Hinterland > Küste Dom. Rep.), sonst nein | nein | Resochin® (nur in der Dom. Rep.) | Hinweis STD, HIV, Hepatitis B Kuba und Jamaika malariafrei |
| Mittelamerika: | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Mexiko • Guatemala, • Costa Rica | nein VE nein | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja unterhalb 1.200m im tropischen Regenwald | nein | Resochin® | Insgesamt geringes Malariarisiko: Mexiko: Yucatan Guatemala : Regenwald um Tikal Costa Rica Ostküste |
| Venezuela Isla Margarita + Küste | ja | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Inseln, Städte, zentrale und westliche Küste malariafrei, geringes Risiko im Orinoko-Delta und im Süden <i>Routinetour:</i> Badeurlaub Isla Margarita, ggf. Kurzausflug Festland |
| Venezuela Orinoko-Delta und/oder Süden (Tafelberge) | ja | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | <i>Tafelberge</i> oft 3- bis 4-tägiger Ausflug mit Bus und dem Kanu von der Küste aus |
| | | | | | | | | | | | |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung

Übersicht über häufige reisemedizinisch relevante Reiserouten

Stand September 2001

| | Gelb-Fieber | DT | Polio | Hep.A | Hep.B | Typhus | Meningo-kokken-Meningitis | Malaria-Expositions-Prophylaxe | Malaria-Medikation (Prophylaxe) | Malaria Standby | Bemerkung |
|---|-------------|----|-------|-------|-------|--------|---------------------------|--------------------------------|--|----------------------------|---|
| Andenstaaten | | | | | | | | | | | |
| Ecuador | ja VE | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Typische Route (malariafreie Hochebene): Otavalo, Quito, Banos, Tunguaragua-Vulkan, Cuenca, Galapagos malariafrei |
| Peru | ja VE | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Typische Route: Lima-Arequipa-Puno-Cuzco-Machu-Picchu mit/ohne Incatrail, teils 2 tägiger Ausflug tropisches Puerto Maldonado |
| Bolivien | ja VE | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Routen meist Hochland: La Paz-Oruro-Salzseen-Sucre-subtrop. Cochabamba-Sta. Cruz, ggf. von dort kurzer Amazonas-Bootstripp |
| Rundreise: Ecuador - Peru- Bolivien - Brasilien (oder Teile davon) | V | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | nein | 1. Lariam® 2. Malarone® | Klassische Route: Quito-Galapagos-Lima-Cuzco-Machu-Picchu- Titicaca-See- La Paz- Salzssee Sucre- St.Cruz- Rio - Bahia de San Salvador (oder Teile dieser Route) |
| Brasilien (ohne entlegene Amazonas Provinzen Acre, Rondonia, Roraima) | ja VE | ja | nein | ja | (x) | ja | nein | ja | ja, in den Provinzen Acre, Rondônia, Roraima | 1. Lariam® 2. Malarone® | Typische Route: Rio-SaoPaulo-Wasserfälle Iguazú- Brasilia-Manaus-Amazonasausflug-Salvador de Bahia (Küste) Ostküste malariafrei Cave: Typ. Rundgang Iguazú-Wassrfälle von 3 Ländern aus = Gelbfieber bei Einreise aus Brasilien nach Paraguay oder Argentinien, nicht umgekehrt. |

Die gegebenen Empfehlungen bedürfen stets einer auf den Reisenden zugeschnittenen individuellen Wertung