

Doknr. i Barium 11869	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2019-05-28	Version 4
RUTIN Vaccination vid hjärt- och lungtransplantation			
Innehållsansvarig: Marianne Jertborn, 10108 överläkare, ALF (marje8); Vanda Friman, Universitetssjukhusö, Läkare (vanfr1) Godkänd av: Per Lindnér, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (perli10) Denna rutin gäller för: Transplantationscentrum			

Patientens vaccinationsbehov bör alltid uppdateras före en transplantation (Tx). Vaccination bör helst utföras före Tx då vaccinanslaget är sämre efter Tx. Levande vacciner är kontraindicerade efter Tx.

Vaccin mot pneumokocker (Prevenar 13[®], Pneumovax[®])

Vaccinationen påbörjas helst före Tx annars tidigast 6 månader efter Tx.

Tidigare ovaccinerade patienter:

En dos 13-valent konjugerat pneumokockvaccin (Prevenar 13[®]) följt av en dos 23-valent pneumokockvaccin (Pneumovax[®]) **tidigast** efter 8 veckor. Ytterligare en dos Pneumovax[®] kan ges efter 5 år.

Patienter som tidigare vaccinerats med Pneumovax[®]:

En dos Prevenar 13[®] ges tidigast ett år efter tidigare dos Pneumovax[®]. Pneumovax[®] kan upprepas en gång när det gått minst 5 år sedan den första dosen med Pneumovax[®] gavs.

Vaccin mot influensa

Influensavaccin ges årligen under september - november till patienter med kronisk lungsjukdom och/eller kronisk hjärtsvikt och gäller således alla patienter som är aktuella för hjärt- eller lungtransplantation. Efter Tx ges en vaccindos årligen under september– november. Vaccinet ges tidigast 3-6 månader efter Tx. Vaccinet rekommenderas även till hushållskontakter och sjukhuspersonal.

Kontraindikation: äggallergi

Vaccin mot vattkoppor (Varilrix[®], Varivax[®])

Levande försvagat virusvaccin som ges till patienter som saknar immunitet mot VZ-virus i god tid **före** Tx. Vaccin ges i 2 doser med (4)-6 veckors mellanrum och vaccinationen bör vara avslutad minst (4) - 6 veckor före Tx. Om Tx genomförs inom 1 månad efter vaccination ges behandling med aciklovir. Kontrollera antikropps nivåerna mot VZ-virus cirka 6 veckor efter vaccination.

Redan transplanterade patienter som saknar antikroppar mot VZ-virus vaccineras tills vidare inte. Familjemedlemmar som saknar immunitet mot VZ-virus bör vaccineras.

Vaccin mot bältros (Zostavax[®])

Levande försvagat virusvaccin som kan ev. ges till patienter (> 50 år) som är immuna mot VZ-virus i god tid (minst 4-6 veckor) **före** Tx. Om Tx genomförs inom 1 månad efter vaccination ges behandling med aciklovir.

Vaccin mot mässling (ingår i M-M-RVAXPRO[®], Priorix[®])

Levande försvagat virusvaccin som ges till patienter som saknar immunitet mot mässling i god tid **före** Tx. Vaccin ges i 2 doser med minst 1 månads mellanrum och vaccinationen bör vara avslutad minst (4)-6 veckor före Tx. Kontrollera antikropps nivåerna mot mässling cirka 6 veckor efter vaccination.

Doknr. i Barium 11869	Giltigt fr.o.m 2019-05-28	Version 4
--------------------------	------------------------------	--------------

RUTIN Vaccination vid hjärt- och lungtransplantation

Vaccin mot hepatit A och B (Twinrix®)

Före Tx ges till seronegativa patienter 3 doser (0, 1, 6 månader). Kontroll av anti-HBs nivåerna och anti-HAV IgG titern rekommenderas, se nedan.

Om patienten vaccineras först efter Tx, har njursvikt/dialys eller levercirrhos ges hepatit-vaccinerna separat, se nedan.

Vaccin mot hepatit B (Engerix-B®)

Dubbel vaccindos ges vid 4 tillfällen (0,1, 2, 6-12 månader). Vaccinet bör ges tidigast 6 månader efter Tx. Kontroll av anti-HBs nivåerna bör göras cirka 1 månad efter avslutad vaccination. Följ anti-HBs nivåerna med 1-2 års intervall. Boostervaccination rekommenderas vid anti-HBs titer < 10 IU/ml.

Vaccin mot hepatit B (Fendrix®)

Ges istället för Engerix® till pre-hemodialys och hemodialyspatienter (0, 1, 2 och 6 mån). Kontroll av anti-HBs titern rekommenderas enligt ovan.

Vaccin mot hepatit A (Havrix®)

Två vaccindoser med 6-12 månaders intervall. Vaccinet bör ges tidigast 6 månader efter Tx. Kontroll av anti-HAV IgG titrar bör utföras tidigast 1 månad efter avslutad vaccination. Dessutom bör anti-HAV IgG titern kontrolleras i god tid före ev utlandsresa, boostervaccination kan behövas.

Vaccin mot difteri och stelkramp (Boostrix®)

En påfyllnadsdos mot difteri och stelkramp rekommenderas vart 20:e år efter grundvaccination.

Vaccin mot HPV

Vaccination av unga kvinnor och män upp till 26 års ålder bör övervägas, helst före Tx. Dos enligt FASS.