

Information till dig som är eller eventuellt kan bli gravid i framtiden och har hepatit B

Det här bladet innehåller information som är bra att känna till inför planerad eller i samband med pågående graviditet. Informationen kompletterar det Smittskyddsblad som du har fått vid din diagnos.

Barnet kan smittas av hepatit B i samband med graviditet och förlossning. Störst är risken att barnet smittas vid själva förlossningen. Risken är också högre om mamman har höga virusnivåer i blodet.

Risken att barnet blir infekterat minskas betydligt genom vaccination till barnet som påbörjas under det 1:a levnadsdygnet. Om det under graviditeten konstateras att du har höga virusnivåer kan det också bli aktuellt med att behandla dig med läkemedel och att barnet, förutom hepatit B-vaccination, även får immunglobulin (antikroppar mot hepatit B).

Innan graviditet

Kontakta Infektionsmottagningen om du planerar att bli gravid.

Kontroller vid konstaterad graviditet

Kontakta Infektionsmottagningen för att informera om graviditeten och boka in besök på din Barnmorskemottagning. Vid första besöket på Barnmorskemottagningen ska du informera barnmorskan om att du har hepatit B.

Barnmorskan kommer att skicka remiss till Infektionsmottagningen Sunderby Sjukhus för kontroll. Infektionsmottagningen kallar dig omkring graviditetsvecka 20.

På Infektionsmottagningen tas blodprover för bedömning av virusnivåer i blodet och eventuell start av läkemedelsbehandling.

Infektionsmottagningen kommer även att informera specialistmödravården så att de kan planera för vaccination och ev. immunglobulin till barnet efter förlossningen. Du kommer också att kallas till specialistmödravården omkring graviditetsvecka 30-32.

Förutom kontrollen hos Infektionsmottagningen ska du även fortsätta med de vanliga graviditetskontrollerna hos barnmorskan.

Vid förlossning

Även om specialistmödravården har fått information så måste du informera personalen på förlossningsavdelningen om att du har hepatit B.

Efter barnets födelse

Vaccination

Barnet ska erhålla vaccination mot hepatit B enligt detta schema:

Dos 1: Inom 1:a levnadsdygnet (+ ev. immunglobulin) (på BB)

Dos 2: När barnet är 1 månad (på Barnmottagningen alt. BVC)

Dos 3: Vid ordinarie barnvaccination vid 3 månaders ålder (BVC)

Dos 4: Vid ordinarie barnvaccination vid 5 månaders ålder (BVC)

Dos 5: Vid ordinarie barnvaccinationen vid 12 månaders ålder (BVC)

Amning

Du kan amma ditt barn som vanligt eftersom vaccinationen skyddar.

Läkemedelsbehandling

Om du har fått läkemedelsbehandling insatt under graviditeten brukar den vanligen avslutas 1-3 månader efter att barnet har fötts, men ibland ska den fortsättas längre tid utifrån hur din infektionsläkare bedömer. Kontakta Infektionsmottagningen om du är osäker på vad som gäller för dig.

Fortsatta kontroller

Ditt barn kommer att provtas för hepatit B vid 12 månaders ålder. Risken att barnet har smittats är mycket liten om vaccinationerna har fullföljts. Om barnet har smittats av hepatit B kommer ni att få fortsatt stöd och vård av läkare och sjuksköterskor på Barnmottagningen.

Du kommer att kallas till Infektionsmottagningen för återbesök och uppföljning cirka 2 månader efter förlossningen om du har blivit insatt på läkemedelsbehandling under graviditeten. Har du inte haft behandling kallas du efter cirka 6 månader.

Kontakt vid frågor:

Om du har frågor kontakta din behandlande läkare på
Infektionsmottagningen tel. 0920-28 39 86

Patientinformation Arabiska

معلومات للمري

هذه المعلومات للحوامل او للنساء عند حدوث الحمل في المستقبل. مريض في الدم هو التهاب الكبد (ب) هذه الورقة مهمة لمعرفة المرض وأكثرهم للنساء الحوامل أو الحامل في المستقبل.

