

Upplýsingar um

bólusetningar barna

fyrir foreldra og aðstandendur



LANDLÆKNISEMBÆTTIÐ
SÓTTVARNALÆKNIR

September 2002

Efnisyfirlit			
●	Spurningar um bólusetningar		5
	Hvað er bólusetning?		5
	Til hvers er verið að bólusetja?		5
	Hvaða gagnsemi er af bólusetningum?		5
	Getur verið ástæða til að bólusetja ekki barn?		5
●	Gegn hvaða sjúkdómum er bólusett á Íslandi?		6
	Barnaveiki (Diphtheria)		6
	Stífkrampi (Tetanus)		6
	Kikhósti (Pertussis)		6
	Mænusótt (Polio)		6
	Hæmofilus influenzae sjúkdómur af gerð b (Hib)		6
	Mislingar (Morbilli, measles)		6
	Hettusótt (Parotitis epidemica, mumps)		7
	Rauðir hundar (Rubella)		7
	Meningókokkar C		7
●	Þarf að hafa áhyggjur af afleiðingum bólusetninga?		8
	Hvað á að gera ef barnið fær hita?		8
	Hvað um stungustaðinn?		8
	Hvenær á að leita læknis?		8
●	Öryggi og hliðarverkanir bólusetninga		9
	Bóluefni gegn kikhósta, barnaveiki, stífkrampa,		
	H. influenzae sjúkdómi af gerð b og mænusótt		9
	Bóluefni gegn mislingum, hettusótt og rauðum hundum		9
	Bóluefni gegn barnaveiki, stífkrampa og kikhósta		9
	Bóluefni gegn barnaveiki og stífkrampa fyrir eldri börn og fullorðna		9
	Bóluefni gegn mænusótt		9
	Bóluefni gegn meningókokkum C		9
●	Fyrirkomulag barnabólusetninga á Íslandi eftir 1. 11. 2002		10

Spurningar um bólusetningar



Hvað er bólusetning?

Bólusetning er ónæmisáðgerð sem ætlað er að koma í veg fyrir alvarlegan smitsjúkdóm. Bóluefnin eru útmíst unnin úr veikluðum veirum eða bakteríum eða þau innihalda efni sem finnast í þessum sjúkum. Bóluefnin sjálf valda litlum einkennum en vekja upp mótefnasvörum í líkamannum sem kemur í veg fyrir eða dregur úr líkum á að börnin veikist af sjúkdómnum sem bólusett er gegn. Bólusetningar draga nafn sitt af kúabólusetningunni sem breskur læknir, Edward Jenner, benti árið 1796 á að kæmi í veg fyrir bólusótt. Enginn smitsjúkdómur hafði leikið íslensku þjóðina eins grátt og bólusóttin, en hún gerði nánast út af við þjóðina á öldum áður. Íslendingar voru meðal fyrstu þjóða að hefja bólusetningu gegn bólusótt með ákvörðun sem danska heilbrigðisstjórnin tók þegar árið 1802. Jenner benti á að hægt yrði að útrýma bólusótt úr heiminum með bólusetningum. Það tók þó hátt í 200 ár að ná því markmiði og hægt var að hætta bólusetningum gegn þessum alvarlega sjúkdómi á áttunda áratug tuttugustu aldar.

Til hvers er verið að bólusetja?

Markmiðið með bólusetningum er að koma í veg fyrir alvarlega sjúkdóma, einkum hjá börnum. Bólusetningar hindra einnig farsóttir og draga úr hættulegum afleiðingum smitsjúkdóma. Í sumum tilfellum er mögulegt að útrýma sjúkdómum með öllu. Margir barnasjúkdómar svo sem mislingar, barnaveiki, kikhósti og lömunarveiki, sjást afar sjaldan nú orðið. Ungabarnadauði vegna þessara sjúkdóma var þó algengur á 19. öldinni og framan af 20. öldinni. Reynsla margra Austur-Evrópuríkja sýnir að þessir sjúkdómar geta komið aftur ef slakað er á bólusetningum barna.

Hvaða gagnsemi er af bólusetningum?

