

7

ぐんようけつせい れん さ きゅうきん
B群溶血性レンサ球菌

(GBS:B 灰 ぐروه های ګرولک ګرولک)



B群溶血性レンサ球菌(GBS)は、ふつうは問題にならない腔の中にある細菌(常在菌)のひとつです。

妊娠していないときは問題にはなりません、妊娠中にママの腔になかに GBS がいることがわかる(陽性)と治療が必要です。それは、赤ちゃんが腔を通過して生まれてくるので、出産のときに赤ちゃんにうつってしまうことがあるからです。GBS にうつってしまうと赤ちゃんの状態がとても悪くなってしまうことがあります。

GBS がいても妊娠中は赤ちゃんにうつりませんが、出産のときにうつる可能性があるため、陣痛がきたときや破水をしたときは、赤ちゃんを GBS から守るための準備として、ママが抗生物質の点滴をうけます。

Q: どのような検査をするの？

A: 腔のなかの細菌の検査です。時期は、妊娠33~37週ごろの出産に近い時期にあります。

Q: どのような治療をするの？

A: GBS が陽性といわれたら、出産についての説明があります。治療は、陣痛がはじまったときや破水をしたときに、入院してペニシリン系の抗生物質の点滴を数時間ごとにうけます。

Q: もし赤ちゃんが感染したらどうなるの？

A: 赤ちゃんは肺炎、髄膜炎などの重症な状態になり、亡くなってしまうことがあります。生まれた赤ちゃんにすぐに抗生物質の点滴をして治療する方法もありますが、出産のときにママが抗生物質の点滴をうけるほうが効果的といわれています。

استرپتوکوک همولیتیک ګرولک B (GBS) فلورای باکتریایی نارمل و طبیعی مهبل استند که اگر درحالت عادی در خانم غیر حامله دیده شود مشکلی نیست، اما اگر در مهبل مادر حامله (مثبت) پیدا شود، باید تدابیر شود. برای اینکه نوزاد از طریق مهبل به دنیا می آید و ممکن است در جریان ولادت و نوزاد مبتلا شود، زمانی که نوزاد به GBS آلوده شود، می تواند یک مشکل جدی را برای نوزاد ایجاد کند. نوزادان در دوران حاملگی به GBS آلوده نمی شوند، اما می توانند در حین ولادت آلوده شوند. بنابراین، هنگامی که آب بشکند یا تقلصات رحم رخ دهد، به مادر باید آنتی بیوتیک داخل وریدی زرق شود تا نوزاد او از GBS محافظت گردد.

Q: چه نوع معاینه ای انجام می شود؟

معاینه باکتریهای مهبل در بین هفتههای 33 تا 37 حاملگی انجام می شود.

Q: چه نوع درمانی انجام می شود؟

اگر GBS مثبت باشد، در مورد پلان ولادت به مادر توضیح داده می شود. تدابیر با تزریق آنتی بیوتیک داخل وریدی مانند پنی سیلین برای هر چند ساعت ادامه میابد تا زمانی که تقلصات رحمی رخ دهد یا آب بشکند.

Q: اگر کودک آلوده به میکروب شود چه اتفاقی می افتد؟

نوزاد آلوده به GBS ممکن است در خطر باشد و احتمالاً به دلیل سینه بغل و یا مننژیت بمیرد. یکی از راه های تدابیر نوزاد آلوده زرق آنتی بیوتیک داخل وریدی به نوزاد است اما گفته می شود زرق به مادر در زمان ولادت موثرتر است.