

Vaccination mot rotavirusinfektion, VO BUS

Innehåll

Syfte och omfattning.....	1
Allmänt	1
Ansvar och roller	2
Beskrivning.....	2
Vaccinationsschema för Rotavirusvaccination av prematurfödda barn ..	2
Kontraindikationer	2
Reaktioner och biverkningar av rotavirusvaccination	3
Förvaring	3
Inför, under och efter administrering	3
Plan för kommunikation och implementering	4
Dokumentinformation	4
Referenser.....	4
Bilaga 1.....	4

Syfte och omfattning

Syftet med dokumentet är att säkerställa korrekt handläggning vid vaccination mot rotavirusinfektion av nyfödda, gäller inom Barn- och ungdomssjukvården Gävleborg.

Allmänt

Årligen insjuknar ca 100 000 barn i Sverige med rotavirusinfektion. Av dessa drabbas ca 2000 barn/år av allvarlig rotavirusinfektion, som kräver sjukhusvård. Regeringen har beslutat att vaccination mot rotavirus ska erbjudas gratis till alla spädbarn i hela landet. Från och med 1 september 2019 ingår vaccinationen i det nationella vaccinationsprogrammet.

Två vaccin finns tillgängliga: RotaTeq® och Rotarix®.

Vaccinet ges oralt. Det innehåller levande, försvagade virus, som kan utsöndras i avföringen (ca en till max fyra veckor efter vaccination). Därför är risken stor att viruset sprids och smittar personer med nedsatt immunförsvar, om man ej vidtar goda hygienrutiner.

Ansvar och roller

- RotaTeq® kan ges till alla barn födda från v 25+0 – fullgångna, ges i tre-doser
- Rotarix® ges till alla barn födda från v 27+0 – fullgångna, ges i två-doser

Läkare:

- Identifierar de barn som kan vara aktuella för rotavirusvaccination och eventuella kontraindikationer, och avgör om barnet ska vaccineras
- Ordinerar vaccinationen som tillfällig ordination i läkemedelsmodulen i Melior
- Dikterar i medicinska slutanteckningen att vaccination är given

Sjuksköterska:

- Vaccinerar barnet enligt ordination
- Registrerar vaccinationen i MittVaccin Journal (typ vaccin, dos, administreringsätt samt batchnummer)
- Signerar vaccinationen i läkemedelsmodulen i Melior och MittVaccin Journal
- Dokumenterar i Melior (omvårdnadsstatus, vårdplan och slutanteckning) att barnet erhållit vaccinering

Beskrivning

Vaccinationsschema för Rotavirusvaccination av prematurfödda barn

<u>Gestationsålder</u>	<u>Vaccin och doseringsschema</u>
v 25+0 – fullgången	RotaTeq® 3 doser per oralt. En dos = 2 ml. Dos 1: 6-12 v kronologisk ålder Dos 2: ≥ 4 veckor efter dos 1 Dos 3: ≥ 4 veckor efter dos 2

Dos 3 bör helst ges före 20-22 veckors ålder, dock senast vid 32 veckors ålder

<u>Gestationsålder</u>	<u>Vaccin och doseringsschema</u>
Fr.o.m. 27+0	Rotarix® 2 doser per oralt. En dos = 1,5 ml. Dos 1: 6-12 v kronologisk ålder, tidigast v 34+0 Dos 2: ≥ 4 veckor efter dos 1. Dos 2 ska helst ges före 16 v ålder, men senast före 24 veckors ålder.

Kontraindikationer

Absoluta kontraindikationer:

- Underburen född < v 25+0
- Tidigare invagination
- Allvarlig medfödd immunbrist
 - Barn till mödrar med HIV *kan* vaccineras med rotavirusvaccin utan risk
- Maternell medicinering med immunsystemspåverkande biologiska läkemedel under graviditeten

Relativa kontraindikationer:

- Medfödd missbildning av mag-tarmkanalen som kan predisponera för invagination
- Tidigare bukoperation eller pågående utredning för mag-tarmsjukdom
- Genomgången, konservativt behandlad, Necrotiserande Enterocolit (NEC)
- Pågående immunbristsjukdom
- Behandling med immunosupprimerande behandling

Reaktioner och biverkningar av rotavirusvaccination

Mycket vanliga eller vanliga: Kräkningar, diarré, feber, irritabilitet.
Förkylningssymtom.

Mindre vanliga: Gasighet och buksmärtor, utslag.

