

Titel

Behandeling infecties bij pasgeborenen

Soort document

Cliënteninformatiefolder

Infecties door GBS bij een pasgeboren baby

Pasgeboren baby's kunnen ziek worden door infecties. Als dat binnen drie dagen na de geboorte gebeurt, spreken we van een vroege vorm van een infectie. De infectie kan mild verlopen maar kan ook leiden tot bijvoorbeeld een hersenvliesontsteking, longontsteking of een bloedinfectie. Een veelvoorkomende bacterie die een infectie kan veroorzaken bij pasgeboren baby's, is de Groep B Streptokok (GBS).

U ontvangt deze folder omdat uw baby (mogelijk) een infectie heeft door de GBS-bacterie. In deze folder leest u meer over:

- de GBS-bacterie en besmetting van de baby;
- verschijnselen bij de baby;
- behandeling bij een (mogelijke) infectie;
- mogelijke gevolgen van een infectie door GBS;
- wanneer contact opnemen.

De GBS-bacterie en besmetting van de baby

Bacterie Groep B Streptokokken

Streptokokken zijn bacteriën die zich vooral in de darmen bevinden en soms ook in de baarmoedermond of vagina. Er bestaan verschillende soorten streptokokken. De Groep B Streptokok (GBS) is er één van. Ongeveer één op de vijf zwangere vrouwen draagt GBS bij zich. In de meeste gevallen zonder dat ze er last van hebben en dus zonder dat ze het weten. In sommige gevallen veroorzaakt GBS een blaasontsteking, dan zijn ze in de kweek van de urine te vinden.

Besmetting van de pasgeboren baby

Wanneer een vrouw de GBS-bacterie bij zich draagt, kan de baby hiermee besmet worden op drie manieren:

- in de baarmoeder: als de vliezen zijn gebroken, kunnen de bacteriën terechtkomen in het vruchtwater en ook de baby bereiken;
- in de vagina tijdens de bevalling;
- na de geboorte: dit gebeurt dan meestal in de eerste dagen na de bevalling via de handen van een volwassene. De kans op besmetting neemt af als de baby 12 weken oud is.

De meeste kinderen die bij hun geboorte worden besmet met GBS, merken daar niets van. De bacterie is dan wel terug te vinden aan de buitenkant van hun lichaam, maar zij worden daar niet ziek van.

Verschijnselen bij de baby

Eén op de duizend pasgeborenen die per jaar in Nederland worden geboren, wordt wel ziek door GBS. De ziekte kan zich snel ontwikkelen, soms binnen enkele uren. Bij deze baby's zien we vaak de volgende verschijnselen:

- een grauwe kleur;
- ander gedrag (bijvoorbeeld klaaglijk huilen of lusteloosheid);
- slecht drinken;
- een te lage (lager dan 36 °C) of te hoge (hoger dan 38 °C) lichaamstemperatuur;
- een snelle of kreunende ademhaling waarbij de neusvleugels bewegen.

Behandeling bij (mogelijke) infectie

Als een pasgeboren baby (mogelijk) een infectie heeft, wordt hij in het ziekenhuis behandeld met antibiotica via een infuus. Antibiotica wordt in ieder geval voorgesteld bij één van de volgende verschijnselen:

- tekenen van een ernstige infectie bij het kind;
- tekenen van een ernstige infectie (bijvoorbeeld bloedvergiftiging) bij de moeder rondom de bevalling;
- als bij een tweeling er bij één kind een infectie of verdenking op een infectie is, wordt het andere kind ook behandeld;
- als er ten minste twee risicofactoren en/of ziekteverschijnselen aanwezig zijn bij het kind.

Bij een risicofactor wordt het kind opgenomen voor observatie en alleen behandeld bij tekenen van infectie. Bij sommige (ernstige) risicofactoren wordt het kind meteen behandeld. Het maakt hierbij niet uit of moeder behandeld is tijdens de bevalling.

De risicofactoren zijn:

- een eerder kind met GBS-ziekte;
- een vroeggeboorte (zwangerschapsduur minder dan 37 weken);
- langdurig gebroken vliezen (langer dan 18-24 uur);
- temperatuurverhoging van de moeder tijdens de bevalling (>38°C);
- dragerschap van GBS bij de moeder tijdens de huidige zwangerschap;
- tekenen van een ernstige infectie zoals een bloedvergiftiging bij de moeder rondom de bevalling;
- verdenking of bewezen infectie bij een ander kind in het geval van een meerlingzwangerschap.

Tijdens de opname in het ziekenhuis wordt onder andere bloedonderzoek gedaan om na te gaan of er daadwerkelijk sprake is van een infectie. Soms is een ruggenprik nodig. Er kan dan worden onderzocht of er sprake is van een hersenvliesontsteking.

Mogelijke gevolgen van een infectie door GBS

Een infectie met GBS kan een longontsteking, bloedinfectie of een hersenvliesontsteking veroorzaken. Hoe de ziekte zich ontwikkelt is afhankelijk van de weerstand van de baby, de duur van de besmetting voordat de behandeling start en vermoedelijk van het type GBS-bacterie. Als de ziekte ernstig verloopt, is er een verhoogde kans op blijvende schade, zoals blindheid, doofheid en ernstige lichamelijke en/of geestelijke handicaps. Ongeveer 5% van de baby's die ziek wordt door de GBS-bacterie overlijdt hieraan.

Wanneer contact opnemen

Bent u (weer) thuis? Neem dan direct contact op als uw baby:

- een grauwe kleur krijgt;
- ander gedrag laat zien (bijvoorbeeld klaaglijk huilt of lusteloos is);
- slecht drinkt;
- een te lage (lager dan 36 °C) of te hoge (hoger dan 38 °C) lichaamstemperatuur heeft;
- snel of kreunend ademhaalt waarbij de neusvleugels bewegen.

Is de baby jonger dan tien dagen oud? Neemt dan bij ziekte verschijnselen contact op met de verloskundige. Is de baby ouder dan tien dagen? Neem dan contact op met de huisarts. Was er sprake van GBS dragerschap in de zwangerschap? Vertel dit aan de huisarts.

Vragen

Vragen stellen over de GBS-bacterie kan altijd bij de behandelaar.

Datum protocol

Gepubliceerd in 2019