

我有乙型鏈球菌怎麼辦？－談乙型鏈球菌於孕婦之影響

婦產科門診診間，一位 32 歲的孕媽咪來產檢，看完孕婦量測的體重、血壓和驗尿結果後，醫師便跟孕婦說：「今天剛好 36 週又四天，要順便做乙型鏈球菌的檢查喔！」

孕婦問道：「那是甚麼？很可怕嗎？」

醫師：「不會啦！那是用一根像是棉花棒的採檢棒，在陰道口以及肛門口抹一下分泌物，不像內診那樣需要用鴨嘴，不會痛的！」

孕婦：「那如果有驗到，我需要做甚麼嗎？」

醫師：「我們會在媽咪來待產的期間提早打抗生素，預防生產的時候感染到寶寶。現在暫時不需要做任何事情，也不用服用抗生素。」

孕婦：「甚麼！會影響到寶寶？那會很危險嗎？」

醫師：「以現在的醫療水準和衛生條件，已經比以前好很多了。現今寶寶因為經過產道感染到乙型鏈球菌，然後導致重症如肺炎、腦膜炎，甚至敗血症的比例已經下降很多了！」

孕婦：「那是不是跟我分泌物很多有關？之前陰道很容易癢癢很常發炎有關係嗎？我現在懷孕期間分泌物真的超多的！」

醫師：「沒有關係的。乙型鏈球菌算是常駐在身體裡的細菌，大概五分之一的孕婦都會有，而且大部分都不會有任何症狀，不像平常的念珠菌感染或是細菌感染。」

孕婦：「是喔？那我如果這一胎有，下一胎還會有嗎？」

醫師：「這就不一定了，是否有乙型鏈球菌也跟陰道的環境相關，所以每一胎的狀況都不一樣，有可能下一胎就沒有嘍！」

孕婦：「原來是這樣啊！那我就比較放心了。」

乙型鏈球菌 (Group B streptococcus, GBS) 是一種革蘭氏陽性菌，通常存在於 10 ~ 20% 孕婦的產道或肛門中，會於懷孕 35 週到 37 週之間進行檢驗。本身驗到乙型鏈球菌陽性的孕婦通常不會有症狀，主要是寶寶在經過產道的時候有可能會受到感染。目前針對乙型鏈球菌陽性的孕婦，在待產時會施打預防性抗生素來預防早發性感染，通常是以盤尼西林類抗生素為主，如果孕婦本身對盤尼西林類藥物過敏，也有其他替代的抗生素可以使用；假使剛好在待產時沒有接受到抗生素治療，大約百分之一的寶寶會受到乙型鏈球菌的感染，感染嚴重程度不一，但萬一是重度感染，死亡率約 5% 左右。

如果新生兒感染到乙型鏈球菌，有分成早發性和晚發性的感染。早發性感染通常發生在出生後 12 到 24 小時，最多不會超過七天，通常是因為通過產道感染；症狀通常比較嚴重，像是引起腦膜炎、肺炎，甚至是敗血症。晚發性感染通常發生在超過一星期，甚至幾個月後，此時通常是因為和母親或是其他有乙型鏈球菌的人接觸所引起；晚發性感染嚴重起來也是有可能會造成腦膜炎的，因此如果回到家後發現寶寶有失去活力、躁動、高燒、食慾不振的時候，千萬不能輕忽，一定要帶來醫院檢查喔！

婦產部主治醫師 康巧鈺

NTUHF