
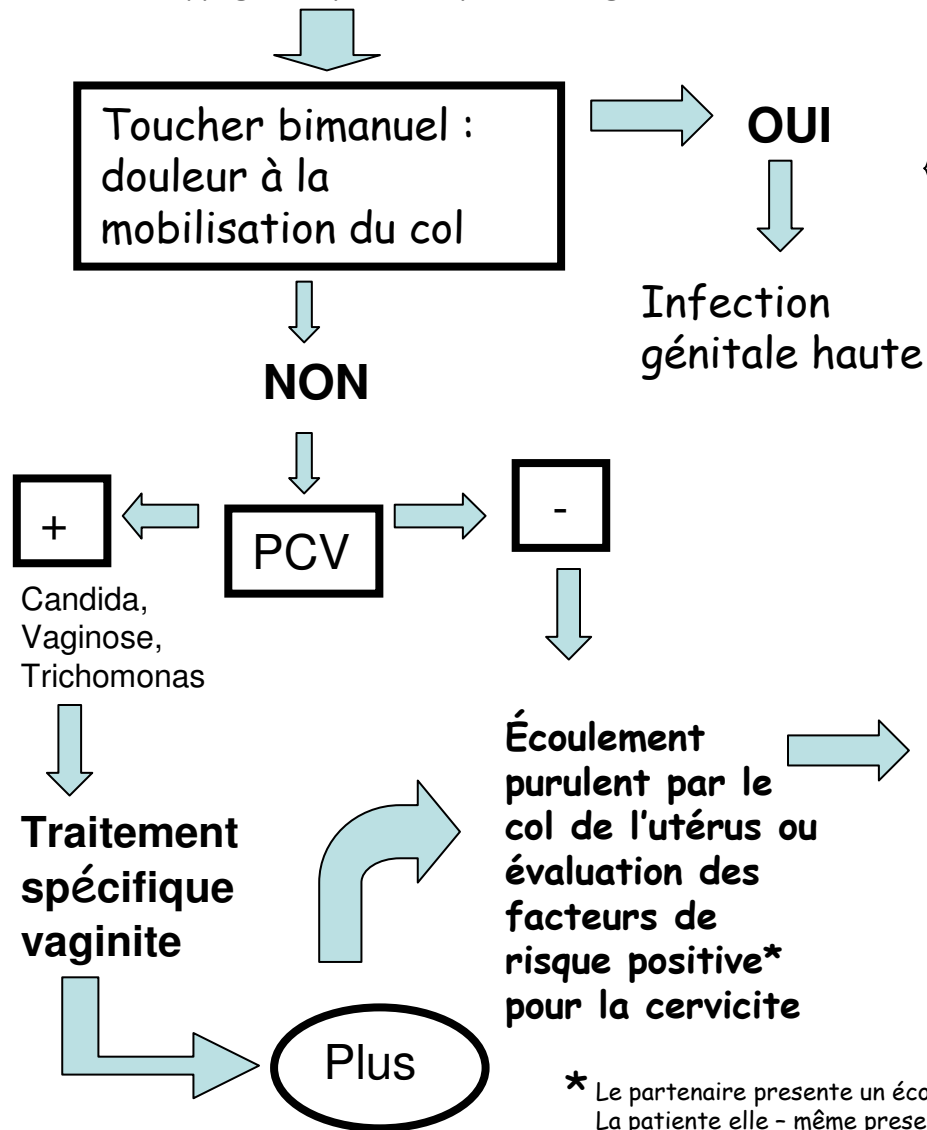


VAGINITE

GERMES	SIGNES CLINIQUES	MICROSCOPIE	TRAITEMENT
<p>Trichomonas vaginalis</p>	<p>Écoulement jaune-verdâtre Irritation vulvaire</p>	<p>Trichomonas mobiles</p>	<p>Metronidazole PO: 2g dose unique. Tinidazole PO: 2g dose unique (pas dans les femmes enceintes) TRAITER LE PARTENAIRE</p>
<p>Vaginose (gardenella)</p>	<p>Écoulement gris-blanc Odeur poisson avarié</p> 	<p>Cellules cibles "Clue cells"</p>	<p>Traiter seulement si très symptomatique ou femme enceinte. Metronidazole PO: 2g dose unique ou Metronidazole 1 ovule/jour, 7 jours.</p>
<p>Candida</p>	<p>Prurit Écoulement blanc - crème (yaourt)</p>	<p>Levures et filaments mycéliens.</p>	<p>Clotrimazole 200mg/j pendant 3 jours ou Nystatine 100.000UI/j, 14 jours. Clotrimazole 500mg vaginal dose unique ou Fluconazol oral 150mg dose unique (rare à la pharmacie)</p>

SUSPICION D'INFECTION GÉNITALE

Douleur hypogastrique +/- pertes vaginales



Test grossesse!!!! Eliminer grossesse extra-utérine.

Tt ambulatoire : Ceftriaxone 250mg IM dose unique + Doxycycline 100mg/12h (Grossesse: Erythromicine 1g / 12h) 14 jours + Metronidazol 500mg/12h PO 14 jours .

Rendez-vous pour Contrôle 72h après

Tt hospitalisation : Ceftriaxone 250mg IM /24h +Doxycycline 100mg/12h (Grossesse: Erythromicine 1g / 12h) + Metronidazol 500mg/12h PO o IV.

Le traitement dure au moins 2 jours après l'amélioration clinique et doit être suivi d'un traitement par Doxycycline PO 100mg/12h pendant 14 jours (Erythromycine chez la femme enceinte).

*Hospitalisation: femme enceinte; diagnostique incertain; suspicion d'abcès pelvien, absence d'amélioration après 72h de traitement, VIH.

Traitement cervicite (gonocoque + chlamydiae)

Ceftriaxone im 125mg ou Cefixime 400mg dose unique (on n'a pas à la pharmacie) + Azitromicina 1g dose unique ou Doxycycline 100mg/12h 14 jours

Alternative: Azitromizine 2g dose unique (non recommandé si problèmes digestifs)

Grossesse: Ceftriaxone im 125mg + Azitromicina 1g dose unique ou Erythromicine 1g/12h 7 jours (**pas de doxycycline pendant la grossesse!!!**)

INVESTIGUER AUTRES INFECTIONS DE TRANSMISSION SEXUELLE (VIH, Syphilis..)

* Le partenaire présente un écoulement urétral
La patiente elle-même présente 2 facteurs de risque parmi les suivants:

1. Age inférieur à 21 ans
2. Un nouveau partenaire
- 3 Plus d'un partenaire au cours des 3 derniers mois.

L'examen au speculum montre un écoulement de pus provenant du col de l'utérus