

Smittskyddsläkaren

## Remiss – Gravid med hepatit B

### Remissmottagare

- Infektionskliniken Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge  
 Infektionskliniken Danderyds Sjukhus

### Avsändare/MHV/barnmorskemottagning (BMM)

Mottagningens namn	Kombikakod	Telefonnummer
--------------------	------------	---------------

### Uppgifter om den gravida

Namn	Pnr/reservnr + 6 födelsesiffror	Telefonnummer
Adress		

### Anamnes

- Aktuell graviditet SM ..... BP ..... Nu i graviditetsvecka .....
- Aktuell partner testad för hepatit B  Ja  Nej  Vet ej ev resultat .....
- Aktuell partner vaccinerad mot hepatit B  Ja  Nej  Vet ej
- Den gravidas födelseort ..... Språk ..... (vid tolkbehov)
- Har tidigare barn  Ja, antal .....  Nej
- Tidigare känd kronisk hepatit B  Ja  Nej
- På vilken vårdcentral är den gravida listad .....

### Tidigare barn vaccinerade mot hepatit B

- Barn 1: Födelseår .....  Ja  Nej  Vet ej
- Barn 2: Födelseår .....  Ja  Nej  Vet ej
- Barn 3: Födelseår .....  Ja  Nej  Vet ej
- Barn 4: Födelseår .....  Ja  Nej  Vet ej

Om fler än 4 barn – Ange födelseår och om de är vaccinerade mot hepatit B eller inte

.....

Kompletterande uppgifter

Datum

MHV-läkare/barnmorska

.....

*Originaldokumentet (båda sidorna) skickas till remissmottagaren. Svar på Hepatit B-serologi medsändes remissen. En kopia av sida 1 sparas i MHV-journalen.*

Smittskyddsläkaren

## Remissvar – Gravid med hepatit B

### Svar till

MHV/barnmorskemottagning (BMM)	MHV-läkare
--------------------------------	------------

### Uppgifter om den gravida

Namn	Pnr/reservnr + 6 födelsesiffror
------	---------------------------------

### Avsändare

- Infektionskliniken Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge  
 Infektionskliniken Danderyds sjukhus

### Remissvar

Rekommenderat profylaxschema för det väntade barnet:  lågrisk  högrisk  
**(Ifylles oavsett om den gravida kommit till infektionsmottagningen eller inte)**

**Gravid som varit på läkarbesök på infektionsklinik**

Ny smittskyddsanmälan skriven med uppgift om att smittspårning påbörjats (provtagning och vid behov vaccination av partner, ev. tidigare barn och ursprungsfamilj).

**Gravid som uteblivit från läkarbesök på infektionsklinik.**

- HBV-DNA och anti-HDV tas på MHV/barnmorskemottagning. Remiss för detta finns förbeställt av infektionsläkare i Take Care (TC). Om BMM ej har TC används ordinarie remiss för dessa prover.

Om profylaxschemat efter svar på HBV-DNA och anti-HDV behöver uppgraderas till högrisk-schema kontaktar infektionskliniken aktuell MHV/barnmorskemottagning.

- Remiss till vårdcentral skrivs av barnmorska eller läkare på barnmorskemottagningen med önskemål om uppföljning och smittspårning av hepatit B (provtagning och vid behov vaccination av partner, ev tidigare barn och ursprungsfamilj).

Kompletterande uppgifter

Datum

Behandlande läkare

.....

.....

*En kopia av sida 2 skickas till MHV/barnmorskemottagning. Originaldokumentet (båda sidorna) sparas.*