

Klamydia

Ursprunglig version: 2011-09-22

Reviderad senast: 2022-02-09

Ändrad senast: 2024-05-10

Egenvård

Klamydia orsakas av en bakterie, Chlamydia trachomatis. Bakterien kan finnas i urinröret, hos kvinnor även i slidan, och ibland i ändtarm, svalg eller ögon. Smitta överförs vid samlag och andra oskyddade sexuella kontakter. Bakterien smittar inte via exempelvis toaletter, handdukar eller bastubad.

Många som smittas med klamydia märker inte att de har sjukdomen, eftersom ungefär hälften inte får några besvär alls. Eventuella symtom kommer efter några dagar till veckor, oftast som sveda när man kissar, flytning från urinröret hos män, ökad flytning eller mellanblödning hos kvinnor. Män kan få infektion i bitesticklarna. Kvinnor som inte behandlas kan få bestående skador på äggledarna med risk för svårighet att bli gravid.

Smittorisken vid oskyddat sex är stor. Kondom ger ett relativt säkert skydd mot klamydia (och andra sexuellt överförda infektioner) om kondomen är hel och används under hela samlaget.

[Läs mer om hur kondom används](#)

Du bör ta klamydiaprov om du har:
- haft oskyddat sex med ny partner
- symtom av sveda när du kissar eller onormal flytning

Du kan själv välja om du vill söka på [ungdomsmottagning](#) (om du är under 23 år), [valfri hälso-/vårdcentral](#), barnmorskemottagning eller på Hud- och STI-mottagning. Provet tas på urin hos män och hos kvinnor från slidväggen, samt från ändtarm, svalg eller ögon om man misstänker infektion på dessa ställen. Du kan också **ta prov själv** på urin eller från slidvägg enligt beskrivningen på [1177.se e-tjänster](#). Du lämnar in provet på [valfri hälso/ vårdcentral](#), ungdomsmottagning (under 23 år) eller laboratoriemedicin på något av länets sjukhus. Om provet visar att du har klamydia måste du kontakta vården för att få behandling och medverka till smittspårning för att stoppa spridningen.

Du måste ta klamydiaprov om du har haft sex med någon som påvisats ha klamydia. Vid provtagning analyseras alltid klamydia och gonorré samtidigt. Provtagning och behandling är kostnadsfri. Klamydiainfektion omfattas av Smittskyddslagen.

Patientinformation:
[1177.se om klamydia](#)
[Umo.se om klamydia](#)

Primärvård

Provtagning rekommenderas frikostigt:

- Patienten ber om det
- Nyttillkomna underlivssymtom inkluderande flytning hos män eller avvikande flytning hos kvinnor och/eller miktionsveda.

Provtagning

Som rutin tas nukleinsyratest för klamydia och gonorré (gc) samtidigt (utlåtande på båda ges på ett och samma prov), se [provtagningsanvisning Chlamydia trachomatis och Neisseria gonorrhoeae](#).

Minst 7 dygn ska ha passerat efter smittotillfälle om ej uttalade symtom.

På män tas i första hand urinprov (första urinportionen; blåsinkubation minst 1 timme), på kvinnor pinnprov på vaginalsekret.

Provtagning (pinnprov) från andra lokaler (ändtarm, svalg, ögon) vid indikation.

Överväg även provtagning [Mycoplasma genitalium](#), HIV, hepatit B och C samt syfilis, se [vägledning](#).

Prov kan även tas av patienten själv enligt [1177.se e-tjänster](#). Provsvaret återfinns i BoS i NCS Vårdportal.

Klamydia ej påvisad Klamydia påvisad Klamydia och gc påvisad

Preventions-samtal vid riskbeteende [1177 om sexuellt överförbara infektioner](#)

Behandling

Doxycyklin 100 mg 1x2 i 7 dygn. Till **gravida** amoxicillin 500 mg 1x3 i 7 dygn. Vid **intolerans** för tetracyclin eller vid samtidig påvisad **Mycoplasma genitalium** välj azitromycin 250 mg, 2 tabl första dagen, därefter 1 tabl dagligen i 4 dygn (OBS! Undvik engångsdos pga resistensutveckling).

Partnerbehandling

Fast partner ska provtas och erbjudas behandling direkt efter provtagningen.

[Smittskyddsblad \(läkarversion\)](#) delas ut [till patient på svenska](#) eller på flera [andra språk](#) (klicka på knappen Svenska)

Kontakta Hud-och STI-mottagningen. OBS! Ingen behandling av klamydia före gc-odling. [Behandlingslinje Gonorré](#)

Remiss enl [remissmall](#) till Central smittspårare Adress: Ungdomsmottagningen, Bergsgatan 9, 89134 Örnsköldsvik tel: 0660-292792. [Epost skickas via säkra meddelanden.](#)

Hud- och STI-mottagning: Handläggning enligt aktuell rutin. [Rutiner för behandlande hälso- och sjukvårdspersonal vid påvisad klamydia- och/eller gonorréinfektion i provtagning via 1177 Vårdguidens e-tjänster \(375917\)](#)

[Anmälan via SmiNet](#) om

- Central smittspårare ej lyckas avsluta smittspårning

Smittskydd Västernorrland

Smittanmälan och smittspårning

Anmälan enligt SmL till SmiNet delegeras till central smittspårare (anges på remissen) såvida behandlande läkare inte gör det själv. Remiss om smittspårning skickas till central smittspårare. Tidpunkt för anmälan samt remiss till central smittspårare dokumenteras i journal.

[Rutiner för behandlande hälso- och sjukvårdspersonal vid påvisad klamydia- och/eller gonorréinfektion i provtagning via 1177 Vårdguidens e-tjänster \(375917\)](#)

Uppföljning

Behandlingskontroll rekommenderas endast för gravida, ej rutinemässigt för övriga. Eventuellt kontrollprov tas fyra veckor efter avslutad behandling. Dock rekommenderas kontrollprov efter behandling av mycoplasma, pga hög resistensutveckling.

Fördjupning

[Sexuellt överförbara infektioner - handläggning på ungdoms- och barnmorskemottagningar i Västernorrland](#)

[Klamydia hos gravida](#)

[Internetmedicin om Klamydia](#)

[Gonorré](#)

[Mycoplasma genitalium](#)

[Anala infektioner, sexuellt överförda](#)

[Klamydiakonjunktivit](#)

Specialistvård

Akutmottagning, kvinnoklinik, urolog- och övriga kliniker
Misstänkt salpingit handläggs av kvinnoklinik. Vid epididymit där sedvanlig behandling inte hjälpt handläggning av urolog.

Övriga kliniker: Samma handläggning vid misstänkt klamydia som i primärvård.

Vid påvisad klamydia remiss till central smittspårare.

Anmälan enligt SmL till SmiNet delegeras till central smittspårare (anges på remissen) såvida behandlande läkare inte gör det själv. Remiss om smittspårning skickas till central smittspårare. Tidpunkt för anmälan samt remiss till central smittspårare dokumenteras i journal.



Region
Västernorrland