

Kombination av vacciner

Från Vaccingruppen NLL, Smittskyddsenheten 2012-10-15

Man har visat att många vacciner kan ges samtidigt utan risk för sämre anslag eller ökad frekvens biverkningar. Det kan dock vara svårt att bedöma orsak till eventuell uppkommen biverkan. Ofta krävs också specifik planering för vaccination med levande vacciner som t ex BCG eller MPR.

Given Injektion ↓	I kombination med →			Hepatit B	Hepatit A+B	Pneumo-kock	MPR	HPV	Influensa
	PPD	BCG	DTP-Polio						
PPD		PPD avläses före	Ja	Ja	Ja	Ja	MPR kan ges samtidigt eller efter avläsning av PPD	Ja	Ja
BCG	PPD bör alltid * kontrolleras före BCG. Se punkt 2		Ja	Ja	Ja	Ja	Samtidigt, 4 veckor före eller efter, men i olika armar Se punkt 2	Ja	Ja
DTP- Polio	Ja	Ja		Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Hepatit B	Ja	Ja	Ja			Ja	Ja	Ja	Ja
Hepatit A+B	Ja	Ja	Ja			Ja	Ja	Ja	Ja
Pneumokock	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja	Ja
MPR	PPD kan sättas före, samtidigt eller 6 veckor efter	Samtidigt, 4 veckor före eller efter, men i olika armar Se punkt 2	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja
HPV	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja
Influensa	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	

Om "Ja" betyder det att vaccinet kan ges oberoende av det andra vaccinet. Skall dock aldrig blandas i samma spruta och alltid ges på olika injektionsställen. Mer information i FASS, http://www.fass.se/LIF/produktfakta/fakta_lakare_artikel.jsp?articleID=18380 eller i Socialstyrelsens handledning - Vaccination av barn http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/8825/2008-126-9_20081269.pdf

Kommentarer till tabellen

- 1 Alla vaccin i **barnvaccinationsprogrammet** kan kombineras. Om flera vacciner ges samtidigt bör injektionerna ges i skilda kroppsdelar.
- 2 **Kommentar angående BCG-vaccination:** Avdödade vacciner kan ges samtidigt med eller oberoende av tidsavstånd till BCG-vaccination, men inte i den arm där man ger eller nyligen har gett BCG. På grund av risk för regional lymfadenit rekommenderas att man inte ger annat vaccin i den armen förrän det gått tre månader eller när hudlesionen läkt.

PPD efter BCG kan övervägas om man misstänker att injektionen misslyckats och personen inte får någon hudlesion efter vaccinationen. Man kan då kontrollera med ett PPD test efter 8-12 veckor.

- * Den rutinmässiga riskgruppsvaccinationen av barn vid 6 månaders ålder kan göras utan föregående tuberkulintest, under förutsättning att barnet inte varit utsatt för smitta i familjen, hushållet eller i samband med en utlandsvistelse.

Läs mer i Socialstyrelsens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos <http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/18642/2012-3-16%20.pdf>

- 3 **Kommentar avseende Gardasil:** Gardasil får jämföras med andra avdödade vacciner i barnvaccinationsprogrammet. När det gäller personer som står på immunoglobuliner beror det förstås på den bakomliggande diagnosen och om patienten har en uttalad immunsuppression, hur effektivt immunsvaret på vaccination med Gardasil blir. Det utgör dock ingen ökad risk vid administrering av Gardasil. Generellt hanteras Gardasil också här som andra avdödade vacciner och interagerar inte med injicerade immunoglobuliner.
- 4 **Immunglobuliner** bör inte ges samtidigt som med levande vacciner då det kan påverka anslaget av vaccinet. Om immunoglobulin givits bör man vänta minst 3 månader med att ge MPR. Efter given MPR - vänta minst 3 veckor med immunglobuliner.

Gammaglobulin och grundimmunisering mot polio bör inte kombineras då anslaget av poliovaccinet kan försämrats. Däremot kan boosterdos av polio ges samtidigt som gammaglobulin.
- 5 **Hyposensibilisering;** det ska gå minst 2 veckor mellan vaccination och hyposensibilisering.