



Meldte mistenkte bivirkninger av koronavaksiner pr. 17.05.2022

OM RAPPORTEN.....	2
OPPSUMMERING	3
VAKSINER I KORONAVAKSINASJONSPROGRAMMET	4
HOVEDTALL PR. 17.05.2022.....	4
TABELL 1: MELDINGER FORDELT PÅ KJØNN	4
TABELL 2: MELDINGER FORDELT PÅ ALDER.....	4
ALVORLIGE BIVIRKNINGER	5
HVA ER ALVORLIGE BIVIRKNINGER	5
TABELL 3: FORDELING AV MELDINGER OM MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER ALVORLIGHETSGRAD FOR mRNA VAKSINER.....	6
TABELL 4: FORDELING AV MELDINGER OM MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER ALVORLIGHETSGRAD FOR VIRUSVEKTOR VAKSINER OG NUVAXOVID.....	7
MELDINGER OM DØDSFALL	7
MELDINGER OM PERIKARDITT, MYOKARDITT OG MYOPERIKARDITT ETTER VAKSINASJON MED mRNA-VAKSINE.....	8
TABELL 5: ALDERSFORDELING PÅ MELDINGER OM PERIKARDITT, MYOKARDITT OG MYOPERIKARDITT ETTER mRNA-VAKSINE.....	8
TABELL 6: KJØNNFORDELING PÅ MELDINGER OM PERIKARDITT, MYOKARDITT OG MYOPERIKARDITT ETTER mRNA-VAKSINE	9
MELDINGER OM MISTENKTE BIVIRKNINGER HOS BARN OG UNGE 5-17 ÅR.....	9
MENSTRUASJONS- OG BLØDNINGSFORSTYRRELSER	9
HVORDAN KAN VI OPPDAGE NYE BIVIRKNINGER?	10
HENDELSER SOM ER OMTALT I TIDLIGERE RAPPORTER.....	11
VEDLEGG 1: MISTENKTE BIVIRKNINGER FORDELT ETTER KATEGORI	12
MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER mRNA-VAKSINER COMIRNATY (BIONTECH/PFIZER) OG SPIKEVAX (MODERNA).....	12
MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER VIRUSVEKTOR-VAKSINER VAXZEVRIA (ASTRAZENECA) OG COVID-19 VACCINE JANSSEN (JANSSEN CILAG INTERNATIONAL NV)	15

Om rapporten

- Siden januar 2021 har Legemiddelverket publisert ukentlig rapport med informasjon om behandlede mistenkte bivirkninger av koronavaksiner. Fra november 2021 har rapporten blitt publisert sjeldnere.
- Bivirkningsmeldingene i rapporten kommer fra pasienter, helsepersonell og produsenter.
- Symptomer, sykdom eller dødsfall som skjer i etterkant av vaksinasjon meldes ved mistanke om en mulig sammenheng. Det er ikke gitt at det er en årsakssammenheng.
- Rapporten oppsummerer alle meldinger om mistenkte bivirkninger som er behandlet. Det er derfor forskjell på antall mottatte og behandlede meldinger, fordi det til enhver tid vil være meldinger under behandling.
- Alle meldinger telles med, uavhengig av om den meldte hendelsen antas å ha sammenheng med vaksinasjon eller ikke.
- At meldingen er behandlet betyr at alvorlighet av hendelsen er vurdert, symptomene er oversatt til internasjonalt kodeverk og kategorisert (se vedlegg 1).
- Vi prioriterer og behandler alvorlige meldinger om mistenkte bivirkninger først. Derfor gir rapporten et skjevt bilde av fordelingen mellom alvorlige og lite alvorlige bivirkninger.
- Meldingene gir et øyeblikksbilde av bivirkningene på rapporteringstidspunktet og inneholder sjeldent komplett informasjon om hendelsen. Tolkning og vurdering av årsakssammenheng er basert på tilgjengelig informasjon ved meldetidspunktet.
- Meldeordningen er et viktig verktøy i overvåkingen av vaksiner. Meldingene fra helsepersonell og befolkningen gir oss signaler på om det er hendelser vi bør undersøke nærmere. Det er usikkert hvor stor andel av disse hendelsene som meldes, samtidig som en melding ikke nødvendigvis innebærer en årsakssammenheng. Antall meldinger rapportert til Legemiddelverket kan derfor vanligvis ikke brukes til å beregne hvor ofte eller mange bivirkninger en vaksine kan gi, eller sammenligne bivirkningsprofilen mellom vaksiner.
- Begrepet «tidsmessig sammenheng» mellom vaksinasjon og mistenkt bivirkning benyttes i rapporten. Tidsmessig sammenheng er ikke en eksakt fastsatt tidsperiode, men 6 uker brukes ofte som veiledende for helsepersonell når de skal vurdere om bivirkninger er skjedd i tidsmessig sammenheng med vaksinasjon. Noen symptomer kan oppstå etter det har gått 6 uker og kan fortsatt mistenkes å ha sammenheng med vaksinasjon. Så lenge melder mistenker en sammenheng mellom vaksinasjon og symptomene, vil meldingen telles med uavhengig av hvor lang tid det er gått siden vaksinasjon.

