



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 273, utskrivet v 1 2018

Kära läsare!

Så är det dags för ett nytt år och nya funderingar. Visst är det roligt att våra kurser är så uppskattade men det är tråkigt att inte kunna bereda plats åt alla. Som ni vet var alla vårkurserna fullbokade redan i början av december. Nu har vi fått loss ytterligare några platser i Göteborg i maj (men jag gissar att de är borta när du läser detta). I höst räknar vi med två septemberkurser, en i Malmö och en i Stockholm.

Den pågående mässlingsepidemin i Göteborg har genererat en epidemi av frågor. Så här är det:

Födda före 1960: betraktas som naturligt immuna

1960-69: cirka 5-10 % kan sakna immunitet = behöver två doser totalt. Jag föredrar ett intervall på 5 år mellan doserna.

1970-80: Har fått en dos i skolorna = behöver en dos till

1981- senare: Har fått två doser och behöver inte fler

Fråga: I förra veckan (torsdag) var här en 32-årig man som fick gula febern och påfylld av grundskyddet inför en resa till Brasilien. Natten mellan lördag och söndag vaknar han av kraftig huvudvärk, då näst intill outhärdlig + frossa. Tog ingen temperatur. Söndagen också kraftig huvudvärk, tog Ipren. Idag fortfarande huvudvärk men bättre. Sedan igår em muskelvärk i hela kroppen. Ingen feber. Har sedan natten till söndag varit stel i nacken, kan sätta hakan i bröstet. Ingen annan i hans omgivning/familj är sjuka. Tror du att det är en reaktion på gula febern? Skall han söka akut? Gör man någonting åt det i så fall?

Svar: Osannolikt med så snabb biverkan av (hans första?) gula febernvaccindos men att utesluta är svårt. Han bör söka akut eftersom det

kan vara vad som helst annat och han har huvudvärk och misstänkt nackstyvhet. Om du inte rekommenderar detta tar du ett för stort ansvar...

Fråga: Jag har en patient som ska åka till Rwanda i tjänsten i 3 veckor och vill ha klorokinofosfat som malariaproylax! Detta p g a minst biverkningar enligt pat. Frisk kvinna som inte står på några mediciner. Resistens? Finns ej med i Hälsoråd för resenärer till tropiska Afrika.

Svar: Klorokinresistens är utbredd i hela Afrika och jag kan därför inte rekommendera klorokin till Rwanda. Ändå är det så att inget klorokin har använts i Rwanda på många år och det finns rapporter om att klorokin därför återtagit sin effektivitet. Så vill man använda klorokin får du väl skriva ut detta...

Fråga: Jag har en kvinna som reser till sitt hemland Togo, två månader, med sina barn i november. Hon har fått vaccin mot Gula febern i september 2006, har ett gult kort från Frankrike med stämplor etc, u a vad jag kan se. Jag har svårt att hitta info om Togo accepterar livslångt skydd eller om tio år gäller?

Svar: Om jag inte har skrivit livslångt skydd i Reserådet så måste man räkna med 10 år. Men du kan använda exemption card och stämpla och skriva "life long protection of person vaccinated", lägg in det gula febern-certifikatet... Tillägg: Den livslånga rekommendationen är nu så pass väletablerad att det borde gå att klara sig med bara ett "äldre" vaccinationsintyg. Men det är så pass enkelt med undantagsintygets skrivning om life long protection att jag nog kommer att ha kvar detta ytterligare en tid.

Fråga: Ett par i medelåldern ska resa till Bali: De kommer dit i april 2018 och stannar 12 nätter. De kommer resa runt på Bali, men planerar att bo på bra hotell, inga bambuvägggar,

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 ❖❖

hyddor osv. Det kan tänkas att de åker över någon tur till Lombook och Gilliöarna men samma typ av boende är då aktuellt. Skulle du rekommendera dem att ta japansk encefalit?

Svar: Nej. det är så kort tid och de är inte högriskresenärer.

Fråga: Har nu fått mail från ett par vaccinationskunder som fått info att man inte får blanda vaccinerna mot TBE, d v s FSME och Encepur. Det går ju visst och jag vill bara dubbelkolla att det fortfarande även gäller dos 1 och dos 2?

Svar: Jo men visst! Det skulle vara intressant att höra vem som gett denna info? Man skall ju inte byta i onödan men det är som Kajsa Varg - man tar vad man har.

Fråga: Har en kille hos mig som ska jobba på en site i minst två månader och sannolikt längre på landsbygd i norra Irak. Han har skydd mot hepatit A + Boostrix Polio, DiTebooster, Vivotif 2014 Menveo 2014. Är det något annat speciellt han behöver till norra Irak och längre vistelse?

Svar: Du kan förnya Vivotif och överväga rabies.

Fråga: Gravid reser till Kenyakusten och Mombasa 10 dagar, och är då i graviditetsvecka 20-21. Litet dilemma med malariamedicinering, hon har via inf.klin blivit rekommenderad Doxycyklin, men när vi läser om detta, skall det inte ges efter v 14 i rekommendationer. Är det då Klorokininfosfat som hon bör ta? eller hur är det med resistensen där? (Verkar vara OK). Hur tänker Reserådet i dessa fall?

Svar: Tråkigt råd från inf.klinik om doxycyklin. Vi rekommenderar bara första hälften av graviditeten (inte vecka 14) men den passeras med råge när hon behöver doxy v 21 + 4 veckor efteråt. Klorokin säkert men inte effektivt p g a uttalad resistens = Lariam är naturligt val.

Fråga: Fler och fler vill vaccinera sig mot mässling i samband med utlandsresa! Lite osäker på dos 2. Förstår Lathunden som vaccination nr 2 efter 5 år. Enligt Läkemedelsboken 2014 dos 2 efter en månad?

Svar: Beror på om du prioriterar långvarigt skydd (5 år mellan doserna) eller maximalt initialt skydd (2 mån mellan doserna). Jag har valt långvarigt skydd - annars borde man egentligen rekommendera dos 3 efter 5 år...

Fråga: Har en 19-åring med återkommande hosta. Pneumovax vaccinerad 23/6 2015. Konsultemiss från lungmott med önskan om profylaktisk vaccination mot pneumoni. Bedömning från lungmott: Bronkiektasier (har även inflammationssjukdomen ulcerös kolit). Pneumovax är ju inte aktuellt än? Om han nu skall ha fler doser? Prevenar 13? Tidigast?

Svar: Det är OK att ge Prevenar nu.

Fråga: En patient född -57 kom till mig och ville ha TBE-vaccin. Det visar sig att han tog FSME en dos 23/7 2007 och dos II 4/9. Sedan av ngn anledning slutade han, vet ej själv varför. Hur gör jag nu? Två stycken med en månads mellanrum och sedan vänta 3 år? Eller på ngt annat sätt kanske??

Svar: Ge dos 3 nu och en extrados om 2 månader eftersom grundimmunisering inte avslutats före 60 års ålder. Sedan dos om 3 år...

Fråga: Vi har en resenär som tog en kapsel Vivotif och sedan glömde bort att fortsätta, nu har det gått en vecka, kan hon fortsätta eller ska hon börja om från början??

Svar: Gråzon. Efter vad jag förstått är gränsen för att inte börja om just en vecka.