

رژیمهای درمانی برای عفونتهای گنوکوکی و کلامیدیایی (تلینز)

اندوسرویسیت ناشی از نایسریا گنوره

Tab cefixime 200 & 400mg	سفیکسیم ۴۰۰ میلی گرم خوراکی (دوز واحد)
Amp ceftriaxone 500 & 1gr	سفتریاکسون ۱۲۵ میلی گرم داخل عضلانی (دوز واحد)
Tab ciprofloxacin 250 & 500mg	سیپروفلوکساسین ۵۰۰ میلی گرم خوراکی (دوز واحد)
Tab ofloxacin 200 & 300	افلوکساسین ۴۰۰ میلی گرم خوراکی (دوز واحد)
Tab Levofloxacin 250 & 500mg	لووفلوکساسین ۲۵۰ میلی گرم خوراکی (دوز واحد)

اندوسرویسیت ناشی از کلامیدیا تراکوماتیس

Tab or Cap Azithromycin 250 & 500	آزیترومایسین ۱ گرم خوراکی (دوز واحد)
Cap Doxycyclin 100	داکسی سیکلین ۱۰۰ میلی گرم خوراکی ۲ بار در روز به مدت ۷ روز
Tab Ofloxacin 200 & 300	افلوکساسین ۳۰۰ میلی گرم خوراکی ۲ بار در روز به مدت ۷ روز
Tab Levofloxacin 250 & 500mg	لووفلوکساسین ۵۰۰ میلی گرم خوراکی به مدت ۷ روز

نکته: تمام پارتنرهای جنسی باید درمان شوند.

همراهی سرویسیت موکوپرولانت با واژینوز باکتریال شایع است.

رژیمهای درمانی برای عفونتهای گنوکوکی و کلامیدیایی (نواک)

اندوسرویسیت ناشی از نایسریا گنوره

Tab cefixime 200 & 400mg

سفیکسیم ۴۰۰ میلی گرم خوراکی (دوز واحد)

Amp ceftriaxone 500 & 1gr

سفتریاکسون ۲۵۰ میلی گرم داخل عضلانی (دوز واحد)

اندوسرویسیت ناشی از کلامیدیا تراکوماتیس

Tab or Cap Azithromycin 250 & 500

آزیترومایسین ۱ گرم خوراکی (دوز واحد)

Cap Doxycyclin 100

داکسی سیکلین ۱۰۰ میلی گرم خوراکی ۲ بار در روز به مدت ۷ روز

نکته: باید تمام پارتنرهای جنسی با رژیم مشابه درمان شوند.
همراهی سرویسیت موکوپرولانت با واژینوز باکتریال شایع است.

تهیه کننده: دکتر حفیظی، دانشیار زنان