



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 154, 2012-02-23

Kära läsare!

Något helt oväntat och mycket beklagligt har drabbat en av Svar Igårs mest eminenta frågeställare. Hon har blivit anmäld och krävd på ersättning av en resenär som hon givit Vaxigrip och hepatit A-vaccin i samma arm. Resenären hade fått en lokal svullnad med feber och inte varit på sitt arbete under några dagar. I bipacksedeln för Vaxigrip hade resenären läst att detta ska ges i en arm där inga andra vacciner ges. I FASS och läkemedelsboken står däremot att vaccinet bör ges på detta sätt. När min drabbade frågeställare kontaktade fabrikanter fick hon reda på att den oliklydande skrivningen var beklaglig. Fabrikanten hänvisade till Läke-medelsverket som godkänt texten. Detta är en märklig kommentar eftersom det är fabrikanter som skriver texten och skickar till Läke-medelsverket för godkännande. Man kan då tycka att fabrikanter borde ta ansvar för sin egen text.

Att ge flera vacciner i samma arm har nackdelen av att man inte säkert kan avgöra vilket vaccin som orsakat en lokal biverkan men något annat skäl ser inte Svar Igår och han har heller aldrig betonat separata armar i sina föreläsningar. Fortsättning följer?

Den nordeuropeiska konferensen i rese-medicin (NECTM) äger rum vartannat år – nu i Dublin 6–8 juni. Alla med resemedicinskt intresse måste försöka åka. Medlemmar i Svensk Förening för Resemedicin har rabatt på konferensavgiften.

Statsepidemiolog Annika Linde har skrivit ett inlägg om hur svårt det är att uppskatta hur många svenska liv som sparats i och med att vi gav Pandemrix till så många. Annikas inlägg är utmärkt och behövs som motvikt till den i Svar Igårs tycke helt onyanserade ”antivaccinkam-

panj” som Svenska Dagbladets medicinreporter sysslat med i veckan.

Ett barnuttalande hinner vi med: ”*Mamman heter höna, pappan hane, ungarna killingar och barnbarnen heter ägg*”. / *Stefan 6 år*

Fråga: 55-årig kvinna som fick Twinrix den 16/1 och 27/1 2009. Hög feber efter andra injektionen varför man avstod från inj nr 3. Komplettering med Epaxal och HB Vaxpro 1 inj av vardera 20/11 2011. Har pat fullgott skydd mot Hepatit A och Hepatit B?

Svar: Hon har säkert bra skydd mot A. Kort intervall mellan dos ett och 2 för B gör detta mindre tvärsäkert för B. Är hon riskgrupp skulle jag ge en dos till - annars inte.

Fråga: Vi har lite frågor kring grundimmunisering av vuxna med stelkramp, difteri, polio m.m. Vi har på vår vaccinationsmottagning kommit i kontakt med en del personer som av någon anledning inte fått några vacciner alls under sin uppväxt och som nu i vuxen ålder vill grundvaccinera sig. På vår mottagning har vi bara separata grunddoser av stelkramp, difteri och polio och har därför hänvisat dem till infektionsklinik. När vi nu talar med dem berättar de att de har slutat med grundvaccineringen. Våra frågor är därför: Vilket kombinerat grundvaccin ges till vuxna - Tetravac? Om vi inte ska använda Tetravac, ska vi vaccinera med enskilda vacciner?

Svar: Det finns inga kombinationsvacciner för vaccination av vuxna (Tetravac skall inte användas till dem som fyllt 13 år).

Fråga: Jag har en resenär som ska åka till Indien i Assamområdet där hon ska arbeta på ett sjukhus men hon vet inte riktigt var det ligger, om det är stad eller by. Hon åker 25/1 och kommer hem i juni månad. Min fråga är: Behövs malariaproylax?? Om det behövs, vilken sort i så fall??

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖

Svar: Det kan mycket väl behövas i Assam (ligger i nordöstra delen av Indien - norr och öster om Bangladesh) – hon måste ge dig bättre besked om var hon skall bo. Alternativt skicka med för egenbehandling – hon bör kunna få diagnos på sitt sjukhus och då har hon med garanterat oförfalskat läkemedel för behandling.

