Vaccinering med BCG-vaccin för barn som tillhör riskgrupp

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc133394080)

[Länk till förvaltningsövergripande rutin](#_Toc133394081)

[Bakgrund](#_Toc133394082)

[Genomförande](#_Toc133394083)

[Källor & mer information:](#_Toc133394084)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc133394085)

# Syfte

Rutinen syftar till att klargöra hur barn inom Region Halland som tillhör riskgrupp för att drabbas av tuberkulos (TB) skall handläggas.

# Länk till förvaltningsövergripande rutin

[Barn- och ungdomsklinikens vårdriktlinje för BCG-vaccination](https://vardgivare.regionhalland.se/app/plugins/region-halland-api-styrda-dokument/download/get_dokument.php?documentGUID=RH-4448)

# Bakgrund

Enligt rekommendation från Folkhälsomyndigheten (FHM) bör BCG-vaccination erbjuds inom barnhälsovården (BHV) till barn som har en förhöjd risk att smittas av tuberkulos. Genom vaccination till riskgrupper skyddas små barn mot svåra former av tuberkulos, som hjärnhinneinflammation och generaliserad tuberkulos. Vaccinet har också visat ett gott skydd mot lungtuberkulos, även hos äldre barn.

Sedan hösten 2020 rekommenderar FHM att BCG-vaccin ges kring 6 veckors ålder under förutsättning att det finns goda rutiner för att identifiera barn som kan ha påverkats av immunsupprimerande medicinering under graviditet och att SCID-screening har utförts ( PKU prov).

Sjuksköterskor med specialistutbildning till distriktssköterska eller barnsjuksköterska är behöriga att ordinera BCG-vaccination till barn i riskgrupp.

**Indikation och kontraindikationer** enligt anvisningar på Rikshandboken för barnhälsovård, samt FHM lista över riskländer.

Immunbristtillstånd hos barnet är en absolut kontraindikation. I PKU-provet ingår screening för svår kombinerad immunbrist (SCID) sedan augusti 2019. Kontrollera att PKU-prov är taget och ställ övriga frågor enligt checklistan. Uteslut också att barnet fått en immunpåverkan genom läkemedel till barnet eller till modern under graviditet eller amning.

[nationell-vagledning-levande-vaccin-immunhammande.pdf (rikshandboken-bhv.se)](https://www.rikshandboken-bhv.se/globalassets/rhb/media/dokument/vaccination/nationell-vagledning-levande-vaccin-immunhammande.pdf)

# Genomförande

Då BHV har det samlade ansvaret för barnvaccinationsverksamheten ansvarar BHV för att barn med hög risk för tuberkulos identifieras och remitteras för BCG-vaccination.

**Vid hälsobesök första levnadsmånaden inom BHV**

Vid första hembesöket eller vid första hälsobesök på BVC aktualiserar BHV-sjuksköterskan vaccinationsfrågan.

**Vid 4 veckors besöket**

Vid tydlig indikation och tydlig frånvaro av kontraindikationer remitterar BHV-sjuksköterskan för BCG-vaccination i patientjournalsystem, fyller i hälsodeklaration och ordinerar vaccinationen i MittVaccin.

Vid tveksamheter till om vaccinationen bör ges är det BHV läkaren som får ta ställning till om barnet ska vaccineras eller inte och ordinera vaccinationen i Mitt vaccin.

Under besöket informeras modern om att det är viktigt att hon berättar om något i frågeformuläret eller kontraindikationerna ändras.

**Remiss till barnmottagning för BCG-vaccination**

Remissen skickas i journalsystem till Barnmottagningen i Halmstad, Varberg, Kungsbacka.

I remissen ska det tydligt framgå: riskland, tolkbehov, språk och att ordination/hälsodeklaration i Mitt Vaccin är utförda.

Ordination samt hälsodeklarationen ska vara ifyllda i Mitt vaccin av BHV sjuksköterska eller BHV läkare.

**På barnmottagning**

Sjuksköterskan som vaccinerar på barnmottagningen kontrollerar vid besöket attbarnet inte har pågående akut sjukdom om barnet nyligen har fått andra vaccinationer och eventuella reaktioner samt om något nytt tillkommit sedan frågeformuläret besvarades.

Given dos registreras i MittVaccin.

**Övriga indikationer för BCG-vaccinering**

Ovaccinerade barn som efter nyföddhetsperioden identifieras som tillhörande riskgrupp, till exempel de barn som flyttar till Sverige från riskland, och barn där riskbedömningen senare ändras, bör erbjudas BCG-vaccination upp till 6 års ålder. Remittering och ordination sker då på samma sätt som vid spädbarnsvaccinationen.

Vid aktiv TB i nära omgivning till gravid kvinna eller om det finns risk att barnet inte kan nås för vaccination vid 6-8 veckors ålder (tex papperslös flykting eller avsaknad av uppehållstillstånd) skall ansvarig barnmorska eller läkare konsultera infektionsläkare och då vid behov arrangera att BCG-vaccination kan ges redan på BB.

**BCG vaccination och Rotavirusvaccination**BCG vaccinationen kan ges samtidigt med Rotavirusvaccinationen eller oberoende av tidsintervallet till den.

# Källor & mer information:

Vägledning/rådgivande texter på Rikshandboken för barnhälsovård;

<https://www.rikshandboken-bhv.se>

FHMs informationsmaterial på olika språk samt lista över högriskländer;

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/b/bra-att-veta-vaccination-mot-tuberkulos/>

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/smittskydd-sjukdomar/vaccinationer/vaccinationsprogram/risklander-tb-enligt-who-rapport-2020.pdf>

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version2023-04-26Uppdaterad rutin med information om vad remiss till barnkliniken ska innehålla.Tidigare versionshistorikRutinen är ny |