



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 16. März 2020

Woche
BAG-Bulletin 12/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**

www.bag-coronavirus.ch



Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
So schützen wir uns: www.bag-coronavirus.ch	7
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	8
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene	13
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 10. Woche (10.03.2020)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

^h Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 10. Woche (10.03.2020)^a

	Woche 10			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60	3 1.80	4 2.40	10 1.50	12 1.80	21 3.20	118 1.40	132 1.50	134 1.60	34 2.10	40 2.40	46 2.80
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1176 712.50	909 550.70	977 591.90	5055 765.60	6181 936.20	4112 622.80	13008 151.60	13718 159.80	12665 147.60	9997 605.70	10757 651.70	11025 668.00
Legionellose	4 2.40	3 1.80	7 4.20	20 3.00	36 5.40	27 4.10	546 6.40	585 6.80	511 6.00	58 3.50	93 5.60	75 4.50
Masern		14 8.50	1 0.60	8 1.20	53 8.00	4 0.60	179 2.10	104 1.20	70 0.80	26 1.60	69 4.20	13 0.80
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60	2 1.20	4 0.60	4 0.60	6 0.90	45 0.50	49 0.60	52 0.60	9 0.60	7 0.40	21 1.30
Pneumokokken: invasive Erkrankung	3 1.80	30 18.20	29 17.60	104 15.80	144 21.80	127 19.20	822 9.60	917 10.70	953 11.10	262 15.90	313 19.00	362 21.90
Röteln^c						1 0.20	1 0.01	1 0.01	2 0.02			1 0.06
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	8 4.80	13 7.90	7 4.20	32 4.80	38 5.80	43 6.50	418 4.90	500 5.80	529 6.20	78 4.70	88 5.30	98 5.90
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	27 16.40	77 46.60	85 51.50	201 30.40	324 49.10	361 54.70	7133 83.10	7742 90.20	7300 85.00	988 59.90	1161 70.30	1092 66.20
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	9 5.40	8 4.80	8 4.80	46 7.00	49 7.40	42 6.40	1119 13.00	852 9.90	761 8.90	125 7.60	138 8.40	127 7.70
Hepatitis A	2 1.20	2 1.20	1 0.60	13 2.00	6 0.90	3 0.40	93 1.10	102 1.20	106 1.20	27 1.60	13 0.80	15 0.90
Hepatitis E	2 1.20		1 0.60	4 0.60	10 1.50	4 0.60	107 1.20	90 1.00	11 0.10	22 1.30	28 1.70	11 0.70
Listeriose		1 0.60	1 0.60	2 0.30	4 0.60	6 0.90	36 0.40	49 0.60	49 0.60	7 0.40	7 0.40	12 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			1 0.60	3 0.40		2 0.30	25 0.30	18 0.20	28 0.30	6 0.40	2 0.10	7 0.40
Salmonellose, übrige	13 7.90	19 11.50	21 12.70	58 8.80	69 10.40	82 12.40	1534 17.90	1442 16.80	1889 22.00	175 10.60	191 11.60	227 13.80
Shigellose	2 1.20	5 3.00	6 3.60	9 1.40	17 2.60	11 1.70	199 2.30	263 3.10	145 1.70	26 1.60	43 2.60	29 1.80

