

Στρεπτόκοκκος ομάδας B

Πληροφορίες για εγκύους

Ο σκοπός του παρόντος ενημερωτικού φυλλαδίου είναι να παρέχει πληροφορίες για το στρεπτόκοκκο ομάδας B, ένα βακτήριο γνωστό και με την αγγλική συντόμηση «group B strep» ή τα αρχικά «GBS». Στο φυλλάδιο αυτό χρησιμοποιείται ο όρος «στρεπτόκοκκος B».

Το φυλλάδιο εξηγεί λεπτομερώς τι είναι ο στρεπτόκοκκος B, πως μπορεί να επηρεάσει την εγκυμοσύνη σας και τον τοκετό καθώς και τις επιλογές που έχετε.

Βασικές πληροφορίες

- Ο στρεπτόκοκκος B είναι ένα από τα πολλά βακτήρια που βρίσκονται φυσιολογικά στο σώμα μας και συνήθως δεν είναι επικίνδυνα.
- Η εξέταση για στρεπτόκοκκο B δεν αποτελεί μέρος του συνήθους διαγνωστικού ελέγχου που προσφέρεται σε όλες τις εγκύους γυναίκες στο Ηνωμένο Βασίλειο.
- Αν είστε φορέας στρεπτόκοκκου B, στην πλειονότητα των περιπτώσεων το μωρό σας θα γεννηθεί φυσιολογικά και δεν θα νοσήσει.
- Ωστόσο, σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να προκαλέσει σοβαρή λοίμωξη όπως σηψαιμία, πνευμονία ή μηνιγγίτιδα.
- Οι περισσότερες λοιμώξεις του στρεπτόκοκκου B με πρόωμη έναρξη, μπορούν να προληφθούν.
- Αν ο στρεπτόκοκκος B ανιχνευθεί στα ούρα σας, στον κόλπο σας ή στο έντερό σας κατά την διάρκεια της κύησής σας ή αν στο παρελθόν είχατε μωρό που εκδήλωσε λοίμωξη από στρεπτόκοκκο B, θα πρέπει να σας προσφερθεί η επιλογή να λάβετε αντιβίωση κατά την διάρκεια του τοκετού για να ελαττώσετε τον μικρό κίνδυνο εκδήλωσης λοίμωξης στο μωρό σας.
- Αν ήσασταν φορέας του βακτηρίου του στρεπτόκοκκου B σε μία προηγούμενη εγκυμοσύνη σας, θα σας προσφερθεί η δυνατότητα να κάνετε την εξέταση για το βακτήριο και σε αυτή την εγκυμοσύνη σας ή/και να λάβετε αντιβίωση κατά τον τοκετό.
- Ο κίνδυνος να νοσήσει το μωρό σας με λοίμωξη από τον στρεπτόκοκκο B αυξάνεται στις περιπτώσεις πρόωρης γέννησης, πυρετού κατά την διάρκεια του τοκετού ή ρήξης των υμένων (σπάσιμο των νερών) πριν την έναρξη της διαδικασίας του τοκετού.
- Αν το νεογέννητο μωρό σας παρουσιάσει συμπτώματα λοίμωξης από στρεπτόκοκκο B, θα πρέπει να λάβει άμεσα αντιβιοτική θεραπεία.

Ο τοκετός είναι δική σας επιλογή

Αν έχετε οποιαδήποτε ερωτήματα ή ανησυχίες, παρακαλούμε μιλήστε με τον/την γιατρό ή την μαία/τον μαιευτή σας. Είμαστε εδώ για να σας παρέχουμε υποστήριξη, γνώση και πληροφορίες που θα σας βοηθήσουν να πάρετε τις καλύτερες αποφάσεις και να κάνετε τις καλύτερες επιλογές για εσάς, το μωρό σας και την οικογένειά σας.

Για να βοηθηθείτε στη λήψη των αποφάσεών σας, μπορείτε να αρχίσετε θέτοντάς μας τρία ερωτήματα:

- Ποιες είναι οι επιλογές μου;
- Ποια είναι τα υπέρ και τα κατά της κάθε επιλογής για εμένα;
- Πως μπορώ να λάβω υποστήριξη ώστε να αποφασίσω το σωστότερο για εμένα;

Αν έχετε άλλες απορίες, παρακαλούμε μη διστάσετε να μας ρωτήσετε. Μπορεί να σας φανεί χρήσιμο να σημειώνετε όλες τις απορίες σας και να τις έχετε μαζί σας στα ραντεβού σας.

