



Group B Strep
Support



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Punjabi/ਪੰਜਾਬੀ

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ
ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (ਜੀਬੀਐਮ)



ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (ਜੀਬੀਐਸ)

ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸੰਕ੍ਰਮਣ

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ (ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਚੋਸਤ ਜਾਂ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ) ਨੂੰ ਬੱਚਾ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਹੈ, ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਬੱਚਾ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਸਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ (ਜੀਬੀਐਸ) ਸੰਕ੍ਰਮਣ (ਜਿਸਨੂੰ ਛੋਟੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੀਬੀਐਸ (ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ) ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲੇਟ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੀਬੀਐਸ (ਲੇਟ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ) ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਲਿੰਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਸਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਉਹ ਵਰਤਮਾਨ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਵਰਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ RCOG ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

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

RCOG ਅਤੇ GBSS ਨੂੰ ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਸਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲਕੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਤੇ ਗਰਵ ਹੈ। ਦੋਵੇਂ ਸੰਗਠਨ ਇਸ ਗੱਲ ਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਨ ਕਿ, ਜੇ ਇਹ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ਾਂ ਪੂਰੇ ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਸਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਬਚਾਵਯੋਗ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਸ ਦੀ ਦਰ ਹੇਠਾਂ ਆ ਜਾਵੇਗੀ।



ਮੁੱਖ ਗੱਲਾਂ

- ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਟੀਜੀ (ਜੀਬੀਐਸ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੈਕਟੀਰਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਕੋਈ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੇ
- ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜੀਬੀਐਸ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋਏਗਾ ਅਤੇ ਕੋਈ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਿਕਸਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸਦੇ ਕਾਰਨ ਗੰਭੀਰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਸੈਪਸਿਸ, ਨਮੂਨੀਆ ਜਾਂ ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਿਸ
- ਛੇਤੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਰੋਕਥਾਮ-ਯੋਗ ਹਨ
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਜੂਦਾ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ, ਯੋਨੀ ਜਾਂ ਗੁਦਾ (ਮਲ) ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਇਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਛੋਟੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਟੁੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਵਾਂ ਜੰਮਿਆ ਬੱਚਾ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਸੰਕੇਤ ਵਿਕਸਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਉਸੇ ਵੇਲੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ

ਜੀਬੀਐਸ ਕੀ ਹੈ?

ਜੀਬੀਐਸ ਇੱਕ ਆਮ ਬੈਕਟੀਰਿਆ (ਮਗ) ਹੈ ਜੋ ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ 10 ਵਿੱਚੋਂ 2-4 ਔਰਤਾਂ (20 – 40%) ਦੀ ਯੋਨੀ ਅਤੇ ਗੁਦਾ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੀਬੀਐਸ ਯੋਨੀ ਸੰਚਾਰਿਤ ਬਿਮਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੀਬੀਐਸ ਵਾਲੀਆਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਜੀਬੀਐਸ ਮੌਜੂਦ ਹੋਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੀਬੀਐਸ ਕਈ ਵਾਰ ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ, ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਵ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ।

ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਪਤਾ ਕਿਵੇਂ ਲਗਦਾ ਹੈ?

ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਪਤਾ ਕਈ ਵਾਰ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਲਗਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਯੋਨੀ ਜਾਂ ਗੁਦਾ ਸਵੈਬ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ, ਐਨਐਚਐਸ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ ਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਉਪਲਬਧ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੋਪ ਸਪੋਰਟ (ਜੀਬੀਐਸਐਸ) ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਜਾਓ: www.gbss.org.uk/TestingforGBS

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੱਚੇ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਜਨਮ ਦੇ ਕੋਲ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੱਚੇ ਬਿਮਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਮੌਜੂਦ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋ ਜਾਏ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਏ, ਜਾਂ ਇੱਥੋਂ ਤਕ ਕਿ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਏ।

