

PATIËNTGEGEVENS

AANVRAGER

Achternaam man
Meisjesnaam.....
Voorlettersm/v
Adres
Postcode + Woonpl.....
Geboortedatum..... Telefoonnr.
Naam Verz.mij Nr.....
BSN

Naam/adres:

Kopie uitslag naar:

AANVRAAGGEGEVENS

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ter uitsluiting van een mogelijke aandoening | T/F <input type="checkbox"/> uitslag voor 17.00 uur | <input type="checkbox"/> doorbellen <input type="checkbox"/> faxen | Patiënt nuchter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> Ter bevestiging van een vermoedelijke aandoening | <input type="checkbox"/> uitslag zo snel mogelijk | <input type="checkbox"/> doorbellen <input type="checkbox"/> faxen | Datum afname: |
| <input type="checkbox"/> Controle bekende aandoening | <input type="checkbox"/> thuisprikken (na telefonische afspraak (013) 467 2745) | | Tijdstip afname: |

SOA AANVRAAGFORMULIER

Algemeen

- B Bezinking
S CRP

Seksueel Overdraagbare Aandoeningen

- S HIV 1/2 antistoffen
S Lues (diagnostiek) TPHA, FFA-Abs
S Lues (behandeling) VDRL
U Chlamydia Tr
 Chlamydia Tr (swab)
U Gonorrhoe
 Gonorrhoe (swab)
 Candida / Gardnerella / Trichomonas (swab)
 Herpes (swab)

Hepatitis serologie*

- S Hepatitis A IgM (infectie)
S Hepatitis A totaal (vaccinatie)
S Hepatitis B pakket
S Hepatitis B (HBsAg)
S anti-Hbs (voor vaccinatie)
S anti-Hbs (na vaccinatie)
S Hepatitis C

Overige:
Opmerking:

* prikaccident en HBV diagnostiek (HbsAg, Hb core totaal, Anti-Hbs), HBV screening (Hb core totaal), HBV vaccinatie (Anti-Hbs), HBV chronisch drager (HbsAg, Anti-Hbs, HbeAg).

Zowel in de CBO richtlijn (2002-2003) als de NHG standaard "het SOA-consult" (nr 82, 2004) wordt onderscheid tussen onderzoek op SOA's bij klachten of screenen van asymptomatische personen gemaakt. Als er klachten zijn wordt in beide richtlijnen gekozen voor de meest sensitieve methode.

SOA diagnostiek bij screening / op verzoek.

Van belang is om de hoogrisico groepen voor het hebben van een (asymptomatische) SOA te determineren. Het CBO komt bijv. tot de volgende risicofactoren voor Chlamydia trach.:

- partners van met *C. trachomatis*-geïnfecteerde personen;
- personen die een SOA-poli bezoeken;
- personen afkomstig uit Suriname of de Antillen;
- jonge vrouwen (<25) die recentelijk een nieuwe seksuele relatie zijn aangegaan;
- moeders van pasgeborenen met een *C. trachomatis*-conjunctivitis of *C. trachomatis*-pneumonie;
- vrouwen die een abortus provocatus ondergaan;

Bij de vraag om screening is het van belang om met de patiënt de consequenties van een evt positieve uitslag voor zijn of haar omgeving expliciet te bespreken. Verder dient het belang van preventieve maatregelen, in het bijzonder veilig vrijen, onderstreept te worden. Ook kan evt de mogelijkheid tot vaccinatie tegen Hep.B besproken worden. Bij een positieve uitslag is het van belang om de besmetting in te perken middels contactopsporing en partnerwaarschuwing. Dit kan evt door de GGD worden uitgevoerd.

Partnerwaarschuwing en contactopsporing:

- Chlamydia, gonorrhoe of acute hepatitis B: seksuele partner(s) tot een halfjaar terug;
- primaire syfilis: seksuele partners tot 3 maanden terug; secundaire syfilis: 6 mdn;
- dragerschap van het hepatitis-B-virus: alle seksuele partners en gezinsleden;
- HIV-positief: alle seksuele partners uit het verleden, of vanaf het moment van een negatieve test;
- herpes genitalis of condylomata acuminata: geen contactopsporing.