แนวทางป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากมารดาสู่ทารก <u>กรณีมารดาไม่ฝากครรภ์</u> โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

No ANC / ไม่มี Lab II ANC

↓

ตรวจ Lab: CBC, HBsAg, Anti-HIV, TPHA, RPR*

***- Pre-Post test counseling**
- ลงนามยินยอมตรวจเลือด

↓

สตรีตั้งครรภ์ Anti-HIV positive
แพทย์แจ้งผลเลือด ซักประวัติเพิ่มเติม +
ประวัติการรักษา และแนะนำสามีตรวจเลือด

↓

สูติแพทย์สั่งยา ARV
ให้ (TDF หรือ TAF) + (3TC หรือ FTC) + DTG กินทันที
ร่วมกับให้ AZT 600 mg ครั้งเดียว

↓

Anti HIV Negative

↓

ดูแลตามมาตรฐาน

↓

คลอดทางช่องคลอด
กรณี Cervix > 3 cm

↓

- หลังรกคลอดงดให้ยากลุ่ม Ergot เช่น Methergin
- ดูแลผู้คลอดหลังคลอด 2 ชั่วโมงเหมือนผู้คลอดทั่วไป

ผ่าตัดคลอด
กรณี Cervix ≤3 cm หรือ มีข้อบ่งชี้การผ่าตัดคลอด

↓

- หลังรกคลอดงดให้ยากลุ่ม Ergot เช่น Methergin
- ดูแลเหมือนผู้คลอดนัดผ่าตัดคลอดทั่วไป

มารดา

หลังคลอด (สูติกรรม 1, 2)
- งด breast feeding
- ส่งโครงการ care ก่อน D/C
- F/U คลินิกวางแผนครบครัว ตรวจหลังคลอด PV + PAP
- F/U รับยา ARV ต่อตามสิทธิ
- ติดตามหลังคลอดตามระบบ COC

↔

ทารก

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด NS/NICU (กรณีมีข้อบ่งชี้ ICU)
- เช็ดตัวอาบน้ำล้างสิ่งปนเปื้อนทันทีหลังคลอดก่อนฉีดยา
- ให้ vitamin K วัคซีน BCG, HBV ได้ปกติ
- ย้ายทารกภายใน 1 ชั่วโมงหลังคลอด
- หลีกเลี่ยงการใส่ OG/NG
- **งดนมแม่**
- เริ่มยาต้านเอชไอวีทันที

↓

AZT+3TC+NVP 4 สัปดาห์

↓

เจาะ HIV DNA PCR ที่อายุ 48 h

↓

นัดคลินิก ARV กุมารฯ (พุธเช้า) ที่อายุ 1 เดือน

ผล PCR Positive 1 ครั้ง ให้เริ่มยาสูตรรักษาและปรับขนาดยาทันที และ
เจาะ PCR ซ้ำทันที หากผล PCR Positive 2 ครั้ง ยืนยันว่าติดเชื้อเอชไอวี

1. **HIV DNA PCR ที่อายุ 1, 2, 4 เดือน**
2. **นัดฟังผล PCR ที่อายุ 1, 2, 4, 6 เดือน**
3. **ให้ยาป้องกัน PCP ด้วย cotrimoxazole จนกว่า PCR negative หมด**
4. นัดตรวจสุขภาพที่อายุ 12 เดือน
5. แนะนำให้รับวัคซีนได้เหมือนเด็กปกติ

↓

เจาะ Anti HIV ที่อายุ 18 เดือน

หากผล Indeterminate หรือ Positive ซักประวัติไม่มีความเสี่ยง อาการปกติ และตรวจร่างกายไม่มีอาการแสดงของการติดเชื้อเอชไอวี
ให้นัดมาเจาะเลือดซ้ำที่อายุ 2 ปี กรณี Anti HIV Negative หยุดการติดตาม

เมื่อผล Anti HIV Positive ร่วมกับ ซักประวัติมีความเสี่ยงหรือ มีอาการและตรวจร่างกายมีอาการแสดงของการติดเชื้อเอชไอวี
แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเด็กติดเชื้อเอชไอวี และเริ่มยาต้านไวรัสให้เร็วที่สุด

จัดทำโดย พญ. จิตรากานต์ เจริญบุญ และ พญ. สุชาดา เรืองเลิศพงศ์ DSC HIV/STI รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์ ตุลาคม 2565