

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL  
Innehållsansvar: Linn Fransson, (linfr9), Specialistläkare  
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-02  
Giltig till: 2026-09-02

# Hepatit B – postpartumprofylax till nyfödda

---

## BAKGRUND

Alla gravida erbjuds screening för hepatit B via mödrahälsovården och alla med positiv HBsAg remitteras till Infektionsmottagningen, NÄL, för bedömning av smittsamhet och ställningstagande till uppföljning.

## SAMMANFATTNING/SYFTE

Barn till HBsAg-positiva mödrar ska vaccineras mot hepatit B direkt efter förlossningen och sedan under första levnadsåret för att minska risken för smitta och senare utveckling av kronisk hepatit B hos barnet.

### Amning

Amning är inget hinder ur smittosynpunkt.

### Partner med hepatit B

Ingen åtgärd behövs på BB. Dessa barn vaccineras enligt barnvaccinationsprogrammet på BVC.

## ÅTGÄRDER

Vaccin mot hepatit B ges till alla barn då modern är HbsAg-positiv.

Immunglobulin mot hepatit B ges dessutom till barnet

- om modern är högsmittsam (HBV DNA >5,3 log och/eller HBeAg+)
- om modern är immunnedsatt (t.ex. immunsuppressiv behandling, HIV) oavsett smittsamhetsgrad hos modern.
- Om barnet är prematurt <34 veckor eller har födelsevikt <2000g, oavsett smittsamhetsgrad hos modern.

Första dosen vaccin samt eventuellt immunoglobulin ges helst inom 6 timmar, alltid inom 24 timmar, efter förlossningen. Efterföljande doser ges på BUM vid 1 mån ålder och därefter på BVC enligt ordinarie vaccinationsprogram med 6-valent vaccin vid 3, 5 och 12 månader. Sammanlagt ges då 5 doser vaccin.

Smittöverföring under förlossning kan minskas genom att undvika hudskador, om det är möjligt. Skalpelektrod och skalp-prov ska göras endast på strikt indikation (t ex för att avgöra behov av akut sectio).

Om barnet föds <24 veckor upprepas immunoglobulin efter en månad.

Modern	Fullgånget barn	Prematurt barn <34 v eller <2000g
<b>HBsAg+</b> <b>HBeAg+ och/eller HBV DNA &gt;5,3 log</b>	Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B	Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B
<b>HBsAg+</b> <b>HBeAg-</b>	Vaccin mot hepatit B	Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B
<b>HBsAg+</b> <b>Immunnedsatt</b>	Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B	Immunoglobulin och vaccin mot hepatit B

## VÅRDKEDJA

### MVC

Alla gravida screenas för hepatit B. Vid positiv HBsAg skickas remiss till Infektionsmottagningen. Se även kvinnoklinikens PM. [Hepatit B under graviditet och nyföddhetsperiod \(vgregion.se\)](#)

### Infektionsmottagning

Bedömning av smittsamhetsgrad och eventuell immunsuppression hos modern. Dokumenteras i MVC-journal och i Melior.

Se även Infektionsklinikens PM. [Hepatit B, gravida samt postpartumprofylax till nyfödd](#)

### Förlossning/BB

Barnläkare ordinerar vaccin och eventuellt immunoglobulin i FV2 utifrån infektionsläkares bedömning av smittsamhetsgrad och eventuell immunsuppression hos modern, och utifrån prematuritet och födelsevikt hos barnet.

Barnmorska/barnsjuksköterska ger vaccin och eventuellt immunoglobulin enligt ordination från ansvarig barnläkare.

- Hepatit B-vaccin Engerix B 10 µg alt HBVAXPRO 5 µg, 0,5 ml im i ena låret
- Hepatit B-immunoglobulin Umanbig 180 IE/ml, 1 ml intramuskulärt i andra låret. Immunoglobulin och vaccin ges vid samma tillfälle i olika kroppsdelar.

Given vaccination dokumenteras i Obstetrix FV2 och i Svevac. Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges.

Givet immunglobulin dokumenteras i Obstetrix FV2.

*Remiss för vaccination dos 2 skickas till BUM NÄL.*

*En kopia av FV 2 skickas snarast till BUM NÄL och till barnets BVC.*

## BUM

Kallar barnet för vaccinationsdos nr 2 vid 4 veckors ålder. I vissa fall kan det vara en fördel att dos 2 ges på barnets BVC (t ex vid långa avstånd) eller annan BUM och man kan då göra en överenskommelse i det enskilda fallet. *Det är viktigt att dos 2 inte fördröjs!*

Ger vaccin och dokumenterar i barnets Meliorjournal och i Svevac. Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges.

Kopia till aktuell BVC med vårdnadshavares tillstånd.

Kallar barnet till uppföljande provtagning (HBsAg, anti-HBs samt ALAT) vid 13-14 mån ålder. Läkare i infektionsteamet på BUM är medicinskt ansvarig för resultatet av provtagningen.

## BVC

Vaccinerar med 6-valent vaccin (Infanrix® hexa) vid 3, 5 och 12 månader. Dosnummer, batchnummer, mängd och lokal för injektionen ska anges. Dokumentation skall göras i Svevac.

BVC behöver endast skicka remiss till BUM då det rör sig om barn födda utanför NU-sjukvården. Vid tveksamheter välkomnar vi en frågeremiss!

Postexpositionsprofylax ska påbörjas snarast efter förlossningen!				
Högriskschema		Lågriskschema		
Umanbig® 180IE/ml, 1 ml im vid födelsen	Inom 24 tim, helst inom 6 tim			Förloss- ning/BB
HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml alt Engerix B 10 µg 0,5 ml im	Vid födelsen	HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml alt Engerix B 10 µg 0,5 ml im	Vid födelsen	Förloss- ning/BB
HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml alt Engerix B 10 µg 0,5 ml im	1 mån ålder	HBVAXPRO 5 µg 0,5 ml alt Engerix B 10 µg 0,5 ml im	1 mån ålder	BUM
Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	3 mån ålder	Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	3 mån ålder	BVC
Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	5 mån ålder	Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	5 mån ålder	BVC
Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	12 mån ålder	Infanrix®Hexa, 0,5 ml im	12 mån ålder	BVC

## Referenser och länkar

Hepatit B, INFPREG: [| InfPreg \(medscinet.se\)](#)

Socialstyrelsens föreskrifter om infektionsscreening hos gravida 2014:13: [SOSFS 2004:13, Infektionsscreening av gravida \(socialstyrelsen.se\)](#)

Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation av kronisk hepatit B hos vuxna och barn: [hbv-rek-2007.pdf \(sls.se\)](#)

PM Kvinnokliniken, NU-sjukvården: [Hepatit under graviditet och nyföddhetsperiod](#)

PM Infektionskliniken, NU-sjukvården: [Hepatit B, gravida samt postpartumprofylax till nyfödd/](#)

Smittskyddsläkarnas informationsblad: [Hepatit B läk 190524 \(slf.se\)](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

**Innehållsansvar:** Linn Fransson, (linfr9), Specialistläkare

**Godkänd av:** Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10035-986315719-109

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2024-09-02

**Giltig till:** 2026-09-02