Εισαγωγή

Ο στρεπτόκοκκος Β είναι ένας τύπος βακτηρίου που φιλοξενείται στο έντερο και σπάνια προκαλεί προβλήματα σε υγιείς ενήλικες εκτός εγκυμοσύνης.

Έως και 4 στις 10 γυναίκες μπορεί να φέρουν το βακτήριο του στρεπτόκοκκου Β χωρίς να παρουσιάσουν οποιαδήποτε συμπτώματα.

Βάσει των υφιστάμενων δεδομένων, η εξέταση για ανίχνευση του στρεπτόκοκκου Β δεν αποτελεί μέρος του συνήθους προγεννητικού ελέγχου.

Εάν φέρετε το βακτήριο του στρεπτόκοκκου Β και είστε έγκυος, στην πλειονότητα των περιπτώσεων το μωρό σας θα γεννηθεί με ασφάλεια και δεν θα εκδηλώσει λοίμωξη. Ωστόσο, σε κάποιες σπάνιες περιπτώσεις το βακτήριο του στρεπτόκοκκου Β μπορεί να προκαλέσει μία σοβαρή λοίμωξη στα νεογνά, η οποία είναι γνωστή ως πρώιμη νεογνική λοίμωξη από στρεπτόκοκκο ομάδας Β ή «EOGBS» από τον αγγλικό όρο «early onset GBS». Το βακτήριο αποτελεί αναγνωρισμένη αιτία πρόκλησης σοβαρών νεογνικών λοιμώξεων, όπως μόλυνση του κυκλοφορικού συστήματος (σηψαιμία), πνευμονία ή μηνιγγίτιδα, σε ποσοστό 1-2% των γεννήσεων (1 στις 500 περιπτώσεις) στο Ηνωμένο Βασίλειο και την Ιρλανδία. Αν συμβεί αυτό, η λοίμωξη εμφανίζεται συνήθως στις πρώτες 7 ημέρες από την γέννηση, αλλά ορισμένες φορές μπορεί να εκδηλωθεί και αργότερα.

Καθώς ο στρεπτόκοκκος Β είναι ένα βακτήριο που βρίσκεται φυσιολογικά στην χλωρίδα του κόλπου, μία γυναίκα μπορεί να περάσει από φάσεις κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης της κατά τις οποίες μπορεί να είναι φορέας ή όχι του βακτηρίου.

Τι συμβαίνει στην περίπτωση που είχα στρεπτόκοκκο Β σε μια προηγούμενη εγκυμοσύνη μου;

Αν είχατε στρεπτόκοκκο Β σε προηγούμενη εγκυμοσύνη σας, υπάρχει 50% πιθανότητα να το έχετε και σε αυτή την εγκυμοσύνη σας. Μπορείτε να αποφασίσετε να κάνετε μια εξέταση για να εξακριβωθεί αν φέρετε το βακτήριο και σε αυτή την εγκυμοσύνη σας ή/και να επιλέξετε να λάβετε αντιβιοτική αγωγή κατά την διάρκεια του τοκετού.

Πως ανιχνεύεται ο στρεπτόκοκκος Β;

Υπάρχουν πολλοί τρόποι ανίχνευσης του βακτηρίου:

- Μπορεί να γνωρίζετε ήδη ότι φέρετε το βακτήριο του στρεπτόκοκκου Β επειδή είχε εντοπιστεί σε μια προηγούμενη εγκυμοσύνη σας ή σε περίπτωση που στο παρελθόν είχατε μωρό το οποίο παρουσίασε πρώιμη νεογνική λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β. Υπάρχει 1 στις 2 πιθανότητες (50%) να φέρετε το βακτήριο του στρεπτόκοκκου Β αν είχατε βρεθεί θετική σε αυτό στο παρελθόν. Ωστόσο μπορείτε να επαναλάβετε την εξέταση και σε αυτή την εγκυμοσύνη σας, καθώς υπάρχει 50% πιθανότητα να μην βρεθείτε θετική για στρεπτόκοκκο Β.
- Μπορεί να έχετε κάνει καλλιέργεια ούρων ή κολπικών υγρών κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης σας η οποία ανέδειξε ότι είστε φορέας του στρεπτόκοκκου Β.

