Smittskyddsläkaren

## Influensa- och pneumokockvaccinering av personer med ökad blödningstendens

Såväl influensavaccination som pneumokockvaccination kan ges både subcutant och intramuskulärt. Till skillnad från intramuskulär vaccination innebär inte subcutan vaccination någon risk för allvarlig blödning. Fördelen med intramuskulär vaccination är dock en bättre immunstimulering.

Vid intramuskulär vaccination av en person med ökad blödningsbenägenhet finns risk för besvärliga blödningar. Nedanstående rekommendationer utarbetades inför pandemivaccinationerna 2009 och bör gälla även nu.

- Vaccination av person med blödningsbenägenhet ska alltid ordineras av läkare, som har att bedöma blödningsrisk och ta ställning till om vaccination ska ske och om denna i sådant fall ska ges subcutant eller intramuskulärt.
- För vaccination under pågående Waranbehandling gäller att:
  - Intramuskulär injektion ges i deltoideusmuskeln i den icke dominanta armen
  - Vaccination inom 1 vecka efter aktuellt PK INR < 2,8
  - Tryck lätt mot muskeln efter injektion
  - Patienten stannar kvar 10 minuter för att se att det inte blir svullnad eller dunkande smärta
  - Blamarke som inte gör ont lämnas utan atgärd.