هذه المعلومات تكمل المعلومات التي تكلم عنها الدكتور وشرحها لكم.

الطفل ممكن يصيب بالعدوة عند الحمل أو الولادة وأكثر شيئ ممكن يصيب بالعدوة عند الولادة

ولكن عنج الولادة تصبح النسبة أكثر بالدم لذلك الطفل يصيب بالعدوة مباشرة, يجب معالجة الطفل بالجرعات التي تبدأ أول يوم الولادة وإذا ظهر في التحاليل عند الحامل بسبة الفايروس عالية أيضا ممكن تبدأ الحامل بالمعالجة أيضا, يبدأ بالعلاج مثل أمه وهي الاجسام المضادة لألتهاب الكبد (ب)

قبل الحمل

يجب ان تتواصل مع عيادة العدوة وتحقيق من الحمل ويجب أن تتواصل مع عيادة العدوة ويجب ان تأخذ موعد عند دكتورة نسائية وعند الزيارة الأولى الى الدكتورة النسائية يجب عليك ان تبلغي دكتورة النساء أنكى تحملين الفايروس او مرض الكبد (ب) الدكتورة النسائية تكلم عيادة العدوة في مشفى (سوندرين) من اجل الفحص بعيادة العدوة. ترسل لكي بزيارة لهم حوالي (اسبوعين) من الحمل. وبعيادة العدوة يتم لكي الفحص بأجراء معرفة نسبة الفايروس في الدم وممكن مباشرة يتم بداية العلاج.

عيادة العدوة سوف ترسل معلومات الى دكتورة النسائية المتخصصة وبعد ذلك يتم تحضير العلاج المناعي. وأيضاً يتهياً الدواء للطفل بعد الولادة. وايضا انتي سوف يتم حضورك الى الدكتورة النسائية المتخصصة حوالي ما يعادل (30 او 32 اسبوع) لا يكفي الذهاب الى عيادة العدوة يجب ايضا الذهاب الى الدكتورة النسائية

عند الولادة

رغم انو الدكتور الحوامل المتخصصة يوصل لهل معلومات عنكم يجب عليكم ان تبلغوهم انكم حاملين مرض الكبد(ب)

بعد ولادة الطفل وجرعات الدوية

يجيب على الطفل اخذ جرعات للوقاية من المرض هو التهاب الكبد (ب) الذي يجب تطبيق عليه حسب هذ البرنامج

1

هي ليلة الولادة + جرعات المناعة وهي تضمن التهاب الكبد (ب)

2

عندما يكون الطفل في الشهر الاول يأخذ جرعات الالتهاب الكبد عند الدكتورة الاطفال المختصة.

3

عندما يصح الطفل (3 شهور) يأخذ القاح الطبيعي.

4

أيضا عندما يصبح (5 شهور) يأخذ القاح الطبيعي.

5

عندما يصبح الطفل (12 شهر) يأخذ القاح الطبيعي عندة دكتورة الاطفال المختصة.

الرضاعة الطبيعية

يسمح لكي برضاعة الطبيعية لطفل لانه يحميه.

كيف يأخذ الدواء

واذا حصلت على الدواء فترة الحمل في تتوقف بعد ثلاث شهور بعد ولادة الطفل .

ملاحظة

ولكن يمكن ان تأخذ الدواء أكثر من ذلك حسب دكتور الالتهابات ماذا يقول. وإذا انت لم تتأكد ماذا تفعلون يجب الاتصال بمكتب العدوة.

الاستمرار في مراجعة طفلك

يأخذ من الطفل عيانات عندما يصبح (12 شهر) ويمكن أن تصبح نسبة العدوة قليلة اذا أخذ الجرعات بتواصل وتكون بسببة العدوة قليلة. ونأخذ بعين الاعتبار بأن الطفل لم يشفى وسوف يتم علاجه بالمشفى على طاقم من الاطباء والممرضين.

