

**PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA Z NOWORODKIEM
W PRZYPADKU WYKRYCIA **GBS** U MATKI**

	MORFOLOGIA + ROZMAZ	CRP	POSIEWY	ANTYBIOTYK	POBYT W SZPITALU
Noworodek ≥ 35 tc bez objawów zakażenia Matka leczona > 4 h przed porodem	nie	nie	nie	nie	24-48 h
Matka leczona < 4 h przed porodem Noworodek ≥ 35 tc bez objawów zakażenia	tak	2 x w odstępie 24 h	Krew	Empirycznie, jeżeli podejrzenie sepsy	≥48 h
Noworodek < 35 tc bez objawów zakażenia niezależnie od leczenia matki	tak	2 x w odstępie 24 h	Krew, ewentualnie płyn m- rdzeniowy	Empirycznie, jeżeli podejrzenie sepsy	≥48 h
Każdy noworodek z objawami zakażenia	tak	2 x w odstępie 24 h	Krew, pępek, ucho, płyn m- rdz., przy obj. sepsy i braku przeciwwska zań do NL	Tak, empirycznie przy podejrzeniu sepsy	Oddział patologii ≥48 h
Wszystkie noworodki Matka z kolonizacja GBS i chorioamnionitis*	tak	2 x w odstępie 24 h	Krew, płyn m-rdzeniowy	Tak, empirycznie przy podejrzeniu sepsy	Oddział patologii ≥48 h

* temp.> 38°C + jeden z objawów:

- Tachykardia u płodu
- „cuchnący płyn owodniowy”
- Leukocytoza
- Pęknięte błony płodowe >18 h

Kierownik Kliniki Neonatologii

Podpisy zespołu:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Kierownik Kliniki Zakażeń Noworodków