

2018-08-15

Vaccinationsrekommendationer - Att förebygga smitta i kommuner Region Gävleborg

Säsongsinfluensa

Vaccination mot den årliga säsongsinfluensan kan erbjudas till personal som arbetar med barn och med äldre och de som arbetar inom hemsjukvården, särskilt till de som arbetar med immunsupprimerade patienter generellt.

En kompletterande och avgörande insats för att förhindra spridning är att uppmuntra personal att de stannar hemma från arbetet i samband med förkylning och hosta.

Inaktiverat vaccin.

Vaccin: En dos årligen som ges i tid inför förväntad influensastart.

Mässling

Vaccination bör erbjudas till hemsjukvårdspersonal och alla övriga som arbetar med personer som saknar mässlingsskydd. De som saknar mässlingsskydd är framförallt barn yngre än 18 månader och immunsupprimerade personer. Vaccinet inkluderar skydd mot även röda hund och påssjuka. Om kommunens arbetsplats delar lokaler med exempelvis hälsocentral kan personalen vara i behov av mässlingsskydd.

Levande vaccin. Två doser med minst fyra veckors mellanrum men bör ges med 5 års mellanrum.

[Skydd mot smitta inklusive mässling](#) – Smittskyddsläkaren Region Gävleborg

Hepatit B

Grundvaccination rekommenderas till personal som hanterar blod eller i sitt arbete kan komma i kontakt med blod.

Det gäller hemsjukvårdspersonal och personal som regelmässigt tar blodprov.

Inaktiverat vaccin. Totalt tre doser.

Vattkoppor

Vaccination bör erbjudas till personal som handlägger gravida i slutskede eller nyfödda.

Oklart om sådan personal finns anställda i kommunerna.

Detta gäller de som ej genomgått sjukdomen. Vid tveksamhet bör immunitet kontrolleras serologiskt.

Levande vaccin som ges i två doser med minst sex veckors mellanrum.

Tetanus och difteri

All personal bör informeras om att man bör själv ordna med grundvaccination mot tetanus och difteri enligt svenska vaccinationsprogrammet.

[Folkhälsomyndigheten rekommenderar](#) vuxna en påfyllnadsdos av difteri (vaccinet finns bara i kombination med tetanus) var 20:e år.

Inaktiverat vaccin.

Tuberkulos**Vaccination rekommenderas ej till vuxna i Sverige.**

Personlig skyddsutrustning är den viktigaste barriären mot smittsam lungtuberkulos. Det generellt viktigaste skyddet mot smitta är tidig diagnos av lungtuberkulos.

Kikhosta**Vaccination rekommenderas ej specifikt.**

Kikhosta kan ge svår sjukdom hos spädbarn särskilt de som är under 6 månader och svår sjukdom upp till 1 års ålder samt för äldre barn om lungsjukdom finns som komplicerande faktor. 7 år efter vaccination och 15 år efter genomgången kikhosta kan man insjukna igen. En äldre person har ofta lindriga symtom men kan smitta barn.

Den enskilt viktigaste smittskyddsåtgärden för att förhindra spridning av kikhosta är att personal som handlägger spädbarn ska undvika patientnära arbete vid förkylningssymptom.

Kontakt med sjukvård vid misstanke om kikhosta.

Meningokocksjukdom

Ingen specifik risk eller rekommendation för personal.

Polio, hepatit A, TBE

Ingen specifik risk eller rekommendation för personal.

Polio vaccin ingår i det svenska vaccinationsprogrammet vilket rekommenderas till alla som bor i Sverige.

Hepatit A vaccin rekommenderas vid utlandsvistelse i länder med hög risk för hepatit A.

TBE vaccination rekommenderas inte vid vistelse i Gävleborg.

Länkar

[Skydd mot smitta inklusive mässling](#) – Smittskyddsläkare Region Gävleborg

[Folkhälsomyndigheten Smittsamma sjukdomar A-Ö](#)

[Folkhälsomyndigheten allmänt vaccinationsprogram för barn](#)