

Gruppe B streptokokk er (GBS), håndtering under graviditet

- 1) [Formål](#)
- 2) [Anvendelsesområde](#)
- 3) [Fremgangsmåde](#)
- 4) [Ansvarsforhold](#)
- 5) [Dokumentation](#)
- 6) [Definitioner/Søgeord](#)
- 7) [Referencer](#)

1) Formål

Vejledning i tolkning af dyrkningssvar, behandling og kommunikation ved Gruppe B streptokok (GBS) –bakteriuri.

2) Anvendelsesområde

Gynækologisk-obstetrisk afdeling SUH-Roskilde og samarbejdspartnere i almen praksis, Fødeklinikker og Hjemmefødselsordning

3) Fremgangsmåde

Asymptomatisk bakteriuri med GBS defineres som forekomst af mindst 10.000 kolonier/ml ved 2 undersøgelser med 24 timer imellem.

Asymptomatisk bakteriuri med GBS anbefales behandlet på diagnosetidspunktet.

UVI med GBS defineres som forekomst af mindst 10.000 kolonier/ml og samtidige symptomer på UVI.

Anbefalet antibiotikaregime ved såvel asymptomatisk GBS-bakteriuri som symptomatisk GBS-UVI:

1. . Tabl Phenoxy-metylpencillin 1 MIE x 3 i 7 dage
2. Ved penicillin allergi: Tabl Nitrofurantoin 50 mg x 3 i 7 dage

Kontrol dyrkning af urinen efter endt behandling af asymptomatisk GBS-bakteriuri eller symptomatisk GBS-UVI anbefales ikke

Ved nye symptomer på UVI anbefales den gravide undersøgelse med dyrkning af urinen.

Tilfældigt fund af GBS i podning fra vagina eller cervix i graviditeten skal ikke behandles

Der er indikation for PCR-test for GBS ved indlæggelse til fødsel og ved positiv test antibiotika-profylakse under fødslen, hvis der er konstateret symptomatisk eller asymptomatisk GBS-bakteriuri i graviditeten. Samarbejdspartnere i almen praksis, Fødeklinikker og Hjemmefødselsordning bedes derfor formidle besked til Gynækologisk-obstetrisk afdeling SUH-Roskilde fx via mail til Ambulatorium for Gravide mhp journalføring af diagnose og plan.

Ved symptomatisk eller asymptomatisk GBS-bakteriuri i graviditeten laves Fødeplans-notat om PCR-test for GBS ved indlæggelse til fødsel.

Hvis kvinden har haft pyelonefritis med GBS eller anden bakterie som agens anbefales altid kontrol dyrkning af urinen ca. 1 uge efter endt behandling.

4) Ansvarsforhold

Det er afdelingsledelsens ansvar at implementere retningslinjen.

Det er den enkelte medarbejders ansvar at kende og følge retningslinjen.

Det er den specialeansvarlige overlæge og vicechefjordemoderens ansvar at revidere retningslinjen.

5) Dokumentation

Skal ske i den elektroniske patientjournal og på vandrejournale.

6) Definitioner/Søgeord

GBS: Gruppe B Streptokokker = Beta hæmolytiske streptokokker gruppe B = Streptococcus agalactiae

PCR: Polymerase chain reaction

7) Referencer

[Link til DSOG guideline: Gruppe B streptokokker - Early onset disease: Profylakse inklusiv GBS screening intrapartum](#)

Version	Godkendt	Revisions information
2	08.05.2023	
1	26.04.2022	