Les mer om:

[Viktig at informasjon om mistenkte bivirkninger kvalitetssikres før den publiseres](#)

[Slik overvåkes bivirkninger av koronavaksiner](#)

Oppsummering

Denne rapporten er basert på bivirkningsmeldinger som er mottatt og behandlet innen 17. mai 2022. Meldingene vi har mottatt så langt gir ikke grunnlag for å endre gjeldende overordnede anbefalinger for vaksinerings.

Flere meldinger enn forventet tyder på god meldekultur

Legemiddelverket mottar mange meldinger og opplever at både helsepersonell og befolkningen har lav terskel for å melde ved mistanke om bivirkninger etter vaksinerings mot covid-19. Det kan være flere årsaker til at vi mottar mange meldinger:

- En stor andel av befolkningen har blitt eller vil bli vaksinert over en kort tidsperiode.
- Koronavaksinene gir kraftige reaksjoner hos flere enn det vi er vant med fra andre vaksiner. Flere opplever derfor vanlige bivirkninger.
- Det er blitt enkelt å melde mistenkte bivirkninger elektronisk. Tidligere måtte helsepersonell fylle ut et papirskjema.
- Tydelig informasjon om bivirkninger gjør at helsepersonell og befolkningen er mer oppmerksomme og melder.
- Det er meldeplikt for helsepersonell ved mistanke om alvorlige bivirkninger etter vaksinasjon.

Vanlige og kjente bivirkninger

De fleste bivirkningsmeldinger etter koronavirusvaksinasjon, uavhengig av vaksintype, gjelder vanlige og forbigående bivirkninger som hodepine, utmattelse, uvelhetsfølelse, feber, kvalme og smerter i kroppen. Disse kommer gjerne første eller andre dag etter vaksinerings og varer omtrent 2-3 døgn. Dette er kjente bivirkninger som er omtalt i produktinformasjonen til vaksinene.

Alvorlige bivirkninger

De fleste av de alvorlige mistenkte bivirkningene som er meldt gjelder sykdommer eller symptomer som opptrer ganske ofte i befolkningen. Hendelsene kan derfor være tilfeldig sammenfall i tid med vaksinerings. Meldinger om alvorlige hendelser prioriteres og behandles før lite alvorlige meldinger. Alvorlige meldinger omtales i eget avsnitt på [side 5](#).

Aktuelle temasider om bivirkninger:

- [Betennelse i hjerte – myokarditt og perikarditt](#)
- [Menstruasjonsforstyrrelser](#)
- [Blodpropp](#)
- [Bivirkninger hos unge](#)

Bivirkningsnyhet:

Samtidig med bivirkningsrapporten publiserer vi en nyhetssak der vi omtaler aktuelle temaer.

[Klikk her for å lese nyhetssaken](#)

Tidligere temaer i rapporten:

[Du kan se en oversikt over temaer som tidligere er omtalt i rapporten nederst.](#)

Vaksiner i koronavaksinasjonsprogrammet

- Comirnaty (BioNTech/Pfizer), mRNA-vaksine
- Spikevax (Moderna), mRNA-vaksine
- Nuvaxovid (Novavax), proteinbasert vaksine

Vaksiner som er fjernet fra eller har vært tilbudt utenom koronavaksinasjonsprogrammet:

- COVID-19 Vaccine Janssen har vært tilbudt utenom vaksinasjonsprogrammet. Denne vaksinen tilbys ikke lenger i Norge.
- Vaxzevria (AstraZeneca): I mai 2021 besluttet Regjeringen å ta denne vaksinen ut av det norske vaksinasjonsprogrammet.

Hovedtall pr. 17.05.2022

Fra vaksinasjonen startet i Norge 27. desember 2020 og frem til 17. mai 2022 er det mottatt **59 303** meldinger om mistenkte bivirkninger etter koronavaksinasjon, **36 065 (60 %)** av disse er behandlet. At meldingene er behandlet betyr at de er klassifisert og sortert, men det betyr ikke at det er gjort en endelig vurdering av årsakssammenheng i alle tilfellene.

Antall meldinger må tolkes i lys av antall vaksinerte. Pr. 17. mai 2022 er det totalt satt over **11 346 000** doser med covid-19 vaksiner i Norge. Antall personer vaksinert med 1. dose er over **4 336 000**, antall personer vaksinert med 2. dose er over **4 035 000**, antall personer vaksinert med 3. dose er over **2 937 000** og antall personer vaksinert med 4. dose er over **36 000**. (Kilde: Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK, FHI. Hentet fra <https://statistikk.fhi.no/sysvak>).

Tabell 1: Meldinger fordelt på kjønn

Kjønn	Kvinne	Mann	Ukjent kjønn
Totalt antall meldinger	29 219	6 830	16
Antall alvorlige meldinger	4 325	1 921	10

** Tabellen viser antall bivirkningsmeldinger som er ferdig behandlet.*

Kommentar til tabell 1:

Det er kjent fra flere studier at kvinner oftere oppsøker helsetjenester og melder bivirkninger.

