



Smittkällan



Aktuell information från Smittskyddsenheten Region Kronoberg– Nr 5/2018

Innehåll:

- Influensavaccination
- Pneumokockvaccination
- Hantering av positiva klamydiaprover

Influensavaccination

Årets influensakampanj startar tisdagen den 6 november. Tanken med att vaccinera i november istället för oktober är att vaccineffekten skall sitta i lite längre fram på våren. Nytt för denna säsong är att Region Kronoberg har upphandlat ett fyrvärent vaccin, Vaxigrip Tetra. Detta innebär att ytterligare en influensa B stam kommer att ingå i vaccinet vilket förhoppningsvis skall leda till bättre skyddseffekt. I övrigt är vaccinet uppbyggt på precis samma sätt som det trivalenta vi haft tidigare om åren, inga nya adjuvans eller liknande.

Säsongens influensavaccin, Vaxigrip Tetra, beställs direkt från Vaccinservice på telefon 031-88 72 90. Leverans sker direkt till vårdgivaren. Observera att man inte kan få vaccin levererat på måndagar beroende på att kylkedjan måste garanteras. Mer information kommer att finnas på Läkemiddelsens hemsida. Företaget har beräknat ungefär 33000 doser till oss i Kronoberg.

Årets vaccin innehåller:

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-lik virus – samma stam som förra säsongen
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-lik virus – ny H3N2 stam jämfört med förra säsongen
- B/Colorado/06/2017-lik virus (linjetyp B/Victoria/2/87) – ny B stam jämfört med förra säsongen
- B/Phuket/3073/2013-lik virus (linjetyp B/Yamagata/16/88) – extra B stam jämfört med förra säsongen

Hur blir kommande säsong?

På södra halvklotet har man framför allt sett influensa A H1N1 cirkulera och den verkar vara lik vaccinstammen som ingår i både det tri- och tetravalenta vaccinet. Dock har även en hel del fall av B/Yamagata analyserats och denna stam ingår numera i vårt tetravalenta vaccin. Gällande H3N2 så är den stammen utbytt i vaccinet för att passa cirkulerande stammar bättre. Som alltid är det svårt att förutsäga hur säsongen kommer att bli men vi vet att vaccination av riskgrupper och personer >65 år kan förhindra influensa eller i alla fall lindra sjukdomen hos många.

Antiviral behandling

Senaste säsongen såg man nationellt och i Kronoberg en klart ökad försäljning av Tamiflu (Oseltamivir). I Kronoberg beslutades också att Tamiflu skall ingå i Kommunernas basförråd så att det är lätt att få tillgång till när det behövs. Tamiflu rekommenderas som behandling till exempelvis riskgruppspatienter och äldre som insjuknar och som inte vaccinerat sig eller om de insjuknar trots vaccination. Behandlingen bör starta så tidigt som möjligt efter insjuknande, helst inom 48 timmar. För utförligare detaljer var god se FASS.se samt:

[https://lakemedelsverket.se/upload/halso-och-sjukvard/behandlingsrekommendationer/111017_Rek_influensa_webb_bokm%
c3%a4rken.pdf](https://lakemedelsverket.se/upload/halso-och-sjukvard/behandlingsrekommendationer/111017_Rek_influensa_webb_bokm%c3%a4rken.pdf)

Rekommendationer

Folkhälsomyndigheten anger i ”Rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper” vilka riskgrupper som bör erbjudas vaccin. Dokumentet kan laddas ner från deras hemsida där det också finns mer information om influensavaccination: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/vacciner-a-o/influensa/>

Riskgrupperna är samma som förra säsongen men exempelvis har doseringen till barn uppdaterats. Alla barn rekommenderas nu en hel dos vaccin och inte en halv som tidigare.

Följande grupper rekommenderas vaccin:

- ❖ Personer 65 år och äldre
- ❖ Gravida från graviditetsvecka 16
- ❖ Vuxna och barn över 6 månaders ålder med följande sjukdomar
 - Kronisk hjärtsjukdom
 - Kronisk lungsjukdom såsom KOL och svår astma
 - Tillstånd med nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft som extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder
 - Kronisk lever- eller njursvikt
 - Diabetes mellitus
 - Tillstånd med kraftigt nedsatt immunförsvar



Detta är riktlinjer och utifrån dem får man göra en individuell bedömning. Oftast är det dock bättre att ge vaccin än att avstå om man är tveksam. Anledningen till att gravida rekommenderas vaccin från vecka 16 är att det är i slutet av graviditeten som risken för mamman ökar. Har den gravida kvinnan andra riskfaktorer också kan man vaccinera under hela graviditeten. Influensavaccin har använts under lång tid i världen till gravida och har aldrig visat sig kunna ge fosterskador. Vaccination av mamman gör att även barnet får skydd.

Det är inte farligt att ge vaccinet till personer med nedsatt immunförsvar även om de ofta svarar sämre. För att skydda gravt immunsupprimerade personer kan man överväga att vaccinera familjekontakter för att ge ett indirekt skydd samt vara snabb med antiviral behandling om de insjuknar.

För ytterligare information om influensa och vaccination så finns det informationsblad på vår hemsida.

Pneumokockvaccination

I samband med influensakampanjen kommer ofta frågor om vilka som även bör vaccineras mot pneumokocker. De senaste åren har det varit en hel del oklarheter då det finns två vacciner, men vi har bara möjlighet att ge Pneumovax® i Kronoberg utan kostnad. För något år sedan kom Folkhälsomyndigheten med rekommendationer och även förslag om att båda vaccinerna skulle ingå i det särskilda vaccinationsprogrammet. Detta förslag har dock inte gått igenom ännu utan rekommendationerna är oförändrade jämfört med förra året.

Informationsbladet på vår hemsida är uppdaterat och lite utökad just för att det ofta uppstår frågor och funderingar kring vilket vaccin man skall rekommendera.

Hantering av positiva klamydiaprov

I Kronoberg sker smittspårningen av klamydia rutinmässigt av den centrala smittspårningsenheten sedan flera år tillbaka. Detta fungerar riktigt bra och antalet kontakter som spåras har ökat sedan denna rutin infördes. Detta avlastar dessutom vårdcentralerna och behandlande läkare där. Således är det viktigt att även tillfällig personal känner till vår lokala rutin som även finns på vår hemsida. Kortfattat innebär den:

1. Patienten ska behandlas av vårdgivaren och provsvaret vidimeras av svarsmottagande enhet.
2. Eventuell fast partner provtas och behandlas direkt av vårdgivaren.
3. Smittspårningen utförs av den centrala smittspårningsenheten. Remiss skickas i Cosmic. Viktigt att det finns aktuellt telefonnummer i journalen.
4. Informera patienten att personal från centrala smittspårningsenheten kommer att ta kontakt inom 1-2 veckor.
5. När patienten remitteras till den centrala smittspårningsenheten så gör de den kliniska anmälan i Sminet.

Sprid gärna denna information till personal på er enhet som kan komma att handlägga patienter med klamydia!

Christian Blomkvist

Smittskyddsläkare i Kronoberg

Kontakt

Smittskyddsläkare: Christian Blomkvist

Bitr. smittskyddsläkare: Arne Runehagen

Smittskyddssköterska: Magnus Hermann

Smittskyddssköterska: Charlotte Svensson

Tel: 0470-58 82 78 Fax: 0470-58 71 59

E-post: smittskyddet@kronoberg.se