



## SVAR IGÅR

### Redaktör: Lars Rombo

Nr 249, utskrivet v 49 2016

**Kära läsare!**

**Dags för lite feedback från uppföljningskurserna.** Vi är glada över att så många valde att satsa en lördag på Lasse och Lasse och återkommer om ett år men då en vecka tidigare för att inte krocka med första advent i Stockholm.

**Att resemedicin är en färskvara ser ni i form av två tillägg med ändringar efter (!) kurserna:**

**Att använda barndos** Havrix och ge två doser till vuxna fungerar utmärkt men lagren av barndosen är mycket små och sjunker snabbt. Försök att hitta alternativ! (Twinrix). Tillägg : barndosen tog helt slut vecka 47 – mer vaccin kommer kanske i januari.

**Två doser av Twinrix** givna med en månads intervall ger bra men inte komplett skydd. Högriskresenärer skall hellre ges tre doser före avresa givna 0+7+21 dagar eller 0+1+2 månader.

**Fortfarande skillnad mellan** hur länge man måste undvika oskyddat sex om man är exponerad för zikavirus. WHO och Folkhälsomyndigheten har fortfarande 6 månaders karens oavsett kön och oavsett symptom. ECDC och Nathnac har istället 8 veckor för symptomfria män och alla kvinnor. Inte lätt! Tillägg: I slutet av november har också Nathnac ändrat sig till 6 mån.

**Stor diskussion om pneumokockvaccin** där Stockholms läns smittskyddsenhet bara rekommenderar Pneumovax till riskgrupper som fyllt 65 år medan Folkhälsomyndigheten dessutom rekommenderar en dos Prevenar till samma grupper. Enligt Lasse L är Prevenar som ges i barnvaccinationsprogrammet i Stockholm så

effektivt att dessa stammar är sällsynta och då blir nyttan av vaccinet mindre.

**Och som lön på laxen** ansåg jag att beslutet om att senarelägga starten för influensavaccinationskampanjen till 8 nov var bra ett steg i rätt riktning. Och så kommer larmrapporter om en begynnande tidig influensa redan 2 nov.....

**Nu finns två** ytterligare grundkurser i vår; 4-6 maj i Göteborg och 8-10 juni i Stockholm.

**Fråga:** Är det så att Pneumovax inte skyddar särskilt bra mot pneumoni? Men att det ger skydd mot meningit och sepsis? Vad vill man uppnå med att rekommendera personer över 65 år Pneumovax? Trodde det var framför allt pneumoni man vill undvika men vi verkar ha missuppfattat detta? Patienterna själva efterfrågar ju ofta just "lunginflammationsvaccin".

**Svar:** Skyddseffekten mot pneumokockpneumoni i allmänhet med Pneumovax är tveksam men skydd mot allvarlig pneumoni (med positiv blododling) är betydande och skäl till att man ändå rekommenderar Pneumovax.

**Fråga:** Jag har haft en patient som är läkare och skall på rotation till USA. Han måste bevisa att han har MMR-skydd. Han haft fått sprutan i Saudi-Arabien (jag tror i vuxen ålder) och har inget papper på att han har skydd. Är det OK att ge en ytterligare dos eller skall man kolla titer mot alla tre sjukdomarna på virologen för 1045 kr?

**Svar:** Enklast är att ge en dos MMR-vaccin - alltid ofarligt.

**Fråga:** Menveo är ju tyvärr restnoterat så vi använder Nimenrix istället. Kan man ge Nimenrix under 1 års ålder? T ex till en 7

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ E-mail: svarigar@gmail.com ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent: 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Vill du prenumerera? Gå in på [www.reseradet.com](http://www.reseradet.com). Klicka sen på "Beställ Reserådet" ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice: [reseradet@gmail.com](mailto:reseradet@gmail.com) ❖❖

månades baby. (Menveo går ju bra att ge redan från 2 månaders ålder)

**Svar:** Ja, du har ju inget val men frågan är hur man gör med doseringen - jag skulle lägga kalkerpapper på Menveo...

**Fråga:** Har en kvinna som är 50 år och född utan mjälte. Nyligen upptäckt. Hon ska väl ha Prevenar 13 och Pneumovax efter 6-8 v? Hon ska väl också ha Menveo och Bexsero? Hur långt mellanrum ska det vara dem emellan?

