

# Influensavaccination av gravida på Barnmorskemottagning i Regionhälsan VGR

## Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument 2025-10-31.

## Sammanfattning

Beskrivande dokument avseende vaccination av gravida inom Barnmorskemottagningar (BMM) Regionhälsan VGR.

## Bakgrund och syfte

Folkhälsomyndigheten rekommenderar vaccination mot säsongsinfluensa under graviditet. Vaccinationen är kostnadsfri inom Västra Götalandsregionen (VGR).

Influensa kan orsaka allvarlig sjukdom hos gravida med ökad risk för vård på IVA. När vaccination ges under graviditet utvecklar den gravida antikroppar som passerar över placenta till fostret och skyddar därmed även det nyfödda barnet. Influensavaccin Fluarix® är godkänt för gravida säsongen 2025–2026. Godkänt vaccin varierar från år till år och information om aktuellt vaccin finns på VGR Vårdgivarwebben.

Vaccinet finns ordinerat enligt Generella direktiv Generella direktiv - ordination av läkemedel Barnmorskemottagningar VGR.

## Utförande

Vaccinationen för gravida bör planeras in i början av säsongen i enlighet med rekommendation från Folkhälsomyndigheten.

Vaccination sker från och med graviditetsvecka 12, men kan ges tidigare om medicinska skäl föreligger enligt läkarbedömning.

Vaccination rekommenderas vid varje graviditet, inför varje säsong.

Vaccination ges med engångsinjektion 0,5 ml Fluarix® (säsong 2025–2026). Fluarix® ska administreras som intramuskulär injektion, företrädesvis i deltoidmuskeln eller i den anterolaterala delen av låret (beroende på muskelmassa). Vaccination kan ges samtidigt som kikhostevaccination eller RhD-profylax. Vid flera injektioner så ges injektionerna i separata armar. Folkhälsomyndigheten rekommenderar att gravida ges högst två vaccinationer vid samma tillfälle, för att kunna särskilja eventuella biverkningar.

Vaccination mot influensa påverkar inte eller påverkas inte av RhD-profylax och kan ges utan hänsyn taget till när RhD är givet eller planeras att ges. Vaccination mot influensa kan ges samtidigt som vaccin mot covid-19 i förekommande fall.

### Kontraindikationer och överväganden:

- Känd överkänslighet mot de aktiva innehållsämnen eller mot något hjälpämne samt överkänslighetsreaktion efter tidigare vaccination mot influensa.
- Vid tidigare anafylaktisk reaktion av annan orsak, konsultera läkare.
- Patient med äggallergi utan tidigare allvarlig reaktion såsom anafylaxi kan ges influensavaccin. Vid tveksamhet konsulteras läkare.
- Vaccination ska inte ges till personer som tidigare haft känd övergående trombocytopeni eller neurologiska komplikationer efter tidigare vaccination.
- Vaccinationen ska skjutas upp vid infektionssjukdom med feber. Lindrig infektion utgör inte kontraindikation mot vaccination.

Gravida som behandlas med lågmolekylärt heparin (t.ex. Fragmin/Innohep) och/eller acetylsalicylsyra kan vaccineras utan hänsyn taget till tidpunkt för läkemedelsadministrering. Kompression över injektionsstället under fem minuter rekommenderas.

Anafylaxiberedskap ska finnas på enhet där vaccination ges. Se separat rutin: [Allergisk reaktion Barnmorskemottagningar VGR.pdf](#). Möjlighet att tillkalla ambulans/akutvård per telefon ska finnas. Vaccinerad person ska stanna kvar på enheten och observeras under 15 minuter efter given injektion. Inga specifika kontroller behövs vid avsaknad av symtom talandes för allergisk reaktion.

Vaccination ska inte utföras då vårdgivaren är ensam på enheten. Annan närvarande personal (kan även vara BHV-personal) informeras om att vaccination planeras.

