

NOSEČNICA S TVEGANJEM ZA SPOLNO PRENOSLJIVO OKUŽBO

BRIS NOŽNICE NOSEČNICE na *N. GONORRHOEAE* in *C. TRACHOMATIS*

POZITIVEN BRIS NA *N. GONORRHOEAE*

Je bila nosečnica
ustrezno zdravljena? ¹

Da

Znaki
neonatalne
oftalmije?

Ne

Brez
profilakse,
zdravljenja in
brisov.
Klinično
spremljanje
dva meseca.

Ne

Znaki neonatalne
oftalmije?

Ne

Bris očesne veznice,
žrela, rektuma
novorojenčka na *N.
gonorrhoeae**
+
ceftriakson† 25–50
mg/kg (max. 250
mg) 1x IV/IM,
ali cefotaksim 100
mg/kg 1x IV/IM.

Da

Glej diagram
Zdravljenje
neonatalne
oftalmije.

IM – intramuskularno; IV – intravensko; PO – peroralno.

¹ Prejela ceftriakson 500 mg enkratni odmerek IM (če je NG občutljiva na ceftriakson) in za potrditev eradikacije opravila ponovno testiranje čez najmanj štiri tedne in v zadnjem trimesečju nosečnosti zaradi možnosti ponovne okužbe.

² Prejela azitromicin 1000 mg enkratni odmerek PO in za potrditev eradikacije opravila ponovno testiranje čez najmanj štiri tedne in v zadnjem trimesečju nosečnosti zaradi možnosti ponovne okužbe.

*PCR s krtačnim brisom v transportnem gojišču za CT/NG, + kultura v črnem (Stuartovem/Amiesovem) transportnem gojišču, +/- gramski razmaz.

†Kontraindiciran pri nedonošenčkih, donošenih novorojenčkih s hiperbilirubinemijo in zdravljenju z IV kalcijem.

NEGATIVEN BRIS

Profilaksa neonatalne
oftalmije ni potrebna.

POZITIVEN BRIS NA *C. TRACHOMATIS*

Je bila nosečnica
ustrezno zdravljena? ²

Da

Profilaksa
neonatalne
oftalmije
ni potrebna.

Ne

Brez profilakse,
zdravljenja in
odvzema brisov.
Klinično
spremljanje dva
meseca.

Ne

Znaki
neonatalne
oftalmije?

Da

Bris očesne veznice
novorojenčka na *C.
trachomatis* +
azitromicin 20
mg/kg/24 ur 3 dni PO,
ali eritromicin 12,5
mg/kg/6 ur PO 14 dni.

BRIS NI BIL OPRAVLJEN

Profilaksa
neonatalne
oftalmije
je potrebna.

Enkratna lokalna
aplikacija 2,5 %
raztopine
povidon jodida,
1–2 kapljici v
vsako oko.

Klinično
spremljanje dva
meseca.