

# San Diego 카운티 주산기 B형 간염 예방 프로그램

## 부모/보호자 안내문

2022년 10월

San Diego 카운티 주산기 B형 간염 예방 프로그램(PHPP)은 주산기 또는 산모-태아 B형 간염 바이러스 전염 예방을 목표로 우리 지역의 어머니, 가족 및 의료 제공자에게 사례 관리 서비스와 지원을 제공합니다.

### 임신한 기간 동안:

- 담당 의사가 귀하의 B형 간염 실험실 검사를 주문합니다
  - ◆ 모든 임산부는 이전 임신 기간에 검사를 받았더라도 임신할 때마다 B형 간염 검사를 받기를 권장합니다.
- B형 간염 검사 결과가 양성이고 임신 중인 여성은 본 부서의 무료 프로그램에 등록됩니다.

### 프로그램에 등록된 분께는 다음과 같은 서비스가 제공됩니다:

- 본 부서 간호사 사례 관리자의 전화
  - ◆ 첫 전화: 귀하의 연락처와 담당 의사에 관한 정보 수집과 본 부서 B형 간염 프로그램에 관한 교육 제공
  - ◆ 그 이후 전화: 추가 참고 자료 및 담당 간호사 사례 관리자의 명함과 함께 소개 자료 우송
  - ◆ 담당 간호사 사례 관리자는 귀하의 출산 병원 및 주산기 의료 제공자와 협력하여 귀하 담당 의료진이 귀하의 B형 간염 상태를 인식하고 출산 시 필요할 경우 아기에게 적절한 백신을 접종할 준비가 되도록 합니다
- 또한, 귀하께서는 주치의에게 연락하셔서 추가 검사 및/또는 치료를 위해 전문의를 찾아가는 것이 좋은지 알아보시기를 추천합니다.

### 아기 출산 후:

- 아기는 출생과 동시에 B형 간염 백신 및 B형 간염 면역 글로블린(HBIG)을 접종받습니다
  - ◆ 두 가지 주사는 출생 후 12시간 이내에 서로 다른 부위에 접종되어야 합니다
  - ◆ 백신과 HBIG는 모두 아기에게 B형 간염에 대한 저항력을 제공하기 위한 것입니다.
- 아기는 그 후 담당 소아과 의사의 판단에 따라 3회 또는 4회에 걸쳐 B형 간염 백신 접종을 완료하게 됩니다
- 백신 접종 후 혈청 검사(PVST)는 아기가 적절한 횟수의 예방접종을 적절한 시기에 받게 되면 아기의 담당 소아과 의사에 의해 처방될 것입니다
  - ◆ PVST는 다음과 같은 두 가지 실험실 검사로 구성되는 혈액 검사입니다: B형 간염 표면 항원(HBsAg) 및 B형 간염 표면 항체(anti-HBs)
  - ◆ 해당 검사는 귀하의 아기가 B형 간염으로부터 보호되었고 해당 질병이 없음을 확인해줍니다
  - ◆ 아기에게 충분한 면역력이 형성되지 않았을 경우, 담당 의사는 아기에게 추가 예방접종을 처방하고 실험실 검사가 다시 수행되어야 할 수 있습니다



연락처 - 전화: 866-358-2966, 5번 선택

팩스: 619-692-5677

보안 이메일: [PHS-PerinatalHepB.HHSA@sdcounty.ca.gov](mailto:PHS-PerinatalHepB.HHSA@sdcounty.ca.gov)

