

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
Bệnh viện Đa khoa Vạn Phước



Hướng Dẫn





TIẾP NHẬN, XỬ LÝ, TƯ VẤN, HƯỚNG DẪN THAI PHỤ NHIỄM VIÊM GAN B

Mã ban hành số: 83 /HD-BVĐKVP ngày 14 tháng 05 năm 2026

Mã số: HDKT.KHTH.02.01

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 14 / 05 / 2026

	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Bs. Nguyễn Thị Ngọc Loan	Bs CK1. Lê Văn Long	Ths.Bs. Lê Nguyễn Quế Minh
Ký tên			 
Chức danh	TP.KHTH-QLCL	Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Giám Đốc

HƯỚNG DẪN
TIẾP NHẬN, XỬ LÝ, TƯ VẤN, HƯỚNG DẪN THAI PHỤ NHIỄM
VIÊM GAN B

I. NGUYÊN TẮC:

1. Tất cả phụ nữ mang thai cần được xét nghiệm HBV (viêm gan B) trong lần khám thai đầu tiên hoặc càng sớm càng tốt trong thời gian mang thai (xét nghiệm tổng quát thai phụ quý I).
2. Phụ nữ mang thai được chẩn đoán nhiễm HBV (viêm gan B) cần được can thiệp dự phòng lây truyền viêm gan B từ mẹ sang con.
3. Tất cả trẻ sơ sinh cần được tiêm phòng vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu sau sinh kể cả trẻ sinh ra từ mẹ không nhiễm hoặc không rõ tình trạng nhiễm vi rút viêm gan B.
4. Tất cả trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HBV cần được quản lý, theo dõi sau khi sinh.
5. Các khoa lâm sàng có trách nhiệm phối hợp trong triển khai hoạt động dự phòng lây truyền viêm gan B từ mẹ sang con cũng như báo cáo tình hình triển khai.

II. NỘI DUNG VÀ CÁC BƯỚC THỰC HIỆN:

1. **Bước 1: Tư vấn, cung cấp thông tin trước xét nghiệm:** cho phụ nữ mang thai đến khám thai lần đầu được thực hiện tại phòng khám thai với các nội dung sau:
 - Viêm gan B và giang mai từ mẹ sang con.
 - Lợi ích của việc xét nghiệm phát hiện sớm: các can thiệp có hiệu quả để dự phòng lây truyền Viêm gan B từ mẹ sang con và đảm bảo sức khỏe cho mẹ.
 - Giải thích về quy trình lấy máu và thời gian trả kết quả xét nghiệm.
2. **Bước 2: Thực hiện xét nghiệm HBV tại phòng xét nghiệm:**
 - Lấy máu và xét nghiệm HBV cho phụ nữ mang thai.
 - Thực hiện xét nghiệm HBV (test nhanh): HbsAg và HbeAg.
3. **Bước 3: Trả kết quả, tư vấn, hướng dẫn thai phụ:**
 - a. **Trường hợp kết quả xét nghiệm HBV (test nhanh) âm tính:**
 - Thông báo kết quả xét nghiệm âm tính: Giải thích kết quả âm tính là không nhiễm HBV tại thời điểm xét nghiệm.
 - Tiếp tục quản lý thai sản theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
 - Tư vấn trẻ Sau sinh trong 24 giờ trẻ được tiêm phòng vắc xin Viêm gan B liều sơ sinh và tiêm đủ 3 liều Viêm gan B tiếp theo theo lịch tiêm chủng.
 - b. **Trường hợp kết quả xét nghiệm HBV (test nhanh) dương tính:**
 - Giải thích ý nghĩa của kết quả xét nghiệm, nguy cơ lây truyền viêm gan B từ mẹ sang con.
 - Tư vấn về các biện pháp dự phòng lây truyền HBV từ mẹ sang con.
 - Tư vấn về sự cần thiết của việc xét nghiệm tải lượng HBV DNA hoặc HBeAg.
 - Tư vấn tiêm vắc xin viêm gan B và tiêm huyết thanh kháng viêm gan B (Hepatitis B Immunoglobuline - HBIG) cho trẻ trong vòng 24 giờ sau khi sinh.
 - Tư vấn và chuyển gửi phụ nữ mang thai đến cơ sở truyền nhiễm hoặc cơ sở chăm sóc và điều trị các bệnh về gan để đánh giá tình trạng bệnh viêm gan B, xem xét chỉ định điều trị bệnh viêm gan B lâu dài nếu đủ tiêu chuẩn.
 - Tư vấn giới thiệu bạn tình/chồng đến cơ sở y tế để được tư vấn, xét nghiệm viêm gan B.
4. **Bước 4: Tiếp nhận thai phụ chuyên dạ sinh:**
 - Tiếp nhận bệnh.



- Thăm khám lâm sàng, cận lâm sàng.
- Kết quả xét nghiệm test nhanh gồm HbsAg (+) : Đỡ sinh, phẫu thuật lấy thai dự phòng phơi nhiễm HBV.
- Với Bé:
 - Tiêm phòng vắc xin viêm gan B liều sơ sinh trong 24 giờ sau sinh và tiêm đủ 3 liều vắc xin viêm gan B tiếp theo theo lịch tiêm chủng.
 - Tiêm huyết thanh kháng viêm gan B nếu có điều kiện (tốt nhất là trong vòng 12 giờ và không muộn hơn 24 giờ sau khi sinh và tiêm tại vị trí khác với vị trí đã tiêm vắc xin).
- Giới thiệu, Chuyển gửi cặp mẹ con sang cơ sở điều trị viêm gan để được theo dõi, chăm sóc và điều trị lâu dài.
- Tư vấn nuôi dưỡng trẻ: Tất cả trẻ được nuôi dưỡng bằng sữa mẹ mà không phụ thuộc việc mẹ điều trị viêm gan B hay không.
- Theo dõi và quản lý trẻ sinh ra từ mẹ có xét nghiệm HBsAg dương tính hoặc mẹ mắc viêm gan B: hẹn lịch tái khám trẻ
 - Tiêm chủng đúng lịch theo lịch tiêm chủng.
 - Xét nghiệm HBsAg cho trẻ từ 7 - 12 tháng tuổi để xác định tình trạng nhiễm HBV.
 - Trong trường hợp trẻ tiêm phòng vắc xin muộn so với lịch hẹn tiêm chủng, việc xét nghiệm HBsAg cho trẻ cần thực hiện 1-2 tháng sau khi hoàn thành liều vắc xin viêm gan B cuối cùng.
 - Nếu HBsAg dương tính, trẻ cần được theo dõi định kỳ tại cơ sở điều trị viêm gan: BV Bà Rịa, BV Nhiệt đới, các bệnh viện tuyến trên.