

# بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» (GBS) اثناء الحمل

## ما الذي احتاج لمعرفته ؟

### ما هي بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»؟

إن بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» هي بكتيريا شائعة توجد في جميع أجسام البشر. تعيش في الأمعاء ويمكن أن تنمو أحياناً داخل المستقيم (المؤخرة) وقناة الولادة (المهبل) والمسالك البولية (حيث يخرج البول).

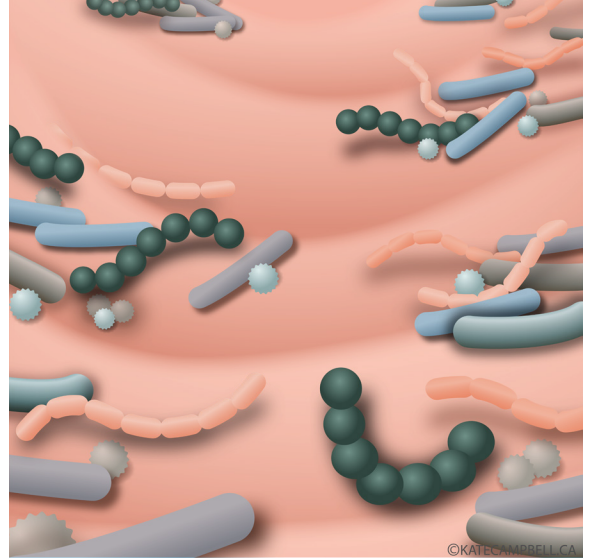
خمس إلى 40% من الحوامل يصبن ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» في المستقيم أو قناة الولادة أو المسالك البولية خلال أي فترة من فترات الحمل. يمكن للبكتيريا أن تأتي وتذهب في هذه المناطق. نحن نستخدم مصطلح (إيجابية المكورات العقدية مجموعة «ب») لوصف وجود بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» في المستقيم أو قناة الولادة أو المسالك البولية أثناء الحمل. وجود بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» ليس له علاقة بالنظافة (مدى نظافتك) أو الأمراض المنقولة جنسياً.

في حين أن معظم البالغين الأصحاء لا يمرضون بسبب إصابتهم ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، إلا أنه يمكن أن تؤدي هذه الإصابة إلى مرض شديد عند بعض الأطفال.

خلال فترة الحمل، سوف تتحدث قابلتك معك حول بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» (GBS).

يدرج هذا الكراس الأبحاث المتعلقة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، ويقودك إلى التفكير في القرارات<sup>1</sup> التي ستطلب منك قابلتك اتخاذها بشأن بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، كما سيساعدك على فهم كيفية تأثيرها عليك وعلى طفلك.

يعتبر هذا المستند مكملاً للنقاشات التي ستجريها مع قابلتك حول بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، ولكنه ليس بديلاً عنها..



1. يمكن أن تؤدي بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» إلى مرض شديد عند بعض الأطفال.
2. يوجد فحص لمعرفة ما إذا كنت مصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» أثناء الحمل.
3. كما يوجد دواء يتم إعطاؤه أثناء المخاض يقلل من احتمالية إصابة طفلك بالمرض بسبب المكورات العقدية مجموعة «ب».

لماذا نتحدث عن  
بكتيريا المكورات  
العقدية مجموعة  
«ب» أثناء الحمل؟

<sup>1</sup> إن حرية الاختيار والقدرة على ممارسة جميع الخيارات ليست متاحة لجميع المجموعات بشكل متساوٍ. بالنسبة للعديد من العمليات، يمكن أن يؤثر الاضطهاد المرتبط بالعرق، والإثنية، والجنس، والتوجه الجنسي، والعمر، والإعاقة، وتقاطع هذه العوامل مع غيرها في عملية اتخاذ القرار.

يمكن العثور على مراجع المعلومات الواردة في هذه الوثيقة في دليل الممارسة السريرية المرفق؛ وهو دليل الممارسة السريرية لجمعية قابلات أونتاريو رقم 19: إدارة بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» أثناء مراحل ما قبل الولادة وأثناء الولادة وما بعدها.

