

Riktlinje från Svenska Föreningen För Allergologi, SFFA**Vaccination mot Covid-19**

I december 2020 påbörjades vaccination mot Covid-19 i bland annat Storbritannien och USA och i likhet med andra vacciner förekommer biverkningar. I Sverige påbörjades vaccination mot Covid-19 27 december 2020. Hittills har fyra vacciner mot Covid-19 godkänts av EU-kommissionen och använts i Sverige. Dels två mRNA-vacciner; Comirnaty (Pfizer-BioNTech) och Spikevax (Moderna Biotech Spain, S.L), samt ett vektorbaserat vaccin som utvecklats av AstraZeneca och Oxford University (Vaxzevria) och Nuvaxovid, ett rekombinant proteinbaserat vaccin utvecklat av Novavax CZ

Det är inte helt klarlagt vad som orsakar svåra allergiska reaktioner hos ca 0,5 på 100 000 individer som vaccineras mot covid-19. Ett misstänkt ämne är dock polyetylenglykol (PEG) som finns i de två mRNA vaccinerna. Vaxzevria och Nuvaxovid innehåller ett PEG-liknande ämne (Polysorbat 80). Center for Disease Control (CDC) i USA har rekommendationer som vi huvudsakligen följer i detta dokument.

Följande riktlinjer gäller för bedömning och rutiner vid vaccination med de fyra godkända vaccinerna Comirnaty (Pfizer), Spikevax (Moderna), Vaxzevria (AstraZeneca) och Nuvaxovid (Novavax CZ), för personer från 18 år och uppåt, samt för Comirnaty (Pfizer) för personer från 12 år och uppåt:

A. Gäller alla vaccinerade:

Kvarstannar minst 15 minuter efter vaccination. Anafylaxiberedskap ska finnas på plats

B. För de som haft en **svår*** allergisk reaktion mot allergen såsom födoämnen, insektsstick, latex, kontrastmedel, lokalanestetika eller läkemedel peroralt (t.ex. antibiotika):

Kvarstannar minst 30 minuter efter vaccination där det förutom anafylaxiberedskap även ska finnas möjlighet för akutbehandling, såsom att ge syrgas och sätta dropp (exv. på vårdcentral).

C. 1. De som haft en **svår*** allergisk reaktion mot vaccin eller annat injicerat läkemedel, eller tidigare reagerat med upprepade anafylaxier mot läkemedel – bedöm om personen kan ha reagerat på PEG-liknande produkter såsom förutom PEG, polysorbat eller polyoxyl 35 ricinolja. Om ingen överkänslighet föreligger mot PEG-liknande produkter: *Bedöm nyttan jämfört med risken för vaccination mot Covid-19. Vaccinering bör ske på sjukhus eller specialistklinik med möjlighet till mera avancerad sjukvård vid behov (inklusive narkosberedskap). Individuell bedömning av observationstid efter eventuell vaccination.*

2. De som har haft en **svår*** allergisk reaktion mot PEG/polysorbat eller polyoxyl 35 ricinolja:

Avvakta (kontraindicerat) tills vidare att ge vaccin mot covid-19.

3. Patient med systemisk mastocytos

Vaccinering bör ske på sjukhus eller specialistklinik med möjlighet till mera avancerad sjukvård vid behov (inklusive narkosberedskap). Individuell bedömning av observationstid efter eventuell vaccination.

*Med **svår** allergisk reaktion avses reaktion som är så svår att det krävt behandling på akutmottagning eller inläggning på sjukhus

OBS: Personer som tillhör kategori C som inte får någon allergisk reaktion när de får vaccination mot Covid-19, kan därefter ta sina efterföljande Covid-19 vaccinationer enligt det som gäller för kategori B .

Övrigt

- Anafylaxiberedskap ska finnas överallt där vaccinerna ges enligt gängse rutiner för vaccinationer.
- En snabb (inom några minuter) och svår allergisk reaktion mot en första vaccination mot något av Covid-19-vaccinerna innebär att man skall avvakta med en ny dos tills en bedömning skett hos en allergolog eller barnallergolog.

Svensk Förening För Allergologi (SFFA) den 1 december 2022