



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 265, utskrivet v 36 2017

Kära läsare!

En begränsad epidemi med ett 50 tal fall av allvarlig malaria pågår i Kap Verde på ön Santiago. Epidemin är visserligen begränsad men ändå oväntad. Eftersom befolkningen i regel inte är immuna insjuknar så gott som alla med feber och blir behandlade så att de inte sprider malaria vidare

Mina rekommendationer speglar att detta är svårt. En orolig resenär bör använda läkemedelsprofylax medan andra klarar sig med myggsticksprofylax + söka sjukvård vid feber.

Vaccinbristen fortsätter tyvärr.

GSK: I dagsläget gäller att Rabipur är restnoterat och återkommer sista kvartalet, Verorab finns som ersättning på licens. Havrix och Bexsero kommer i bästa fall fjärde kvartalet. Twinrix finns än så länge. Dock är Ambirix restnoterat. SBL distribution: diTekibooster och diTebooster finns återigen. PPD kommer i slutet av september och BCG om ett år. Monovalent vaccin mot difteri och stelkramp kommer inte att importeras.

Pfizer: Inga brister.

MSD: Vaqta bör vara åter i oktober.

Nu finns möjlighet att anmäla sig till vårens grundkurser: Välj mellan 8-10 jan i Stockholm, 16-18 april i Stockholm och 23-25 maj i Göteborg.

Fråga: Vi har en familj som skall resa till Grekland med ett barn som skall få Priorix två veckor innan. Föräldrarna önskar också Varilrix då det går vattkoppor i grannskapet. Vi tänkte erbjuda Varilrix samma dygn som Priorix-vaccinationen. Känns som en nödlösning då tiden är knapp. Blir det ett OK skydd när man tar samtidigt?

Svar: Man gör ungefär så i flera länder men vattkoppskyddet blir sämre. I dessa länder ges en ny kombinationsdos med MPR+ vattkoppsvaccin i samma spruta efter 2 mån.

Fråga: Jag arbetar som företagssköterska och har bl a hand om personal från vatten och avlopp samt gata/park (anläggningsarbete). Av gammal vana ringer chefen och beställer vaccinationer vid nyanställning. Påfyllnad av stelkramp/difteri (här har givits dT booster) och polio. Jag vet ej hur detta uppkommit, rekommendation/ordination?

Svar: Håller med om att det är väl mkt hängslen och livrem. Ingen ökad risk för stelkramp eller difteri när man hanterar avlopp. Poliorisken finns om polio finns men i dagsläget är det verkligen att ta i. Dock ofarligt vaccin, så vill de ha så...

Fråga: Vi har en vaccinationskund som genomgått barnvaccinationsprogrammet i Tyskland. Hon har fått oralt poliovaccin 2 doser 1984, 1 dos 1985 och 1 dos 1991. Hon kommer nu till oss och önskar påfyllnad. Hur ska vi hantera detta? Ska hon ha en booster eller ska hon räknas som fullvaccinerad trots tidigare doser varit oral behandling?

Svar: Hon är säkert immun men vaccinet är snällt och ge henne om hon vill ha en booster.

Fråga: Jag har gjort något helt galet, jag har givit Twinrix paediatric när vaccinet har gått ut. Alltså det gick ut 2016-09 och första dosen gav jag 19/10-16, andra 24/11-16 och nu idag 28/5-17. Alltså det är ju 8 månader sedan det gick ut. Vad fasiken gör jag nu?

Svar: Tala om som det är, åtminstone med dos 3 och ge en extradosis "för säkerhets skull". Allt talar för att personen ändå fick ett bra immunsvaret eftersom gränserna för hållbarhet har goda marginaler.

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: En kvinna fick en dos Epaxal och två doser Engerix 2013. Ska nu åka till Tanzania och behöver komplettera sitt skydd mot hepatit A och B. Funkar det med en dos Twinrix eller måste hon ta en dos Havrix och en dos Engerix? Jag kan tänka mig att det fungerar med tanke på hepatit A om hon sammantaget får 1,0+0,5 dos, eftersom man tidigare fick 0,5+0,5+0,5 dos hepatit A-vaccin innan 1,0+1,0 dos infördes, eller är jag ute och cyklar? Och hur är det med hepatit B-delen?