ਯੂਕੇ ਅਤੇ ਆਇਰਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਹਰ 1750 ਨਵੇਂ ਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਦੀ ਰੋਗ-ਪਛਾਣ, ਅਰਲੀ ਓਨਸੇਟ ਯਾਨੀ ਛੇਤੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਸੈਪਸਿਸ (ਖੂਨ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ), ਨਮੂਨੀਆ (ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ), ਅਤੇ ਮੈਨਿਨਜਾਈਟਿਸ (ਤਰਲ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਦੀ ਪਰਤ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਹਨ।

ਹਾਲਾਂਕਿ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬਹੁਤ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਰੰਤ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬੱਚੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਾਲੇ 19 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 (5.2%) ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਜਾਏਗੀ ਅਤੇ, ਬੱਚ ਜਾਣ ਵਾਲੇ 14 ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 (7.4%) ਨੂੰ ਚਿਰ-ਕਾਲੀ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ ਹੋ ਜਾਏਗੀ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਐਸਤਨ, ਹਰ ਮਹੀਨੇ

- 43 ਬੱਚੇ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਦੇ ਹਨ
- 38 ਬੱਚੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- 3 ਬੱਚੇ ਕਿਸੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਬੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- 2 ਬੱਚੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਤੋਂ ਮਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ

ਅਜਿਹਾ ਕੀ ਹੈ ਜੋ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋਣ ਦੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ?

ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋਣ ਦੀ ਵਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇ:

- ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ (ਗਰਭਕਾਲ ਦੇ 37 ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ) ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ - ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੋਖਮ ਉੰਨਾ ਹੀ ਵਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੇਜ਼ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਹੋਰ ਸੰਕੇਤ ਹੋਏ ਸਨ
- ਇਸ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਜਾਂ ਸਵੈਚ ਦੇ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਆਏ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦੇ 24 ਤੋਂ ਵਧ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਟੁੱਟ ਗਏ ਹਨ

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜੋਖਮ ਕਿਵੇਂ ਘਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

- ਜੀਬੀਐਸ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਇਲਾਜ ਉਸੇ ਵੇਲੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਗੋਲੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜੇ ਐਨਐਚਐਸ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮਾਨਤਾ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੈਬਰਟਰੀ ਤੋਂ ਜੀਬੀਸੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਸਵੈਚ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਟੈਸਟ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਆਇਆ ਹੈ (ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜੀਬੀਐਸ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੇਖੋ: www.gbss.org.uk/TestingforGBS)।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਅਜਿਹਾ ਬੱਚਾ ਹੋਇਆ ਸੀ ਜਿਸਦਾ ਨਿਦਾਨ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 37 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਟੁੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਵਾਹਕ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸੇ ਵੇਲੇ ਇੰਡਕਸ਼ਨ ਆਫ ਲੇਬਰ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਹ ਉਸ ਸਮੇਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਵੀ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- ਭਾਵੇਂ ਜੇਕਰ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜੀਬੀਐਸ ਵਾਹਕ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਕੋਈ ਸੰਕੇਤ ਵਿਕਸਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜੇ ਜੀਬੀਐਸ ਸਮੇਤ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੰਕ੍ਰਮਣਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੀਆਂ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਸਵ-ਪੀੜ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 37 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਇਹ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਭਾਵੇਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜੀਬੀਐਸ ਵਾਹਕ ਨਹੀਂ ਵੀ ਮੰਨੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿੱਥੇ ਜਨਮ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹਾਂ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਹੜੇ ਵਿਕਲਪ ਹਨ?

ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਹੋਣ ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕੋ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਜਨਮ ਸਥਾਨ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਦਾਈ-ਸੰਚਾਲਿਤ ਯੂਨਿਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਟੁੱਟਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਓ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਹਿਲਾਂ ਅਜਿਹਾ ਬੱਚਾ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਸੀ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਸ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਲਈ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਟੈਸਟ ਆਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਕਦੋਂ ਲੈਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਣੀ ਜਾਂ ਗੁਦਾ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਮੌਜੂਦ ਹੋਣਾ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਵਿਕਸਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟਦੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਹ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ 400 ਵਿੱਚ 1 ਤੋਂ 4000 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤਕ ਘਟਾ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਮਾਰਗ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦਾ ਨਿਦਾਨ ਹੁੰਦੇ ਹੀ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ; ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਕੁਝ ਹੋਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਪਰ ਇਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ ਤੇ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ (37 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ) ਟੁੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕੋਰਸ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਸਵ ਅਤੇ ਜਨਮ (Preterm Labour and Birth) ਉੱਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਉਤਕ੍ਰਿਸ਼ਤਾ (National Institute of Health and Care Excellence, NICE) ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਦੇਖੋ:

