



Globulin Miễn Dịch Immune Globulin

Globulin miễn dịch là gì?

Globulin miễn dịch (viết tắt Ig) tạo sự bảo vệ tức thì, ngăn chặn lại việc bị nhiễm siêu vi trùng bệnh viêm gan A và bệnh sởi. Ig miễn dịch chứa các kháng thể được lấy từ máu người hiến tặng. Các kháng thể là các chất đạm (protein) mà hệ miễn dịch của một người tạo ra để chống lại các vi trùng gây bệnh, chẳng hạn như các siêu vi trùng hoặc vi khuẩn. Ig được chấp thuận bởi Bộ Y Tế Canada.

Globulin miễn dịch có an toàn hay không?

Có. Ig được làm từ máu người hiến tặng đã được xét nghiệm để bảo đảm sự an toàn. Tất cả những người hiến máu đều được kiểm tra xem có bị các siêu vi trùng chẳng hạn như HIV và bệnh viêm gan hay không. Mỗi sự hiến máu cũng được xét nghiệm tìm xem có sự hiện diện của các siêu vi trùng truyền lây qua máu trước khi được sử dụng để làm Ig. Một số các bước hóa học và vật lý được thực hiện khi chuẩn bị Ig để khử hoạt tính và loại bỏ các siêu vi trùng và vi khuẩn có thể gây bệnh. Sự chuẩn bị cuối cùng cho Ig là thực hiện xét nghiệm thêm để bảo đảm không có sự hiện diện của các siêu vi trùng gây bệnh truyền nhiễm nào.

Có một rủi ro cực kỳ nhỏ là một số các bệnh lây nhiễm qua đường máu có thể truyền lây qua việc sử dụng Ig. Tuy nhiên, từ khi bắt đầu có việc kiểm tra và xét nghiệm máu đến nay, không có báo cáo nào về các bệnh lây qua đường máu chẳng hạn như HIV, viêm gan B hoặc viêm gan C ở những người đã nhận Ig.

Ai nên nhận globulin miễn dịch?

Chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị có thể truyền globulin miễn dịch cho quý vị nếu quý vị đã tiếp xúc với bệnh viêm gan A hoặc bệnh sởi.

Bệnh viêm gan A được ngăn ngừa như thế nào sau khi tiếp xúc với bệnh?

Ig được truyền cho những người nào chưa được miễn dịch với bệnh viêm gan A và không thể chích thuốc chủng ngừa bệnh viêm gan A. Điều này bao gồm trẻ em dưới 6 tháng tuổi và một số người với hệ miễn dịch suy yếu.

Ig có tác dụng nhất nếu được truyền càng sớm càng tốt, và trong vòng 14 ngày sau khi tiếp xúc với siêu vi trùng bệnh viêm gan A.

Nếu quý vị đã chích 2 liều thuốc chủng ngừa bệnh viêm gan A, quý vị không cần phải truyền Ig. Để biết thêm chi tiết, xin xem [HealthLinkBC File #33 Thuốc Chủng Ngừa Bệnh Viêm Gan A](#).

Bệnh sởi được ngăn ngừa như thế nào sau khi tiếp xúc với bệnh?

Ig được truyền cho những người chưa được miễn dịch với bệnh sởi và không thể chích thuốc chủng ngừa bệnh sởi, cũng còn được gọi là thuốc chủng ngừa MMR. Những người này bao gồm:

- Phụ nữ có thai
- Trẻ em dưới 6 tháng tuổi
- Những người với hệ miễn dịch suy yếu

Ig có tác dụng nhất nếu được truyền càng sớm càng tốt, trong vòng 3 ngày nhưng không trễ hơn 6 ngày, sau khi tiếp xúc với người mắc bệnh sởi.

Nếu quý vị đã chích 2 liều thuốc chủng ngừa bệnh sởi, quý vị không cần truyền Ig. Để biết thêm thông tin, xin xem [HealthLinkBC File #14a Thuốc Chủng Ngừa Bệnh Sởi, Quai Bi, Sởi Đức \(MMR\)](#).

Các lợi ích của globulin miễn dịch là gì?

Ig cung cấp sự bảo vệ ngay tức khắc, ngăn chặn lại bệnh viêm gan A và bệnh sởi. Ig có thể ngăn ngừa các sự nhiễm trùng này hoặc làm cho bệnh ít bị nghiêm trọng hơn.

Các phản ứng có thể có sau khi truyền globulin miễn dịch là gì?

Các phản ứng thông thường với Ig có thể bao gồm bị đau và bầm tím bị mềm ở nơi được chích thuốc. Các phản ứng dị ứng (nổi sài và sưng) cũng có thể xảy ra.

Một số globulin miễn dịch có thể có liên hệ đến rủi ro bị huyết kết tinh mạch (huyết khối) trong vòng 24 tiếng sau khi nhận chúng, nhất là khi được truyền với số lượng lớn. Rủi ro bị huyết khối gia tăng ở những người:

- Từ 45 tuổi trở lên
- Với y sử huyết khối tĩnh mạch
- Với các yếu tố rủi ro bị bệnh huyết khối tĩnh mạch

Có thể cho uống Acetaminophen (ví dụ Tylenol®) hoặc ibuprofen* (ví dụ Advil®) nếu bị sốt hoặc đau nhức. Không nên cho bất cứ ai dưới 18 tuổi uống ASA (ví dụ Aspirin®) vì rủi ro bị Hội Chứng Reye.

