



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 224, utskrivet v XX 2015

Kära läsare!

En årsprenumeration på Reserådet och Svarigår har kostat lika mycket sedan "urminnes tider" (minst 10 år). Men nu måste vi höja – både på grund av att det allmänna prisläget har ändrats under så lång tid och framförallt på grund av utvecklingen av en nätversion av Reserådet som har varit och fortfarande är dyrbar. Nästa år kommer grundpriset för en inloggning på nätet därför att öka från 950:- + 6 % moms till 1200:- + 6 % moms. Vill man dessutom ha postutskick en gång per månad tillkommer 400 :- + moms.

(onödigt enligt redaktören - bättre att själv ladda ner från nätet)

Reserådet är unikt på flera sätt;:

Ingen reklam får finnas

Reserådet är helt obundet av alla andra institutioner och all annan policy

All Information på nätet är dagsaktuell och kräver ingen tilläggsavgift

Skulle något akut av vikt inträffa gör vi ett extra utskick till prenumeranternas mailadresser

Alla prenumeranter kan ställa frågor om resemedicin och vaccinationer till Svarigår och få ett svar inom 24 timmar

Svarigår kommer ut med ett nytt nummer varannan vecka utom i juni och juli då redaktören tar ledigt.

Fakturor kommer att skickas ut den 2 januari. Berätta redan nu i mail till reseradet@gmail.com om du mot förmodan inte är intresserad så slipper vi skicka ut en faktura. Samma adress gäller om du inte längre behöver postutskick

Jag hoppas förstås att prishöjningen inte avskräcker någon från att fortsätta prenumerera!

Fråga: Kvinna 65 år som ska resa till Peru. Kommer att vara öster om Anderna 3-4 dagar.

Hon har tagit Gula febern-vaccin 1973 och min fråga är behöver hon ta den igen eller kan jag räkna den som "livslång"?

Svar: Räkna den som livslång...

Fråga: En allmän fråga som du kanske inte kan svara på men jag chansar: Vad anser du om bältrosvaccin till äldre. Haft många som efterfrågat det.

Svar: Tja, jag är själv vaccinerad.

Fråga: Har ett par födda -48 och -49 som ska resa till Peru, Argentina, Brasilien och Bolivia i november och sedan 3 v till Vietnam i jan-feb. De fick en dos Gula febern-vaccin i juni 2004. Vad jag kan se nu så är de inte tvungna att visa upp vaccination vid inresa i något av dessa länder längre, men att det kan bli problem när de ska in i Vietnam senare. Även om de ska vistas i gula febern-område på resan så har de skydd av sin tidigare vaccination -04 egentligen teoretiskt sett. Hur skulle du göra i detta fall?

Svar: Jag skulle nog ta det säkra alternativet och ge en booster med vaccin mot gula febern. Ingen vet hur tullen i Vietnam reagerar. Tillägg: I backspegeln kunde man kanske ha satsat på intyg men svarigår är ibland paranoid när det gäller tullmyndigheter i sydostasien

Fråga: Angående riskpatienter med borttagen mjälte. Enl rekommendationer skall vi ge pneumokockvaccin med en dos Prevenar 13 och sedan efter 8 veckor en dos Pneumovax. Fortsättningsvis följa upp med en dos Prevenar 13 varje år, eller? Är det lämpligt eller rättare sagt, ska vi även ge mot meningokocker Menveo.

Svar: Efter de första doserna med Prevenar och 23-valent vaccin säger vi nu att man skall ge en dos 23-valent vaccin 5 år senare. Gärna vaccin mot meningokocker.

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ E-mail: svarigar@gmail.com ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent: 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Vill du prenumerera? Gå in på www.reseradet.com. Klicka sen på "Beställ Reserådet" ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice: reseradet@gmail.com ❖❖

Fråga: Jag har ett par som ska resa till Indien 1 v i slutet på oktober. De har rest mycket tidigare och har fullgott hepatit A + B-skydd, tetanus/difteri samt polio. De är födda 1942 och 1943 och har en fråga om de bör vaccinera sig mot mässling. De är båda ensambarn så varken syskon eller föräldrar är i livet att fråga. Ingen av dem minns att de varit sjuka som barn och haft mässling. Anser du att detta par bör vaccinera sig? Bättre kontrollera titrar? De kommer säkert fortsätta resa så länge de är friska och pigga.

Svar: Mer än 99 % chans att de har haft mässling ändå. Ofarligt med en ny dos. Jag skulle välja det billigaste = antingen två doser med fem års intervall eller serologi...

Fråga: Vi hade en pat här som köpte Dukoral, hon hörde av sig då hon först endast tagit suspensionen och därefter, när hon läst ordentligt, även druckit brusgranulatet. Förutom det, väntade hon inte en timme med att äta. Har den här dosen gett effekt eller ska hon ta ytterligare en dos omgående och dos nr 2 som rekommenderat?

Svar: Hon får skylla sig själv. Räkna bort dosen!

Fråga: Ovaccinerad man -78. Ej haft varicellae. Om titrar är negativa tänkte jag vaccinera, hade du tagit Zostervaccinet eller varicellaevaccinet??

Svar: Eftersom han inte har fyllt 50 vilket är den lägre officiella gränsen för Zostavax så hade jag gett standardvaccin mot vattkoppor...

Fråga: Jag har en 55-årig man som är Twinrix-vaccinerad med dos 3 2007. Har nu stuckit sig på en kanyl och vi tar en serologi. Den visade anti-HBs < 10 ml U/ml. HBsAg, anti-HCV och HIV negativ. Kan han ha effekt av ytterligare en dos Twinrix eller Engerix B?

Svar: Om han fick tre doser 2007 bör han vara immun även om anti-HBs nu gått ner under 10. Problemet är att några % inte svarar på tre doser och eftersom man inte kollade titrar 2007 (vilket är en bra idé att göra för sjukvårdpersonal) så vet vi inte helt säkert. Enklarest att då ge en dos hepatit B-vaccin och kolla titer efter en månad...

Fråga: En patient kom in och blivit biten av en hund som har en pågående infektion i anal-säckarna, hunden slickar sig ideligen och rotar runt bland övriga hundar. Patienten har fler hundar i sin hundgård. Pat har för 3 år sedan tagit en diTebooster. Skall man fylla på vid nytillkommet trauma? Hur länge skall man vänta innan man skall fylla på den om man inte gör det vid nytt trauma, 10 år??

Svar: Skyddseffekt av diTebooster om man är grundimmuniserad med barnvaccin är minst 20 år oavsett om man blir exponerad eller ej...

Fråga: Där jag arbetar håller vi på med att utförda generell ordination för att ordinera TBE åt våra distr.sköterskor. Vi kom att tänka på det här med Waran och de nyare medlen med samlingsnamn NOAK. Som det är nu har vi gett alla med dessa behandlingar injektionen s.c. Ska vi fortsätta med det?

Svar: Jag har inte särbehandlat något av medlen som motverkar ökad risk för trombos. Ger alltså intramuskulärt ändå. När det gäller Waran frågar vi först om deras INR-värden ligger inom det terapeutiska intervallet. Alla uppmanas att trycka hårt på stickstället så länge de orkar, dvs några minuter.