	Woche 10			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60		2 0.30	1 0.20	9 1.40	80 0.90	70 0.80	85 1.00	10 0.60	11 0.70	19 1.20
Chlamydiose	128 77.60	185 112.10	253 153.30	814 123.30	925 140.10	825 125.00	12160 141.70	11369 132.50	11067 128.90	2283 138.30	2341 141.80	2121 128.50
Gonorrhoe ^e	80 48.50	76 46.00	38 23.00	307 46.50	284 43.00	179 27.10	3976 46.30	3153 36.70	2565 29.90	786 47.60	728 44.10	512 31.00
Hepatitis B, akut					1 0.20		25 0.30	34 0.40	39 0.40	3 0.20	6 0.40	6 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	8	24	39	71	99	96	1055	1187	1222	197	240	257
Hepatitis C, akut			1 0.60		4 0.60	5 0.80	20 0.20	28 0.30	38 0.40		7 0.40	8 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	17	20	46	73	92	105	1005	1217	1383	191	216	286
HIV-Infektion	2 1.20	8 4.80	9 5.40	10 1.50	24 3.60	32 4.80	415 4.80	406 4.70	443 5.20	61 3.70	75 4.50	76 4.60
Syphilis, Frühstadien ^f		8 4.80	7 4.20	15 2.30	58 8.80	29 4.40	624 7.30	654 7.60	75 0.90	82 5.00	132 8.00	75 4.50
Syphilis, total ^g		14 8.50	10 6.10	22 3.30	77 11.70	43 6.50	862 10.00	967 11.30	924 10.80	111 6.70	184 11.20	142 8.60
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose		1 0.60			1 0.20		6 0.07	6 0.07	8 0.09		1 0.06	
Chikungunya-Fieber					2 0.30		42 0.50	12 0.10	18 0.20	9 0.60	8 0.50	1 0.06
Dengue-Fieber		4 2.40	5 3.00	5 0.80	12 1.80	14 2.10	253 3.00	176 2.00	163 1.90	41 2.50	42 2.50	37 2.20
Gelbfieber						1 0.20			1 0.01			1 0.06
Hantavirus-Infektion								1 0.01	1 0.01			
Malaria	5 3.00	9 5.40	14 8.50	11 1.70	31 4.70	23 3.50	291 3.40	286 3.30	342 4.00	59 3.60	54 3.30	61 3.70
Q-Fieber		3 1.80	1 0.60	4 0.60	6 0.90	3 0.40	97 1.10	59 0.70	40 0.50	8 0.50	13 0.80	7 0.40
Trichinellose							3 0.03		1 0.01	1 0.06		
Tularämie		2 1.20			4 0.60		145 1.70	118 1.40	137 1.60	7 0.40	8 0.50	11 0.70
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis							262 3.00	372 4.30	274 3.20	2 0.10	2 0.10	5 0.30
Zika-Virus Infektion			1 0.60			1 0.20	1 0.01	1 0.01	15 0.20			2 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus									2 0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit					1 0.20	2 0.30	16 0.20	20 0.20	20 0.20	3 0.20	4 0.20	3 0.20
Diphtherie ^h							2 0.02	5 0.06	2 0.02			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

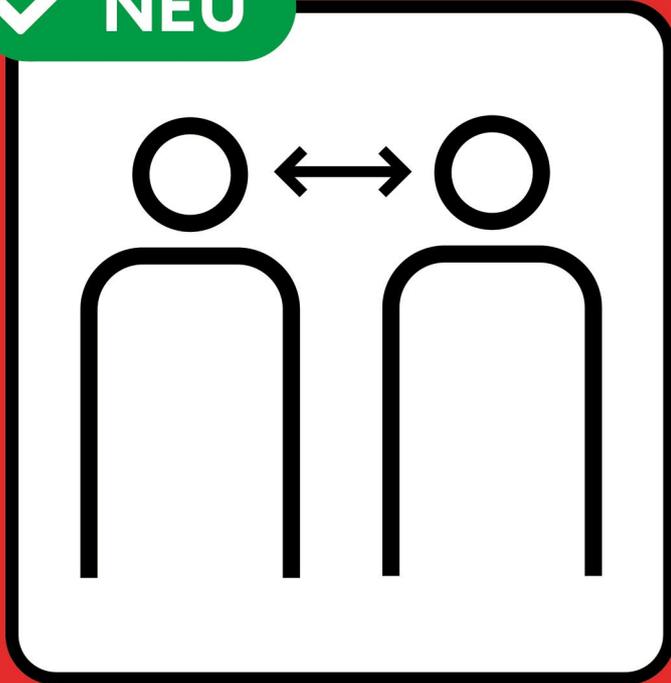
Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 06.03.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	7		8		9		10		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	461	33.6	371	28.1	298	26.1	260	23.5	347.5	27.8
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	4	0.3	3	0.2	5	0.4	3	0.3	3.8	0.3
Zeckenstiche	1	0.1	1	0.1	0	0	1	0.1	0.8	0.1
Lyme-Borreliose	0	0	2	0.2	0	0	3	0.3	1.3	0.1
Herpes Zoster	4	0.3	8	0.6	8	0.7	4	0.4	6	0.5
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	3	0.2	1	0.1	1	0.1	1.3	0.1
Meldende Ärzte	155		153		146		138		148	

SO SCHÜTZEN WIR UNS.



✓ NEU



Abstand halten.

Zum Beispiel:

- Ältere Menschen durch genügend Abstand schützen.
- Beim Anstehen Abstand halten.
- Bei Sitzungen Abstand halten.

WEITERHIN WICHTIG:



Gründlich
Hände waschen.



Hände schütteln
vermeiden.



In Taschentuch oder
Armbeuge husten und
niesen.



Bei Fieber und
Husten zu Hause
bleiben.



