

<b>Merkblatt Windpocken</b>
-----------------------------

<b>Erreger:</b>	Varizella-Zoster-Viren
<b>Übertragung:</b>	Infektion über virushaltige Tröpfchen beim Husten oder Atmen oder Schmierinfektion bei Bläschenkontakt
<b>Inkubationszeit</b>	In der Regel 14 - 16 Tage, aber auch zwischen 8 und 28 Tagen
<b>Ansteckungs-fähigkeit</b>	1 - 2 Tage vor Beginn der Hautveränderungen bis 5 - 7 Tage nach Auftreten der letzten Hautveränderungen
<b>Krankheitsverlauf</b>	Nach zunächst uncharakteristischen Krankheitszeichen Beginn mit Fieber und mit einem sich von Gesicht und Stamm innerhalb von 3 - 5 Tagen auf den ganzen Körper ausbreitenden, juckenden Hautausschlag. Es entwickeln sich flüssigkeitsgefüllte Bläschen, die zu Krusten eintrocknen. Ein Befall der Schleimhäute ist möglich. Durch Kratzen oder bakterielle Infektionen können Narben zurückbleiben. U. U. schwere Krankheitsverläufe bei Neugeborenen oder Personen mit eingeschränkter Immunabwehr.
<b>Komplikationen</b>	Lungenentzündung; Mitbeteiligung des Herzens, der Nieren oder auch des Gehirns und des Nervensystems. Eine Infektion während der Schwangerschaft kann zu Fehlbildungen des ungeborenen Kindes oder auch zu einem komplikationsreichen Krankheitsverlauf beim Neugeborenen führen. Gürtelrose nach durchgemachter Windpockenerkrankung durch Reaktivierung im Körper vorhandener Varizella-Zoster-Viren mit Allgemeinbeschwerden und örtlich begrenztem Auftreten der Hautveränderungen. Risiko anhaltender Schmerzen in diesem Bereich.
<b>Diagnostik</b>	Typisches Krankheitsbild. Direkter oder auch indirekter Virusnachweis.
<b>Therapie</b>	Symptomatische Behandlung gegen Juckreiz und Fieber. Ggf. antivirale Medikation bei Erkrankten mit eingeschränkter Immunabwehr.
<b>Vorsorge</b>	Die Impfung gegen Windpocken gehört zu den öffentlich empfohlenen Impfungen im Kindesalter. Sie wird aber auch für folgende noch nicht erkrankte Personen empfohlen: Frauen mit Kinderwunsch; Personen, die in Gemeinschaftseinrichtungen für das Vorschulalter oder im Gesundheitsdienst arbeiten; Personen mit best. Erkrankungen. Ggf. ist eine postexpositionelle Inkubationsimpfung oder auch bei Risikopersonen eine passive Immunisierung mit dem entsprechenden Immunglobulin zu erwägen.
<b>Verhalten in Bezug auf Gemeinschafts-einrichtungen (§34 IfSG)</b>	Unverzügliche Meldung der Erkrankung an die Gemeinschaftseinrichtung. Bei Verdacht oder bestätigter Erkrankung ist der Besuch der Gemeinschaftseinrichtung nicht erlaubt. Wiederzulassung bei unkompliziertem Verlauf nach einer Woche. Für Kontaktpersonen sind die einschlägigen Wiederzulassungsrichtlinien zu beachten! Aufgrund des Infektionsrisikos sollten Sie jedoch bei möglichen Symptomen rechtzeitig einen Arzt aufsuchen.

Erkrankung / Impfung	empfohlene Maßnahme gemäß RKI	
Windpockenerkrankung in der Vergangenheit (Bestätigung durch Arzt oder Labor)	keine weiteren Maßnahmen erforderlich  ✓	
2 Impfungen 	keine weiteren Maßnahmen erforderlich  ✓	
1 Impfung 	2. Impfung innerhalb von 5 Tagen nachholen; Besuch der Einrichtung möglich, wenn kein Kontakt zu Risikopersonen in der Einrichtung besteht   →  ✓	<b>kein Besuch der Einrichtung für 16 Tage</b>   16 Tage
<b>Ungeimpft</b> bzw. kein Nachweis der Impfung und keine Windpockenerkrankung in der Vergangenheit	<b>kein Besuch der Einrichtung für 16 Tage</b>   16 Tage  Impfungen innerhalb von 5 Tagen nach Kontakt mit dem Windpockenfall durchführen lassen	