

Impfkalender

(Standardimmunisierungen) für Säuglinge



Gemeinsam stark für Impfungen – MSD in Kooperation mit InfectoPharm

Weil das **erste**
 **Jahr**
voller **Meilensteine** ist.

**Auch die Schutzimpfungen und passive Immunisierung
im ersten Lebensjahr sind wichtige Meilensteine.**

**Angefangen mit der abgeschlossenen
Grundimmunisierung im ersten Lebensjahr.**

Weil der **erste**
Blick-
kontakt

ein **Meilenstein** ist.



Liebe Eltern,

wussten Sie, dass Impfungen zu den wichtigsten vorbeugenden Maßnahmen der modernen Medizin gehören? Ein Großteil der Impfungen wird im frühen Kindesalter durchgeführt – aber das Impfen ist in keinem Fall nur „Kinderkram“. Auch Jugendliche und Erwachsene sollten Auffrischimpfungen erhalten, damit ein durchgehender Impfschutz, vor zum Teil lebensbedrohlichen Infektionskrankheiten, aufrechterhalten werden kann. Zugleich kann das Ansteckungsrisiko, von beispielsweise ungeschützten Säuglingen, minimiert werden, wenn in der Bevölkerung eine hohe Impfquote vorliegt.

In dieser Broschüre haben wir Ihnen Informationen zum wichtigen Thema „Impfen im ersten Lebensjahr“ zusammengestellt. Am Ende der Broschüre finden Sie einen Impfkalendar für die abgeschlossene Grundimmunisierung im ersten Lebensjahr, die von der STIKO empfohlen wird.

Impfungen für Säuglinge und Kleinkinder

Impfungen im Säuglingsalter sind wichtige Meilensteine für eine effiziente Abwehr gegen zahlreiche Krankheitserreger. Ein Großteil der Eltern in Deutschland entscheidet sich für eine Impfung, sodass etwa 95 % der Erstklässler wesentliche Grundimpfungen erhalten. Aktuelle Statistiken für Deutschland zeigen, dass ein flächendeckender Impfschutz wichtig ist. Für Infektionskrankheiten wie Masern, Keuchhusten oder Mumps konnten in den letzten Jahren immer wieder Ausbrüche beobachtet werden. Die zum Teil schwerwiegend verlaufenden Krankheiten sind hoch ansteckend und können sich schnell ausbreiten. Um weitere Ausbrüche in Deutschland zu vermeiden, sollten aus diesem Grund so viele Säuglinge und Kleinkinder wie möglich entsprechend den aktuellen Empfehlungen der STIKO geimpft werden.

Im Säuglings- und Kleinkindalter sollen nach STIKO-Empfehlungen bevorzugt Kombinationsimpfstoffe verwendet werden, die gegen mehrere Krankheiten schützen können. Der Vorteil: Sie erlauben eine deutliche Reduktion der Anzahl an Injektionen.

Passive Immunisierung für Säuglinge und Kleinkinder

Neben Impfungen empfiehlt die STIKO für Neugeborene, Säuglinge und Kleinkinder < 12 Monate eine passive Immunisierung gegen das Respiratorische Synzytial-Virus (RSV). Die RSV-Prophylaxe schützt vor schweren Atemwegserkrankungen durch das RS-Virus mithilfe eines monoklonalen Antikörpers. Im Gegensatz zu einer normalen Impfung, die das Immunsystem zur Bildung eigener Antikörper anregt, bietet die RSV-Prophylaxe sofortigen Schutz durch die direkte Gabe von fertigen Antikörpern. Dieser Schutz hält jedoch nur für eine begrenzte Zeit an.

Aktuell empfiehlt die STIKO für alle Säuglinge und Kleinkinder Impfungen/passive Immunisierung gegen:

- Wundstarrkrampf (Tetanus)
- Diphtherie
- Keuchhusten (Pertussis)
- *Haemophilus influenzae* Typ b (Hib)
- Kinderlähmung (Polio)
- Hepatitis B
- Pneumokokken
- Rotaviren
- Mumps
- Windpocken (Varizellen)
- Meningokokken B
- Röteln
- Masern
- RSV (Passive Immunisierung)

Wichtig: Für die Grundimmunisierung im 1. Lebensjahr sollten laut STIKO folgende Impfungen abgeschlossen sein:



- Rotaviren*
- 6-fach Impfung gegen Tetanus, Diphtherie, Keuchhusten (Pertussis), *Haemophilus influenzae* Typ b (Hib), Kinderlähmung (Poliomyelitis; kurz: Polio), Leberentzündung (Hepatitis B)
- Pneumokokken
- Meningokokken B

Alle wichtigen Informationen zu diesen vier Impfungen, der RSV-Prophylaxe und den zugrunde liegenden Erkrankungen erhalten Sie auf den nachfolgenden Seiten.



