

Rokotussuositus potilaille, joilla on likvorfisteli tai sen perusteltu epäily tai koklea-implantti

Rokotukset ohjeen tilanteissa eivät kuulu yleisenrokotusohjelman piiriin, mutta katsotaan osaksi hyvää hoitoa. Ne ovat potilaalle maksuttomia ja ne annetaan hyvinvointialueen kustannuksella.

Rokotuksen antava hoitaja kirjaa annetut rokotukset potilastietojärjestelmään siten, että tieto välittyy myös rokotusrekisteriin. Annettu rokote kirjataan myös potilaan sairaskertomukseen erikoisalalehdelle. Hoitavan lääkärin tulee huolehtia, että potilaan rokotukset ovat kunnossa. Ongelmatilanteissa korvalääkäri voi konsultoida infektio lääkäriä.

Pneumokokki

- Apexxnar 20 -pneumokokkikonjugaattirokote 1 annos (ei tehosterokotteen tarvetta)
- Aiemmin pneumokokkirokotteen saaneet:
 - Jos on saanut Prevenar 13 tai Vaxneuvance 15 -konjugaattirokotteen, mutta ei Pneumovax 23 -rokotetta viimeiseen 5 vuoteen, anna Pneumovax 23 lisäserotyyppien vuoksi. Konjugaattirokotteen antamisesta pitää olla kulunut kuitenkin vähintään 2 kk.
 - Apexxnarissa serotyyppijä on lähes Pneumovaxin verran, joten sen kohdalla lisärokotusta ei enää tarvita.
 - Jos on saanut Pneumovax 23 -polysakkaridirokotteen aiemmin, katso, että ennen Apexxnarin antoa on vähintään vuosi.

Meningokokki

- Meningokokki ACWY -rokote (Nimenrix tai Menveo), 1 annos

Hemophilus influenzae

- Hib-rokote (Act-HIB), 1 annos (jos ei ole saanut Hib-rokotetta aiemmin)
 - Pikkulapsille on tarjottu Hib-rokotteita kansallisessa rokotusohjelmassa jo 1990-luvun alkupuolelta. Näillä lapsilla on lähes poikkeuksetta suoja Hib-tauteja vastaan. Nykykäsityksen mukaan Hib-rokotuksia ei tarvitse tehostaa täyden rokotussarjan saaneilla henkilöillä.
 - Hib-rokotetta on saatavissa osana lasten viitosrokotetta ja erillisenä rokotteenä: DTaP-IPV-Hib (Infanrix-Polio-Hib® tai Pentavac®) ja Hib-rokote (Act-HIB®)