

7

ぐんようけつせい きゅうきん
B群溶血性レンサ球菌
 (Стрептококк группы В)



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:どんな検査をするの?

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:どんな治療をするの?

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行います。

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。

Стрептококк группы В это один из видов бактерий, живущих в теле человека.

До беременности может не проявляться, однако если во время беременности у матери обнаружен стрептококк группы В, то необходимо лечение. Так как при естественных родах есть риск заразить ребенка и навредить его здоровью.

Для предупреждения возможного заражения, с момента начала схваток и разрыва плодных оболочек, матери назначают антибиотики внутривенно.

Q: Какие анализы необходимы?

Сдается мазок из влагалища на флору в период 33-37 недель.

Q: Как лечить?

В случае положительного результата мазка, врач пояснит особенности ведения родов. Лечение заключается в том, что после госпитализации вводят курсом внутривенно антибиотики пенициллинового ряда.

Q: Если ребенок заражен?

Есть вероятность что ребенок может заболеть воспалением легких, менингитом и другими тяжелыми заболеваниями, не исключая смертельный исход. После рождения малышу тоже могут вводить антибиотики, однако, своевременное лечение матери само по себе эффективно.