Nur nach telefonischer Anmeldung
in Arztpraxis oder Notfallstation.

www.bag-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



Scan for translation

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch die Grippeimpfstoffe informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Der Höhepunkt der Grippewelle 2019/20 ist in der Woche 6/2020 mit 329 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner aufgetreten. Die Inzidenz ist seit der Woche sieben sinkend.

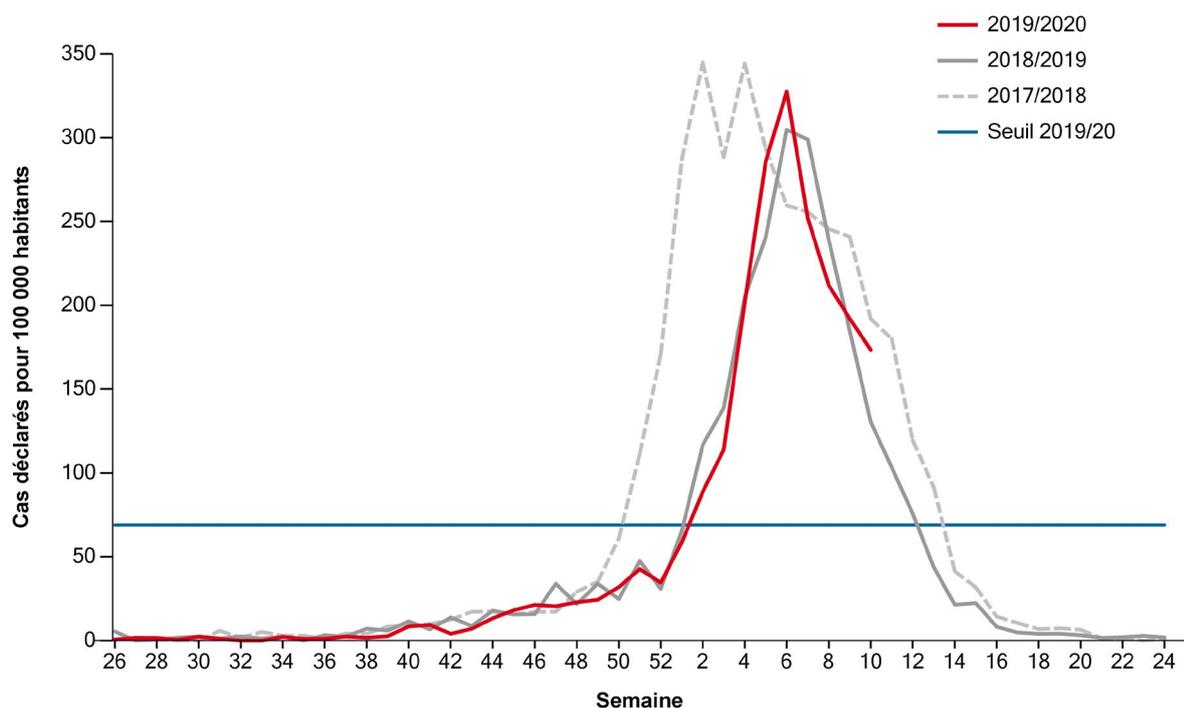
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner ist seit der Woche zwei überschritten (Grafik 1).

Woche 10/2020

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche zehn wurden von 138 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 23,5 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 173 Fällen pro 100 000 Einwohner, Trend sinkend.

