



Group B Strep
Support



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

妊娠期和新生儿中的 B族链球菌 (GBS) 感染



B族链球菌 (GBS)

孕期感染

如果您（或朋友或亲戚）已怀孕、计划怀孕或最近刚刚生育，则下列资料适用于您。本资料介绍了婴儿出生后第一周的B族链球菌（GBS）感染（称为早发性GBS），并提供了关于晚发性GBS感染的链接，以便于您了解更多相关信息。其中包括目前英国预防新生儿GBS（B族链球菌）感染的建议。

本资料中使用的所有医学术语词汇表可在RCOG网站查阅，网址为：

www.rcog.org.uk/en/patients/medical-terms

RCOG和GBSS为共同努力改善新生儿B族链球菌感染的预防而感到自豪。这两家组织均表示，如果在英国全面实施本资料中涉及的所有建议，新生儿中可避免的B族链球菌感染率将会下降。



要点

- B族链球菌 (GBS) 是常定植于我们体内的细菌之一，一般不会造成伤害
- 链球菌感染的筛选，英国一般并不提供给所有的孕妇。
- 如果您携带GBS，大多数时候您的孩子会安全出生，不会被感染。然而，在极少数情况下，它会引发严重的感染，如败血症、肺炎或脑膜炎
- 大多数早期GBS感染是可预防的
- 如果您在当前怀孕期间，在尿液、生殖道或直肠（肠道）中发现GBS，或者如果您之前生育过受GBS感染的婴儿，则您应该在分娩时接受抗生素治疗，以降低婴儿感染该细菌的小概率风险。
- 如果您的婴儿早产、您在分娩时发烧，或者如果您在分娩前破水，则您的婴儿感染GBS的风险会增加
- 如果您新出生的婴儿出现GBS感染的迹象，应立即用抗生素进行治疗

什么是GBS?

GBS是一种常见细菌，常定植在人体生殖道和**直肠**，在英国，每10名女性中就有2-4名 (20-40%) 携带这种细菌。GBS不是一种性传播疾病，大多数携带GBS的女性不会有任何症状。携带GBS对您无害，但它会在分娩时对婴儿造成影响。GBS偶尔会导致新生儿严重感染，但这在怀孕期间和分娩前的一种极少见情况。

如何发现GBS?

怀孕期间，您在进行阴道或直肠拭子检测或尿检时，有时会发现GBS。

在英国，国民保健服务系统 (NHS) 并不会为所有孕妇进行例行GBS筛查。有关可进行的检测的详情，请访问Group B Strep Support慈善机构 (GBSS) 网站: www.gbss.org.uk/TestingforGBS。

GBS对我的孩子意味着什么?

许多婴儿在分娩期间或出生前后会接触到GBS。这些婴儿绝大多数不会生病。然而，如果您携带GBS，则您的孩子会有很小的概率感染GBS，患上重病，甚至死亡。

在英国和爱尔兰，大约每1750名新生儿中就有1名被确诊为早发性GBS感染。新生儿GBS感染最常见的表现是败血症 (血液感染)、肺炎 (肺部感染) 和脑膜炎 (脑液及大脑周围组织的感染)。

虽然GBS感染会令给您的宝宝极度不适，但如果及时治疗，大多数宝宝会完全康复。然而，在患上早发性GBS感染的婴儿中，死亡的比例为1/19 (5.2%)，并且在存活的婴儿中，有1/14 (7.4%) 将长期残疾。

在英国，平均每个月有

- 43名婴儿出现早发性GBS感染
- 38名婴儿完全康复
- 3名婴儿虽然存活，但出现长期的身体或精神残疾
- 2名婴儿死于早发性GBS感染

哪些因素会导致我的宝宝增加感染GBS病毒的风险？

如果出现以下情况，更有可能发生感染：

- 您的宝宝早产（在怀孕37周之前分娩）——您的宝宝越早出生，风险越大
- 您以前曾生育过感染GBS的婴儿
- 您在分娩时发高烧或有其他感染迹象
- 在这次怀孕中，您的GBS尿液或拭子检测呈阳性
- 您的羊水在宝宝出生前24小时已破

