



Grilování a vakcinace

P. Kosina

Klinika infekčních nemocí
Centrum očkování a cestovní medicíny
Lékařská fakulta UK a Fakultní nemocnice v Hradci Králové

Úvod do problematiky



Grily – co mají společného?



Gril 1



- 21měsíční dívka
- rozsáhlá **popálenina po pádu na gril**
 - popálení na paži, dlani a zápěstí se strženým puchýří
- ošetřena na dětské chirurgii s dotazem na očkování
- dosud pouze 2 dávky hexavakcíny – poslední ve stáří 12 měsíců
- **3. dávka na přání rodičů nepodána**

- konzultace: doporučeno co nejdříve dokončit vakcinaci hexavalentní vakcínou nebo alespoň monovalentní vakcínou proti tetanu
- **matka souhlasí s podáním hexavakcíny**
- pasívní profylaxe nebyla indikována

Gril 2



- 18měsíční chlapec
- při grilování - **pád do vysypaného horkého popela z grilu** se vznikem popáleniny vyžadující hospitalizaci
- ošetřen na dětské chirurgii, opakované převazy v celkové anestézii
- zjištěna **absence vakcinace**
- **JAK POSTUPOVAT?**

Možnosti řešení?



- aktivní imunizace monovalentní vakcínou proti tetanu (Vacteta, Tetavax)
- pasívní imunizace - hyperimunní imunoglobulin (Pasteurised immunoglobulinum humanum antitetanicum)
- aktivní imunizace kombinovanou vakcínou (Hexacima, Infanrix Hexa)
- **aktivní imunizace monovalentní vakcínou + pasivní imunizace**
- aktivní imunizace kombinovanou vakcínou + pasivní imunizace

Očkování proti tetanu - rok 2018

- očkování proti tetanu řeší vyhláška 355/2017 Sb. , § 4 a §13
- platnost od 1.1.2018
- 2 dávky v prvním půlroce života, 3. dávka na přelomu kojeneckého a batolecího věku = **o 1 dávku méně než v minulosti**
- přeočkování mezi 5.- 6. rokem a mezi 10.-11. rokem života
- dále intervaly přeočkování 10-15 (20) let
- vakcíny monovalentní (40 IU) – Tetavax, Vacteta
- vakcíny kombinované (40 IU) - Infanrix Hexa, Hexacima, Infanrix
- vakcíny kombinované (20 IU) - Boostrix, Adacel

Imunoprofylaxe tetanu při úrazech - § 13

- narůstající potřeba řešení profylaxe v dětském věku
- z legislativního hlediska se u neočkovaných dětí jedná o „**průnik**“ **pravidelného očkování a očkování po poranění**
- po chirurgickém ošetření je třeba zvolit odpovídající postup tetanické profylaxe a **nespoléhat se na „automatickou“ proočkovanost**
- řešení v souladu s **SPC přípravku** aktivní imunizace

Postup podle SPC přípravku

- ***Vacteta, Tetavax:***
- *U řádně očkovaných pacientů*
 - při podání do 5 let před úrazem: Není nutné očkování.
 - při podání 5 až 10 let před úrazem: 0,5 ml vakcíny.
 - při podání 10 a více let před úrazem: 0,5 ml vakcíny současně s 250 IU imunoglobulinu proti tetanu.
- U pacientů očkovaných jednou dávkou v době 3-6 týdnů před poraněním nebo dvěma dávkami v době 3 týdnů - 10 měsíců před poraněním se podá jedna dávka (0,5 ml) vakcíny proti tetanu
- U neúplně očkovaných pacientů s intervaly jinými, než uvedenými výše se podá jedna dávka vakcíny proti tetanu (0,5 ml) a jedna dávka (250 IU) lidského imunoglobulinu proti tetanu

Pozn.: V případě čisté malé rány není nutné podávat imunoglobulin proti tetanu (Vacteta)

Praktické odlišnosti

Pravidelné očkování proti tetanu

– zajišťuje lékař primární péče

Očkování po poranění.....

– zajišťuje ošetřující lékař, event. lékař primární péče

- nejasnosti s úhradami, vykazováním (02105 resp. 02125), využíváním kombinovaných vakcín

Specifika České republiky

(Nemáte *gril*? Stačí vzít v supermarketu *nákupní košík*)



„ Nemohl pochopit, že když je to majetek nás všech, tak všichni krást nemůžeme“