

Meldte mistenkte bivirkninger av koronavaksiner pr. 07.09.2021

OM RAPPORTEN	2
OPPSUMMERING	3
VAKSINER I KORONAVAKSINASJONSPROGRAMMET	4
HOVEDTALL PR. 07.09.2021	4
TABELL 1: MELDINGER FORDELT PÅ KJØNN	4
TABELL 2: MELDINGER FORDELT PÅ ALDER.....	4
ALVORLIGE BIVIRKNINGER	5
TABELL 3: FORDELING AV MELDINGER OM MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER ALVORLIGHETSGRAD.....	5
MELDINGER OM TROMBOSE MED TROMBOCYTOPENI SYNDROM (TTS)	6
MELDINGER OM PERIKARDITT OG MYOKARDITT ETTER VAKSINASJON MED mRNA-VAKSINE	6
TABELL 4: ALDERSFORDELING PÅ MELDINGER OM PERIKARDITT OG MYOKARDITT ETTER mRNA-VAKSINE	7
TABELL 5: KJØNNFORDELING PÅ MELDINGER OM PERIKARDITT OG MYOKARDITT ETTER mRNA-VAKSINE	7
MELDINGER OM MISTENKTE BIVIRKNINGER HOS BARN UNDER 18 ÅR	7
HVA ER ALVORLIGE BIVIRKNINGER	7
HVORDAN KAN VI OPPDAGE NYE BIVIRKNINGER?	8
HENDELSER SOM ER OMTALT I TIDLIGERE RAPPORTER	9
VEDLEGG 1: MISTENKTE BIVIRKNINGER FORDELT ETTER KATEGORI	9
MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER mRNA-VAKSINER COMIRNATY (BIONTECH/PFIZER) OG SPIKEVAX (MODERNA).....	10
MISTENKTE BIVIRKNINGER ETTER VIRUSVEKTOR-VAKSINER VAXZEVRIA (ASTRAZENECA) OG COVID-19 VACCINE JANSSEN (JANSSEN CILAG INTERNATIONAL NV)	12

Om rapporten

- Legemiddelverket publiserer ukentlige rapporter med informasjon om behandlede mistenkte bivirkninger av koronavaksiner. Bivirkningsmeldingene 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.
- Meldeordningen er et viktig verktøy i overvåkingen av vaksiner. Meldingene fra helsepersonell og befolkningen gir oss signaler 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.

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 07. september. 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 koronavaksinasjon, uavhengig av vaksinetype, 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 vaksinen.

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](#).

Denne ukens bivirkningsnyhet:

Hver uke publiserer vi en nyhetssak der vi omtaler aktuelle temaer.

[Klikk her for å lese ukens nyhet](#)

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 (gis som to doser)
- Spikevax (Moderna), mRNA-vaksine (gis som to doser)

Vaksiner som er fjernet fra eller tilbys utenom koronavaksinasjonsprogrammet:

- [COVID-19 Vaccine Janssen tilbys utenom vaksinasjonsprogrammet.](#)
- Vaxzevria (AstraZeneca): I mai 2021 besluttet Regjeringen å ta denne vaksinen ut av det norske vaksinasjonsprogrammet.

Hovedtall pr. 07.09.2021

Fra vaksinasjonen startet i Norge 27. desember 2020 og frem til 07. september 2021 er det mottatt **31 180** meldinger om mistenkte bivirkninger etter koronavaksinasjon, **16 865 (54 %)** 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. 07.09.2021 er det totalt satt over **7 267 000** doser med covid-19 vaksiner i Norge. Antall personer vaksinert med 1. dose er over **3 925 000** og antall personer vaksinert med 2. dose er over **3 341 000**. (Kilde: FHI SYSVAK Statistikkbank).

Tabell 1: Meldinger fordelt på kjønn

Kjønn	Kvinne	Mann	Ukjent kjønn
Totalt antall meldinger	13 730	3 124	11
Antall alvorlige meldinger	1 755	877	2

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										Totalt
	0-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+	Ukjent alder	
Alvorlige meldinger	32	290	357	441	446	363	312	210	112	71	2 634
Lite alvorlige meldinger	190	2 933	3 476	3 052	2 354	968	441	287	124	406	14 231
Totalt	222	3 223	3 833	3 493	2 800	1 331	753	497	236	477	16 865

Kommentar til tabell 2:

Erfaring viser at det hyppigere meldes bivirkninger hos yngre voksne enn hos eldre voksne. Dette kan skyldes at yngre får en sterkere immunrespons og merker mer til de vanlige bivirkningene, eller at man i større grad melder for yngre for å få avklart om det er en bivirkning eller ikke. De yngre melder også i større grad bivirkninger selv.

Alvorlige bivirkninger

Det er så langt behandlet 2 634 meldinger om hendelser som klassifiserer som alvorlige. Dette utgjør 16 % av alle behandlede meldinger. Vi prioriterer behandling av alvorlige meldinger først, slik at de ubehandlede meldingene stort sett er lite alvorlige meldinger.

Tabell 3: Fordeling av meldinger om mistenkte bivirkninger etter alvorlighetsgrad

Vaksine	Comirnaty (BioNTech/Pfizer)		Spikevax (Moderna)		Vaxzevria (AstraZeneca)	COVID-19 Vaccine Janssen
	1.dose	2. dose	1.dose	2. dose	1.dose	1.dose
Antall satte doser (Kilde: SYSVAK, FHI)	3 267 085	2 551 190	512 080	786 783	141 658***	4 771
Totalt antall bivirknings- meldinger	6 679*		1 630*		8 576*	7*
Antall meldinger om dødsfall	185**		9**		6**	0**
Antall alvorlige meldinger unntatt dødsfall	1 587		332		524	3
Antall lite alvorlige meldinger	4 907		1 289		8 046	4

* 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. Etterregistrering av vaksiner satt i utlandet vil påvirke tallet for antall satte doser for alle koronavirusvaksinene

Kommentar til tabell 3:

Dataene for de ulike koronavirusvaksinene er ikke direkte sammenlignbare. Vaksinene er gitt til personer med ulik sykdomsprofil og alder.

Meldinger om dødsfall

Det at en person dør i nær tidsmessig tilknytning til vaksinasjon trenger ikke å bety at det er en årsakssammenheng. Det er så langt behandlet 200 meldinger om dødsfall som har skjedd i tidsmessig sammenheng med vaksiner. De fleste dødsfall har vært hos eldre pleietrengende og sykehjemsbeboere.

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 geriatere 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 mottatt 11 meldinger om dødsfall etter vaksinerings hos personer under 60 år. Fire 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 årsakssammenhengen med vaksinerings usikker.

Meldinger om trombose med trombocytopeni syndrom (TTS)

I midten av mars ble det rapportert tilfeller av et svært sjeldent, men alvorlig sykdomsbilde med en kombinasjon av blodpropp, lavt antall blodplater og blødninger etter vaksinerings med Vaxzevria. Dette har fått betegnelsen: trombose med trombocytopeni syndrom (TTS) eller vaksine-indusert immun trombotisk trombocytopeni (VITT). Vaxzevria er tatt ut av koronavaksinasjonsprogrammet.

Meldinger om TTS etter vaksinerings med virusvektor-vaksinen Vaxzevria (AstraZeneca):

- Syv bekreftede tilfeller av TTS/VITT etter Vaxzevria, hvorav fire med dødelig utfall.
- Ett mistenkt tilfelle av TTS/VITT, som ikke er bekreftet.
- Ett tilfelle som ikke oppfyller de [diagnostiske kriteriene for TTS i henhold til Brighton Collaboration](#).

Det er mottatt meldinger om kombinasjon av trombose og trombocytopeni etter vaksinasjon med mRNA-vaksine Spikevax (Moderna) og Comirnaty (Pfizer/BioNTech):

- Fem meldinger er gjennomgått der tilfellene ikke oppfyller [kriteriene for TTS fra Brighton Collaboration](#).
- En pasientmelding der det ikke er nok informasjon til å kunne identifisere om det er en TTS.
- Én melding der vi avventer tilleggsopplysninger.

