

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 GIANG MAI

Mã ban hành số: 85 /HD-BVĐKVP ngày 14 tháng 05 năm 2026

Mã số: HDKT.KHTH.04.01

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 GIANG MAI

I. NGUYÊN TẮC:

1. Tất cả phụ nữ mang thai cần được xét nghiệm Giang mai 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 Giang mai cần được tư vấn, hướng dẫn, giới thiệu đến các trung tâm xét nghiệm khẳng định, điều trị, can thiệp dự phòng lây truyền từ mẹ sang con.
3. Tất cả trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm Giang mai cần được quản lý, theo dõi sau khi sinh.
4. Các khoa lâm sàng có trách nhiệm phối hợp trong triển khai hoạt động dự phòng lây truyền Giang mai: khoa Khám bệnh, khoa Sản, khoa Cận lâm sàng phối hợp thực hiện.

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
 - Nguy cơ lây truyền 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 giang mai 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 test nhanh giang mai
2. **Bước 2: Thực hiện xét nghiệm giang mai tại phòng xét nghiệm:**
 - Lấy máu và xét nghiệm giang mai cho phụ nữ mang thai.
 - Thực hiện xét nghiệm giang mai (test nhanh).
3. **Bước 3: Trả kết quả, tư vấn, hướng dẫn thai phụ:**
 - a. **Trường hợp kết quả xét nghiệm giang mai (test nhanh) âm tính:**
 - Thông báo kết quả xét nghiệm âm tính: Giải thích kết quả âm tính là không nhiễm giang mai tại thời điểm xét nghiệm.
 - Tư vấn cho các trường hợp có nguy cơ cao nhiễm giang mai và sự cần thiết phải làm lại xét nghiệm vào 3 tháng cuối thai kỳ.
 - Tiếp tục quản lý thai sản theo hướng dẫn của Bộ Y tế.
 - b. **Trường hợp kết quả xét nghiệm giang mai (test nhanh) dương tính:**
 - Giải thích ý nghĩa của kết quả xét nghiệm test nhanh giang mai dương tính.
 - Giải thích nguy cơ ảnh hưởng đến thai nhi (thai lưu, sảy thai, đẻ non, trẻ nhẹ cân) và con có thể mắc giang mai bẩm sinh nếu mẹ không được điều trị sớm.
 - Khai thác tiền sử mẹ bị giang mai để đánh giá giai đoạn bệnh và tư vấn về sự cần thiết của việc điều trị giang mai sớm cho phụ nữ mang thai.
 - Tư vấn về phác đồ và thời gian điều trị giang mai cho phụ nữ mang thai.
 - Tư vấn giới thiệu bạn tình/chồng đến cơ sở y tế để được tư vấn, xét nghiệm và điều trị.



4. Bước 4: điều trị giang mai tại bệnh viện:

a. Các can thiệp cho mẹ:

- Chỉ định điều trị cho phụ nữ mang thai ngay khi có kết quả xét nghiệm nhanh giang mai dương tính để **đảm bảo dự phòng** có hiệu quả lây truyền từ mẹ sang con.
- Việc điều trị dự phòng lây truyền từ mẹ sang con có thể được thực hiện tại bệnh viện, tư vấn cho thai phụ và người nhà về phác đồ điều trị, thời gian điều trị, nếu đồng ý sẽ điều trị tại bệnh viện.
- Điều trị sau khi có kết quả dương tính với cả test nhanh giang mai và RPR hoặc VDRL (gửi mẫu).
- Đánh giá giai đoạn bệnh để quyết định liều điều trị.

b. Điều trị cho thai phụ mắc giang mai:

- Nếu test nhanh giang mai (+) hoặc RPR dương tính và thời gian nhiễm < 2 năm: Tiêm bắp 1 liều BENZATHINE PENICILLIN G 2,4 triệu đơn vị.
- Nếu test nhanh giang mai (+) và RPR dương tính và thời gian nhiễm > hoặc bằng 2 năm hoặc không rõ thời gian nhiễm: TB liều 2, liều 3 BENZATHINE PENICILLIN G 2,4 triệu đơn vị (cách nhau 01 tuần).
- Nếu không có BENZATHINE PENICILLIN thì chuyển sang dùng CEFTRIAZONE 1G TRONG 10-14 ngày.

c. Các can thiệp cho trẻ:

❖ Theo dõi giang mai bẩm sinh ở trẻ sinh ra từ mẹ mắc giang mai:

- Đối với trẻ sơ sinh có biểu hiện lâm sàng bình thường và mẹ đã được điều trị giang mai sớm, đầy đủ theo phác đồ và không có dấu hiệu tái nhiễm, chỉ cần theo dõi chặt chẽ tại các tuần thứ 6, 10, 14 và 9 tháng sau sinh. Nếu nghi ngờ có triệu chứng lâm sàng của giang mai bẩm sinh, cần xét nghiệm giang mai cho trẻ. Giới thiệu, gửi trẻ đến cơ sở điều trị như BV Bà Rịa, BV Da Liễu hoặc các bệnh viện tuyến trên nếu trẻ được chẩn đoán giang mai bẩm sinh.
- Đối với trẻ sinh ra từ mẹ bị giang mai nhưng mẹ không được điều trị hoặc điều trị không đầy đủ hoặc điều trị muộn (dưới 30 ngày trước khi sinh) cần được xét nghiệm ngay ở thời điểm mới sinh ra và hằng tháng trong vòng 3-4 tháng cho đến khi khẳng định bằng kết quả xét nghiệm huyết thanh âm tính. Một số trường hợp kháng thể thụ động từ mẹ có thể tồn tại tới 18 tháng. Vì vậy, nếu xét nghiệm huyết thanh của trẻ dương tính và hiệu giá kháng thể tăng ≥ 4 lần hiệu giá kháng thể của mẹ thì trẻ cần được điều trị giang mai bẩm sinh.

❖ Chẩn đoán giang mai bẩm sinh, tư vấn, hướng dẫn điều trị:

- Tất cả trẻ sinh ra từ những bà mẹ có kết quả huyết thanh giang mai dương tính cần được khám và xét nghiệm để tìm bằng chứng giang mai bẩm sinh.
- Biểu hiện lâm sàng của giang mai bẩm sinh khá đa dạng bao gồm da có bóng nước, viêm mũi, viêm thanh quản, hạch, gan lách to, viêm xương sụn, viêm màng bụng, viêm màng não, viêm màng mạch-võng mạc. Ở trẻ có giang mai bẩm sinh muộn (> 2 tuổi), các triệu chứng lâm sàng bao gồm: viêm mắt, tai, khớp, dị dạng xương và các di chứng do các thương tổn của

giang mai bẩm sinh sớm. Tuy nhiên, có những trường hợp trẻ sơ sinh bị giang mai mà không có các dấu hiệu hoặc triệu chứng điển hình.

- Điều trị cho trẻ mắc hoặc có nguy cơ cao mắc giang mai bẩm sinh: giới thiệu, gửi trẻ đến BV Bà Rịa, BV Da Liễu hoặc các bệnh viện tuyến trên để được điều trị.
- *Tư vấn nuôi dưỡng trẻ*: Trẻ sinh ra từ mẹ mắc giang mai được nuôi dưỡng và chăm sóc như bình thường.
- *Chăm sóc và theo dõi trẻ*: Trẻ sinh ra từ mẹ mắc giang mai cần được theo dõi chặt chẽ để phát hiện sớm các dấu hiệu và triệu chứng của giang mai bẩm sinh. Nếu trẻ có bất cứ triệu chứng hay dấu hiệu bất thường nào đều cần phải đưa trẻ đến cơ sở y tế để khám xác định hoặc loại trừ giang mai bẩm sinh.