Gagnsemi bólusetningar er fólgin í þeirri vernd sem hún veitir barninu. Gagnsemin er líka fólgin í því að hvert og eitt bólusett barn smitar ekki önnur næm börn af þeim sjúkdómi sem það er verndað fyrir. Þannig eru bólusetningar einstakar aðgerðir sem eiga sér enga hliðstæðu í forvörnum sjúkdóma. Til þess að ná þessum árangri þurfa bólusetningar að vera almennar og ná til sem flestra barna. Íslendingar gættu sín ekki nægilega á þessu í upphafi 19. aldar þegar bólusett var gegn bólusótt. Því kom bólusóttin aftur árið 1839 í síðasta sinn en skaðinn varð minni en áður. Aþjóðaheilsustofnunin fullyrðir að engar aðgerðir séu mönnum eins hagkvæmar og bólusetningar.

Getur verið ástæða til að bólusetja ekki barn?

Það er sárasjaldan ástæða til að bólusetja ekki barn. Ef eitthvað af þessu á við þitt barn skalt þú ræða það við lækinn eða hjúkrunarfræðinginn í heilsugæslunni:

- Barnið er veikt af einhverri ástæðu eða er með hita (þá er venjulega beðið með bólusetninguna þangað til barninu er batnað).
- Barnið hefur fengið hliðarverkun eða aukaverkanir í kjölfar fyrri bólusetninga.
- Barnið hefur fengið alvarlega ofnæmissvörum eftir að hafa nýtt eggja (þ.e. munnurinn og kokið hefur bólgað, lost, erfiðleikar með öndun eða útbrot um allan líkamann).
- Barnið er að taka ákveðin lyf, einkum steralyf.
- Barnið er haldið alvarlegum langvinnum sjúkdómi, s.s. ónæmisgalla.

Gegn hvaða sjúkdómum er bólusettt á Íslandi?

Barnaveiki (Diphtheria)

Barnaveiki er sjúkdómur sem baktería veldur. Helstu einkenni eru svæsin hálsbólga með myndun skána, en sjúkdómurinn getur orðið mjög alvarlegur og leitt til dauða. Bakterían framleiðir eitur sem berst út í blóðið. Þetta eitur er skæðlegt vefjum svo sem hjartavöðva. Sýklalyf drepa bakteríuna, en koma ekki í veg fyrir eituráhrifin. Því er bólusetning eina vörnin gegn sjúkdómnum. Barnaveiki er mjög sjaldgæf nú á dögum vegna þess hve öflug og víðtæk bólusetningin er gegn henni.

Stífkrampi (Tetanus)

Stífkrampi stafar af bakteríu sem er til staðar víða í náttúrunni, svo sem í jarðvegi og húsdýraskít. Auðvelt er að smitast af óhreindum sem komast í sár. Bakterían framleiðir eitur sem hefur áhrif á vöðva með herpingi og stífni sem getur leitt til dauða ef ekkert er að gert. Til er móteitur sem virkar ef nægilega fljótt er gripið til þess, en eina örugga vörnin er bólusetning.

Kikhósti (Pertussis)

Kikhósti stafar af bakteríu sem framleiðir eiturefni. Bakterían er mjög smitandi og berst milli manna með úðasmiti. Einkennin eru í fyrstu vægt kvef, síðan vaxandi hósti, slímsöfnun og slæm hóstaköst sérstaklega á næturnar. Sjúkdómurinn er bæði erfiður og langdreginn og getur verið lífshættulegur ungbörnum. Þau fá áköf hóstaköst með einkennandi soghljóði. Sýklalyf gera lítið gagn, nema mjög snemma á sjúkdómsferlinum. Með bólusetningum er hægt að verja börnin og er mikilvægt að byrja að

bólusetja þau ung, því sjúkdómurinn er hættulegastur yngstu börnunum. Nýtt kikhóstabóluefni, sem hefur mun minni aukaverkanir í för með sér en eldri bóluefni, var tekið í notkun hér á landi 1. janúar árið 2000.

Mænusótt (Polio)

Mænusótt eða lömunarveiki stafar af veiru sem getur borist í menn með saurmengun, fæðu og vökva og hugsanlega einnig með úðasmiti. Einkenni geta verið væg, en einnig alvarleg vegna lamana sem leitt geta til dauða. Engin lyf eru til sem lækna sjúkdóminn. Með bólusetningum hefur nãðst mikill árangur og hefur nánast tekist að útrýma sjúkdómnum úr heiminum. Vonast er til að það mörkmið náist á næstu árum.

