

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL
Innehållsansvar: Peder Helmersson, (pedhe), Överläkare
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-27

Giltig till: 2028-02-27

Vaccination av barn med gestationsålder mindre än 32 v - neonatal

Styrdokument från Göteborg, se länk till styrdokument AnOpIVA Neonatal

Vaccination av barn med gestationsålder mindre än 32 v - neonatal

[Styrande och stödjande dokument AnOpIva neonatal barn - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

Tillägg: ang Vaccination mot rotavirus på avdelning 34

Vaccination mot rotavirus ges oralt. Vaccinet som ges heter Rotateq och kan ges till barn födda i GV 25 och uppåt. Vaccinet ges i tre doser. Första dosen ska ges mellan 6-12 veckors ålder, andra dosen ska ges före 16 veckors ålder och den tredje, sista dosen ska helst ges senast vid 22 veckors ålder.

En del av barnen på avdelningen kommer uppnå denna ålder innan de kommer på första besöket på BVC. Dessa barn kommer att ges första dosen antingen i enkelrum på avd 34 men för de allra flesta i neonatal vård i hemmet (NVIH).

Rotatec får ges i matsonden. Rotatec-vaccinet öppnas helst inte i läkemedelsrummet. Kan finnas smittämne i avföring hos vissa barn upp till ett par veckor efter administration. Basala hygienregler gäller, ex vid blöjbyte (personal handskar och förkläde). Föräldrar tvätta händerna efter blöjbyte.

Mycket ovanligt med allvarliga biverkningar (sjuka barn) efter Rotatec-vaccin. Vanligare med lite lösare avföring men ej sjuka.

Tumregel för när Rotateq ska ges:

- Barn födda i GV 25-29: Ges i GV 35. Ska helst inte ges tillsammans med övriga vaccinationer. Barnen ska ha pox minst 48 timmar. Barn med gestationsålder >28+0 räcker att kvarstanna på avdelningen/mottagningen 30 min efter vaccinationen.

- Barn födda > GV 29+1-31+6: När planering för vaccin för extrados Hexyon görs planera även in när Rotateq ska ges. Bli mellan GV 35-38. Kan eventuellt ge Hexyon och Rotateq samtidigt, får göras bedömning i varje enskilt fall.

Kontraindikationer:

- Född före gestationsvecka 25
- Tidigare invagination
- nedsatt immunförsvar
- medfödd missbildning av magtarmkanalen som kan predisponera för tarminvagination
- genomgången NEC oavsett stadie och behandling
- tidigare tarmoperation, konsultera barnkirurg
- medfödd sackarosöverkänslighet
- Immunmodulerande behandling till modern under graviditeten. En individuell läkarbedömning behöver göras

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Peder Helmersson, (pedhe), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-268

Version: 5.0

Giltig från: 2026-02-27

Giltig till: 2028-02-27