

Uppföljning av nyfödda barn till mödrar med blodsmitta

- Uppföljning av modern sker hos hennes tidigare behandlande läkare. Utskrivande obstetrikern på BB-avdelningen skickar epikriska till den tidigare behandlande läkaren.
- Epikriska bör dessutom skickas till respektive barnmottagning och barnvårdscentral för uppföljning enligt nedan.
- Bevakningsremiss skickas till smittskydds-enheten.

Barn till mödrar med hepatit B infektion

Rekommendation: Handläggning under graviditet och förlossning vid HBV-infektion (B1)				
HBV-DNA > 200 000 IU/ml	HBeAg- status	Behandling av kvinnan	HBIG till barnet	Vaccination av barnet
Ja	positivt	Ja	Ja	Ja
Ja	negativt	Ja	Ja	Ja
Nej	positivt	Nej	Ja	Ja
Nej	negativt	Nej	Nej	Ja

Ref . Behandling av hepatit B-virusinfektion hos vuxna och barn – Rekommendation 2019 (www.sls.se/rav)

Om modern är HBeAg-positiv eller är HBeAg-negativ med HBV-DNA mer än 200 000 IU/mL

Profylax mot hepatit B påbörjas snarast efter förlossningen.

Barnet remitteras av undersökande barnläkare till respektive barnmottagning. Tid för första återbesöket på barnmottagningen 1 månad efter förlossningen skall delges modern innan utskrivningen.

- Immunoglobulin mot hepatit B, Umanbig[®] 180ug/ml 1ml på förlossningen
- Hepatit B vaccin, barndos på förlossningen
- Hepatit B vaccin, barndos 1 mån ålder på barnmott

- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 3 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 5 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 12 mån ålder på BVC

Vid 12 månaderbesöket på BVC utförs provtagning för HBSAg och kvantitativ anti-HBs. Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – Hepatit B sjukdom + Hep B immun/vacc.*

Om modern är HBeAg-negativ och har HBV-DNA mindre än 200 000 IU/mL

Profylax mot hepatit B påbörjas snarast efter förlossningen.

Barnet remitteras av undersökande barnläkare till respektive barnmottagning. Tid för första återbesöket på barnmottagningen 1 månad efter förlossningen skall delges modern innan utskrivningen.

- Hepatit B vaccin, barndos på förlossningen
- Hepatit B vaccin, barndos 1 mån ålder på barnmott

- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 3 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 5 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 12 mån ålder på BVC

Vid 12 månaderbesöket på BVC utförs provtagning med HBsAg och kvantitativ anti-HBs. Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – **Hepatit B sjukdom + Hep B immun/vacc.***

Om modern har akut hepatit B under förlossningen

Om barnet är prematurt

Om modern är immunsupprimerad

Prematura barn med födelsevikt under 2 000 g alternativt graviditetslängd kortare än 34 veckor bör, oavsett moderns HBeAg-status, erhålla:

- Immunoglobulin mot hepatit B, Umanbig® 180ug/ml 1ml im på förlossningen
- Hepatit B vaccin, barndos på förlossningen
- Hepatit B vaccin, barndos 1 mån ålder på barnmott

- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 3 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 5 mån ålder på BVC
- Hexavalent vaccin (DTaP-Polio-Hib-HepB) 12 mån ålder på BVC

Vid 12 månaderbesöket på BVC utförs provtagning med HBsAg och kvantitativ anti-HBs. Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – **Hepatit B sjukdom + Hep B immun/vacc.***

Umanbig® kan upprepas efter en månad vid hög grad av prematuritet (graviditetslängd kortare än 24 veckor) eller vid mycket hög virusmängd hos modern.

Om modern har tillstånd som påverkar immunförsvaret (immunsuppressiv behandling, hiv m.m.) kan profylax inkluderande hepatit B-immunglobulin övervägas till barnet, oberoende av moderns HBeAg-status

Amning: Barnet får ammas under förutsättning att barnet erhållit adekvat profylax (Immunoglobulin och/eller Hepatit B vaccin) enligt ovan.

Barn till mödrar med hepatit C infektion

Barnet remitteras av förlossnings/BB-avdelningen till respektive barnmottagning.

- Antikroppstestning (anti-HCV) vid 18 månaders ålder. Maternella antikroppar kan kvarstå upptill 18 månaders ålder varför anti-HCV testning kan värderas först när barnet uppnått denna ålder. Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – Hepatit C*
- PCR: Om oroliga föräldrar eller andra speciella skäl föreligger kan analys med hjälp av PCR ske vid 6 månaders ålder. Drygt 80 % procent av de smittade barnen är PCR-positiva redan vid 3 månaders ålder. Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serum/plasma PCR – Plasma DNA/RNA – P-Hepatit C RNA*

Amning: Barnet får ammas.

Barn till mödrar med HIV

Läs aktuellt dokument "HIV förlossning" som finns på Linda, Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten, riktlinjer obstetrik.

Barn till mödrar med HTLV-I/II

Barnet remitteras av förlossnings/BB-avdelningen till respektive barnmottagning.

Undersökning sker vid sex månader och ett års ålder med anti-HTLV Beställs i RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – HTLV*. Om någon markör för HTLV skulle visa sig vara positiv vid ett årskontrollen fortsätter man med regelbunden uppföljningen av barnet.

Amning: Om modern har **HTLV-I** infektion får barnet inte ammas.

Barnhälsovård

Övriga vaccinationer och kontroller sker enligt gällande rutiner på barnavårdscentralen. Vid vaccinationerna tillämpas sedvanliga basala hygienrutiner - se "Handbok för hälso- och sjukvårdsarbete" avsnitt - "Hygien."