

Patient/Family Material

Group B Streptococcus in Pregnancy

What is Group B Streptococcus (GBS)?

GBS is a common bacteria found in the bowel and in 30% of women can also be found in the vagina. It is not an infection. It is simply one of the many bacteria that live in us. It is harmless to you, and it is harmless to your baby as long as your water has not broken. However, if this bacteria gets into the lungs or bloodstream of your baby during childbirth, it can make your baby very sick.

This is not the same bacterium that causes strep throat, an infection caused by Group A Streptococcus .

Testing for GBS:

Your doctor or midwife will test you for GBS in the last month of your pregnancy. The test is simple and does not cause pain; it is done by putting a cotton swab into the vagina and rectum. If you have the bacterium, you will be given antibiotics during childbirth by intravenous.

An antibiotic will be recommended:

- A. if you are known to have GBS in your vagina
- B. if a GBS test has not been done or we do not know the results of your test, you may be given antibiotics if:
 - you are in labour 3 or more weeks before the baby's due date
 - your water has broken for 18 hours or more
 - you have a fever during labour
 - you had a baby before with a GBS infection
 - you had a stillborn baby and they had GBS on their body



How will my baby be treated?

If your GBS test was positive, you received enough antibiotics in labour and your baby is well after birth your baby will be closely observed to make sure they stay well. If you didn't receive enough antibiotics (usually because your labour went quickly) then your baby will get a blood test to screen for an infection and will be watched closely. If your baby shows signs of a GBS infection after birth they will also be treated with antibiotics.

What can I do to help?

1. Talk to your health care provider about having a test for GBS. If the test has already been done, ask for the result.
2. If you know you have GBS, be sure to remind the doctor, midwife or labour room nurse when you come to the hospital.
3. If you have a drug allergy, be sure to tell the nurse, doctor or midwife.

For more information, go to:

- The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada
www.sogc.org
- Health Canada
www.hs-sc.gc.ca
- Group B Strep International
<https://www.groupbstrepinternational.org/>
- Centers for Disease Control & Prevention
www.cdc.gov

Information pour le patient et sa famille

Streptocoque du groupe B durant la grossesse

Qu'est-ce que le streptocoque du groupe B (SGB)?

Le SGB est une bactérie qui se trouve couramment dans les intestins et dans le vagin de 30 % des femmes. Il ne s'agit pas d'une infection, mais simplement l'une des nombreuses bactéries qui vivent en nous. Le SGB ne présente aucun danger pour vous et votre bébé tant que vos eaux ne sont pas rompues. Toutefois, si cette bactérie s'introduit dans les poumons ou la circulation sanguine de votre bébé durant l'accouchement, elle peut rendre votre bébé très malade.

Il ne s'agit pas du même type de bactéries qui cause l'angine streptococcique, une infection de la gorge causée par le streptocoque du groupe A.

Test de dépistage du SGB

Votre médecin ou votre sage-femme vous fera subir un test de dépistage du SGB le dernier mois de votre grossesse. Il s'agit d'un test simple et indolore par lequel on insère un coton-tige dans le vagin et dans l'anus. Si les bactéries sont présentes, vous devrez prendre des antibiotiques pendant l'accouchement. Les antibiotiques sont administrés par intraveineuse.

Le médecin recommandera des antibiotiques dans les cas suivants :

- A. La présence de SGB a été détectée dans votre vagin.
- B. Aucun test de dépistage n'a été effectué ou le résultat de votre test est inconnu. Dans un tel cas, vous recevrez des antibiotiques si :
 - vous êtes en travail trois semaines ou plus avant la date d'accouchement prévue;
 - vous perdez vos eaux depuis plus de 18 heures;
 - vous souffrez d'une forte fièvre pendant le travail;
 - vous avez déjà accouché d'un bébé infecté par le SGB;
 - Vous avez eu un bébé mort-né et il était colonisé du SGB.



Comment mon bébé sera-t-il traité?

Si votre test de dépistage du SGB était positif, vous avez reçu suffisamment d'antibiotiques durant le travail et votre bébé était en bonne santé après sa naissance. Il restera sous étroite surveillance afin qu'il reste en bonne santé. Si vous n'avez pas reçu suffisamment d'antibiotiques (habituellement parce que votre travail s'est déroulé rapidement), votre bébé subira un test sanguin pour dépister la présence d'une infection et sera étroitement surveillé. Si votre bébé montre des signes d'une infection au SGB après la naissance, il sera également traité par des antibiotiques.

Que puis-je faire pour aider?

1. Parlez à votre fournisseur de soins de santé du dépistage du SGB. Si le test a déjà été effectué, demandez le résultat.
2. Si vous savez que vous êtes infectée par le SGB, assurez-vous d'en informer le médecin, la sage-femme ou l'infirmière de la salle de travail lorsque vous viendrez à l'hôpital.
3. Si vous êtes allergique à un médicament, assurez-vous d'en aviser l'infirmière, le médecin ou la sage-femme.

Pour des renseignements supplémentaires, consultez :

- La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
www.sogc.org
- Santé Canada
www.hs-sc.ca
- Group B Strep Association
www.groupbstrep.org
- Centres for Disease Control & Prevention
www.cdc.gov