

檢查須知

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。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嚴重早期感染的病菌，引起的嚴重發病和死亡率約5-10%。在香港的新生兒乙型鏈球菌早期感染率為0.1%，感染可分為早或晚發性。

早發性的感染：

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發性的常見。

我如何知道是否有乙型鏈球菌？

醫管局轄下的產前門診及衛生署的母嬰健康院可為合符資格的本港孕婦提供乙型鏈球菌拭子普及篩查。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。

非合符資格的內地孕婦也可選擇在醫管局轄下的產前門診(需另外收費)，私家診所或國內進行有關篩查。

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的母親的新生兒都會受到感染，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
- 孕婦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，以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，我們都建議你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，應立即通知醫護人員。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，則取決於下列因素：

- 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。

(以上單張由衛生署及醫院管理局合編)