

Stelkrampsskydd vid akuta sårskador

- Starkt förorenade sår är farligast.
- Om oklart eller ofullständigt vaccinationsstatus – Kontakta Infektionsjour (kontorstid Infektionskonsult).
- Om misstanke om helt ovaccinerad kan Tetanus-immunglobulin krävas – akut kontakt med Infektionsjour.
- Om diTeBooster inte finns tillgängligt, eller om man samtidigt vill passa på att förbättra skyddet mot kikhosta, är kikhosteinnehållande boostervaccin (diTekiBooster eller Boostrix) ett alternativ.

	Vaccinationsstatus i Sverige - Per åldersgrupp	Allmän princip för respektive grupp
Ofullständig vaccinerade (T.ex. vissa migranter)		Kontakta Infektionsläkare
Född på 30-talet eller tidigare	Kanske inte fått någon stelkrampsvaccination alls, kan ha fått inför utlandsresor/efter skador	<ul style="list-style-type: none"> • Fått 3 doser och > 10 år sedan senaste dosen: Ge diTeBooster 0.5 ml • Fått 4 eller fler doser och > 20 år sen senaste dosen: Ge diTeBooster 0.5 ml • Fortsatta boosterdosor cirka vart 20:e år hela livet • Fått mindre än 3 doser: Kontakta Infektionsläkare, till denna grupp ska ibland Tetanusvaccin via licens ges (ej Booster).
Född 1940 – 1954	Här började man vaccinera, men olika barnvaccinationsprogram beroende på var i landet de bodde. Män fick ofta en dos vid militärtjänstgöringen.	
Född 1955 – 1997	3 doser mellan 3 och 12 mån. 1 påfyllnadsdos vid 7-8 eller 10 års ålder	
Född 1998 – 2001	3 doser mellan 3 och 12 mån. 1 påfyllnadsdos vid 10 års ålder	
Född 2002 – 2018	3 doser mellan 3 och 12 mån. 1 påfyllnadsdos vid 5-6 års ålder 1 påfyllnadsdos vid 14-16 års ålder	
		Normalt skyddade , om ofullständigt vaccinerad: Se ovan.
		Normalt skyddade , om ofullständigt vaccinerad eller spädbarn som inte hunnit få två doser: Kontakta Barnjour/Infektionsjour