

Số: /QĐ-BVKVĐL

Đắk Pék, ngày 18 tháng 8 năm 2026

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc ban hành Quy trình tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh
tại Khoa Ngoại - Phụ sản, Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei**

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC ĐẮK GLEI

Căn cứ Quyết định số 490/QĐ-UBND ngày 10 tháng 7 năm 2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Ngãi thành lập 19 Bệnh viện Đa khoa khu vực trên cơ sở tổ chức lại Trung tâm Y tế thuộc Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi;

Căn cứ Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;

Căn cứ Nghị định số 155/2018/NĐ-CP ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế;

Căn cứ Nghị định số 165/2026/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2026 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Phòng bệnh;

Căn cứ Thông tư số 13/2026/TT-BYT ngày 16 tháng 5 năm 2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về hoạt động tiêm chủng;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp - Điều dưỡng,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy trình tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh tại Khoa Ngoại - Phụ sản, Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei.

Điều 2. Quyết định có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

Điều 3. Các phòng chức năng, các khoa chuyên môn và cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Lãnh đạo BVĐKKV Đắk Glei;
- Đăng website BVĐKKV Đắk Glei;
- Lưu: VT, KHTH-ĐD.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Minh Thành

QUY TRÌNH

Tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh tại Khoa Ngoại - Phụ sản
(Kèm theo Quyết định số /QĐ-BVKVĐL ngày 18 tháng 8 năm 2026
của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Đắk Glei)

Quy trình tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh tại Khoa Ngoại – Phụ sản được thực hiện trong vòng 24 giờ đầu sau sinh (tốt nhất là 12 giờ đầu) nhằm phòng lây truyền từ mẹ sang con. Quy trình gồm các bước: khám sàng lọc trước tiêm, chuẩn bị vắc xin, thực hiện tiêm bắp ở đùi trước ngoài, và theo dõi trẻ ít nhất 30 phút sau tiêm.

1. Trước khi tiêm

- Khám sàng lọc: Bác sỹ kiểm tra sức khỏe của trẻ, đo thân nhiệt, đánh giá cân nặng, tình trạng dị tật bẩm sinh hay các dấu hiệu suy hô hấp, vàng da sớm.
- Khai thác tiền sử: Kiểm tra hồ sơ quản lý thai nghén, xét nghiệm HBsAg của mẹ (nếu có) để biết mẹ có nhiễm viêm gan B hay không.
- Tư vấn gia đình: Giải thích lợi ích và nguy cơ phản ứng sau tiêm cho bố mẹ hoặc người nhà.

2. Chuẩn bị

- Dụng cụ: Bơm kim tiêm vô khuẩn loại dành cho trẻ em, bông cồn sát khuẩn, hộp đựng vật sắc nhọn.
- Vắc xin: Lấy vắc xin viêm gan B đơn giá từ tủ lạnh chuyên dụng, kiểm tra kỹ hạn sử dụng, nhãn mác, chỉ thị nhiệt độ lọ vắc xin (VVM) và để vắc xin đạt nhiệt độ phòng trước khi hút.

3. Tiến hành tiêm

- Định vị trí: Tiêm bắp sâu vào mặt trước ngoài đùi (cơ rộng ngoài), tuyệt đối không tiêm vào vùng mông.
- Kỹ thuật tiêm: Sát khuẩn vùng da tiêm bằng cồn, căng da và đâm kim góc 90 độ, bơm thuốc từ từ với liều lượng theo đúng hướng dẫn của nhà sản xuất (thường là 0.5 ml).
- Xử lý sau tiêm: Rút kim nhanh, đè bông khô sạch lên vết tiêm, không xoa bóp hay dán băng dính lên vị trí tiêm. Hủy bơm kim tiêm đúng quy định an toàn sinh học.

4. Sau khi tiêm và theo dõi

- Theo dõi tại chỗ: Cho trẻ ở lại phòng theo dõi sau tiêm ít nhất 30 phút để phát hiện kịp thời các phản ứng phản vệ hoặc sốc phản vệ hiếm gặp.
 - Hướng dẫn chăm sóc: Dặn dò mẹ tiếp tục cho con bú sớm, giữ ấm và theo dõi các dấu hiệu bất thường tại nhà như sốt, sưng đỏ vùng tiêm, quấy khóc nhiều, khó thở.
 - Ghi chép hồ sơ: Cập nhật thông tin tiêm chủng vào sổ tiêm chủng của bé và hệ thống thông tin tiêm chủng quốc gia, hẹn lịch tiêm các mũi tiếp theo.
-

Sau khi tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh, việc theo dõi trẻ là cực kỳ quan trọng để phân biệt giữa phản ứng phụ thông thường và các dấu hiệu nguy hiểm cần cấp cứu.

- * Phản ứng bình thường (tự khỏi sau 1 - 2 ngày)
 - Sốt nhẹ: Thân nhiệt trẻ dao động khoảng 37.5°C - 38.5°C.
 - Sưng đỏ tại chỗ: Vùng đùi tiêm bị đỏ nhẹ hoặc hơi sưng.
 - Đau nhẹ: Trẻ có thể khóc khi chạm vào vùng đùi vừa tiêm.
 - Quấy khóc nhẹ: Trẻ hơi bứt rứt, bú ít hơn một chút so với bình thường.
- * Dấu hiệu nguy hiểm (cần báo cho bác sỹ)
 - Sốt cao: Trẻ sốt trên 38.5°C và không hạ sau khi dùng thuốc (nếu có chỉ định).
 - Quấy khóc dữ dội: Trẻ khóc thét liên tục, dai dẳng kéo dài trên 3 giờ.
 - Suy hô hấp: Trẻ thở nhanh, thở rút lõm lồng ngực, tím tái môi và đầu chi.
 - Phản ứng dị ứng: Phát ban, nổi mề đay toàn thân, sưng nề mắt hoặc mắt.
 - Thay đổi tri giác: Trẻ lơ đãng, li bì, khó đánh thức hoặc có biểu hiện co giật.
 - Bỏ bú hoàn toàn: Trẻ từ chối bú mẹ, mệt lả, không có phản xạ mút.
 - Nhiễm trùng chỗ tiêm: Vết tiêm sưng to, chảy mủ hoặc sưng đỏ lan rộng sau 24 giờ.
- * Sau mũi tiêm sơ sinh (mũi 0) trong vòng 24 giờ đầu, trẻ cần được tiêm các mũi tiếp theo để hoàn thành phác đồ bảo vệ. Lịch tiêm tiếp theo của Chương trình Tiêm chủng mở rộng (vắc xin phối hợp 5 trong 1) như sau:
 - Mũi 1 (Lúc đủ 2 tháng tuổi): Tiêm vắc xin 5 trong 1 (mũi đầu tiên).
 - Mũi 2 (Lúc đủ 3 tháng tuổi): Tiêm vắc xin 5 trong 1 (mũi thứ hai).

- Mũi 3 (Lúc đủ 4 tháng tuổi): Tiêm vắc xin 5 trong 1 (mũi thứ ba).
- Mũi nhắc (Lúc 18 tháng tuổi): Tiêm nhắc lại vắc xin phối hợp chứa thành phần viêm gan B (mũi thứ tư).