

Hepatit B – postpartumprofylax till nyfödda

Bakgrund

Alla gravida erbjuds screening för hepatit B via mödrahälsovården och alla med positiv HBsAg remitteras till Infektionsmottagningen, NÄL, för bedömning av smittsamhet och ställningstagande till uppföljning. För mödrar som redan är kända på Infektionsmottagningen behövs endast frågeremiss.

Sammanfattning/syfte

Barn till HBsAg-positiva mödrar ska vaccineras mot hepatit B direkt efter förlossningen och sedan under första levnadsåret för att minska risken för smitta och senare utveckling av kronisk hepatit B hos barnet.

Åtgärder

Vaccin mot hepatit B ges till alla barn då modern är HbsAg-positiv.

Immunoglobulin mot hepatit B ges dessutom till barnet

- om modern är högsmittsam (HBV DNA $\geq 10^6$ och/eller HBeAg+)
- om modern är immunnedsatt (t.ex. immunsuppressiv behandling, HIV) oavsett smittsamhetsgrad hos modern.
- Om barnet är prematur <34 veckor eller har födelsevikt <2000g, oavsett smittsamhetsgrad hos modern.

| Modern | Fullgånget barn | Prematurt barn <34 v eller <2000g |
|--|---|---|
| HBsAg+ HBeAg+ /HBV DNA $\geq 10^6$ | Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B | Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B |
| HBsAg+ HBeAg- | Vaccin mot hepatit B | Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B |
| Immunnedsatt | Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B | Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B |

Smittöverföring under förlossning kan minskas genom att undvika hudskador, om det är möjligt. Skalpelektrod och skalp-prov ska göras endast på strikt indikation (t ex för att avgöra behov av akut sectio). Amning är inget hinder ur smittosynpunkt.

Första dosen vaccin samt eventuellt immunoglobulin ges helst inom 6 timmar, och alltid inom 24 timmar, efter förlossningen. Följande doser ges på BUM vid 1 mån ålder och på BVC enligt ordinarie vaccinationsprogram med 6-valent vaccin, vid 3, 5 och 12 månader. Sammanlagt ges 5 doser vaccin.

Vårdkedja

MVC

Alla gravida screenas för hepatit B. Vid positiv HBsAg frågeremiss till Infektionsmottagningen. I remissen ska uppgift om aktuella värden på HBV-DNA, HBeAg och antiHBe finnas.

Infektionsmottagning

Bedömning av smittsamhetsgrad och eventuell immunosuppression hos modern. Dokumenteras i MVC-journal och i Meliorjournal.

Se även Infektionsklinikens PM [Hepatit B, gravida samt postpartumprofylax till nyfödd](#)

Förlossning/BB

Barnläkare ordinerar vaccin och eventuellt immunoglobulin utifrån infektionsläkares bedömning av smittsamhetsgrad och eventuell immunosuppression hos modern och utifrån prematuritet och födelsevikt hos barnet.

Barnmorska/barnsjuksköterska ger vaccin och eventuellt immunoglobulin enligt ordination från ansvarig barnläkare.

- Hepatit B-vaccin HBVAXPRO 5 µg, 0,5 ml im i ena låret
- Hepatit B-immunoglobulin Umanbig 180 IE/ml, 1 ml intramuskulärt i andra låret. Immunoglobulin och vaccin ges vid samma tillfälle i olika kroppsdelar

Given vaccination dokumenteras i Obstetrix FV2 och i Svevac.

Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges.

Givet immunoglobulin dokumenteras i Obstetrix FV2.

Remiss för vaccination dos 2 skickas till barnmottagningen, NÄL.

OBS! Det är viktigt att denna dos inte fördröjs!

En kopia av FV 2 skickas snarast till Barnmottagningen, NÄL och till barnets BVC.

BUM

Kallar barnet för dos 2 av vaccinet vid 4 veckors ålder. I vissa fall kan det vara en fördel att dos 2 ges på barnets BVC (t ex vid långa avstånd) eller annan BUM och man kan då göra en överenskommelse i det enskilda fallet.

Det är viktigt att dos 2 inte fördröjs.

Ger vaccin och dokumenterar i barnets Meliorjournal och i Svevac.

Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges.

Kopia till aktuell BVC med vårdnadshavares tillstånd.

Kallar barnet till uppföljande provtagning vid 13-14 mån ålder (HBsAg, anti-HBs samt ALAT).

Läkare på BUM är medicinskt ansvarig för resultatet av provtagningen.

BVC

Vaccinerar med 6-valent vaccin (Infanrix® hexa) vid 3, 5 och 12 månader.

Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges.

Skriver remiss till Barn- och Ungdomsmottagningen för uppföljande provtagning med avseende på smitta och immunitet efter avslutad vaccination.

Postexpositionsprofylax ska påbörjas snarast efter förlossningen!

| Högriskschema | | Lågriskschema | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|---------------------|
| Umanbig® 180IE/ml, 1 ml im vid födelsen | Inom 24 tim, helst inom 6 tim | | | Förloss- ning/BB |
| HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml im | Vid födelsen | HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml im | Vid födelsen | Förloss- ning/BB |
| HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml im | 1 mån ålder | HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml im | 1 mån ålder | BUM |
| Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 3 mån ålder | Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 3 mån ålder | BVC |
| Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 5 mån ålder | Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 5 mån ålder | BVC |
| Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 12 mån ålder | Infanrix®Hexa, 0,5 ml im | 12 mån ålder | BVC |

Referenser och länkar

Hepatit B, INFPREG,

<http://www.medscinet.se/infpreg/specinfo/specinfo.asp>

Socialstyrelsens föreskrifter om infektionsscreening hos gravida 2014:13

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2004/2004-10-13>

Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation av kronisk hepatit B hos vuxna och barn, http://www.lakemedelsverket.se/upload/halso-och-sjukvard/behandlingsrekommendationer/hepatitb_080212_bokm%C3%A4rken.pdf

PM Kvinnokliniken, NU-sjukvården: [Hepatit under graviditet och nyföddhetsperiod](#)

PM Infektionskliniken, NU-sjukvården: [Hepatit B, gravida samt postpartumprofylax till nyfödd/](#)

Smittskyddsläkarnas informationsblad <http://www.slf.se/Foreningarnas-startsidor/Intresseforening/Smittskyddslakarforeningen/Smittskyddsblad-/Hepatit-B-lakarinformation-2013-04-30/>