

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 turistdiarré *** hälsoråd☒ | dessutom: hepatit B | dessutom: BCG* tyfoid |
| Flera resmål inom landet, också på landsbygd. | ### hepatit A turistdiarré *** hälsoråd☒ | dessutom: hepatit B | dessutom: tyfoid BCG* |
| Vistelse på isolerad landsbygd | ### hepatit A malariainformation** turistdiarré *** hälsoråd☒ | dessutom: tyfoid hepatit B | dessutom: BCG* |
| Arbete med sjukvård | ### hepatit A+B turistdiarré *** hälsoråd☒ BCG* | dessutom: | dessutom: tyfoid |

☒ Läs hälsoråden för resenärer till Sydosteuropa, Turkiet och f.d. Sovjet.

☒☒☒ Socialstyrelsen anser att alla invånare i Sverige bör skyddas mot stelkramp, difteri och polio. Din resa ökar inte risken nämnvärt, men passa gärna på att se över ditt vaccinationsskydd, särskilt mot stelkramp så slipper du ta en dos om du skadar dig under resan.

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

** **Malariarisk:** Mycket låg risk för mindre allvarlig malaria under sommarmånaderna i vissa bergstrakter i sydöstra Turkiet som turister sällan besöker. Profylax rekommenderas inte.

***Vaccin mot kolera (Dukoral) minskar sannolikt risken för turistdiarré med 15-30% men aktuella vetenskapligt korrekta studier saknas.

Sjukvård: Varierande kvalité med relativt god standard i många större städer. I Istanbul rekommenderas International Hospital.

Ankara: Akutvård: Güven Hospital eller Hacapette Universitetssjukhus.

Istanbul: Akutvård American hospital, Dr Tezcan,