Haemofilus influenzae sjúkdómur af gerð b (Hib)

Haemofilus influenzae b er baktería sem getur orsakað alvarlega sjúkdóma svo sem heilahimnubólgu, barkabólgu, lungnabólgu, blóðsýkingu og liðbólgu. Bólusetning gegn þessarri bakteríu hefur verið mjög árangursrík. Frá því byrjað var að bólusetja gegn Hib hér á Íslandi árið 1989, hefur ekkert tilfelli greinst af heilahimnubólgu eða öðrum alvarlegum sýkingum af hennar völdum, en fyrir þann tíma greindust u.þ.b. 10 börn á ári með heilahimnubólgu af völdum Hib.

Mislingar (Morbilli, measles)

Mislingar stafa af veiru sem er mjög smitandi og berst milli manna með úðasmiti. Einkenni eru mismikil, en sjúkdómurinn

getur verið hættulegur og jafnvel valdið dauða. Um það bil 10% þeirra sem sýkjast fá alvarlega fylgikvilla svo sem heilabólgu eða lungnabólgu. Bólusetning gefur fullkomna vörn.

Hettusótt (Parotitis epidemica, mumps):

Hettusótt sem stafar af veiru er oftast mildur sjúkdómur, en er þekktur fyrir að valda alvarlegum fylgikvillum. Heilabólga er algengust fylgikvilla, en aðrir fylgikvillar eru heyrnarskerðing og bólga í eistum, sem getur valdið ófrjósemi. Bólusetning veitir vörn gegn sjúkdómnum.

Rauðir hundar (Rubella)

Rauðir hundar er vægur veirusjúkdómur hjá börnum, en ef ófrísk kona fær sjúkdóminn getur fósturskaði getur verið heyrnarskerðing, blinda, vansköpun, vaxtarskerðing og jafnvel fósturlát. Með bólusetningu allra í þjóðfélaginu er hægt hindra faraldra af rauðum hundum og koma í veg fyrir að konur á barneignaraldri smitist.

Meningókokkar C

Meningókokkar C hafa valdið sýkingu hjá um 10-15 einstaklingum árlega á Íslandi. Þeir geta einnig valdið hópsýkingum þar sem mun fleiri sýkjast. Aðallega er hér um að ræða börn yngri en 6 ára og unglinga 10-18 ára. Þessar sýkingar eru mjög alvarlegar þar sem um 10% þeirra sem sýkjast deyja og önnur 20% geta fengið alvarleg örku. Búast má við að með almennri bólusetningu megi útrýma meningókokkum C úr þjóðfélaginu. Bólusetningin hindrar hins vegar ekki sýkingar af völdum annarra meningókokka.



Parf að hafa áhyggjur af afleiðingum bólusetninga?

Hvað á að gera ef barnið fær hita?

Fái barnið hita ráðleggja lækna og hjúkrunarfræðingar venjulega að því sé gefinn barnaskammtur af paracetamóli til að lækka hitann. Það er svo endurtekið 4-6 klukkustundum síðar gerist þess þörf. Ef hitinn varir lengur en í sólarhring eða honum fylgja önnur einkenni er rétt að ráðfæra sig við lækni.

Hvað um stungustaðinn?

Stundum kemur roði eða bólga á stungustað. Þetta er eðlilegt og öll ummerki hverfa af sjálfu sér. Hafir þú áhyggjur af þessu skalt þú ræða það við hjúkrunarfræðing eða lækni á heilsugæslustöð.

Hvenær á að leita læknis?

Hafir þú einhverjar áhyggjur skalt þú hafa samband við hjúkrunarfræðing eða lækni. Ef barnið fær háan hita, grætur óeðlilega eða fær krampa skalt þú hafa samband við lækni eins fljótt og auðið er.



Öryggi og hliðarverkanir bólusetninga

Bóluefni gegn kikhósta, barnaveiki, stífkrapa, Haemophilus influenzae sjúkdómi gerð b (Hib) og mænusótt í einni sprautu (gefið við 3, 5 og 12 mán. aldur)

Aukaverkanir af þessum bóluefnum eru yfirleitt vægar og hverfa innan tveggja til þriggja daga. Vægur hiti, pirringur og almenn vanlíðan geta komið eftir 4-6 tíma. Þessar aukaverkanir hverfa venjulega á fyrsta sólarhring eftir bólusetningu. Bólga og roði geta komið á stungustað og barnið getur haft viss óþægindi í stuttan tíma. Þá getur komið þrymill á stungustað sem hverfur smám saman.