[Les mer om koronavaksiner, TTS og blodpropp](#)

Meldinger om perikarditt og myokarditt etter vaksinasjon med mRNA-vaksine

Det er sett flere tilfeller av perikarditt (betennelse i hjerteposen) og myokarditt (betennelse i hjertemuskelen) hos de som er vaksinert med Comirnaty eller Spikevax. Personer i alle aldre har vært rammet, men det er flest meldte tilfeller av myokarditt hos menn under 30 år.

[I Norge er det per 07.09.2021 meldt om 119 tilfeller om perikarditt og 49 tilfeller av myokarditt etter mRNA-vaksine.](#)

I tillegg er det 3 meldinger om perikarditt etter vaksinasjon med Vaxzevria.

Det er foreløpig ikke kjent om de som har gjennomgått perikarditt eller myokarditt etter første dose har risiko for gjentagelse etter andre dose, og som et føre var-prinsipp anbefaler

[Folkehelseinstituttet at personer som har fått disse betennelsestilstandene etter første dose bør avstå fra dose to.](#)

Tabell 4: Aldersfordeling på meldinger om perikarditt og myokarditt etter mRNA-vaksine

Aldersgruppe								
	0-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-89	Ukjent alder	Total
Perikarditt	12	15	21	24	25	20	2	119
Myokarditt	20	6	6	6	6	4	1	49

Tabell 5: Kjønnfordeling på meldinger om perikarditt og myokarditt etter mRNA-vaksine

	Kvinner	Menn
Perikarditt	44	75
Myokarditt	13	36

Meldinger om mistenkte bivirkninger hos barn under 18 år

Bivirkningsovervåking av barn og unge prioriteres høyt. Vi følger nøye med og er spesielt oppmerksomme dersom det meldes om alvorlige hendelser etter vaksinerings. Nærmere 100 000 doser er satt hos barn og unge fra 12 til 17 år. I perioden fra desember 2020 til 7. september 2021, har vi mottatt og behandlet 15 bivirkningsmeldinger i denne aldersgruppen. Av disse er 6 klassifisert som alvorlige.

Ungdom får oftest de samme vanlige og forbigående bivirkningene som voksne etter vaksinerings. Blant de mer sjeldne kjente bivirkningene er betennelse i hjertemuskelen (myokarditt) og betennelse i hjerteposen (perikarditt). Det er så langt ingen meldinger om dette i denne aldersgruppen. Vær oppmerksom på symptomer som brystmerter, tungpustethet eller hurtig eller uregelmessig puls hos vaksinerte. Feber og hoste kan også forekomme.

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 48 % 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):

- blodpropp i lungene
- besvimelse (synkope)

- hjerteposebetennelse (perikarditt)
- anafylaktisk reaksjon
- dyp venetrombose
- underlivsblødninger etter overgangsalder
- hjertemuskelbetennelse (myokarditt)
- hjerterytmeforstyrrelser (arytmi)
- blodpropp eller blødning i hjernen
- hjerneinfarkt

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 vaksinerings:

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

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

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 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

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

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

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

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

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

[21 jan. 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 vaksinetype, og hvilke typer mistenkte bivirkninger som er rapportert flest ganger.

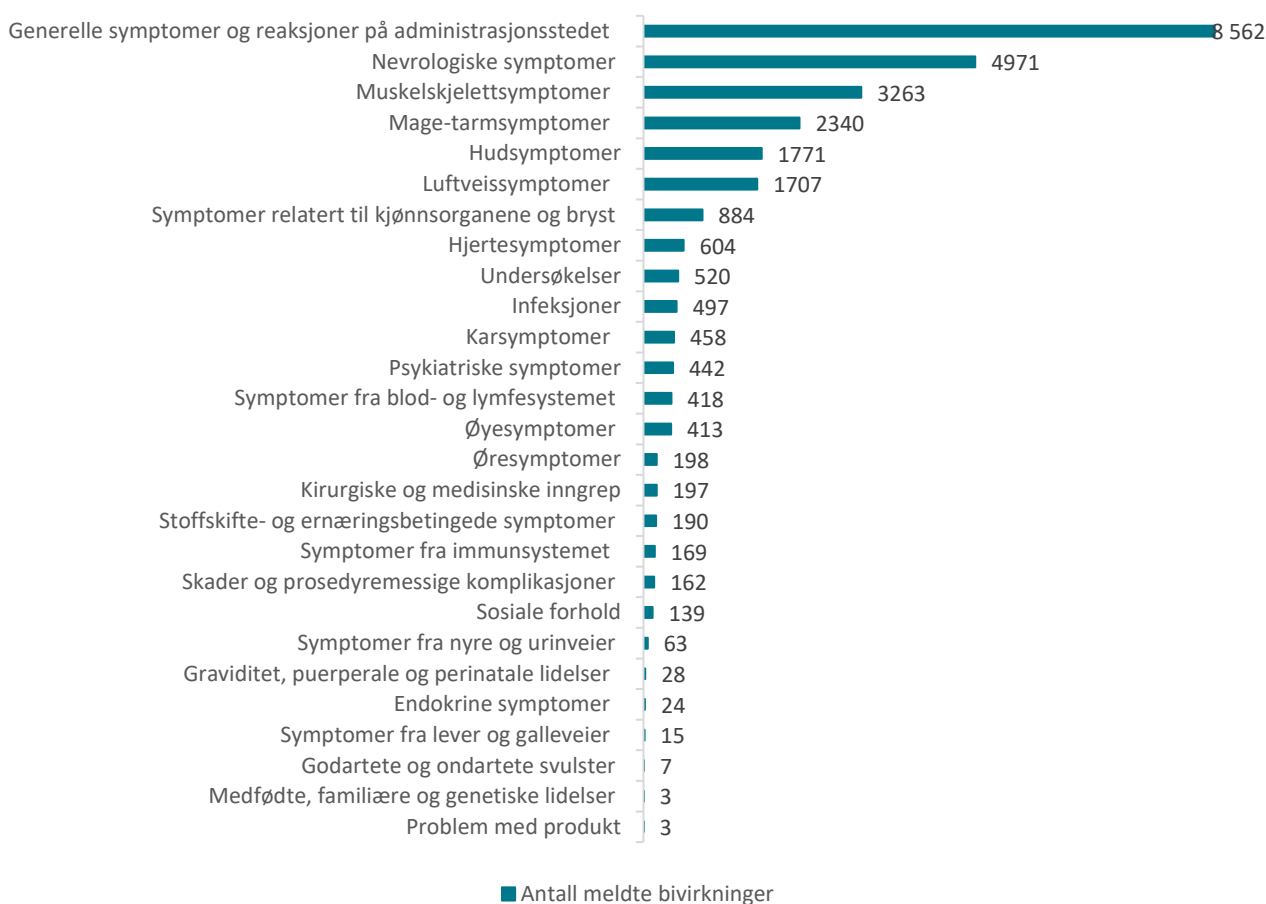
Inndelingen er basert på hvilke organ den mistenkte bivirkningen har sin opprinnelse (f.eks. hjerte), eller årsaken til den mistenkte bivirkningen (f.eks. infeksjoner). Kategoriene er det høyeste nivået i et hierarkisk, standardisert kodeverk som brukes internasjonalt (MedDRA). Bruk av dette kodeverket 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 6: 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	8 562
Neurologiske symptomer Eks: Hodepine, svimmelhet, søvnighet, synkope	4 971

