

Wat zijn groep B streptococci?

Streptococci zijn bacteriën. Ze zijn alleen zichtbaar onder de microscoop. Er bestaan verschillende soorten streptococci. De groep B streptococci is er één van. Deze streptococci zijn beter bekend onder de naam 'GBS'.

Komt GBS vaak voor bij zwangeren?

Eén op de vijf zwangere vrouwen (20 %) draagt deze bacteriën bij zich. Zij worden 'dragers' genoemd. De groep B streptococci is een bacterie die zich dikwijls samen met andere bacteriën in de darm bevindt. Vaak zijn ze ook in de baarmoedermond of in de vagina terug te vinden zonder dat de zwangere vrouw klachten heeft. Soms kunnen groep B streptococci een blaasontsteking veroorzaken of de oorzaak zijn van vroeggeboorte.

Hoe gebeurt GBS-screening tijdens de zwangerschap?

Een infectie bij de baby ten gevolge van GBS is eerder uitzonderlijk, maar kan wel ernstig zijn. Daarom wordt elke zwangere vrouw tijdens de zwangerschap gescreend op GBS.

Deze screening (opsporing) gebeurt zo laat mogelijk voor de uitgerekende bevallingsdatum. In de praktijk dus meestal rond 36 weken

zwangerschap. De screening gebeurt door de afname van vaginaal vocht met een wattenstaafje. Dit is volledig pijnloos. Vervolgens wordt dit wattenstaafje gekweekt in het laboratorium.

Je kan het resultaat opvragen wanneer je op controle komt voor de monitoring bij de vroedvrouw, op een laatste consultatie of als je opgenomen wordt in arbeid.

Wat gebeurt er als je GBS 'positief' bent?

Tijdens de zwangerschap doen we niets. Wanneer je wordt opgenomen om te bevallen, starten we met de toediening van antibiotica. Dat gebeurt via een infuus om de vier uur, tot wanneer je bevalt. Als je allergisch bent voor penicilline, krijg je een ander antibioticum toegediend.

Als de wissel nog niet werd afgenomen tijdens de zwangerschap of als het resultaat van de wissel nog niet gekend is, kan je gynaecoloog beslissen om al dan niet al met antibiotica te starten. Dat zal afhangen van de omstandigheden.

De gevolgen van GBS voor pasgeboren baby's

Ongeveer de helft van de zwangere vrouwen die drager zijn van deze streptococci, geven ze tijdens de bevalling ook effectief door aan hun baby. Dus ongeveer 10 % van alle pasgeborenen

raken met GBS besmet tijdens de bevalling. De bacteriën zijn dan alleen op de huid of op de slijmvliezen van de baby aanwezig. Van alle pasgeborenen worden tussen één en vier baby's op de duizend ziek door een infectie met GBS. Kinderen van moeders die GBS-draagster zijn, worden in één op de honderd gevallen ziek. Deze ziekte kan echter goed behandeld worden met een antibioticum.

Hoe kan een baby besmet raken of ziek worden?

Als een zwangere vrouw drager is van GBS, kan de baby al in de baarmoeder besmet worden. Dat kan ook tijdens de bevalling of na de geboorte gebeuren.

1. Als een baby *in de baarmoeder* besmet raakt, dan gebeurt dat meestal na het breken van de vliezen. Naarmate de vliezen langer gebroken zijn, stijgt de kans op infectie.
2. Als GBS in de vagina aanwezig zijn, wordt ongeveer de helft van de baby's *tijdens de bevalling*, door de passage langs het geboortekanaal, besmet. In 1 % van de gevallen wordt de baby ook effectief ziek. Dat gebeurt meestal vrij snel na de geboorte (zie 'GBS-ziekte bij het kind').

3. In heel zeldzame gevallen wordt een baby *pas na de eerste levensweek* ziek.

GBS-ziekte bij het kind

De meeste baby's die geïnfecteerd zijn met GBS worden meteen, op de dag van de geboorte of heel kort erna, ziek. Vaak ademt de baby dan zacht kreunend of snel en oppervlakkig. Soms is de kleur van de huid grauw, blauw of bleek in plaats van mooi roze. De baby kan wat slap of suf zijn. Symptomen als koorts of ondertemperatuur, slecht of niet willen drinken en in zeldzame gevallen stuiptrekkingen, kunnen tekenen zijn van een GBS-infectie. Pasgeborenen die besmet zijn met GBS kunnen een bloedinfectie (sepsis), een longinfectie of een hersenvliesontsteking ontwikkelen. Deze infecties kunnen levensbedreigend zijn. Een snelle behandeling met antibiotica via infuus is dan noodzakelijk.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je gynaecoloog of met een vroedvrouw van de materniteit.

Nuttige telefoonnummers:

Materniteit / postnatale zorg: 09 387 72 50

Secretariaat gynaecologie: 09 387 70 38



GBS - Groep B streptococci en zwangerschap



6052 3287 – april 2021