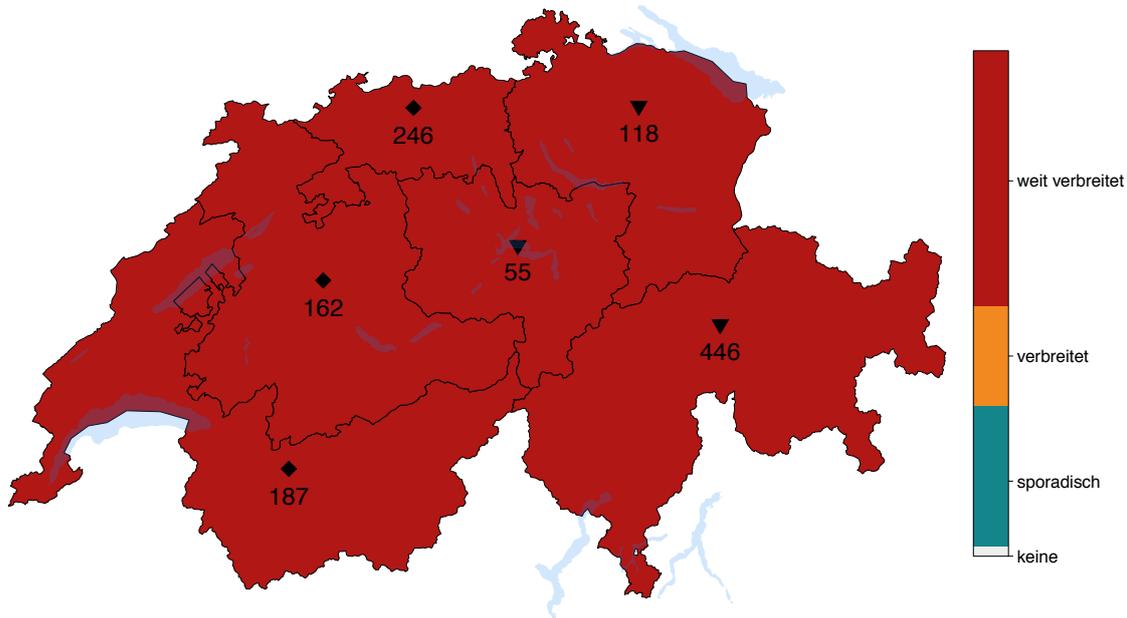
Grafik 1

Anzahl wöchentlicher Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 10/2020



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)
Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

Die Inzidenz war in der Altersklasse der 0- bis 4-Jährigen am höchsten. In den meisten Altersklassen war der Trend sinkend, nur bei den 15- bis 29-Jährigen stabil und bei den über 65-Jährigen steigend. (Tabelle 1). Die Grippe trat in allen Regionen weit verbreitet auf. Der Trend ist in den Regionen 1, 2 und 3 stabil, in den anderen Regionen sinkend. (Grafik 2, Kasten).

In der Woche zehn wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 7 der 43 untersuchten Abstrichen Influenza A Viren und in 6 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 10/2020

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	292	sinkend
5–14 Jahre	243	sinkend
15–29 Jahre	226	stabil
30–64 Jahre	133	sinkend
≥65 Jahre	118	steigend
Schweiz	173	sinkend

Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenzotypen und -subtypen sowie -linien

	Saison 2019/20 kumulativ		
	Virenverteilung	Impfstoffabdeckung	
		▲	■
Influenza-positive Proben	462 von 950 (49 %)	100 %	100 %
B Victoria	35 %	100 %	100 %
B Yamagata	0 %	—	#
B Linie nicht bestimmt	1 %		
A(H3N2)	20 %	#	#
A(H1N1)pdm09	42 %	100 %	100 %
A nicht subtypisiert	3 %		

▲ Trivalenter Impfstoff 2019/20
— Stamm wird vom trivalenten Impfstoff nicht abgedeckt
■ Quadrivalenter Impfstoff 2019/20
Die Impfstoffabdeckung wird erst bei einer genügend hohen Anzahl von charakterisierten Viren berechnet.

Alle charakterisierten Viren des Subtyps A(H1N1)pdm09 und der Linie B-Victoria werden von den trivalenten und quadrivalenten Impfstoffen dieser Saison abgedeckt (Tabelle 2). Vom Subtyp A(H3N2) konnten bisher nur wenige Viren charakterisiert werden. Daher ist zur Abdeckung der Impfstoffe bei diesem Subtyp noch keine Aussage möglich.

Seit Beginn der Grippezeit konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

Influenza A(H1N1)pdm09

– A/Michigan/45/2015-ähnlich

– A/Brisbane/02/2018-ähnlich

Influenza A(H3N2)

– A/Kansas/14/2017-ähnlich

– A/Switzerland/8060/2017-ähnlich

Influenza B-Victoria

– B/Colorado/06/2017-ähnlich

Die WHO hat am 28. Februar 2020 die Empfehlungen für die Zusammensetzung der Grippeimpfstoffe für die nördliche Hemisphäre der Saison 2020/2021 publiziert [1]. Im Vergleich zu den Impfstoffen der aktuellen Saison 2019/2020 [2] wurden alle Viren ausser jene des Subtyps B Yamagata ersetzt, um die zirkulierenden Viren besser abdecken zu können (Tabelle 3).

Internationale Situation

In Europa ist in den vergangenen Wochen mehrheitlich eine abnehmende Grippeaktivität festzustellen. Die meisten Länder melden für die letzte Woche eine tiefe bis mittelhohe Aktivität [3]. Nordamerika verzeichnete weiterhin eine hohe Aktivität [4-6]. In Asien wurde eine tiefe bis mittlere Aktivität gemeldet [6].