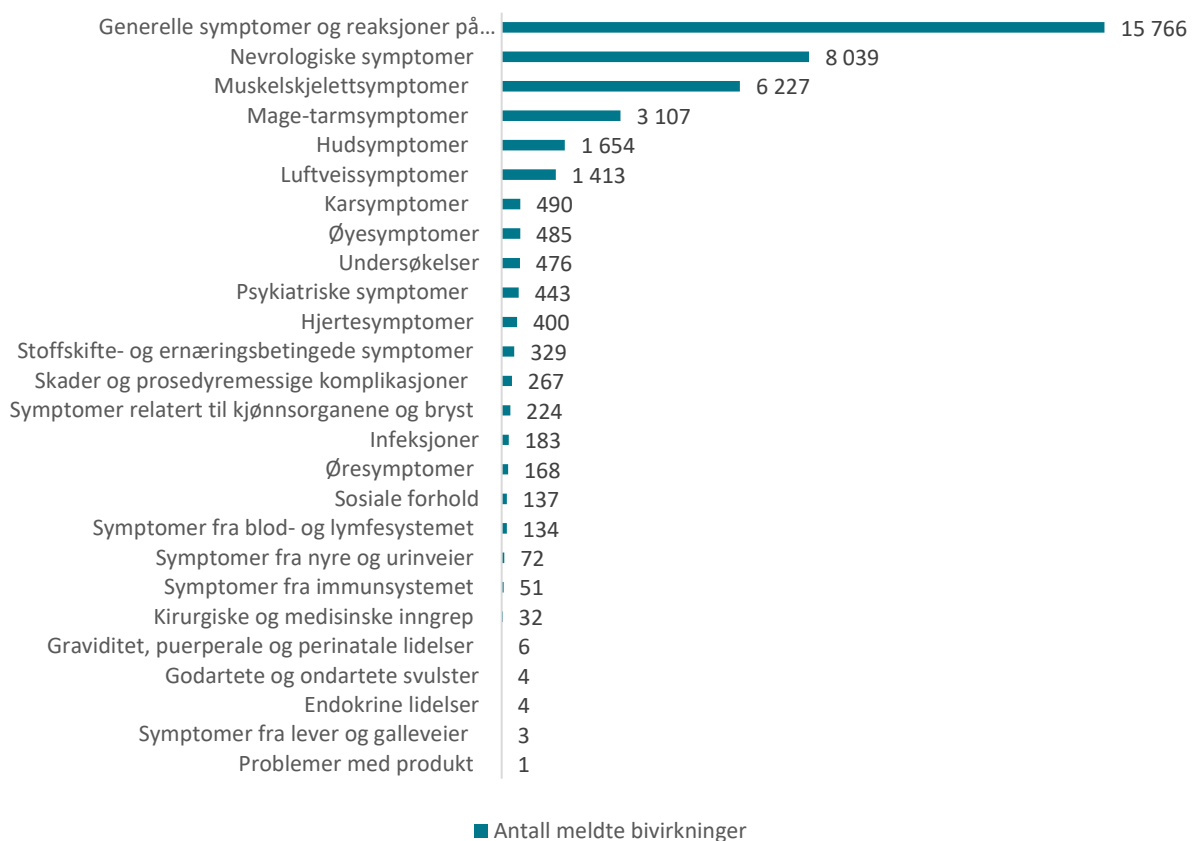
Muskelskjelettsymptomer Eks: Muskelsmerter, leddsmerter, muskelstivhet, smerter i ekstremitetene	3 263
Mage-tarmsymptomer Eks: Magesmerter, kvalme, oppkast, diaré	2 340
Hudsymptomer Eks: Utslett, kløe, rødhet, kaldsvette	1 771
Luftveissymptomer Eks: Pustevansker, tungpustet, hyperventilering, hoste, irritasjon i luftveiene	1 707
Symptomer relatert til kjønnsorganene og bryst Eks: Brystsmerter, menstruasjonsforstyrrelser	884
Hjertesymptomer Eks: Bradykardi, takykardi, perikarditt	604
Undersøkelser Eks: Unormal og økt puls, redusert blodtrykk, oksygenmetningsfall	520
Infeksjoner Eks: Lungebetennelse, forkjølelsessymptomer	497
Karsymptomer Eks: Rødming, blekhet, lavt blodtrykk	458
Psykiatriske symptomer Eks: Søvnforstyrrelser, rastløshet, tiltaksløshet, hallusinerer	442
Symptomer fra blod- og lymfesystemet Eks: Hovne lymfeknuter, smerter i lymfeknutene	418
Øyesymptomer Eks: Tåkesyn, leamus	413
Øresymptomer Eks: Smerter i øret, vertigo	198
Kirurgiske og medisinske inngrep Eks: Oksygenerapi, revaksinering med annen Covid-19 vaksine	197
Stoffskifte- og ernæringsbetingede symptomer Eks: Redusert appetitt, dehydrering	190
Symptomer fra immunsystemet Eks: Allergisk reaksjon	169
Skader og prosedyremessige komplikasjoner Eks: Fall	162
Sosiale forhold Eks: Sengeliggende	139
Symptomer fra nyre og urinveier Eks: Urinretensjon	63
Graviditet, puerperale og perinatale lidelser Eks: Spontanabort	28
Endokrine symptomer Eks: Hypotyreose	24
Symptomer fra lever og galleveier Eks: Blodproppdannelse i portåren	15
Godartede og ondartede svulster	7
Medfødte, familiære og genetiske lidelser	3
Problem med produkt	3