## Checklista influensavaccination under graviditet

- Informera patient inför influensasäsong.
  - Kontrollera kontraindikationer och överväganden, samt ifylld hälsodeklaration (Mitt vaccin).
- Vaccination planeras under säsong, företrädesvis i början av säsongen enligt Folkhälsomyndigheten.
- Observation 15 minuter på enheten krävs efter vaccination.
- Annan medarbetare ska finnas tillgänglig på enheten.
- Registrering sker i Mitt vaccin och läkemedelsnamn anges i MHV2. Vid reaktion dokumentation även i MHV3.
  - Rapportering av allvarlig biverkan sker via Misstänkt biverkning hos människa | [Läkemedelsverket](#)
- Beställning av vaccin sker i Oriola, senast kl 14.00 för leverans tidigast nästkommande dag. Ingen leverans på måndagar. Kyllådor med dess kylelement samt ytteremballage returneras med chauffören till Oriola. Mottagande barnmorska kontrollerar att leveranstiden inte överstiger 48 timmar.

- Uppdatera saldot i Mitt vaccin, per batch. Säkerställ system för kasserade doser som måste korrigeras på rätt batch i Mitt vaccin. Vaccinationsansvarig barnmorska ansvarar för att kontrollera lagersaldo i Mitt vaccin, minst en gång/vecka.
- Vaccinet förvaras i låst kylskåp/utrymme.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

Vaccination kan påverka provsvar för HIV-1, hepatit C och HTLV-1: Falskt positivt svar på serologiska ELISA-tester för hiv1, hepatit C och i synnerhet HTLV1 kan förekomma efter influensavaccination. Dessa övergående falska positiva resultat kan bero på det IgM-svar som vaccinet framkallar. En definitiv diagnos på infektion med hiv1, hepatit C eller HTLV1 kräver därför ett positivt resultat på ett bekräftande virusspecifikt test (t.ex. Western blot eller immunoblot eller PCR).

## Länkar

[Skyddseffekt av vaccination mot säsongsinfluensa –](#)

[Folkhälsomyndigheten](#)

[Frågor och svar om influensavaccination av gravida –](#)

[Folkhälsomyndigheten](#)

[Fluarix \(Injektionsvätska, suspension, förfylld spruta \) • FASS-text |](#)

[FASS Vård 2025-2026](#)

[Terapiråd Vaccination vid äggallergi.pdf](#)

[Flera vaccin vid samma tillfälle | Vårdgivarguiden](#)

[Information Influensavaccin 2025/2026 - Vårdgivarwebben Västra](#)

[Götalandsregionen](#)

## Ansvar

### Innehållsansvar:

Anna Hagman, mödrahälsovårdsöverläkare (MÖL), Centralt mödrahälsovårdsteam (CMHV), Barnmorskemottagningar, Regionhälsan

### Innehållsgranskare:

Susanne Samuelsson, områdeschef Barnmorskemottagningar och Gynekologi, Göteborg och Södra Bohuslän

Åsa Prebensen, områdeschef Barnmorskemottagningar Fyrbodalen, Södra Älvsborg och Skaraborg

Karin Jerhamre Sundh, MÖL, CMHV, Barnmorskemottagningar Regionhälsan

Anna-Karin Broman, MÖL, CMHV, Barnmorskemottagningar, Regionhälsan

Anna Trollstad, MÖL, CMHV, Barnmorskemottagningar, Regionhälsan

### Godkännare:

Maria Gjertsen, regionområdeschef, Barnmorskemottagning och gynekologi, Regionhälsan

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barnmorskemottagning och gynekologi

**Innehållsansvar:** Anna Hagman, (annha67), Överläkare

**Granskad av:** Susanne Samuelsson, (sussa7), Områdeschef, Åsa Prebensen, (asapr), Områdeschef, Karin Jerhamre Sund, (karje1), Överläkare, Anna Trollstad, (anntr1), Överläkare, Anna-Karin Broman, (annbr25), Överläkare

**Godkänd av:** Maria Gjertsen, (marem2), Regionområdeschef

**Dokument-ID:** RHS9927-391389789-340

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-10-17

**Giltig till:** 2027-10-17