Sällsynta: Bronkospasm, urtikaria

Mycket sällsynta: Invagination

Förvaring

- Förvaras i kylskåp (2-8° C), tas ur kylan 15 min innan administrering
- Är ljuskänsligt och förvaras i originalförpackning
- Ska användas omedelbart efter att förpackningen öppnats
- Levereras i endosbehållare som klämtub. Det är en klar vätska utan synliga partiklar som är färdigblandad, ska ej spädas

Inför, under och efter administrering

- Tidsintervall för administrering av vaccination med RotaTeq® alt. Rotarix® dokumenteras i barnets vårdplan redan vid inskrivning för att säkerställa att vaccinationen blir given, och under rätt tidsspänn
- Vaccination med RotaTeq® alt. Rotarix® ges normalt på BVC, men kan i undantagsfall ges inne på neonatalavdelningen på lämplig sal, under förutsättning att patienten därefter blir utskriven alt. ej besöker vårdenheten på en vecka
- Om barnet spottar ut eller kräks upp vaccinet behöver man inte ge en ny dos. Dosen räknas som given dos, ingen extra dos skall ges
- Vaccin som spills eller spottas ut ska torkas bort med ytdesinfektion 70 % och händer ska tvättas med tvål och vatten samt handsprit
- Blöjbyte av barn som vaccinerats ska helst inte ske på vårdenheten, men vid behov, så förslut soppåsen direkt och släng
- Använd ytdesinfektion på alla kontakt- och tagytor efter administrering
 - Vid vaccination av de mest prematura barnen ska man beakta en viss risk för apné och göra en individuell bedömning om behov av övervakning

Information till vårdnadshavare om biverkningar:

Vid administrering av rotavirusvaccin skall vårdnadshavaren informeras om potentiella biverkningar och upplysas om att de skall söka vård om tecken på svår biverkan uppstår efter vaccinationen. Dessutom ska personer som sköter om spädbarn som nyligen har fått vaccin, vidta noggranna hygienåtgärder, särskilt när de har bytt blöja på barnet.

Plan för kommunikation och implementering

Implementeras via VC till övriga berörda VO samt via VEC till medarbetare inom BUS.

Dokumentinformation

Framtaget av Uwe Ewald ÖL i samråd med vårdutvecklare i Gävle och Hudiksvall, Neo. R4 Granskat av David Skog ÖL/MSL, VO BUS

Referenser

Dokumentnamn
<u>Rotarix - FASS Vårdpersonal</u>
Folkhälsomyndigheten https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittydd-beredskap/vaccinationer/vacciner-a-o/rotavirus/mer-om-rotavirusvaccin/

Rikshandboken BHV http://www.rikshandboken-bhv.se/Texter/Vacciner/Vaccin-mot-Rotavirus/
Rotavirus vaccines för infants”, D Matson, UpToDate, update Jun 27, 2017 ”Vaccination av mycket förtidigt födda barn”, D Janson & L Navér, PM NKS, Dokumentnr: Kar1-1047, 2017-03-13. ”Rotavirusvaccination med Rotarix, information till sjuksköterskor och läkare. Regional riktlinje SLL”, J Rubin & S Nejat, Barnhälsovårdsenheten Stockholms Läns Landsting, uppdaterat 2016-06-05
Rotavirusvaccination av prematurfödda barn, Landstinget Dalarna

Bilaga 1

Föräldrainformation

Årligen insjuknar ca 100 000 barn i Sverige med rotavirusinfektion. Av dessa drabbas ca 2000 barn/år av allvarlig rotavirusinfektion, som kräver sjukhusvård.

Skyddseffekten av rotavirusvaccination är god, ca 90 % för allvarlig infektion som kräver besök på akutmottagning och inläggning på sjukhus, men även för lindrigare sjukdomsbild (ca75%). Erfarenheten från Stockholms läns landsting, där rotavirusvaccin infördes i det ordinarie vaccinationsprogrammet juli 2016, har antalet barn som vårdas inläggande på sjukhus för svår magsjuka minskat drastiskt.

Regeringen har beslutat att vaccination mot rotavirus ska erbjudas gratis till alla spädbarn i hela landet från och med 1 september 2019.

Vaccinet innehåller levande, försvagade virus och ges i munnen. Viruset i vaccinet kan utsöndras i avföringen (ca en till max fyra veckor efter vaccination). Iaktta god handhygien då det föreligger en risk för smitta till personer med nedsatt immunförsvar.

Vaccineringen registreras i en databas som heter MittVaccin Journal, där ditt barns samtliga vaccinationer kommer att registreras.

- Första dosen ges av BVC, alt. personal på neonatalavdelning eller tidighemgångsteam i samband med hemgång.
- Andra dosen ges av BVC, alt. tidighemgångsteam om ditt barn inte har blivit utskriven från neonatalvården.

Dokumentnamn: Vaccination mot rotavirusinfektion,VO BUS**Dokument ID:** 09-264545**Giltigt t.o.m.:** 2025-01-18**Revisionsnr:** 5

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet