Các loại vắc-xin cần tiêm trong thai kỳ



Vắc-xin là một phần quan trọng của việc chăm sóc sức khỏe, bao gồm cả trong thời kỳ mang thai. Vắc-xin tiêm trong thai kỳ giúp bảo vệ cả bạn và em bé, vì cả hai đều có nguy cơ cao hơn nếu mắc các bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc-xin. Trong thời kỳ mang thai, việc tiêm các vắc-xin được khuyến nghị là rất quan trọng. Các vắc-xin này giúp truyền các kháng thể chống bệnh từ mẹ sang em bé trước khi em bé chào đời, qua đó bảo vệ trẻ trong những tháng đầu đời. Vắc-xin cũng giúp giảm nguy hiểm bằng cách giảm nguy cơ mắc bệnh trong thời kỳ mang thai. Các loại vắc-xin sau đây được khuyến nghị sử dụng trong thời kỳ mang thai.

Tdap (Teetanada, gawracatada iyo xiiqdheerta)

Vắc-xin Tdap bảo vệ chống lại ba bệnh: uốn ván, bạch hầu và ho gà. Phụ nữ mang thai cần tiêm vắc-xin Tdap trong mỗi thai kỳ từ tuần thứ 27 đến tuần thứ 36. Điều này giúp bảo vệ em bé ngay sau khi sinh và trong vài tháng đầu đời. Ho gà ảnh hưởng đến mọi lứa tuổi nhưng có thể gây tử vong ở trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ. Trẻ sơ sinh không thể tiêm vắc-xin DTaP (vắc-xin phòng bạch hầu, uốn ván và ho gà cho trẻ em) cho đến khi đủ 2 tháng tuổi. Trẻ em chưa được bảo vệ hoàn toàn cho đến khi đủ 6 tháng tuổi, tức là đã được tiêm đủ ba liều vắc xin. Đây là lý do tại sao việc tiêm vắc-xin Tdap trong thai kỳ lại rất quan trọng. Khả năng miễn dịch từ vắc-xin Tdap và DTaP sẽ giảm dần theo thời gian nên tất cả người lớn cần tiêm nhắc lại vắc-xin Tdap mỗi 10 năm. Các bậc phụ huynh mới sinh con nên đảm bảo rằng tất cả những người tiếp xúc với em bé đều đã được tiêm đầy đủ vắc-xin Tdap và các loại vắc-xin được khuyến nghị khác

RSV (Fayraska isku-dhafka neef-mareenka)

Virus Hợp Bào Hô Hấp (RSV) là một loại virus phổ biến thường gây ra các triệu chứng nhẹ, giống như cảm lạnh. Tuy nhiên, đối với người lớn tuổi, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ, RSV có thể gây bệnh nặng và thậm chí tử vong. Thực tế, RSV là nguyên nhân hàng đầu gây nhập viện ở trẻ sơ sinh. May mắn là phụ nữ mang thai có thể bảo vệ con mình khỏi virus RSV bằng vắc-xin. Virus RSV thường lây lan từ tháng 9 đến tháng 1. Phụ nữ mang thai nên tiêm vắc-xin RSV Abrysvo trong khoảng thời gian từ tuần thứ 32 đến tuần thứ 36 của thai kỳ. Vắc-xin này cung cấp khả năng bảo vệ tức thì cho trẻ sơ sinh và có tác dụng trong khoảng 6 tháng. Nếu quý vị không được tiêm Abrysvo trong thai kỳ, em bé nên được điều trị bằng liệu pháp kháng thể đơn dòng (nirsevimab hoặc clesrovimab) trong mùa RSV đầu tiên trước khi tròn 8 tháng tuổi. Nếu quý vị đã tiêm vắc-xin RSV trong lần mang thai trước, quý vị không cần tiêm lại, nhưng em bé nên được điều trị bằng kháng thể đơn dòng.

Hargabka (Influenza)

Bệnh cúm có thể trở nên nghiêm trọng ở bất kỳ ai, ngay cả những người khỏe mạnh. Phụ nữ mang thai có nguy cơ cao bị nhập viện hoặc mắc bệnh đe dọa đến tính mạng do nhiễm cúm. Phụ nữ bị cúm trong thời kỳ mang thai có thể chuyển dạ sớm và sinh non. Trẻ sơ sinh không thể tiêm vắc-xin cúm cho đến khi đủ 6 tháng tuổi nên việc tiêm vắc-xin cúm trong thai kỳ sẽ giúp quý vị bảo vệ bé thông qua kháng thể của mẹ trong những tháng đầu đời. Mùa cúm thường kéo dài từ tháng 10 đến tháng 5. Phụ nữ mang thai nên tiêm vắc-xin cúm trước cuối tháng 10 và có thể tiêm bất cứ lúc nào trong suốt thai kỳ. Nếu đang mang thai, quý vị không nên dùng vắc-xin cúm dạng xịt mũi mà nên tiêm trực tiếp. Tiêm vắc-xin cúm rất an toàn cho quý vị và em bé. Điều này có thể giảm 50% nguy cơ mắc bệnh cúm.

COVID-19 (Cudurka korona fayraska 2019)

Phụ nữ mang thai và trẻ sơ sinh có nguy cơ ốm nặng do COVID-19 cao hơn. Vắc-xin COVID-19 làm giảm đáng kể nguy cơ này và giảm khả năng nhập viện, biến chứng hoặc tử vong do COVID-19. Phụ nữ mang thai mắc COVID-19 có nguy cơ sinh non hoặc sinh con nhẹ cân cao hơn so với những người không mắc bệnh. Trẻ sơ sinh không thể tiêm vắc-xin COVID-19 cho đến khi đủ 6 tháng tuổi. Bằng cách tiêm vắc-xin COVID-19 khi mang thai, quý vị có thể bảo vệ em bé của mình thông qua kháng thể từ mẹ cho đến khi bé đủ tuổi để tiêm vắc-xin. Vắc-xin COVID-19 rất an toàn cho phụ nữ mang thai



Những lưu ý khác về vắc-xin trước sinh

Nếu quý vị tiếp xúc với một số loại vi trùng nhất định hoặc có nguy cơ nhiễm trùng cao, bác sĩ có thể khuyên quý vị nên tiêm thêm các loại vắc-xin khác trong thời kỳ mang thai. Có một số loại vắc-xin quý vị không nên tiêm trong thời kỳ mang thai. Các loại vắc-xin này bao gồm vắc-xin cúm dạng xịt mũi (nên chọn dạng tiêm), vắc-xin MMR (sởi, quai bị và rubella), vắc-xin thủy đậu, vắc-xin HPV (virus gây u nhú ở người) và một số loại vắc-xin du lịch. Một số người cần tiêm vắc-xin sau khi sinh và trước khi xuất viện. Điều này có thể là do tình trạng sức khỏe hoặc do họ chưa tiêm đủ các loại vắc-xin được khuyến nghị theo độ tuổi. Cần vài tuần để cơ thể tạo ra kháng thể và được bảo vệ sau khi tiêm vắc-xin. Nếu quý vị đang cho con bú, khả năng bảo vệ từ các kháng thể này sẽ được truyền sang cho bé qua sữa mẹ. Việc tiêm vắc-xin sau khi sinh và trong thời gian cho con bú là an toàn và có lợi.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về tiêm vắc-xin trước sinh, vui lòng trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị.