

**SOSFS**  
**2009:XX (M)**  
Utkom från trycket  
den 2009

Omtryck

**Socialstyrelsens föreskrifter  
om ändring i föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 1999:26)  
om att förebygga och ha beredskap för att behandla vissa  
överkänslighetsreaktioner;**

beslutade den 8 oktober 2009.

Socialstyrelsen föreskriver med stöd av 2 § 1 och 3 § 1 förordningen (1985:796) med vissa bemyndiganden för Socialstyrelsen att meddela föreskrifter m.m. i fråga om Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1999:26) om att förebygga och ha beredskap för att behandla vissa överkänslighetsreaktioner

*dels* att de allmänna råden till 2 § under rubriken "Åtgärder vid vaccination" och de allmänna råden till 3 § utgår,

*dels* att rubriken närmast före 4 § ska utgå,

*dels* att nuvarande 4 § ska betecknas 5 §,

*dels* att de allmänna råden efter ingressen samt 3 och nya 5 §§ ska ha följande lydelse,

*dels* att det i föreskrifterna och de allmänna råden ska införas en ny paragraf, 4 §, nya allmänna råd till nya 4 § samt nya allmänna råd till nya 5 § av följande lydelse.

Föreskrifterna och de allmänna råden kommer därför att ha följande lydelse från och med den dag då denna författning träder i kraft.

*Föreskrifterna är markerade genom inramning.*

Föreskrifterna och de allmänna råden riktar sig till läkare, sjuksköterskor och biomedicinska analytiker. (SOSFS 2009:xx).

**Allmänna åtgärder**

**1 §** Läkare och i förekommande fall sjuksköterskor och biomedicinska analytiker ska, innan behandling med läkemedel ges eller undersökning med radiokontrastmedel eller andra medel påbörjas, ta reda på om patienten tidigare haft symtom på överkänslighet och i så fall mot vilka ämnen.

**Åtgärder vid vaccination**

**2 § Läkare och i förekommande fall sjuksköterskor ska vid vaccination**

- ta reda på om patienten tidigare haft överkänslighetsreaktioner i form av anafylaktisk chock, urtikaria eller Quinckes ödem eller om patienten har en känd överkänslighet mot ägg, antibiotika eller andra ämnen som kan finnas i vaccinet,
- kontrollera att det aktuella vaccinet inte innehåller ämnen som patienten uppgivit sig vara överkänslig mot, och
- kontrollera att vaccinet inte heller innehåller ämnen som kan korsreagera mot de ämnen som patienten uppgivit sig vara överkänslig mot.

**Åtgärder vid hudtestning**

Vid hudtestning i samband med utredning av en misstänkt IgE-beroende allergi bör s.k. pricktest användas. Intrakutantest bör endast utföras vid en specialistenhet med särskilda kunskaper inom området och endast sedan pricktest med det aktuella allergenet har utförts.

**Åtgärder vid hyposensibilisering**

En hyposensibilisering bör inledas vid en specialistenhet med särskilda kunskaper inom området och där det finns erforderliga resurser för att omedelbart behandla en anafylaktisk reaktion. Underhållsbehandling av en patient med pollenorsakad rinit eller konjunktivit samt underhållsbehandling av insektsallergi kan dock utföras vid någon annan enhet av läkare med kunskaper och erfarenheter inom området och med resurser att behandla överkänslighetsreaktioner.

Vid hyposensibilisering bör patienten stanna kvar minst en halv timme efter injektionen. Innan patienten lämnar mottagningen bör patientens tillstånd kontrolleras.

Om patientens tillstånd är nedsatt av pågående sjukdom eller allergenpåverkan, bör den ansvarige läkaren överväga att uppskjuta behandlingen till ett senare tillfälle eller att ge en lägre dos allergen än föregående gång.

En allergeninjektion bör helst ges i armen så att en stas kan sättas ovanför injektionsstället för att göra resorptionen långsammare. Stasen bör sättas på ett sådant sätt att den arteriella cirkulationen inte upphävs.

Hyposensibilisering bör inte påbörjas om en kvinna är gravid. Om en kvinna blir gravid under pågående underhållsbehandling, kan behandlingen dock fortsätta.

**Åtgärder vid undersökning med kontrastmedel**

Verksamhetschefen bör utfärda skriftliga instruktioner för intravenös administrering av kontrastmedel till en patient som tidigare reagerat med en överkänslighetsreaktion. I instruktionerna bör hänsyn tas till graden av den tidigare reaktionen och indikationen för undersökningen.

## Krav på utrustning och personal

**3 §** Verksamhetschefen ska ansvara för att det på mottagningar, avdelningar och på annan plats där behandlingar med risk för överkänslighetsreaktion utförs finns

- personal med kompetens att behandla överkänslighetsreaktioner, och
- akutbricka eller akutväska.

Verksamhetschefen ska även ansvara för att det i den lokala instruktionen för läkemedelshantering anges vilka läkemedel för behandling av överkänslighetsreaktioner som en läkare får ordinera enligt generella direktiv. (SOSFS 2009:xx).

**4 §** Verksamhetschefen ska dessutom vid behandling av patienter med ökad risk för överkänslighetsreaktion ansvara för att

- en läkare som kan ordinera läkemedel för behandling av överkänslighetsreaktioner finns tillgänglig på plats, och
- syrgas och utrustning för att ge konstgjord andning med andningsmask samt andningsblåsa finns att tillgå. (SOSFS 2009:xx).

Även sug och nebulisator bör finnas att tillgå. (SOSFS 2009:xx).

**5 §** Den läkare, eller i förekommande fall sjuksköterska, som ansvarar för vaccination, allergidiagnostik, hyposensibilisering med allergen, behandling med immunglobulin eller artfrämmande serum ska ha försäkrat sig om att föreskriven utrustning och kompetent personal finns tillgänglig innan en behandling påbörjas. (SOSFS 2009:xx).

Vid intrakutantestning med allergen och vid hyposensibilisering bör det finnas en spruta med uppdragen adrenalinlösning, 1 mg/ml, samt beta-adrenerg substans för inhalation, hydrokortison för injektion och volymexpander för infusion i beredskap. (SOSFS 2009:xx).

1. Denna författning<sup>1</sup> träder i kraft två veckor efter den dag då författningen utkom från trycket.
2. Genom författningen upphävs Socialstyrelsens kungörelse (SOSFS 1977:2) om förebyggande och behandling av vissa överkänslighetsreaktioner.

Denna författning<sup>2</sup> träder i kraft omedelbart.

Socialstyrelsen

LARS-ERIK HOLM

<sup>1</sup> SOSFS 1999:26.

<sup>2</sup> SOSFS 2009:xx.

Pål Resare  
(Hälso- och sjukvårdsavdelningen)