Ποια είναι η σημασία του στρεπτόκοκκου B για την εγκυμοσύνη και τον τοκετό μου;

Θα σας προσφερθεί η επιλογή να λάβετε αντιβίωση κατά την διάρκεια του τοκετού, σε περίπτωση που:

- ο στρεπτόκοκκος B είχε ανιχνευθεί σε μία προηγούμενη εγκυμοσύνη σας·
- είχατε στο παρελθόν μωρό το οποίο είχε νοσήσει με πρώιμη ή όψιμη νεογνική λοίμωξη από στρεπτόκοκκο ομάδας B·
- η μαία ή ο μαιευτής σας ή ο/η γιατρός σας σας ενημερώσει ότι έχετε λοίμωξη του ουροποιητικού από στρεπτόκοκκο B ή ότι το αποτέλεσμα καλλιέργειας κολπικού/ορθικού επιχρίσματος είναι θετικό για στρεπτόκοκκο B·
- είστε φορέας του βακτηρίου και γίνει ρήξη των εμβρυϊκών υμένων (σπάσιμο νερών) σε τελειόμηνη κύηση (37^η+0 εβδομάδα κύησης)·
- ο τοκετός σας αρχίσει πριν από την 37^η εβδομάδα κύησης, ανεξάρτητα από το εάν είστε ή όχι φορέας του βακτηρίου του στρεπτόκοκκου B.

Η αντιβιοτική αγωγή προσφέρεται σε όλες τις γυναίκες που εξετάστηκαν για στρεπτόκοκκο B και βρέθηκαν να είναι φορείς του βακτηρίου. Ο λόγος είναι ότι, ενώ ο αριθμός των νεογνών που θα επηρεαστούν σοβαρά είναι πάρα πολύ μικρός, δεν υπάρχει τρόπος να γνωρίζουμε ποια είναι τα νεογνά που θα επηρεαστούν. Ως εκ τούτου οφείλουμε να προσφέρουμε την επιλογή αντιβιοτικής αγωγής στον τοκετό σε όλες τις γυναίκες που είναι φορείς του βακτηρίου.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι δεν εκδηλώνουν όλα τα μωρά λοίμωξη· επομένως, η χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής είναι ένα προληπτικό μέτρο.

Να σημειωθεί ότι:

- Αν βεβαιωθεί η παρουσία του στρεπτόκοκκου B σε καλλιέργεια κολπικού υγρού, δεν χρειάζεται να λάβετε θεραπεία την χρονική στιγμή που ανιχνεύθηκε το βακτήριο, αλλά θα σας προσφερθεί η επιλογή να λάβετε αντιβιοτική αγωγή στον τοκετό.
- Ωστόσο, αν κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης σας παρουσιάσετε λοίμωξη του ουροποιητικού από στρεπτόκοκκο B, αυτή θα αντιμετωπιστεί με αντιβιοτική θεραπεία ενώ θα σας προσφερθεί επίσης η επιλογή να λάβετε αντιβίωση κατά τον τοκετό.

Η χορήγηση αντιβίωσης κατά τον τοκετό σημαίνει συνήθως ότι η γέννηση γίνεται στο νοσοκομείο και η αντιβίωση χορηγείται είτε στο θάλαμο τοκετών είτε με τη χρήση στατώ ορού που τοποθετείται στην μονάδα γεννήσεων. Αυτό οφείλεται στην ανάγκη να χρησιμοποιηθεί ο κατάλληλος εξοπλισμός για χορήγηση με ορό. Μιλήστε με τη μαία/τον μαιευτή σας ή με τον/την γιατρό σας εάν προγραμματίζατε να γεννήσετε στο σπίτι ή σε αυτόνομη μονάδα γεννήσεων, όπως το Edgware Birth Centre.

Υπάρχουν κίνδυνοι από την χορήγηση αντιβίωσης κατά τον τοκετό;

Σε ορισμένες γυναίκες μπορεί να εκδηλωθούν προσωρινές ανεπιθύμητες ενέργειες όπως ναυτία ή διάρροια. Ορισμένες γυναίκες μπορεί να είναι αλλεργικές σε συγκεκριμένα αντιβιοτικά φάρμακα και, σε σπάνιες περιπτώσεις, η αλλεργική αντίδραση μπορεί να είναι σοβαρή και απειλητική για την ζωή (αναφυλαξία). Για αυτό το λόγο δεν προσφέρουμε την δυνατότητα ενδοφλέβιας χορήγησης αντιβιοτικών στο σπίτι ή σε ένα αυτόνομο κέντρο γεννήσεων. Ενημερώστε τον/την γιατρό σας σε περίπτωση που γνωρίζετε ότι είστε αλλεργική στην πενικιλίνη ή σε οποιαδήποτε άλλα φάρμακα.