## كيف تتسبب بكتيريا المكورات العقديّة مجموعة «ب» بمرض الأطفال؟

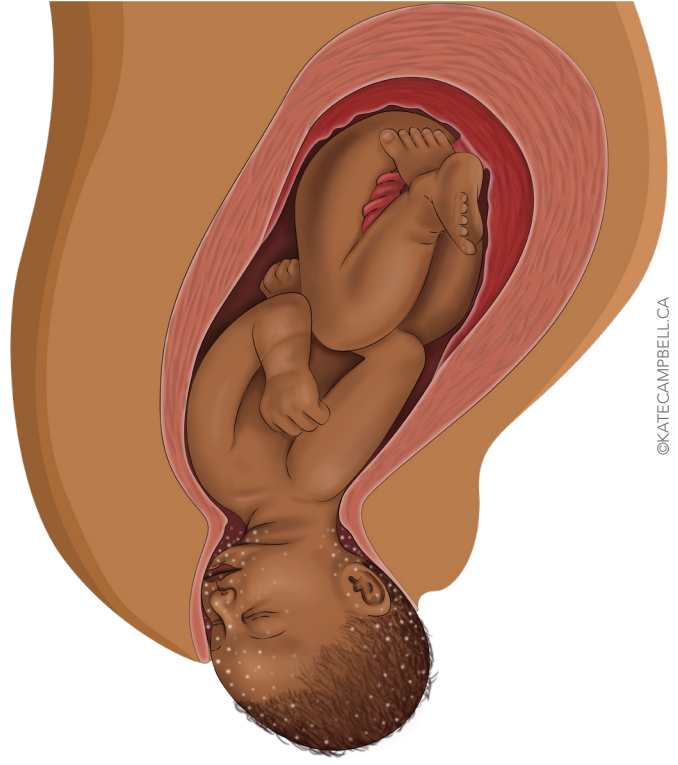
يمكن للأطفال الذين يولدون لأم مصابة ببكتيريا المكورات العنقديّة مجموعة «ب» أن يلتقطوا البكتيريا:

- أثناء تحركهم عبر قناة الولادة أثناء ولادتهم؛ و/ أو
- إذا ما إنتقلت بكتيريا المكورات العنقديّة مجموعة «ب» إلى الرحم بعد نزول ماء الولادة.

بالنسبة لمعظم الأطفال الذين يلتقطون بكتيريا المكورات العنقديّة مجموعة «ب»، ستعيش البكتيريا على جلودهم ولن تتسبب في مرضهم. ولكن يمكن أن يصاب عدد صغير جدًا من الأطفال بعدوى تسمى مرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر.

عند الأطفال الذين يصابون بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر يمكن للبكتيريا أن تدخل إلى:

- الدم (تجرثم الدم)
- الرئتين (الالتهاب الرئوي)
- الدماغ أو العمود الفقري (التهاب السحايا)



©KATECAMPBELL.CA

## ما هو حجم إصابة الأطفال بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر؟

في أونتاريو، حيث لدينا خيارات فحص وعلاج بكتيريا المكورات العنقديّة مجموعة «ب»، يصاب حوالي 2.3 من كل 10 000 طفل بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر. ومن بين الـ 2.3 من أصل 10 000 طفل الذين يصابون بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر، يمكن أن يصاب خمسة من كل 100 منهم إصابة شديدة تؤدي إلى الموت.

لوضع هذه الأرقام في المنظور الصحيح فإن الإحتمالات كالتالي:

| شائع جدا   | نادر جدا  |
|--|---|
| الإصابة ببكتيريا المكورات العنقديّة مجموعة «ب» أثناء الحمل هي 1.5 إلى 4 من كل 10 | موت الطفل نتيجة الإصابة بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر هي 1.15 من بين كل 100 000 |
| إصابة الطفل بمرض المكورات العنقديّة مجموعة «ب» المبكر هي 2.3 من كل 10 000        |   |
| 1 من 1   | 1 من 1 مليون  |

## ما الذي يمكن أن يزيد من احتمالات إصابة طفلي بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر؟

تزيد احتمالات إصابة طفلك بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر إذا:

