

# RIKSHANDBOKEN BARNHÄLSOVÅRD

## Checklista inför vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund mellan 6 månader och 1 års ålder

Barnets personnummer.....Datum.....

Barnets namn.....

Närvarande vårdnadshavares

namn.....

.....

### Allmänna frågor inför tidig vaccination mot mässling, röda hund och påssjuka

|                                                                                                                                                           |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1. Har PKU-prov tagits enligt rutin?                                                                                                                      | JA | NEJ |
| 2. Har barnet vårdats på sjukhus eller utreds barnet för misstänkt sjukdom?                                                                               | JA | NEJ |
| 3. Har barnet svåra hudförändringar, eksem eller utbredd svampinfektion (torsk) i munnen, blöjregionen, annan lokalisation som inte svarat på behandling? | JA | NEJ |
| 4. Har barnet avvikelser i tillväxt utan rimlig förklaring?                                                                                               | JA | NEJ |
| 5. Finns det föräldrar, syskon, kusiner eller föräldrars syskon som har haft en svår sjukdom tidigt i livet (före 2 års ålder)?                           | JA | NEJ |
| 6. Har den som fött barnet någon gång under graviditet eller amning behandlats med läkemedel som kan försvaga immunförsvaret?                             | JA | NEJ |

För frågor om checklistans användning se [Manual och checklista inför vaccination mot tuberkulos och rotavirus – Rikshandboken i barnhälsovård](#)

Godkänd: 2025-11-04 av Barnhälsovårdens nationella vaccingrupp