

Fall-diskussioner



Avvikelse från vaccinationsschema

”friska, yngre personer kan fortsätta med vaccinationsschema oavsett intervall till föregående dos/er, alltså behöver man inte ”börja om”.

[Information för vårdgivare om TBE-vaccination | Vårdgivarguiden](#)

Avvikelse från vaccinationsschema

Individer > 50 år eller med nedsatt immunförsvar på grund av medicinering eller sjukdom behöver bedömmas utifrån varje enskilt fall. Med tanke på ökad risk för svår TBE-sjukdom i denna grupp i kombination med förmodat sämre immunologiskt svar på vaccinet så kan man vara mer liberal med att "börja om" om det har gått mer än ett år sedan första dosen.



Rev: 2024

Giltig 3 år

Riktlinjen är granskad och godkänd av Barnläkarföreningens delförening för allergi och lungmedicin

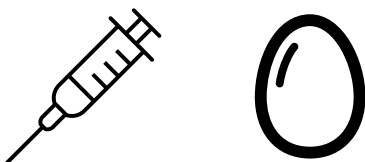
Utbildad sjukvårdspersonal som har kunskap och möjlighet att behandla en anafylaktisk reaktion ska alltid finnas tillgänglig vid vaccinationer.

Förändring jämfört med tidigare rekommendationer: Äggallergiska individer kan vaccineras med MPR- eller TBE-vaccin oavsett äggallergins svårighetsgrad enligt gängse rutiner på BVC, inom elevhälsan och på vaccinationsmottagning. Ingen extra observationstid krävs vid vaccination.

Barn och ungdomar som vid en vaccination reagerat kraftigt och oväntat ska bedömas och utredas av allergikompetent läkare innan ytterligare vaccinationer ges.

Alla allergiska barn och ungdomar kan och bör vaccineras enligt gängse rutiner på BVC, inom elevhälsan och på vaccinationsmottagning med två undantag:

- Vid **Influensa-vaccination** bör barn och ungdomar som har en aktuell äggallergi som krävt vård inläggande på sjukhus pga. anafylaxi mot ägg, vaccineras på mottagning med allergikompetens.
- Barn och ungdomar med äggallergi som ska vaccineras mot **Gula febern** bör alltid bedömas av allergikunnig läkare innan vaccination.





Hem / Kunskap / Riktlinje för vaccination av...

TILLBAKA

RIKTLINJER

Riktlinje för vaccination av vuxna vid anamnes på äggallergi

Publicerad 28 februari 2024

Utifrån det aktuella kunskapsläget kan man vaccinera personer med anamnes på äggallergi utifrån nedan princip som är författad i samråd med Svensk allergologisk förening och Barnläkarföreningen. Bakgrundsdokumentation finns i artikel publicerad i Infektionsläkaren nummer 1, 2024.

- 1. Vaccin mot TBE, rabies och MPR** kan ges enligt gängse rutin oavsett svårighetsgrad av äggallergi.
- 2. Influensavaccin** kan också ges vid anamnes på äggallergi. Vid anamnes på *anafylaxi* efter intag av ägg bör dock vaccination ske på vårdinrättning med tillgång till anafylaxibehandling tex vårdcentral och personen bör kvarstanna för observation i minst 30 minuter.
- 3. Vaccination mot gula febern** kan övervägas även till personer med äggallergi, efter bedömning av allergikunnig läkare. Vaccination bör ske på specialistmottagning och kan eventuellt ges i fraktionerade doser. Personen bör kvarstanna för observation i minst 30 minuter efter att hela dosen givits.

Januari 2024 SILFs programgrupp för vaccinationer

 [Riktlinje för vaccination av vuxna vid anamnes äggallergi_2024](#)

10-årigt barn som idag fick sin andra dos TBE. Han fick Encepur första dosen och fick nu andra dosen FSME av misstag.

Måste man börja om?

Nej

Svar: Antigenen är så lika så vi likställer vaccinen – nästan – dvs dos 3 kan ges efter 5-12 mån och helst före säsong.

Men rekommendationen är att ge de första 2 (3 i utökade schemat) priming-doserna med samma sorts vaccin eftersom de utprovats så.

[Information för vårdgivare om TBE-vaccination | Vårdgivarguiden](#)

EMA

Shingrix can be given concomitantly with seasonal influenza vaccine (inactivated, unadjuvanted), 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (PPV23), 13-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV13), reduced antigen diphtheria-tetanus-acellular pertussis vaccine (dTpa), coronavirus disease 2019 (COVID-19) messenger ribonucleic acid (mRNA) vaccine or respiratory syncytial virus (RSV) vaccine (recombinant, adjuvanted)

Kommentar: TBE-vaccin och Shingrix tillsammans har inte studerats. Båda är avdödade vaccin. I normalfallet kan avdödade vaccin ges samtidigt. Eftersom samadministration ej studerats och av biverkningsskäl kan ett intervall på minst 2 veckor rekommenderas.

Rekommendationer gällande vaccination vid MS

Utdrag ur texten:

Bör MS-patienter vaccineras mot TBE?

Ja, TBE-vaccinet är inaktiverat (icke levande) och rekommenderas till alla som vistas i områden där TBE-virus förekommer. För personer som behandlas med läkemedel som hämmar immunsystemet rekommenderas grundimmunisering mot TBE med 4 doser vaccin under första året och första boosterdos ges efter 3 år och därefter vart 5:e år.

[Microsoft Word - Rekommendationer gällande vaccination vid MS-maj-2024](#)

Kommentar:

Be patienten samråda med sin behandlande läkare!

Vaccinering till gravida och ammande

Det finns inga studier på gravida. Det är oftast onödigt att börja vaccinera just under graviditeten och booster-doser kan vänta till efter förlossning men det är heller ingen strikt kontraindikation. Vaccin kan ges till ammande kvinnor. Se även Infpreg.

Svenska infektionsläkarföreningen:

[TBE-vacc riktlinjer Slutversion 250920.docx](#)

Läkemedel / substans	Klass	Bedömning
FSME-IMMUN Vuxen (Injektionsvätska, suspension, förfylld spruta) Vaccin mot fästingburen encefalit	2	Vaccination mot fästingburet encefalitvirus TBE innebär sannolikt inte någon ökad risk för fosterpåverkan. Vaccination under graviditet bör dock undvikas, då erfarenheten är ringa. > Läs hela bedömningen

- I det svenska Medicinska födelseregistret finns 154 barn vars mödrar uppgivit TBE vaccination i tidig graviditet. Inget av barnen, mot 3 förväntade, hade någon missbildningsdiagnos. I övrigt sågs inte heller något avvikande förlossningsutfall. [Janusinfo Fosterpåverkan | Janusmed](#)

TBE-vaccin och amning

Amning | Janusmed

Amning

[Startsida amning](#) [Aktuellt](#) [Användarhandledning](#) [För allmänheten](#) [Allmänt om läkemedel vid amning](#) [Skriv ut](#)

Janusmed amning tillhandahåller generella rekommendationer om huruvida olika läkemedel kan användas vid amning av ett friskt fullgånget spädbarn. Observera att prematura och/eller sjuka spädbarn alltid kräver särskilda överväganden.

Läkemedel / substans

Klass

Rekommendation för hälso- och sjukvården

Råd till allmänheten

FSME-IMMUN Vuxen (Injektionsvätska, suspension, förfylld spruta)

Vaccin mot TBE

1

Risken för ett friskt fullgånget barn bedöms vara låg eftersom det är ett inaktiverat vaccin.

[> Läs hela rekommendationen](#)

Går bra att använda under amning

[> Läs hela rådet](#)