Fråga: Det har kommit många ensamkommande ungdomar från Afghanistan i åldern 16-17-18 år till vår kommun. De har inga uppgifter om tidigare vaccinationer, några av dem har ärr efter BCG-vaccination. En del av dem har bott i flera år i Iran och säger att de har fått en vaccination där. Alla ungdomar har bott i flera månader i andra europeiska länder innan de har kommit till Sverige, de har bott i xx i nästan ett år innan de har kommit till oss men har inte fått vaccinationer där. Vad tycker du? Vilken vaccinationsordination ska man göra?

Svar: Låter inte bra att de inte har fått några vaccinationer i xx. Jag skulle utgå från att de har grundimmuniserats och skulle nöja mig med Boostrix polio eller Triaxis och i senare fallet lägga till polioskydd dessutom.

Fråga: Har ett barn som kom från Eritrea för 8 mån sedan. På vårdcentral är PPD satt som var neg. Mamma säger att barnet är vaccinerat i hemlandet mot tbc. Vi kan inte hitta några "märken" vare sig på armar eller ben och det kan ju stämma med att PPD är neg. Min fråga: Ska vi vacc nu med BCG här?

Svar: Ja, det tycker jag – inte alltid som BCG "tar".

Fråga: Jag har en herre född 1972 som fått Engerix B dos nr 1 110309; dos nr 2 111110 samt dos nr 3 120109. Är detta ok eller behöver vi ge mer vaccin?

Svar: Lite konstigt schema förstås. Bara 2 mån mellan dos 2 och 3. Det går sannolikt bra men ger lägre titrar. Är han riskgrupp skulle jag ge en dos till – annars inte.

Fråga: Kvinna ska resa till Etiopien 13/2 och forska i 4 veckor, en bit utanför Addis. Dessutom ska hon vara i Addis 1 vecka och någon annanstans på semester (hon har inte bestämt var ännu) 1 vecka. Hon har Twinrix

sedan tidigare, måste vara vaccinerad mot mässling eftersom hon är född i mitten av år 1982, hon har fått/ska få Typhim, Boostrix Polio, Stamaril, Dukoral och Menveo av mig. Behöver hon Diamox, då hon är en frisk kvinna med dålig kondition när hon befinner sig i Addis, som ligger 2600 möh?

Svar: Inte för att jag förstår varför hon skall behöva poliovaccin men det är ju inte farligt. Något Diamox tror jag inte behövs.

Fråga: Min son kom hem från Tanzania i måndags kväll och berättade igår att han blivit biten av en apa på Zanzibar för 2 veckor sedan. Apan var tam och bodde hos en familj. Enl sonen så blev det ett blåmärke som försvann efter någon vecka, det blev alltså inte någon synbar sårskada. Har hört olika bud hur länge det är idé att ge rabiesvaccin i efterhand; vad säger du? Finns rabiesfall på Zanzibar?

Svar: Rabies på Zanzibar är tänkbart – eftersom ön är en del av Tanzania är det svårt att få fram info. Enklart är väl att kolla om apan är vid liv – då behövs inget vaccin. Har apan dött skall man inleda behandling med immunoglobulin = remiss till infektionsklinik.

Svar på månadens fall:

"Far kommer med sin lilla dotter med önskan om vattkoppsvaccination för hennes del. (Det florerar infektion i omgivningen). Modern gravid i vecka 9. Vad göra?"

Svar: Javisst kan man ge dottern vaccin. Detta kommer inte att vara ngn risk för den gravida modern om hon mot förmodan inte skulle vara immun.

Månadens fall: "Våra sköterskor har rört till det lite med vaccinationen av en patient. Han har fått Twinrix med 4 respektive 3,5 månaders mellanrum. Nog måste väl detta ge ett tillräckligt gott skydd även om det inte gått så lång tid mellan dos 2 och 3? Eller tycker du att man behöver ge en 4:e dos?"