

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska

Innehållsansvar: Eva-Corina Caragounis, (evaca21), Överläkare

Granskad av: Magdalena Granung, (maggr), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15

Vaccinationer vid splenektomi eller mjältembolisering

Revideringar i denna version

Ändringar från tidigare version:

Datum: 2024-10-01

Patienter som genomgått mjältartärembolisering bör som regel endast erhålla grundvaccinering. PCV20 Prevenar 20 (Apexxnar®) ersätter PCV13 Prevenar13. Vaccination mot *Haemophilus influenzae* utgår. Endast en vaccinationsdos i grundimmunisering mot meningokocker grupp ACWY krävs. Grundvaccination med Trumemba® ges i 3 doser. Boosterdosor mot meningokocker ges endast till personer <26 år.

Syfte

Att skapa vaccinationsschema vid splenektomi och mjältartärembolisering.

Arbetsbeskrivning

Följande gäller patienter (≥ 10 år) som ska genomgå planerad splenektomi, har genomgått akut splenektomi eller embolisering av mjälten.

Splenektomerade patienter har en ökad risk för att utveckla OPSI (Overwhelming Post-Splenectomy Infection) till följd av ökad känslighet för kapselbärande bakterier. Samtliga patienter ska erhålla vaccination mot pneumokocker och meningokocker. **Splenektomerade patienter rekommenderas även årlig vaccination mot säsongsinfluensa.**

Emboliserade patienter får endast grundimmunisering om angiografi i samband med embolisering visar ≥ 50 % kvarvarande mjältperfusion. Ifall <50 % kvarvarande mjältperfusion får ny kontrastförstärkt ultraljud/CT göras efter 2 månader som beslutsstöd ifall patienten skall

fortsätta vaccineras. Verksamhet kirurgi Sahlgrenska ansvarar för att patienten får grundimmunisering mot pneumokocker och meningokocker

I de fall en annan verksamhet har patientansvar, ansvarar de för vaccinationen. Vid planerad splenektomi ska vaccinationerna vara avslutade senast 2 veckor före ingreppet och vid akut splenektomi eller embolisering, ska vaccinationerna påbörjas tidigast 2 veckor efter ingreppet.

Tidigare ovaccinerade patienter

Grundimmuniseringen påbörjas med

- en dos (0.5 ml) intramuskulärt PCV20 Prevenar 20 (Apexxnar®)
- en dos (0.5 ml) intramuskulärt MenACWY Nimenrix® (eller Menveo®)
- en dos (0,5 ml) intramuskulärt MenB Bexsero® (eller Trumenba®)

Efter 2 månader ges

- en dos (0.5 ml) intramuskulärt PPV23 Pneumovax®
- en dos (0,5 ml) intramuskulärt MenB Bexsero® (endast vid grundimmunisering med Bexsero®) eller en dos (0,5 ml) intramuskulärt MenB Trumenba® (endast vid grundimmunisering med Trumenba®)

Efter 6 månader ges

- en dos (0,5 ml) intramuskulärt MenB Trumenba® (endast vid grundimmunisering med Trumenba®)

Boosterdoser med Bexsero® eller Trumenba® ges efter 1 år (<26 år)

- en dos (0,5 ml) intramuskulärt MenB Bexsero® (eller Trumenba®) med samma vaccin som gavs som grundvaccination

Boosterdoser med Pneumovax® och Menveo®/Nimenrix®

- en dos (0.5 ml) intramuskulärt PPV23 Pneumovax® vart 5e år
- en dos (0.5 ml) intramuskulärt MenACWY Nimenrix® (eller Menveo®) efter 5 år (<26 år)

Tidigare vaccinerade patienter

Patienter som tidigare vaccinerats med Pneumovax®

- Erhåller en dos Prevenar 20® tidigast 1 år efter tidigare pneumokockvaccinering
- Pneumovax® upprepas när det har gått minst 5 år sedan tidigare dos av Pneumovax®, men minst 2 månader efter Prevenar 20

Vid utskrivning

Vid utskrivningen skrivs recept på vaccin och patienten får *Patientinformation* och *Minneskort*. Grundimmuniseringen ges på avdelning alternativt i samband med återbesök på Kirurgmottagningen. Har patienten remitterats till vårdcentral, måste rapportering/information ges till dem.

OBS! När vaccinationspreparat är restnoterat skall patientinformation registreras på Kirurgmottagningen. Patienten kallas för kompletterande vaccination så fort vaccinet är tillgängligt.

Relaterad information

[Patientinformation och minneskort, svenska](#)

[Patientinformation och minneskort, engelska](#)

Vid övriga frågor eller tveksamheter får kontakt tas med Infektionskliniken Östra sjukhuset, SU/Ö.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Sahlgrenska

Innehållsansvar: Eva-Corina Caragounis, (evaca21), Överläkare

Granskad av: Magdalena Granung, (maggr), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Andreas Muth, (andmu), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-157

Version: 13.0

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15