

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. Helsepersonellet (jordmor eller lege) som følger den gravide i svangerskapsomsorgen har ansvar for HBsAg-screening. Ved fødsel identifiserer helsepersonellet barn som skal ha posteksponeringsbehandling, og gir denne.

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)	

