



Snart dags att vaccinera mot säsongsinfluensa

Influensavaccinationen startar 18 november med pågående kampanj 4 veckor framåt (v47-50). Riskgrupper som kan drabbas av svår influensa är främst äldre, gravida och personer med vissa kroniska sjukdomar. All information (bland annat om riskgrupper, beställning av vaccin, ordination, allergi, injektionsteknik, antiviraler etc.) hittar du under följande länk:

<https://www.regionorebrolan.se/sv/Halsa-och-varld/Mikrobiologi1/Vaccination/Influensavaccination/>

Vaccinationstäckningen bland personer 65 år och äldre var 56% i vår region förra säsongen jmf med Sverige som helhet ca 52%. Ännu har vi dock en bra bit kvar till WHO:s mål som ligger på 75%. Av personer som tillhör riskgrupper under 65 år når vi bara en bråkdel med vaccination.

Generellt vet man att **ett av de mest effektiva sätten att öka vaccinationstäckningen är genom information och rekommendation i samband med ordinarie vårdbesök, så här behöver vi alla hjälpas åt**. Utöver annonser i tidningar och media, bussreklam och affischer på vårdcentraler, kommer det i år även att finnas "influensaknappar" att bära som ett sätt att påminna våra patienter om vaccination. **Rekommendation om vaccination gäller naturligtvis även all personal vid patientnära arbete inom vård och omsorg**. Det handlar framför allt om att skydda våra patienter från smitta. En enkät kommer att skickas ut inför vaccinationsstart till verksamhetschefer angående vaccinations-täckningsgrad hos personalen.



Ökat antal fall av harpest

Under sommaren/hösten har det rapporterats om ett ökat antal fall av harpest (tularemia). Hittills har ca 900 personer smittats, varav drygt 50 i Region Örebro län. Andra delar av Sverige som haft många fall är Dalarna, Gävleborg, och även norra Sverige.

Spridningen brukar oftast vara begränsad till specifika riskområden. Av hittills rapporterade fall i vår region är majoriteten misstänkt smittade i Örebro, men mer detaljerade uppgifter saknas ofta i smittskyddsanmälan. Närmare kartläggning av epidemiologin pågår därför för att klargöra vilka dessa riskområden kan vara.

Harpest drabbar främst gnagare såsom harar, möss, sorkar och lämlar. De är bärare av sjukdomen som sedan kan spridas till människor främst via insektsstick som myggbett. Ett bra sätt att skydda sig är därför att använda myggmedel, täckande kläder och undvika närkontakt med döda djur.



Död hare som påträffats vid ett cykelställ utanför USÖ.

Smittskydd & vårdhygien Region Örebro Län

Sekreterare **Jenny Holmkvist** Tfn 019 - 602 11 30 jenny.holmkvist@regionorebrolan.se

Adress: Smittskyddsenheten, USÖ, 701 85 ÖREBRO, Fax: 019 - 12 74 16, E-post smittskydd@regionorebrolan.se

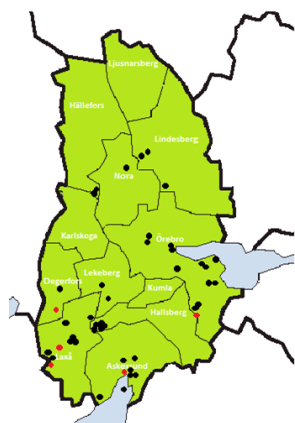
Epidemisjuksköterska	Anne Lennell	Tfn 019 - 602 34 43	anne.lennell@regionorebrolan.se
Smittskyddsläkare	Gunlög Rasmussen	Tfn 019 - 602 35 81	gunlog.rasmussen@regionorebrolan.se
Bitr. Smittskyddsläkare	Anna Lange	Tfn 019 - 602 2241	anna.lange@regionorebrolan.se
Stramaordförande	Anja Rosdahl	Tfn 019 - 602 1157	anja.rosdahl@regionorebrolan.se

Adress: Vårdhygien, USÖ, 701 85 ÖREBRO, Fax: 019 - 12 74 16 E-post vardhygien@regionorebrolan.se

Samord. hygiensjuksköterska	Annette Thegel	Tfn 019 - 602 20 43	annette.thegel@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Maria Ekelöf	Tfn 019 - 602 11 99	maria.ekelof@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Ann-Sofi Mattsson	Tfn 019 - 602 23 21	ann-sofi.mattsson@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Cathrine Binett	Tfn 019 - 602 10 38	cathrine.binett@regionorebrolan.se
Hygiensjuksköterska	Gunnar Hagström	Tfn 019 - 602 52 88	gunnar.hagstrom@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Johanna Furberg	Tfn 019 - 602 35 41	johanna.furberg@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Charlotta Hellbacher	Tfn 019 - 602 34 42	charlotta.hellbacher@regionorebrolan.se
Hygienläkare	Torbjörn Noren		torbjorn.noren@regionorebrolan.se
Hygienläkare (MRB)	Bo Söderquist	Tfn 019 - 602 35 71	bo.soderquist@regionorebrolan.se

Viktigt att fortsätta vaccinera mot TBE

Karta över smittorter i Örebro län



- Sannolik smittort 2009-2018
- Sannolik smittort 2019

TBE, tick borne encephalitis, eller fästingburen hjärninflammation som det också kallas, orsakas av ett virus. Det är främst olika gnagare och rådjur som är värd för smittan som sedan överförs via fästingbett till människa.

