

服用抗生素有哪些風險？

極少數女士可能對抗生素產生嚴重反應，稱為全身過敏反應 (anaphylaxis)。如果您有藥物過敏史，尤其是對青黴素過敏，一定要告訴助產士或醫生。

如果已經發現您有風險因素或者 GBS 檢測結果陽性，那麼在分娩過程中使用抗生素可以減少寶寶發生GBS的可能性。

剖腹產和GBS

GBS篩查對於計劃剖宮產的女士來說仍然很重要。如果您屬於這種情況，請向助產士或醫生瞭解更多資訊。

更多資訊：

如果您有任何關於篩查或GBS的問題，請同助產士或醫生談。



Group B Streptococcus (B族鏈球菌，簡稱GBS) 的孕期篩查



Pregnancy screening for Group B Streptococcus (GBS)



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) 170645

September 2016



Group B Streptococcus簡介

B族鏈球菌 (GBS) 是一種生活在我們體內的一種細菌，通常是無害的。GBS是一種暫時性的細菌，意思是細菌可能進入體內然後又消失。B族鏈球菌感染不是性病。多達三分之一的女性陰道內有GBS細菌而沒有發覺。GBS也可能在尿中發現。

GBS和新生兒

GBS可能會在分娩時傳給嬰兒，並可能對新生兒造成危及生命的感染，包括血液中毒、腦膜炎和肺炎。只有極少數的新生嬰兒（每2000人中有1人）會發生這種稱為早發性GBS的感染。對被認為分娩時將GBS傳染給新生兒的風險較高的婦女採用抗生素靜脈注射（直接注射到靜脈中）治療，可以減少這種風險。即使在分娩過程中進行篩查和治療，一些新生兒仍然會發生GBS。如果寶寶確實發生GBS，可以在住院期間接受抗生素治療。

GBS和較大的嬰兒

分娩時的治療未必總是有效。較大的嬰兒如發生GBS感染，也可以使用抗生素治療。



如何減少把GBS傳染給寶寶的可能性

發現有GBS的女士非常重要，這樣對其治療，減少把GBS傳染給寶寶的可能性。有兩種同樣有效的不同方法。

醫療機構會為您提供其中一種方法。助產士或醫生可以提供更多資訊，並回答您可能遇到的任何問題或疑慮。



1. 基於風險的篩選：

有些產婦，嬰兒出生時發生GBS的風險較高。這種篩查方法可以發現這些產婦。風險因素包括：

- 以前產下的嬰兒有GBS感染
- 在孕期的任何時候在尿液中發現GBS（即使在當時用抗生素進行了治療）
- 在37周前分娩
- 分娩時體溫高於38°C
- 有嬰兒周圍發生感染的體征
- 如果您在斷水後工作了18個小時或更長時間。

2. 常規產前檢查方法：

對於35到37周的孕婦，可以通過檢測看看是否GBS陽性。這個方法用棉簽取樣，您自己做很方便，如果您願意，也可以請助產士或醫生取樣。

然後把這個棉簽送到病理分析室，在下次產前檢查時會告訴您檢驗結果。

計劃

如果您GBS檢測陽性，或者有已知的GBS風險因素，建議您在分娩時接受抗生素治療。這些方面的考慮將在您懷孕期間與您討論，並經您的同意將治療計劃寫入您的病歷。