

REKOMMENDERADE VACCINATIONER OCH RÅDGIVNING

Resenärskategori	Tid: <3 veckor	Tid: 3 veckor - 3 mån	Tid: >3 mån
Resenär med enbart dagsutflykter på landsbygd, arbete i stadsmiljö	☐ ☐ ☐ hepatit A gula febern* malariaprofylax** hälsoråd☐ turistdiarré***	dessutom: tyfoid hepatit B	dessutom: meningokockvaccin BCG***
Flera resmål inom landet, också på landsbygd. Kringresande turist	☐ ☐ ☐ hepatit A gula febern* malariaprofylax** hälsoråd☐ turistdiarré***	dessutom: tyfoid kolera***** meningokockvaccin hepatit B	dessutom: BCG*** blodgruppering rabies
Vistelse på mer isolerad landsbygd	☐ ☐ ☐ hepatit A gula febern* malariaprofylax** hälsoråd☐ turistdiarré***	dessutom: tyfoid meningokockvaccin kolera***** hepatit B rabies	dessutom: BCG*** blodgruppering
Arbete med sjukvård	☐ ☐ ☐ hepatit A+B gula febern* malariaprofylax** hälsoråd☐ BCG**** turistdiarré*** kolera*****	dessutom: tyfoid meningokockvaccin blodgruppering	dessutom: rabies

☐ Läs hälsoråden för resenärer till tropiska Afrika.

☐ ☐ ☐ Socialstyrelsen anser att alla invånare i Sverige bör skyddas mot stelkramp, difteri och polio. Passa gärna på att se över ditt vaccinationsskydd, särskilt mot stelkramp så slipper du ta en dos om du skadar dig under resan.

* **Gula febern** förekommer sällan i Gambia men vaccination krävs av inresande från länder där gula febern kan förekomma. År 2001 insjuknade en ovaccinerad turist från Belgien med gula febern. Därefter rekommenderas alla resenärer vaccin mot gula febern.

** **Malariarisk:** Hög risk för allvarlig malaria i hela landet inklusive Banjoul. och betydande risk i hotellområden. Som standard rekommenderas myggstift/-myggnät och läkemedelprofilax. (se ”Det besvärliga valet mellan olika läkemedel för malaria” i ”Hälsoråd för resenärer till tropiska Afrika”).

**** Risken för resenärer att smittas av TBC är försumbar - ges i regel bara till dem som skall stationeras i landet.

**** ***Risken för turistdiarré anses hög, oberoende av hotellstandard. Vaccin mot kolera (Dukoral) minskar sannolikt risken för turistdiarré med 30-40% men aktuella vetenskapligt korrekta studier saknas.

*****Epidemier med kolera kan tänkas förekomma någon gång

Sjukvård: Turister har tillgång till svensktalande läkare (Dr Sallah) men sjukhusvården är långt ifrån tillfredsställande. Medical Research Council (MRC) i Serrakunde kan assistera med malariaundersökningar vid feber och frossa i Banjoul. På landsbygden saknas många läkemedel och omvårdnaden är mycket eftersatt.

