

Smittskyddsenheten, Centrum för obstetrik och gynekologi,  
Barn- och ungdomscentrum och Kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård

# Uppföljning av nyfödda barn till mödrar med blodsmitta

- Uppföljning av modern sker hos hennes behandlande läkare på Infektionskliniken. Utskrivande obstetriker på BB-avdelningen skickar epikriskopia dit.
- Uppföljning av barn till moder med blodsmitta sker på barnmottagning. Remiss till barnmottagning skickas vid BB barnläkarundersökning.
- Vid utskrivning från BB skickar barnmorska remiss för uppföljning till BVC. När modern har hepatit B ska det anges under övrigt i barnets vårdsammanfattning att provtagning enligt "Uppföljning av nyfödda barn till mödrar med blodsmitta" planeras vid 18 mån ålder, se nedan.
- Bevakningsremiss skickas till smittskyddsenheten.

## Barn till mödrar med hepatit B infektion

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

Ref . Behandling av hepatit B-virusinfektion hos vuxna och barn – Rekommendation 2019 ([www.sls.se/rav](http://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 födseln. Ordinerar av rondande BB läkare eller blå-gul läkare.

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

- Immunoglobulin mot hepatit B, Umanbig<sup>®</sup> 180 IE/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

Smittskyddsenheten, Centrum för obstetrik och gynekologi,  
Barn- och ungdomscentrum och Kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård

Vid 18 månader utförs provtagning för HBsAg, anti-HBc och kvantitativ anti-HBs. BVC-läkare ordinerar prover i RoS, lämpligen i samband med 12-månadersbesöket. 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 födseln. Ordinerar av rondande BB läkare eller blå-gul läkare.

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 18 månader utförs provtagning för HBsAg, anti-HBc och kvantitativ anti-HBs. BVC-läkare ordinerar prover i RoS, lämpligen i samband med 12-månadersbesöket. 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: Ordinerar av inskrivande läkare eller neobakjouren

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| • Immunoglobulin mot hepatit B, Umanbig <sup>®</sup> 180 IE/ml 1ml | direkt efter inläggning på neoiva |
| • Hepatit B vaccin, barndos  | direkt efter inläggning på neoiva |
| • 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 18 månader utförs provtagning för HBsAg, anti-HBc och kvantitativ anti-HBs. BVC-läkare ordinerar prover i RoS, lämpligen i samband med 12-månadersbesöket. RoS: *Klinisk mikrobiologi – Serologi – Serologi hepatit, HIV, HTLV (sjukdom, vaccination) – Hepatit B sjukdom + Hep B immun/vacc.*

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

Smittskyddsenheten, Centrum för obstetrik och gynekologi,  
Barn- och ungdomscentrum och Kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård

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 undersökande barnläkare på BB 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 av PCR för hepatit C 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 undersökande barnläkare BB 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 barnvårdscentralen. Vid vaccinationerna tillämpas sedvanliga basala hygienrutiner - se "Handbok för hälso- och sjukvårdsarbete" avsnitt - "Hygien."