

Làm cha mẹ, ai chúng mong muốn sinh ra những đứa con khỏe mạnh. Với những người nhiễm HIV, mong muốn này càng cháy bỏng. Với sự phát triển của y học hiện đại, các chị sinh con khỏe mạnh đã và đang dần với những người có H thông qua chương trình can thiệp dự phòng lây truyền HIV t m sang con...



Bác sĩ Ngô Thị Hồng chị thăm tình hình sức khỏe của gia đình chị H. chị có mẹ già n d

Đã trải qua những giai đoạn buồn đau nhất của cuộc đời khi chúng và con trai thì 2 lên 5 tuổi đều mất vì HIV, khi bình tâm lại, chị T.T.H, thành viên Câu lạc bộ “Vì ngày mai tươi sáng” tham gia Dự án Phát Triển, huyện Kim Sơn vẫn còn những nỗi đau. Những nỗi đau khi đó vì quá đau khổ, tuy vậy nên chị đã tự giam mình trong ngôi nhà nhỏ nhếch nhếch tháng lịn, không dám gặp gỡ, trò chuyện với ai để được chia sẻ. Những nỗi đau không n m b t được thông tin về phòng, chống HIV/AIDS để biết được chương trình can thiệp dự phòng tác hại lây truyền HIV t m sang con...

Đến khi cả chồng và con trai thì 2 đứa lớn rồi thì mới biết vì HIV, qua tìm hiểu của mẹ biết: con vì rút nguy hiểm này đã “lọt” vào gia đình chồng thông qua ông chồng có một thói gian nghiên ma túy, dùng chung kim tiêm với bạn nghiên nên nhiễm HIV và vợ nhà vô tình lây truyền sang vợ. Đến khi có bé cháu thì 2, vì chồng quan và thiêu hiểu biết, chồng T.T.H cũng không đi làm các xét nghiệm nên không biết mình đang mang giọt máu cũng nhiễm bệnh từ mẹ ...

Với chị Đặng Thị H (xã Trường Yên, Hoa Lư), 8 năm sống chung với căn bệnh HIV là bệnh lây truyền gian khảo khát sinh con luôn cháy bệnh trong lòng. Mong muốn là vợ chồng chị H không dám biết cả chồng và chồng đều có H. Chị tâm sự: Cháu gái lớn đã 9, 10 tuổi trong khi cả hai vợ chồng đều trẻ nhưng chị không dám sinh tiếp biết sẽ sinh con ra sẽ nhiễm HIV như mẹ ...

Những người phụ nữ nhiễm HIV mà chúng tôi đã gặp đều chung tâm trạng: Mẹ đã bệnh như vậy, con lớn rồi mẹ bệnh thì tiếp tục lại cả chúng sẽ như thế nào? Khi mẹ mất đi liệu ai chăm sóc, nuôi dưỡng? Bản thân những đứa trẻ sinh ra nhiễm HIV đã chịu nhiều thiệt thòi biết dù xã hội đã không còn sự phân biệt, kỳ thị, những khi đến trường, nhiều bạn bè vẫn lánh tránh, ngại chơi cùng. Cả khi, nếu tiếp tục lại xa, khi những người bạn, người mẹ có H mất đi, liệu anh em họ hàng nào muốn nhận và nuôi dưỡng cháu đã không khỏe mạnh, liệu còn mang trong mình căn bệnh thế kỷ?

HIV không thể sinh ra nhiêm HIV từ mẹ

Đến Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh để tìm hiểu về chương trình can thiệp giảm tác hại lây truyền HIV từ mẹ sang con, chúng tôi được bác sĩ Ngô Thị Hồng, Trưởng khoa Điều trị cung cấp thêm nhiều thông tin hữu ích. Ngoài lây truyền qua đường máu và đường tình dục thì lây truyền HIV từ mẹ sang con là một trong ba con đường chính lây truyền HIV/AIDS. Khi mang thai, tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con chiếm khoảng 25 - 40%, nghĩa là cứ

100 trsinh ra t bà m nhi m HIV thì có kho ng 36 tr b lây nhi m n u không có b t k s can thi p nào đ đ phòng.

Trong đó, lây truy n trong th i k mang thai có th x y ra r t s m, ngay t khi ng i m mang thai m đ c 8 tu n S lây truy n HIV t m sang con có th x y ra mu n quanh th i k chuy n đ . Nguyên nhân khi đ a tr “đi qua” đ ng sinh đ c c a m đ ra ngoài đã ti p xúc tr c ti p v i đ ch âm đ o (nu t n c i, virut trong máu và đ ch âm đ o c a m có ch a HIV) ho c do s trao đ i máu m - thai nhi khi chuy n đ (giai đ o n này các c n co t cung c a m có th “b m m nh” máu m ch a HIV vào tu n hoàn c a thai nhi làm cho tr đ b nhi m HIV t m). Có kho ng 50- 60% s tr em b lây truy n HIV trong giai đ o n này. Tuy nhiên nguy c lây truy n HIV t m sang con trong khi sinh s tăng lên trong tr ng h p đ khó, chuy n đ kéo dài, ph n m m c a ng i m b đ p nát, thai b xây x c, sang ch n...

Sau khi sinh, tr v n có th nhi m HIV trong quá trình bú s a m , vì lúc này virut HIV đ dàng truy n sang c th bé qua các v t n t n úm vú c a ng i m khi tr đ ang m c răng, b t n th ng niêm m c mi ng hay HIV trong s a m có th lây sang con theo đ ng tiêu hóa. Th i gian bú m càng dài, tr càng có nhi u nguy c nhi m HIV h n.