Η μαία/ο μαιευτής σας ή ο/η γιατρός σας θα συζητήσει μαζί σας τα πλεονεκτήματα και τους τυχόν κινδύνους της χορήγησης αντιβίωσης στον τοκετό για την πρόληψη εκδήλωσης πρώιμης νεογνικής λοίμωξης από στρεπτόκοκκο Β στο μωρό σας.

Όλα τα νεογνά παρακολουθούνται μετά την γέννησή τους. Αν παρουσιάζουν αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης πρώιμης νεογνικής λοίμωξης από στρεπτόκοκκο Β, τα ζωτικά τους σημεία (θερμοκρασία, καρδιακοί παλμοί και αναπνευστική συχνότητα) θα ελέγχονται ανά μία ώρα για τις πρώτες δύο ώρες και κάθε δύο ώρες για τις επόμενες ώρες έως την συμπλήρωση των πρώτων 12 ωρών μετά τη γέννηση τους.

Αυτή η παρακολούθηση μπορεί να γίνει στο νοσοκομείο ή σε ένα κέντρο γεννήσεων εντός του νοσοκομείου. Αυτή η παρακολούθηση δεν μπορεί να διεξαχθεί στο σπίτι για τις πρώτες 12 ώρες. Επίσης θα σας δοθούν οδηγίες για τα πιο σημαντικά συμπτώματα που θα πρέπει να προσέχετε, ενώ σχετικές πληροφορίες περιλαμβάνονται και παρακάτω (βλ. ενότητα: «Ποιες είναι οι ενδείξεις εκδήλωσης λοίμωξης από στρεπτόκοκκο Β στο μωρό μου;»).

Μπορεί ο στρεπτόκοκκος Β να επηρεάσει τον τοκετό και την γέννηση;

Ορισμένες γυναίκες μπορεί να είναι αλλεργικές σε συγκεκριμένα αντιβιοτικά φάρμακα και, σε σπάνιες περιπτώσεις, η αλλεργική αντίδραση μπορεί να είναι σοβαρή και απειλητική για την ζωή (αναφυλαξία). Για αυτό το λόγο δεν προσφέρουμε την δυνατότητα ενδοφλέβιας χορήγησης αντιβιοτικών στο σπίτι ή σε ένα αυτόνομο κέντρο γεννήσεων.

Επειδή η χορήγηση των αντιβιοτικών γίνεται ενδοφλεβίως (μέσω ορού που τοποθετείται απευθείας στην φλέβα σας), αν συμφωνήσετε να λάβετε αντιβίωση κατά τον τοκετό σας, θα πρέπει να βρίσκεστε σε μία νοσοκομειακή δομή, σε ένα από τα κέντρα γεννήσεων εντός του νοσοκομείου ή στην μονάδα τοκετών. Αν έχετε στρεπτόκοκκο Β και αποφασίσετε να λάβετε αντιβίωση, θα συνεχίσετε να μπορείτε να γεννήσετε στην πισίνα τοκετών.

Αν ανησυχείτε για τα αποτελέσματα της εξέτασής σας για στρεπτόκοκκο Β και για το πως μπορεί να επηρεάσει το που θα γεννήσετε το μωρό σας, παρακαλούμε μην διστάσετε να μιλήσετε με την μαία/τον μαιευτή σας ή με τον/την γιατρό σας.

Με ποιους άλλους τρόπους μπορεί να επηρεάσει ο στρεπτόκοκκος Β την εγκυμοσύνη μου και την γέννηση;

