

NỘI DUNG TUYÊN TUYÊN TUẦN 2 PHÒNG BỆNH VIÊM GAN SIÊU VI Ở TRẺ MẦM NON

Để phòng viêm gan B cho trẻ mầm non, biện pháp quan trọng nhất là **tiêm vắc-xin đầy đủ và đúng lịch**, đặc biệt ngay sau sinh (trong 24h) và các mũi tiếp theo theo chương trình tiêm chủng mở rộng, kết hợp **vệ sinh cá nhân sạch sẽ, không dùng chung đồ dùng cá nhân (bàn chải, dao cạo...)** và cho trẻ ăn chín, uống sôi, tránh lây nhiễm qua đường máu/dịch tiết. Với trẻ có mẹ nhiễm HBV, cần tiêm thêm **huyết thanh kháng virus ngay sau sinh** và xét nghiệm kiểm tra hiệu quả sau đó.

1. Biện pháp tiêm chủng (Quan trọng nhất)

- **Trẻ sơ sinh có mẹ không bị nhiễm:** Tiêm 1 liều vắc-xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu sau sinh.
- **Trẻ sơ sinh có mẹ nhiễm HBV (HBsAg dương tính):** Tiêm vắc-xin viêm gan B và **Huyết thanh kháng virus (HBIG)** cùng lúc (khác vị trí tiêm) trong vòng 2 giờ đầu sau sinh.
- **Tiếp tục các mũi tiêm:** Tuân thủ lịch tiêm chủng mở rộng (mũi 2, 3, 4) theo đúng hướng dẫn.
- **Kiểm tra hiệu quả:** Làm xét nghiệm kiểm tra (HBsAg và Anti-HBs) khi trẻ được 7-12 tháng tuổi để xem có đáp ứng vắc-xin không.

2. Biện pháp vệ sinh và sinh hoạt

- **Vệ sinh cá nhân:** Rửa tay thường xuyên, giữ gìn vệ sinh chung.
- **Không dùng chung đồ cá nhân:** Bàn chải đánh răng, dao cạo râu, đồ cắt móng tay, khăn mặt, đồ chơi có thể dính máu/dịch tiết.
- **An toàn thực phẩm:** Ăn chín, uống sôi, đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm.
- **Xử lý vết thương:** Băng kín các vết trầy xước, chảy máu của trẻ.

3. Lưu ý đặc biệt

- **Mẹ nhiễm HBV:** Mẹ có thể cho con bú sữa mẹ, nhưng cần tuân thủ phác đồ dự phòng cho trẻ (vắc-xin + HBIG).

- **Chung sống với người nhiễm bệnh:** Tuyệt đối không dùng chung đồ dùng cá nhân, hạn chế tiếp xúc máu/dịch tiết.

Việc tuân thủ tiêm chủng đúng lịch là cách phòng bệnh hiệu quả nhất, giúp bảo vệ trẻ mầm non khỏi nguy cơ mắc viêm gan B mãn tính

P. HIỆU TRƯỞNG

Y TẾ



Nguyễn Thị Huỳnh Lê

Nguyễn Thị Trang