



Group B Strep
Support



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

עברית/Hebrew

סטריפטוקוקוס (GBS) מקבוצה ב בתקופת ההריון ואצל ילודים



סטרפטוקוקוס (GBS) מקבוצה ב

זיהום בתקופת ההריון

מידע זה מיועד לך (או לחברה או קרובת משפחה) אם את מצפה לתינוק, מתכננת להרות או ילדת לאחרונה. מידע זה עוסק בזיהום של סטרפטוקוקוס (GBS) מקבוצה ב בתינוקות בשבוע הראשון לאחר הלידה (המוכר בשם הופעה מוקדמת של GBS), והוא מספק קישורים לקבלת מידע נוסף על הופעה מאוחרת של GBS. הוא כולל את ההמלצות האחרונות בבריטניה למניעת זיהום GBS בילודים.

מילון למונחים הרפואיים בהם נעשה שימוש במידע זה זמין באתר האינטרנט של RCOG בכתובת:

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

RCOG ו-GBSS גאים לעבוד יחד על מנת לקדם מניעת זיהום של סטרפטוקוקוס מקבוצה ב בילודים. שני הארגונים מסכימים כי כאשר המלצות אלה תיושמה במלואן בכל רחבי בריטניה, שיעור הזיהום הניתן למניעה מסטרפטוקוקוס מקבוצה ב יפחתו במידה רבה ביותר.



נקודות מפתח

- חיידקי סטרפטוקוקוס מקבוצה ב (GBS) מהווים קבוצה אחת מיני רבות של חיידקים החיים באופן קבוע בתוך גופנו ובדרך כלל אינם גורמים לכל מזק
- סקירה ל- GBS אינה סקירה שגרתית המוצעת לכל הנשים ההרות בבריטניה
- אם את נשאית של GBS, במרבית המקרים תינוקר ייוולד ללא סיבוכים ולא יפתח כל זיהום. אך לעיתים נדירות סטרפטוקוקוס מקבוצה ב עלול לגרום לזיהומים חמורים כגון אלח דם, דלקת ריאות או דלקת קרום המוח
- מרבית הזיהומים המוקדמים ב- GBS ניתנים למניעה
- אם נמצא GBS בשתן, בנרתיק או בפיו הטבעת שלך במהלך ההריון הנוכחי, או שתינוקר הקודם לקה בזיהום GBS, ייתכן שעליך ליטול אנטיביוטיקה בעת הלידה על מנת להפחית את הסיכון הקטן של זיהום זה לתינוקר
- הסיכון שילדך יחלה בשל זיהום GBS גדל במידה שהתינוק נולד פג, אם יש לך חום בעת הלידה או אם ישנה ירידת מים לפני שהלידה מתחילה
- אם הילוד שלך מפתח סימנים של זיהום GBS, יש לטפל בו באנטיביוטיקה מיד

מהו GBS?

GBS הוא חיידק נפוץ הנישא בנרתיק ו**בפי הטבעת** של כל 2-4 נשים מתוך 10 (20%-40) בבריטניה. GBS אינו מחלה המועברת ביחסי מין ולמרבית הנשים הנושאות GBS אין תסמינים. היותך נשאית של GBS אינה גורמת לך כל נזק, אולם היא עלולה להשפיע על תינוקך במהלך הלידה. GBS עלול לעיתים לגרום לזיהומים חמורים בילודים, ולעיתים נדירות ביותר, במהלך ההריון ולפני הלידה.

כיצד מוצאים GBS?

לעיתים נמצא GBS במהלך ההריון כאשר את עוברת בדיקת משטח נרתיק או משטח מפי הטבעת, או במהלך בדיקת שתן.

בבריטניה, שירות הבריאות הלאומי (NHS) אינו מציע סריקה ל-GBS באופן שגרתי לכל הנשים ההרות. לקבלת מידע נוסף על הבדיקות הזמינות, אנא בקרי באתר בנושא סטרפטוקוקוס מקבוצה B (GBSS): www.gbss.org.uk/TestingforGBS.

מה עלולה להיות המשמעות של GBS לתינוק שלי?

תינוקות רבים באים במגע עם GBS במהלך הלידה או סמוך ללידה. רוב חבם של תינוקות אלה לא יחלו. אך אם את נשאית של GBS, ישנו סיכוי קטן כי ילדך יפתח זיהום GBS ויחלה בצורה חמורה, אולי אפילו ימות.

