

什麼是 B 型鏈球菌感染?

小河 36 週就破水了，趕緊和老公阿德前往醫院的產房，待產痛了 4 小時後，終於順利娩出一女嬰。老公阿德開心的不得了，成天抱著可愛的寶貝女兒-妞妞，但 2 天後，醫師說妞妞可能是媽媽生產時，在陰道裡接觸到 B 型鏈球菌而受到感染的現象。阿德想:什麼是 B 型鏈球菌?這情況到底嚴不嚴重?

於是醫師告訴阿德: B 型鏈球菌是導致北美以及歐洲地區新生兒死亡與罹病的主因之一，簡稱 GBS，是一種細菌，常會讓新生兒得到敗血症，肺炎以及腦膜炎。

阿德很疑惑，可是小河平日沒有症狀阿?醫師於是又告訴阿德:約有百分之 10 至 30 的婦女的直腸或陰道帶有 B 型鏈球菌。母體帶有 B 型鏈球菌可以是間斷性，暫時性或是永久性的。此菌會造成孕婦無症狀的菌血症、尿道感染，而且容易造成孕婦的子宮內膜炎和傷口感染。

阿德一聽很緊張，但醫師說目前只是懷疑是 GBS 感染，作了以下解釋後，阿德清楚了這個疾病也知道治療方式，就比較安心了。

預防、診斷及治療

目前台灣並沒有將此項篩檢列入健保產檢的給付項目之中，但可在懷孕

35-37 週時自費進行 B 型鏈球菌篩檢，得知孕婦是否有 B 型鏈球菌帶菌，若檢測為陽性，可在進入醫院待產時，給予產婦注射預防性抗生素或在出生後給予新生兒注射抗生素即可治療。

GBS 的細菌培養方法是用一支培養棒在孕婦的陰道和肛門擦拭，然後送實驗室化驗；如果培養出 GBS，就表示為陽性，必須在待產時接受抗生素治療。

GBS 通常和人體和平共存，成年人很少致病，但在孕婦可能會造成尿道感染、也可能會引起早產、羊水感染或產後子宮發炎。

新生兒的感染大部份是垂直感染，也就是在經過母親產道時被傳染。而發生肺炎、腦膜炎或敗血症。孕婦如果在產道裡帶有 GBS，寶寶有 50 % 的機率會被感染，有 2 % 會發生敗血症，死亡率約 4.5 %。

另外寶寶也可能在子宮裡就受到感染，尤其是如果破水時間愈久的話，感染的機會愈高。通常生產前後造成的感染是「早發性感染」，也就是在出生後 7 天以內發生，佔新生兒 GBS 感染的 80%。如果感染的發生是在出生後 7 天到 3 個月以內，稱為「遲發性感染」，大約佔 20 %，主要是被周遭環境感染。

目前治療 GBS 最有效的治療是抗生素，通常入院待產後開始注射，一直到寶寶出生為止，這些抗生素對胎兒並不會有不良的影響。

如何避免新生兒感染？

待產時注射抗生素可以減少 GBS 感染，由於新生兒的 GBS 感染大部分

是在出生前後受到母親傳染，因此在待產時注射抗生素可以有效的減少 GBS 感染。

如果孕婦因為某些原因排定時間要剖腹產，由於寶寶感染的機會非常小，可以不用抗生素。

結論

新生兒 B 型鏈球菌感染發生率雖不高，但一旦罹病，致死率卻可高達百分之二十。因此及早確認孕婦的 GBS 篩檢是否為陽性，並且在待產時候盡早給予抗生素的治療，是成功治癒新生兒的影響因素。