

Huyết thanh Miễn dịch Immune Globulin

Huyết thanh miễn dịch là gì?

Huyết thanh miễn dịch (Immune globulin - Ig) cung cấp khả năng bảo vệ tức thời và ngăn chặn bệnh viêm gan A và bệnh sởi. Ig chứa các kháng thể lấy từ máu người. Kháng thể là protein mà hệ miễn dịch của bạn tạo ra để chống lại vi trùng, chẳng hạn như các loại vi-rút hoặc vi khuẩn. Bộ Y tế Canada (Health Canada) đã phê duyệt Ig.

Huyết thanh miễn dịch có an toàn không?

Có. Ig được điều chế từ máu người hiến tặng đã được xét nghiệm để đảm bảo tính an toàn. Tất cả người hiến máu đều được sàng lọc để phát hiện nguy cơ tiếp xúc với các loại vi-rút như HIV và viêm gan. Tất cả máu được hiến tặng cũng được xét nghiệm để phát hiện các loại vi-rút lây truyền qua đường máu trước khi được sử dụng để tạo ra Ig. Có một số bước được thực hiện khi điều chế Ig để vô hiệu hóa và loại bỏ các loại vi-rút và vi khuẩn có thể gây bệnh. Quá trình điều chế cuối cùng của Ig thực hiện thêm các loại xét nghiệm để đảm bảo không có loại vi-rút truyền nhiễm nào được biết đến.

Có một nguy cơ cực kỳ nhỏ là một số bệnh lây nhiễm qua đường máu có thể lây truyền qua việc sử dụng Ig. Tuy nhiên, kể từ khi việc sàng lọc và xét nghiệm máu bắt đầu, chưa có báo cáo nào về các bệnh lây nhiễm qua đường máu như HIV, viêm gan B hoặc viêm gan C ở những người được nhận Ig.

Ai nên nhận huyết thanh miễn dịch?

Chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn có thể cung cấp cho bạn Ig sau khi bạn tiếp xúc với bệnh viêm gan A hoặc bệnh sởi.

Tôi có thể làm thế nào để ngăn ngừa bệnh viêm gan A sau khi tiếp xúc với bệnh?

Người dân sẽ được nhận Ig nếu họ chưa miễn dịch với bệnh viêm gan A và không thể nhận vắc-xin phòng bệnh viêm gan A. Nhóm này bao gồm trẻ em dưới 6 tháng tuổi và một số người có hệ miễn dịch suy yếu.

Ig có hiệu quả tốt nhất nếu được cung cấp càng sớm càng tốt, trong vòng 14 ngày sau khi tiếp xúc với vi-rút viêm gan A.

Nếu bạn đã nhận 2 liều vắc-xin phòng viêm gan A, bạn không cần Ig. Để biết thêm thông tin, hãy xem [Tờ thông tin của HealthLinkBC #33 Vắc-xin ngừa bệnh Viêm gan A](#).

Tôi có thể làm thế nào để ngăn ngừa bệnh sởi sau khi tiếp xúc với bệnh?

Người dân sẽ được nhận Ig nếu họ chưa miễn dịch với bệnh sởi và không thể nhận vắc-xin phòng bệnh sởi, còn được gọi là vắc-xin MMR. Nhóm người này bao gồm:

- Người đang mang thai hoặc dự định sẽ mang thai.
- Trẻ sơ sinh dưới 12 tháng tuổi
- Những người có hệ miễn dịch suy yếu

Ig có hiệu quả tốt nhất nếu được cung cấp càng sớm càng tốt, trong vòng 3 ngày, nhưng không quá 6 ngày sau khi tiếp xúc với người bị bệnh sởi.

Nếu bạn đã nhận 2 liều vắc-xin phòng bệnh sởi, bạn không cần Ig. Để biết thêm thông tin, hãy xem [HealthLinkBC File #14a Vắc-xin ngừa bệnh Sởi, Quai bị, Rubella \(Measles, Mumps, Rubella - MMR\)](#)

Huyết thanh miễn dịch có lợi ích gì?

Ig cung cấp khả năng bảo vệ tức thời và ngăn hạn chống lại bệnh viêm gan A và bệnh sởi. Ig có thể ngăn ngừa những bệnh này hoặc làm cho bệnh bớt nghiêm trọng hơn.

Những phản ứng nào có thể xảy ra sau khi nhận huyết thanh miễn dịch?

Các phản ứng thường gặp với Ig có thể bao gồm đau nhức và đau khi chạm vào tại chỗ tiêm/chích. Phản ứng dị ứng (nổi mề đay và sưng tấy) cũng có thể xảy ra.

Một số loại huyết thanh miễn dịch có thể đi kèm với nguy cơ hình thành huyết khối (cục máu đông) trong vòng 24 giờ sau khi tiêm/chích, đặc biệt là khi tiêm/chích với lượng lớn. Nguy cơ huyết khối tăng lên đối với những người:

- Người từ 45 tuổi trở lên
- Có tiền sử mắc huyết khối
- Các những yếu tố nguy cơ cho tình trạng huyết khối

Có thể dùng acetaminophen (ví dụ như Tylenol®) hoặc ibuprofen* (như Advil®) để giảm sốt hoặc đau nhức. Không nên dùng ASA (như Aspirin®) cho bất kỳ trẻ em nào dưới 18 tuổi do nguy cơ bị Hội chứng Reye (Reye Syndrome).

