



Sức khỏe Phụ Nữ

HIV và thai nghén: thông tin tổng quát

Nhiều phụ nữ quan tâm đến vấn đề thai nghén có thể ảnh hưởng đến chứng bệnh HIV đang mang và có thể truyền HIV qua em bé. Có nhiều nghiên cứu cho thấy, nếu người mẹ được chăm sóc thai nghén thật tốt, có sử dụng thuốc chống HIV và được chăm sóc sức khỏe sẽ có nhiều hy vọng thai sẽ rất tốt và cho ra đời một em bé khỏe mạnh, HIV âm tính (không bị lây nhiễm).

Thai nghén ảnh hưởng đến HIV như thế nào?

- Nghiên cứu cho thấy thai nghén, riêng vấn đề này, không hề làm gia tăng hay giảm thiểu bệnh trạng về HIV

HIV ảnh hưởng đến thai nghén như thế nào?

- Nhiễm HIV không tạo ra những thay đổi trong sự tiến triển của thai nghén nếu người mẹ biết giữ sức khỏe.
- Tình trạng sẽ phức tạp cho cả mẹ và con nếu người mẹ bị nhiễm trùng các chứng có liên quan đến HIV như chứng viêm phổi trong thời gian thai nghén. Điều này còn nguy hiểm hơn nếu người mẹ có chỉ số CD4 dưới 200.
- HIV không ảnh hưởng đến sự phát triển của trẻ em chưa ra đời. Điều nguy hiểm là HIV có thể truyền qua thai nhi trong lúc mang thai. Tỷ lệ truyền từ mẹ qua con là 20-25% ở những phụ nữ không được chữa trị và con số được hạ rất thấp (8-10%) cho những phụ nữ được chăm sóc cẩn thận, như trên có nói.

HIV truyền từ mẹ sang con

HIV truyền từ mẹ sang con xảy ra trong ba giai đoạn:

- Trước khi sinh
- Trong khi sinh
- Sau khi sinh qua hình thức cho con bú

Hầu hết những nhà nghiên cứu đều tin rằng truyền bệnh xảy ra trong những tuần lễ cuối của thai kỳ hoặc ngay trong lúc sinh nở.

Những yếu tố làm tăng nguy cơ truyền bệnh từ mẹ sang con gồm:

- Có nhiều siêu vi khuẩn và chỉ số CD4 (T-cell) thấp trong máu.
- Âm đạo bị nhiễm trùng (nổi mụn nước) trong thời gian mang thai
- Sử dụng rượu, thuốc lá và các chất kích thích trong thời gian thai nghén
- Người mẹ bị vỡ nước ối hơn bốn giờ trước khi sinh
- Sinh tự nhiên
- Sinh khó cần phải cắt mép âm đạo và sử dụng kẹp để đưa em bé ra.
- Cho con bú

Những yếu tố làm giảm nguy cơ truyền bệnh từ mẹ sang con gồm:

- Có ít hoặc không đo được lượng siêu vi khuẩn và chỉ số CD4 (T-cell) trong máu



- Xử dụng thuốc chống HIV
- Giải phẫu đưa em bé ra ngoài
- Tích cực phòng ngừa những nguy cơ bị nhiễm trùng
- Tích cực điều trị những chứng nhiễm trùng âm đạo
- Áp dụng tốt các phương pháp dưỡng thai và dịch vụ sức khỏe
- Tránh các cuộc nghiên cứu, thử nghiệm trong thời gian mang thai
- Không cho con bú (chỉ cho bú bằng sữa bình mà thôi)
- Dùng thuốc chống HIV cho bé sơ sinh

Những phương pháp điều trị nhằm giảm và ngăn ngừa mẹ truyền bệnh sang con

Thuốc chống HIV

- Thuốc chống HIV AZT (zidovudine) cho thấy có thể giảm nguy cơ truyền bệnh từ mẹ sang cho con. AZT được khuyến khích dùng cho các bà mẹ trong vòng 6 tháng cuối của thai kỳ, trong lúc sinh nở và khi giải phẫu và đồng thời cũng dùng cho em bé trong sáu tuần lễ đầu tiên.
- Một số nghiên cứu khác cũng cho thấy khi AZT được dùng rất trễ trong thai kỳ hoặc chỉ trong khoảng thời gian sinh nở, vẫn có thể hạ thấp nguy cơ truyền bệnh một nửa
- Một số nghiên cứu mới đây cho thấy một liều lượng thuốc nevirapine (viramune) được đưa cho một bà mẹ xử dụng trong thời gian sinh nở và một liều riêng cho em bé sau khi sinh cũng hạ thấp tỷ lệ lây bệnh từ mẹ sang con thật bất ngờ.

Sinh nở bằng giải phẫu

- Nguy cơ truyền bệnh sẽ giảm xuống nếu em bé được can thiệp cho ra đời bằng giải phẫu thay vì sinh tự nhiên. Phương pháp này gọi là C section và được tiến hành khi thai nhi được 38 tuần.

Thuốc chống HIV cho phụ nữ mang thai

Phụ nữ nhiễm HIV và đang có thai được khuyến khích nhận sự điều trị mà không phải lo về vấn đề thai nghén, trừ các loại thuốc chống HIV có tên efavirenz (sustiva) và delavirdine (Rescriptor) là không được chỉ định xử dụng trong thời gian mang thai. Xử dụng ddI và d4T cùng lúc cũng phải tránh.

Các hướng dẫn dành cho cộng đồng về phương cách xử dụng thuốc chống HIV cũng có thể áp dụng cho phụ nữ mang thai giống nhau.

Cần biết thêm chi tiết về thuốc chống HIV dành cho những phụ nữ mang thai có HIV dương tính, xin hãy xem ‘ Hướng dẫn dành cho phụ nữ mang thai có HIV dương tính’

Thông tin về những cách thức chăm sóc dành cho phụ nữ mang thai có HIV dương tính cũng có thể tìm thấy tại mạng lưới của Canadian Medical Association www.cmaj.ca.

Copyright @ACAS 2001 & 2004. This fact sheet is produced by ACAS (Asian Community AIDS Services) and is available in English, Chinese (Traditional and Simplified), Tagalog and Vietnamese. Funding for this project is provided by the Ontario HIV Treatment Network (OHTN) and Health Canada. Copies can be downloaded at : www.acas.org/treatment. ACAS provides comprehensive support and case management services for Asian people living with HIV/AIDS; and HIV/AIDS prevention education to the east and southeast Asian Canadian populations in the Greater Toronto Area. ACAS is located at 33 Isabella Street, Suite 107, Toronto, Ontario M4Y 2P7. Tel: (416)-963-4300, Fax: (416)-963-4371 Email: support@acas.org

Legal Disclaimer: While we make every attempt to ensure the accuracy and reliability of information contained in this website/ fact sheet, the information provided here are designed for reference purposes only. These information should not be relied upon as a substitute for medical advice from a qualified professional health care provider and should not be used for diagnosing or treating a condition or illness. Please consult a physician if you have any concerns about your health, treatment regimen and questions related to HIV/AIDS. ACAS, its employees and board members will not be responsible for any loss or harm, however arising, from the use of, or reliance on this information.