

QUY TRÌNH TIÊM HEPATITIS B IMMUNE GLOBULIN CHO TRẺ SƠ SINH CÓ MẸ HBsAg (+)

I. ĐẠI CƯƠNG

- Mẹ có HBsAg (+) và HBeAg (+): nguy cơ lây cho con 90 – 100%;
- Mẹ có HBsAg (+) và HBeAg (-): nguy cơ lây cho con 05 – 10%;
- Nguy cơ lây con xảy ra trong lúc sanh. Trẻ sinh ra có khả năng xuất hiện viêm gan cấp tính, nguy cơ tiến triển thành dạng mạn tính chiếm 90% các trường hợp và có thể xuất hiện ung thư tế bào gan trước năm thứ 10.
- Sử dụng globulin miễn dịch viêm gan B (HBIG) và vắc xin viêm gan siêu vi B phòng ngừa hơn 95% các trường hợp lây nhiễm ở trẻ sơ sinh.

II. CHỈ ĐỊNH

Trẻ sơ sinh được sinh từ mẹ có xét nghiệm HBsAg dương tính.

III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Dị ứng với bất cứ thành phần nào của thuốc.

Chú ý: Thận trọng khi

- Suy hô hấp nặng.
- Suy tuần hoàn nặng.

IV. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

1. **Kỹ thuật tiêm:** Tiêm bắp sâu.
2. **Vị trí tiêm:** đùi bên phải của trẻ sơ sinh.
3. **Liều lượng:** Theo khuyến cáo của nhà sản xuất.
4. **Thời gian:**

Tiêm trong vòng 48 giờ, tốt nhất là trong vòng 12 giờ đầu sau sanh.

V. CÁC TRƯỜNG HỢP CỤ THỂ

1. **Trẻ sinh ra tại Bệnh viện Sản Nhi Cà Mau.**

Sản phụ nhập viện sinh tại Bệnh viện khi có kết quả xét nghiệm HBsAg dương tính thì bác sỹ sản khoa có trách nhiệm tư vấn gia đình việc cần thiết phải sử dụng HBIG. *Trẻ sơ sinh sinh ra có hai trường hợp:*

- a. **Không có chỉ định nhập Khoa Sơ sinh:**

☐ **Tại Khoa sản:** Nữ hộ sinh đưa trẻ, đại diện gia đình trẻ và hồ sơ bệnh án của mẹ đến Khoa Sơ sinh.

- ☐ **Tại Khoa Sơ sinh:**

- Bác sỹ sơ sinh khám bé, cho y lệnh tiêm HBIG vào hồ sơ bệnh án của mẹ và ghi đơn thuốc cho đại diện gia đình trẻ mua thuốc.

- Giải thích với người nhà và ký cam kết tự mua thuốc và cam kết chấp nhận các rủi ro có thể xảy ra.

- Điều dưỡng Khoa sơ sinh sẽ thực hiện y lệnh tiêm thuốc và ghi vào hồ sơ bệnh án của mẹ.

- Sau đó giữ bé ở tại khoa theo dõi sát trong 30 phút sau tiêm, nếu ổn cho về với mẹ.

b. **Trẻ có chỉ định nhập Khoa Sơ sinh**

- ☐ **Tại Khoa sản:** Ghi đầy đủ kết quả HBsAg dương tính vào phần tiền sử sản khoa của hồ sơ Sơ sinh.

- ☐ **Tại Khoa Sơ sinh:**

- Bác sỹ khám, cho y lệnh tiêm HIBG vào hồ sơ bệnh án và ghi đơn thuốc mua thuốc HIBG.

- Điều dưỡng:

- Giải thích với người nhà và ký cam kết tự mua thuốc và cam kết chấp nhận các rủi ro có thể xảy ra.

- Thực hiện y lệnh tiêm thuốc và ghi vào hồ sơ bệnh án sơ sinh.

- Theo dõi sát trong 30 phút sau tiêm.

2. **Trẻ sinh ra tại các cơ sở y tế khác**

Đối với trẻ sinh ra tại các cơ sở y tế khác đến bệnh viện Sản Nhi tiêm thuốc HIBG thì phải có đầy đủ các giấy tờ sau:

- Giấy giới thiệu của cơ sở y tế.

- Bản photo kết quả xét nghiệm HBsAg (+) của mẹ.

❖ **Khoa Sơ sinh phụ trách tiêm cho các trẻ có đầy đủ các giấy tờ trên với trình tự như sau:**

- Bác sỹ khám, cho y lệnh tiêm HIBG vào **tờ điều trị** và ghi đơn thuốc.

- Điều dưỡng tư vấn cho đại diện gia đình trẻ mua thuốc và ký cam kết với đầy đủ các nội dung: tự mua thuốc và chấp nhận các rủi ro có thể xảy ra.

- Điều dưỡng khoa Sơ sinh nhập máy khám ngoại trú, lên tiền công khám và dịch vụ kỹ thuật tiêm thuốc theo đối tượng viện phí. In biên lai thu tiền cho đại diện gia đình trẻ.

- Sau khi gia đình trẻ mua thuốc và đóng tiền xong thì điều dưỡng thực hiện y lệnh tiêm thuốc.

- Giữ trẻ tại khoa theo dõi sát trong vòng 30 phút sau tiêm.

- Sau 30 phút bác sỹ sơ sinh khám, đánh giá lại nếu trẻ ổn cho về và ghi vào tờ điều trị.

- Các giấy tờ lưu lại và gửi về Phòng KHTH cuối tháng cho trường hợp này là:

- Giấy giới thiệu của cơ sở y tế;
- Kết quả xét nghiệm HBsAg của mẹ;
- Tờ điều trị;
- Phiếu công khai mua thuốc;
- Phiếu công khai dịch vụ kỹ thuật./.