| عوامل الخطر  | كيف يؤدي هذا إلى زيادة احتمالات الإصابة بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر؟   |
|--|--|
| إن كنت انت إيجابية المكورات العقدية مجموعة «ب»   | يمكن أن يصاب طفلك بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر فقط إذا وجدت البكتيريا لديك في قناة الولادة أثناء المخاض.  |
| قد ولد لك طفل سابق مصاب بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر  | إذا ولد لك طفل سابق مصاب بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر، فعلى الأرجح أن تنجبي طفلاً آخر مصاب بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر. لهذا السبب، سيتم اعتبارك إيجابية المكورات العقدية المجموعة «ب»، ولن تحتاجين إلى إجراء فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» أثناء هذا الحمل.  |
| وجود بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» في بولك أثناء الحمل <sup>2</sup> (وتسمى أيضاً البيلة الجرثومية للمكورات العقدية مجموعة «ب») | إذا كان لديك بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» في البول أثناء هذا الحمل، فمن المحتمل أن يكون لديك مستويات عالية منها في أمعائك، وهذا يزيد من احتمال أن يكون طفلك مصاباً بمرض المكورات العقدية من المجموعة «ب» المبكر. لهذا السبب، سيتم اعتبارك إيجابية المكورات العقدية من المجموعة «ب»، ولن تحتاجين إلى إجراء فحص المكورات العقدية من المجموعة «ب» في قناة الولادة خلال فترة هذا الحمل. |
| نزول ماء الولادة قبل ولادة طفلك بأكثر من 18 ساعة   | يحمي كيس الماء الطفل من البكتيريا. كلما طال الوقت بين نزول ماء الولادة وولادة الطفل، كلما زادت فرص وصول بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» إلى الطفل في الرحم. وعندما يتعرض الطفل لبكتيريا المكورات العقدية من المجموعة «ب» لفترة أطول، تزداد فرصة إصابة الطفل بالمرض.  |
| تصابين بالحمى أثناء المخاض   | قد تكون الحمى مؤشر بأن لديك عدوى ناجمة عن بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، مما يزيد من احتمالية إصابة طفلك ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» أيضاً.   |
| ولادة طفلك قبل اتمام 37 أسبوعاً من الحمل (ويسمى أيضاً الطفل الخديج)  | إن أجهزة المناعة عند الأطفال الخديج أضعف من الأطفال الذين يولدون بعد 37 أسبوعاً، مما يعني أنهم قد يصابون بالمرض بسهولة أكبر.   |

## كيف لي أن أعرف إن كنت مصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»؟

بين الأسبوع 35 و 37 من الحمل، ستعرض عليك قابلتك إجراء فحص لمعرفة ما إذا كنت مصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب». يمكن للبكتيريا أن تأتي وتذهب في قناة الولادة، وهذا هو سبب إجراء هذا الفحص قرب نهاية الحمل. بهذه الطريقة، سيظهر الفحص على الأرجح ما إذا سيكون لديك بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» في قناة الولادة أثناء الولادة. ينطوي الفحص على إدخال مسحة قطنية، مثل عود قطني، في قناة الولادة والمستقيم. ثم ترسل المسحة إلى المختبر للفحص. يمكنك أخذ المسحة بنفسك، أو يمكن للقابلة أن تقوم بذلك نيابة عنك. إذا اردت أخذ المسحة بنفسك، فستشرح لك القابلة كيفية القيام بذلك.

<sup>2</sup> يُعرض على الحوامل إجراء فحص للبول بشكل روتيني لمعرفة ما إذا كان لديهم بكتيريا تنمو في المسالك البولية قد تسبب العدوى. يتم هذا الفحص عادةً خلال أول زيارتين قبل الولادة. أحياناً يتم فحص التقاط بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» من خلال فحص البول هذا. إذا كانت نتيجة الفحص إيجابية، فعلى الأرجح أن يكون مقدم الرعاية الصحية قد ناقش هذا الأمر معك. إن لم تكوني متأكدة مما إذا كنت قد تلقيت هذا الفحص أو ما هي نتائجه، فاستشري قابلتك.

## هل يتوجب علي أن أجري فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»؟

إجراء فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» ليس إلزاميا. ولكن، من المهم أن تدريكي ما يلي:

لا يعني إجراء فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» أنك ستحتاجين إلى العلاج بالمضادات الحيوية أثناء المخاض. فإذا كانت نتيجة الفحص سلبية، فلن تحتاجين إلى العلاج. وإذا كانت نتيجة فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» إيجابية، فلا يزال بإمكانك تحديد طريقة العلاج التي تناسبك بشكل أفضل. تتجلى فائدة الفحص في أنك وقابلتك ستعرفان وضعك من حيث الإصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، ويمكن أن يساعدك ذلك في اتخاذ قرارات مستنيرة أكثر. شاهدي الرسم البياني في الصفحة 6 للتعرف على خيارات العلاج.

