

SMITTSANT

INFORMATION FRÅN SMITTSKYDDSLÄKAREN

SMITTSKYDD, Division diagnostik, 971 89 LULEÅ, 0920- 783 30

Nr 2-2002

15 november

Vaccination mot influensa

Nu är det dags igen för influensavaccination till riskgrupperna, vilka i huvudsak är kronisk hjärt- och lungsjukdom samt äldre personer. Åldersgränsen dras vid 65 år. Influensavaccination av äldre ger en minskning av sjuklighet, minskar behovet av sjukhusvård och reducerar dödligheten. Förutsättningen är att det är en god överensstämmelse mellan de i vaccinet ingående stammar och den aktuella epidemiska stammen. För året så har vaccinet följande sammansättning:

A/Moskva/10/99 (H3N2)

A/ Nya Kaledonien/20/99 (H1N1) samt

B/Hongkong/330/2001.

I Norrbottens läns landsting ingår influensavaccinet i högkostnadsskyddet, d v s har man stora vårdkostnader, så blir vaccinet gratis, om man inte har täckning i högkostnadsskyddet får man betala 210 kr.

För att få en riktigt bra effekt och få en reellt minskad sjuklighet, och därmed minskat behov av att söka sjukvård i samband med att influensan kommer, krävs att vi vaccinerar 60% eller mer av riskgrupperna.

Pneumokockvaccination

När ska man förnya pneumokockvaccinationen?

Enligt Socialstyrelsens Allmänna råd (SoSFS 1994:26) blir förnyelsesdos ”i de flesta fall aktuell inom 5-10 år efter primärvaccinationen”. Detta gäller högriskpatienter - utan mjältnfunktion.

För äldre (65+) saknas data för värdet av revaccination - tills vidare räcker det med en dos för dessa patienter.

Impetigo (svinkoppor)

På många håll i landet och även i Norrbotten har man haft problem med impetigo (ibland bullös) orsakad av *Fucidinresistent Staphylococcus aureus*. Det finns därför anledning att revidera givna rekommendationer för impetigo-behandling.

Begränsade impetigoförändringar behandlas i första hand med flytande tvål och vatten. Tvätta flera gånger dagligen så att krustorna lossnar. Stryk eventuellt på väteperoxidkräm (Microcid). Finns receptfritt på Apotek.

Vid mer utbredd eller svår impetigo eller utebliven effekt av lokalbehandling efter 1 vecka bör läkare kontaktas. Gör då odling, **begär resistensbestämning mot fucidinsyra.**

Antibiotikabehandling till barn; i första hand flukloxacillin 12,5mg/kg kroppsvikt x3 i 7 -10dagar Användning av Fucidinsalva bör begränsas och i princip endast användas efter odling. Bactrobansalva ska endast användas vid Meti-

cillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA).

Barn med impertigo ska vara hemma från barnomsorg tills såren är helt torra
Barnens handdukar och örngott bör tvättas dagligen.

EHEC-utbrott i Göteborg

11 fall av E.coli O157 varav 2 med haemorragiskt uremiskt syndrom (HUS),
diagnostiserades i Göteborg under augusti. En av patienterna med HUS var
från Norrbotten.

Första fallet

13/8 påvisades det första fallet av EHEC hos en 3-årig flicka. Samtidigt
framkom det, att en pojke som varit på besök i Göteborg i samma område
vårdades för HUS i Stockholm. Efter utökad provtagning diagnostiserades
ytterligare 5 barn och 2 föräldrar med E.coli O157. Alla utom en rapportera-
de tidigare eller pågående symtom.

Odlingar på förskola

Eftersom majoriteten av barnen gick på samma förskola odlades samtliga
barn och personalen. Detta ledde till att ytterligare två asymatiska fall upp-
täcktes. Dessa barn fick vara hemma tills de uppvisat 1 neg odling.

Bad

De första intervjuerna med föräldrarna tydde inte på något gemensamt livs-
medelsintag. Däremot hade samtliga badat en eller flera gånger i en grund
havsvik. Viken hade varit mycket välbesökt i samband med det långvariga
högtrycket.

Prover från vattnet

Miljöförvaltningen avrådde från bad medan utredningen pågick. EHEC kunde
ej påvisas i miljöprover från stranden, fågelträck eller vatten. Vid ytterligare
intervjuer har framkommit att de 11 personer som smittats av EHEC alla
vistades på stranden den 5:e aug. Den 3:e aug hade man noterat rikligt med
spillning från Kanadagäss och den 4:e aug. var det ett häftigt skyfall. Utred-
ningen pågår med enkäter gällande framförallt matintag samt med typning av
bakteriestammar.

Europa förklarar poliofritt

21 juni 2002 förklarade WHO:s regionala övervakningskommission Europa
poliofritt. Sista fallet i Europa av polio var för 3 år sedan då en turkisk pojke
drabbades. Fortfarande förekommer polio i 10 länder i Afrika och Asien.
Vaccinationen av polio fortsätter i Sverige då poliovirus kan komma att im-
porteras. 3 typer av poliovirus förekommer (typ 1-3). Genomgången polio av
en typ ger inte immunitet mot en annan typ. Därför bör personer som haft
polio vaccineras för att få fullgott skydd.

Klamydiaökningen

Sexuellt överförd klamydiainfektion har ökat avsevärt de senaste åren i hela
landet. Nu är vi i vårt län åter uppe på en nivå likartad den vi hade år 1990
d v s mer än dubbelt så många fall som år 1997, vilket var året med lägsta an-
talet fall. Prognosen för 2002 är mer än 700 fall jämfört med 382 fall år
1997. Alla goda krafter behövs för att bryta denna trend via förebyggande
undervisning av ungdomar, etikdiskussioner, undersökning av patienter, prov-
tagning, antibiotikabehandling, kontaktsparning etc.

Smittskyddsläkare

Smittskyddssjuksköterska