Under sommarmånaderna juni, juli och augusti har det rapporterats drygt 200 fall av TBE i Sverige, vilket är ungefär samma nivå som de två föregående åren. Utöver regioner där man tidigare haft många fall, har man sett en ökning i närliggande län som Värmland och Västmanland och även i Västra Götaland. Utifrån antal sålda vaccindoser, vet man att allt fler väljer att vaccinera sig, men trots detta ser man alltså inte att smittan minskar. Vaccination ger ändå ett gott skydd, och efter given grundvaccination kan man räkna med en skyddseffekt på ca 95%.

Vi har hittills i år haft 11 rapporterade fall, varav 5 är säkert smittade i länet, 5 utomläns/annat land och för 1 saknas ännu uppgift om smittort.

VRE – nytt utbrott

Tyvärr har vi i regionen åter ett mindre utbrott med resistent tarmbakterier, vancomycinresistenta enterokocker. Hittills rör det sig om 7 fall av VRE, där de som hunnit typas är identiska. Smittspridningen verkar ha skett under augusti och fortsatt VRE-screening på aktuella kirurgavdelningar, USÖ respektive Karlskoga lasarett, har inte visat någon ytterligare smittspridning under de senaste 2-3 veckorna. *Som alltid är det viktigt att alla medarbetare följer basala hygienrutiner, oavsett om en patient har känt MRB-smitta eller ej*

Ny uppdaterade smittskyddsblad för hiv

Sedan i somras finns nya uppdaterade smittskyddsblad för hiv, där en ny patientinformation riktad till personer med välinställd behandling tillkommit [länk riktlinjer](#). Nytt är bland annat att personer med välinställd behandling inte har någon skyldighet att använda kondom vid samlag.

Smittskydds-
läkarföreningen

2019-07-03

Hiv – person med välinställd hivbehandling, patientinformation

Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad

Varför har du fått denna information?

Du har hivinfektion som behandlas med bromsmedicin och där din läkare har bedömt att behandlingen är välinställd. Med välinställd hivbehandling menas att:

- Virusnivån i ditt blod ska hela tiden vara omätbar.
- Du är noggrann med att ta medicinen regelbundet som ordinerat.
- Du kommer regelbundet för kontroll av virusnivåer och behandling, vanligen 2-4 gånger per år eller enligt din behandlande läkares bedömning.

Vad är hiv?

Hiv är ett virus som påverkar ditt immunsystem. Idag finns läkemedel som, om de tas på rätt sätt, minskar virusmängderna i kroppen och som kan göra att en person med hiv kan leva ett långt och bra liv. Om man har en hivinfektion med välinställd behandling finns ingen smittrisk vid sexuell kontakt. En infektion med hiv läker inte ut, utan även vid en välinställd behandling finns virus kvar i kroppen.

Detta utifrån data från studier där man inte kunnat påvisa risk för överföring av hiv till partner förutsett välinställd behandling. Däremot rekommenderas att man fortfarande använder kondom som skydd mot andra sexuellt överförbara infektioner.

Personer med hiv som har välinställd behandling och som söker sjukvård eller tandvård, behöver informera om "blodsmitta" enbart inför ingrepp där det finns en högre risk för stick- och skärskador, som till exempel vid kirurgiska ingrepp.

Ökat antal fall av kikhosta

I augusti har man i Sverige sett en tydlig säsongsökning av kikhosta med totalt 91 fall (jmf 391 under jan-aug), en ökning som sannolikt kommer fortsätta under hösten. I vår region har vi hittills i år haft 12 fall. Det är de yngsta barnen som ännu inte är skyddade av vaccination som behöver få snabb behandling för att minska risken för allvarlig sjukdom och behov av sjukhusvård. I Danmark utreder man för närvarande om gravida ska vaccineras mot kikhosta för att skydda de nyfödda barnen. Detta på grund av ett utbrott som pågår med fler än 1300 fall under 2019.

Generellt behöver vi inom vården bli mer uppmärksamma på och ta prov för kikhosta när personer som har nära kontakt med spädbarn har långvarig hosta. Se också regionala riktlinjer för vaccination av vårdpersonal där det framgår att de med frekvent spädbarnskontakt rekommenderas vaccination om det gått ≥ 10 år sedan senaste kikhostevaccination [länk riktlinjer](#).

Vaccin mot HPV, humant papillom-virus, nu även aktuellt till pojkar

I juni-numret av Allehanda smitta skrev vi om att vaccin mot rotavirus från och med 1 september i år ingår i nationella vaccinationsprogrammet för barn (ett vaccin som givits till spädbarn sedan hösten 2016 i vår region). Glädjande nog har nu regeringen även tagit beslut om att även pojkar ska erbjudas skydd mot HPV inom nationella vaccinationsprogrammet för barn. Införande är planerat till hösten 2020 till pojkar födda 2008, och vaccin kommer att ges enligt samma schema och rutiner som för flickor. Det vaccin som är aktuellt är Gardasil 9.

Fortsatt spridning av Ebola i Demokratiska republiken Kongo

Ebola sprids fortsatt i Demokratiska republiken Kongo, och detta trots att det finns fungerande vaccin. Totalt har hittills fler än 200.000 människor vaccinerats. Tidigare i somras fattade därför WHO beslut om att klassa utbrottet som ett internationellt hot mot människors hälsa. På plats brottas hälso- och sjukvårdspersonal med svårigheter som bristande resurser, oroligheter med bland annat väpnade konflikter och generellt låg tilltro till sjukvården. Sedan utbrottets start och fram till början av september i år har det rapporterats >3000 bekräftade fall varav drygt 2000 avlidit. Totalt är fler än 200.000 vaccinerade. På försök ges också läkemedel (mAb114, REGN-EB3) som är utvecklade med hjälp av antikroppar från personer som överlevt Ebola. Personer med lägst virusnivå i kroppen är de som verkar svarat bäst på behandlingen.

Uppdaterade regionala riktlinjer går att läsa på [länk riktlinjer](#).

