แนวทางป้องกันการติดเชื้อซิฟิลิสจากมารดาสู่ทารก <u>กรณีมารดาไม่ฝากครรภ์</u> โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

No ANC / ไม่มี Lab II ANC

↓

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

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

↓

สตรีตั้งครรภ์ TPHA positive
แพทย์แจ้งผลเลือด และซักประวัติเพิ่มเติม+ประวัติการรักษา
แนะนำสามีตรวจเลือด

↓

- TPHA Positive RPR Reactive → Rx Benzathine Penicillin IM ตามระยะโรค *
- TPHA Positive RPR Non-reactive + ไม่เคยรักษา → Rx Benzathine Penicillin IM ตามระยะโรค *
- TPHA Positive RPR Non-reactive + เคยรักษา → ดูแลตามมาตรฐาน

↓

ระยะคลอด พิจารณาวิธีการคลอดตามข้อบ่งชี้

↓

มารดา

หลังคลอด (สูติกรรม 1, 2)
- ส่งโครงการ care ก่อน D/C
- F/U คลินิกวางแผนครบครัว ตรวจหลังคลอด
- F/U RPR ต่อ All gen clinic ห้อง 161 (ทั้งคู่ สามีภรรยา)
- ติดตามหลังคลอดตามระบบ COC

*** หมายเหตุ**

1°, 2°, Early latent syphilis
- รักษาด้วย BenzathinePenicillin 2.4 mu IM single dose

Late latent syphilis
- รักษาด้วย BenzathinePenicillin 2.4 mu IM q 1 wkx 3 doses

ทารก
หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด NS/NICU
ปรึกษากุมารแพทย์โรคติดเชื้อ

↓

ทารก
- PE ปกติ
- **และ** ผลเลือดทารก RPR < 4 เท่า-ของมารดา

↓

- CBC
- CSF for VDRL, cell count, protein
- film long bone

↓

Possible congenital syphilis
พร้อมรายงาน รง.506

ทารก
- PE ผิดปกติ
- **หรือ** ผลเลือดทารก RPR ≥ 4 เท่า-ของมารดา

↓

- CBC, CSF for VDRL, cell count, protein, film long bone
- พิจารณาส่งตามอาการทางคลินิก ได้แก่ chest X-RAY, LFT, ส่งตรวจตา, ส่งตรวจการได้ยิน และ neuroimaging (US brain)

↓

Proven or highly probable congenital syphilis
พร้อมรายงาน รง.506

↓

Rx Aqueous crystalline penicillin G 50,000 U/kg/dose IV ทุก 12 ชม. (อายุ < 7 วัน) หรือ ทุก 8 ชม. (อายุ > 7 วัน) นาน 10 วัน หรือ Procaine penicillin G 50,000 U/kg IM single daily dose นาน 10 วัน

↓

นัดติดตามที่คลินิกโรคติดเชื้อในเด็ก (จันทร์เช้า) ที่อายุ 3 เดือน + RPR

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