*Không nên cho trẻ em dưới 6 tháng tuổi uống Ibuprofen mà không hỏi ý kiến của chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị trước.

Để biết thêm thông tin về Hội Chứng Reye, xin xem [HealthLinkBC File #84 Hội Chứng Reye](#).

Điều quan trọng phải ở lại y viện trong 15 phút sau khi chích bất cứ loại thuốc chủng ngừa nào bởi vì có một rủi ro cực kỳ hiếm có, xảy ra cho ít hơn 1 người trong số 1 triệu người chủng ngừa, của phản ứng dị ứng đe dọa đến tính mạng gọi là sốc phản vệ (anaphylaxis). Điều này có thể bao gồm nổi ban đỏ (hives), khó thở, hoặc sưng cổ họng, lưỡi hay môi. Nếu điều này xảy ra, chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị đã được chuẩn bị để điều trị. Sự chữa trị khẩn cấp bao gồm chích thuốc epinephrine (adrenaline) và chuyển bệnh nhân đến phòng cấp cứu gần nhất. Nếu các triệu chứng xảy ra sau khi quý vị rời y viện, hãy gọi **9-1-1** hoặc số khẩn cấp tại địa phương.

Điều quan trọng phải luôn luôn báo cáo các phản ứng nghiêm trọng hoặc không ngờ trước cho chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị biết.

Ai không nên truyền globulin miễn dịch?

Hãy hỏi chuyên viên chăm sóc sức khỏe của quý vị nếu quý vị đã bị:

- Một phản ứng đe dọa đến tính mạng với bất cứ liều globulin miễn dịch nào trước đây hoặc với bất cứ các thành phần nào của globulin
- Một tình trạng được gọi là khiếm khuyết cá biệt về globulin miễn dịch loại A
- Y sử huyết khối tĩnh mạch hoặc các yếu tố rủi ro mắc bệnh huyết khối tĩnh mạch
- Đã được chủng ngừa bệnh sởi, quai bị, sởi Đức (MMR), hoặc bệnh thủy đậu trong vòng 14 ngày vừa qua

Bệnh viêm gan A là gì?

Bệnh viêm gan A là một siêu vi trùng tấn công gan. Các triệu chứng của bệnh viêm gan A có thể bao gồm mệt mỏi, sốt, buồn nôn và ói mửa, ăn mất ngon, đau bụng, nước tiểu sậm màu, phân nhợt nhạt và vàng da (da và mắt bị vàng). Một số người, nhất là trẻ em nhỏ, có thể không có bất cứ các triệu chứng nào cả. Cứ mỗi 1,000 người bị bệnh thì có từ 1 đến 3 người sẽ chết. Rủi ro tử vong vì nhiễm siêu vi trùng bệnh viêm gan A thì cao hơn ở những người từ 50 tuổi trở lên.

Bệnh sởi là gì?

Bệnh sởi, cũng còn gọi là ban đỏ, là một bệnh nghiêm trọng gây nên bởi siêu vi trùng bệnh sởi. Bệnh gây sốt, làm nổi sài, có các triệu chứng như bị cảm lạnh cũng như mắt bị đỏ, sung có thể nhạy cảm với ánh sáng. Bệnh có thể đưa tới các sự nhiễm trùng lỗ tai hoặc phổi (viêm phổi). Các biến chứng nghiêm trọng hơn, xảy ra cho 1 người trong số 1,000 người, bao gồm viêm não, một sự sung não. Điều này có thể đưa đến các cơn động kinh, bị điếc hoặc hư não vĩnh viễn. Khoảng 1 người trong số 3,000 người bị bệnh sởi có thể chết vì các biến chứng.

Ứng Thuận Của Vị Thành Niên Chín Chắn

Phụ huynh hoặc những người giám hộ và con của họ nên thảo luận với nhau về việc chủng ngừa. Trẻ em dưới 19 tuổi hiểu được các lợi ích và các phản ứng có thể có cho mỗi loại thuốc chủng và biết sự rủi ro của việc không chủng ngừa, có thể ưng thuận hoặc từ chối một cách hợp pháp việc chủng ngừa. Để biết thêm thông tin về sự ưng thuận của vị thành niên chín chắn, xin xem [HealthLinkBC File #119 Luật về Trẻ Thơ, Ứng Thuận của Vị Thành Niên Chín Chắn và Sự Chủng Ngừa](#).

Để biết thêm thông tin về các sự chủng ngừa, truy cập ImmunizeBC tại <https://immunizebc.ca/>.



Muốn biết thêm các đề tài của HealthLinkBC File, xin viếng trang mạng www.HealthLinkBC.ca/healthfiles hoặc đến đơn vị y tế công cộng tại địa phương quý vị. Để có thông tin và lời khuyên y khoa không khẩn cấp tại B.C., xin viếng trang mạng www.HealthLinkBC.ca hoặc gọi **8-1-1** (miễn phí). Để có sự giúp đỡ cho người điếc và lảng tai, xin gọi **7-1-1**. Các dịch vụ dịch thuật có sẵn cho hơn 130 ngôn ngữ khi có yêu cầu.