



# 孕期无症状性菌尿

BATTERIURIA ASINTOMATICA IN GRAVIDANZA

## 名词解释

### *Definizioni*

**无症状性菌尿:** 指无病症人尿液细菌培养呈阳性的现象。

**孕期菌尿:** 孕妇发病率2%到7%。一般在发生在怀孕首月，与未怀孕女性相比更容易发展为肾盂肾炎。

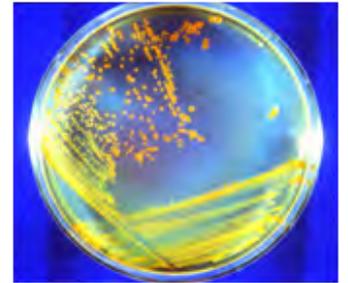
孕前菌尿可能引起早产、胎儿体重偏低及围产儿死亡。

## 如何检查菌尿？

### *Come si fa diagnosi di batteriuria?*

进行尿液化验。为保证化验的准确性，要尽量减少对尿样的污染；建议在取样前要先洗净外阴，然后开始排尿（首段排掉），但又马上憋住一会儿，再尿到取样容器内（取中段尿）。

若无症状者尿液中细菌含量超过  $10^5$  UFC/ml 则为无症状性菌尿。



## 何时应该进行无症状性菌尿检查？

### *Quando si deve effettuare lo screening per la batteriuria asintomatica?*

怀孕第12到第16周（或首次孕检时，若已超过此阶段）。

之后，低风险孕妇不必复检，高风险孕妇（曾患过尿路疾病、血红蛋白疾病，发生过早产等）则需复检。

临床表明，尽早发现、尽早治疗对母婴都有利

## 发现无症状性菌尿后如何处理？

### *Quale è il trattamento della batteriuria asintomatica nella donna gravida?*

常用药为青霉素、头孢菌素、磷霉素等，要选用对细菌有效、但同时怀孕的危害较小者。药物的有效性可通过抗菌谱或抗生素敏感测试评估。

## 经过治疗的患者需要复检吗？

### *La donna che ha effettuato il trattamento deve ripetere dei controlli?*

需要复检。一般情况下建议每月进行一次尿检，直到分娩，以监控菌尿的程度。如果第一个疗程后仍为原菌种阳性 ( $\geq 10^5$  UFC/ml) 则应重复一个疗程；相反，如果化验表明原菌种已呈阴性 ( $< 10^5$  UFC/ml) 或菌种改变，则应再次化验；如果得到确认，应根据当时的情况采用新的更合适的治疗方案。



## 什么是抑制疗法？

### *In che cosa consiste la terapia soppressiva?*

如果经过二个或更多疗程菌尿仍持续不退，应改用抑制疗法。抑制疗法是指每天睡前服用小剂量的对尿菌有效的抗生素，直到孕期结束。实施此疗法期间不需进行每月一次的检查，仅需在第七个月时作一次复查以确认疗效；若检查结果仍为阳性，应改变疗法。



---

**RIFERIMENTI:** <http://www.uptodate.com>

**PROGETTO:** "ELISA. Educare e informare sulla salute". Aggiornamento: gennaio 2014.

**TRADUZIONE:** Bi Xu

备注：此文件只是提供健康资讯，不能代替医生的诊断和建议。此外，如同任何刊物，内容需不断更新。