**Datum** 2019-06-14

BHVi 2019:1

BHVi

***Råd och information från barnhälsovårdsöverläkaren***

Angående införandet av allmän rotavirusvaccination i BVCs basprogram

**Bakgrund**

Rotavirus orsakar akut magsjuka och risken att smitta andra är stor. I princip alla barn har haft rotavirus före 5 års ålder. De yngsta mellan ca 6 månader -2 år har störst risk att bli allvarligt sjuka. Nyfödda är oftast skyddade via mammans antikroppar. I Sverige vårdades ca 2 000 barn yngre än 5 år på sjukhus/år på grund av rotavirusinfektion innan några regioner började erbjuda vaccinet. Då vaccinets 1:a dos ges vid 6 veckors ålder finns goda möjligheter att förebygga sjukdom/smitta.

Rotavirusinfektioner är vanligast under senvintern och sammanfaller med säsongen för andra virusinfektioner (tex RS och influensavirus). Skyddet mot allvarlig rotavirusinfektion finns kvar i åtminstone 3 år. I Finland har mer än 90-procentigt skydd visats 4 år efter att allmän rotavirusvaccination startade. Vaccinet ger ett indirekt skydd genom att säsongen blir kortare när fler är vaccinerade. Världshälsoorganisationen (WHO) har sedan 2009 förespråkat att rotavirusvaccin bör ingå i nationella vaccinationsprogram, sedan 2013 har vissa regioner i Sverige erbjudit allmän vaccination på BVC. Efter regeringsbeslut våren 2019 införs nu allmän rotavirusvaccination i Sverige.

**Utförande**

Allmän vaccination mot rotavirus påbörjas på barnavårdscentralerna i Halland från och med den 2:a september 2019. Innebär att barn födda från mitten av juli omfattas. Utbildningstillfällen har genomförts 22-23/5 under Barnhälsovårdens utbildningsdagar och informationsmaterial finns på vårdgivarwebben/Folkhälsomyndighetens hemsida.

Det finns två vacciner mot rotavirus (Rotarix/RotaTecq). Båda vaccinerna ges via munnen. Sverige (SKL) har på nationell nivå upphandlat 2-dos vaccinet Rotarix. 1:a dosen skall ges från vecka 6, minst 4 veckors intervall mellan doserna behövs. Med fördel kan 2:a dosen ges samtidigt som 1:a dosen hexavalent vaccin då sötningsmedel i rotavirusvaccinet har smärtlindrande effekt. Information till föräldrar skall ges tidigt, t. ex. vid första hembesöket.

Helst används samma vaccin för hela vaccinationsserien. I undantagsfall, kan man gå över till det upphandlade vaccinet (om det i Halland tidigare upphandlade vaccinet RotaTecq först har getts). Sammanlagt skall barnet då få tre vaccindoser mot rotavirus.

Med införandet av ett nytt vaccin i programmet är det viktigt att rapportera misstänkta biverkningar. Formulär för elektronisk rapportering finns lätt tillgängligt på Läkemedelverkets hemsida. <https://lakemedelsverket.se/rapportera>

Det är viktigt att informera om eventuella biverkningar efter vaccinationen. De vanligaste biverkningarna är milda och kortvariga (diarré och magknip). Det finns studier som visar en något ökad risk för tarminvagination efter vaccinationen. I Sverige inträffar 40–50 fall varje år utan koppling till vaccinet. Vid vaccinationstäckning kring 80 % kan det förekomma ytterligare 1–6 fall per år (innebär 0.3-1.8 fall på 10 års tid i Halland). Sker inom sju dagar efter vaccinationen. Riskökningen är mindre efter 2:a dosen. Då förekomsten av invagination är högst vid 4-8 månaders ålder är det viktigt att tidsangivelserna för vaccination följs -att man inte ger vaccin under en period då risken för invagination är högre.

Barn med missbildning eller tidigare operation i magtarmkanalen eller tidigare tarminvagination skall ej vaccineras, inte heller barn där modern fått immunhämmande medicinering under graviditeten eller barn födda före vecka 27. För prematurfödda barn kommer en uppdaterad vaccinationsriktlinje spridas som inkluderar rotavirusvaccin. Vid feber/sjukdom med diarréer och kräkningar skall vaccinationen senareläggas. Barn äldre än 11 veckor som inte fått 1:a dosen eller äldre än 15 veckor som inte fått 2:a dosen skall inte heller vaccineras.

Vaccinet skall förvaras i kylskåp, efter vaccinationen kastas applikator och skyddshylsa som biologiskt avfall. Vid spill av vaccinet eller kräkning ges ny dos ges direkt vid samma tillfälle.

För mer info se: <https://vardgivare.regionhalland.se/medicinska-omraden/barn-och-ungdomars-halsa/barnhalsovard> . Faktablad finns även på Folkhälsomyndighetens hemsida: www.folkhalsomyndigheten.se . Mer frågor och svar om rotavirus/vaccinet: www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/fragor-och-svar/rotavirus/ . Vårdguiden/1177: [www.1177.se](http://www.1177.se) har också föräldrainformation om rotavirus/vaccinet.

**Sammanfattning**

**● Rotavirusvaccin införs i det allmänna vaccinationsprogrammet, skyddar mot magsjuka, beräknas avsevärt minska risken för sjukhusinläggningar pga magsjuka.**

● Rotarix är upphandlat, 1:a dosen skall ges från vecka 6, minst 4 veckors intervall mellan doserna behövs. 2:a dosen kan kombineras med första dosen hexavalent vaccin vid 3 månaders ålder.

● Information skall ges tidigt (vid 1-4 veckors ålder) inkluderande möjliga biverkningar.

● Eventuella kontraindikationer skall beaktas (OBS –immunhämmande mediciner under graviditeten).

● 1:a dosen skall ges före 12 veckors ålder, 2:a dosen skall ges före 16 veckors ålder.

Halmstad den 14 juni 2019

**Anton Holmgren**

Barnhälsovårdsöverläkare

Barnhälsovårdsenheten Region Halland

www.regionhalland.se