כ-1 מתוך 1,750 ילודים בבריטניה ואירלנד מאובחן עם זיהום מוקדם של GBS. הזיהומים השכיחים ביותר של GBS גורמים לאלח דם (זיהום של הדם), דלקת ריאות (זיהום של הריאות) ודלקת קרום המוח (זיהום של הנוזל והרקמה הנמצאים מסביב למוח).

למרות שזיהום GBS עלול לגרום לתינוקך למחלה קשה, עם הטיפול המתאים מרבית התינוקות יחלימו החלמה מלאה. אך מתוך התינוקות המפתחים זיהום GBS מוקדם, 1 מתוך 19 (5.2%) ימות, ומתוך השורדים, 1 מתוך 14 (7.4%) יפתח נכות ארוכת טווח.

בממוצע בבריטניה, בכל חודש

- 43 תינוקות מפתחים זיהום GBS מוקדם
- 38 תינוקות יחלימו לגמרי
- 3 תינוקות ישרדו עם נכות גופנית או נפשית ארוכת טווח
- 2 תינוקות ימותו כתוצאה מזיהום GBS מוקדם

מה מכניס את התינוק שלי לקבוצת הסיכון הגבוהה יותר לפתח זיהום GBS?

זיהום עלול להתרחש בסבירות גבוהה יותר אם:

- התינוק שלך נולד פג (לפני השבוע 37 של ההריון) - ככל שתינוקך נולד מוקדם יותר, כך גדל הסיכון
- תינוק שילדת קודם לקה בזיהום GBS
- היה לך חום גבוה או סימנים אחרים של זיהום בעת הלידה
- היו לך בדיקות שתן או בדיקת משטח חיוביות ל-GBS במהלך הריון זה
- הייתה לך ירידת מים יותר מ- 24 שעות לפני הלידה

כיצד ניתן להפחית את הסיכון לתינוק שלי?

- יש לטפל בדלקת בדרכי השתן המופיעה בעקבות GBS **בטבליות אנטיביוטיקה** באופן מידתי, ועל החפאים להציע לך גם אנטיביוטיקה בעירוי במהלך הלידה.
- יש להציע לך אנטיביוטיקה בעירוי במהלך הלידה אם יש לך בדיקת משטח או בדיקת שתן חיובית ל-GBS משירותי הבריאות הלאומיים (NHS) או ממעבדה מאושרת (ראי אתר GBSS: לקבלת מידע נוסף: www.gbss.org.uk/TestingforGBS).
- אם ילדת קודם לכן תינוק שאובחן עם זיהום GBS, צריכים להציע לך אנטיביוטיקה בעירוי כאשר תתחיל הלידה.
- אם יש לך ירידת מים לאחר שבוע 37 של ההריון וידוע שאת נשאית של GBS, יציעו לך **זירוז לידה** מידתי. על מנת להפחית את הזמן שתינוקך חשוף ל-GBS במהלך הלידה. צריכים גם להציע לך אנטיביוטיקה בעירוי.
- אפילו אם אינך מוכרת כנשאית של GBS, אם את מפתחת תסמינים כלשהם של זיהום, יציעו לך אנטיביוטיקה בעירוי שתטפל בטווח רחב של זיהומים, כולל GBS.
- אם הלידה שלך מתחילה לפני שבוע 37 של ההריון, איש המקצוע בתחום שירותי הרפואה שלך ימליץ כי תקבלי אנטיביוטיקה בעירוי אפילו אם אינך ידועה כנשאית של GBS.

מהן האפשרויות שלי לגבי מקום הלידה?

עליך לזון על מקום הלידה המיועד שלך עם איש המקצוע שלך בתחום הרפואה במהלך ההריון על מנת לוודא כי תוכלי לקבל אנטיביוטיקה כנדרש בעת הלידה. אם תבחרי לקבל אנטיביוטיקה, היא תינתן באמצעות עירוי ולא תמיד ניתן יהיה לארגן זאת בלידה בבית או ביחידת המובלות על ידי מיילדות.

מיד כשהלידה שלך מתחילה או כשיש לך ירידת מים, צרי קשר עם איש המקצוע בתחום הבריאות שלך מאחר שחשוב שתתחילי לקבל אנטיביוטיקה מוקדם ככל האפשר. עליך ליידע תמיד את איש המקצוע בתחום הרפואה שלך אם כבר ילדת בעבר תינוק שהיה לו זיהום GBS או אם נמצאת חיובית ל- GBS במהלך הריון זה.