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

- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਮੌਜੂਦ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਉਦੋਂ ਤਕ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤਕ ਪ੍ਰਸਵ ਸ਼ੁਰੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਨਹੀਂ ਟੁੱਟਦੇ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਪਿਛਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਹੋਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ?

- ਜੇ ਪਿਛਲਾ ਬੱਚਾ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਇਆ ਸੀ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਅਗਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਸਦਾ ਜੋਖਮ ਵਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਉਣ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੀਬੀਐਸ ਪਿਛਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਗਈ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਤਾਂ ਵੀ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ 2 ਵਿੱਚੋਂ 1 (50%) ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਇਸਦੇ ਵਾਹਕ ਹੋਵੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਚੁਣਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ 35-37 ਹਫ਼ਤੇ ਦੀ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਵਾਹਕ ਹੋ, ਤੁਹਾਡਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਵੈਬ ਟੈਸਟ (ਜਿਸਨੂੰ ਐਨਰਿਚਡ ਕਲਚਰ ਮੀਡੀਅਮ ਜਾਂ ਈਸੀਐਮ ਟੈਸਟ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਨਤੀਜਾ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ:
 - ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਇਸ ਪੜਾਅ ਤੇ ਵੀ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਵਾਹਕ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੁਆਰਾ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦਾ ਜੋਖਮ 400 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਤਕ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
 - ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਇਸ ਪੜਾਅ ਤੇ ਜੀਬੀਐਸ ਦੇ ਵਾਹਕ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੁਆਰਾ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦਾ ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (5000 ਵਿੱਚੋਂ 1) ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾ ਲੈਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਏਗਾ?

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਟੁੱਟਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਅੰਤਰਾਲਾਂ (ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ 4 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ) ਤੇ ਉਦੋਂ ਤਕ ਜਾਰੀ ਰੱਖਿਆ ਜਾਏਗਾ ਜਦੋਂ ਤਕ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਤੁਸੀਂ ਫਿਰ ਵੀ ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਜ਼ਾਦੀ ਨਾਲ ਇੱਧਰ-ਉੱਧਰ ਪੁੰਮਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸਵ ਹੋਣ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਰੋਕੇਗਾ।

ਜੇ ਪ੍ਰਸਵ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਣੀ ਟੁੱਟ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਕਦੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸਮਾਂ ਕਿਹੜਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਹਲਾਤਾਂ ਉੱਤੇ ਅਤੇ ਇਸ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਜਿਸ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪੈਨਿਸਿਲਿਨ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਨਿਸਿਲਿਨ ਨਾਲ ਅਲਰਜੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੂਜੇ ਵਿਕਲਪ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਕੀ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਕੋਈ ਹਾਨੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਬੇੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਦਸਤ ਹੋਣਾ। ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਤੋਂ ਅਲਰਜੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਮਾ ਗੰਭੀਰ ਅਤੇ ਜਾਨਲੇਵਾ (ਐਨੋਫਾਈਲਿਕਸਿਸ) ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੈਨਿਸਿਲਿਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਅਲਰਜੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ ਦੀ ਚਰਚਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾ ਲੈਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਤੋਂ 12 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਤਕ ਕਰੀਬੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧ ਜੋਖਮ ਤੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਵੇਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ ਪੂਰੇ ਸਮੇਂ ਤੇ (37 ਹਫ਼ਤੇ ਪੂਰੇ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ) ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਘੱਟ-ਘੱਟ 4 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਿੱਤੀਆਂ ਸੀ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖਾਸ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇ ਇੰਝ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਤੇ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਘੱਟ-ਘੱਟ 4 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਹੀਂ ਲਿੱਤੀਆਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 12 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਸੰਕੇਤਾਂ ਲਈ ਕਰੀਬੀ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਧਾਰਨ ਤੰਦਰੁਸਤੀ, ਦਿਲ ਦੀ ਦਰ, ਤਾਪਮਾਨ, ਸਾਹ ਦਰ ਅਤੇ ਫੀਡਿੰਗ ਦਾ ਆਕਲਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਏਗਾ।