Kilde: [Statistisk Sentralbyrå](#) og [BufDir](#)

Tabell 2: Meldinger fordelt på alder

Aldersgruppe												
	5-11	12-17	18-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+	Ukjent alder	Totalt*
Alvorlige meldinger	<5	84	903	1 032	1 150	1 268	745	487	293	128	166	6256
Lite alvorlige meldinger	9	529	6 882	7 499	6 516	4 323	1 745	675	327	129	1 174	29 808
Totalt	<20	613	7 785	8 531	7 666	5 591	2 490	1 162	620	257	1 340	36 065

*Tabellen viser antall bivirkningsmeldinger som er ferdig behandlet.
Meldinger i aldersgruppen under 5 år er ikke tatt med. Se eget avsnitt i kommentaren under.*

Kommentarer til tabell 2:

Det er mottatt og behandlet 23 meldinger på barn under 5 år som gjelder diebarn som ikke selv er vaksinert, men hvor mor som ammer har fått vaksine. Det er meldt ulike symptomer hos barna som for eksempel feber, magesmerter, kvalme, uro, utslett eller forkjølelse. Hos de fleste oppsto symptomene 0-3 dager etter at mor hadde blitt vaksinert. Slike symptomer er svært vanlige hos sped- og småbarn, og skyldes trolig ikke mors mRNA-vaksine. mRNA fra vaksinene passerer ikke over i morsmelk.

Hendelser etter vaksinasjon meldes på mistanke, og det er ikke gitt at det er noen årsakssammenheng. Alle meldinger teller med i rapporten, uavhengig av om en hendelse antas å ha sammenheng med vaksinasjon eller ikke.

Alvorlige bivirkninger

Det er så langt behandlet 6 256 meldinger om hendelser som klassifiseres som alvorlige. Dette utgjør 17 % av alle behandlede meldinger. Vi prioriterer behandling av alvorlige meldinger først, slik at de ubehandlede meldingene stort sett er lite alvorlige meldinger.

Hva er alvorlige bivirkninger

Generelt klassifiseres mistenkte bivirkninger som alvorlige når hendelsen:

- har gitt vedvarende betydelig nedsatt funksjonsevne
- har medført livstruende sykdom eller død
- har medført fosterskade/medfødte misdannelser
- har medført sykehusopphold eller forlenget sykehusopphold
- står på EMAs liste over viktige medisinske hendelser (IME-listen)

Sykehusinnleggelse er den vanligste årsaken til at en hendelse klassifiseres som alvorlig, og dette gjelder 45 % av de alvorlige meldingene. Sykehusinnleggelsene omfatter både pasienter som legges inn til observasjon og raskt blir friske igjen og pasienter med livstruende symptomer og sykdommer som gir varig skade.

IME-listen

Europeiske legemiddelmyndigheter (EMA) har laget en liste over viktige medisinske hendelser som alltid skal klassifiseres som alvorlige (IME-listen). Under har vi angitt hvilke av disse hendelsene som er hyppigst meldt i Norge etter covid-19 vaksinerings (i synkende rekkefølge):

- underlivsblødninger etter overgangsalder
- besvimelse (synkope)
- hjerteposebetennelse (perikarditt)
- blodpropp i lungene
- dyp venetrombose
- anafylaktisk reaksjon
- hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)
- blodpropp (trombose)
- kombinasjon av hjertemuskelbetennelse og hjerteposebetennelse (myoperikarditt)

- hjertemuskelbetennelse (myokarditt)

De fleste av de alvorlige mistenkte bivirkningene som er meldt gjelder sykdommer som opptrer ganske ofte i befolkningen. Hendelsene kan derfor være tilfeldig sammenfall i tid.

Noen reaksjoner helsepersonell bør være oppmerksomme på:

For å sikre rask utredning og behandling ønsker vi at helsepersonell skal være oppmerksomme på disse symptomene, og å melde ved mistanke om sammenheng med vaksiner:

- brystmerter og pustevansker
- nummenhet
- nedsatt følelse og lammelser
- vedvarende symptomer, som langvarig hodepine eller underlivsblødninger.

Les om: [Vanlige vaksinebivirkninger kan forverre sykdommer](#)

Tabell 3: Fordeling av meldinger om mistenkte bivirkninger etter alvorlighetsgrad for mRNA vaksiner

Vaksine	Comirnaty (BioNTech/Pfizer)				Spikevax (Moderna)			
Antall satte doser (Kilde: SYSVAK, FHI)	1.dose	2. dose	3.dose	4.dose	1.dose	2. dose	3.dose	4. dose
	3 632 760	2 986 898	2 262 914	25 334	552 595	1 043 216	674 34 7	10 930
Totalt antall bivirknings-meldinger	20 266*				7 018*			
Antall meldinger om dødsfall	236**				18**			
Antall alvorlige meldinger unntatt dødsfall	4 076				1 329			
Antall lite alvorlige meldinger	15 954				5 671			
* Tabellen viser antall bivirkningsmeldinger som er ferdig behandlet.								
**Det at en person dør i nær tidsmessig tilknytning til vaksinasjon trenger ikke å bety at det er en årsakssammenheng.								

Kommentar til tabell 3:

Dataene for de ulike koronavaksinene er ikke direkte sammenlignbare. Vaksinene er gitt til personer med ulik sykdomsprofil og alder. Etterregistrering av vaksiner satt i utlandet vil påvirke tallet for antall satte doser for koronavaksinene.

