

GBS profylax vid långvarig vattenavgång

Faktaägare:

Mars 2008 kom Socialstyrelsen med nya rekommendationer för GBS-profylax i samband med förlossning. De innebär att en ganska stor del av de födande kvinnorna kommer att få denna profylax.

<http://www.socialstyrelsen.se/Publicerat/2008/9983/Sammanfattning.htm>

<http://www.socialstyrelsen.se/NR/rdonlyres/6027128A-19CA-48B3-A844-6AC00CE49AEC/10197/20081307.pdf>

GBS (Grupp B Streptococcer)-infektioner orsakar merparten av allvarliga bakteriella infektioner under neonatalperioden. De flesta infektioner överförs från mor till barn under förlossningen och barnen insjuknar vanligen inom 72 tim.

Intrauterin infektion med hela hinnor utan värkar förekommer, men ingen etablerad profylax finns. Cirka 30% av gravida är koloniserade med GBS någon gång under graviditeten och tarmen är infektionsreservoar. Långvarig antibiotikaprofylax under graviditet rekommenderas ej.

Vid odling av GBS måste detta speciellt efterfrågas på remiss till Mikrobiologen.

De patienter som tidigare fött barn som drabbats av neonatal GBS-infektion (pneumoni, sepsis/meningit, eller IUFD/senabort orsakad av GBS-infektion) samt de som under graviditeten får en GBS-pos urin/vaginalodl, informeras på mödrvårdscentralen av läkare eller barnmorska om att intrapartal profylax skall ges. Övriga som ges profylax får information i samband med förlossningen.

Indikation

Om någon riskfaktor enligt nedan föreligger.

Intrapartal antibiotikaprofylax ska ges vid vaginal förlossning när värkarbetet är etablerat, samt vid akut kejsarsnitt, som sker efter påbörjat värkarbete eller vattenavgång om någon riskfaktor enligt nedan föreligger.

För att ha avsedd effekt skall antibiotika insättas senast 2 tim före förlossningen.

- Barn från tidigare graviditet som drabbats av neonatal GBS-infektion (pneumoni, sepsis/meningit, eller IUFD/senabort orsakad av GBS-infektion)
- GBS i urinen under aktuell graviditet oavsett bakterieantal
- Förlossning <37 fullgångna veckor
- Vattenavgång ≥ 18 timmar
- Feber $\geq 38^{\circ}\text{C}$ under förlossning

Intrapartal antibiotikaprofylax ska ges **vid vaginal förlossning** när:

- Kvinnan har värkar som bedöms komma att leda till förlossning

Pre- eller intrapartal antibiotikaprofylax ska ges **vid akut kejsarsnitt**:

- Efter påbörjat värkarbete
- Vid vattenavgång med eller utan värkar

Intrapartal antibiotikaprofylax ska **inte** ges vid elektivt kejsarsnitt som görs före värkarbete eller vattenavgång även om kvinnan är koloniserad med GBS.

Antibiotikaval

- Förstahandsval: Bensylpenicillin 3 g x 4 intravenöst fram till förlossning
- Om penicillinallergi: Klindamycin 900 mg x 3 iv. eller Erytromycin 1 g x 3 iv.

Informera barnkliniken

Om antibiotikaprofylax ges under förlossning, noteras detta på FV 2 under ”andra åtgärder” så att barnläkare vid barnundersökning får veta det vid akut undersökning eller i samband med BUS.

Om antibiotikaprofylax är indicerat men ej getts - eller getts senare än 2 timmar före förlossning - noteras det på FV 2 enligt ovan och påpekas vid BUS nästa dag.

Prematura barn (<37 v) som vårdas på BB ska kvarstanna minst 48 timmar.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare