



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 234, utskrivet v 12 2016

Kära läsare!

Som du kanske vet skickade svarigår ett extra mailutskick förra veckan om att Kenya enligt ambassaden i Sverige kräver intyg om gula febern vaccination eller undantag från detta också om man mellanlandat i land med risk för sjukdomen, ex. Etiopien. Bakgrunden lär vara två fall av gula febern som importerats via flyg från Angola.

När detta skrivs har Folkhälsomyndigheten ännu inte avrått gravida från att resa till zikaområden utan hänvisar fortfarande till läkare och mödravårdscentraler. Det hela är olustigt, särskilt när både WHO och ECDC (med lokaler 300 meter bort) avråder.

Förra året fanns möjlighet att beställa nytryck av informationen i pärm 1 och 2. Dock inte nya pärmar som då var extremt dyra att ta fram. Samma möjlighet finns också i år men då med bättre (=tjockare) papperskvalitet och inklusive något enklare pärmar. Kommer att kosta 702:- inkl moms (självkostnadspris). Anmäl intresse via mail till reseradet@gmail.com senast 7 april och ange både fakturaadress och leveransadress.

Svar Igår har fått en viss vana att göra pudlar. Nu visar det sig att tvådos Havrix började användas redan 1994 – inte 1997 som Svar Igår tidigare trott, så här skriver GSK:

"Havrix 720 godkändes 12 juni 1992 med följande dosering (3 dos): Vuxna och barn över 12 år: 1 dos = 1 ml. Primärimmuniseringen omfattar 2 doser med en månads intervall. En boosterdos rekommenderas efter 6-12 månader för att åstadkomma ytterligare förlängning av skyddet.

Denna dosering för vuxna ändrades i och med att Havrix 1440 godkändes i december 1993.

(började användas under 1994) med samma som idag gällande 2-doschema:

Vuxna fr o m 16 år: 1 dos = 1 ml Havrix 1440 U/ml. En boosterdos rekommenderas efter 6-12 månader. Behov av en ytterligare boosterdos är f n ej fastställt.

Man började så småningom använda 0,5 ml av Havrix 1440 till barn. Har inte exakt tidpunkt för när det skedde."

Fråga: Får i morgon två personer med utländsk härkomst (troligen Afrika) 33 och 41 år gamla som arbetar med riskavfall. De är tydligen inte grundvaccinerade. Vad ger vi tycker du? Tetravacc eller kan man ge dubbel Boostrix? Vi har ren tetanus hemma. Ge det och avvakta difteri??

Svar: Om de inte alls är grundvaccinerade är Tetravac eller Infanrix polio att föredra. Om man med riskavfall menar gamla nålar etc. är det bra med skydd mot hepatit A och B. Har de vuxit upp i slumområden etc. är de med all sannolikhet immuna men det vet vi ju inte utan att kolla serologi mot A och B. Ange immunitet? på remissen.

Fråga: Jag undrar hur vi skall göra när vi har tagit tetanus och difteri-blodprov på en patient, där svaret visar "inga mätbara antikroppar på tetanus och difteri". Ingen immunitet. Pat har gått på annan vaccinationsmottagning och fått en Boostrix. Anses det räcka som grundskydd? Borde man inte börja om från början med tetanus och difteri? Detta är dock restnoterat.

Svar: Boostrix har uppenbarligen inte räckt till. Du får ge Infanrix polio eller Tetravac, tre doser med intervallen 0 + 1-2 + 6-12 mån.

Fråga: Jag har svårt att värdera risken för gula febern i Gambia. Kunden är en 82 år gammal kvinna som i mars ska åka till kusten där för 1

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 ❖❖

vecka. Skulle du vaccinera henne med tanke på hennes höga ålder? Vi har pratat mycket om vikten av myggskydd. Platsen hon ska till heter Senegambia Beach.

Svar: Jag skulle ge vaccin. Det är högsäsong för GF och risken för resenärer går inte att uppskatta när merparten av inhemsk befolkning är vaccinerad...

Fråga: 68-årig man som skall resa till Guinea-Bissau och besöka sin son som arbetar där. Behöver vaccineras mot Gula febern. Hur skulle ni göra i detta fall? Patienten är inte helt frisk (diabetes samt liten stroke för några år sedan). Enligt Reserådet står det att alla som reser till Guinea-Bissau skall vara vaccinerade mot gula febern, betyder det att ett intyg om undantag ej skulle fungera? Skulle ni vaccinera denne 68-åring med tanke på ålder och hälsa?

Svar: Vaccin eller intyg beror på tidslängd på resmålet. Bissau är endemiskt och jag rekommenderar vaccin också till honom men är det bara ett par dagar och bara i "stan" så är det tänkbart att avstå men jag skulle ge ändå. Tillägg: Mer än vanligt "oraklet i Delfiliknande" svar – i princip skall man alltid ge vaccin oavsett ålder!

Fråga: Skriver ni ut intyg om undantag för vaccination mot Gula Febern till resenärer som åker till Tanzania enbart, direkt från Sverige? Det ska ju inte behövas men man blir lite osäker och tänker att det kanske är bra för säkerhets skull? Har inte hört något om avkrävande av intyg dock om man kommer t ex direkt från Sverige.

Svar: Jag skriver inte intyg om resan går direkt från Europa till Tanzania men det kan behövas om man mellanlandar i land med risk för gula febern

Fråga: Jag har en gosse på BVC som snart är 4 år. Ska åka till Thailand 160229. Nu går det vattkoppor på förskolan. Mamma undrar om vaccination mot vattkoppor. Är det OK att ge - hur bra skydd är det på en dos? Han kan ju redan vara smittad, är det OK att vaccinera ändå. Får ju inte flyga om han har vattkoppor.

Svar: Du har så rätt om att flyga med vattkoppor. Vaccinet ger bra skydd upp till 2 dygn efter smitta men inte längre. Inte farligt att ge vaccin även om han smittats för mer än 2 dygn sedan...

Fråga: Jag hade en 3 månaders gosse idag för Rotavirusvaccination. Jag gav Rotarix till barnet. Det blev lite missuppfattning och mamman hade inte vaccinationskort med sig. Efter vaccinationen säger mamman att barnet hade fått en dos Rotavirusvaccin för en månad sedan i Stockholm, det betyder att barnet har fått RotaTec den första dosen. Vad kan man göra nu?

Svar: Hur det kan bli! Det finns ingen ideal lösning. Du kan ge en dos Rotarix till men sannolikt har gossen redan så gott som lika bra skydd redan med sina två doser som han fått. Redan en enda dos Rotateq ger 88 % skydd första året...Tillägg: Visst kan man ge en dos till – snålt av Svar Igår.

Fråga: Har en kvinna som skall till Peru i april. Skall ta gula febern på annan klinik 16/3. Tål inte Havrix och Twinrix utan önskar gammaglobulin (t ex Beriglobin) men när skall hon ta detta? Min läkare här på vårdcentralen säger att det bör gå 3 månader mellan Gula febern och Beriglobin. Skall även ta Dukoral. Vad gör vi?

Svar: Det är ingen interferens mellan gammaglobulin eller Dukoral och vaccin mot gula febern. Ge gamma så sent som möjligt före avresan. Tillägg: Ingen interferens med gammaglobulin eftersom gammaglobulin inte innehåller nämnvärd mängd antikroppar mot gula febern.