إذا اخترت عدم إجراء الفحص، فإن هذا سيجعل حالتك من «حيث الإصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» غير معروفة، مما يعني أنك وقابلتك لن تعرفان ما إذا سيكون لديك بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» عندما يبدأ المخاض. قد يكون وضعك غير المعروف هذا مضرا في حال نشأت لديك عوامل الخطر أثناء المخاض مما يزيد من احتمالية إصابة طفلك بالمرض الناجم عن بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» (المذكور في الصفحة 3). في هذه الحالة، سيتم تقديم المضادات الحيوية لك لأنك قد تكونين مصابة ببكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب». تكمن فائدة الفحص في أنه سيساعدك على تجنب تناول مضادات حيوية لا تحتاجينها.

على سبيل المثال، إن نزول ماء الولادة قبل بدء الانقباضات هو أحد الأمثلة على عامل خطر إصابة الطفل بمرض بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر أثناء المخاض. يحدث هذا في حوالي واحدة من كل 10 حالات حمل. إذا حدث لك هذا، فسيكون اتخاذ القرار أثناء المخاض (على سبيل المثال، ما إذا كنت ستعالجين بالمضادات الحيوية، أو ما إذا كنت ستحاولين بدء المخاض بالأدوية أو بطرق أخرى) يكون أسهل كثيرا لو انك كنت قد أجريت فحص بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» وتعرفين أنك إيجابية.

## كيف يمكنني تقليل احتمالات إصابة طفلي بمرض بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر؟

إذا كنت إيجابية المكورات العقدية مجموعة «ب»، فإن الحصول على المضادات الحيوية من خلال الحقن الوريدي (IV) (أنبوب بلاستيكي صغير جدا متصل بأوردتك، عادة في اليد) أثناء المخاض يمكن أن يساعد في حماية طفلك من الإصابة بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر. عادة ما يكون المضاد الحيوي المعطى هو البنسلين

تدخل المضادات الحيوية إلى جسمك وتدمر بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب». لا تتخلص المضادات الحيوية من جميع بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب»، لكنها تتخلص من معظمها. عندما يتحرك طفلك عبر قناة الولادة ليولد، فسوف تكون كمية بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» التي سيتعرض لها أقل، وبالتالي سيكون أقل عرضة للإصابة بالمرض.

تعمل المضادات الحيوية بشكل أفضل إذا تم إعطاؤها قبل أربع ساعات على الأقل من ولادة طفلك. أما إذا تم إعطاء المضادات الحيوية قبل أقل من أربع ساعات من ولادة طفلك، فستؤدي أيضا إلى القضاء على بعض البكتيريا، مما يساعد في تقليل احتمالية إصابة طفلك بمرض المكورات العقدية مجموعة «ب» المبكر.

إذا كانت لديك حساسية من البنسلين وتريدين الحصول على علاج وريدي أثناء المخاض، فستتحدث معك قابلتك عن خيارات المضادات الحيوية الأخرى.

يمكن للقبالات البدء في الحقن الوريدي وإعطاء المضادات الحيوية في منزلك أو في المستشفى أو في مركز الولادة، لذلك لا ينبغي أن يؤثر اختيارك لعلاج بكتيريا المكورات العقدية مجموعة «ب» على خيارك للمكان الذي تخططين الولادة فيه.



# ما هي ايجابيات وسلبيات علاج بكتيريا المكورات العقديّة مجموعة «ب» بالمضادات الحيوية؟

## الايجابيات

تقل احتمالية إصابة طفلك بالمرض أو الوفاة بسبب المكورات العقديّة مجموعة «ب» المبكر

يعد العلاج بالمضادات الحيوية أثناء المخاض طريقة لتقليل فرص إصابة طفلك بالمرض بسبب بكتيريا المكورات العقديّة مجموعة «ب».

يقلل العلاج بالمضادات الحيوية أثناء المخاض من احتمالات أن يحتاج طفلك إلى اختبار أو مراقبة خاصة بعد ولادته

قد يعني هذا أن طفلك سيبقى في المستشفى لفترة أطول ، و: قد تنفصلين عن طفلك.

قد لا تتمكنين من إرضاع طفلك كما كنت ستفعلين.

قد يتم سحب الدم من طفلك و/ أو قد يحتاج إلى حقن وريدي لتلقي العلاج.

## السلبيات

قد تعانيين من رد فعل تحسسي.

