

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 information om malariarisk** turistdiarré**** hälsoråd☒	dessutom: japansk encefalit* hepatit B	dessutom: tyfoid BCG***
Flera resmål inom landet, också på landsbygd. Kringresande turist	### hepatit A japansk encefalit* malariaprofylax** turistdiarré**** hälsoråd☒	dessutom: tyfoid hepatit B	dessutom: BCG*** Kolera rabies
Vistelse på extremt isolerad landsbygd	### hepatit A japansk encefalit* malariaprofylax** turistdiarré**** egenbehandling av diarré hälsoråd☒	dessutom: tyfoid kolera hepatit B	dessutom: BCG*** reseapotek rabies
Arbete med sjukvård	### hepatit A+B malariaprofylax** turistdiarré**** hälsoråd☒ BCG***	dessutom: japansk encefalit*	dessutom: tyfoid

☒ Läs hälsoråden för resenärer till Sydostasien och Oceanien.

Socialstyrelsen anser att alla i Sverige bör skyddas mot stelkramp, difteri och polio. Resan ökar inte risken för dessa sjukdomar nämnvärt, men passa gärna på att se över ditt vaccinationskydd särskilt mot stelkramp så slipper du ta en dos om du skadar dig under resan.

* **Japansk encefalit:** Mindre risk under torrtid (dec-maj) och i stadsmiljö. Vaccin rekommenderas resenärer till norra Vietnam enbart under monsunperioden maj-oktober. I södra Vietnam finns risk hela året, men vaccinationen rekommenderas sällan korttidsresenärer.

** **Malariarisk:** Malaria finns inte längre i stadsmiljö i Vietnam – inte heller i Röda flodens delta runt Hanoi och inte i turistområden i sydligaste delen av Vietnam. I skogklädda områden i centrala Vietnam är risken fortfarande låg men större, särskilt i ”Kambodjanära” provinserna Dak Lak, Dak Nong, Gia Lai och Kon Tum och dessutom i västra delarna av kustnära provinser inom centrala Vietnam (Quang Tri, Quang Nam, Ninh Thuan och Khanh Hoa). Ofta rekommenderas bara myggstift och myggnät samt tidig kontakt med sjukvård som skydd. Resenärer som skall stanna mer än vecka i områden där risken anses större enligt ovan, rekommenderas egenbehandling med Riamet eller Malarone. Skulle vistelsen bli längre kan förebyggande profylax med Lariam, Malarone eller doxycyklin vara att föredra. Att resa landvägen mellan Hanoi och före detta Saigon (Ho Chi Minh City) motiverar sällan profylax med malarialäkemedel.

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

****Vaccin mot kolera (Dukoral) minskar sannolikt risken för turistdiarré med 20-30% men aktuella vetenskapligt korrekta studier saknas.

*****Epidemier med kolera kan förekomma.

Sjukvård: Varierande kvalitet. Sjukhusvård ordnas via International SOS, Central Building, 31, Hai Ba Trang street, tel 84-49 34 05 55. Vid akuta olyckfall som kräver sjukhusvård rekommenderas L'Hopital Francais de Hanoi Nr 1 Phuong Mai Street tel +84-4-5771100.

OBS: Gula febern finns inte i Asien men vaccination krävs av alla resenärer som ankommer från land med gula febern.

OBS 2: Risken för att drabbas av fågelinfluensa är betydligt lägre än risken för att dö i en trafikolycka – undvik kycklingslakterier och hönsriker men res i övrigt som vanligt.