Svar: Hon måste ta en dos Havrix och en dos Engerix, 1+0,5 är inte samma sak som 0,5 x 3.

Fråga: Kund som ska på arbetsresa nästa vecka till Thailand. Medarbetaren är ursprungligen från Trinidad och Tobago. Han har varit hemma i höstas under två veckor. Medarbetaren har nu från ambassaden fått info att han behöver ha vaccination/intyg för vaccination gällande gula febern. Medarbetaren har blivit vaccinerad för gula febern 1989. Han har en kopia på dokument som intygar att han har denna vaccination. Detta räcker eller hur?

Svar: Thailand har inte officiellt köpt det livslånga skyddet = Skriv ett intyg och bifoga certifikatet "lifelong protection of person vaccinated". Tillägg: Att det skulle behövas vaccin mot gula febern i detta fall är helt galet men ambassaden och tullen gör som de vill.

Fråga: Har en liten kille vars föräldrar är från Algeriet, han är nu 5 månader och kommer att i dagarna få sina sedvanliga vaccinationer enl BHV-programmet, föräldrarna planerar att resa till hemlandet, bör han då få Priorix inför resa? Det rekommenderas skydd mot mässling och han blir då 6 månader.

Svar: i Algeriet ger man inte barn förrän vid 9 mån ålder och jag skulle avstå. se →

apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary

Fråga: En kvinna har fått ett skrapår av hund i Thailand (utan blödning) Hon ska ta sin sista dos rabiesvaccin i dag (dag 28). Hon har haft feber, huvudvärk och ont i halsen, känner sig lite bättre idag men har fortfarande lite feber och halsont.

Bör hon vänta med den sista dosen några dagar eller är det viktigt att hon tar den idag?

Svar: Du kan säkert vänta några dagar men å andra sidan ser jag inget hinder för att ge vaccin samtidigt med hennes besvär.

Fråga A: Har en fråga ang FSME-vaccinet. Vi har ett vaccineringschema här på jobbet där folk som är över 60 år ska vaccineras dos 1: månad 0, dos 2: månad 1, dos 3: månad 2 och dos 4: 12 månader efter tredje dosen. Stämmer detta eller ska man gå efter vaccinationsschemat i vacci-nationskortet?

Fråga B: Har sedan kanske en dum fråga om Twinrix. Har en patient född -01, fyller alltså 16 år i september. Hon har fått barndos av både Twinrix och FSME i år av en kollega, 2 doser av varje. Skulle patienten egentligen ha haft vuxendoser? Frågan är egentligen om man ska börja med vuxendoser det år de fyller 16 eller datumet de fyller 16 år? Gör det i så fall något om hon har fått barndoserna?

Svar A+B: Ditt FSME-schema är OK och det är datum då de fyller 16 år som gäller för att ge vuxendoser.

Fråga: Man med välreglerad HIV, symptomfri. Står på antiviral behandling. Har haft HIV RNA<20 kopior/ml under LÅNG tid samt CD4 >1000 under LÅNG tid. Skall resa till Kenya + Tanzania under 2-3 mån tid, vistas på landsbygden primitivt. Visst kan man väl ge Gula Febern-vaccin ??

Svar: Ja, jag skulle ge vaccin. (Tillägg: Om, man inte haft tillgång till immunvarsdata hade kontakt med behandlande läkare varit essentiell

Fråga: En person ska till Zambia i en månad. Tänkte ge pat Twinrix x 3, Tyfoid, Dukoral och då blir frågan malariaproylax? Personen ska jobba med ungdomar i Lusaka och åka till Viktoriafallen samt några dagar resa ut på landsbygden, hur ska jag tänka vid malaria? Killen har grundskydd.

Svar: Problemet är landsbygden. Vad menas med resa på landsbygd några dagar? I brist på mer information (se malariakartan i Reserådet) rekommenderar jag läkemedelsproylax.

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 ❖❖