

بكتيريا المكورات العقدية المجموعة (ب)



ما هي بكتيريا المجموعة "ب"؟

المكورات العقدية من المجموعة "ب" هي بكتيريا تتواجد في الجهاز الهضمي والجهاز البولي التناسلي. هنالك ١٥٪ من النساء الحوامل في جميع أنحاء العالم لديهن هذه البكتيريا أي ما يقارب ٢٠ مليون امرأة. أولئك الذين لديهم هذه البكتيريا ليس لديهم أي أعراض ولا يحتاجون إلى علاج. ان من تحمل هذه البكتيريا ليس ناتجاً عن نقص في النظافة ولا هو ثانوي للأمراض المنقولة جنسياً. يمكن تكرار تواجد هذه البكتيريا في أوقات مختلفة وغالباً ما لا تدرك النساء وجودها.

ما هي العوامل التي تؤدي إلى ارتفاع نسبة الإصابة بهذه البكتيريا؟

١. إيجابية التحليل لهذه البكتيريا عند الأمهات في الحمل الحالي.
٢. الاطفال الخدج أي اللذين يولدون قبل ٣٧ اسبوعاً من الحمل، هم الأكثر عرضة للإصابة بالبكتيريا من أولئك الذين ولدوا في أوانهم.
٣. نزول ماء الجنين أكثر من ١٨ ساعة قبل ولادة الطفل.
٤. ارتفاع درجة حرارة الوالدة إلى أكثر من ٣٨ درجة خلال المخاض أو في غضون ٢٤ ساعة من الولادة.
٥. تواجد هذه البكتيريا في الحمل السابق.
٦. تواجد هذه البكتيريا في المسالك البولية أثناء الحمل.

GROUP B STREPTOCOCCUS



What Is Group B Streptococcus (GBS)?

Group B streptococcus is a bacteria that is in the gastrointestinal tract and genitourinary system. An average of 15% of all pregnant women worldwide have these bacteria that is nearly 20 million women. Those who have GBS do not have any symptoms and often they do not need any treatments.

Carrying GBS is not because of lack of hygiene, nor it is secondary to sexually transmitted disease. It can come and go at different times and often women are not aware of having GBS or not.

What Factors Increase the Risk of Getting GBS Infection?

1. Screened positive for GBS in the current pregnancy.
2. Premature babies (before 37 weeks of pregnancy) are at higher risk of being infected with GBS than those born at term.
3. Water breaks more than 18 hours before the baby is born.
4. Having a high temperature (>38 degree) in labour or within 24 hours of birth.
5. History of GBS in previous pregnancy.
6. The presence of urinary tract infection with GBS during pregnancy.

Why Does it Matter if You Carry GBS During Pregnancy?

Carrying GBS does not have an impact on you, however, it can have an adverse effect on your unborn baby.

Once the amniotic sac breaks or during childbirth the baby may acquire the bacteria present in the vagina and can get infected with GBS and may need an urgent medical treatment.

In Hamad Medical Corporation all pregnant women are screened for GBS between 35-37 weeks of gestation and at any time if not taken during this period.

How is the Sample for GBS Collected?

The procedure involves the health care provider using a cotton swab to obtain sample from the vagina and rectum which then sent to the lab. The report will be available 48-72 hours and the result will be communicated to you on your next visit.

What is the Treatment if your Test is Positive?

A positive test result indicates that you have GBS which means that you will be offered antibiotic Penicillin during labour to prevent GBS transmission to your unborn baby.

If you are allergic to penicillin then other antibiotics will be administrated.

Following birth your newborn will be closely monitored for signs of infection.

What if you are Having a Caesarean Section Birth?

If your birth is by caesarean section before the start of labour and before your water breaks, you do not need to have antibiotics for GBS. However, other antibiotics that are routinely given during any operation will still be administrated.

When to Take the Baby to the Pediatric Emergency?

Symptoms of Infection from GBS in the newborn is frequently found soon after the birth. However, in rare instances there might be late development of symptoms. If your baby display one of the below symptoms after discharge from the hospital, go to the pediatric emergency.

- If baby has a fever more than 37.5 degree
- If baby has difficulty in breathing.
- If baby refuses to feed or has poor sucking
- If baby appears stressed or fussy and can't be calmed.

For more information's, please contact:

Patient Family Education: WWRC - 40261213, AKH - 40241116



ما أهمية هذه البكتيريا خلال فترة الحمل؟

لا يؤثر وجود هذه البكتيريا عليك، لكن يمكن أن يكون له تأثير سلبي على طفلك الذي لم يولد بعد فعند انثقاب الكيس الأمنيوسي قبل المخاض أو أثناء الولادة الطبيعية قد يؤدي ذلك إلى إصابة الطفل بهذه البكتيريا واحتياجه إلى علاج طبي عاجل.

لهذا السبب يتم فحص جميع النساء الحوامل في مؤسسة حمد الطبية بحثاً عن هذه البكتيريا خلال فترة الحمل بين ٣٥-٣٧ أسبوعاً وفي أي وقت آخر يمكن ان تخضع لهذا الفحص إذا لم يؤخذ خلال هذه الفترة.

كيف يتم اخذ عينة بكتيريا المجموعة "ب"؟

يقوم مقدم الرعاية الصحية باستخدام مسحة قطنية للحصول على عينة من المهبل والمستقيم والتي يتم إرسالها بعد ذلك إلى المختبر. سيكون التقرير متاحاً بعد ٤٨-٧٢ ساعة وسيتم إبلاغك بالنتيجة في زيارتك القادمة.

ما هو العلاج في حال أيجابية الفحص المخبري؟

إيجابية الاختبار تشير الى تواجد هذه البكتيريا، مما يعني أنه سيتم إعطاؤك مضاداً حيوياً أي "البنسلين" كوقاية أثناء المخاض. الهدف الرئيسي هو منع إصابة طفلك حديث الولادة بهذه البكتيريا. إذا كنت تعاني من حساسية تجاه "البنسلين" فسيتم استبداله بمضاد حيوي آخر. بعد الولادة، يُراقب المولود الجديد عن كثب بحثاً عن علامات العدوى.

ماذا لو كان لديك ولادة قيصرية؟

إذا كانت ولادتك قيصرية، قبل بدء المخاض أو انثقاب كيس السائل الأمنيوسي (الأميني) للجنين، فأنت لست بحاجة إلى أي مضاد حيوي. علماً أنه عند إجراء جراحي تتلقينه سيتم متابعتك من حيث العلاج الطبي عبر مضادات حيوية أخرى.

متى يجب اللجوء إلى طوارئ الأطفال؟

غالباً ما يتم العثور على أعراض العدوى الناتجة عن هذه البكتيريا عند المولود الجديد بعد الولادة بوقت قصير. ومع ذلك، في حالات نادرة قد يكون هنالك تطوّر متأخر للأعراض. إذا ظهر على طفلك أحد الأعراض أدناه بعد الخروج من المستشفى، فيجب إحضاره إلى طوارئ الأطفال إذا كان يعاني من أي من الآتي:

- الحمى (أكثر من ٣٧,٥ درجة).
- صعوبة في التنفس.
- رفض الطعام.
- متوتراً ولا يمكن تهدئته.

لمزيد من المعلومات الرجاء الاتصال بخدمة تثقيف المريض والعائلة على الأرقام التالية:

مستشفى المرأة والأبحاث: ٤٠٢٦١٢١٣، مستشفى الخور: ٤٠٢٤١١١٦

