


<p>โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์</p>		<p>ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure:SP) เลขที่ <b>SP-PCTPED-004</b></p>
<p>เรื่อง: แนวทางการป้องกันการติดเชื้อ GBS Infection ในทารกแรกเกิด</p>		
<p>จัดทำโดย: คณะกรรมการ PCT กุมารเวชกรรม</p>	<p>ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (จำนวน 2 หน้า รวมปก) ประกาศใช้เมื่อ: 14 ส.ค. 2561</p>	
<p>หน่วยงานนำไปใช้: ทุกหน่วยงาน</p>		



.....  
(นางสาวปิยดา พรใหม่)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
ประธาน PCT กุมารเวชกรรม



.....  
(นางสาวอัญชลี ลวดเงิน)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ  
และสนับสนุนบริการสุขภาพ



.....  
( นายประมวล ไทยงามศิลป์ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

แนวทางการป้องกันการติดเชื้อGBS infection ในทารกแรกเกิด

\* ข้อบ่งชี้ในการให้ยาปฏิชีวนะป้องกันการ GBS

- มารดามีเชื้อ GBS สะสมในช่องคลอดหรือทวารหนัก
- มารดามีประวัติบุตรคนก่อนป่วยด้วยการติดเชื้อ GBSรุนแรง
- มารดามีผลเพาะเชื้อปัสสาวะขึ้นเชื้อ GBS ระหว่างตั้งครรภ์
- มารดาไม่มีประวัติว่ามีเชื้อ GBS แต่มีปัจจัยเสี่ยงอื่นร่วมด้วย ได้แก่
  1. เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด อายุครรภ์ < 37 สัปดาห์
  2. น้ำเดินก่อนคลอดนาน ≥ 18 ชม.
  3. มารดามีไข้ระหว่างคลอด ≥ 38 องศาเซลเซียส

การพิจารณารายงานแพทย์

1. รายงานทันที ในกรณี
  - 1.1 ทารกมีอาการของ neonatal sepsis เช่นหายใจเร็วซึมไข้ เป็นต้น
  - 1.2 มารดามี chorioamnionitis
  - 1.3 อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์
  - 1.4 มีน้ำเดินก่อนคลอด ≥ 18 ชม.
  - 1.5 น้ำคร่ำมีกลิ่นเหม็น

มีอาการของภาวะติดเชื้อในทารกแรกเกิด?

ใช่

ตรวจประเมินเต็มเพื่อวินิจฉัย (Blood culture, CBC with platelet count, Chest radiograph ,gastric content examination, Micro ESR,DTX,Hctและพิจารณา Lumbar puncture, ให้ยาปฏิชีวนะเพื่อรักษา (Ampicillin IV + Gentamicin )



ไม่ใช่

มารดามีถุงน้ำคร่ำอักเสบติดเชื้อ ?  
(กรณีผู้คลอดมีไข้ น้ำคร่ำมีกลิ่นเหม็น สูติรีแพทย์ระบุ Dx)

ใช่

ตรวจประเมินเพิ่มเติมเพื่อวินิจฉัย Blood culture, CBC with platelet count Micro ESR, gastric content examination,DTX,Hctให้ยาปฏิชีวนะเพื่อรักษา (Ampicillin IV + Gentamicin )



ไม่ใช่

\* มารดามีข้อบ่งชี้ในการให้ยาปฏิชีวนะป้องกันการเชื้อ GBS ?

ไม่ใช่

ดูแลรักษาตามปกติ หากมีอาการของการติดเชื้อเกิดขึ้นตามมาให้ประเมินอย่างเต็มที่เพื่อวินิจฉัยและให้ยาปฏิชีวนะเพื่อการรักษา



ใช่

มารดาได้รับยา Penicillin, Ampicillin หรือ Cefazolinทางหลอดเลือดมากกว่าหรือเท่ากับ 4 ชั่วโมงก่อนคลอด ?

ใช่

ติดตามอาการมากกว่าหรือเท่ากับ 48 ชั่วโมง



ไม่ใช่

อายุครรภ์มากกว่าหรือเท่ากับ 37 สัปดาห์และน้ำเดินน้อยกว่า 18 ชั่วโมง ?

ใช่

ติดตามอาการมากกว่าหรือเท่ากับ 48 ชั่วโมง



ไม่ใช่

อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ หรือน้ำเดินนานกว่าหรือเท่ากับ 18 ชั่วโมง ?

ใช่

ตรวจประเมินเพิ่มเติมเพื่อวินิจฉัย (Blood culture(CBC with platelet count, Micro ESR, Gastric content examination,DTX,Hct)