انتي

سوف يتم اسدعائك بعد شهرين من الولادة اذا انتي اخذتي الجرعة من قبل. وإذا لم تحصلين على الجرعات وأنتي حامل يتم اسدعائك بعد (6 شهور)

أسئلة وجوابات

أرجو الاتصال بدكتور أخصائي بمكتب الالتهابات الكبد -
(ب) على الرقم

0920283986 نتمنا لكم الشفاء العاجل

Patientinformation Tigrinja

ሐበሬታ ንዓኺ ነብሰጻር ወይ ምናልባት ብሕጂ ነብሰጻር ትኮኒ ኮንኪ ሕማም ወይቦ-□ ዘሎኪ

እዚ ሰነድ እዚ ኣብ ህሉው ጥንሲ ወይ ብሕጂ ኣብ መጻኢ ናይ ጥንሲ ግዜ ምፍላጡ ኣገዳሲ ዝኮነ ሐበረታ ዝሓዘለ እዩ□

እዚ ሐበረታ እዚ ምስቲ ኣብ ግዜ መርመራ ካብ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ንምኪልኻል ዝተዋህበኪ/ዝተዋህበኪ ሐበረታ እዩ□

ሓደ ህጻን ኣብ ጊዜ ጥንሲን ሕርስን ብሕማም ወይቦ-□ ክልከፍ ይክእል እዩ□ ኣብ ጊዜ ሕርሲ ናይ ብወይቦ-ቢ ናይ ምልካፍ ዝዓበየ ተክእሎ ኣሎ። ብተወሳኺ እታ ኣደ ዝለዓለ ናይ ቫይረስ ዓቀን ኣብ ደማ እተሎዎ ዝለዓለ ናይ ምልካፍ ተክእሎ ኣሎ። እዚ ናይ ህጻን በዚ ሕማም እዚ ናይ ምልካፍ ተክእሎ ክኣ ቢታ ካብ ከዳመቲ መዓልቲ ምውላድ ናይቲ ህጻን ኪትውሰድ እትክእል ክታበት ኣዘዩ ክጎድል ይክእል። እንተደኣ ኣብ ጊዜ ጥንሲኪ ዝለዓለ ናይ ቫይረስ ዓቀን ከምዘሎኪ ተራእዩ/ተፈሊቱ ክኣ ናይ መድሃኒት ሕክምና ትወሃቢ፣ ክታበት ናይ ወይቦ-ቢ፣ ከማኡ ውን ኢሙንግሎቢን (ኣጎጻር-ነብሲ/ኣንቲ ክሮፕ ፈውሲ ናይ ወይቦ-ቢ)።

ቅድሚ ጥንሲ

ናይ ትንሲ መደብ እንተኣሎኪ ናብ ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ምውካስ ይክእል እዩ።

መርመራ ኣብ ፍሉጥ/ርኡይ ናይ ጥንሲ ጊዜ

ናብ ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ደውልካ ብዛዕባ ጥንሲ ምሕባርን ናብ እንዳ መወለዳን ደውልካ ቆጶራ ምሓዝን ይክእል። ኣብ መጀመርታ ርኩብካ ምስ በዓል/በዓልቲ ሞያ ወይቦ-ቢ ከምዘሎኪ ኪትሕብሪ ኣሎኪ። ካብዚ ቀጺሉ እታ/እቲ በዓል/ቲ ሞያ ናብ ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ኣብ ሱንድርቢይ ሕክምና (Sunderby sjukhus) ረግሲ ንመርመራ ክሰድድ እዩ/እያ። ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ኣብ ኣስታት መበል 20 ናይ ጥንሲ ሰሙን መጻዋዕታ ክሰዱልኪ እዮም።

ኣብ ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ነቲ ኣብ ደምኪ ዘሎ ዓከን ቫይረስ ንምፍላት ከምኡ ውን ናይ መድሃኒት ሕክምና ምጅማርን ደም መርመራ ይውሰድ።

ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ክኣ ነቲ ህጻን ምስ ተወልደ ክታበት ከምኡ ውን

ኢሙንግሎቢን ከዳልዉሉ ንፉሉይ ናይ መወለዳን ክፋል ክሕብሩ እዮም። ኣብ ኣስታት መበል 30-32 ናይ ጥንሲ ሰሙንኪ ክኣ ናብዚ ፍሉይ ናይ መወለዳን ክፋል ኪትጽውዒ እኪ።

ብዘይካ እዚ ኣብ ክፋሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ዝግበር መርመራ፣ካልእ መርመራ ኣብ ንቡር/ሓፊሻዊ ትካል መወለዳን ክውሰድ ኣሎዎ።

ኣብ ግዜ ሕርሲ

ወላ እዚ ፍሉይ እንዳ መወለዳን ብዛዕባ ሕማምኪ ሐበረታ እንተሃለዎም፣ ንየሕረስቲ ምያውያን ውን ወይቦ-ቢ ከምዘሎኪ ኪትሕብሪ ኣሎኪ።

ድሕሪ ሕርሲ/ህጻን ምስ ተወልደ

ክታበት

እቲ ህጻን ነዚ ዝሰዕብ ናይ ክታበት ሰሌዳ ክክተል ኣሎዎ።

ዶ/ር1: ኣብ መጀመርታ መዓልቲን ለይቲን (ተወሳኪ ኢሙንግሎቢን ክወስድ ተክእሎ ኣሎ) (ኣብ ሕክምና ህርሲ (BB) ይውሰድ)።

ዶ/ር2: ህጻን ወርሒ ምስ ገበረ (ኣብ ሕክምና ህጻናት ወይ ኣብ ማእከል ጥዕና ህጻናት)።

ዶ/ር3: ኣብ ስሩዕ ናይ ክታብት ግዜ ማለት ህጻን 3 ወርሒ ምስ ገበረ(ኣብ ማእከል ጥዕና ህጻናት)።

ዶ/ር4:ኣብ ስሩዕ ናይ ክታብት ግዜ ማለት ህጻን 5 ወርሒ ምስ ገበረ(ኣብ ማእከል ጥዕና ህጻናት)።

ዶ/ር5:ኣብ ስሩዕ ናይ ክታብት ግዜ ማለት ህጻን 12 ወርሒ ምስ ገበረ(ኣብ ማእከል ጥዕና ህጻናት)።

ጡብ ኣደ/ምትባው

ንውላድኪ ከም ንቡር/ልሙድ ጡብ ኣደ ኪትምግብዮ ትክእሊ ኢኪ ምክንያቱ ክታብት ስለዝከላከለልኪ።

ናይ መድሃኒት ሕክምና

ኣብ ጊዜ ጥንሲ ናይ መድሃኒት ሕክምና ትወሃቢ እንተነርኪ ሓፊሻዊ ኣብ ውሽጢ 1-3 ወርሒ ድሕሪ ህጻን ምውላዱ ይውድእ፣ ሳሕቲ ግን ንነዊሕ ጊዜ ድሕሪ ሕርሲ ይውሰድ ምክንያቱ እቲ/ታ ናይ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ዶክተር እዩ ዝውስኖ።ብዛዕባ እዚ ዘይነጸረልኪ ወይ ውን ሕቶ እንተ ኣሎኪ ናብ ክፋል ናብ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ተወክሲ።

ቀጻሊ መርመራ

እቲ ህጻን ኣብ ኣስታት12 ወርሒ ድሕሪ ምውላዱ መርመራ ናይ ወይቡብ ክገብር እዩ። መከተባ ብቅነዕ ኣገባብ እንተትወሲዱ ናይቲ ህጻን ብወይቡብ ምልካፉ ዓቕሚ ኣዚዩ ጸቢብ እዩ።ምናልባት እቲ ህጻን ብ ወይቡብ ተለኪፉ እተኮይኑ ቀጻሊ ሓገዝ ካብ ዶክተርን ነርስን ኣብ ክፍሊ ጥዕና ህጻናት ክትወሃቢ/ኪትወሃቡ ኢኪ/ኢኩም።