Tabell 4: Fordeling av meldinger om mistenkte bivirkninger etter alvorlighetsgrad for virusvektor vaksiner og Nuvaxovid

Vaksine	Vaxzevria	COVID-19 Vaccine Janssen	Nuvaxovid
Antall satte doser (Kilde: SYSVAK, FHI)	Totalt	Totalt	Totalt
	147 648***	7 251	685
Totalt antall bivirkningsmeldinger	9 068*	36*	0*
Antall meldinger om dødsfall	6**	0**	0**
Antall alvorlige meldinger unntatt dødsfall	727	4	0
Antall lite alvorlige meldinger	8 335	32	0

** Tabellen viser antall bivirkningsmeldinger som er ferdig behandlet.*
***Det at en person dør i nær tidsmessig tilknytning til vaksinasjon trenger ikke å bety at det er en årsakssammenheng.*
****Vaxzevria har ikke blitt satt i Norge siden 11. mars, men antall satte doser vil kunne øke da det også reflekterer vaksiner etterregistrert i SYSVAK på personer som har fått vaksine i utlandet.*

Kommentar til tabell 4:

Dataene for de ulike koronavaksinene er ikke direkte sammenlignbare. Vaksinene er gitt til personer med ulik sykdomsprofil og alder. Etterregistrering av vaksiner satt i utlandet vil påvirke tallet for antall satte doser for koronavaksinene.

Meldinger om dødsfall

Det er så langt behandlet 260 meldinger om dødsfall. Noen dødsfall er skjedd i tidsmessig sammenheng med vaksiner, mens andre skyldes dødsfall av covid-19 hos fullvaksinerte flere måneder etter siste dose. De fleste dødsfall har vært hos eldre pleietrengende og sykehjemsbeboere. Det at en person dør i nær tidsmessig tilknytning til vaksinasjon trenger ikke å bety at det er en årsakssammenheng.

Blant de 260 dødsfallene gjelder 16 meldinger dødsfall hos fullvaksinerte personer som har fått påvist covid-19. Pasientene som døde fikk påvist covid-19 fra 2 uker til 10 måneder etter vaksinasjon, og hendelsene er meldt på mistanke om vaksinesvikt. Gjennombruddsinfeksjoner ble omtalt i [rapport om bivirkninger per 28.09.2021.](#)

Personer over 60 år

Hver uke dør over 300 beboere på norske sykehjem og lignende institusjoner. Flere av de eldre sykehjemsbeboere som ble vaksinert var svært skrøpelige eller terminalt syke. Det var derfor forventet at det ville skje dødsfall i tidsmessig sammenheng med vaksinasjon, uten at det trenger å være en årsakssammenheng med vaksinen. I flere av meldingene har melder oppgitt at de ikke mistenker noen sammenheng, men melder for sikkerhets skyld.

[En ekspertgruppe med geriater har sett nærmere på de første 100 dødsfallene som ble meldt etter vaksinasjon med Comirnaty.](#) Det er knyttet usikkerhet til vurderingene, men i 10 tilfeller ble en årsakssammenheng mellom vaksine og dødsfall vurdert som «sannsynlig». I disse tilfellene så man at vanlige vaksinebivirkninger kan ha bidratt til et mer alvorlig sykdomsforløp hos sykehjemsbeboere med alvorlig skrøpeligheit.

Personer under 60 år

Vi har saksbehandlet 21 meldinger om dødsfall etter vaksinerings hos personer under 60 år. Fem av disse gjelder dødsfall som følge av den svært sjeldne, men alvorlige bivirkningen trombose med trombocytopeni syndrom (TTS) etter vaksinerings med Vaxzevria.

For de resterende dødsfallene er årsakssammenheng med vaksinerings usikker.

Meldinger om perikarditt, myokarditt og myoperikarditt etter vaksinasjon med mRNA-vaksine

Det er sett flere tilfeller av perikarditt (betennelse i hjerteposen), myokarditt (betennelse i hjertemuskelen), eller myoperikarditt* (betennelse i hjertemuskelen og hjerteposen) hos de som er vaksinert med Comirnaty eller Spikevax. I Norge er det per 17.05.2022 meldt om 298 tilfeller av perikarditt, 75 tilfeller av myokarditt og 73 tilfeller av myoperikarditt etter mRNA-vaksine.

I tillegg er det 5 meldinger om perikarditt etter vaksinasjon med Vaxzevria.

Det er mottatt én melding om dødsfall som følge av myokarditt hos en person i 70-årene som hadde blitt vaksinert med Comirnaty. Årsakssammenheng med vaksinerings er usikker.

Det er foreløpig ikke kjent om de som har gjennomgått perikarditt, myokarditt eller kombinasjon av begge etter koronavaksinasjon har risiko for gjentagelse etter neste dose. Som et føre var-prinsipp anbefaler [Folkehelseinstituttet at disse personene avstår fra videre koronavaksinasjon](#). Ved høy risiko for alvorlig covid-19-sykdom kan neste dose gis etter en individuell vurdering av barnelege eller kardiolog.

