
Supplementary Material

Table S1: Challenges reported by participants in rectal self-sampling.

	n	%
Pain	43	18.7
Bleeding	2	0.9
Problems inserting the swab	1	0.4
Problems transferring the swab to the container	2	0.9
I did not understand the written instructions on how to perform the swab	4	1.7
I needed help from another person	0	0.0

Table S2: Additional free-text answers concerning additional challenges/problems reported for rectal self-sampling. Only answers occurring more than once are listed.

	n
Dryness	10
Difficulty identifying orifice	4
None	6
Swab depth challenges	3
Swab insertion challenges	3

Table S3: Challenges reported by participants in oropharyngeal sampling.

	n	%
Pain	14	6.1
Bleeding	0	0.0
Gagging	0	0.0
Problems transferring the swab to the container	0	0.0
I did not understand the written instructions on how to perform the swab	1	0.4
I needed help from another person	0	0.0

Table S4: Additional free text answers concerning additional challenges/problems reported for oropharyngeal self-sampling. Only answers occurring more than once are listed.

	n
Color coding challenges	2
Gagging	21
None	5



Table S5: Challenges reported by participants in urine self-sampling.

	n	%
Could not collect urine into the container	5	2.2
I did not understand the written instructions on how to perform the swab	11	4.8
I needed help from another person	0	0.0

Table S6: Additional free text answers concerning additional challenges/problems reported for urine sampling. Only answers occurring more than once are listed.

	n
Difficulties urinating	4
Missing information on how to proceed with the container	9
None	8

Figure S1. General study information.



Allgemeine Informationen zur SWAPTI-Studie

Vielen Dank für die Teilnahme an dieser Studie. Sie untersucht die diagnostische Genauigkeit von selbst entnommenen Abstrichen im Vergleich zu ärztlich entnommenen Abstrichen in der Diagnostik sexuell übertragbarer Erkrankungen.

Anleitung:

- 1 Nehmen Sie sich **genügend Zeit** für die Durchführung der Proben.
- 2 Wichtig ist es, **2-4 Stunden** vor der Uringewinnung keinen Urin gelöst zu haben.
- 3 Lesen Sie sich zunächst **alle Anleitungen** durch, um die Durchführung zu verstehen.
- 4 Führen Sie **folgende Abstriche** durch:
 - Rachenabstrich
 - Uringewinnung
 - Rektaler Abstrich
- 5 Geben Sie **die Proben an das Studienzentrum zurück**.
- 6 Bitte **beantworten** Sie uns noch **einige Fragen zum Ablauf** auf einem Tablet. Die Fragen und Antworten sind **pseudonymisiert** und die Mitarbeiter haben keinen direkten Zugriff auf Ihre eingegebenen Informationen.
- 7 Sollten sich behandlungsbedürftige Befunde ergeben, werden Sie von Ihrem behandelnden Arzt kontaktiert und **erhalten eine entsprechende Therapie**.

Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München
Innere Medizin II, Infektiologie, Studienzentrum

Figure S2. Manual for oropharyngeal sampling.

IRI
TUM

SWAPTI-Studie

Rachenabstrich





1

Vorbereitung
Hände mit Seife sorgfältig waschen.



2

Abstrich-Tupfer öffnen
Das Wattestäbchen durch Drehung aus dem Röhrchen ziehen



3

Abstrichbereiche im Rachen
Die markierten Punkte zeigen die Bereiche für den Abstrich an.



4

Abstrich durchführen
Das Wattestäbchen mit leichtem Druck, wie abgebildet, am Rachen entlang streichen und mehrfach wiederholen. Hierbei kann ein leichter Würgereiz auftreten.



5

Abstrich-Tupfer verschliessen
Das Wattestäbchen zurück in das Röhrchen drehen und fest verschliessen.

Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München
Innere Medizin II, Infektiologie, Studienzentrum

Figure S3. Manual for rectal sampling.




SWAPTI-Studie

Rektaler Abstrich



- 

1

Vorbereitung
Hände mit Seife sorgfältig waschen.
- 

2

Abstrich-Tupfer öffnen
Das Wattestäbchen durch Drehung aus dem Röhrchen ziehen
- 

3

Halten des Abstrichröhrchens
Das Abstrichröhrchen im Bereich der Einkerbung zwischen Daumen, Zeige- und Mittelfinger halten.
- 

4

Platzieren des Abstrichröhrchens
Das Abstrichröhrchen soll über dem Anus gehalten und etwa 3 cm weit eingeführt werden. Hierbei hilft es, ein Bein im Liegen oder Stehen anzuwinkeln und eine Gesäßbacke mit der anderen Hand zur Seite zu ziehen.
- 

5

Durchführung des rektalen Abstriches
Das Abstrichröhrchen etwa 3 cm tief für etwa 10 Sekunden im und entgegen dem Uhrzeigersinn um 360° drehen.
- 

6

Abstrich-Tupfer verschliessen
Das Wattestäbchen zurück in das Röhrchen drehen und fest verschliessen.

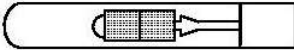
Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München
Innere Medizin II, Infektiologie, Studienzentrum

Figure S4. Manual for urine collection.




SWAPTI-Studie

Erststrahlurin



1



Vorbereitung

Hände mit Seife sorgfältig waschen.

2



Gewinnung Urinprobe

Lassen Sie idealerweise 2-4 Stunden vor der Uringewinnung keinen Harn und fangen Sie direkt die ersten Tropfen/Strahl auf. Dann etwa ein Viertel des Bechers mit Erststrahlurin befüllen.

3



UriSponge öffnen

Den UriSponge durch Drehung aus dem Röhrchen ziehen.

4



Eintauchen des UriSponges

Den UriSponge für einige Sekunden im Urinbecher tränken.

5



UriSponge verschließen

Den UriSponge zurück in das Röhrchen drehen und fest verschließen.

Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München
Innere Medizin II, Infektiologie, Studienzentrum