

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Giltig från: 2024-05-30

Innehållsansvar: Els-Marie "Elsa" Rolén, (elshe1), Enhetschef

Giltig till: 2026-05-30

Granskad av: Els-Marie "Elsa" Rolén, (elshe1), Enhetschef

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Splenektomerad, infektionsprofylax

Revidering i denna version

Borttagning av patientinformation.

Bakgrund

Mjälten har betydelse för infektionsförsvaret. Patient utan mjälte har en klart ökad risk för svåra infektioner orsakade av pneumokocker, meningokocker eller Haemofilus influenzae. Risken för svår malaria ökar.

Beskrivning

Mjältbevarande kirurgi är önskvärd. Risken för allvarlig infektion ökar om patienten är ett barn eller om mjältexstirpation varit en del i behandlingen av en hematologisk sjukdom. Risken för allvarlig infektion kan minskas med vaccination och utförlig information.

Vaccinationen ska helst göras två veckor före mjältexstirpationen. Om patienten inte blivit vaccinerad före operationen bör detta göras före patientens utskrivning. Även patient utan mjälte sedan tidigare bör vaccineras.

Lika viktigt som vaccination är adekvat information till patienterna om den ökade risken för allvarlig infektion för att på det sättet minska riskerna av fördröjd adekvat infektionsbehandling.

För vaccination, se rutindokument från infektionskliniken, SU/Östra:

[Vaccination splenektomerad](#)

Om länken inte fungerar, gå in på infektionskliniken, SU/Östras [intranät](#) och välj Styrdokument.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Els-Marie "Elsa" Rolén, (elshe1), Enhetschef

Granskad av: Els-Marie "Elsa" Rolén, (elshe1), Enhetschef

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1782031320-267

Version: 24.0

Giltig från: 2024-05-30

Giltig till: 2026-05-30