ኣብ ግዜ ጥንሲ ናይ መድሃኒት ሕክምና ትወስዷ እንተነርኪ ከም መቀጻልታ ናቱ ኣብ ኣስታት 2 ወርሒ ድሕሪ ሕርሲ ናብ ክፍሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ክትጽዊዱ ኢኪ። ኣብ ግዜ ጥንሲ ናይ መድሃኒት ሕክምና እንተዘይወስድኪ ድማ ኣብ ኣስታት 6 ወርሒ ድሕሪ ሕርሲ ክትጽውዱ ኢኪ።

ሕቶ ምስ ዝህልወኩም በዚ ኣብ ታሕቲ ዘሎ ተለፎን ምውካስ ይክኣል፣

ሕቶ ምስ ዝህልወኩም ንኣብ ክፍሊ ተመሓላለፍቲ ሕማማት ዝሕክመኩም ዶክተር ምውካስ ይክኣል። ተል፣0920-283986።

Patientinformation Dari

اطلاعات لازم برای بیماران

اطلاعات لازم برای شما که حامله هستید و یا شمایی که در آینده می‌خواهید حامله شوید و و به مریضی هیپاتیت ب دچار هستید

این صفحه اطلاعاتی را در بر دارد که برای آگاهی شما که حامله هستید و یا برنامه حامله شدن را دارید می‌تواند مفید واقع شود. این اطلاعات تکمیل کننده برگه محافظت از عوامل سرایتی است که شما در مرحله تشخیص بیماری دریافت کردید.

احتمال دارد که هیپاتیت ب در دوران حامله گی و در هنگام زایمان به نوزاد سرایت کند. ریسک سرایت کردن هیپاتیت ب در هنگام زایمان بیشتر است. همچنین اگر مادر بیش از حد ویروس در خون خود داشته باشد ریسک سرایت هیپاتیت ب به نوزاد افزایش می‌یابد.

با دریافت کردن واکسن در بیست و چهار ساعت اول زندگی نوزاد ریسک واگیری به هیپاتیت ب به حد قابل ملاحظه ای کم میشود. اگر در دوران بارداری معلوم شود که مادر بیش از حد ویروس در خون خود دارد به درمان مادر با دارو می‌انجامد و همچنین نوزاد به غیر از واکسن هیپاتیت ب پادتن هم دریافت میکند.

قبل از بارداری

با بخش پذیرش عفونتی تماس برقرار کنید اگر برنامه حامله شدن دارید.

آزمایش های لازم در دوران بارداری

با بخش پذیرش عفونتی تماس برقرار کنید برای مطلع ساختن از حامله بودن خود و برای ملاقات با بخش پذیرش مامایی تان وقت رزرو کنید. در اولین ملاقاتتان با بخش مامایی باید آنها را از مبتلا بودن به هیپاتیت ب آگاه سازید. قابله شما یک معرفی نامه به بخش پذیرش عفونتی در بیمارستان سوندربی برای کنترل کردن میفرستد. بخش پذیرش عفونتی شما را تقریباً در هفته بیستم بارداری فرا می‌خواند.

در بخش پذیرش عفونتی از شما تست خون میگیرند، برای اینکه حد اندازه ویروسها در خون را معین سازند و شروع احتمالی دارودرمانی را سر بگیرند.

همچنین بخش پذیرش عفونتی، بخش مراقبت های پزشکی ویژه مادران را مطلع می‌سازد که آنها بتوانند برای واکسن نوزاد و در صورت لازم برای پادتن نوزاد بعد از زایمان برنامه ریزی کنند. شما هم به بخش تخصصی مراقبت های قبل از زایمان فرا خوانده می‌شوید در بین هفته سیوم (30) تا سی و دوم (32).

شما باید همچنان تحت کنترل قابله برای گرفتن آزمایش های باشید در مدت زمانی که بخش پذیرش عفونتی از شما آزمایشاتی را میگیرند.