Les mer om koronavaksiner og betennelse i hjertet [her](#).

*Etter en oppdatering i kodingsverktøyet som brukes til saksbehandling av bivirkningsmeldinger (MedDRA), er betennelser i hjertet nå inndelt i perikarditt, myokarditt og myoperikarditt (tidligere perikarditt og myokarditt). I meldinger der det er meldt både perikarditt og myokarditt vil meldingen telles med begge steder. Det vil derfor ikke være samsvar mellom antall bivirkninger med betennelse i hjertet og antall meldinger.

Tabell 5: Aldersfordeling på meldinger om perikarditt, myokarditt og myoperikarditt etter mRNA-vaksine

Aldersgruppe								
	12-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-89	Ukjent alder	Total
Perikarditt	69	58	50	47	42	28	4	298
Myokarditt	26	8	16	10	8	6	1	75
Myoperikarditt	37	6	7	8	8	5	2	73

Tabell 6: Kjønnssfordeling på meldinger om perikarditt, myokarditt og myoperikarditt etter mRNA-vaksine

	Kvinner	Menn
Perikarditt	120	178
Myokarditt	29	46
Myoperikarditt	12	61

Meldinger om mistenkte bivirkninger hos barn og unge 5-17 år

14. januar 2022 ble vaksinasjonstilbudet utvidet til å inkludere barn mellom 5 og 11 år. Samtidig ble det åpnet for at 12-15-åringene kan få to doser. Saksbehandling av meldinger om mistenkte bivirkninger hos barn og ungdom er høyt prioritert. Vi følger nøye med og er spesielt oppmerksomme dersom det meldes om alvorlige hendelser etter vaksinerings.

Ungdom får oftest de samme vanlige og forbigående bivirkningene som voksne etter vaksinerings.

Per 17. mai 2022 har det blitt satt over 471 000 doser på barn og unge fra 12 til 17 år (kilde: Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK, FHI. Hentet fra <https://statistikk.fhi.no/sysvak>). I perioden fra desember 2020 til 17. mai. 2022, har vi behandlet 613 bivirkningsmeldinger i aldersgruppen 12-17 år. Av disse er 84 klassifisert som alvorlige. Dette inkluderer syv meldinger om hjertebetennelser, perikarditt, myokarditt og myoperikarditt. 80 % av bivirkningsmeldingene i denne aldersgruppen er fra jenter. Flere meldinger gjelder menstruasjonsforstyrrelser. De fleste er klassifisert som lite alvorlige.

Så langt er over 5 660 barn i aldersgruppen 5 til 11 år vaksinert. Vi har mottatt og behandlet under 20 meldinger om mistenkte bivirkninger i denne aldergruppen.

Menstruasjons- og blødningsforstyrrelser

Vi har så langt behandlet 7 157 bivirkningsmeldinger om menstruasjonsforstyrrelser. De fleste meldingene gjelder kvinner mellom 20 og 49 år. 605 av disse meldingene er klassifisert som alvorlige. I flere av disse er det ikke menstruasjonsforstyrrelsen, men andre plager som er meldt samtidig, som gjør at meldingen samlet sett klassifiseres som alvorlig. Dersom menstruasjonsforstyrrelser er langvarige og går utover arbeidsevne og andre daglige gjøremål, vil meldingen også ofte klassifiseres som alvorlig.

Vi har behandlet 413 meldinger om kvinner som opplever uventede underlivsblødninger etter overgangsalder. 406 av disse er klassifisert som alvorlige. Uventede underlivsblødninger etter overgangsalder klassifiseres alltid som alvorlige dersom de oppstår mer enn ett år siden siste menstruasjon.

Folkehelseinstituttet gjennomfører en stor studie for å forsøke å avklare om det er en sammenheng mellom koronavaksiner og blødningsforstyrrelser. Foreløpige resultater fra FHIs

befolkningsundersøkelse viser at det er en økt forekomst av menstruasjonsforstyrrelser etter koronavaksinasjon hos unge kvinner mellom 18-30 år.

Les om [FHI sine råd til kvinner som har opplevd menstruasjonsforstyrrelser etter koronavaksinasjon.](#)

[Les mer om koronavaksiner og menstruasjonsforstyrrelser](#)

Hvordan kan vi oppdage nye bivirkninger?

Vi jobber systematisk med analyser av meldingene for å kunne reagere raskt dersom det opptrer nye sykdomsbilder, eller dersom vanlige sykdommer opptrer hyppigere etter vaksinerings enn det vi forventer. Vi jobber på tre ulike måter:

1. **Helsepersonell vurderer de enkelte sykdomstilfellene og melder fra ved mistanke om bivirkninger. Myndighetene vurderer meldingene og ser etter ukjente sykdomsbilder, eller om det er forhold ved sykdomsforløpet som taler for at det er sammenheng med vaksinerings.**

For eksempel: Observante leger og et godt overvåkingssystem gjorde at Norge kunne bidra til å avdekke at Vaxzevria (AstraZeneca) i sjeldne tilfeller gir et alvorlig sykdomsbilde med blodpropp, lavt antall blodplater og blødninger.