* Da mit zunehmendem Alter des zu impfenden Kindes möglicherweise das Komplikationsrisiko steigt, empfiehlt die STIKO dringend, die Impfungen frühzeitig abzuschließen. Die Impfserie sollte spätestens bis zum Alter von 12 Wochen begonnen werden und – je nach Impfstoff – vorzugsweise bis zum Alter von 16 bzw. 20 bis 22 Wochen abgeschlossen sein, spätestens jedoch bis zum Alter von 24 bzw. 32 Wochen.

Weil das **erste**  
Lächeln 
ein **Meilenstein** ist.



Rotavirus-Infektionen

Erreger	Rotavirus
Übertragung	Schmierinfektion oder über verunreinigte Gegenstände
Krankheitsbild	Wässrige Durchfälle sowie plötzlichies Erbrechen und Bauchschmerzen, häufig leichtes Fieber, Husten und Schnupfen. Säuglinge und Kleinkinder entwickeln durch erheblichen Flüssigkeitsverlust meist schwerwiegende Verläufe und müssen im Krankenhaus behandelt werden.
Impfung	Einzelimpfstoff; Grundimmunisierung mittels Schluckimpfung im Säuglingsalter

Wundstarrkrampf

(Tetanus)



Erreger	Bakterium <i>Clostridium tetani</i>
Übertragung	Das Bakterium verbirgt sich in der Erde und gelangt über kleine Wunden oder Stiche, z. B. durch Splitter, Nägel oder Dornen, in den Körper.
Krankheitsbild	Krämpfe der Gesichtsmuskulatur oder anderer Muskelgruppen. Komplikationen: Krämpfe des Kehlkopfes und der Brustmuskulatur können zum Erstickungstod führen.
Impfung	Einzel- oder Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter, Auffrischimpfung im Jugendalter sowie im Erwachsenenalter alle zehn Jahre

Diphtherie

Erreger	Bakterium <i>Corynebacterium diphtheriae</i>
Übertragung	Tröpfcheninfektion oder direkter Kontakt
Krankheitsbild	Halsschmerzen, Fieber bis zu 39 °C, Schwellung der Halslymphknoten, Gaumensegellähmung, Bildung von fest haftenden Belägen auf Gaumen, Rachen bis zum Kehlkopf. Im Rahmen der Kehlkopfdiphtherie (v. a. bei Kindern) kruppöser Husten. Komplikationen: Ersticken, „Würgeengel der Kinder“, Herzversagen, Lähmungen von Kopf-, Gesichts-, Rumpf- und Atemmuskulatur
Impfung	Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter, Auffrischimpfung im Jugendalter sowie im Erwachsenenalter alle zehn Jahre



Keuchhusten

(Pertussis)

Erreger	(Hauptsächlich) Bakterium <i>Bordetella pertussis</i>
Übertragung	Tröpfcheninfektion
Krankheitsbild	Langwierige Erkrankung (im Mittel 6–7 Wochen), grippeähnliche Symptome, quälende Hustenanfälle. Komplikationen: Pneumonien, Leisten- und Rippenbrüche, Lungen- oder Mittelohrentzündung. Hohes Risiko für Komplikationen bei Säuglingen
Impfung	Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter, Auffrischimpfung im Jugendalter sowie im Erwachsenenalter, insbesondere von Frauen im gebärfähigen Alter und in der Schwangerschaft sowie von Kontaktpersonen



Haemophilus influenzae Typ b

(Hib)

Erreger

Bakterium *Haemophilus influenzae* Typ b

Übertragung

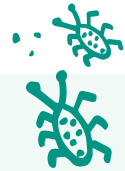
Tröpfcheninfektion, aber auch über Kontakt mit infektiösen Atemwegssekreten

Krankheitsbild

Bei schwerem Verlauf kann es zu Hirnhaut-, Kehldeckel- oder Lungenentzündung sowie Blutvergiftung (Sepsis) kommen. Insbesondere Säuglinge im ersten Lebensjahr sind von lebensgefährlichen Komplikationen bedroht.

