

แบบฟอร์มการดูแลทารกที่คลอดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี
กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลปราสาท

Sticker ทารก

Prenatal :

Maternal history

Sticker มารดา

- G ___ P ___ A ___ GA ___ weeks ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาล _____

- Lab : VDRL/RPR _____ THPA _____ HBsAg _____

Date	GA	Investigation			Treatment/Adherence
		AntiHIV	CD4	Viral load	

Partner history :

Date	AntiHIV	VDRL/RPR	Treatment/Adherence

Perinatal :

มารดาได้รับ AZT 600 mg single dose ก่อนคลอด ใช่ ไม่ใช่

Mode of delivery : Vaginal V/E C/S due to

Date of birth : APGAR BW gm

PE : Normal Abnormal

Postnatal :

Standard risk : VL \leq 50 copies/ml
or ARV \geq 12 wks + good adherence

- AZT 4 mg/kg q 12 hr x 4 wks

High risk : VL $>$ 50 copies/ml
or ARV $<$ 12 wks + poor adherence

- AZT 4 mg/kg q 12 hr, 3TC 2 mg/kg q 12 hr,
NVP 4 mg/kg q 24 hr (3 ตัว) x 4 wks

** ทารกได้รับยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกภายใน 1 ชั่วโมง หลังคลอด : ใช่ ไม่ใช่

หากผล PCR ที่แรกเกิด หรือ 1 เดือน เป็นบวก



1. เปลี่ยนขนาดป้องกัน HIV เป็นขนาดรักษา

เปลี่ยน NVP เป็น LPV/r (ไม่ใช่ยา LPV/r ในทารกอายุ $<$ 14 วัน และในทารกคลอดก่อนกำหนด อายุ $<$ 14 วัน หลัง EDC)

2. เจาะ DNA PCR ซ้ำครั้งที่ 2 ทันที เพื่อยืนยันการวินิจฉัย

Follow up Date (1 month) : _____

Lab : CBC, DNA PCR

แผ่นต่อ-แบบฟอร์มการดูแลทารกคลอดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี

Date	Age	Wt	Lt	HC	Symptoms	G & D	Nutrition	PE	DNA PCR CBC	Treatment	F/U