2. **Vi gjør statistiske analyser der vi undersøker om antall meldinger om en sykdomstilstand er høyere enn det som forventes.**

For eksempel: Slike statistiske analyser har vist at alvorlige allergiske reaksjoner opptrer hyppigere ved covid-19 vaksiner enn ved for eksempel influensavaksine. Det er også slike analyser som har ført til at myokarditt og perikarditt har blitt oppført som sjeldne bivirkninger i produktinformasjonen til Comirnaty (BioNTech/Pfizer) og Spikevax (Moderna).

3. **Vi bruker helseregistre og befolkningsbaserte kohorter for å bekrefte eller avkrefte eventuelle sammenhenger mellom vaksinerings og symptomer eller diagnoser som meldes. Dette gjøres i samarbeid med FHI.**

For eksempel: Vi kobler vaksinasjonsregisteret SYSVAK mot andre helseregistre for å se om noen diagnoser opptrer hyppigere etter vaksinerings enn ellers. FHI og forskningsinstitusjoner i mange land gjennomfører registerstudier for å se etter mulig opphopning av sykdom etter vaksinerings, som ikke nødvendigvis er meldt som bivirkninger.

Hendelser som er omtalt i tidligere rapporter

[01. mars 2022: Meldinger om gravide følges ekstra nøye](#)

[18. januar 2022: Ett år med bivirkningsovervåking](#)

[07. desember 2021: Dette er foreløpig siste rapport som inneholder avsnittet:
Meldinger om trombose med trombocytopeni syndrom \(TTS\)](#)

[28. september 2021: Meldinger om gjennombruddsinfeksjon](#)

[14. september 2021: Meldinger om mistenkte blodpropper etter mRNA-vaksinasjon](#)

[10. august 2021: Meldinger om perikarditt og myokarditt etter vaksinasjon med mRNA-vaksine.](#)

[08. juni 2021: Vanlige vaksinebivirkninger kan forverre sykdommer](#)

[01. jun. 2021: Meldinger om alvorlige allergiske reaksjoner](#)

[25. mai 2021: Meldinger om alvorlige meldinger hos de under 60 år og meldinger om
perikarditt/myokarditt](#)

[11. mai 2021: Meldinger om forhøyet blodtrykk](#)

[27. april 2021: Meldinger om akutt perikarditt etter vaksinasjon](#)

[16. mars 2021: Melding om blodpropper og hjerneblødninger etter vaksinerings med COVID-19
Vaccine AstraZeneca](#)

[16. februar 2021: Meldinger om høyere blodsukker](#)

[9. februar 2021: Mer uttalte reaksjoner etter andre dose](#)

[2. februar 2021: Alvorlige allergiske reaksjoner etter mRNA-vaksine](#)

[21. januar 2021: Meldinger om dødsfall](#)

Vedlegg 1:

Mistenkte bivirkninger fordelt etter kategori

En bivirkningsmelding kan inneholde flere mistenkte bivirkninger eller symptomer. Under vises mistenkte bivirkninger gruppert etter hvilken kategori de tilhører for hver vaksintype, og hvilke typer mistenkte bivirkninger som er rapportert flest ganger.

Inndelingen er basert på hvilke organ den mistenkte bivirkningen har sin opprinnelse (f.eks. hjerte), eller årsaken til den mistenkte bivirkningen (f.eks. infeksjoner). Kategoriene er det høyeste nivået i et hierarkisk, standardisert kodeverk som brukes internasjonalt (MedDRA). Bruk av dette kodeverket gjør det mulig å sammenligne meldinger internasjonalt.

Mistenkte bivirkninger etter mRNA-vaksiner

Comirnaty (BioNTech/Pfizer) og Spikevax (Moderna)

De hyppigst meldte symptomene etter mRNA-vaksinene er hovedsakelig kjente bivirkninger i kategorien “Generelle symptomer og reaksjoner på administrasjonsstedet”: reaksjoner på injeksjonsstedet eller i vaksinasjonsarmen, nedsatt allmenntilstand, feber, generell sykdomsfølelse, hodepine, svimmelhet, søvnighet, diaré, kvalme og oppkast. Symptomene er oppstått i løpet av 1-2 dager etter vaksinasjon, og er som regel gått over i løpet av noen få dager.

Figur 1: Meldte mistenkte bivirkninger fordelt etter kategori Comirnaty og Spikevax



Tabell 7: Meldte mistenkte bivirkninger fordelt etter kategori for Comirnaty og Spikevax

En melding kan inneholde flere bivirkninger og dermed er det langt flere bivirkninger enn meldinger.