**Svar:** Håller med: 2 mån mellan doserna av Menveo/Nimenrix. Bexsero kan ges utan hänsyn till dessa, också 2 doser med två månaders intervall.

**Fråga:** Har nu en mamma med två barn, flicka 2 mån, och en flicka 4 år, mamman och fyra-åringen har nog vad de behöver. Mamman vill ej ha Lariam, vilka medel är bäst för dem alla? Bör de även ha meningokockvaccin? Skall resa till Tanzania norra delen och bo med släktingar i 5 månader.

**Svar:** Aldrig fel med meningokockvaccin. Åtminstone borde väl barnen få Lariam (enda tänkbara till den yngsta). Då får mor välja mellan Malarone och doxycyklin. Hon vore en bra kandidat för att bara ta Malarone två ggr per vecka som är en ny variant för ekonomiskt svaga. (Tamar Lachish et al Effectiveness of twice a week prophylaxis with atovaquone-proguanil (MalaroneVR) in long-term travellers to West Africa)

**Fråga:** Om anhörig (make, maka, dotter, mamma osv) ringer och vill veta vad för vaccin deras anhöriga har inför resa är det okej att lämna ut dessa uppgifter till dem då utan att ha respektive patients medgivande? För övriga journaluppgifter är ju detta inte okej utan då behöver man medgivande från patienten, men gäller detta för vacciner också? Den informationen kan ju som jag tänker inte skada patienten ifråga eller tänker jag fel? Om man inte kan lämna ut detta så försvårar det ju rådgivning via telefon avsevärt?

**Svar:** Intressant fråga där jag förstår ditt bryderi. OM vi talar om myndiga personer tror jag tyvärr att samma regler gäller som för andra journaler...

**Fråga:** En 3-årig pojke som i augusti fick andra dosen av FSME-immun junior. Samma kväll som han fick vaccinationen var han och badade i en sjö och blev där ormbiten. På sjukhuset fick pat Heracillin i förebyggande syfte men också Betapred 10 tabletter. Mamman hör nu av sig och undrar om detta påverkade hans immunsvär?

**Svar:** Bör inte ha spelat mer än en marginell roll om ens någon eftersom Betapred gavs som engångsdos gissar jag...

**Fråga:** Om TBE-vacc av gravida och information på INFPREG: Det jag hittade var författat av en överläkare fr UAS. Han säger att vi INTE rekommenderar vaccin till gravida och att den som bor i endemiskt område ska vaccinera sig "i god tid före graviditeten". Håller du med?

**Svar:** LL och jag menar att det är onödigt att vaccinera under graviditet med tanke på att en ev. fosterskada lätt kan skyllas på vaccinet. Men finns det en reell risk kan man ge vaccin.

#### **Svar på förra månadens fall:**

*"Ung tjej har tagit en kapsel Vivotif igår. Varit på VC och fått Flukloxacillin mot hudutslag, tagit en tablett igår. Hur ska vi göra med dos två och tre av kapslarna?"*

**Svar:** Det är tyvärr kört. Hon har ingen nytta av den dos hon tagit och måste börja om när flukloxacillinkuren är slut. Ge parenteralt vaccin eller vänta tre dagar utan antibiotika, ta Vivotifkapslarna och återuppta antibiotika 3 dygn efter sista Vivotifdosen.

#### **Månadens fall:**

Vi har en kvinna född -69 som ej haft mässling som barn. Hon ska resa till Cap Verde i januari. Behöver hon ha vaccination mot mässlingen och i så fall, vilken rekommenderar du? Om hon eventuellt ändå har haft mässling som barn, gör det då något om hon får en vaccination?