- Ακόμη και αν είστε φορέας του βακτηρίου του στρεπτόκοκκου Β, θα συνεχίσετε να μπορείτε να υποβληθείτε σε δακτυλική αποκόλληση υμένων (membrane sweep) ή οποιοδήποτε άλλο είδος πρόκλησης τοκετού, εφόσον το επιθυμείτε.
- Αν έχει διαγνωσθεί ότι είστε φορέας στρεπτόκοκκου Β και γεννήσετε είτε με φυσιολογικό τοκετό είτε με πρόκληση τοκετού, θα σας προσφερθεί η επιλογή ενδοφλέβιας (μέσω ορού) χορήγησης αντιβίωσης κατά την διάρκεια του τοκετού.
- Αν γεννήσετε πρόωρα θα σας συσταθεί να λάβετε αντιβίωση κατά την διάρκεια του τοκετού επειδή το μωρό σας διατρέχει μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξει λοίμωξη. Ο λόγος για αυτό είναι ότι η λοίμωξη είναι μία από τις συχνότερες αιτίες πρόωρου τοκετού και ο στρεπτόκοκκος Β είναι ένα από τα πιο συχνά βακτήρια που συνδέονται με την λοίμωξη.
- Αν τα νερά σας σπάσουν πριν την 37^η εβδομάδα κύησης δεν θα χρειαστεί να κάνετε εξέταση για στρεπτόκοκκο Β. Ωστόσο θα σας δοθεί η επιλογή να λάβετε αντιβίωση όταν αρχίσει η διαδικασία του τοκετού (είτε φυσιολογικά είτε με πρόκληση τοκετού).
- Μετά την 37^η εβδομάδα κύησης, ένα έχουν περάσει περισσότερες από 18 ώρες από την ώρα που έσπασαν τα νερά σας, θα σας προσφερθεί αντιβιοτική αγωγή, καθώς αυτό αποτελεί παράγοντα κινδύνου για στρεπτόκοκκο Β.

- Εάν πρόκειται να υποβληθείτε σε προγραμματισμένη καισαρική τομή είτε σε τελειόμηνη κύηση είτε πρόωρα, σε περίπτωση που η διαδικασία τοκετού δεν έχει αρχίσει και δεν έχουν σπάσει τα νερά σας, δεν απαιτείται η χορήγηση αντιβίωσης για στρεπτόκοκκο Β.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι αν αποφασίσετε να λάβετε αντιβιοτική αγωγή κατά τον τοκετό, η χορήγησή της συνιστάται τουλάχιστον 4 ώρες πριν την γέννηση και συνεχίζεται καθ' όλη τη διάρκεια του τοκετού.

Τι θα συμβεί μετά την γέννηση του παιδιού μου, αν έχω λάβει αντιβιοτική αγωγή για στρεπτόκοκκο Β κατά την διάρκεια του τοκετού;

Αν λάβετε αντιβίωση για τουλάχιστον τέσσερις ώρες πριν από την γέννηση του παιδιού σας, δεν θα χρειαστεί να τεθεί το μωρό σας υπό ειδική παρακολούθηση. Αν η αντιβιοτική αγωγή χορηγήθηκε για λιγότερες από 4 ώρες πριν την γέννηση, ο παιδίατρος μπορεί να θελήσει να παρακολουθήσει το μωρό σας για 12 ώρες μετά την γέννηση.

Ποιες είναι οι ενδείξεις εκδήλωσης λοίμωξης από στρεπτόκοκκο Β στο μωρό μου;

Τα περισσότερα μωρά που αναπτύσσουν λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β νοσούν κατά την πρώτη εβδομάδα της ζωής τους (η νόσος αποκαλείται επίσης «πρώιμη νεογνική λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β»), και συνήθως μέσα σε 12 με 24 ώρες μετά την γέννηση. Αν και σπανιότερα, η λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β μπορεί να εμφανισθεί όψιμα στο νεογνό, έως και την ηλικία των 3 μηνών. Η χορήγηση αντιβίωσης κατά την διάρκεια του τοκετού δεν προλαμβάνει την περίπτωση της όψιμης λοίμωξης από στρεπτόκοκκο Β.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη όψιμη λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β, ανατρέξτε στην ιστοσελίδα: www.gbss.org.uk/infection

Τα μωρά με πρώιμη νεογνική λοίμωξη από στρεπτόκοκκο Β μπορεί να παρουσιάσουν τα ακόλουθα συμπτώματα:

- ρουθούνισμα, θορυβώδης αναπνοή, δυσκολία στην αναπνοή, αντιληπτή οπτικά με το ανεβοκατέβασμα του στήθους ή της κοιλιάς του μωρού, ή καθόλου αναπνοή·
- υπνηλία ή/και δεν φαίνεται να αντιδρά σε ερεθίσματα·
- συνεχές κλάμα·
- ασυνήθιστη νωθρότητα·
- ανεπαρκής σίτιση ή αδυναμία συγκράτησης του γάλατος·
- χαμηλά επίπεδα σακχάρου στο αίμα(*)·
- υψηλή ή χαμηλή θερμοκρασία ή/και πολύ ζεστή ή κρύα αίσθηση του δέρματός τους·
- αλλαγές στο χρώμα της επιδερμίδας (ή και εμφάνιση κηλίδων στο δέρμα)·
- ασυνήθιστα γρήγορος ή αργός καρδιακός ρυθμός ή ρυθμός αναπνοής·
- χαμηλή αρτηριακή πίεση(*)·

(*) εξακριβώνονται με εξέταση στο νοσοκομείο.

