



---

# **GUIDE**

---

***Promotion de la santé  
obstétrique***

**Le streptocoque  
de groupe B**



---

The Ottawa Hospital | L'Hôpital  
d'Ottawa



### ***Avertissement***

*Ces renseignements ont été préparés par  
L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer  
les conseils d'un professionnel de la santé  
qualifié. Veuillez consulter votre médecin, qui  
pourra déterminer si l'information s'applique à  
votre cas.*

*Préparé par Sandra McGrath, RN  
en collaboration avec  
L'Équipe des Soins périnatals/néonataux  
Hôpital général d'Ottawa (1995)*

**P288 (REV 02/2011)**

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

## ***Qu'est-ce que le streptocoque de groupe B?***

Le streptocoque de groupe B (SGB) est une bactérie portée par 15 à 40 % des femmes enceintes. On la trouve fréquemment dans le vagin et dans le rectum.

Beaucoup de femmes portent cette bactérie sans montrer de symptômes cliniques; on les appelle *porteuses*.

## ***Comment savoir si je suis porteuse du SGB?***

Un test très simple peut être effectué à des moments précis de la grossesse. Un écouvillonnage vaginal et rectal est alors effectué par une infirmière ou un médecin. Ces prélèvements sont envoyés au laboratoire pour analyses. Les résultats sont disponibles dans les trois jours qui suivent.

## ***Mon bébé peut-il contracter le SGB?***

Les risques sont peu élevés (environ 1 % des cas). Les bébés de femmes porteuses peuvent être infectés au moment de la naissance.

Voici certains des facteurs qui accroissent le risque d'infection du bébé :

- le SGB est présent dans l'urine;
- le travail se déclenche prématurément avant la 37<sup>e</sup> semaine de grossesse;
- les membranes sont rompues depuis longtemps (plus de 12 heures);
- la mère devient fébrile durant son travail;
- il s'agit d'une grossesse multiple;
- le dernier enfant né était infecté par le SGB.

## ***Le SGB peut-il affecter mon bébé?***

Oui. Les premiers signes du SGB peuvent être apparents dans les six heures suivant la naissance du bébé. Votre bébé peut éprouver de la difficulté à respirer. Il s'agit souvent d'un signe d'infection.

## ***Quel traitement existe-t-il?***

Le médecin peut demander qu'on vous administre des antibiotiques par voie intraveineuse durant votre travail pour prévenir la transmission du SGB au bébé.

Après la naissance du bébé, si l'on soupçonne qu'il a été infecté par le SGB, des tests sont effectués pour confirmer le diagnostic. Des antibiotiques sont administrés au bébé afin de traiter l'infection.

## ***Peut-on prévenir le SGB?***

Non. Même si des efforts ont été déployés afin de mettre au point un vaccin, il n'en existe toujours pas à l'heure actuelle.

L'administration d'antibiotiques durant le travail semblerait prévenir la transmission du SGB au bébé.

## ***D'autres membres de ma famille peuvent-ils contracter le SGB?***

Oui. Si vous êtes porteuse, votre partenaire sexuel peut aussi être porteur de la bactérie. Cela ne pose pas de problème étant donné qu'il n'y a généralement aucun symptôme.

Même si le SGB ne pose pas de risque pour les adultes, il pourrait causer des problèmes au bébé à risque.

## ***À qui dois-je m'adresser si j'ai d'autres questions au sujet du SGB?***

Votre médecin ou votre infirmière se feront un plaisir de discuter plus à fond du SGB avec vous.