ਜੇ ਪਿਛਲੀ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਇਆ ਸੀ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ 12 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਵ ਵਿੱਚ ਡ੍ਰਿਪ ਰਾਹੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਿੱਤੀਆਂ ਸੀ।

12 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਵਿਕਸਤ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਦੋਂ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬਿਮਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਉਦੋਂ ਤਕ ਨਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਏਗੀ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ।

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਸੰਕੇਤ ਕਿਹੜੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬੱਚੇ ਜੋ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਿਕਸਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਉਹ ਜੀਵਨ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ (ਜਿਸਨੂੰ ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ), ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਜਨਮ ਦੇ 12-24 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਘੱਟ ਆਮ ਹੈ, ਫਿਰ ਵੀ ਲੇਟ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਹੋ ਜਾਣ ਤਕ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਸਵ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਲੇਟ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਲੇਟ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.gbss.org.uk/infection.

ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸੰਕੇਤ ਦਰਸਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਘਰ-ਘਰ ਦੀ ਆਵਾਜ਼ ਕਰਨਾ, ਸਾਹ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਖ਼ੋਰ ਕਰਨਾ, ਕਰਾਹੁਣਾ, ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਪੇਟ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਦਿੱਕਤ ਹੁੰਦੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਵੀ ਸਾਹ ਨਾ ਲੈਂਦੇ ਹੋਣਾ
- ਬਹੁਤ ਨਿੰਦਰਾਏ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣਾ
- ਬਰੈਰ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਤੋਂ ਰੋਣਾ
- ਅਸਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੋਣਾ
- ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੁੱਧ ਨਾ ਪੀਣਾ ਜਾਂ ਦੁੱਧ ਦਾ ਘੁੱਟ ਨਾ ਭਰਣਾ
- ਵਧ ਜਾਂ ਘੱਟ ਤਾਪਮਾਨ ਹੋਣਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਵਚਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗਰਮ ਜਾਂ ਠੰਡੀ ਲੱਗਣਾ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਵਚਾ ਦੇ ਰੰਗ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਹੋਣਾ (ਪੱਥੇਦਾਰ ਤਵਚਾ ਸਮੇਤ)
- ਅਸਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ ਜਾਂ ਧੀਮੀ ਹਿਰਦੇ ਦਰ ਜਾਂ ਸਾਹ ਦਰ ਹੋਣਾ
- ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਹੋਣਾ *
- ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਹੋਣਾ *

* ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਕੇਤਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤਿ-ਅਵਸ਼ਕ ਤੌਰ ਤੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੀਬੀਐਸ ਦਾ ਵੀ ਜਿਕਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੈ, ਤਾਂ ਛੇਤੀ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਇੱਥੋਂ ਤਕ ਕਿ ਜਾਨਲੇਵਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਕਿਹੜੇ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ?

ਜੇ ਇਹ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵਜਾਤ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਕਿ ਇਸਦਾ ਕਾਰਨ ਜੀਬੀਐਸ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ (ਲੰਬਰ ਪੰਕਚਰ) ਦੇ ਨੇੜਿਓਂ ਤਰਲ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸਦੀ ਪੂਰੀ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਸੰਕੇਤਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਜਿਹੜੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋਣ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਜਿੰਨਾ ਛੇਤੀ ਸੰਭਵ ਹੋਏ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਹੋਣ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 36 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦਾ ਕੋਈ ਸੰਕੇਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਟੈਸਟ ਨੈਗੇਟਿਵ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਕੀ ਮੈਂ ਫਿਰ ਵੀ ਸਤਨਪਾਨ ਕਰਵਾ ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਆਪਣੇ ਨਵਜਾਤ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਤਨਪਾਨ ਕਰਾਉਣਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ। ਸਤਨਪਾਨ ਨੂੰ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਦਿਖਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੋਹਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦਾ ਜੀਬੀਐਸ ਲਈ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ?

ਯੂਕੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਮੇਟੀ, ਯੋਨੀ ਅਤੇ ਗੁਦਾ ਸਵੈਚ ਚੈਕ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਸਾਰੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਜੀਬੀਐਸ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਲਈ ਟੈਸਟਿੰਗ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਅਜਿਹਾ ਇਸਲਈ ਹੈ ਕਿ ਕਿਉਂਕਿ:

- ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਬੈਕਟੀਰਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ, ਪਰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਵਿਕਸਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।
- ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤਲੇ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਇਸਦਾ ਸਟੀਕ ਅਨੁਮਾਨ ਨਹੀਂ ਲਗਾ ਸਕਦੀ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਬੱਚੇ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਣਗੇ।
- ਕੋਈ ਵੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਟੈਸਟ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਟੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ: ਨੈਗੇਟਿਵ ਸਵੈਚ ਚੈਕ ਟੈਸਟ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਗਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਬੱਚੇ ਜਿਹੜੇ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਲਈ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ (35-37 ਹਫ਼ਤੇ), ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਬਹੁਤ ਵੱਡੀ ਸੰਖਿਆ ਉਸ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇਗੀ ਜਿਸਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਸਪੋਰਟ (ਜੀਬੀਐਸਐਸ): www.gbss.org.uk

RCOG ਗ੍ਰੀਨ-ਟੋਪ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੰ. 36, ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਨਿਓਨੇਟਲ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟੇਪਟੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ (Prevention of Early-onset Neonatal Group B Streptococcal Disease): www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36/

NICE ਕਲੀਨਿਕਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ CG190, ਸਿਹਤਮੰਦ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਇੰਟ੍ਰਾਪਾਰਟਮ ਦੇਖਭਾਲ (Intrapartum Care for Healthy Women and Babies): www.nice.org.uk/guidance/cg190

NICE ਕਲੀਨਿਕਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ CG149, ਨਿਓਨੇਟਲ ਸੰਕ੍ਰਮਣ (ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ): ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ (Neonatal infection (Early Onset): Antibiotics for Prevention and Treatment): www.nice.org.uk/guidance/CG149

ਯੂਕੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕਮੇਟੀ, ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਤੇ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ (UK National Screening Committee, recommendation on GBS screening in pregnancy): <https://legacyscreening.phe.org.uk/groupbstreptococcus>

ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਗਠਨਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ (ਉਪਰੋਕਤ ਸਮੇਤ) RCOG ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcog.org.uk/en/patients/other-sources-of-help

ਚੋਣ ਕਰਨਾ

ਸਾਂਝੀ ਨਿਰਣੇ ਲੈਣ ਦੀ ਕਿਰਿਆ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵੀ ਆਪਣੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਤੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਨੂੰ ਲਿਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਤੁਸੀਂ ਜਵਾਬ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਅਪੋਇਟਮੈਂਟ ਤੇ ਲਿਆਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।



3 ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ

ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਤਿੰਨ ਮੁੱਖ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

1. ਮੇਰੇ ਵਿਕਲਪ ਕਿਹੜੇ ਹਨ?
2. ਮੇਰੇ ਲਈ ਹਰੇਕ ਵਿਕਲਪ ਦੇ ਲਾਭ ਅਤੇ ਹਾਨੀਆਂ ਕੀ ਹਨ?
3. ਮੇਰੀ ਉਸ ਨਿਰਣੇ ਨੂੰ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜੋ ਮੇਰੇ ਲਈ ਉਚਿਤ ਹੈ?