如何降低宝宝面临的危险？

- 由GBS引起的尿路感染应该立即使用**抗生素**片剂进行治疗，并且在分娩过程中还应为您滴注抗生素。
- 如果您在英国国家卫生服务系统或其他认证实验室进行的GBS拭子检测或尿液检查中结果呈阳性，则应该在分娩期间滴注抗生素（更多详情请访问GBSS网站：www.gbss.org.uk/TestingforGBS）。
- 如果您之前生育的婴儿曾确诊为GBS感染，则您应该在分娩时进行抗生素滴注。
- 如果您怀孕37周后破水，并且您已知自身携带GBS病毒，则将立即接受**引产**。这样可减少婴儿出生前接触GBS的时间。同时，在此过程中您还应进行抗生素滴注。
- 即使您不知道是否携带GBS病毒，如果您在分娩时出现任何感染迹象，您也应该滴注抗生素，治疗包括GBS在内的各种感染。
- 如果您在怀孕37周以前便开始分娩，您的医疗保健专业人员会建议您滴注抗生素，即使您不知道自己是否携带GBS。

对于我孩子的出生场所， 我有哪些选择？

您应该在怀孕期间与医疗保健专业人员讨论您计划选择的出生场所，以确保您可以在分娩时接受所需的抗生素治疗。如果您选择使用抗生素，则需以滴注的方式给药，因此，在家中或一些助产机构可能无法满足这一需求。

一旦您开始分娩或破水，请立即联系医疗保健专业人员，因为尽快接受抗生素治疗很重要。您应该告知相关医疗保健专业人员您以前是否生育过感染GBS病毒的婴儿，或者您在此次怀孕过程中GBS检测是否为阳性。

如果发现携带GBS，我应该在什么时候使用 抗生素？

如果您已发现阴道或直肠中携带GBS，在分娩之前用抗生素治疗并不能降低婴儿感染GBS的几率。您只需在分娩开始时接受抗生素滴注，以减少您的婴儿被感染的几率。这种抗生素给药方式可将婴儿在出生后第一周感染GBS的风险从1/400左右降低到1/4000。

如果您在尿液中发现了GBS，那么一旦确诊，就需要使用抗生素来治疗尿路感染；您还将在分娩期间接受抗生素滴注，以防止婴儿感染GBS。

您也可能因为其他一些情况接受抗生素治疗，但这些并非专门针对GBS感染：

如果您属于羊水早破（37周前）的情况，但还未开始分娩，则可能会接受一个疗程的抗生素。详情请参阅英国国家卫生与临床优化研究所（NICE）关于早产和分娩的指南NG25：

www.nice.org.uk/guidance/ng25/ifp/chapter/If-your-waters-break-early。

- 如果您计划进行剖腹产，并且您携带GBS，您不需要使用抗生素来预防婴儿感染GBS，除非分娩已经开始或者您已破水。所有剖腹产的女性都将在手术时接受抗生素治疗，以降低各种感染的风险。

如果我以前怀孕时感染过GBS, 是否应该在分娩时接受抗生素治疗?

- 如果您之前生育的婴儿感染了GBS, 那么在接下来的每次妊娠中, 您都应该在分娩期间使用抗生素, 因为您未来的宝宝受到感染的风险也可能增加。
- 但是, 如果您在前一次怀孕中发现感染GBS, 而您的宝宝没有受到影响, 那么您在这次怀孕中再次携带GBS的几率是二分之一 (50%)。为帮助您确定是否要在分娩时使用抗生素, 您可以在怀孕35-37周时进行特定的拭子检测 (称为集菌培养基或细胞外基质检测), 以确认是否携带GBS。

如果检测结果显示:

- 您在怀孕的这个阶段仍然携带GBS, 那么您的宝宝患早发性GBS感染的风险将增加到大约1/400, 并且您将在分娩时接受抗生素治疗。
- 您在怀孕的这个阶段没有携带GBS, 那么您的宝宝患早发性GBS感染的风险会低得多 (1/5000), 您可以选择不使用抗生素。

我在分娩期间会接受什么治疗?