אם נמצא GBS, מתי עליי לקבל אנטיביוטיקה?

אם נמצא שאת נושאת GBS בנרתיק או בפי הטבעת, הטיפול בך באנטיביוטיקה לפני שהלידה שלך מתחילה אינו מפחית את הסיכוי שהתינוק שלך יפתח זיהום GBS. אינך זקוקה לטיפול באנטיביוטיקה עד שהלידה שלך מתחילה, כאשר יציעו לך אנטיביוטיקה בעירוי על מנת להפחית את הסיכוי להדבקה של תינוקך. תרופות האנטיביוטיקה האלה מפחיתות את הסיכון שהתינוק שלך יפתח זיהום GBS בשבוע הראשון לחיים מבערך אחד לארבע מאות (1:400) לאחד לארבעת אלפים (1:4,000).

אם נמצא GBS בבדיקת שתן שלך תצטרכי לקבל אנטיביוטיקה קרוב ככל האפשר לאבחון כדי לטפל בזיהום בדרכי השתן שלך, וכן יציעו לך אנטיביוטיקה בעירוי במהלך הלידה על מנת למנוע זיהום GBS בתינוקך.

יהיו נסיבות אחרות שגם בהן יציעו לך אנטיביוטיקה, אך אלה אינן נסיבות הקשורות ספציפית לזיהום GBS:

אם יש לך ירידת מים מוקדמת (לפני 37 שבועות) אך הלידה לא מתחילה, ייתכן שייציעו לך מחזור של אנטיביוטיקה. ראי הקווים המנחים של המוסד הלאומי לבריאות ומצוינות בטיפול (Investigational Institute's org Healthcare admin Caesarea Brucella (NICE)) הנחיה NG25 בנושא לידה מוקדמת:

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

- אם מתוכנן לך ניתוח קיסרי ואת נשאית של GBS, אינך זקוקה לאנטיביוטיקה כדי למנוע זיהום GBS מהתינוק שלך, אלא אם כן הלידה שלך החלה או אם הייתה לך ירידת מים. לכל הנשים העוברות ניתוח קיסרי מציעים אנטיביוטיקה בעת הניתוח על מנת להפחית את הסיכון להידבק במגוון רחב של זיהומים.

אם היה לי GBS במהלך ההריון הקודם, האם צריך לתת לי אנטיביוטיקה בעת הלידה?

- אם התינוק הקודם נדבק ב-GBS, צריכים להציע לך אנטיביוטיקה במהלך כל הלידות הבאות שלך, מאחר שקיים סיכון גדל והולך כי תינקות עתידיים יידבקו גם הם.
- אך אם נמצא GBS במהלך ההריון הקודם והתינוק לא נדבק, קיים סיכון של 1 מתוך 2 (50%) שתהיי נשאית שוב במהלך ההריון הזה. כדי לסייע לך לבחור האם את חצה לקבל אנטיביוטיקה במהלך הלידה, תוכלי לעבור בדיקת משטח מסוימת (המוכרת כבדיקת תרבית מועשרת או בדיקת ECM) כדי לבדוק האם את נשאית של GBS כאשר את בשבועות 35-37 להריון. אם התוצאות מראות ש:
 - את עדיין נשאית של GBS בשלב זה של ההריון, הסיכון של התינוק שלך לפתח זיהום GBS מוקדם עולה לאחד לארבע מאות (1:400) ויציעו לך אנטיביוטיקה בעת הלידה.
 - את אינך נשאית של GBS בשלב זה של ההריון, הסיכון של התינוק שלך לפתח זיהום GBS מוקדם יהיה נמוך הרבה יותר, עד אחד לחמשת אלפים (1:5,000) ויתכן שתבחרי שלא להשתמש באנטיביוטיקה.

מה כולל הטיפול שלי בעת הלידה?

