

OPVOLGING

Zwangere vrouwen

- Breng de gynaecoloog op de hoogte van de diagnose van een CT-infectie.
- Noteer een positieve chlamydia trachomatis (CT)-test in het dossier van de moeder en het kind.

Voer standaard geen 'test of cure' uit, uitgezonderd bij:

- Zwangere vrouwen met een CT-infectie
- Patiënten met een LGV-infectie, niet behandeld met doxycycline
- Patiënten anders behandeld dan volgens de richtlijn
- Patiënten met persisterende klachten

'Test of cure' mag ten vroegste 4 weken na het beëindigen van de behandeling uitgevoerd worden.

Test op andere seksueel overdraagbare infecties

Gebruik soa-tool van KCE.

Partnernotificatie

Verstrek informatie over verantwoordelijkheid voor partnersnotificatie zodat de sekspartner(s) zich ook kan/kunnen laten testen en behandelen.

OVERLEG EN/OF DOORVERWIJZING NAAR DE TWEEDE LIJN

Zwangere vrouwen

- Verwijs dringend bij klachten die kunnen wijzen op een ongunstig verloop van de zwangerschap (pijn in onderbuik, bloedverlies).
- Overleg met de gynaecoloog bij:
 - therapiefalen
 - anorectale klachten

Vrouwen met (vermoeden van) PID

- Slechte algemene toestand: dringende verwijzing voor ziekenhuisopname.
- Goede algemene toestand: antibioticabehandeling in de eerste lijn, overleg bij twijfel met een gynaecoloog voor behandeling, follow-up of verwijzing.

Mannen en niet-zwangere vrouwen

- Aanhoudende klachten na behandeling van CT- of LGV-infectie
- Complicaties (bv. artritis, perihepatitis, syndroom van Reiter)
- Positieve 'test of cure' na eerstekeuzebehandeling
- Fertiliteitsvragen of -problemen

Kind met slechte algemene toestand (dringend) in de eerste 3 maanden postpartum indien

- Moeder met CT-infectie tijdens zwangerschap
- Vermoeden van CT-infectie