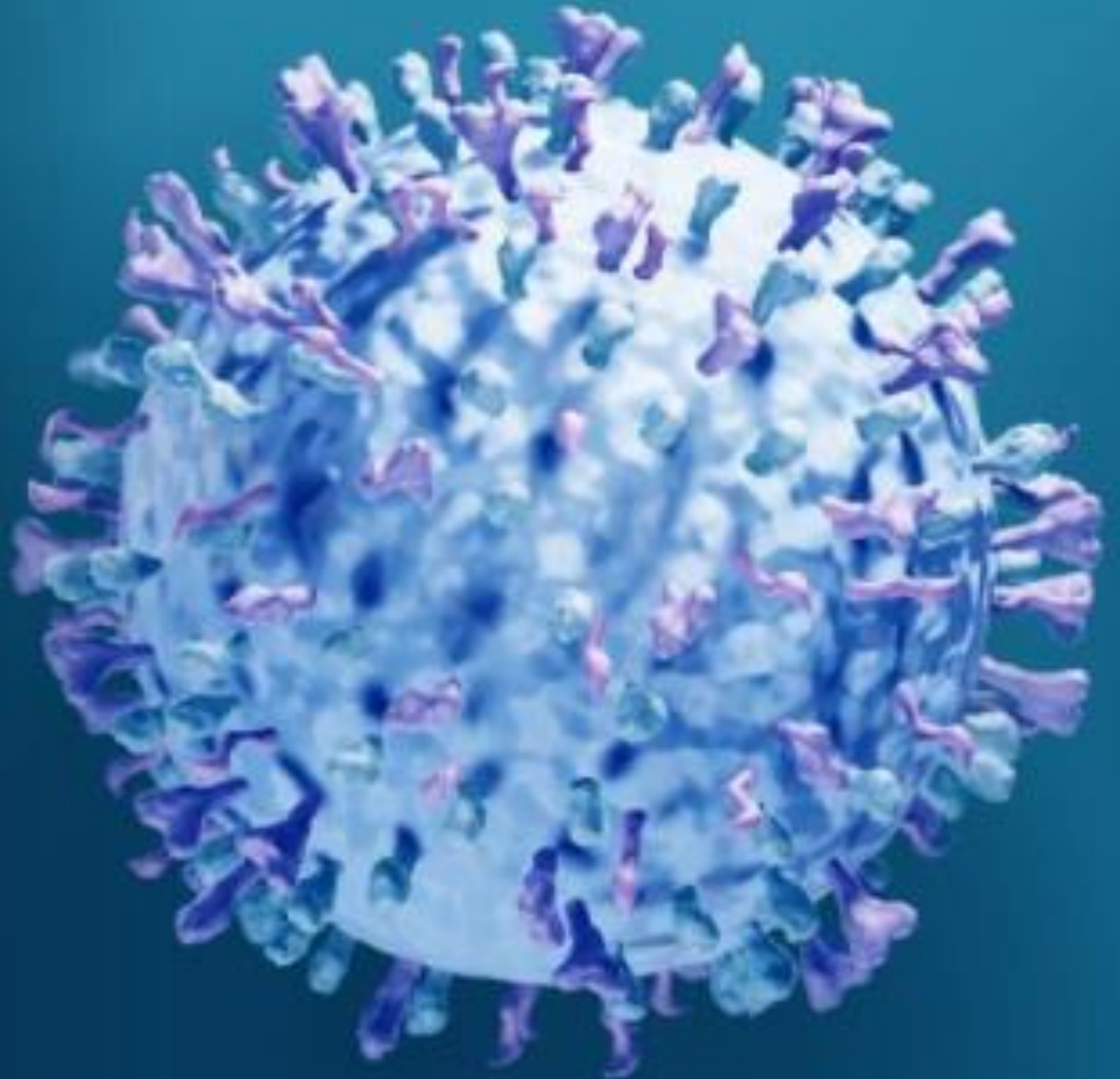


# Skydd för nyfödda barn mot RS-virus infektion

START 10 september 2025



# Information till BMM VGR

- Alla gravida får information från och med juli gärna i samband med gv 28-32 besök
- Skriftlig information enligt FoHM-länk finns på hemsidan  
[Skydda ditt spädbarn mot RS-virus och kikhosta — Folkhälsomyndigheten](#)
- PAB noterar om pat önskar att barnet får RS-virus/Beyfortus skydd på förlossningen/BB i v 35-sammanfattning
- I fall det inte finns någon dokumentation kommer patienten att tillfrågas på BB (informationen ges i "akut skede")
- OM pat inte önskar att barnet ska få RS-virus skydd behöver det markeras extra
- Dokumentationsrutin publiceras med tillägg ang RS-skydd i juli

