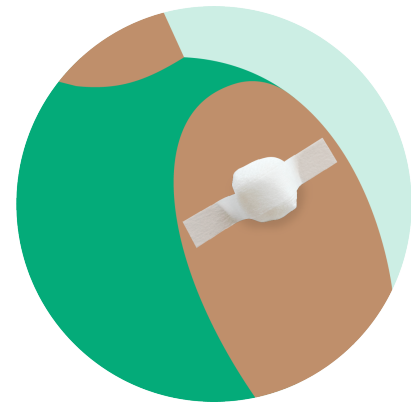


Enkelte blir alvorleg sjuke av influensa

I Noreg har 80 000 barn auka risiko for å bli alvorleg sjuke på grunn av influensa.



Barn med følgjande sjukdomar og tilstandar bør få influensavaksine årleg:

- Kronisk lungesjukdom (inkludert astma)
- Hjartesjukdom
- Kronisk nevrologisk sjukdom eller skade (f.eks. epilepsi og tilstandar som påverkar lungefunksjon)
- Nedsett immunforsvar som følge av sjukdom eller behandling (f.eks. organtransplantasjon eller kreft)
- Lever- eller nyresvikt
- Diabetes
- Svært alvorleg fedme
- Annan alvorleg eller kronisk sjukdom der influensa utgjer ein alvorleg helserisiko, etter individuell vurdering av lege (f.eks. barn med medfødde kromosomavvik og genetiske syndrom)

- Premature barn. Risikoen er høgast for barn fødte før veke 32 i svangerskapet. Vaksine blir tilrådd årleg frå dei er 6 månader (kronologisk alder) og opp til fylte 5 år.

Kva er influensa, og kvifor kan det vere alvorleg?

Influensa er ein smittsam sjukdom som kjem av influensavirus. Viruset gjev infeksjon i nase, hals og lunger. Influensa er ikkje det same som forkjøling.

Influensasyntom kjem ofte brått, med høg feber, muskelsmerter, hovudverk og utmatting. Nokre barn kan kaste opp eller få diaré.

Influensavirusa gjev epidemiar i Noreg kvart år, i perioden mellom oktober og mai. Influensa er vanleg blant barn. I ein normal influensasysesong vil 20–30 % av alle barn bli smitta.

Ekstra farleg for nokon

Om lag 500 barn blir kvart år så alvorleg sjuke av influensa at dei

må leggjast inn på sjukehus. Dei fleste er i utgangspunktet friske barn, men nokon har sjukdomar eller tilstandar som gjer at dei har omtrent 4 gongar større risiko for å bli alvorleg sjuke på grunn av influensa enn friske barn.

I Noreg er det opp mot 80.000 barn mellom 0 og 17 år som har høgare risiko for å bli alvorleg sjuke av influensa. Den aller største gruppa er barn med astma eller ein annan lungesjukdom. I tillegg er det fleire tusen barn med hjartesjukdom, diabetes og nevrologiske sjukdomar som epilepsi. Desse barna kan oppleve forverring av den opphavlege sjukdomen sin, og bli utsette for tilleggssjukdomar, som for eksempel lungebetennelse, om dei blir smitta med influensa.

Dødsfall blant barn som følgje av influensa er sjeldan, men når dette skjer, er det som oftast barn som har ein sjukdom eller tilstand som gjer dei ekstra utsette for alvorleg sjukdom.



Les meir på
<https://www.fhi.no/va/barne-vaksinasjonsprogrammet/>

Vaksine gjev best vern

Influensavaksine er det enklaste og beste tiltaket for å førebyggje influensa og alvorlege følgjer av sjukdomen. Barn med risikotilstandar bør difor få vaksine kvar haust. Influensavaksinen kan også mildne influensasymptom hos dei som får infeksjon trass i vaksinerings.

To ulike influensavaksinar til barn

I Noreg finst to ulike typar influensavaksine som er godkjende for barn: injeksjonsvaksine (godkjend for alle barn frå 6 månader) og nasesprayvaksine (godkjend for aldersgruppa 2–17 år).

Nasesprayvaksinen bør ikkje brukast av barn med alvorleg astma, aktive pustevanskar, immunsvikt eller open nase-gane-spalte. Ingen av vaksinane skal gjevast ved kjend allergi mot influensavaksine.

For barn i alderen 6 månader til 9 år, som ikkje er vaksinerte eller har fått påvist influensasjukdom tidlegare, blir det tilrådd to dosar influensavaksine med eit intervall på minimum 4 veker, uavhengig av vaksinetypen.

Kva inneheld vaksinane?

Injeksjonsvaksinen inneheld bitar av influensavirus, sterilt vatn, ulike salt og andre hjelpestoff. Nasesprayvaksine inneheld levande, svekte influensavirus som er endra slik at dei berre overlever ein kort periode i naseslimhinna

og ikkje kan overleve i resten av kroppen. I tillegg inneheld vaksinen sterilt vatn, salt, sukker og gelatin.

Kor godt verkar vaksinen?

Effekten av vaksinen avheng av kva type influensavirus som forårsakar infeksjon, kor lik vaksinen er dei influensavirusa som sirkulerer, og kva vaksine som blir brukt. I tillegg kan helsetilstanden til barnet påverke effekten.

Effekten av influensavaksine varierer frå år til år, men ligg i gjennomsnitt på cirka 60 prosent. Nokon kan difor få influensa sjølv om dei er vaksinerte, men vaksinen kan gjere sjukdomen mildare og reduserer risiko for alvorlege sjukdomsforløp.

Er influensavaksinen trygg?

Alle legemiddel og vaksinar kan gje biverknader, men det er ikkje alle som får det. Influensavaksinar gjev svært sjeldan alvorlege biverknader.

Dei har vore i bruk i veldig mange år, og dei siste tiåra har det blitt gjeve omtrent 500 millionar dosar årleg.

- Injeksjonsvaksinen kan gje ømheit, hevelse og raudleik på stikkstaden, medan nasesprayvaksine kan gje tett og rennande nase.
- Begge vaksinar kan gje mild sjukdomskjensle, muskelsmerter og feber i 1-2 dagar etter vaksinerings.
- Allergiske reaksjonar eller andre alvorlege biverknader førekjem sjeldan.
- Ingen av vaksinane gjev barnet influensasjukdom.

Kvar kan barnet mitt få vaksine?

Vaksinasjon skjer vanlegvis frå oktober til desember. Du som føresett kan sjekke kommunen eller fastlegen sine nettsider for informasjon om vaksinerings av barn. Barn som er på sjukehus eller hos spesialist for oppfølging og behandling, kan få vaksine der.

Kva kostar vaksinane?

Prisen for vaksinasjon varierer. Snakk med fastlegen eller sjekk nettsidene til kommunen for å høyre om pris.



Les meir på
<https://www.fhi.no/va/barne-vaksinasjonsprogrammet/>