

7

ぐんようけつせい きゅうきん
B群溶血性レンサ球菌
 (B 군 연쇄상구균)



B群溶血性レンサ球菌(GBS)は、ふつうは問題にならない膣の中にある細菌(常在菌)のひとつです。

妊娠していないときは問題にはなりません、妊娠中にママの膣になかに GBS がいることがわかる(陽性)と治療が必要です。それは、赤ちゃんが膣を通過して生まれてくるので、出産のときに赤ちゃんにうつってしまうことがあるからです。GBS にうつってしまうと赤ちゃんの状態がとても悪くなってしまうことがあります。

GBS がいても妊娠中は赤ちゃんにうつりませんが、出産のときにうつる可能性があるため、陣痛がきたときや破水をしたときは、赤ちゃんを GBS から守るための準備として、ママが抗生物質の点滴をうけます。

Q:どんな検査をするの?

A: 膣のなかの細菌の検査です。時期は、妊娠33~37週ごろの出産に近い時期にあります。

Q:どんな治療をするの?

A: GBS が陽性といわれたら、出産についての説明があります。治療は、陣痛がはじまったときや破水をしたときに、入院してペニシリン系の抗生物質の点滴を数時間ごとにうけます。

Q:もし赤ちゃんが感染したらどうなるの?

A: 赤ちゃんは肺炎、髄膜炎などの重症な状態になり、亡くなってしまうことがあります。生まれた赤ちゃんにすぐに抗生物質の点滴をして治療する方法もありますが、出産のときにママが抗生物質の点滴をうけるほうが効果的といわれています。

B 군 연쇄상구균(GBS)은 보통은 문제가 되지 않는 질 안에 있는 세균(상재균)의 하나입니다.

임신하지 않았을 때엔 문제가 되지 않지만, 임신중 산모의 질 안에 GBS 가 있다는 것을 확인하면(양성), 치료가 필요합니다. 아기가 질을 통해 태어나기 때문에 출산할 때 아기에게 옮겨질 수 있기 때문입니다. GBS 가 옮겨지면 아기의 상태가 굉장히 나빠질 수 있습니다. GBS 가 있어도 임신중엔 아기에게 옮겨지지는 않지만 출산할 때에 옮겨질 가능성이 있기 때문에 진통이 오거나 파수가 될 경우에는 아기를 지키기 위한 준비로 산모에게 항생물질의 정맥 주사를 맞게 합니다.

Q: 어떤 검사를 받는가?

A: 질 안의 세균 검사입니다. 시기는 임신 33~37 주 정도의 출산에 가까워지는 시기에 합니다.

Q: 어떤 치료를 하는가?

A: GBS 가 양성일 경우로 판단되면 출산에 대해서 설명을 합니다. 치료는 진통이 시작 될 때나, 파수가 될 때에 입원하여 페니실린계 항생물질의 정맥 주사를 몇 시간마다 맞게 됩니다.

Q: 혹시 아기가 감염되면 어떻게 되나?

A: 아기는 폐렴, 수막염 등의 중증의 상태가 되어 사망하는 경우가 있습니다. 태어난 아기에게 바로 항생물질의 정맥 주사를 맞게 하는 치료 방법도 있지만, 출산할 때에 산모가 항생제 물질의 정맥 주사를 맞는 것이 가장 효과적이라 여겨집니다.