

服用抗生素有哪些风险？

极少数女士可能对抗生素产生严重反应，称为全身过敏反应（anaphylaxis）。如果您有药物过敏史，尤其是对青霉素过敏，一定要告诉助产士或医生。

如果已经发现您有风险因素或者 GBS 检测结果阳性，那么在分娩过程中使用抗生素可以减少宝宝发生GBS的可能性。

剖腹产和GBS

GBS 筛查对于计划剖宫产的女士来说仍然很重要。如果您属于这种情况，请向助产士或医生了解更多信息。



更多信息：

如果您有任何关于筛查或GBS的问题，请同助产士或医生谈。

73 Miller Street, North Sydney, NSW 2060
 Locked Mail Bag 961, North Sydney 2059
 Tel: 61-2-9391 9000
www.health.nsw.gov.au/kids-families/

SHPN: (HSP) 170646

September 2016



Group B Streptococcus (B族链球菌，简称GBS) 的孕期筛查



Pregnancy screening for Group B Streptococcus (GBS)

Group B Streptococcus简介

B族链球菌 (GBS) 是一种生活在我们体内的一种细菌，通常是无害的。GBS是一种暂时性的细菌，意思是细菌可能进入体内然后又消失。B族链球菌感染不是性病。多达三分之一的女性阴道内有GBS细菌而没有发觉。GBS也可能在尿中发现。

GBS和新生儿

GBS可能会在分娩时传给婴儿，并可能对新生儿造成危及生命的感染，包括血液中毒、脑膜炎和肺炎。只有极少数的新生婴儿（每2000人中有1人）会发生这种称为早发性GBS的感染。对被认为分娩时将GBS传染给新生儿的风险较高的妇女采用抗生素静脉注射（直接注射到静脉中）治疗，可以减少这种风险。即使在分娩过程中进行筛查和治疗，一些新生儿仍然会发生GBS。如果宝宝确实发生GBS，可以在住院期间接受抗生素治疗。

GBS和较大的婴儿

分娩时的治疗未必总是有效。较大的婴儿如发生GBS感染，也可以使用抗生素治疗。



如何减少把GBS传染给宝宝的可能性

发现有GBS的女士非常重要，这样对其治疗，减少把GBS传染给宝宝的可能性。有两种同样有效的不同方法。

医疗机构会为您提供其中一种方法。助产士或医生可以提供更多信息，并回答您可能遇到的任何问题或疑虑。



1. 基于风险的筛选：

有些产妇，婴儿出生时发生GBS的风险较高。这种筛查方法可以发现这些产妇。风险因素包括：

- 以前产下的婴儿有GBS感染
- 在孕期的任何时候在尿液中发现GBS（即使在当时用抗生素进行了治疗）
- 在37周前分娩
- 分娩时体温高于38°C
- 有婴儿周围发生感染的体征
- 如果您在断水后工作了18个小时或更长时间。

2. 常规产前检查方法：

对于35到37周的孕妇，可以通过检测看看是否GBS阳性。这个方法用棉签取样，您自己做很方便，如果您愿意，也可以请助产士或医生取样。

然后把这个棉签送到病理分析室，在下次产前检查时会告诉您检验结果。

计划

如果您GBS检测阳性，或者有已知的GBS风险因素，建议您在分娩时接受抗生素治疗。这些方面的考虑将在您怀孕期间与您讨论，并经您的同意将治疗计划写入您的病历。