

Mor hepatitt B-positiv?

Ja

HBsAg er påvist hos mor

Nei

HBsAg er ikke påvist hos mor

Posteksponeringsbehandling		Barnevaksinasjonsprogrammet
Føde / Barsel › Hepatitt B-immunglobulin og Hepatitt B-vaksine › Beskjed til helsestasjon og fastlege	Innen 24 timer etter fødsel*	
Helsestasjon › Hepatitt B-vaksine	Alder 1 måned	
Helsestasjon › Seksvalent vaksine › Beskjed til fastlege	Alder 3,5 og 12 måneder	Helsestasjon › Seksvalent vaksine
Fastlege › Blodprøvekontroll (vaksineeffekt + smitte)	1-3 måneder etter siste vaksinedose	› Ingen blodprøvekontroll

* Hvis dette ved en feil ikke er blitt gitt i løpet av 24 timer skal det gis så raskt som mulig.

Barn av HBsAg-positive mødre har svært høy risiko for å utvikle kronisk hepatitt B-infeksjon uten riktig behandling. Det helsepersonell (jordmor, lege) som følger den gravide i svangerskapsomsorg og fødsel identifiserer barn som skal ha posteksponeringsbehandling. Lege rekvirerer behandlingen eller etablerer lokale prosedyrer. Helsestasjonen gir vaksinasjonen etter første dose, og informerer fastlege når barnet er ferdigvaksinert for videre oppfølging.

Barn med mor som tilhører en risikogruppe for hepatitt B og har ukjent hepatitt B-status ved fødsel bør få samme posteksponeringsbehandling som barn av HBsAg-positiv mor.

Følgende tre hepatitt B-markører (blodprøve) skal rekvireres av fastlege 1-3 måneder etter at barnet er fullvaksinert (13-15 månedersalder):

Hepatitt B-markør:	Begrunnelse:
Antistoffer mot hepatitt B-overflate (surface) antigen (anti-HBs)	For å se om barnet er beskyttet (vaksineeffekt). Verdi ≥ 10 IU/l indikerer tilstrekkelig beskyttelse.
Hepatitt B-overflate (surface) antigen (HBsAg)	For å se om barnet er smittet til tross for posteksponeringsbehandling og må henvises for videre utredning.
Antistoffer mot hepatitt B-kjerne (core) antigen (anti-HBc)	

