



Vaccin: Verorab intramuskulär inj 3,25 E/0,5 mL

mot rabies

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Pulver och vätska till injektionsvätska 3,25 E/0,5 mL (Verorab)

Koncentrationen anges numera som 3,25 E/0,5 mL (tidigare 2,5 E/0,5 mL). Förändringen beror på ändrad analysmetod, dvs innehållet i produkten har inte ändrats och doseringen är densamma som tidigare.

Behandlingsanvisningarna i denna instruktion följer WHO:s och Folkhälsomyndighetens reviderade rekommendationer från 2018 respektive 2019 och kan därför skilja sig från produktresumén för aktuellt preparat.

EN-STEGSSPÄDNING

Verorab		Medföljande vätska		IM INJ
3,25 E				= 3,25 E/0,5mL
1 st	+	0,5 mL	=	0,5 mL

Beredningsinstruktion:

Lös upp pulvret med lösningen i den medföljande förfyllda sprutan. Skaka försiktigt för att få en homogen lösning. Färdigberedd lösning ska vara klar.

ADMINISTRERING

Intramuskulär injektion:

Barn under 2 år: Ges i mellersta delen av lårets utsida (anterolaterala delen).

Barn från 2 år: Ges i övre tredjedelen av överarmens utsida (i deltoideusmuskeln).

Vaccinet ska ges i annan kroppsdel än eventuellt rabies-immunglobulin.

Vaccinet får inte administreras intravenöst eller subkutant.

Enligt författning HSLF-FS 2017:37 ange batchnummer i journalhandling.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Verorab (registrerad produkt)

3,25 E, Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning i förfylld spruta

Förvaras i kylskåp, får ej frysas. Förvaras i ytterkartongen, ljuskänsligt.

3,25 E/0,5mL, Injektionsvätska, intramuskulär

Bör användas direkt, senast 6 tim efter iordningställandet. Förvaras i kylskåp.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Postexpositionsprofylax (PEP)

Ges vid exposition enligt kategori II och III, se Övrig information. Vid osäkerhet till vilken av dessa kategorier expositionen hör ska den bedömas som kategori III.

Om osäkerhet råder när eller om tidigare vaccination givits ska patienten behandlas som "ovaccinerad".

Behandlingen ska påbörjas så snart som möjligt efter exponeringen, men det finns ingen borte tidsgräns för när behandlingen kan påbörjas.

Nyfödda: 3,25 E = 0,5 mL/dos

Barn 1 mån - 18 år: 3,25 E = 0,5 mL/dos

Tidigare GRUNDVACCINERAD patient:

Två doser ska ges: dag 0 och dag 3.

HRIG (humant rabies-immunglobulin) ges inte.

Tidigare OVACCINERAD patient:

Vaccination ges antingen enligt Essen-schema eller enligt Zagreb-schema.

Påbörjat schema ska fullföljas, dvs byte mellan de två schemana ska inte ske.

HRIG ges vid exposition enligt kategori III.

Essen-schema:

Fyra doser ska ges: dag 0, dag 3, dag 7 samt valfri dag mellan dag 14 och dag 28

Zagreb- schema:

Fyra doser ska ges: dag 0 ges 2 doser (ges på olika kroppsidor), därefter 1 dos vardera dag 7 och dag 21

IMMUNSUPPRIMERAD patient:

Fem doser ges oavsett tidigare grundvaccinering eller ej: dag 0, dag 3, dag 7, dag 14 och dag 28.

Antikropps-nivån bör kontrolleras efter fullgjord vaccinering.

HRIG ges vid exposition enligt både kategori II och III.





Vaccin: Verorab intramuskulär inj 3,25 E/0,5 mL mot rabies

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Preexpositionsprefylax (PrEP)/grundvaccination

Nyfödda: 3,25 E = 0,5 mL/dos

Barn 1 mån - 18 år: 3,25 E = 0,5 mL/dos

Två doser ska ges: dag 0 och dag 7

Till immunsupprimerad patient ges 3 doser:
dag 0, dag 7 samt valfri dag mellan dag 21 och dag 28.

Boosterdos ges inte rutinmässigt, men rekommenderas om antikropps-nivån är under 0,5 E/mL. Antikropps-nivån bör i första hand kontrolleras hos immunsupprimerade patienter.

ÖVRIG INFORMATION

Mycket viktigt med noggrann rengöring av sårområdet/sårområdena. Detta ska ske omgående eller så snart som möjligt och göras med tvåll eller huddesinfektionsmedel samt rikliga mängder rinnande vatten i 15 min.

Exponeringskategorier:

Kategori I (ingen exponering): klappat eller matat djur, slickning på intakt hud.

Kategori II (exponering): nafsning på ej täckt hud, mindre rivsår eller skrapsår utan blödning.

Kategori III (allvarlig exponering): enstaka eller multipla transdermala bett eller klösningar, slickning på skadad hud eller slemhinna, bett eller skrapsår av fladdermöss.

För patient som påbörjat vaccination på annan ort fullföljs vaccinationen enligt schemat. Det förutsätter dock att det är känt vilket vaccin som getts och att ett av WHO godkänt schema har använts. Om en dos missats eller inte getts enligt schemat rekommenderas att vaccinationen "återupptas" och inte startas på nytt. Nästa givna dos räknas då som den missade dosen och efterföljande tidsintervall justeras. Ändring av administrationssätt eller vaccin kan accepteras i de fall då det inte kan undvikas. Se även referens Folkhälsomyndigheten - Rekommendationer om förebyggande åtgärder mot rabies.

Rabiesvaccin är ett inaktiverat vaccin och kan ges i kombination med andra inaktiverade vacciner och/eller levande försvagade vacciner (även orala). Se även referens Janusinfo.





Vaccin: Verorab intramuskulär inj 3,25 E/0,5 mL mot rabies

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Folkhälsomyndigheten Rekommendationer om förebyggande av rabies

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publikationer-och-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-om-forebyggande-atgarder-mot-rabies/>

Internetadress Smittskyddsläkarföreningen - Smittskyddsblad rabies

<https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/>

Internetadress WHO - Rabies vaccines: position paper april 2018

<https://www.who.int/publications/i/item/who-wer9316>

Janusinfo Allmän information om vaccinationer

<https://janusinfo.se/behandling/expertgruppsutlatanden/vaccinationer/>

Rekommendation , (Grade 1C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 3308

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-05-12

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT

