

ลูกไม่ติด เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบ บี



สิทธิพิเศษช่วงฝากครรภ์

ฟรี*
หมดวันนี้

แม่ช่วยลูกในครรภ์ได้

*ตามสิทธิการรักษา

FREE

ฝากครรภ์ โดยเร็วที่สุด
หรือ ภายใน **12** สัปดาห์

FREE

การตรวจหาการติดเชื้อ

- เอชไอวี ตรวจเลือดวันแรกที่ฝากครรภ์ และเมื่ออายุครรภ์ 28 - 32 สัปดาห์
- ซิฟิลิส ตรวจหาเชื้ออย่างน้อย 2 ครั้ง ไตรมาส 1 และ 3
- ไวรัสตับอักเสบ บี ตรวจหาการติดเชื้อ 1 ครั้ง เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรกในแต่ละครรภ์

FREE

ชวนคู่มาตรวจ
เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบ บี

FREE

การรักษา

- เอชไอวี แม่ได้ยารักษาเอชไอวี
- ซิฟิลิส แม่ได้ยารักษาซิฟิลิส
- ไวรัสตับอักเสบ บี ให้ยาต้านไวรัส ในแม่ที่มีข้อบ่งชี้

FREE

ตรวจเลือด
ติดตามและรักษาไว

FREE

วัคซีน
ไวรัสตับอักเสบ บี **แรกคลอด**

ไวรัสตับอักเสบ บี ตรวจหาการติดเชื้อ 1 ครั้ง เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรกในแต่ละครรภ์

FREE

นมผสมแทนนมแม่
Free 18 เดือน

รับบริการครบตามเกณฑ์

- ลูกมีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีจากแม่ **น้อยกว่า 1%**
- ลูกมีโอกาสติดเชื้อซิฟิลิสจากแม่ **น้อยกว่า 2%**
- ลูกมีโอกาสติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่ **น้อยกว่า 2%**



การกำจัดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบ บี จากแม่สู่ลูก



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL



ผลกระทบหากไม่ได้รับการตรวจรักษา

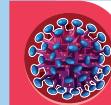
ข้อควรปฏิบัติของมารดาและการก

การรักษาตามมาตรฐาน

เมื่อได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

แนะนำหลังคลอด

ลูกติดเชื้อ



เอชไอวี (HIV)

หากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีไม่กินยาต้านไวรัสเอชไอวี ลูกมีโอกาสติดเชื้อ 20 - 30%

ควรตรวจเอชไอวี กรณีติดเชื้อ ควรกินยาต้านไวรัสเอชไอวี ทันที หรือโดยเร็วที่สุด

ฝากครรภ์โดยเร็วที่สุดและยินยอมตรวจเอชไอวี ตรวจเอชไอวีซ้ำเมื่ออายุครรภ์ 28 - 32 สัปดาห์

เริ่มยาต้านไวรัสเอชไอวีเมื่อได้รับการวินิจฉัยโดยเร็วที่สุดและกินยาต้านไวรัสเอชไอวีอย่างต่อเนื่อง

ตรวจหาปริมาณไวรัสที่อยู่ในเลือดเมื่อใกล้คลอดหรือตามคำแนะนำของแพทย์

ชวนคู่มาตรวจเลือด

- ลูกกินยาต้านไวรัสเอชไอวี นาน 4 สัปดาห์ และยาป้องกันโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
- ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี สำหรับการเสี่ยงทั่วไป เมื่อการอายุ 1 เดือน และอายุ 2 - 4 เดือน และสำหรับการเสี่ยงสูง เมื่อการอายุแรกเกิด, 1 เดือน, 2 เดือน และอายุ 4 เดือน
- งดนมแม่ ให้การกินนมผสมแทน
- ห้ามแม่หรือผู้เลี้ยงเด็กเคี้ยวอาหาร เพื่อป้องกันให้เด็กกิน

เข้าสู่กระบวนการรักษาและติดตามต่อเนื่อง



ซิฟิลิส (Syphilis)

คลอดก่อนกำหนด แท้งบุตร หรือตายในครรภ์ ร้อยละ 40

หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิส อาจไม่มีอาการ ควรได้รับการตรวจ 2 ครั้ง/การตั้งครรภ์ ติดเชื้อซ้ำได้ ควรมีการใช้ถุงยางอนามัย

ฝากครรภ์ไว ฝากก่อน 12 สัปดาห์ (ในไตรมาสแรก)

เจาะเลือดคัดกรองอย่างน้อย 2 ครั้ง ครั้งที่ 1: วันแรกที่ฝากครรภ์ ครั้งที่ 2: อายุครรภ์ 28 - 32 สัปดาห์

ให้การรักษาทันทีเมื่อทราบผลตรวจซิฟิลิส ควรได้รับยาฉีด Benzathine Penicillin G เข็มแรกอย่างน้อย 30 วันก่อนคลอด และมีการติดตามต่อเนื่อง 3, 6, 9, 12, 18 และ 24 เดือน (ตามระยะของโรค)

ตามคู่มือสัมพันธมาตรวจและรักษา ป้องกันการติดเชื้อซ้ำ

คลอดธรรมชาติได้ ให้นมแม่ได้ตามปกติ

ให้การรักษาลูก และติดตามลูกจนถึงอายุ 18 เดือน



ไวรัสตับอักเสบ บี (HBV)

การที่คลอดจากมารดาที่มี HBeAg เป็นบวก การมีโอกาสติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ได้สูงถึง 90%

ควรติดตามการที่มีอายุ 12 เดือน มาตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี

การฝากครรภ์และมาตรวจครรภ์ตามนัด

การตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี ในแม่ เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก

หญิงตั้งครรภ์ที่มีข้อบ่งชี้ได้รับยาต้านไวรัส (Tenofovir disoproxil fumarate) เมื่ออายุครรภ์ที่เหมาะสม (28 - 32 สัปดาห์)

ลูกได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี เมื่อแรกเกิด และได้รับภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบ บี สำเร็จรูปโดยเร็วที่สุด

ผลลัพธ์ในทารก 100 คน ถ้าได้รับการบำบัดตามมาตรฐาน โอกาสติดเชื้อ 2 ราย

- สามารถให้นมลูกได้ตามปกติ
- พาลูกมารับวัคซีนให้ครบถ้วนตามนัด
- พาลูกไปตรวจการติดเชื้อและภูมิคุ้มกัน เมื่ออายุครบ 12 เดือน หรือตามที่แพทย์นัด
- แม่ควรได้รับการรักษา ติดตามอย่างต่อเนื่อง

พบกุมารแพทย์ เพื่อดูแลและติดตามอาการของลูกอย่างต่อเนื่อง