



Kynsjúkdómar

Meðferð, greining og eftirlit við klamydíu
Samantekt ráðlegginga

Hverja á að prófa?

Konur sem hafa einkenni eða merki sem gætu bent til klamydíu

- B 1 útferð frá leggöngum
- 2 óeðlilegar blæðingar
- 3 bólgin / viðkvæmur legháls
- 4 þvagrásarbólga
- 5 eggjaleiðarabólga
- 6 verkir um neðanverðan kvið
- 7 liðbólga tengd sýkingu (reactive arthritis)

Nota ætti tækifærið og skima:

- B 1 konur yngri en 25 ára sem stunda kynlíf
- C 2 karla yngri en 25 ára sem stunda kynlíf
- B 3 konur eldri en 25 ára sem hafa nýjan rekkjunaut eða fleiri en tvo rekkjunauta síðastliðið ár

Athugið að konur geta haft einkennalaus klamydíusýkingu.

Karla sem hafa einkenni eða merki sem gætu bent til klamydíu

- B 1 útferð úr þvagrás
- 2 sviði við þvaglát
- 3 þvagrásarbólga
- 4 bólga í eista/eistalyppu
- 5 liðbólga tengd sýkingu (reactive arthritis)

Aðrar ástæður prófs:

- A 1 konur sem fara í fóstureyðingu
- B 2 allir sem koma á kynsjúkdómadeild
- B 3 allir með annan kynsjúkdóm
- B 4 rekkjunautar einstaklinga með klamydíu
- B 5 mæður barna með augn- eða lungnasýkingu vegna klamydíu
- B 6 konur með áhættuþætti þar sem gera á aðgerðir á legi / legholi, þ.m.t. lykkjuuppsetningu.
- B 7 egg- eða sæðisgjafar
- C 8 rekkjunautar einstaklinga sem grunaðir eru um klamydíusmit

Mjög mikilvægt er að útskýra vel ástæður, hugsanlegar afleiðingar og niðurstöður klamydíu prófs fyrir öllum sem prófaðir eru.

Hvaða próf?

- B Mælingar byggðar á kjarnasýrumögnun (PCR).

Hvaða sýni á að nota?

Morgunþvag er ráðlagt hjá bæði konum og körlum en þó má nota þvagsýni sem tekið er tveim klst. eftir síðustu þvaglát. Hjá konum sem fara í kvenskoðun má einnig taka stök úr leghálsi (endocervix).

Kona getur sjálf tekið stök frá leggöngum með strokpinna ef hún getur ekki skilað þvagsýni.

- B Best er að nota fyrsta hluta þvagbunnar.

Læknar ættu að vera meðvitaðir um nauðsyn skimunar fyrir klamydíu hjá báðum kynjum, einkum þegar um er að ræða áhættuhegðun.



Meðferð við Klamýdíu

Konur og karlar með einfalda sýkingu

- A azitrómýsín 1gr í einum skammti eða
- A doxýcýklín 100mg x 2 í 7 daga eða
- A ófloxasín 200mg á dag í 7 daga eða
- A erýtrómýsín 500mg x 4 í 7 daga eða
- A mínócýklín 100mg á dag í 9 daga

Þungaðar konur

- A erýtrómýsín 500mg x 4 í 7 daga eða
- A amoxicillín 500mg x 3 í 7 daga
- A Kona sem fer í fóstureyðingu ætti að fá fyrirbyggjandi sýklalyfjameðferð nema staðfest sé með prófi að hún sé ekki smituð af klamýdíu.

- B Einstaklinga með einkenni eða merki um klamýdíusýkingu og rekkjunauta þeirra ætti að meðhöndla án þess að bíða eftir niðurstöðu prófs.
- C Rekkjunautar þurfa að koma í skoðun meðal annars til að rekja smit. Ef um fast samband er að ræða skal meðhöndla rekkjunaut þó klamýdíu próf sé neikvætt.

Að rekja smit

- B Sjúklingur skal njóta aðstoðar sérþjálfaðs heilbrigðisstarfsmanns við að rekja smit.
- B Sjúklingi skal boðið að hafa sjálfur samband við rekkjunauta eða láta heilbrigðisstarfsmann annast það án þess að nafn sjúklings komi fram. Einnig má gefa sjúklingi ákveðinn frest til að láta rekkjunauta vita. Hafi þeir ekki haft samband eftir þann tíma skulu þeir boðaðir í sýnatöku, án þess að nafns sjúklings sé getið.
- C Í öllum tilvikum ætti að reyna af fremsta megni að rekja smit 6 mánuði aftur í tímann. Ef lengra er um liðið frá samneyti við síðasta rekkjunaut, ætti samt að reyna að ná í viðkomandi.

Tilkynningaskylda

Munið að klamýdía er tilkynningaskyld sýking og hvert tilfelli þarf að tilkynna til sóttvarnalæknis.

Eftirlit

- B Hafa ætti samband við alla eftir meðferð til að kanna meðferðarhaldni og meta líkur á endursmiti.
- B Ef meðferðarhaldni er talin léleg eða hættu á endursmiti er ráðlagt að staðfesta árangur meðferðar með prófi.

Fræðsla

- B Allir sjúklingar með klamýdíu eiga að fá viðeigandi heilbrigðisfræðslu og þar á meðal skriflegar upplýsingar.
- B Nota ætti tækifæri sem bjóðast við ýmis önnur tækifæri til að koma viðeigandi fræðslu um kynsjúkdóma og kynlíf á framfæri.