- אם הציעו לך לקבל אנטיביוטיקה למניעת GBS בתינוק שלך, הטיפול הזה צריך להתחיל מוקדם ככל האפשר לאחר תחילת הלידה, או לאחר ירידת המים. האנטיביוטיקה תינתן בעירוי שיימשך במרווחים קבועים (בדרך כלל 4 בשעה) עד שהתינוק ייוולד.
- את צריכה עדיין להיות מסוגלת לנוע בחופשיות במהלך הלידה וטיפול זה לא אמור למנוע ממך ללדת בלידת מים.
- אם יש לך ירידת מים לפני הלידה, איש המקצוע בתחום הרפואה שלך ידון איתך בשאלה האם את צריכה לקבל אנטיביוטיקה ומהו הזמן הטוב ביותר עבור תינוקך להיוולד. זה יהיה תלוי בנסיבות האישיות שלך ובאיזה שבוע של ההריון את נמצאת.
- האנטיביוטיקה שיוציעו לך על מנת למנוע זיהום GBS בתינוקך היא פניצילין בדרך כלל. אם את אלהגית לפניצילין, יציעו לך חלופה מתאימה.

האם אנטיביוטיקה בעת הלידה עלולה לגרום לנזק כלשהו?

יש נשים שעלולות לחוות תופעות לוואי זמניות כגון תחושה של בחילה או שלשול. נשים עלולות להיות אלרגיות לסוגים מסוימים של אנטיביוטיקה ובמקרים נדירים התגובה עלולה להיות מסכנת חיים (תגובה אנפילקטית). עדכנני את איש המקצוע שלך בתחום הרפואה אם ידוע לך שאת אלרגית לפניצילין או לתרופות אחרות כלשהן.

איש המקצוע שלך בתחום הרפואה צריך לדון איתך על היתרונות שבנטילת אנטיביוטיקה בעת הלידה על מנת למנוע זיהום GBS מוקדם של התינוק שלך.

אם תבחרי שלא לקבל אנטיביוטיקה בעת הלידה, התינוק שלך ינוטר מקרוב במהלך 12 השעות הראשונות לאחר הלידה מאחר שהוא בסיכון מוגבר לפתח זיהום GBS מוקדם.

כיצד ינוטר שלי לאחר הלידה?

אם התינוק שלך נולד לאחר הריון מלא (לאחר תום שבוע 37 של ההריון) ואת קיבלת אנטיביוטיקה בעיריחי לפחות 4 שעות לפני הלידה עצמה, התינוק שלך אינו מקק לכל ניטור קרוב מיוחד.

אם הצוות הרפואי סבור שהתינוק שלך נמצא בסיכון גבוה יותר לזיהום GBS ואת לא קיבלת אנטיביוטיקה בעיריחי לפחות 4 שעות לפני הלידה עצמה, התינוק שלך ינוטר מקרוב לסימנים של זיהום במהלך 12 שעות לפחות. זה יכלול הערכה לגבי בריאותו הכללית של התינוק, קצב לב, טמפרטורת הגוף, נשימה והאכלה.

אם ילדת בעבר תינוק שלקה בזיהום GBS, התינוק שלך ינוטר למשך 12 שעות, אפילו אם קיבלת אנטיביוטיקה בעיריחי במהלך הלידה.

הסיכוי שהתינוק שלך יפתח זיהום GBS לאחר 12 שעות נמוך מאוד ולא את ולא התינוק שלך יתדקקו לאנטיביוטיקה לאחר זמן זה, אלא אם כן את או תינוקך תחלו.

מהם הסימנים לזיהום GBS בתינוק שלי?

מרבית התינוקות המפתחים זיהום GBS נעשים חולים במהלך השבוע הראשון לחייהם (מוכר כהדבקה מוקדמת של GBS), בדרך כלל בתוך 12-24 שעות מעת הלידה. למרות שתופעה זו פחות נפוצה, תינוקך עלול להידבק בזיהום GBS מאוחר עד שיגיע לגיל שלושה חודשים. קבלת אנטיביוטיקה בעת הלידה אינה מונעת הדבקה מאוחרת של GBS. מידע נוסף על הדבקה מאוחרת של GBS זמינה בקישור: www.gbss.org.uk/infection.