* 3 ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ, ਸੈਫਰਡ ਐਚਐਲ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਤੇ ਆਧਾਰਤ ਹੈ। ਤਿੰਨ ਸਵਾਲ ਜੋ ਮਹੀਚ ਉਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਚਿਕਿਤਸਕ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਦਿੰਦੇ ਹਨ: ਇੱਕ ਕ੍ਰਾਮ-ਓਰਡਰ ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼। ਫੋਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਲਾਹ, 2011:84: 379-85



Group B Strep Support



Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਸਪੋਰਟ ਇੱਕ ਯੂਕੇ ਦੀ ਦਾਨੀ ਸੰਸਥਾ ਹੈ ਜੋ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ (ਜੀਬੀਐਸ) ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ:

- ਜਨਤਾ ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਦੀ ਜਾਗਰੂਕਤਾ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਯੂਕੇ ਰੋਕਥਾਮ ਰਣਨੀਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰਾਂ ਲਈ ਅਭਿਆਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜੀਬੀਐਸ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਵਿੱਚ ਖੋਜ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਇੱਕ ਸਨਮਾਨਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਲਾਹ ਪੈਨਲ ਦੁਆਰਾ ਸਮਰਥਿਤ, ਜੀਬੀਐਸਐਸ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਨਵੇਂ ਬਣੇ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਯੂਕੇ-ਭਰ ਵਿੱਚ ਐਨਐਚਐਸ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ।

www.gbss.org.uk

ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਦਾਨੀ-ਸੰਸਥਾ: 1112065

ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਭਿਆਸ ਲਈ ਮਿਆਰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਕੇ, ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਜੀਵਨਕਾਲ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਕੇ, ਅਤੇ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਪੂਰੇ ਵਿਸ਼ਵ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਿਮਾਇਤ ਕਰਕੇ, ਆਰਸੀਓਜੀ ਹਰ ਥਾਂ ਤੇ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਣ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ:

- ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿਕਸਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ, ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਜੀਵਨਕਾਲ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਖੋਜ, ਲੇਖਾ-ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੁਧਾਰ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟਾਂ ਨੂੰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ
- ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੀਤੀ ਵਿਕਾਸ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਭਾਈਵਾਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

www.rcog.org.uk

ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਦਾਨੀ-ਸੰਸਥਾ: 213280

ਸਰੋਤ ਅਤੇ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀਆਂ

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਰਸੀਓਜੀ ਮਹੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਮੇਟੀ ਦੁਆਰਾ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਸਪੋਰਟ (ਜੀਬੀਐਸਐਸ) ਦੇ ਸੈਂਸੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ, ਆਰਸੀਓਜੀ ਗ੍ਰੀਨ-ਟੋਪ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਨੰ. 36, ਅਰਲੀ-ਓਨਸੇਟ ਨਿਓਨੇਟਲ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ (Prevention of Early-onset Neonatal Group B Streptococcal Disease) ਸਿਤੰਬਰ 2017 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ, ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੈ। ਇਸ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਵਿੱਚ, ਵਰਤੋਂ ਗਏ ਸਬੂਤਾਂ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਇੱਥੇ ਆਨਲਾਈਨ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36.

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰੈਕਸੈਮ ਅਤੇ ਲੰਡਨ ਵਿੱਚ ਕਲੀਨਿਕ ਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਆਰਸੀਓਜੀ ਵੋਮੈਨਜ਼ ਨੈਟਵਰਕ ਅਤੇ ਆਰਸੀਓਜੀ ਵੋਮੈਨਜ਼ ਵੋਇਸਿਜ਼ ਇਨਵੋਲਵਮੈਂਟ ਪੈਨਲ (RCOG Women's Network and the RCOG Women's Voices Involvement Panel), ਅਤੇ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਸਪੋਰਟ (Group B Strep Support) ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨੈਟਵਰਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲੀਫ਼ਲੈਟ ਦੀ ਵਾਧੂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ ਜੀਬੀਐਸਐਸ ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

0330 120 0796

info@gbss.org.uk

ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਗਰੁੱਪ ਬੀ ਸਟ੍ਰੈਪ ਸਪੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਿੰਟ ਅਤੇ ਵਿਤਰਿਤ ਹੋਇਆ ਸਾਰੀ ਸਮੱਗਰੀ ਜੀਬੀਐਸਐਸ ਅਤੇ ਆਰਸੀਓਜੀ ਦੁਆਰਾ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਦਬਾਅ ਤੋਂ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਦਿਸੰਬਰ 2017 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ (ਅਗਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਤਾਰੀਖ: 2020)