Εάν παρατηρήσετε κάποια από αυτές τις ενδείξεις ή ανησυχείτε για το μωρό σας, θα πρέπει να επικοινωνήσετε επείγοντως με τον/την γιατρό σας και να αναφέρετε επίσης την πληροφορία για το στρεπτόκοκκο Β. Εάν το μωρό σας έχει λοίμωξη από στρεπτόκοκκο ομάδας Β, η έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία είναι σημαντική, καθώς οποιαδήποτε καθυστέρηση μπορεί να είναι πολύ σοβαρή ή ακόμη και θανατηφόρα.

Μπορώ να θηλάσω αν έχω στρεπτόκοκκο Β;

Ναι. Δεν έχει αποδειχθεί ότι ο στρεπτόκοκκος Β έχει οποιαδήποτε επίπτωση στο μητρικό γάλα και ο θηλασμός έχει πολλά πλεονεκτήματα για εσάς και το μωρό σας.

Για πληροφορίες και υποστήριξη σχετικά με το θηλασμό ανατρέξτε στην ιστοσελίδα: www.royalfree.nhs.uk/services/services-a-z/maternity-services/feeding-your-baby

Που μπορώ να απευθυνθώ αν έχω και άλλες απορίες;

Αν έχετε περαιτέρω ερωτήσεις σχετικά με το στρεπτόκοκκο ομάδας Β στην εγκυμοσύνη, παρακαλούμε μιλήστε με την μαία/ τον μαιευτή σας ή με τον/την γιατρό σας.

Περισσότερες πληροφορίες

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες μητρότητας του νοσοκομείου Royal Free London, ανατρέξτε στην ιστοσελίδα μας: www.royalfree.nhs.uk/maternity

Η γνώμη σας για αυτό το φυλλάδιο

Αν έχετε οποιαδήποτε σχόλια για το παρόν φυλλάδιο ή αν θέλετε να λάβετε κατάλογο της σχετικής βιβλιογραφίας, παρακαλούμε επικοινωνήστε μέσω ηλεκτρ. ταχυδρομείου στη διεύθυνση: rf.communications@nhs.net

Η γνώμη σας για την περίθαλψη που λαμβάνετε

Αν έχετε οποιοσδήποτε παρατηρήσεις σχετικά με την περίθαλψή σας ή/και την εμπειρία σας από τις υπηρεσίες του Royal Free London, επικοινωνήστε μέσω ηλεκτρ. ταχυδρομείου με τον οργανισμό Maternity Voices Partnership (MVP) [Σύμπραξη Φωνών Μητρότητας]: royalfreematernityvoices@gmail.com

Ευχαριστίες

Το κείμενο του παρόντος προσαρμόστηκε από το φυλλάδιο πληροφοριών για ασθενείς του Βασιλικού Κολλεγίου Μαιευτήρων και Γυναικολόγων με τίτλο «Στρεπτόκοκκος Ομάδας Β (GBS) στην εγκυμοσύνη και νεογνά», Λονδίνο: RCOG, Δεκέμβριος 2017, με την άδεια του Βασιλικού Κολλεγίου Μαιευτήρων και Γυναικολόγων.

Εναλλακτικές μορφές έκδοσης

Το παρόν φυλλάδιο είναι διαθέσιμο σε έκδοση με μεγάλους γραφικούς χαρακτήρες καθώς και σε πολλές άλλες γλώσσες. Αν χρειάζεστε αυτό το φυλλάδιο σε άλλη μορφή, π.χ. σε Μπράιγ, σε άλλη γλώσσα εκτός της αγγλικής ή ηχογραφημένο, παρακαλούμε απευθυνθείτε σε ένα μέλος του προσωπικού.

© Royal Free London NHS Foundation Trust

Υπηρεσία: Μητρότητας

Αριθμός έκδοσης: 1

Ημερομηνία έγκρισης: Μάρτιος 2021

Ημερομηνία επανελέγχου: Μάρτιος 2023

www.royalfree.nhs.uk

Royal Free London (Mar 2021) *Group B Streptococcus in pregnancy* Version 1. London: RFL