در وقت زایمان

اگرچه که بخش مراقبت های پزشکی ویژه مادران تمام اطلاعات لازم را دریافت کردند همچنان شما باید پرسنل های بخش زایمان را از اینکه هیپاتیت ب دارید مطلع سازید.

بعد از تولد نوزاد**واکسن**

نوزاد باید طبق برنامه زیر واکسن هیپاتیت ب دریافت کند:

مقدار مصرفی 1: در بیست و چهار ساعت اول (+ پادتن در هنگام لازم) (در بخش زایمان)

مقدار مصرفی 2: وقتی یک ماه فرزند کامل می شود (بخش پذیرش نوزادان و یا مطب کودکان)

مقدار مصرفی 3: دریافت واکسن در سه ماهگی نوزاد (مطب کودکان)

مقدار مصرفی 4: دریافت واکسن در پنج ماهگی نوزاد (مطب کودکان)

مقدار مصرفی 5: دریافت واکسن در دوازده ماهگی نوزاد (مطب کودکان)

شیر دادن

شما می‌توانید طبق روال عادی نوزاد خود را شیر دهید بخاطر اینکه نوزاد با کمک واکسن هایی که دریافت میکند از مریضی محافظت میشود.

دارو درمانی

اگر شما نیاز به دارو درمانی داشته باشید معمولاً این دارو درمانی بعد از یک تا سه ماهگی نوزاد به اتمام می‌انجامد، ولی امکان این هم هست که وقت بیشتری را در برگیرد با توجه به نظر داکتر عفونتی شما. در صورت ندانستن و یا شک داشتن با بخش پذیرش عفونتی تماس برقرار کنید.

ادامه آزمایش ها

از نوزاد شما در سن دوازده ماهگی تست هیپاتیت ب گرفته میشود. اگر واکسن ها به طور منظم و کامل دریافت شده باشد ریسک واگیردار شدن نوزاد به هیپاتیت ب بسیار کم میباشد. اگر نوزاد دچار ویروس هیپاتیت ب شده باشد در ادامه تحت کمک و درمان داکتر و نرس های بخش پذیرش نوزادان قرار میگیرید.

اگر شما در دوران حاملگی نیاز به دارو و درمان داشته بودید، دو ماه بعد از زایمان به بخش پذیرش عفونتی برای ملاقات دوباره و دنبال کردن وضعیت شما فرا خوانده می شوید. در صورتی که نیازی به دارو و درمان نداشته بودید، شش ماه بعد از زایمان فرا خوانده می شوید.

تماس برای سوالات:

در صورت داشتن هرگونه سوالی با داکتر خودتان تماس بگیرید در

بخش پذیرش عفونتی ، شماره تماس: 0920-28 39 86

Hepatit B	هپاتیت ب
BB, Förlossningsavdelningen	بخش زایمان
BVC (barnvårdscentral)	مطب کودکان
Immunglobulin	پادتن
Infektionsmottagningen	بخش پذیرش عفونتی
Barnmorskeavdelningen	بخش پرستاری نوزادان
Specialmödravården	بخش مراقبت های پزشکی ویژه مادران

Patientinformation Franska

Information pour vous qui êtes enceinte ou éventuellement pouvez tomber enceinte au futur et avez de l'hépatite B

Ce document contient de l'information qui vous sont essentielles à connaître en cas de grossesse actuelle ou pour des grossesses à venir. Cette information complète celle dont vous avez reçu dans le précédent document concernant la protection contre les maladies infectieuses lors de votre diagnostic.

L'enfant peut être contaminer d'hépatite B durant la grossesse ou lors de l'accouchement. Le risque que l'enfant soit contaminé d'hépatite B est plus élevé à l'accouchement. Le risque est aussi élevé s'il contient un niveau très élevé de virus dans le sang de la maman.

