

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Vaccination Värmland	Version 1	Antal sidor 2
Dokumentägare Eric Le Brasseur Medicinsk utvecklingsledare, specialist i allmänmedicin	Fastställare Birgitta Sahlström Verksamhetschef Vaccination Värmland	Giltig fr.o.m. 2022-04-13	Giltig t.o.m. 2024-04-12

## Generellt direktiv om läkemedelsbehandling - vaccination mot TBE

Gäller för: Vaccination Värmland

### Syfte

Dokumentet beskriver villkor för ordination enligt generellt direktiv om läkemedelsbehandling avseende vaccination mot TBE. Ordination av vaccin mot TBE enligt generella direktiv omfattar sjuksköterskor vid Vaccination Värmland som har genomgått e-utbildning om vaccination mot TBE samt e-utbildning om anafylaxi upprättade av Region Värmland, med godkänt resultat.

Se RIK-15055 Ordination enligt generella direktiv i Vida för bestämmelser om generella direktiv.

### Indikation för vaccin mot TBE

- Aktiv/profylaktisk immunisering mot fästingburen virusencefalit (TBE)

Vaccin kan exempelvis ges inför utlandsresor och vistelser i TBE-endemiska områden.

Sjuksköterskor som omfattas av de generella direktiven kan ge vaccin till personer som är 1 år och äldre, under förutsättning att det inte finns någon kontraindikation. Vid vaccination av barn krävs tidigare erfarenhet av att utföra detta.

### Hälsodeklaration och kontraindikationer

Innan ställningstagande till vaccination mot TBE ska individen fylla i en hälsodeklaration som finns i Vida, FOR-24405 Hälsodeklaration inför vaccination.

- Vid feber eller akut infektion ska vaccinationen senareläggas.
- Vid allergisk reaktion efter vaccination som krävt sjukhusvård, vid allergi som gett kraftiga reaktioner och krävt sjukhusvård eller vid allergi mot ägg som medfört att personen inte kan äta ägginnehållande födoämnen ska bakre medicinskt stöd rådfrågas.
- Vid ökad blödningsbenägenhet på grund av sjukdom ska bakre medicinskt stöd rådfrågas. Vid ökad blödningsbenägenhet på grund av medicinering följ rutin RUT-21675 Vaccination mot covid-19 av patienter som är behandlade med antikoagulantia.
- Vid sjukdom eller medicinering som påverkar immunförsvaret ska bakre medicinskt stöd rådfrågas.
- Om personen är gravid eller ammar ska bakre medicinskt stöd rådfrågas.
- Om personen vaccinerats mot covid-19 senaste 7 dagar ska vaccinationen senareläggas.

## Anafylaxiberedskap

Läkemedel för behandling av anafylaxi eller annan överkänslighetsreaktion ska alltid finnas tillgänglig vid vaccination.

Se rutin *RUT-21816 Anafylaxi och allergisk reaktion på vaccinationsmottagning extern plats*

## Dokumentation

Vaccination mot TBE dokumenteras i journalsystemet Svevac.

## Vaccin

- *Encepur Barn* från 1-11 års ålder, 0.25 ml/dos, förfylld spruta
- *Encepur* från 12 års ålder, 0.5 ml/dos, förfylld spruta
- *FSME-IMMUN Junior* från 1-15 års ålder, 0.25 ml/dos, förfylld spruta
- *FSME-IMMUN vuxen* från 16 års ålder 0.5 ml/dos, förfylld spruta

## Dosering till personer 1-49 år

*Grundvaccination består av tre doser*

- Dos två ges 1-3 månader efter dos ett
- Dos tre ges 5-12 månader efter den andra dosen, vanligen inför den efterföljande fästingsäsongen
- Dos fyra ges tre år efter grundvaccination (tre år efter dos tre)
- Därefter påfyllnadsdos vart femte år

## Dosering till personer 50 år och äldre samt personer med nedsatt immunförsvar

*Grundvaccination består av fyra doser*

- Dos två ges en månad efter dos ett
- En tredje dos ges två månader efter dos två
- Dos fyra ges 5-12 månader efter dos tre
- Dos fem ges tre år efter grundvaccination (tre år efter dos fyra)
- Därefter påfyllnadsdos vart femte år

## Avvikande intervall

Vid avvikande intervall, såsom vid ställningstagande till att börja om vaccinationsserie samt behov för snabbvaccination ska bakre medicinskt stöd (läkare) kontaktas för ordination.

## Observera

Enhetens generella direktiv godkänns av verksamhetschef, alternativt medicinskt ansvarig läkare om verksamhetschefen inte är läkare. De generella direktiven gäller alla sjuksköterskor på enheten som genomgått utbildning om vaccination, och kräver ingen ytterligare personlig dokumentation eller påskrift. *Det generella direktivet ska uppdateras och signeras årligen.*

Datum	Ansvarig läkare (sign)	Namnförtydligande
-------	------------------------	-------------------

**Dokumentet är utarbetat av:** Eric Le Brasseur Anna Skrinning