

PREPREČEVANJE NEONATALNE OFTALMIJE

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* ³
+
ceftriakson ⁴ 25-50
mg/kg (max. 250
mg) 1x IV/IM,
ali cefotaksim 100
mg/kg 1x IV/IM.

Da

Glej diagram
Zdravljenje
novorojenčka z
gonokokno
neonatalno
oftalmijo.

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

¹ Prejela ceftriakson 500 mg enkratni odmerek IM in opravila ponovno testiranje čez tri tedne ali v zadnjem trimesečju nosečnosti zaradi možnosti ponovne okužbe.

² Prejela azitromicin 1000 mg enkratni odmerek PO in opravila ponovno testiranje čez štiri tedne za potrditev eradikacije.

³ PCR s krtačnim brisom v transportnem gojišču za CT/NG + kultura v črnem (Stuartovem / Amiesovem) transportnem gojišču +/- gramski razmaz.

⁴ Ceftriakson kontraindiciran pri nedonošenčkih, donošenih novorojenčkih s hiperbilirubinemijo in pri 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

Klinično
spremljanje.
Brez profilakse,
zdravljenja in
odvzema brisov.

Ne

Znaki
neonatalne
oftalmije?

Da

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.