Impfung

Einzel- oder Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter. Keine Auffrischimpfungen notwendig. Impfung von Personen mit bestimmten Grunderkrankungen



Kinderlähmung

(Poliomyelitis; kurz: Polio)

Erreger

Polio-Virus

Übertragung

Die Viren werden mit dem Stuhl ausgeschieden und vorwiegend durch Schmierinfektion übertragen, auch über Tröpfcheninfektion oder verschmutztes Trinkwasser möglich.

Krankheitsbild

Bei etwa 95 % der infizierten Personen verläuft die Krankheit ohne Krankheitszeichen. Etwa 5 % leiden an Fieber sowie Hals- und Kopfschmerzen. In wenigen Fällen treten schlaffe Lähmungen der Arm- und Beinmuskulatur, zum Teil auch der Sprech-, Schluck- oder Atemmuskulatur auf. Komplikationen: bleibende Lähmungen, Muskelschwund, vermindertes Knochenwachstum sowie Gelenkzerstörung

Impfung

Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter, Auffrischimpfung im Jugendalter. Impfung von Migranten, bei Reisen in Risikoländer sowie von bestimmten Berufsgruppen

Leberentzündung

(Hepatitis B)

Erreger	Hepatitis-B-Virus
Übertragung	Hauptsächlich Geschlechtsverkehr oder über andere Körperflüssigkeiten
Krankheitsbild	Zunächst grippeähnliche Symptome, die von Übelkeit und Erbrechen begleitet sein können. Bei einem Drittel der Erkrankten bildet sich eine Gelbsucht (gelbe Verfärbung der Haut). Die Krankheit kann insbesondere bei Kleinkindern chronisch werden. Komplikationen: Leberzirrhose
Impfung	Einzel- oder Kombinationsimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter, die spätestens im Jugendalter nachgeholt werden sollte. Bestimmte Berufsgruppen wie medizinisches Personal, Personen mit einer Grunderkrankung sowie Reisende in Risikoländer sollten die Impfung erhalten.

Pneumokokken-Erkrankungen

Erreger	Bakterium <i>Streptococcus pneumoniae</i>
Übertragung	Tröpfcheninfektion
Krankheitsbild	Mittelohr-, Nasennebenhöhlen- oder Lungenentzündung. Zudem Hirnhautentzündung und Blutvergiftung bei sehr schweren Krankheitsverläufen. Besonders gefährdet von schwer verlaufenden Erkrankungen sind Säuglinge und Kleinkinder in den ersten beiden Lebensjahren und ältere Menschen sowie Personen mit geschwächtem Immunsystem und chronischen Erkrankungen.
Impfung	Einzelimpfstoff; Grundimmunisierung im Säuglings- und Kleinkindalter. Impfung von Personen über 60 Jahren sowie von Personen mit Grunderkrankungen oder bestimmten Berufsgruppen

Meningokokken-Erkrankungen

Erreger	Bakterium <i>Neisseria meningitidis</i>
Übertragung	Tröpfcheninfektion oder direkter Kontakt
Krankheitsbild	Zunächst treten kurz grippeähnliche Symptome auf. Dazu setzen in der Folge plötzlich starke Kopfschmerzen, hohes Fieber, Übelkeit, Lichtempfindlichkeit und Nackensteifheit ein. Dann kommt es in vielen Fällen zu Hirnhautentzündung und/oder bakterieller Blutvergiftung („Sepsis“). Komplikationen: septischer Schock, Entwicklungsstörungen, Lähmungen, Hirnnervenlähmungen, Krampfanfälle und Schäden des Innenohres bis hin zur Taubheit
Impfung	Einzelimpfstoff; Grundimmunisierung im Kleinkindalter. Impfung von Personen mit bestimmten Grunderkrankungen bzw. einem erhöhten Risiko für eine Ansteckung sowie bei Reisen in Risikoländer

RSV-Infektionen

Erreger	Respiratorisches Synzytial-Virus
Übertragung	Tröpfcheninfektion, aber auch über Kontakt mit infektiösen Atemwegssekreten
Krankheitsbild	Die Symptome reichen von einer einfachen Atemwegsinfektion bis zu einer schweren beatmungspflichtigen Erkrankung. Eine Infektion kann symptomlos verlaufen, führt bei einer Erstinfektion jedoch fast immer zu deutlichen Symptomen. Diese können auf die oberen Atemwege beschränkt sein, aber insbesondere bei Säuglingen können auch die tiefen Atemwege betroffen sein (z. B. Lungenentzündungen).
Passive Immunisierung	Monoklonale RSV-Antikörper (mAk); Prophylaxe bei Neugeborenen und Säuglingen in Abhängigkeit vom Geburtsmonat

Weil das **erste.** 
Krabbeln
 ein **Meilenstein** ist.



