

---

## Kikhosta, läkarinformation

Anmälnings- och smittspårningspliktig sjukdom. Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad

### Laboratoriediagnostik.

Kikhosta orsakas av en gramnegativ bakterie, *Bordetella pertussis*. Diagnosen ställs i första hand genom påvisning av bakterien i nasopharynx med PCR och/eller odling. Läs lokala laboratorieanvisningar för optimal provtagning. Patienten är PCR-positiv minst 3 veckor efter insjuknandet. Serologisk diagnostik kan vara av värde i vissa fall men är ofta svårtolkad vid tidigare vaccination.

### Smittvägar

Kikhosta sprids i första hand via droppsmitta.

### Inkubationstid

Inkubationstiden är vanligen 1-2 veckor men kan vara upp till tre veckor.

### Immunitet

Genomgången sjukdom ger immunitet i ca 15 år och vaccinering i cirka 6-7 år. Amning skyddar inte barnet mot kikhosta. Först ca en månad efter andra dosen kikhostevaccin, som normalt ges vid 5 månaders ålder, utvecklas ett skydd mot kikhosta. Efter genomförd grundvaccination erhåller cirka 80 % av de vaccinerade skydd.

### Patienten och åtgärder

- **Smittsamhet: Smittsamheten är högst i början av förloppet, inklusive förkylningsstadiet, och inomhus. Vuxna och tidigare vaccinerade barn kan vara lindrigt sjuka, exempelvis endast ha långvarig hosta, men är ändå smittsamma.** Smittsamheten avtar successivt under sjukdomsförloppet.
- **Antibiotikabehandling:** Om tidigt i förloppet eller för att minimera smittspridning till spädbarn i familjen. Spädbarn behandlas oftast. Äldre barn med småsyskon under 1 år kan behandlas för att minska smittrisken. Rådgör med barn- eller infektionsläkare. Se [www.infpreg.se](http://www.infpreg.se) vid risk för smitta till gravid. Se även övriga åtgärder nedan.

### Smittspårning och övriga åtgärder

#### Frågor till patienten

- Kontakt med spädbarn eller höggravida? Tänk även på gemensamma mötesplatser t.ex. vid hämtning på förskola eller liknande.
- Fler sjuka i omgivningen?
- Utlandsresa?
- Tidigare vaccinationer? Antal doser och årtal?

#### Åtgärder

- Omedelbar handläggning när det gäller spädbarn eller risk för spridning till spädbarn.
- Antibiotikabehandling inriktas på att lindra sjukdom (tidig behandling) samt förhindra insjuknande hos och smittspridning till (postexpositionsprofylax) de

---

#### Smittskydd Västra Götaland

Södra Älvsborgs Sjukhus  
501 82 Borås  
Tfn 010 – 441 24 31  
Fax 033 – 10 04 92

Kaserntorget 11 B  
411 18 Göteborg  
Tfn 010 – 441 24 00  
Fax 031 – 13 37 95

Skaraborgs Sjukhus  
541 85 Skövde  
Tfn 010 – 441 24 27  
Fax 0500 – 43 24 99

Uddevalla Sjukhus  
451 80 Uddevalla  
Tfn 010 – 441 24 23  
Fax 0522 – 13182

E-post  
[smittskydd@vgregion.se](mailto:smittskydd@vgregion.se)

Hemsida  
[www.vgregion.se/smittskydd](http://www.vgregion.se/smittskydd)

grupper som har hög risk att utveckla svår sjukdom, d.v.s. framförallt barn under 6 månader. Det kan ibland även bli aktuellt att behandla barn i åldern 6-12 månader, äldre barn med fysiska funktionsnedsättningar och övriga som har spädbarn bland hushållskontakterna.

- Vid nära förestående förlossning bör också behandling övervägas för att minimera smittspridning till det nyfödda barnet. Rådgör med barnläkare.
- I ovanstående situationer ska inte provsvar inväntas om stark klinisk misstanke finns.
- Frikostig provtagning även vid lindrig hosta hos äldre barn och vuxna med spädbarnskontakt.
- Vid ställningstagande till behandling av spädbarn utgår man från exposition inom 6 veckor.
- Om kikhosta förekommer på förskolan bör föräldrarna informeras, i samråd med smittskyddsläkaren, för att framförallt skydda ovaccinerade småsyskon. Det drabbade barnet kan återgå till förskolan när allmäntillståndet så tillåter.

### **Anmälan**

Alla fall ska senast dagen efter diagnos anmälas till smittskyddsläkaren, enklast via [www.sminet.se](http://www.sminet.se).

### **Kriterier för klinisk anmälan enligt smittskyddslagen**

**Misstänkt fall**                      Klinisk bild förenlig med diagnosen + epidemiologiskt samband

**Bekräftat fall**                        Ett laboratorieverifierat fall

### **Laboratoriekriterier för diagnos**

Minst ett av följande fynd

- isolering av *Bordetella pertussis* från ett kliniskt prov
- påvisande av *Bordetella pertussis*-nukleinsyra i ett kliniskt prov
- påvisande av *Bordetella pertussis*-specifikt antikroppssvar med serokonversion eller signifikant antikroppstegring (IgG) mot pertussistoxin

OBS betydelsen av vaccinationsstatus för serologisk laboratoriediagnostik.

---

#### **Smittskydd Västra Götaland**

Södra Älvsborgs Sjukhus  
501 82 Borås  
Tfn 010 – 441 24 31  
Fax 033 – 10 04 92

Kaserntorget 11 B  
411 18 Göteborg  
Tfn 010 – 441 24 00  
Fax 031 – 13 37 95

Skaraborgs Sjukhus  
541 85 Skövde  
Tfn 010 – 441 24 27  
Fax 0500 – 43 24 99

Uddevalla Sjukhus  
451 80 Uddevalla  
Tfn 010 – 441 24 23  
Fax 0522 – 13182

E-post  
[smittskydd@vgregion.se](mailto:smittskydd@vgregion.se)

Hemsida  
[www.vgregion.se/smittskydd](http://www.vgregion.se/smittskydd)