*Không được cho trẻ em dưới 6 tháng tuổi dùng Ibuprofen nếu chưa nói chuyện trước với chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn.

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

Điều quan trọng là cần ở lại cơ sở chủng ngừa trong 15 phút sau khi được nhận bất kỳ vắc-xin nào bởi vì có một khả năng hiếm, chưa đến 1 người trong số một triệu người, bị một phản ứng dị ứng đe dọa đến tính mạng gọi là sốc phản vệ. Phản ứng này có thể bao gồm nổi mề đay, khó thở, hoặc sưng họng, lưỡi hoặc môi. Nếu phản ứng này xảy ra, chuyên gia chăm sóc sức khỏe

của bạn đã được chuẩn bị để điều trị nó. Điều trị khẩn cấp bao gồm việc sử dụng epinephrine (adrenaline) và chuyển bằng xe cứu thương đến phòng cấp cứu gần nhất. Nếu các triệu chứng này xuất hiện sau khi bạn đã rời cơ sở chủng ngừa, hãy gọi **9-1-1** hoặc số điện thoại khẩn cấp địa phương.

Hãy luôn báo cáo các phản ứng nghiêm trọng hoặc bất ngờ cho chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn.

Ai không nên nhận huyết thanh miễn dịch?

Hãy nói chuyện với chuyên gia chăm sóc sức khỏe của bạn nếu bạn:

- Đã có phản ứng đe dọa đến tính mạng với một liều huyết thanh miễn dịch trước đó hoặc với bất kỳ thành phần nào của loại huyết thanh này
- Một tình trạng gọi là thiếu hụt huyết thanh miễn dịch A biệt lập
- Có tiền sử mắc huyết khối hoặc bất kỳ yếu tố nguy cơ nào
- Đã nhận vắc-xin MMR hoặc thủy đậu trong vòng 14 ngày qua

Bệnh viêm gan A là gì?

Viêm gan A là một căn bệnh có thể phòng ngừa được, ảnh hưởng đến gan. Các triệu chứng có thể bao gồm mệt mỏi, sốt, buồn nôn/mắc ói và nôn/ói, chán ăn, cảm giác đau ở vùng bụng trên bên phải, nước tiểu sẫm màu, phân nhạt màu và vàng da (da và mắt chuyển màu vàng). Một số người, đặc biệt là trẻ nhỏ, có thể không có bất kỳ triệu chứng nào. Ngay cả khi một người không có triệu chứng, họ vẫn có thể lây truyền vi-rút cho người khác. Hầu hết mọi người đều hồi phục hoàn toàn mà không bị tổn thương lâu dài ở gan. Một số người lớn tuổi hoặc người mắc các bệnh lý khác có thể mất nhiều thời gian hơn để hồi phục hoặc bệnh sẽ tiến triển nghiêm trọng hơn.

Bệnh sởi là gì?

Bệnh sởi, còn gọi là sởi đỏ, là một căn bệnh nghiêm trọng do vi-rút sởi gây ra. Bệnh sởi gây sốt, phát ban, các triệu chứng giống như cảm lạnh và mắt bị viêm, đỏ mà có thể nhạy cảm với ánh sáng. Bệnh này có thể dẫn đến viêm tai hoặc phổi (viêm phổi). Các biến chứng nghiêm trọng hơn, xảy ra ở 1 trong 1,000 người, bao gồm viêm não, một chứng viêm não. Viêm não có thể dẫn đến co giật, điếc hoặc tổn thương não vĩnh viễn. Cứ 3,000 người mắc bệnh sởi thì có khoảng 1 người có thể bị tử vong vì các biến chứng.

Sự chấp thuận của Trẻ vị thành niên Chính chắn

Cha mẹ hoặc người giám hộ và con cái họ được khuyến nghị thảo luận về việc chấp thuận chủng ngừa.

Trẻ em dưới 19 tuổi, những người có thể hiểu được những lợi ích cũng như những phản ứng có thể xảy ra đối với mỗi loại vắc-xin và nguy cơ của việc không chủng ngừa, có thể đồng ý hoặc từ chối một cách hợp pháp việc chủng ngừa. Để biết thêm thông tin về sự đồng ý của trẻ vị thành niên chính chắn, hãy xem [HealthLinkBC File #119 Đạo luật Trẻ em, Sự chấp thuận của Trẻ em Vị thành niên Chính chắn và Chủng ngừa](#).

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



ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

Để biết thêm các chủ đề của HealthLinkBC File, hãy truy cập www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files hoặc đến đơn vị y tế công cộng tại địa phương bạn. Để có thông tin và lời khuyên y khoa không khẩn cấp tại B.C., hãy truy cập www.HealthLinkBC.ca hoặc gọi số **8-1-1** (miễn phí). Đối với người khiếm thính và lạng tai, hãy gọi số **7-1-1**. Có các dịch vụ dịch thuật cho hơn 130 ngôn ngữ khi có yêu cầu.