

SỞ Y TẾ TP.HỒ CHÍ MINH  
BỆNH VIỆN HÙNG VƯƠNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

## HƯỚNG DẪN

### Xử trí trẻ có mẹ HBsAg (+)

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVHV ngày 23/5/2014  
của giám đốc bệnh viện Hùng Vương)

Trẻ có mẹ HBsAg (+) có khả năng đã nhiễm bệnh theo đường lây truyền dọc, hoặc nhiễm trong lúc sinh, hoặc chưa nhiễm bệnh. Vì vậy, trẻ cần được bảo vệ để nếu chưa nhiễm bệnh thì không bị lây bệnh sau sinh, còn nếu đã nhiễm bệnh thì hạn chế các biến chứng của bệnh.

#### 1. XÉT NGHIỆM

Không giúp ích trong quyết định xử trí.

#### 2. CHÍCH NGỪA

Khác với lịch tiêm chủng mở rộng, những trẻ có mẹ HBsAg (+) cần được chích ngừa theo phác đồ 0, 1, 2, 12 tháng (hoặc 0, 2, 3, 4 và 18).

#### 3. TẠO MIỄN DỊCH THỤ ĐỘNG

Chích Globulin miễn dịch đặc hiệu kháng virus viêm gan B (HepaBig) trong vòng 12 giờ sau sinh. Liều duy nhất: 100 mcg TB.

#### 4. BÚ MẸ

Tuy virus VGB có thể lây truyền qua sữa mẹ, nhưng trẻ vẫn có thể được cho bú mẹ ngay sau sinh nếu:

- Được chích ngừa VGB trong vòng 24 giờ sau sinh
- Hoặc chích HepaBig trong vòng 12 giờ đầu sau sinh

Đầu vú không nứt nẻ rỉ máu.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Văn Trương