Kategori	Antall meldte bivirkninger *
Generelle symptomer og reaksjoner på administrasjonsstedet Eks: Smerte og reaksjoner på injeksjonsstedet, ubehag, feber, tretthet, nedsatt allmenntilstand	24 469
Nevrologiske symptomer Eks: Hodepine, svimmelhet, søvnighet, synkope, manglende smak- og luktesans	14 460
Symptomer relatert til kjønnsorganene og bryst Eks: Brystmerter, menstruasjonsforstyrrelser	13 289
Muskelskjelettsymptomer Eks: Muskelsmerter, leddsmerter, muskelstivhet, smerter i ekstremitetene	9 818
Mage-tarmsymptomer Eks: Magesmerter, kvalme, oppkast, diaré	6 757

Hudsymptomer Eks: Utslett, kløe, rødhet, kaldsvette, akne, nattsvette	4 768
Luftveissymptomer Eks: Pustevansker, tungpustet, hyperventilering, hoste, irritasjon i luftveiene	4 532
Undersøkelser Eks: Unormal og økt puls, redusert blodtrykk, oksygenmetningsfall	1 751
Hjertesymptomer Eks: Bradykardi, takykardi, perikarditt, atrieflimmer, ekstrasystoler	1 720
Psykiatriske symptomer Eks: Søvnforstyrrelser, rastløshet, tiltaksløshet, hallusinerer	1 692
Infeksjoner Eks: Lungebetennelse, forkjølelssymptomer, helvetesild	1 543
Symptomer fra blod- og lymfesystemet Eks: Hovne lymfeknuter, smerter i lymfeknutene	1 428
Øyesymptomer Eks: Tåkesyn, leamus, kløende øyne, lysskyhet, dobbeltsyn, øyesmerter	1 324
Sosiale forhold Eks: Sengeliggende, nedsatt arbeidsevne	1 182
Karsymptomer Eks: Rødming, blekhet, lavt blodtrykk, blødning, dyp vene trombose	1 174
Kirurgiske og medisinske inngrep Eks: Sykehusinnleggelse, oksygenterapi, revaksinering med annen Covid-19 vaksine	1 137
Øresymptomer Eks: Smerter i øret, vertigo, tinnitus	736
Skader og prosedyremessige komplikasjoner Eks: Fall, blåmerke, sår	577
Stoffskifte- og ernæringsbetingede symptomer Eks: Redusert appetitt, dehydrering, høyt blodsukker	522
Symptomer fra immunsystemet Eks: Allergisk reaksjon	348
Symptomer fra nyre og urinveier Eks: Urinretensjon, hyppig urinering, akutt nyreskade	215
Graviditet, puerperale og perinatale lidelser Eks: Spontanabort, blødning under graviditet	146
Endokrine symptomer Eks: Hypotyreose, hypertyreose, betennelse i skjoldbruskkjertel	119
Symptomer fra lever og galleveier Eks: Blodproppdannelse i portåren, hepatitt, gallesteinsanfall	53
Godartede og ondartede svulster	45
Medfødte, familiære og genetiske lidelser	13
Problem med produkt	11

* Antallet meldte bivirkninger kan synke dersom det er flere meldinger om samme bivirkning hos samme pasient (duplikater). Meldingene vil da slås sammen og en av meldingene slettes.

Mistenkte bivirkninger etter virusvektor-vaksiner

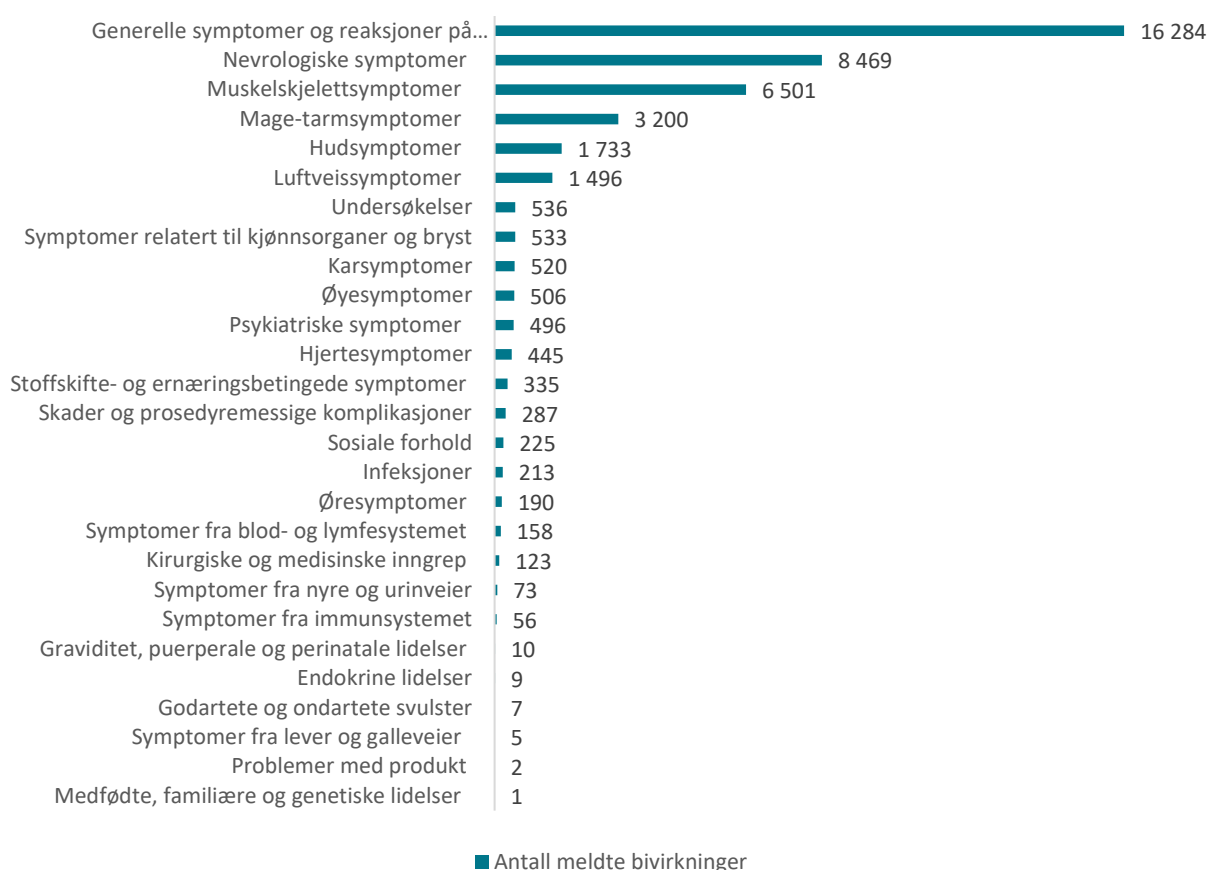
Vaxzevria (AstraZeneca) og COVID-19 Vaccine Janssen

