

Information till vården - Frågor och svar om Pneumokocker

Smittskyddsläkaren svarar.

Tidsintervall mellan Pneumovax-doser?

- Står i [FASS för vårdgivare](#). De flesta behöver bara en dos i sitt liv. Om man hör till de grupper som bedöms ha nytta av en andra dos så ska den ges tidigast 6-10 år efter den första dosen. Det finns en mycket liten grupp med immunbrist som kan tänkas behöva en andra dos redan efter 3 år men det rör sig om en försvinnande liten grupp.

Hur många ggr i livet får man ta emot Pneumovax?

- Se ovan. Det finns inte evidens för att mer än två doser gör någon nytta.

Om patienten fått Pneumovax, får man då ge Prevenar till patienten nästa gång?

- Man får ge Prevenar [enligt FASS](#).
- Vissa har sagt att man kan ge Prevenar efter cirka 5 år andra säger att man kan ge Prevenar 5 år efter att man gett Pneumovax i de fall man vill ge Prevenar 13 efter Pneumovax.

Bara ge Prevenar 1 gång i livet?

- Här finns inga bra data för vuxna om fler doser än 1 se ovan. Det finns rekommendation om en dos Prevenar med möjlig upprepning efter 5 år för de som exempelvis saknar mjälte (dessa patienter har ökad risk för pneumokocksepsis). Det finns en rekommendation för att de som saknar mjälte och immunbrist ska få två doser med två månaders mellanrum och sedan en tredje dos efter 5 år.

Samvaccination

Inaktiverade influensavacciner, inklusive de förstärkta/adjuvanterat vaccin det innebär att ex Vaxigrip Tetra kan ges samtidigt som t. ex vaccination mot pneumokocker.

Läkemedelsboken- Vilka vacciner kan ges samtidigt?

Icke-levande vacciner kan kombineras fritt, och även ges tillsammans med ett levande vaccin. Däremot brukar man vara försiktig med att ge flera levande vacciner samtidigt, se Faktaruta 3 och [Tabell 3](#)

[Kombinationer](#), som innehåller en fastställd och försäljningsgodkänd kombination av flera vacciner, räknas som ett enda vaccin. Det gör att t ex en dos [MPR-vaccin](#) kan ges tillsammans med icke-levande vacciner, medan man däremot bör tänka sig för innan man ger en dos [MPR-vaccin](#) samtidigt med andra levande vacciner. Information för respektive produkt finns under rubriken interaktioner i FASS/produktresumé.

[BCG-vaccin](#) och [MPR-vaccin](#) (eller [BCG-vaccin](#) och [vattkoppsvaccin](#)) kan om så behövs ges samtidigt, men det är bättre att ge [MPR-vaccin](#) (eller [vattkoppsvaccin](#)) först och sedan vänta 4 veckor med [BCG-vaccination](#). Om [BCG-vaccin](#) ges först bör det enligt vaccintillverkaren gå 4 veckor innan man ger ett annat levande försvagat vaccin.

Oftast brukar man avvakta tills BCG-såret läkts innan [MPR-vaccin](#) (eller [vattkoppsvaccin](#)) ges, vilket kan ta längre tid än 4 veckor. [Tuberkulintest](#) kan göras före eller samtidigt med MPR- eller [vattkoppsvaccination](#), men om MPR- eller [vattkoppsvaccin](#) är givet bör man vänta minst 4 veckor.

[Vaccin mot hepatit A](#) är inte ett levande vaccin, och [MPR-vaccin](#) kan alltså ges helt oberoende av vaccination mot hepatit A.

[Gammaglobulin](#) innehåller antikroppar som kan neutralisera levande vaccin. Därför bör intervallet mellan givet [gammaglobulin](#) och efterföljande MPR- eller [vattkoppsvaccination](#) helst vara 3 månader.

Tänkbara biverkningar kan öka om flera vacciner ges samtidigt. Om det inte är bråttom brukar man ge högst 2 vacciner samtidigt, ett i vardera arm/ben.

Vill man ge avdödade vacciner separat är det lämpligt att vänta 1–2 veckor innan man ger nästa vaccin. Detta för att underlätta bedömningen av vilka biverkningar som beror på vilket vaccin.

För ytterligare frågor

[Frågor och svar om vaccination mot pneumokockinfektion — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)

Om ni har fler frågor om Pneumokocker kan ni maila dem till smittskydd@regiongavleborg.se