Impfkalender

Standardimpfungen und passive Immunisierungen

Auszug aus dem STIKO-Impfkalender 2026 zu abgeschlossenen Impfungen und der passiven Immunisierung mit monoklonalen Antikörpern (mAk) im ersten Lebensjahr^{1,2}

	Alter in Wochen		Alter in Monaten						
Impfung/passive Immunisierung	0	6	2	3	4	5-7	8-10	11*	12
	U2/U3		U4			U5		U6	
Respiratorische Synzytial-Viren	mAk (Einmaldosis) je nach Geburtsmonat ^a								
Rotaviren		G1 ^b	G2	(G3)					
Tetanus ^c			G1		G2			G3 ^e	
Diphtherie ^c			G1		G2			G3 ^e	
Pertussis ^c			G1		G2			G3 ^e	
<i>Haemophilus influenzae</i> Typ b ^c			G1		G2			G3 ^e	
Poliomyelitis ^c			G1		G2			G3 ^e	
Hepatitis B ^c			G1		G2			G3 ^e	
Pneumokokken ^{c,d}			G1		G2			G3 ^e	
Meningokokken B ^f			G1		G2				G3 ^f

Tabelle modifiziert von MSD nach Daten aus 1,2

 Empfohlener Zeitraum für die Verabreichung der mAk  Empfohlener Impfzeitpunkt

 Nachholimpfzeitraum für Grund- bzw. Erstimmunisierung aller noch nicht Geimpften bzw. für Komplettierung einer unvollständigen Impfserie

Erläuterungen:

G: Grundimmunisierung (in bis zu 3 Teilimpfungen G1-G3); **mAk:** monoklonale Antikörper

***** Impfungen können auf mehrere Impftermine verteilt werden.

a Zwischen April und September Geborene sollen Nirsevimab im Herbst vor Beginn ihrer 1. RSV-Saison erhalten; Neugeborene jeglichen Gestationsalters, die während der RSV-Saison (meist zwischen Oktober und März) geboren werden, sollen Nirsevimab möglichst rasch nach der Geburt erhalten, idealerweise bei Entlassung aus der Geburtseinrichtung bzw. bei der U2 (3.-10. Lebenstag).

b Erste Impfstoffdosis bereits ab dem Alter von 6 Wo., je nach verwendetem Impfstoff 2 bzw. 3 Impfstoffdosen im Abstand von mind. 4 Wo.

c Frühgeborene: zusätzliche Impfstoffdosis im Alter von 3 Monaten, d. h. insgesamt 4 Impfstoffdosen

d Säuglinge (inkl. Frühgeborene) werden mit einem für diese Altersgruppe zugelassenen und empfohlenen Impfstoff geimpft

e Mindestabstand zur vorangegangenen Impfstoffdosis: 6 Monate

f 3 Dosen im Alter von 2 bis 23 Monaten, ab 24 Monaten besteht die Impfserie aus 2 Dosen

Referenzen:

1. Impfkommision: Empfehlungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) beim Robert Koch-Institut 2026. Epid Bull

2026;4:1-79

2. Empfehlungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) - RKI-Impfkalender 2026; https://www.rki.de/DE/Themen/Infektionskrankheiten/Impfen/Informationsmaterialien/verschiedene-Sprachen/Impfkalender/Impfkalender_Deutsch.pdf?__blob=publicationFile&v=9; (letzter Aufruf am 28.04.2026)

Weitere Informationen zu MSD und zum Thema Impfen:



www.msd-gesundheit.de/impfungen/



www.infektionsschutz.de



www.msd.de

MSD Customer Contact Center

Telefon: +49 89 20 300 4500

E-Mail: info@msd.de

www.msd-gesundheit.de

www.msd.de

MSD Sharp & Dohme GmbH | Levelingstraße 4a | 81673 München