Le risque d'infection chez le nouveau-né diminue considérablement à l'aide de la vaccination qui commence durant le premier jour de sa naissance. Si un constat durant votre période de grossesse montre des niveaux de virus élevés dans le sang un traitement contre cela vous sera ordonné et le nouveau-né sera vacciné non seulement contre l'hépatite B mais recevra aussi des immunoglobulines (anticorps contre l'hépatite B).

Avant la période de grossesse

Veillez contactez le service des maladies infectieuses si vous planifier de tomber enceinte.

Contrôle en cas de constat de grossesse

Veillez contacter le service des maladies infectieuses (**Infektionsmottagningen**) pour informer de votre grossesse et réserver une visite à la clinique prénatale. Prenez le temps d'informer la clinique prénatale dès votre première visite que vous êtes atteinte de l'hépatite B. La sage-femme de la clinique prénatale enverra une référence vous concernant auprès du service de maladie infectieuses à l'hôpital de *Sunderby Sjukhus* pour un contrôle. Le service de maladies infectieuses vous fera appeler aux environs de la vingtième (20e) semaine de votre grossesse.

Des tests de sang vous seront prélevés au service des maladies infectieuses pour analyser le niveau de virus dans le sang et éventuellement commencer un traitement.

Le service des maladies infectieuses informera les spécialistes des soins prénatales pour qu'ils planifient une séance de vaccination y compris celle de l'immunoglobuline au nouveau-né après l'accouchement. Les spécialistes des soins prénatales vous feront aussi appeler aux alentours de votre 30-32^e semaine de grossesse.

En dehors des tests qui vous seront effectués auprès du service des maladies infectieuses vous continuerez avec vos contrôles de grossesse auprès des sagefemmes.

Pendant l'accouchement

Même si le service spécial des soins prénatales (**specialmödravården**) sont informés de votre atteinte de l'hépatite B vous êtes toujours dans l'obligations d'informer le personnel du service d'accouchement de votre atteinte de l'hépatite B.

Après la naissance de l'enfant

Vaccination

L'enfant doit être vacciné contre l'hépatite B selon la disposition suivante :

Dose 1 : Durant le premier 1e jour de naissance (y compris l'immunoglobuline) (à BB)

Dose 2 : Quand l'enfant est âgé d'un moi (au service des maladies infantiles ou BVC)

Dose 3 : Lors des séances de vaccinations ordinaires âgé de 3 mois (BVC)

Dose 4 : Lors des séances de vaccinations ordinaires âgé de 5 mois (BVC)

Dose 5 : Lors des séances de vaccinations ordinaires âgé de 12 mois (BVC)

Allaitement

Vous pouvez allaiter votre enfant comme d'habitude puis qu'il est protégé par le vaccin.

Traitement médical

S'il vous a été prescrit un traitement médical durant votre période de grossesse selon la plupart des cas il prend habituellement fin entre 1-3 mois après la naissance de l'enfant, mais parfois le traitement peut continuer plus long temp que ça tout dépendant du jugement de votre médecin traitant qui le vous a prescrit. Veuillez contactez le service des maladies infectieuses (**Infektionsmottagningen**) si vous êtes incertaine pour ce qui vous concerne.

Continuité des contrôles

Votre enfant sera soumis à des tests d'hépatite B à l'âge de 12 mois. Le risque que l'enfant soit contaminé est très bas si le programme de vaccination est suivi comme il se doit. Si l'enfant est atteint de l'hépatite B vous continuerez à avoir le soutien et les soins qu'il se doit auprès du médecins traitant et infirmières du service des maladies infantiles (**Barnmottagning**).

Vous serez appelé au service de maladies infectieuses (**Infektionsmottagningen**) pour une nouvelle visite et suivi 2 mois environ après votre accouchement si un traitement médical vous avait été ordonné durant votre période de grossesse. Si vous n'avait reçu aucun traitement durant votre période de grossesse ils vous feraient appelle environ 6 mois.

En cas de question :

Veuillez contactez votre médecin traitant du **Service de maladies infectieuse au numéro suivant. 0920-28 39 86**