

Tiêm chủng trong thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

Bs Nguyễn Thị Kiều Trinh- Khoa Phụ Sản

Tiêm chủng là một phần quan trọng trong việc chăm sóc phụ nữ mang thai. Việc chủng ngừa cúm cho phụ nữ có thai đặc biệt quan trọng vì phụ nữ có thai mắc cúm tăng nguy cơ biến chứng cho mẹ cũng như biến chứng và tử vong cho thai, bao gồm đẻ non sinh, sảy thai tự nhiên, sinh non và thai nhẹ cân. Các vaccine khác bảo vệ cho người mẹ khỏi nguy cơ cao về biến chứng liên quan đến các tác nhân gây bệnh như cúm, nhiễm khuẩn, não mô cầu và viêm gan B nếu phụ nữ có thai.



- Bác sĩ Sản phụ khoa và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sản khoa nên thường xuyên đánh giá tình trạng tiêm chủng của bệnh nhân mang thai.

- Bác sĩ Sản phụ khoa và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sản khoa nên đề nghị và hướng dẫn tiêm vaccine cần thiết cho bệnh nhân mang thai.

-Không có bằng chứng về tác động lên thai nhi từ việc tiêm phòng cho phụ nữ có thai với vaccine từ virus, vi khuẩn bất hoạt và dị liệu chủng từ việc tiêm chủng là an toàn trong khi có thai đối với một số loại vaccine.

- Phụ nữ đang mang thai trong mùa cúm nên chủng ngừa cúm hàng năm. Các vaccine cúm bất hoạt được cấp phép, khuyến cáo, phù hợp với lứa tuổi, có thể được cho phép một cách an toàn trong bất kỳ tam cá nguyệt nào.

Tiêm chủng trong thai kỳ

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

- Tất cả phụ nữ mang thai nên nhận một loạt vắc-xin uốn ván, diphtheria, tetanus, pertussis (Tdap) trong mỗi lần mang thai, sớm nhất là trong khoảng thời gian tuần thai từ 27 đến 36 tuần.

- Các loại vắc-xin khác có thể được đề nghị trong thời kỳ mang thai tùy thuộc vào địa điểm cư trú, bệnh nhân, chủng ngừa trước đó, bệnh đi kèm hoặc các yếu tố nguy cơ bệnh tật.

- Các nghiên cứu đầu tiên cho thấy rằng khi Bác sĩ sản khoa hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sản khoa khác đề nghị tiêm chủng, tỷ lệ chấp nhận và tiêm vaccin cao hơn gấp 5 lần đến 50 lần so với các nhà cung cấp dịch vụ khác.

Bảng 1 tóm tắt các chủng ngừa được đề nghị trong thời kỳ mang thai dựa trên Lịch tiêm chủng của Trung tâm kiểm soát và phòng ngừa dịch bệnh cho người lớn từ 19 tuổi trở lên của Hoa Kỳ. Ngoài các loại vắc-xin Tdap và cúm, bảng này khuyến cáo bổ sung các vắc-xin bổ o và phụ nữ mang thai có nguy cơ hoặc yếu tố dịch tễ khi sinh có nguy cơ mắc các bệnh này hơn. Sau khi đánh giá tiến độ tiêm ngừa, bệnh sử, nguy cơ mắc bệnh và các yếu tố dịch tễ, hãy xác định xem bệnh nhân của bạn có thích hợp cho các vắc-xin được nêu trong Bảng 1.

Bảng 1: Khuyến cáo tiêm chủng cho phụ nữ mang thai

Vaccine

Chẩn đoán trong mỗi thai kỳ

Chẩn đoán trong thai kỳ ở nhóm có nguy cơ

Chẩn đoán chẩn đoán trong thai kỳ

Tiêm chủng trong thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

Chẩn đoán trong thời kỳ hậu sản, cho con bú hoặc còi hai

Vaccine cúm bất hoạt

X

X

Bệnh ho gà- Ho gà- uốn ván

(Tdap)

X

X

Vaccine Phế cầu

X

X

Tiêm chủng trong thai kỳ

Vị trí biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

Vaccine Phòng ngừa kết hợp với não mô cầu nhóm B

X

X

Vaccine viêm gan A

X

X

Vaccine viêm gan B

X

X

Vaccine HPV

X

Tiêm chủng trong thai kỳ

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

Sởi - Quai bị - Rubella

X

X

Thầy thuốc

X

X

-Phụ nữ mang thai có thể gia tăng nguy cơ mắc bệnh viêm gan cũng như các biến chứng nặng của viêm gan A như viêm gan mạn, rối loạn chức năng đông máu do đó có thể chuyển thành tim trong thai kỳ, trong thời kỳ hậu sản.

-Vaccine viêm gan B nên được khuyến cáo tiêm trong thai kỳ ở những bệnh nhân có nguy cơ lây truyền viêm gan B như tiếp xúc với bệnh nhân có HbsAg(+) hoặc có hiện tượng bệnh nhân trong vòng 6 tháng trước đó, cần đi ưu tiên các bệnh lây truyền qua đường tình dục, tiêm phòng viêm gan B trong thai kỳ và trong thời kỳ hậu sản.

-MMR (Measles- Mumps- Rubella) : vaccine 3 trong 1 để phòng sởi – quai bị - rubella. Loại này là loại vaccine sống giảm độc lực, cần cho chủng ngừa lần đầu và trẻ em nên chủng ngừa chủng tiếp theo trong thai kỳ. Nhiễm rubella khi mang thai có thể gây nên hậu quả rất nghiêm trọng cho thai đặc biệt là Rubella bẩm sinh. Bệnh nên tiêm thuốc này 3 tháng trước khi mang thai, hoặc tối thiểu là 1

Tiêm chủng trong thai kỳ

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 8 2018 06:03 -

tháng trước khi có thai và có thể tiêm trong thời kỳ hậu sản.

(Lịch đề xuất *Maternal Immunization- ACOG- Committee Opinion số 741, tháng 6/2018*)