Ausbruch von COVID-19 (neuartige Coronavirus-Krankheit)

In der chinesischen Provinz Hubei wurde im Dezember 2019 erstmals ein Ausbruch der beim Menschen bisher unbekannt Krankheit COVID-19 festgestellt. Aus immer mehr Ländern werden seither laufend neue Fälle gemeldet.

Zur Situation finden Sie auf folgenden Webseiten aktuelle Informationen:

BAG – für die Ärzteschaft:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

Verdachts- und Meldekriterien, Meldeformulare

(www.bag.admin.ch/infreporting)

BAG – für die Bevölkerung:

www.bag-coronavirus.ch

In Europa und Asien gehörten die zirkulierenden Influenzaviren sowohl den Subtypen A(H3N2) und A(H1N1)pdm09 als auch der Linie B-Victoria an [3, 6]. In Nordamerika dominierten zu Beginn der Saison Viren der Linie B-Victoria gefolgt vom Subtyp A(H1N1)pdm09 und A(H3N2) in Kanada. In den USA wurden in den letzten Wochen jedoch vor allem Viren des Subtyp A(H1N1)pdm09 nachgewiesen [4, 5].

Tabelle 3:

WHO-Empfehlungen zur Zusammensetzung der Grippeimpfstoffe

Subtyp	Empfehlungen 2019/2020 [2]	Empfehlungen 2020/2021* [1]
B Victoria	B/Colorado/06/2017	▲■ B/Washington/02/2019
B Yamagata	B/Phuket/3073/2013	■ B/Phuket/3073/2013
A(H3N2)	A/Kansas/14/2017	▲■ A/Hong Kong/2671/2019
A(H1N1)pdm09	A/Brisbane/02/2018	▲■ A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019

* Die aufgeführten Empfehlungen entsprechen den Empfehlungen für Impfstoffe auf Ei-Basis.

▲ Trivalenter Impfstoff

■ Quadrivalenter Impfstoff

GLOSSAR

Epid. Schwellenwert:	Das Niveau der Inzidenz, ab welcher man von einer Epidemie spricht; basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2019/20 liegt bei 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
Intensität:	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
Inzidenz:	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
Trend:	Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant oder sinkend.
Verbreitung:	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none"> • dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und • dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06
 E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
 E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2020–2021 northern hemisphere influenza season https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21_north/en/ (accessed on 10.03.2020)
2. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019–2020 northern hemisphere influenza season http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/ (accessed on 10.03.2020)
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.03.2020).
4. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.03.2020).
5. Canada Rapports hebdomadaires d’influenza. <http://www.canadien-sensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 10.03.2020).
6. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 362 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 10.03.2020).

Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.

«Antibiotika richtig einsetzen – für Mensch, Tier und Umwelt wichtig.»



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Mehr Infos:
richtig-ist-wichtig.ch



**Antibiotika:
Nutze sie richtig,
es ist wichtig.**

Unerlässliche Vorsorge und Hygiene

Die Befolgung einiger einfacher Vorsorgemassnahmen und Hygieneregeln ist für gesunde wie auch an der Grippe erkrankte Personen sinnvoll: Bei konsequenter Einhaltung reduziert sich gleichzeitig die Übertragung der Viren und das Ansteckungsrisiko!

**Hände waschen.**

Waschen Sie sich regelmässig und gründlich die Hände – mit Wasser und Seife.

**In die Armbeuge husten oder niesen.**

Wenn Sie kein Taschentuch zur Verfügung haben, husten oder niesen Sie in Ihre Armbeuge. Dies ist hygienischer, als die Hände vor den Mund zu halten. Sollten Sie doch die Hände benutzen, waschen Sie diese wenn möglich gleich danach gründlich mit Wasser und Seife.

**In ein Papiertaschentuch husten oder niesen.**

Halten Sie sich beim Husten oder Niesen ein Papiertaschentuch vor Mund und Nase. Entsorgen Sie das Papiertaschentuch nach Gebrauch in einem Abfalleimer und waschen Sie sich danach gründlich die Hände mit Wasser und Seife.

**Zu Hause bleiben.**

Wenn Sie Grippe-symptome verspüren, bleiben Sie zu Hause. So verhindern Sie, dass die Krankheit weiter übertragen wird. Kurieren Sie Ihre Grippeerkrankung vollständig zu Hause aus. Warten Sie mindestens noch einen Tag nach dem vollständigen Abklingen des Fiebers, bis Sie wieder in den Alltag ausserhalb des Hauses zurückkehren.

Auf gehts



1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		8216011
Genf		8397479
Zürich		8488666

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

12/2020