

Rutiner vid influensa- och pneumokockvaccinering utförd av sjuksköterska med delegation

Influensa- och pneumokockvaccinering

Riskgrupper

- Personer med kronisk hjärt- och / eller lungsjukdom.
- Personer med nedsatt immunförsvar.
- Personer med metabola sjukdomar som diabetes
- Extrem fetma
- Kronisk lever eller njursvikt
- Behov av läkemedel mot astma under de senaste tre åren
- Barn med CP/multifunktionshandikapp

Observera

Kontrollera om vårdtagaren är allergisk eller har någon känd överkänslighet. Om så är fallet, kontakta läkare.

Har vårdtagaren fått influensa- eller pneumokockvaccin tidigare? Ev. reaktioner?

Efter genomgången pneumoni ska injektionen uppskjutas två månader.

Vaccinet bör inte ges till gravida annat än vid ökad infektionsrisk. I detta fall rådfråga läkare.

Försiktighet

Vid aktiv eller befarad infektion ska vaccinationen uppskjutas. Hos vårdtagare med autoimmun sjukdom bör försiktighet iaktas då tillståndet tillfälligt kan försämrats vid vaccinering.

Hos vårdtagare med kemoterapi och/eller strålbehandling kontakta behandlande klinik.

Vaccination under pågående kemoterapi bör undvikas.

Instruktion för vaccinering

- Administrering: Se FASS. Till Waranbehandlad ge sc. på överarmen.
- Om vårdtagaren ska ha bägge injektionerna bör vaccinationer utföras i olika extremiteter.
- Dokumentera i HSL-journal samt Swevac

Biverkningar

Informera vårdtagaren om eventuella biverkningar, se FASS.

Pneumokockvaccin: OBS! Revaccinationer, se FASS. Systematisk revaccination rekommenderas för närvarande ej (endast till personer utan mjälte, patient med njursvikt eller organtransplanterade, enligt läkarordination).