يمكن أن يعاني حوالي أربعة الى 40 من كل 100 000 شخصا من رد فعل خطير جدًا للمضادات الحيوية، مما يؤدي أحيانًا إلى الوفاة. يعاني حوالي واحد من كل 10 أشخاص من تفاعل أقل خطورة تجاه البنسلين، مثل الطفح الجلدي.

قد تتغير بكتيريا أمعاء طفلك

قد يغير العلاج بالمضادات الحيوية كمية البكتيريا الجيدة في أمعاء طفلك. نحن نعلم أن هذه البكتيريا مهمة لجهاز المناعة والوقاية من الأمراض، لكننا بحاجة إلى مزيد من البحث لفهم الآثار طويلة المدى للمضادات الحيوية على بكتيريا أمعاء الأطفال.

من الممكن أن تصابي أنت و/ أو طفلك بعدوى الفطريات

من الممكن في بعض الأحيان أن تنمو فطريات كثيرة عند تلقي العلاج بالمضادات الحيوية. قد تؤثر عدوى الفطريات على صدرك / ثدييك أو في فم الطفل مما يؤثر على الرضاعة الطبيعية. ومع ذلك ، يمكن علاج الفطريات.

قد لا تستحسّنين فكرة الحقن الوريدي (IV)

قد تكونين غير مرتاحة أو خائفة من الحقن الوريدي. قد لا يكون الحقن الوريدي هو ما كنت تأملين حصوله أثناء مخاضك. قد تكونين من الأشخاص الذين لا يروق لهم وصل جسدهم بأنايب طويلة وأقطاب الحقن الوريدي. إن كنت ستلتقين العلاج لبكتيريا المكورات العقديّة مجموعة «ب» بالحقن الوريدي أثناء المخاض، فيمكنك فصل الأنبوب والقطب بين الجرعات حتى تتمكنين من التنقل بحرية أكبر. يمكنك التحدث عن هذا الأمر مع قابلتك.

مع انتشار استخدام المضادات الحيوية، قد تصبح البكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية

نحن نعلم أنه بشكل عام:

• نحن نفرط في استخدام المضادات الحيوية.

البكتيريا دائماً التغيّر.

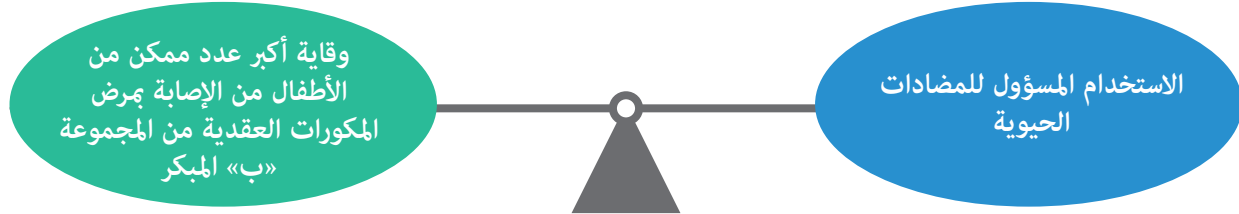
أصبحت المضادات الحيوية أقل فعالية ضد البكتيريا مع مرور الوقت.

هذا يعني أن علاج الأمراض يصبح أكثر صعوبة، وأنه من الممكن أن نشهد أمراضًا أكثر خطورة تسبب بكتيريا جديدة في المستقبل.



## لماذا لا يتناول الجميع المضادات الحيوية؟

لا يمكننا أن نتوقع بيقين 100% أي الأطفال سيصابون بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر. إعطاء المضادات الحيوية لجميع النساء أثناء المخاض من شأنه أن يعالج هذه المشكلة. ومع ذلك، نحن نعلم أن هناك أيضًا أمور هامة يجب أخذها بعين الاعتبار عند استخدام المضادات الحيوية على نطاق واسع (على سبيل المثال، خطر رد فعل تحسسي شديد، أو ضعف فعالية المضادات الحيوية مع مرور الوقت). قد يكون من الصعب تحديد من الذي يجب أن يحصل على المضادات الحيوية من خلال استهداف الأطفال الذين هم أكثر عرضة للإصابة بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر، وتحقيق التوازن بين هذه المسألة مع تجنب الإفراط في استخدام المضادات الحيوية.



