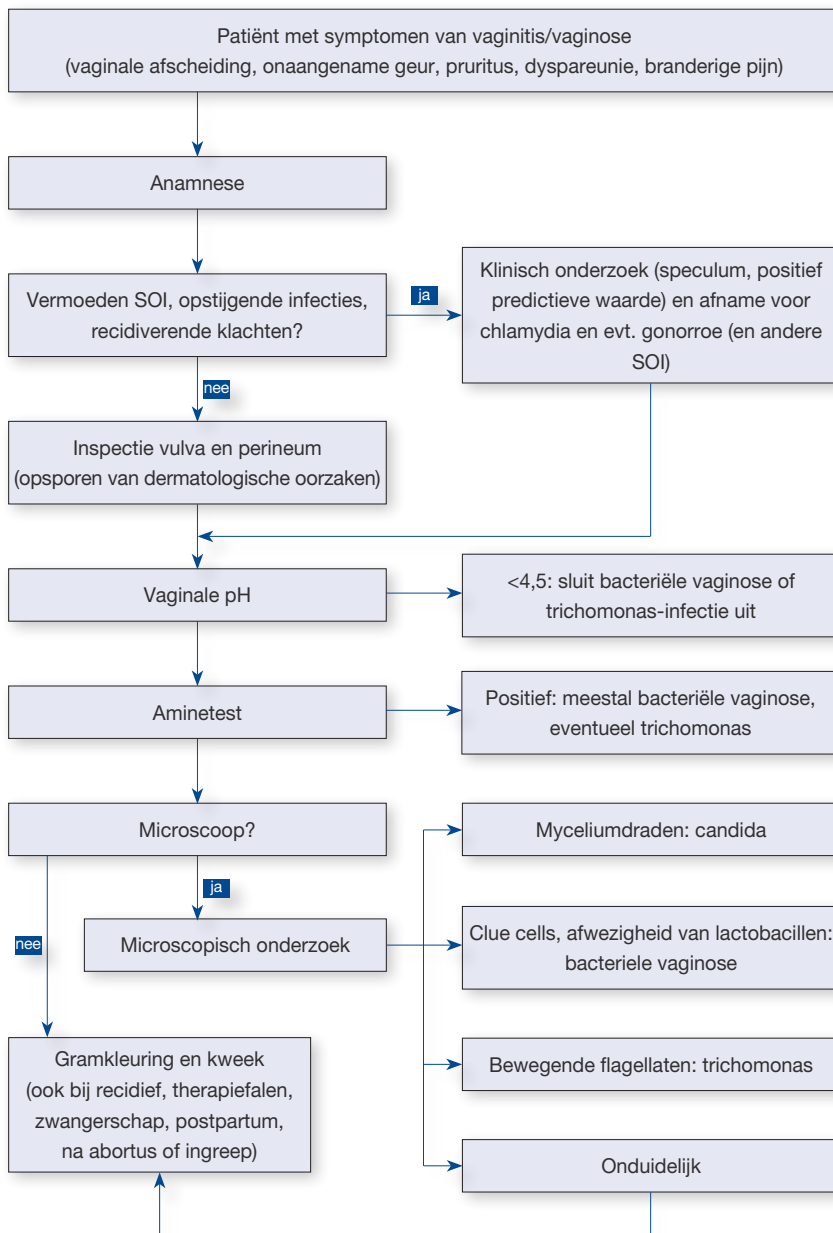


DIAGNOSTIEK



BEHANDELING

Candida vaginitis

- Informeer over de aard en verloop van de aandoening en vermeld dat bepaalde lokale behandelingen rubberen condooms kunnen beschadigen.
- Enkel bij klachten en enkel behandeling van de partner als die klachten heeft.
- Naargelang de voorkeur van de patiënte lokaal of oraal azolederivaat:
 - lokaal:
 - butoconazol ovulen 100 mg of crème 1 x/d gedurende 3 dagen
 - clotrimazol vaginale crème 2% of vaginale tablet 1x/d gedurende 3 dagen
 - fenticonazol ovules 200 mg of crème 1 x/d gedurende 3 dagen of fenticonazol ovules 600 mg eenmalig
 - miconazol 200 mg ovules of crème 1 x/d gedurende 7 dagen
 - miconazol 1200 mg ovule eenmalig
 - oraal: fluconazole 150 mg eenmalig (alternatief: itraconazole 2 x 200 mg)
- Bij zwangerschap: lokale behandeling gedurende 7 dagen
- Non-albicans candida vaginitis: boorzuurgelulen: 600 mg, 1 x/d gedurende 14 dagen
- Bij recidiverende candida vaginitis:
 - bij hormonale anticonceptie: overweeg verandering van anticonceptiemethode
 - vermijd vaginale douches en lokale irriterende producten
 - profylactische orale behandeling gedurende 6 maanden: fluconazole 200 mg 1 x/week of dagelijks fluconazole 50 mg of 100 mg met itraconazole (alternatief: intermitterende lokale behandeling clotrimazole 500 mg 1x/week tot 1 x/cyclus 3 à 5 dagen na menses)

Bacteriële vaginose

- Informeer over de aard en verloop van de aandoening en raad het gebruik van intieme zeep of spray en tampons af.
- Geen behandeling van de partner.
- Niet-zwangeren enkel bij klachten gedurende 7 dagen: metronidazole per os 2 x 500 mg per dag (alternatieven: clindamycine crème 1 applicator 5 g/dag of metronidazole intravaginaal 1 ovule 500 mg).
- Bij recidiverende bacteriële vaginose: eventueel metronidazole lokaal ovules 2 x/week gedurende 4 à 6 maanden.
- Zwangeren bij klachten: metronidazole per os 250 mg 3 x per dag gedurende 7 dagen. Geeft eliminatie van bacteriële vaginose en reductie van risico op laatijdig miskraam.
- Geen actieve screening naar bacteriële vaginose in de zwangerschap. Enkel indien hoog risico (voorgeschiedenis van vroeggeboorte), maar dan best in overleg met gynaecoloog of verwijzing naar gynaecoloog.

Trichomonas vaginalis

- Steeds partner(s) behandelen en raad seksueel contact af tot beiden behandeld zijn.
- Zowel zwangeren als niet-zwangeren: metronidazole 2 g eenmalig per os.

Productnamen

Butoconazol: Gynomyk®, Clindamycine: Dalacin®, Clotrimazol: Canestene®, Fenticonazol: Gynoxin®, Fluconazole: Diflucan®, Itraconazole: Sporanox®, Metronidazole: Flagyl®, Miconazol: Gyno-Daktarin®