

Hälsoundersökningar av barn från andra länder



Bakgrund

Avgiftsfri hälso- och sjukvård

Hälsoundersökning för nyanlända barn till
Sverige

Behov och omfattning kan variera

Om möjligt före skolstart

Målgrupp

- Flyktingbarn/asylsökande med eller utan föräldrar
- Anknytningsbarn som kommer till förälder som redan finns i Sverige
- Barn som immigrerar till Sverige med en eller två föräldrar
- Adoptivbarn
- Barn från östra och sydöstra Europa som flyttar hit

Vårdnivå och remiss

- Alla barn 5 år och yngre ska hälsoundersökas på barnmottagning
- Alla barn 6 år och äldre ska hälsoundersökas på vårdcentral
- Undersökningen ska ske så snart det är möjligt men senast 60 dagar efter att mottagningen fått kännedom om barnet.

Syfte

- Bedöma om allvarlig ohälsa finns och om möjligt tillgodose individens eventuella behov av omedelbar vård.
- Hindra smittspridning av allmänfarlig sjukdom och genomgång av vaccinationsstatus.
- Information till familjen om hur svensk barnhälsovård, sjukvård och tandvård fungerar.
- Underlätta fortsatta kontakter med barnhälsovården, skolhälsovården och folktandvården

Diagnostik och utredning

- Prover eventuellt före besöket
- Anamnes - sköterska
- Anamnes – läkare
- Stöd - Samtalsunderlag
- Läkareundersökning

Samtalsunderlag inför hälsoundersökning av barn

(Ta upp de för sammanhanget relevanta områdena)

Namn:	Födelsedatum:
Nationalitet:	Språk:
Vårdnadshavares namn:	Ålder:
Sysselsättning:	
Vårdnadshavares namn:	Ålder:
Sysselsättning:	
Syskon: (namn och födelseår)	
Aktuellt boende:	
Anhöriga i Sverige/nätverk:	
Tidigare social situation:	
Tidigare svåra upplevelser:	
Hereditet:	
Graviditet, förlossning, neonatal:	
Tidigare sjukdomar:	

Kvinnlig omskärelse:	
Läkemedel: nu och tidigare:	
Tidigare vaccinationer enligt dokumentation eller muntligt:	
Allergi:	
Tid utveckling: syn, hörsel, tal, tillväxt, kostanamnes:	
Barnets tidigare skolgång:	
Aktuellt - Sömn	Mat
Kamratrelationer	Fritidssysselsättning
Aktuella symtom/beteendeförändringar, sjukdomar:	
Tidigare tandvård:	
Aktuell tandvärk eller andra besvär från mun och/eller tänder:	

Ja Nej

 Familjen samtycker till att vi skickar journalkopior till BHV/Skolhälsa

 Familjen samtycker till att vi skickar meddelande till folktandvård

Infektionsutredning

- Tabell prover
- MRB tas på riskpatienter och gravida
- Om infekterade eller svårläkta sår
- Bölder
- Eksem
- Dåligt tandstatus

- Provtagning från näsa, svalg samt i förekommande fall sår/bölder/eksem

Basal infektionsutredning

Undersökning	Barn 0-5 år	Barn 6-18 år
Blodstatus	Ja	Ja
HbsAg	Ja	Ja
Anti HCV	Ja	Ja
RPR-syfilis	Ja	Ja
HIV	Ja	Ja
MRB	Se nedan (1)	Se nedan (1)
Faeces mikroskopi	Endast vid symtom	Endast vid symtom
Faeces odling / annan odling	Endast vid symtom	Endast vid symtom
PPD	Ja	Ja
Rtg pulm	Se nedan (2)	Se nedan (2)
PKU	Ja	Nej, vid misstanke på metabol sjd, remiss BUMM

PPD

- PPD < 6mm erbjud vaccination om ej tidigare vaccinerad
- PPD \geq 6 mm och ovaccinerad – röntgen pulm och remiss infektion
- PPD \geq 10 mm och vaccinerad – röntgen pulm och remiss infektion