如果您已选择使用抗生素来预防宝宝感染GBS, 那么相关治疗应在分娩开始后或破水后尽早开始。抗生素将采用滴注方式、以固定的时间间隔 (通常为4小时) 持续给药, 直到您的宝宝出生为止。

在分娩期间, 您应该仍然能够自由活动, 因此抗生素治疗不会妨碍您选择水中分娩。

如果您羊水早破, 医疗保健专业人员会告诉您在何时需要滴注抗生素, 以及您的宝宝出生的最佳时间。

具体取决于您的个人情况和您怀孕的周数。

为防止婴儿感染GBS, 通常采用青霉素这种抗生素进行治疗。如果您对青霉素过敏, 则医生会选择合适的替代抗生素。

在分娩中使用抗生素是否会造成任何伤害？

部分女性可能会出现暂时的副作用，如感到不适或腹泻。女性可能对某些抗生素过敏，在极少数情况下，这种反应可能导致很严重的后果，甚至危及生命（[过敏反应](#)）。如果您知道自己对青霉素或其他任何药物过敏，请告知医疗保健专业人员。

医疗保健专业人员应与您讨论在分娩时使用抗生素预防婴儿早期GBS感染的益处和风险。

如果您选择分娩时不使用抗生素，那么您的宝宝应在出生后12小时内接受密切监测，因为他们患早发性GBS感染的风险会增加。

我的宝宝出生后应得到怎样的监测？

如果您的宝宝在足月后出生（37个整周之后），并且您在宝宝出生前至少4小时的分娩过程中接受了抗生素滴注，那么您的宝宝在出生后不需要特殊监测。

如果您的宝宝被认为存在更高的GBS感染风险，并且您在分娩前至少4小时内没有进行抗生素滴注，那么您的宝宝将接受至少12小时的密切检测，以确认是否存在感染迹象。监测内容包括评估宝宝的总体健康状况、心率、体温、呼吸和喂养情况。

如果您之前生育过受GBS感染影响的婴儿，那么即使您在分娩时滴注了抗生素，您的宝宝也将接受12小时的监测。

您的宝宝在12小时后感染GBS的几率非常低，在此之后，您和您的宝宝都不再需要接受抗生素治疗，除非您或您的宝宝生病。

如果我的宝宝感染GBS, 会有哪些迹象?

大多数感染GBS的婴儿会在出生后的第一周出现不适(即早发性GBS感染), 通常在出生后12-24小时内发病。虽然晚发性GBS感染的情况不常见, 但会对您的宝宝产生影响, 直到他们三个月大。分娩时使用抗生素并不能预防晚发性GBS。

关于晚发性GBS感染的更多信息, 请访问以下网址:

www.gbss.org.uk/infection。

患有早发性GBS感染的婴儿可能会出现以下症状:

- 有咕噜、嘈杂的呼吸声, 呻吟, 如果观察期胸部或腹部时, 会发现他们呼吸困难或完全没有呼吸
- 非常困倦和/或反应迟钝
- 难以抚慰的哭泣
- 身体异常松软
- 不吃奶或者无法吞咽奶水
- 体温过高或过低和/或皮肤体感过热或过冷
- 肤色有变化(包括皮肤有斑点)
- 心率或呼吸频率异常快或异常慢
- 血压低*
- 低血糖*

*由在医院进行的检测确定

如果您发现了这些迹象或担心您的宝宝, 应立即联系医疗保健专业人员, 同时提及GBS的情况。如果您的宝宝已出现GBS感染, 早期诊断和治疗非常重要, 因为延误的后果可能非常严重, 甚至可能致命。

我的宝宝可获得哪些检测和治疗？

如果您认为新出生的宝宝已经被感染，可通过检测以确定GBS是否为感染源。其中可能包括采集婴儿的血液样本，或者采集婴儿脊髓周围的液体样本（腰椎穿刺）。在进行检测之前，医生将与您充分沟通相关情况。

存在GBS感染迹象的婴儿或疑似感染的婴儿应尽快接受抗生素治疗。给疑似感染的婴儿进行抗生素治疗可以挽救生命。如果至少36小时后没有出现感染迹象，并且所有检测都呈阴性，则可停止治疗。