תינוקות עם זיהום GBS מוקדם עלולים להציג את הסימנים הבאים:

- גניחה, נשימה רועשת, אנחות, נראים כמתקשים בנשימה כשאת מתבוננת על החזה או הבטן שלו או שלה או נראה שאינו/ה נושם/ת כלל
- ישנונית/ת מאוד ו/או לא מגיבה
- בוכה ללא יכולת הרגעה
- נפולה/ה באופן לא רגיל
- לא אוכלת/ת טוב או לא מצליח/ה לבלוע את החלב
- יש לו/ה חום גבוה או חום נמוך ו/או העור שלו/ה חם או קר מדי למגע
- שינויים בצבע העור (כולל עור עם כתמים)
- קצב לב או קצב נשימה לא תקין, מהיר או אטי מדי
- יש לו/ה לחץ דם נמוך*
- יש לו/ה רמת סוכר נמוכה בדם*

* נמצא בעת בדיקות שנערכו בבית החולים

אם את מבחינה בסימנים אלו ואחרים אצל תינוקך או מודאגת בקשר אליו, עלייך ליצור קשר בדחיפות עם איש המקצוע בתחום הרפואה שלך ולהזכיר גם GBS. אם יש לתינוקך זיהום GBS, אבחון וטיפול מוקדם חשובים מאוד מאחר שכל עיכוב עלול להיות חמור מאוד או קטלני!

אילו בדיקות וטיפולים זמינים עבור התינוק שלי?

אם הצוות הרפואי סבור שהילוד שלך לקה בזיהום, ייערכו בדיקות כדי לראות האם GBS הוא הסיבה. זה עלול לכלול נטילה של דגימת דם מתינוקך או דגימה מנוזל השדרה שלו (ניקור מותני). הנושא יידון אתך עד תומו לפני ביצוע הבדיקות.

תינוקות עם זיהום GBS או תינוקות שיש חשד שלקו בזיהום צריכים לקבל טיפול באנטיביוטיקה מוקדם ככל האפשר. אנטיביוטיקה הניתנת לתינוקות עם חשד לזיהום יכולה להיות מצילת חיים. הטיפול יופסק אם אין כל סימנים לזיהום לאחר 36 שעות, וכל הבדיקות חזרו שליליות.

האם אני עדיין יכולה להניק?

זה בטוח להניק את התינוק החדש שלך. לא נמצא כי הנקה עלולה להגביר את הסיכון לזיהום GBS, ולהנקה ישנם יתרונות רבים הן עבורך והן עבור תינוקך.

מדוע לא נבדקות כל הנשים בבריטניה ל- GBS בעת ההריון?

הוועדה הלאומית לסריקות של בריטניה אינה ממליצה על בדיקת כל הנשים ההרות לנוכחות של GBS על ידי משטח נרתיק או משטח מפי הטבעת; זאת משום ש:

- נשים רבות נושאות חיידק GBS ובמרבית המקרים, התינוקות שלהן נולדים בבטחה ואינם מפתחים זיהום כלשהו.
- סריקה של כל הנשים בהריון המאוחר אינה יכולה לצפות בדיוק אילו תינוקות יפתחו זיהום GBS.
- לא קיימת בדיקת סקר שהיא מדויקת לחלוטין: בדיקת משטח שלילית אינה מבטיחה כי אינך נושאת GBS.
- תינוקות רבים שלוקים בזיהום GBS חמור נולדים לפני תום ההריון, לפני הזמן המוצע לבדיקות הסקר (שבועות 35-37).
- המשמעות של מתן אנטיביוטיקה לכל הנשים הנושאות GBS היא שמספר גדול מאוד של נשים יקבלו טיפול שאינן זקוקות לו.

קבוצת תמיכה לסטרפטוקוקוס מקבוצה B (GBSS) (Group B Strep Support (GBSS)): www.gbss.org.uk

RCOG Green-top Guideline No. 36, מניעת זיהום מוקדם כתוצאה מסטרפטוקוקוס מקבוצה B: [/www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36](http://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36)

NICE הקווים המנחים הקליניים CG190, טיפול בעת הלידה לנשים ותינוקות בריאים: www.nice.org.uk/guidance/cg190

NICE הקווים המנחים הקליניים CG149, זיהום אצל ילודים (הדבקה מוקדמת): אנטיביוטיקה למניעה ולטיפול: www.nice.org.uk/guidance/CG149

המלצות הוועדה הלאומית לסריקות בבריטניה בנושא סריקות GBS בהריון (UK Investigational Screening Committee, recommendation on GBS screening in pregnancy): <https://legacyscreening.phe.org.uk/groupbstreptococcus>

רשימה מלאה של ארגונים שימושיים (כולל אלה המופיעים לעיל) זמינה באתר RCOG בכתובת: www.rcog.org.uk/en/patients/other-sources-of-help

לבחור



להחליט החלטות משותפות

אם את מתבקשת לבחור, ייתכן שיש לך הרבה שאלות שתצטרך לשאול. ייתכן שגם תרצי לדון באפשרויות העומדות בפניך עם משפחה או חברים. זה עשוי לעזור לך אם תכתבי רשימה של שאלות שאת רוצה תשובות עליהן ותקחי את הרשימה הזאת לביקור הרפואי.