Läkarbesöket

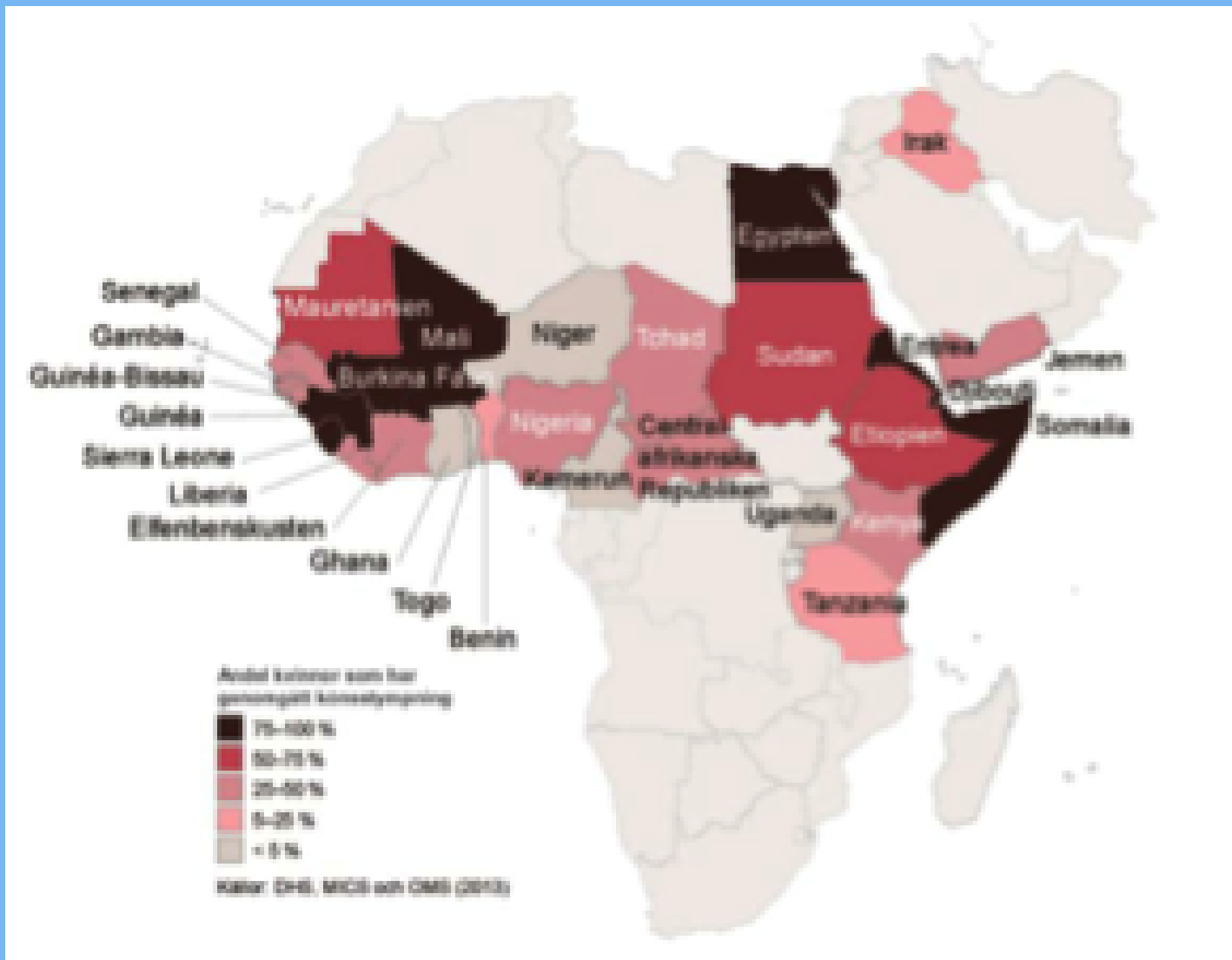
- Undersökningen bör innehålla: MoS / tandstatus, hud, hjärta, lungor, buk, lymfkörtlar, rygg, fötter, yttre genitalia på pojkar och hos flickor vid misstanke om omskärelse.
- Längd o vikt
- Utvecklingsbedömning och tillväxt
- Pubertet kontra tillväxt
- Behov av rehabiliteringsinsatser
- BCG ärr
- Tidigare vaccinationer och behov av komplettering
- Blodprover
- PPD

- Syn och hörsel görs av skolhälsovården.

