

Malaria

Prophylaxe

2016 / 2017

www.osir.ch/PDF/malpro.pdf

Prinzip

Für Länder mit **hohem Malariarisiko** sind Malariatabletten **vorbeugend** (prophylaktisch) zu verwenden (Ost-, West- / Zentralafrikanischen Länder; Neu Guinea, weitere)

Welche Medikamente werden verwendet?

Mefloquinhaltige (**Mephaquin**), Atovaquon-Proguanilhaltige (**Atovaquon plus Spirig / Malarone**) und **Doxycyclin**haltige wie Supracyclin 100mg.

Mückenstiche vermeiden

Schützen Sie sich vor allem in der Dämmerung und nachts durch:

- langärmelige Kleider, lange Hosen, geschlossene Schuhe
- Auftragen von mückenabstossenden Mitteln (Repellents) auf unbedeckte Körperstellen wie zum Beispiel Anti Brumm. Kontakt von Repellentien mit Plexiglasuhren (Swatch!) und Kontaktlinsen vermeiden!
- im Schlafzimmer ohne Klimaanlage: (imprägniertes) Moskitonetz

Fieber nach Tropenaufenthalt:

Alarmsymptom! Arzt aufsuchen am gleichen Tag Blut untersuchen lassen!

Welche Malariamittel nehmen sie ein?

Destinationen

Kenia, Tanzania, Senegal, Gambia, Ghana, Togo (und weitere Ost- West- zentralafrikanische Länder)
Neuguinea, Salomon Inseln, Indonesien: Inseln östlich von Lombok
Landesinneres von Guyana, Surinam und französisch Guyana
Zimbabwe / Sambia ganzjährig: Victoria Falls, Livingstone und Sambesital
Namibia Caprivi Strip, Cubangotal: vom Januar - Dezember
Botswana Chobe und Okavango vom September bis Juni.
Südafrika Krüger- und benachbarte Parks sowie weitere Gebiete im Nordosten vom September bis Mai.

Atovaquon^{plus} / Malarone

Tabletten immer **mit** dem (Abend-)Essen einnehmen!

Beginn	1-2 Tage vor der Reise
Erwachsene	ab 40 kg 1 Tbl tgl Atovaquon plus oder Malarone
Kinder	11-20 kg 1 Tbl tgl Malarone junior 21-30 kg 2 Tbl tgl Malarone junior 31-40 kg 3 Tbl tgl Malarone junior
Ende	7 Dosen nach Ausreise

Mephaquin

Tabletten immer **nach** dem (Abend-)Essen einnehmen!

Beginn	7-8 Tage vor Einreise
Erwachsene	1 Tablette Mephaquin pro Woche
Kinder	> 45 kg 1 Tablette pro Woche 30-45 kg 3/4 Tablette pro Woche 20-30 kg 1/2 Tablette pro Woche 10-20 kg 1/4 Tablette pro Woche 5-10 kg 1/8 Tablette pro Woche
Ende	4 Dosen nach Ausreise

Was muss der Hausarzt wissen?

Epilepsie, Depression, psychische Krankheiten, Einnahme von Tabletten „für die Nerven“, Tabletten nicht mit Medikamenten gegen Epilepsie nehmen → Arztgespräch nötig!

Körpergewicht von unter 50-55 kg:

Dosis kann (nach Rücksprache mit dem Arzt) nach unten korrigiert werden nach Auftreten von Übelkeit oder Schwindel (Wochendosis 3/4 Tbl).

Tätigkeiten, die räumliches Sehen und Feinmotorik erfordern (Chauffeurs, Piloten, Taucher, Kranführer, Einnahme von (gewissen) **Blutdrucktabletten** (Betablockern).

Sie sind **schwanger, stillen** → Arztgespräch notwendig.