من المفيد أن تفكر في أين يكمن هذا التوازن بالنسبة لك إذا ما اخترت علاج بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" بالمضادات الحيوية أثناء المخاض. يتم وصف طرق العلاج الأكثر شيوعًا في الجدول أدناه:

| أنا لا أعرف إن كنت مصابة ببكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" (لم أجر فحصًا للمكورات العنقودية مجموعة "ب")  | هل أنا إيجابية المكورات العنقودية مجموعة "ب"؟  |  | هل أنت مصابة ببكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" أثناء هذا الحمل؟<br>نهج العلاج |
|---|--|--|--|
| المضادات الحيوية فقط إن كانت لدي عوامل خطر إضافية   | المضادات الحيوية فقط إذا كانت لدي عوامل خطر إضافية   | المضادات الحيوية   | ما هو هذا الخيار؟  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>سيتم إعطاؤك المضادات الحيوية في حالة حدوث أي مما يلي:</li> <li>بدأت بالمخاض مبكرًا (قبل 37 أسبوعًا).</li> <li>نزلت ماء الولادة قبل ولادة الطفل بأكثر من 18 ساعة.</li> <li>تعانين من الحمى أثناء المخاض.</li> <li>قد أنجبت طفلاً سابقاً أصيب بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر.</li> <li>كان لديك بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" في بولك أثناء الحمل.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>يتم إعطاؤك المضادات الحيوية أثناء المخاض إذا حدث أي مما يلي إضافة إلى كونك إيجابية المكورات العنقودية مجموعة "ب":</li> <li>دخلت المخاض مبكرًا (قبل 37 أسبوعًا على الحمل).</li> <li>نزلت ماء الولادة قبل ولادة الطفل بأكثر من 18 ساعة.</li> <li>تعانين من الحمى أثناء المخاض.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>سيتم إعطاؤك مضادات حيوية أثناء المخاض إذا:</li> <li>أظهر اختبارك أنك إيجابية المكورات العنقودية مجموعة "ب"؛ أو</li> <li>ولد لك طفل سابق مصاب بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر؛ أو</li> <li>كان لديك بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" في البول أثناء هذا الحمل.</li> </ul> | <p>كم عدد الأمهات اللواتي سيتلقين المضادات الحيوية أثناء المخاض في هذا الخيار؟</p> |
| حوالي 29% من الأمهات الولادات يتلقين المضادات الحيوية أثناء المخاض.   | يحصل حوالي 3% من جميع الأمهات الولادات على المضادات الحيوية أثناء المخاض.  | حوالي 31% من جميع الأمهات الولادات يحصلن على المضادات الحيوية أثناء المخاض.  |  |

| أنا لا أعرف إن كنت مصابة ببكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" (لم أجر فحصا للمكورات العنقودية مجموعة "ب")  | هل أنا إيجابية المكورات العنقودية مجموعة "ب"  |  |
|--|---|--|
| المضادات الحيوية فقط<br>إذا كانت لدي عوامل خطر إضافية  | المضادات الحيوية فقط<br>إذا كانت لدي عوامل خطر إضافية   | المضادات الحيوية   |
| حوالي 8 من كل 1000 طفل   | حوالي 5 من كل 1000 طفل  | حوالي 3 من كل 1000 طفل   |
| حوالي 8 من كل 10 000 طفل   | حوالي 5 من كل 10 000 طفل  | حوالي 3 من كل 10 000 طفل   |
| <p>من هذه المقاربات الثلاثة::</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• أكبر عدد من الأطفال الذين سيصابون بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر ويموتون.</li> <li>• أكبر عدد من الأطفال الذين يحتاجون إلى العلاج بالمضادات الحيوية سيتم تفويته.</li> <li>• ستحصل العديد من الأمهات والأطفال على علاج بالمضادات الحيوية وهم ليسوا بحاجة لذلك.</li> </ul> | <p>من هذه المقاربات الثلاثة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سيتلقى أقل عدد من الأمهات الولادات المضادات الحيوية؛ لكن</li> <li>• سيتم فقدان بعض الأطفال الذين كانوا بحاجة إلى العلاج بالمضادات الحيوية.</li> </ul> | <p>من هذه المقاربات الثلاثة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سيصاب ويموت أقل عدد من الأطفال بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر؛ لكن</li> <li>• ستتلقى نسبة ضئيلة من الأمهات والأطفال العلاج بالمضادات الحيوية أثناء الولادة عندما لا تكون هناك حاجة لذلك.</li> </ul> |