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. Antallet mistenkte bivirkninger for Vaxzevria vil imidlertid fortsette å stige fordi det er mottatt et stort antall meldinger og fordi det fortsatt finnes ubehandlede lite alvorlige meldinger. Det vil ta tid før alle meldingene er ferdig saksbehandlet.

Mange har meldt om kraftige reaksjoner etter første dose Vaxzevria, og det er for det meste kjente bivirkninger som reaksjoner på injeksjonsstedet, hodepine, feber, tretthet og nedsatt allmenntilstand som er meldt.

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



Tabell 7: 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	15 766
Nevrologiske symptomer Eks: Hodepine, svimmelhet, nummenhet, søvnighet	8 039
Muskelskjelettsymptomer Eks: Muskelsmerter, leddsmerter, ryggsmarter	6 227
Mage-tarmsymptomer Eks: Magesmerter, kvalme, oppkast, diaré	3 107
Hudsymptomer Eks: Utslett, smerter i hud, kaldsvette	1 654
Luftveissymptomer Eks: Pustevansker, hyperventilering, tett nese, smerter og hevelse i svelg	1 413
Karsymptomer Eks: Rødming, hetetokter	490
Øyesymptomer Eks: Øyesmerter, lysskyhet	485
Undersøkelser Eks: Unormal og økt puls	476
Psykiatriske symptomer Eks: Søvnforstyrrelser, insomni	443
Hjertesymptomer Eks: Hjertebank	400
Stoffskifte- og ernæringsbetingede symptomer Eks: Redusert appetitt	329
Skader og prosedyremessige komplikasjoner Eks: Blåmerke	267
Symptomer relatert til kjønnsorganene og bryst Eks: Smerter i kjønnsorganer, brystvorter og menstruasjonsforstyrrelser	224
Infeksjoner Eks: Forkjølelse, bihulebetennelse	183
Øresymptomer Eks: Smerter i øret, lydsensitivitet	168
Sosiale forhold Eks: Sengeliggende	137
Symptomer fra blod- og lymfesystemet Eks: Hovne lymfeknuter	134
Symptomer fra nyre og urinveier Eks: Hyppig vannlating	72
Symptomer fra immunsystemet Eks: Anafylaktisk reaksjon, allergisk reaksjon	51
Kirurgiske og medisinske inngrep Eks: Revaksinering med annen Covid-19 vaksine	32
Graviditet, puerperale og perinatale lidelser Eks: Spontanabort	6
Godartede og ondartede svulster	4
Endokrine lidelser	4
Symptomer fra lever og galleveier	3
Problemer med produkt	1