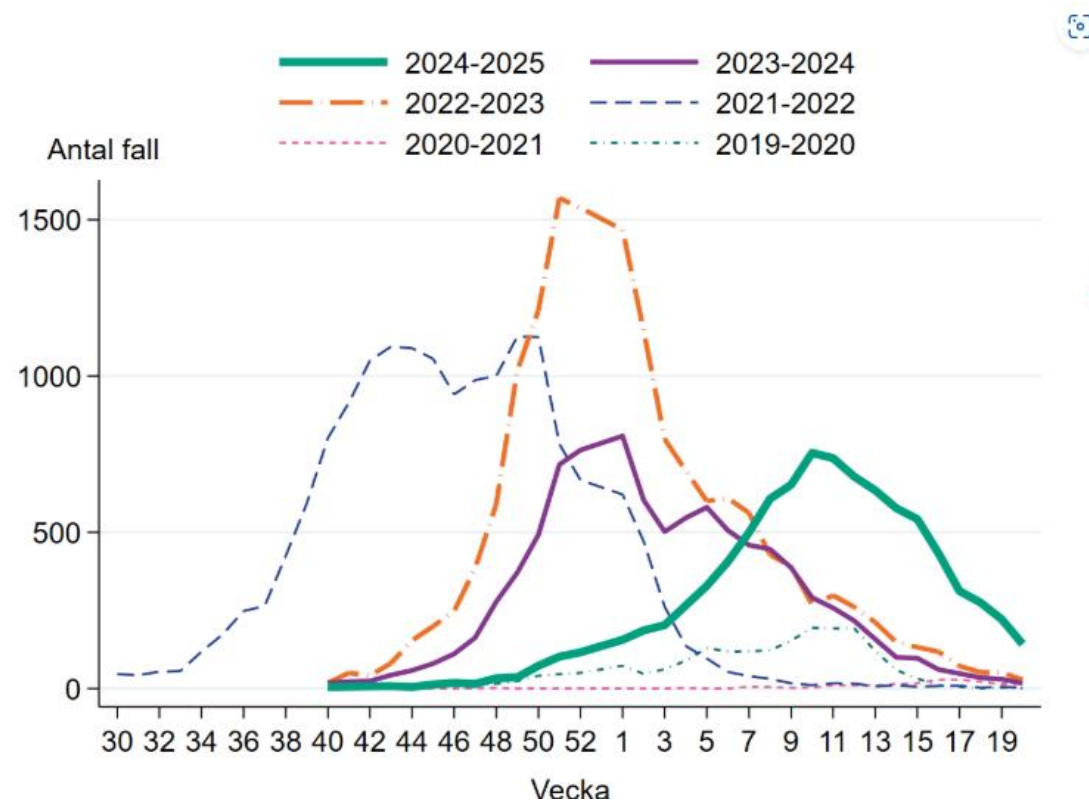
# Allmän information RS virus och skydd för nyfödda

- RS-virus orsakar en luftvägsinfektion som kan vara särskilt besvärlig för små barn och nyfödda
- RS-virus sprids oftast under hösten och vintern och kan innebära att barnet får andningsbesvär, feber och svårigheter att orka äta. Många spädbarn behöver därför sjukhusvård för att få hjälp med andning och matintag
- Det finns ännu inget vaccin mot RS-virus för barn.

- Det finns två andra sätt att ge skydd till det nyfödda barnet, båda likvärdiga:
  - genom vaccination av modern under graviditeten-skyddet för barnet varar under ca 6 månader
  - genom att antikroppar ges till barnet i form av im injektion. På så sätt skapas ett överfört försvar mot RS-virusinfektion som varar under cirka 6 månader
- Under säsongen 2025/2026 kommer alla barn födda från 10 september 2025 erbjudas förebyggande behandling med monoklonala antikroppar på förlossning eller BB
- Antikropparna har en hög förebyggande skyddseffekt mot allvarlig RS-infektion som kräver sjukhusvård
- Det finns också ett RS-vaccin (Abrysvo) för gravida som ger skydd åt spädbarnet efter födseln, med motsvarande effekt som antikroppsbehandlingen som erbjuds till spädbarn. RS vaccinet för gravida erbjuds för närvarande inte kostnadsfritt i Sverige.

# RS virus säsongsbundenhet (FoHM 2025)

Figur 1a. Antal rapporterade fall av RS-virus från säsong 2019-2020 till aktuell vecka säsong 2024-2025.



# Frågor som kan behöva besvaras av PAB

Varför inte alla-året runt?

- *RS-virus är säsongbundet och skyddet erbjuds med god marginal till säsong enligt FoHM beräkningar*

Biverkningar för barnet?

- *Jämförbar med placebo, där det vanligaste är utslag (1 av 100, 0,7%) vid insticksstället samt feber inom 14 dgr*

Hur snabbt verkar Beyfortus?

- *Effekt noteras redan inom några timmar, då man ger antikroppar direkt, via intramuskulär injektion. Effektmax uppnås redan efter 6 dagar*

Behöver sprutan upprepas?

- *Engångsdos inför RS-säsongen. Långverkande*
- *Dosen ger ett gott skydd mot svår sjukdom, men är inte hundra procentigt*

Vad är det för skillnad på vaccin och det skydd som ges till barnet?

- *Det skydd som barnet får i injektionsform innehåller monoklonala antikroppar vilket ger direkt skydd mot viruset inom ett par timmar. Vaccin aktiverar immunsystemet så det bildas antikroppar mot viruset, vilket vanligen tar upp till 2 v innan max effekt*
- *För gravida vaccinerade med Abrysvo behövs inte extra RS-skydd för barnet*
- *Abrysvo tillhandahålls inte av BMM, men rekommenderas inför och under RS-virussäsong för de som önskar vaccination istället för Beyfortus till barnet*

# Ytterligare frågor om RS?

Kontakta

- MÖL Anna Hagman
- Samba Eva Rådström

Mer finns även att läsa på Folkhälsomyndighetens hemsida