هل أنت مصابة ببكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" أثناء هذا الحمل؟

نهج العلاج

كم عدد الأطفال الذين سيصابون بمرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر في هذا الخيار؟

كم عدد الأطفال الذين سيموتون بسبب مرض المكورات العنقودية مجموعة "ب" المبكر في هذا الخيار؟

كيف يقارن هذا النهج مع النهجين الآخرين؟

قد لا يبدو إتخاذك للقرار بخصوص بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" سهلا. من المهم أن تفهمي قيمك وأولوياتك وما تعنيه الإحصائيات بالنسبة لك. ومن المفيد التفكير في الأسئلة التالية:

- هل تشعرين بأنك تفهمين كيف يمكن أن يؤثر إجراء فحص بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" أو عدمه على مخاضك وطفلك؟
- هل تشعرين بأنك تفهمين كيف يمكن أن يؤثر علاج بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" بالمضادات الحيوية (في حال أنك إيجابية المكورات العنقودية مجموعة "ب") أو عدمه علي مخاضك و علي طفلك ؟
- ما هو شعورك حيال تناول المضادات الحيوية أو تجنبها؟
- ما مدى أهمية تجنب الحقن الوريدي أثناء المخاض؟ إذا كنت لا تترتاحين لفكرة الحقن الوريدي أثناء المخاض، فهل بحثت مع قابلتك كيفية جعل هذه التجربة أكثر راحة والطرق التي تتمكنك من التحرك أثناء استخدام الحقن الوريدي؟
- ما مدى أهمية تجنب احتياج طفلك إلى المراقبة الخاصة أو الفحص والحاجة الى إقامة أطول في المستشفى بالنسبة لك؟
- ما هي معايير الفحص والعلاج في المنطقة التي تعيشين فيها وفي المستشفى الذي تترادين؟ بالنسبة لبعض العمليات، من المهم لهن معرفة هذه المعايير ووجهات نظر طاقم المستشفى بشأن الخيارات التي تتخذنها. بالنسبة للعمليات الأخريات، فهو أمر أقل أهمية. أسألي قابلتك عن هذا

كيف لي أن أقرر ما هو الأفضل لي ولطفلي؟

## ملاحظة أخيرة

لا يعتبر فحص بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" دقيقًا بنسبة 100%، كما أن العلاج بالمضادات الحيوية ليس فعالًا بنسبة 100%. من المهم جدًا مراقبة طفلك وإبلاغ قابلتك بأي علامات مرضية، بغض النظر عن حالتك من حيث الإصابة ببكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب"، وما إذا كنت قد عولجت بالمضادات الحيوية أثناء المخاض. يمكنك التعرف على سلوك حديثي الولادة الطبيعي وعلامات المرض بالاطلاع على مرجع سلوك حديثي الولادة الطبيعي الصادر عن جمعية قابلات أونتاريو.

## مصادر أخرى

سلوك حديثي الولادة الطبيعي - يساعد هذا المرجع، الصادر عن جمعية قابلات أونتاريو، الأمهات على فهم ما يمكن توقعه من حديثي الولادة وكيف يتصرفن إذا ظهرت علامات المرض. يوجد على موقع

<https://www.ontariomidwives.ca/sites/default/files/2017-06/Normal-newborn-behaviour-English.pdf>

بكتيريا المكورات العنقودية (مجموعة "ب") - تأليف أماندا مونتانيز نيابة عن جامعة تورنتو، وهذه أداة بصرية مصممة لدعم الاختيار المستنير لعمليات القبالة. يوجد على موقع

<https://www.renaissancemidwifery.ca/docs/visual-tools-gbs.pdf>

الدليل على: بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" - هذا المرجع تم تطويره بواسطة Evidence Based Birth، وهي منظمة تهدف إلى توفير معلومات دقيقة وممتناول الجميع ومن منظور شامل ومناهض للعنصرية. يوجد على موقع

<https://evidencebasedbirth.com/groupbstrep>

بكتيريا المكورات العنقودية مجموعة "ب" في الحمل والولادة: ما الذي يجب على الأم فعله؟ - تم نشر هذا المقال على الإنترنت من قبل أفيفا روم، وهي قابلة وطبيبة وأخصائية أعشاب أمريكية. يوجد على موقع

<https://avivaromm.com/group-b-strep-gbs-in-pregnancy-whats-a-mom-to-do>

## ملاحظات