是否可以继续母乳喂养？

母乳喂养新生儿是安全的。母乳喂养并不会增加感染GBS的风险，并且对您和您的宝宝都有好处。

在英国，为什么不是所有女性在怀孕期间都要接受GBS检测？

英国国家筛查委员会不建议对所有孕妇通过阴道和直肠拭子检测是否存在GBS感染。原因在于：

- 很多女性都携带GBS细菌，但在大多数情况下，她们的婴儿会安全出生，不会出现感染。
- 对所有妊娠晚期的女性进行筛查无法准确预测哪些婴儿会感染GBS。
- 任何筛查检测都并非完全准确：即便拭子检测结果呈阴性也不能保证您没有携带GBS。
- 很多受GBS感染严重影响的婴儿会在建议筛查时间（35-37周）之前早产
- 给所有携带GBS的女性使用抗生素将意味着有大量女性将接受不必要的治疗。

更多信息

Group B Strep Support慈善机构 (GBSS) : www.gbss.org.uk

《第36号RCOG Green-top指南》——《预防早产新生儿B族链球菌病》：
www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36/

《NICE临床指南CG190》——《健康女性和婴儿产时护理》：
www.nice.org.uk/guidance/cg190

《NICE临床指南CG149》——《新生儿感染 (早发)：预防和治疗用抗生素》：
www.nice.org.uk/guidance/CG149

英国国家筛查委员会——《关于妊娠期GBS筛查的建议》：
<https://legacyscreening.phe.org.uk/groupbstreptococcus>

相关组织完整列表 (包括上述组织) 可在RCOG网站查询：
www.rcog.org.uk/en/patients/other-sources-of-help

做出选择

共同决策

如果让您做出选择，您可能会有很多问题想问。您可能希望与家人或朋友共同讨论您的选择。把您想获得答案的问题整理成一份清单，并于就诊时带上，可帮助您顺利进行讨论。



问3个问题

如果您需要选择医疗方案，请先确保您得到三个关键问题的答案。

1. 我有哪些选择？
2. 每个选择对我的利弊是什么？
3. 我如何获得必要支持，帮助我做出适合的决定？

* 《问3个问题》基于Shepherd HL等人提出的研究，即患者可以通过问三个问题来提高医生提供治疗方案所需的信息质量：一项交叉试验。《患者教育和咨询》，2011年；84: 379-85



Group B Strep
Support



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Group B Strep Support是英国慈善机构，致力于阻止婴儿感染B族链球菌（GBS）。我们：

- 提高公众对B族链球菌的认识，支持受影响的家庭
- 向医疗专业人员提供关于如何预防、识别和治疗婴儿GBS感染的信息
- 宣传改进英国预防策略
- 支持防止婴儿感染GBS的研究

在知名医学顾问小组的支持下，GBSS为受B族链球菌感染的准父母和新生儿父母以及全英国的国民保健服务健康专家提供免费的信息材料。

RCOG致力于通过制定临床实践标准、为医生提供培训和终身学习以及倡导全球女性保健来改善各地女性的健康保健状况。我们：

- 为女性编写临床指南和信息
- 为专门研究女性健康问题的医生提供教育、培训和终身学习机会
- 开展研究、审核和质量改进项目，以改善女性保健
- 与合作伙伴合作，支持制定女性保健政策

www.gbss.org.uk

注册慈善机构:1112065

www.rcog.org.uk

注册慈善机构:213280

参考资料与致谢

本资料由RCOG患者信息委员会与B族链球菌支持小组（GBSS）合作编撰，基于以2017年9月发布的《RCOG Green-top指南第36号》——《预防早发新生儿B族链球菌病》。该指南包含所用证据来源的完整列表。您可以通过以下网址查看相关来源：
www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36。

在本宣传资料发布之前，前往雷克瑟姆和伦敦诊所就诊的妇女、RCOG妇女网络和RCOG妇女之声参与小组、以及Group B Strep Support慈善机构及其网络对相关信息进行了审查。

如需更多信息和更多宣传资料，
请联系我们GBSS办事处。

0330 120 0796

info@gbss.org.uk

由Group B Strep Support慈善机构在英国印刷和分发。
所有内容均由GBSS和RCOG独立编撰。

2017年12月出版（下次审核日期：2020年）