Cùng v i các đ a ph ng trong c n c, Ninh Bình là t nh đ c th h ng các n i dung c a ch ng trình can thi p gi m tác h i lây truy n HIV t m sang con t năm 2006. V i s h tr t đ án, t i Trung tâm Phòng, ch ng HIV/AIDS t nh, Trung tâm Y t Kim Sơn và B nh vi n Sơn-Nhi t nh đã cung c p các gói gi m tác h i lây truy n HIV t m sang con v i nhi u ho t đ ng c th . Ninh Bình đã t p trung th c hi n công tác truy n thông v i l i ích ti p c n s m các đ ch v , đ c bi t t v n xét nghi m HIV cho ph n mang thai trong 3 tháng đ u c a thai k ; các can thi p đ phòng lây truy n HIV t m sang con và hi u qu c a các bi n pháp can thi p đ phòng lây truy n này. Chú tr ng tuyên truy n cho đ i t ng ph n trong đ tu i sinh đ , ph n có thai v tình đ c an toàn, phòng tránh có thai ngoài ý mu n, t v n cho ph n s c n thi t th c hi n khám sàng l c, xét nghi m HIV s m...

Theo bác sĩ Ngô Thị Hồng, Trưởng khoa Điều trị (Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh): Đón phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con, những phụ nữ khi mang thai đã tìm đến Trung tâm để được tư vấn và tiến hành xét nghiệm HIV sớm để biết mình có bị nhiễm HIV hay không. Nếu bị nhiễm HIV, người đó sẽ được bác sĩ của Trung tâm hướng dẫn sử dụng thuốc để phòng sự lây nhiễm nguy cơ lây truyền HIV từ mẹ sang con và được Trung tâm triển khai các biện pháp can thiệp đúng quy trình nhằm làm giảm tối thiểu nguy cơ lây nhiễm HIV cho trẻ sinh ra.

Thực tế từ năm 2006 triển khai chương trình dự án, Trung tâm đã theo dõi, quản lý có hệ thống và đưa ra các quy trình can thiệp phù hợp có hiệu quả cao làm giảm tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con thông qua 3 giai đoạn: can thiệp trước sinh (tư vấn xét nghiệm HIV, sàng lọc và điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục, bổ sung vitamin, sắt, ARV...); can thiệp trong khi sinh (tư vấn xét nghiệm nhanh HIV, tránh các can thiệp như bấm tử cung, forcep, cắt tử cung sinh môn, cân nhắc chích thuốc mê lý thai...); Can thiệp sau sinh (chế độ ăn là tư vấn cho người mẹ và những lợi ích và nguy cơ lây nhiễm HIV khi cho trẻ bú, khuyến cáo bà mẹ nên nuôi trẻ bằng sữa thay thế...). Sau khi sinh con, tư vấn kinh phí của chương trình, những bà mẹ nhiễm HIV còn được cung cấp sữa nuôi con miễn phí trong 6 tháng. Với những bà mẹ có H mà phần lớn đều có hoàn cảnh kinh tế khó khăn, đây là sự hỗ trợ ý nghĩa để họ nuôi con theo đúng phác đồ điều trị.

Từ năm 2006 đến nay, toàn tỉnh đã tiến hành tư vấn, xét nghiệm HIV cho khoảng 145.000 phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ, phát hiện 69 bà mẹ mang thai nhiễm HIV, đã có 51 phụ nữ được điều trị, số trẻ sinh ra được can thiệp, điều trị thành công là 49/51 trẻ, đạt tỷ lệ 96%. Từ đầu năm đến nay, đã có 8 trường hợp bà mẹ có H mang thai, trong đó có 6 bà mẹ đã sinh con, chỉ có 1 trường hợp trẻ sinh ra đường tình dục nhiễm HIV. Trường hợp này rơi vào bà mẹ không trải qua giai đoạn điều trị can thiệp để phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con từ 3 cấp sẽ có cung cấp các gói can thiệp để phòng mà sinh con từ trẻ mầm xã.

Đ ch ng minh cho nh ng báo cáo c a Trung tâm Phòng, ch ng HIV/AIDS t nh v hi u qu c a ch ng trình can thi p d phòng lây truy n HIV t m sang con, bác s Ngô Th H ng đã đ a chúng tôi đ n thăm gia đình anh C- ch H t i xã Tr ng Yên (Hoa L). Khi đ c bi t v thông tin c a ho t đ ng can thi p d phòng, anh ch đã quy t đ nh sinh thêm cháu th 2 vì hoàn toàn tin t ng vào s đi u tr , chăm sóc c a các bác s Trung tâm Phòng, ch ng HIV/AIDS mà tr c ti p là bác s Ngô Th H ng. Tuân th đúng phác đ đi u tr là nh ng gì mà v ch ng anh C, ch H luôn c g ng duy trì.

Tr i qua nhi u l n xét nghi m, đ n nay khi c u con trai đã h n 1 tu i, gia đình anh ch hoàn toàn yên tâm v i c u con trai kh e m nh, âm tính v i HIV. Nhìn c u bé l m ch m đi l i quanh nhà, ai n y đ u n n c i mẫn nguy n. V i bác s Ngô Th H ng, đây là ni m vui c a ng i th y thu c áo tr ng vì đã đem l i s c kh e, h nh phúc cho nh ng b nh nhân mà mình và đ ng nghi p đã g n bó theo dõi, qu n lý, đi u tr su t m t th i gian dài.

Theo: baoninhbinh.gov.vn