

Vaccination av prematurfödda barn, VO BUS

Innehåll

Allmänt	1
Ansvar och roller	1
Beskrivning	1
Plan för kommunikation och implementering	3
Dokumentinformation	3
Referenser	3

Syfte

Syftet med dokumentet är att säkerställa korrekt handläggning vid vaccinationer av prematurfödda barn. Gäller inom neonatalvården, BUS Gävleborg.

Allmänt

Prematurfödda barn har mindre effektivt immunförsvar och löper större risk för infektioner än fullgångna barn.

Ansvar och roller

Läkare ska:

- Ordinera vaccinationen. Vaccinets namn och volym skall ordineras som tillfällig ordination.
- Diktera i medicinska slutanteckningen att vaccination är given (inklusive sort och dos)

Sjuksköterska som vaccinerar barnet ska:

- Registrera vaccinets Batchnummer i Svevac och dokumentera Batchnummer (klisterlapp) i barnets journal.
- Dokumentera i Melior (omvårdnadsstatus) att barnet erhållit extra vaccinering pga. prematuritet.

Beskrivning

- [Checklista för barn som vårdas på neonatalavdelning, VO BUS](#)
- Barn födda efter gv 32+0 som fortfarande är inneliggande på neonatalavdelning vid 3 månaders ålder ska erhålla den första vaccinationen i det allmänna vaccinationsprogrammet, se nedan.
- Barn födda före 32+0 gv eller med födelsevikt <1500 g skall erhålla en tidigarelagd extra vaccinering utöver det ordinarie vaccinationsprogrammet.
- Barnet ska ha uppnått en mognadsgrad motsvarande **graviditetsvecka 34+0** vid tiden för vaccinationen.

- Vaccinationen ska ske före utskrivning från neonatalvården av sjuksköterska på neonatalavdelningen.
- Barnet ska därefter erhålla ordinarie vaccination på BVC enligt det nationella vaccinationsprogrammet, men tidigast 6 veckor efter den extra dos som givits på neonatalavdelningen.
- Vaccinationen sker mot difteri, tetanus, polio, kikhosta, H. influenzae, samt hepatit B med Hexyon® och pneumokocker med Synflorix®.
- Doseringen är 0,5 ml av vardera vaccin, sprutorna är förfyllda.
- Vaccinen beställs av läkemedelsbeställare på neonatalavdelningen och ska alltid finnas i läkemedelsförrådet.
- Vaccinationen ges som intramuskulär injektion samtidigt på lårens utsida. Hexyon® ges i höger lår och Synflorix® i vänster lår för att underlätta registreringen i Svevac.
- Vaccination mot Rotavirus v.g. se [Vaccination mot rotavirusinfektion, VO BUS](#)
- För utförlig stickteknik se rubrik ”Teknik som minskar smärta” se länk [Rikshandboken BHV](#)
- Vaccinerna tas ut från kylskåpet ett tag innan för att de ska bli rumstempererade innan injektion.
- Använd lämpligen grå kanyl (längd 19 mm och diameter 0,4 mm).
- Bedövningskräm appliceras på instickstället 1 timme innan vaccineringen och lindrar smärtan från kanylsticket men tar ej bort smärtan som injektionen av vaccinet ger upphov till. Dosering enligt FASS: upp till 1 g (1ml) kräm på ett totalt hudområde som inte är större än 2x5 cm. Högst 1 gång per dygn i 1 timme.
- Paracetamol ges enligt ordination 1 timme innan vaccinationen. Högst 30 mg/kg var 6:e timme för smärtlindring och minska eventuell feberreaktion. Smärtskatta enligt ALPS-Neo och utvärdera om fortsatt behov av Paracetamol.
- Smärtlindring med Glukos 300 mg/ml per os, enligt rutin [Glukoslösning peroralt, smärtlindring vid procedursmärta, VO BUS och VO KS](#) ges inför vaccinationen.
- Övriga smärtlindrande, beteendestödjande åtgärder: låt barnet amma/suga på napp, ligga omhållen/hud mot hud/i famn under vaccinationen.
- Vaccinet ska ges tidigt på morgonen (för att eventuell reaktion hos barnet inte ska komma på jourtid).
- Barnet ska efter vaccinationen övervakas (hjärtfrekvens, andningsfrekvens och saturation) under **12 timmar**. Dokumentera i barnets journal och i Svevac om barnet har fått några biverkningar.
- Lämna informationsblad [Vaccination av för tidigt födda barn på neonatalavdelning-föräldrainformation, VO BUS](#)

Överrapportering till BVC

- Vid utskrivningen är det mycket viktigt att ansvarig sjuksköterska skickar en omvårdnadsepikris snarast till BVC. I omvårdnadsepikrisen ska det framgå: Vilket vaccin barnet erhållit samt datum när barnet vaccinerats.

Biverkningar

Prematurfödda barn som vaccineras har något ökad risk för olika former av biverkningar:

- apnéer
- bradykardier
- försämrad tonus
- feber
- smärtpåverkad/svullnad i låret efter vaccinet

Vanligen kommer biverkningarna hos barnet ca 2 timmar efter givet vaccin.

Kontraindikationer

Vid följande barn får vaccination ske först efter samråd med behandlande läkare:

- Dåligt allmäntillstånd och/eller allvarlig undernäring.
- Ökad risk för allvarlig överkänslighetsreaktion.
- Barn med nedsatt immunförsvar, till exempel primära immundefekter, leukemi, maligna tumörer, AIDS (men inte HIV)
- Barn med nedsatt immunitet till följd av immunosuppressiva läkemedel (till exempel biologiska läkemedel, cytostatika, kortikosteroider) eller strålning
- Barn under sex månaders ålder till mödrar som behandlats med biologiska läkemedel under graviditet.

Plan för kommunikation och implementering

Implementeras via VC till övriga berörda VO samt via VEC till medarbetare inom BUS. Kommuniceras även ut på Samverkanswebben Länshandboken för Barnhälsovården.

Dokumentinformation

Framtaget av MUG neo. Granskad av David Skog öl/MSL neonatalvården, Gävle.

Referenser

Dokumentnamn	Plats
Rikshandboken BHV. Vaccination av barn allmänt och vid särskilda tillstånd eller sjukdomar	
Fass. EMLA.	
Rikshandboken Smärtlindring vid vaccinationer	