

## Vaccination av prematurfödda barn

Det är angeläget att prematura barn vaccineras tidigt eftersom överföringen av antikroppar från modern till barnet inte hunnit fullbordas vid födelsen. För tidigt födda barn och/eller lågviktiga barn ska vaccineras vid sin kronologiska ålder (räknat från det datum då barnet är fött) enligt det rekommenderade vaccinationsschemat. Det är viktigt för prematura barns immunförsvar att vaccinationerna inte senareläggs.

### Sexvalent vaccin (DTP-polio-Hib-Hep B)

Barn födda efter vecka 32 erbjuds vaccin på BVC enligt kronologisk ålder (det vill säga räknat från det datum då barnet är fött).

Barn födda före **32 graviditetsveckor** eller med en **födelsevikt under 1500 gram** bör vaccineras med en extra primärdos sexvalent vaccin (DTP-polio-Hib-Hep B) vid cirka 2 månaders ålder och en uppnådd mognad av minst 34 graviditetsveckor. Dessa barn får därefter ordinarie vaccinationer (med sexvalent vaccin samt vaccin mot pneumokocker) vid 3, 5 respektive 12 månaders ålder. Observera att om den första vaccinationsdosen sexvalent kombinationsvaccin ges efter 10 veckors ålder räknas den som dos ett enligt det allmänna vaccinationsprogrammet och nästföljande dos sexvalent kombinationsvaccin ges då vid fem månaders ålder på BVC.

- Barn födda före vecka 28+0 hinner i regel få vaccination före hemgång.
- Barn födda efter vecka 28+0 hinner bli 34+0 veckor eller äldre och är i en del fall redan hemma när vaccination blir aktuellt. Det är då rimligt att överväga att tidigarelägga vaccinationen så att den hinns med före hemgång med övervakning (barnet kan vara 5-6 veckor vid vaccinationstillfället).

### Rotavirusvaccin

Vaccin mot rotavirusinfektion ska erbjudas till för tidigt födda barn. Vaccinet erbjuds från en kronologisk ålder av sex veckor. Vaccinet kan ges på neonatalmottagningen, i neonatal hemsjukvård eller på neonatalavdelningen. För barn födda från och med gestationsvecka 25+0 (med RotaTeq®) respektive gestationsvecka 27+0 (med Rotarix®) kan vaccination erbjudas från 6 och före 12 veckors kronologisk ålder med samma schema och antal doser som för fullgångna barn. Det finns en ökad risk för apnéer för barn födda före graviditetsvecka 29. Övervakning under 48-72 timmar rekommenderas när vaccinationen ges till barn födda före graviditetsvecka 28+0 och för barn med känd omogen lungutveckling. Fördelen med vaccination är hög och den bör inte utebli eller skjutas upp. Inneliggande prematurfödda barn kan ges dos 1 på neonatalavdelningen.

Indikation – gestationsvecka 27+0 eller högre.

- Rotarix kan ges på Neonatalavdelning.
- Första dosen ges vid 6-12 veckors kronologisk ålder.
- Första dosen kan ges från och med gestationsvecka 34 tillsammans med Hexyon-vaccinet.
- Ge om möjligt vaccinet 2-3 dagar före hemgång.
- Andra dosen bör helst ges med minst 4 veckors intervall från den första dosen och senast inom 15 veckors kronologisk ålder.
- Kontraindikationer är nedsatt immunförsvar (SCID) och medfödd sackarosöverkänslighet.
- Relativ kontraindikation är tidigare tarmopererad, tidigare invagination, missbildning i magtarm-kanalen, genomgången NEC oavsett stadium och behandling.

### RSV-profylax

Vaccin mot RSV-infektion finns ej tillgängligt. Däremot finns Synagis® (palivizumab) monoklonal humaniserad IgG-antikropp som profylax mot RSV-infektion hos högriskbarn. När indikation finns ges palivizumab i dosen 15 mg/kg en gång i månaden maximalt fem gånger.

Läkemedelsverket rekommenderar profylaktisk behandling med palivizumab.

- Barn med extrem underburenhet födda före 26+0 och yngre än sex månader kronologisk ålder vid start av RSV-säsong.
- Barn yngre än 12 månader med måttlig eller svår bronkopulmonell dysplasi (BPD, dvs pågående syrgasbehov vid 36 gestationsveckor) som har pågående syrgasbehandling eller har avslutat denna de senaste sex månaderna före RSV-säsongens start.

Överväg profylaktisk behandling

- Barn yngre än 12 månader som genomgått omfattande kirurgi i thorax.
- Barn 12-24 månader gamla med kronisk respiratorisk insufficiens med pågående behandling med syrgas och/eller mekaniskt andningsunderstöd.

Profylax ges ej under vistelse på neonatalavdelningen.

### Säsongsinfluensa (vaccination)

De barn som ges Synagis® ska också vaccineras mot säsongsinfluensa.

Vaccinationen påbörjas tidigast vid 6 månaders kronologisk ålder.

Föräldrar/anhöriga rekommenderas också låta sig vaccineras mot säsongsinfluensa för att bidra till ”flock-skydd” runt det nyfödda barnet (under 6 månaders ålder) i familjen.

## Smärtlindring

För smärtlindring ges Glukos 300 mg/ml per os innan vaccinationen. Det går även att använda EMLA®, men det anses inte ha någon större effekt eftersom den underliggande vävnaden inte bedövas. Smärtan kommer från injektionen av vaccinet snarare än från själva nålsticket.

## Övervakning

Prematura barn som vaccineras har en något ökad risk för olika former av andningsstörning timmarna efter vaccination.

**Är barnet under 37+0 graviditetsveckor vid vaccinationstillfället** bör barnet vara inneliggande och övervakas med puls och saturation under 12 timmar.

**Är barnet 37+0 graviditetsveckor eller äldre vid första vaccinationstillfället** bör barnet kvarstanna på mottagningen minst 1 timme för observation.

Källa: PM för neonatalkliniken, Skånes Universitetssjukhus. Rikshandboken för barnhälsovård. Svenska Neonatalföreningen – Vårdprogram Vaccinationer och RSV-profylax.