(Janssen Cilag International NV)

Disse vaksinene er ikke i bruk i det norske vaksinasjonsprogrammet. Vaxzevria har ikke blitt satt i Norge siden 11. mars. COVID-19 Vaccine Janssen var en periode tilgjengelig etter legevurdering utenfor program, men det er ikke lenger mulig å bestille denne vaksinen fra FHI. Antallet meldte bivirkninger for virusvektor-vaksiner vil øke dersom nye meldinger saksbehandles. Antallet mistenkte bivirkninger kan også synke dersom det er flere meldinger om samme bivirkning hos samme pasient (duplikater). Meldingene vil da slås sammen og en av meldingene slettes.

De hyppigst meldte symptomene etter virusvektor-vaksinene er hovedsakelig kjente bivirkninger i kategorien "Generelle symptomer og reaksjoner på administrasjonsstedet": reaksjoner på injeksjonsstedet eller i vaksinasjonsarmen, nedsatt allmenntilstand, feber, generell sykdomsfølelse, hodepine, svimmelhet, søvnighet, diaré, kvalme og oppkast.

Figur 2: Meldte mistenkte bivirkninger fordelt etter kategori for Vaxzevria og COVID-19 Vaccine Janssen



Tabell 8: Meldte mistenkte bivirkninger fordelt etter kategori for Vaxzevria og COVID-19 Vaccine Janssen

En melding kan inneholde flere bivirkninger og dermed vil det være langt flere bivirkninger enn meldinger.

Kategori	Antall meldte bivirkninger *
Generelle symptomer og reaksjoner på administrasjonsstedet Eks: Smerte og reaksjoner på injeksjonsstedet, ubehag, feber, tretthet, nedsatt allmenntilstand	16 284
Nevrologiske symptomer Eks: Hodepine, svimmelhet, nummenhet, søvnighet	8 469
Muskelskjelettsymptomer Eks: Muskelsmerter, leddsmerter, ryggsmarter	6 501
Mage-tarmsymptomer Eks: Magesmerter, kvalme, oppkast, diaré	3 200
Hudsymptomer Eks: Utslett, smerter i hud, kaldsvette	1 733
Luftveissymptomer Eks: Pustevansker, hyperventilering, tett nese, smerter og hevelse i svelg	1 496
Undersøkelser Eks: Unormal og økt puls	536
Symptomer relatert til kjønnsorganene og bryst Eks: Smerter i kjønnsorganer, brystvorter og menstruasjonsforstyrrelser	533
Karsymptomer Eks: Rødming, hetetokter	520
Øyesymptomer Eks: Øyesmerter, lysskyhet	506
Psykiatriske symptomer Eks: Søvnforstyrrelser, insomni	496
Hjertesymptomer Eks: Hjertebank	445
Stoffskifte- og ernæringsbetingede symptomer Eks: Redusert appetitt	335
Skader og prosedyremessige komplikasjoner Eks: Blåmerke	287
Sosiale forhold Eks: Sengeliggende	225
Infeksjoner Eks: Forkjølelse, bihulebetennelse	213
Øresymptomer Eks: Smerter i øret, lydsensitivitet	190
Symptomer fra blod- og lymfesystemet Eks: Hovne lymfeknuter	158
Kirurgiske og medisinske inngrep Eks: Revaksinering med annen Covid-19 vaksine	123
Symptomer fra nyre og urinveier Eks: Hyppig vannlating	73
Symptomer fra immunsystemet	56

Eks: Anafylaktisk reaksjon, allergisk reaksjon	
Graviditet, puerperale og perinatale lidelser	10
Eks: Spontanabort	
Endokrine lidelser	9
Eks. Hypertyreose	
Godartede og ondartede svulster	7
Symptomer fra lever og galleveier	5
Problemer med produkt	2
Medfødte, familiære og genetiske lidelser	1

** Antallet meldte bivirkninger kan synke dersom det er flere meldinger om samme bivirkning hos samme pasient (duplikater). Meldingene vil da slås sammen og en av meldingene slettes.*