Omskärelse

- Genital mutilation
- Stora delar av Afrika, Yemen, Oman, Förenade Arabemiraten, Bahrain, Indonesien, Malaysia samt vissa grupper i Pakistan, Indien, Filipinerna
- Hela eller delar av yttre genitalia skärs bort med vasst föremål
- Problem: besvärliga menstruationer, smärta, värk, klåda, ärrbildning, cystor, infektioner och infertilitet. Miktionsbesvär och fecesinkontinens kan förekomma
- Svensk lag – förbjudet i Sverige eller att föra flickan till annat land för omskärelse. Fängelse upp till 4 år.

Karta könsstympling



Vaccinationer

- ”Riktlinjer för vaccinationer av barn från andra länder”
- Pärm till varje mottagning
- Uppgjord mall på tidigare vaccinationer och om kompletterande vaccinationer krävs
- WHO hemsida om olika länders nuvarande vaccinationsprogram
- Foreign Language Terms

Uppföljning

- Överföring till skolhälsovården journalkopia av sköterskebesök och läkarbesök.
- Viktigt att det framgår vilka tidigare vaccinationer barnet fått i löpande t.ex. eller mall som scannas
- Vaccinationsordination på uppgjord mall
- Remiss till folktandvården

Fall 1

- Flicka 16 år från Thailand
- Vaccinerad med 4 doser mot difteri, tetanus och pertussis, senaste vid 18 månaders ålder.
- Minst 3 doser OPV
- BCG vaccinerad
- MPR vid 9 månader och 7 år

Förslag på individuellt schema fall 1

- En dos Tetravac, (off label vaccination)
 - En dos MPR, Priorix
 - Erbjudas vaccination mot hepatit B, Engerix
- 0+1+6 mån

Fall 2

- Pojke 14 år från Afghanistan, ensamkommande, inget vaccinationsdokument
- Prover: neg för Hepatit B och HIV, PPD = 5 mm
 - Serologi visar att han saknar skydd för difteri och tetanus
 - Ärr efter BCG vaccination

Förslag på individuellt schema fall 2

- Tetravac eller Infanrix-Polio vid 0, 2 och 10 månader, samt efter 3-5 år, off label
- Engerix B vid 0, 1 och 6 månader
- MPR , Priorix 2 doser med minst 1 månads mellanrum

Fall 3

- Pojke 8 år från Somalia
- Enligt mor är alla i familjen friska.
- 8-åringen är vaccinerad som andra barn i Somalia, han har fått BCG vaccination.
- Prover visar att han är HIV neg och hepatit B neg. PPD=11mm

Fortsättning fall 3

- <http://apps.who.int/immunization.monitoring/en/globalsummary/countryprofileselect.cfm>
- BCG och OPV vid födseln
DTwP och OPV vid 6,10,14 veckor Tetanus vid 4 och 5 månader Mässling 9 månader

Förslag på individuellt schema

- PPD = 11 mm – remiss rtg pulm + infektion
- Beställ difteri titrar (mkt osäkra data enligt WHO 2008)
- Om titrar visar långvarig immunitet ge
Tetravac 1 dos

HepatitB Engerix B 0+1+6 månader

MPR 2 doser Priorix med minst 2 månaders mellanrum

Forts.

- Om titrar visar dålig immunitet
- Grundvaccinera med Tetravac 3 doser enligt schema
- Hepatit B 3 doser enligt schema
- MPR Priorix 2 doser enligt schema.
- Därefter följa ordinarie vaccinationsschema