שאלתי 3 שאלות

ראשית, נסי לוודא שאת מקבלת תשובות לשלוש שאלות מפתח אם את מתבקשת לבצע בחירה כלשהי בטיפול הרפואי שלך.

1. מהן האפשרויות הפתוחות בפניי?
2. מה הטענות בעד ונגד כל אחת מן האפשרויות?
3. כיצד אוכל לקבל תמיכה כדי להחליט את ההחלטה הנכונה בשבילי?

* שאלתי 3 שאלות (Ask 3 Questions) מתבסס על שפארד ואחרים (Shepherd HL, et al) שלוש שאלות שמטופלים יכולים לשאול כדי לשפר את איכות הטיפול שרופאים נותנים לנו אפשרויות הטיפול נסיון מוצלח: 379-85. Patient Education admin Counselling, 2011;84: 379-85



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists



Group B Strep
Support

RCOG פועל לשיפור הטיפול הרפואי לנשים בכל מקום, על ידי קביעת תקנים להתנהלות קלינית, מתן הכשרה ולימוד לחפאים לאורך הקריירה שלהם ופעילות תמיכה למען בריאות האישה ברחבי העולם. אנחנו:

- מפתחים קווים מנחים קליניים ומידע עבור נשים
- תומכים בהשכלה, הכשרה ולימודים של חפאים המתמחים בבריאות האישה
- מבצעים מחקרים, בקורת ופרויקטים של שיפור איכות הטיפול בבריאות האישה
- עובדים עם שותפים לתמיכה בפיתוח מדיניות במסגרת הטיפול הרפואי בנשים

www.rcog.org.uk

עמותה רשומה: 213280

Group B Strep Support היא עמותה הפועלת למניעה של זיהומי סטרפטוקוקוס מקבוצה ב (GBS) בתינוקות. אנחנו:

- מעלים את המודעות לזיהומי סטרפטוקוקוס מקבוצה ב בציבור ותומכים במשפחות שנפגעו מזיהום
 - מספקים מידע לאנשי מקצוע בתחום הרפואה על הדרכים למניעה, לזיהוי ולטיפול בזיהומי GBS בתינוקות.
 - קמפיינים לשיפור אסטרטגיות המניעה של בריטניה
 - תמיכה במחקר למניעת זיהום GBS בקרב תינוקות
- GBSS הגתמכת על ידי פנל מכובד של יועצים רפואיים מעניקה חומרי מידע ללא עלות להורים מצפים, להורים חדשים המושפעים מסטרפטוקוקוס מקבוצה ב ולאנשי ה-NHS (שירותי הבריאות הלאומיים) ברחבי בריטניה.

www.gbss.org.uk

עמותה רשומה: 1112065

מקורות ותודות

מידע זה פותח על ידי הוועדה למידע עבור מטופלים של RCOG בשיתוף פעולה עם קבוצת התמיכה בסטרפטוקוקוס מקבוצה ב (GBSS). הוא מבוסס על הקווים המנחים גרין-טופ מס' 36 של RCOG, מניעת הידבקות מוקדמת ומחלה של ילדים בסטרפטוקוקוס מקבוצה ב פורסם בספטמבר 2017. המדריך כולל רשימה מלאה של המקורות לראיות בהן נעשה שימוש. תוכלו למצוא אותה ברשת, בקישור: www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36

מידע זה עבר עריכה לפני פרסומו על ידי נשים המבקרות במרפאות ברקסהם ובלונדון, על ידי רשת הנשים של RCOG ועל ידי פנל RCOG בנושא של קולן של נשים ומעורבותן, ועל ידי קבוצת התמיכה בסטרפטוקוקוס מקבוצה ב, והרשתות שלהן.

צרו איתנו ב- GBSS קשר לקבלת מידע נוסף ועותקים נוספים של עלון זה.

0796 120 0330

info@gbss.org.uk

מופדס ומופני בבריטניה על ידי קבוצת התמיכה בסטרפטוקוקוס מקבוצה ב. כל התוכן פותח באופן עצמאי על ידי GBSS ו-RCOG.

פורסם בדצמבר 2017 (תאריך העדכון הבא: 2020)