Bóluefni gegn mislingum, hettusótt og raudum hundum í einni sprautu (gefið við 18 mán. og 12 ára aldur)

Aukaverkanir eru yfirleitt vægar. Hiti og útbrot geta komið 5 - 12 dögum eftir bólusetninguna í innan við 10% tilvika, en börnin verða yfirleitt ekki mikið veik. Staðbundinn roði, eymsli og þroti koma fyrir á stungustað í innan við 10% tilvika. Þessi einkenni ganga yfir á nokkrum dögum.

Bóluefni gegn barnaveiki, stífkrapa og kikhósta í einni sprautu (gefið við 5 ára aldur)

Aukaverkanir af þessum bóluefnum eru yfirleitt vægar. Vægur hiti, pirringur og almenn vanlíðan geta komið eftir 4-6 tíma en

hverfa venjulega innan sólarhrings. Bólga og roði geta komið á stungustað og barnið getur haft viss óþægindi í stuttan tíma. Þrymill getur komið á stungustað sem hverfur smám saman.

Bóluefni gegn barnaveiki og stífkrapa fyrir eldri börn og fullorðna í einni sprautu (gefið við 14 ára aldur)

Aukaverkanir eru yfirleitt vægar. Verkur, roði og bólga á stungustað geta gert vart við sig og stundum hitavella. Einstaka sinnum getur komið þrymill sem hverfur smám saman.

Bóluefni gegn mænusótt (gefið við 14 ára aldur)

Aukaverkanir eru fátíðar. Verkur, roði og þroti geta komið á stungustað allt að 48 klukkustundum frá bólusetningu og varað í einn til tvo daga.

Bóluefni gegn meningókökkum C (gefið við 6 og 8 mán. aldur)

Aukaverkanir eru vægar. Á stungustað getur komið verkur, roði og bólga og barnið getur fengið hita.

Fyrirkomulag barnabólusetninga á Íslandi eftir 1.11.2002

Aldur:	Bólusetning gegn:
3 mánaða	Kikhósta, barnaveiki, stífkrampa, Haemofilus influenzae sjúkdómi gerð b (Hib) og mænusótt í einni sprautu.
5 mánaða	Kikhósta, barnaveiki, stífkrampa, Haemofilus influenzae sjúkdómi gerð b (Hib) og mænusótt í einni sprautu.
6 mánaða	Meningókokkum C. Gæti breyst síðla árs 2003.
8 mánaða	Meningókokkum C. Gæti breyst síðla árs 2003.
12 mánaða	Kikhósta, barnaveiki, stífkrampa, Haemofilus influenzae sjúkdómi gerð b (Hib) og mænusótt í einni sprautu.
18 mánaða	Mislingum, hettusótt og rauðum hundum í einni sprautu.
5 ára	Barnaveiki, stífkrampa og kikhósta í einni sprautu.
12 ára	Mislingum, hettusótt og rauðum hundum í einni sprautu.
14 ára	Barnaveiki og stífkrampa í einni sprautu + Mænusótt í einni sprautu.

Grunnbólusetning gegn kikhósta, barnaveiki, stífkrampa, Haemofilus influenzae sjúkdómi (gerð b) og mænusótt felst í 3 bólusetningum, við 3ja, 5 og 12 mánaða aldur. Til að styrkja vörnina er bólusett við barnaveiki, stífkrampa og kikhósta við 5 ára aldur og við 14 ára aldur er endurtekin bólusetning gegn mænusótt, stífkrampa og barnaveiki. Eftir það er ráðlagt að viðhalda vörnum með endurbólusetningu á 10 ára fresti, að minnsta kosti ef verið er að ferðast til landa þar sem viðkomandi sjúkdómar eru landlægir.

Grunnbólusetning við mislingum, hettusótt og rauðum hundum er gefin við 18 mánaða aldur en örvunarskammtur er gefinn við 12 ára aldur og eiga einstaklingar þá að vera varðir ævilangt gegn þessum sjúkdómum.

Að gerð þessa upplýsingabæklings hafa komið:

- Ásgeir Haraldsson, prófessor
- Geir Gunnlaugsson, yfirlæknir
- Hallveig Finnbogadóttir, hjúkrunarfræmðastjóri
- Haraldur Briem, sóttvarnalæknir
- Hjördís Guðbjörnsdóttir, hjúkrunarfræðingur
- Jón Steinar Jónsson, heilsugæslulæknir
- Katrín Davíðsdóttir, barnalæknir
- Þórólfur Guðnason, yfirlæknir



