



預防新生兒乙型鏈球菌感染



什麼是乙型鏈球菌？

乙型鏈球菌是一種常見寄存在人類腸道、泌尿和生殖系統的細菌。約 10-30%懷孕婦女的陰道或直腸拭子樣本中可找到此細菌。受乙型鏈球菌寄存的孕婦，一般健康情況良好，並沒有任何病徵，少數孕婦可能會有尿道感染的症狀。

另者，乙型鏈球菌並不是性病。

它如何感染新生兒？

有乙型鏈球菌寄存的孕婦，在妊娠後期，有可能將乙型鏈球菌傳給嬰兒。乙型鏈球菌是最常見引致新生兒感染的病菌，其引起早期感染的嚴重發病和死亡率約 5-10%。在香港新生兒乙型鏈球菌早期感染率為 0.1%，感染可分為早期或晚發性。

早期性的感染：一般發生在嬰兒出生後數小時內，症狀包括：

- 呼吸道出現問題，心率和血壓不穩定
- 腸道和腎臟出現問題
- 最常見的是肺部感染，血液感染和腦膜炎

晚發性的感染：一般發生在嬰兒出生後一周或幾個月內

- 常見的症狀是腦膜炎

新生兒的晚發性感染不及早期性的常見。

我如何知道是否有乙型鏈球菌？

拭子篩查是在妊娠晚期約 35-37 周進行，篩查過程十分簡單、快捷，並不構成任何痛楚，只需採低陰道及直腸拭子樣本，然後送到化驗室進行培菌和敏感測試。因為乙型鏈球菌存在人體內的時間不定，故孕婦早期的樣本結果並不能反映生產時的狀況，因此在接近分娩期間，約 35-37 周妊娠晚期進行拭子測試最為準確。

若拭子測試樣本呈陽性，怎樣才可以預防孩子受到感染？

並不是每位有乙型鏈球菌寄存母親的新生兒會受到感染，新生兒的感染率約每 100 至 200 個乙型鏈球菌寄存的孕婦中，大概只有一個嬰兒會受到感染。

拭子測試呈陽性的孕婦，我們建議在你分娩時給你靜脈注射抗生素，可大大降低新生兒受到感染的機會。

有乙型鏈球菌寄存的孕婦，在分娩前服用抗生素是不能有效地消滅細菌，因為它常寄存在人體內，並會在抗生素療程後再復現，所以最有效預防新生兒感染的方法，是在分娩時接受抗生素靜脈注射。

是否每一位懷孕女士都需要乙型鏈球菌拭子篩查？

下列新生兒會有較高的感染風險，包括：

- 前產史有新生兒受到乙型鏈球菌感染

- 孕婦在懷孕期間感染由乙型鏈球菌引致的尿道炎
- 35 周前有乙型鏈球菌寄存

以上孕婦是不需要接受拭子篩查，我們建議你在分娩時接受靜脈抗生素注射。

除上述情況，還有在什麼情況下，我仍需要接受靜脈抗生素注射預防嬰兒受乙型鏈球菌感染？

若你從未有進行過拭子篩查，而有以下情況者，我們都建議在分娩時接受靜脈抗生素，這些情況包括：

- 妊娠期少於 37 周(早產)
- 發熱 (體溫 38°C 或以上)
- 羊膜穿破(穿水)18 小時以上

預防性靜脈抗生素注射，對孕婦有沒有任何副作用？

醫生會因應孕婦提供的個人藥物過敏史而給孕婦作出處方，若接受了抗生素注射後，皮膚出現紅腫或呼吸困難的情況，立即通知醫護人員。因過敏而引致生命危險的機會很少。

若我在分娩時已接受了預防性靜脈抗生素注射，嬰兒是否絕對不會受到感染？

在分娩時接受靜脈抗生素，只有助減少早發性的乙型鏈球菌感染，而不能完全預防所有早發性及晚發性的感染，因為嬰兒亦可以從其他途徑受到乙型鏈球菌感染引致晚發性感染。

若我有乙型鏈球菌寄存在體內，嬰兒出生後是否需要接受治療？

你的嬰兒將由兒科護理，至於嬰兒是否需要接受任何抗生素治療，取決於下列因素：

- 嬰兒是否有任何感染症狀？
- 嬰兒是否足月？
- 母親在分娩期間接受了多少抗生素？

兒科醫生會因應個別新生兒的情況而決定給予何種治療。