Einnahme von Verhütungsmitteln: erlaubt mit Mefloquin. Bei Unverträglichkeit oder

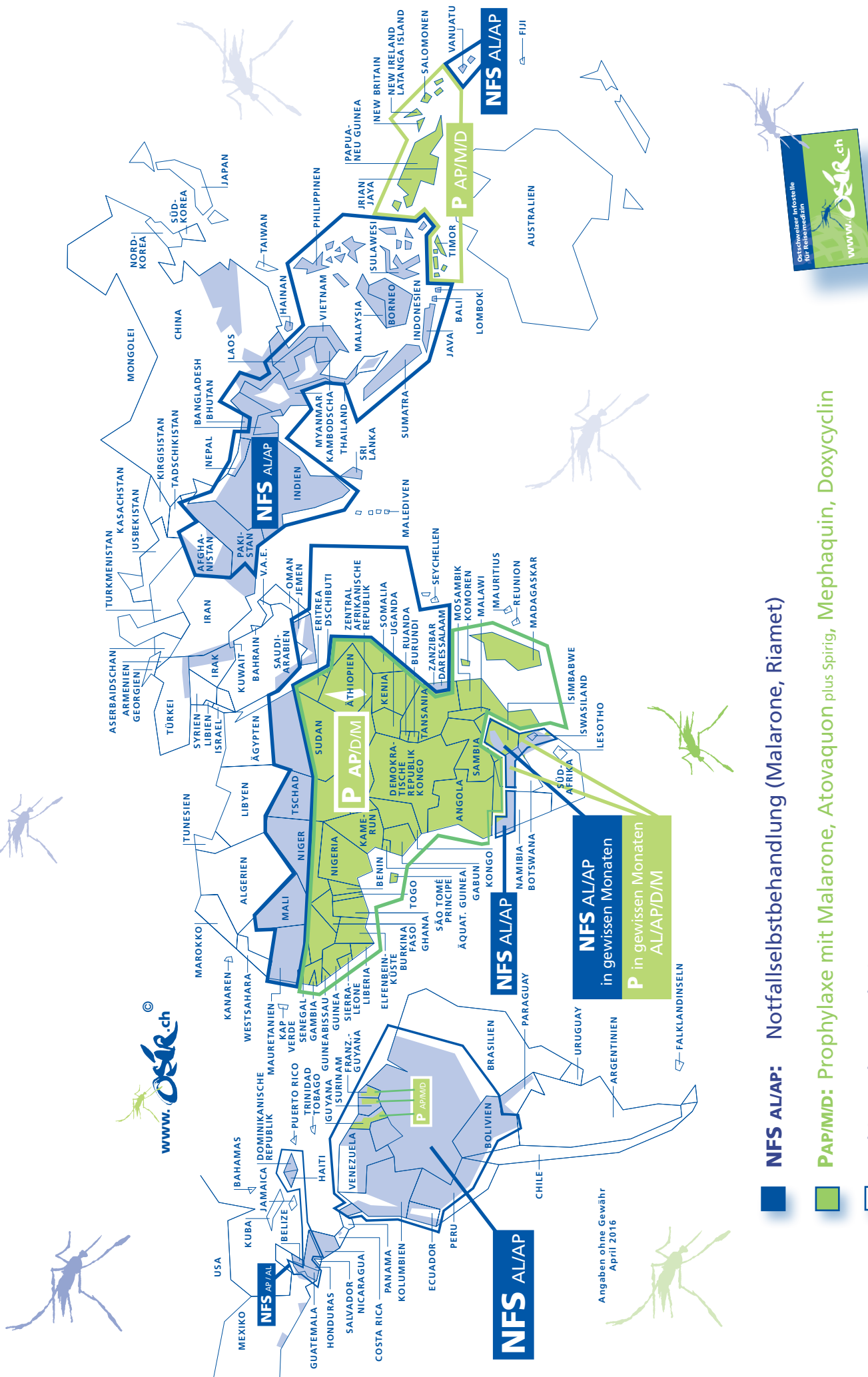
Skepsis gegen Mefloquin: Malarone oder Doxycyclin

Doxycyclin

Beginn	1 Tag vor der Abreise
Erwachsene	100 mg täglich
Kinder	über 12 Jahre erhalten tgl 2 mg/kg Körpergewicht mit einer maximalen Dosis von 100 mg pro Tag.
Ende	bis 4 Wochen nach der Rückkehr

Malaria Vorkommen

2016 / 2017, Quelle: Expertenkomitee für Reisemedizin CH, (O. Veith, B. R. Beck)



NFS AL/AP: Notfallselbstbehandlung (Malarone, Riamet)

P AP/MD: Prophylaxe mit Malarone, Atovaquon plus Spirig, Mephaquin, Doxycyclin

P in gewissen Monaten AL/AP/D/M

Gebiets ohne Malaria

Angaben ohne Gewähr
April 2016

