



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 146, utskrivet vecka 39, 2011-09-26

Kära läsare!

Svar Igår har varit kursledare en vecka för en SK-liknande kurs om vaccinationer och rese-medicin som nu gått av stapeln i Eskilstuna. Roligt att möta så många engagerade unga kollegor och roligt att gnabbas med föreläsare som inte alltid tycker som Svar Igår.

Som vanligt blir kursen en möjlighet till att också ompröva Svar Igårs egna åsikter vilket är väl så mycket värt. Som detta om att ”en dos alltid är en dos” och vad som kan kombineras. Här har Lasse Lindqvist nu släppt på ettårs-regeln (som längst 1 år mellan dos 1 och 2) efter en enda tidigare TBE och accepterar nu att en dos alltid är en dos också för detta vaccin.

Det är fortfarande så att den vanligaste frågan till Svar Igår gäller just intervall som blivit längre än vad fabrikanter rekommenderat. Måste man börja om?? Och nu vet alla svaret ännu en gång: EN DOS ÄR ALLTID EN DOS!

Att det inte är några problem med att kombinera olika vacciner vet redan många läsare efter att CDC (Socialstyrelsen i USA) januari i år skrev så här:

- Två eller flera inaktiverade vacciner kan ges samtidigt eller när som helst i förhållande till varandra
- Inaktiverade och levande vacciner kan ges samtidigt eller när som helst i förhållande till varandra
- Två eller fler levande parenterala vacciner kan ges samtidigt eller med minst 4 veckors intervall (vivotif och rotavirus-vaccin ges när som helst)

Flera kursdeltagare kände till att respektive klinik prenumererade på Reserådet men man hade trots detta inte tillgång till Svar Igår. Detta

finns redaktören bekymmersamt eftersom Svar Igår med lätthet levereras via nätet och då lika lätt kan kopieras som gruppmail till alla på mottagningen. Till på köpet går det betydligt snabbare eftersom den vanliga postgången tar flera dagar

Det blir mycket information i detta nummer. Svar Igår vill exempelvis påminna om att Svensk Förening för Resemedicin har årsmöte den 12 oktober i Stockholm. Alla medlemmar är varmt välkomna. Att bli medlem är enkelt om man loggar in på föreningens hemsida www.svenskresemedicin.se.

Det finns en stark möjlighet att vår rese-medicinska förening ordnar en kurs i Etiopien (tropikmedicin för vaccinatörer) i början av februari nästa år med Lasse och Lasse som kursledare. Mer information kommer.

Hur gör vi med TBE vaccin till dem som får första dosen när man fyllt 60 år undrade man på kursen. Så här: Lasse och Lasse och flera smittskyddsläkare rekommenderar att man ger en extra dos 2 månader efter de två första – dvs 0+30+90 schema. Nästa år ges en dos som vanligt och därefter ger man vart tredje år. Skulle TBE-vaccination ha inletts redan före 60-årsdagen på ett sådant sätt att 5 års intervall blivit aktuellt så kortar vi inte intervallet till 3 år utan fortsätter med 5-årsintervall också när 60-årsdagen passerats.

Fråga: Jag har en 20-årig man som ska åka till Bali och intilliggande öar under 2-3 månader och vågsurfa. Avresa i december. Ska jag rekommendera Ixiaro eller räcker det med myggsticksförebyggande åtgärder?

Svar: Låter inte som om han skulle exponeras särskilt mycket men tiden på 2-3 månader gör detta till en gråzon. Har han gott om pengar så är det OK att vaccinera...

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ Fax 016 - 10 35 19 ❖❖

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖

Fråga: Jag är ansvarig för vår vacc.mottagning denna vecka, läste nyss ditt Svar Igår ang Sydafrikas skärpta krav på GF-vacc. Vet du om Zimbabwe berörs av dessa krav? Vi har ett stort antal resenärer i november som reser till Sydafrika med två dagars resa (mitt i) till Victoriafallen i Zimbabwe.

Svar: Ja, de behöver GF certifikat.

Fråga: Måste få ställa en fråga om en kompis barn som är 9 år och har fått bältros. Trodde det var jätteovanligt på barn men på VC sa de bara att så himla ovanligt är det inte, 0 åtgärd. Sökte på nätet och fann information om att det inte så konstigt med bältros redan i barnåren om barnet bara hade få vattkoppor och var litet men annars bör man utreda immunbrist. På en annan sida nämndes inget behov av utredning. Barnet hade mycket koppor och var i alla fall över 2 år när han fick vattkoppor. Vad tror du, normalt eller behov av immunutredning?? I så fall hur omfattande?

Svar: Jag skulle inte utreda om han inte är infektionskänslig i övrigt.

Fråga: En 70-årig kvinna ska åka 14 dagar till Kenya. Större delen av tiden i Mombasa men även 4 dagars safari och några dagar i Nairobi. Hon behandlas med Efudixkräm som innehåller cellgift. Även om systemeffekten kanske är begränsad på Efudix, med tanke på detta i kombination med hög ålder - överväger riskerna nyttan med Gula febern vaccin?

Svar: Ytterligt osannolikt att man når en systemeffekt – detta är inte en kontraindikation mot vaccination med vaccin mot gula febern.

Fråga: En kvinna med avancerad Mb Crohn har nyligen satts in på immunmodulerande behandling med Humira och Imurel. Som jag har förstått det kan konjugerade vacciner vara att föredra framför polysackaridvaccin, just till immunsupprimerade patientgrupper. Är således Prevenar ett bättre alternativ än Pneumovax i detta fall?

Svar: Med all sannolikhet ger konjugerade vacciner ett bättre och mer långvarigt immunsvaret men hennes medicinering är så pass kraftig att man inte kan vara säker på att hon får

ett skydd överhuvudtaget. Men farligt är det inte...

Fråga: Har ett par födda 1948 och 1950 som ska åka till Malaysia och vistas där under tiden den 1/1-30/3 (Malackahalvön och norra Borneo - Sarawak och Sabah) och även 2 veckors besök på Bali under denna period. Har sedan tidigare gula feber, polio, Hep A+B, DT. Hustrun har även fått Typhim maj -06. Jag tänker ge dem Dukoral, japansk encefalit och Malarone som egenbehandling. Tyfoidvaccin - erbjuda Vivotif, influensavaccin + Pneumokockvacc.

Svar: Det blir väl bra med ditt förslag även om jag nog hade avstått från malarialäkemedel om de inte skall vistas långt från sjukvård i Sabah.

Svar på månadens fall:

"En frisk tjej som är 25 år som ska genomgå IVF och har tagit prov på om hon har antikroppar för röda hund och resultatet var oklart. Blev ombedd på att vaccinera sig mot detta. Finns röda hund som enskilt vaccin?"

Svar: Rudivax går ibland att få tag på men inget skäl att inte använda MPR.

Månadens fall:

Kan man ge Ixiaro till en mor som ammar?