

Antibiotikaproylax vid thoraxingrepp

Syfte

Korrekt given intravenös antibiotikaproylax reducerar risken för postoperativ sårinfektion vid thoraxingrepp

Arbetsbeskrivning

Inför kirurgiska ingrepp ska ansvarig narkosläkare ordinera antibiotikaproylax, så som det är beskrivet i rutinen. Läkemedelsallergi, bärarskap av multiresistenta bakterier hos patienten eller långvarig preoperativ sjukhusvård med tidigare infektionskomplikationer kan medföra att annan proylax måste ordineras i samråd med infektionskonsult. Redan befintlig proylax hos immunosupprimerade patienter ska ej avbrytas utan ska ges tillsammans med peroperativ antibiotikaproylax. Ordinationen av antibiotikaproylax görs skriftligt i läkemedelsmodulen.

Cefuroxim 50 mg/kg x 3, max 1500 mg x 3 (var 8e timme).

Nyfödda 0–7 dagar: 50 mg/kg x 2 (var 12e timme).

Första antibiotikaproylax-dosen ges 30–60 min före knivstart.

Påfyllnadsdos 4 timmar efter preoperativa dosen om operation då fortfarande pågår. Hos nyfödda 0–7 dagar ska påfyllnadsdos istället ges 6 timmar efter preoperativa dosen om operationen då fortfarande pågår. Nästa dos blir 8 timmar efter preoperativa dosen, (hos nyfödda 0-7 dagar blir nästa dos 12 timmar efter preoperativa dosen), påfyllnadsdosen blir således en extrados vid långdragna operationer på grund av blödning och/eller hjärt-lungmaskin.

Antibiotikaproylax ska avslutas 48 timmar efter första antibiotikadosen förutom i två fall.

1. Förlängd proylax ges till patienter med öppen sternum fram till 48 timmar efter slutning. I samband med sternumslutning ges inf Vancomycin 20 mg/kg som engångsdos 60 - 120 min innan knivstart.

2. Vid bröstorgsplastiker ska antibiotikaprofylax avslutas efter 72 timmar.

Kvarliggande CVK eller drän är ej indikation för förlängd profylax.

Vid misstänkt infektion efter avslutad profylaxbehandling ska lämpligt antibiotika ordineras.

Referenser

- E-ped.
- SBU "Antibiotikaprofylax vid kirurgiska ingrepp" 2010: 357–434.
- Bianchini S, Nicoletti L, Monaco S, et al. Peri-Operative Prophylaxis in Patients of Neonatal and Pediatric Age Subjected to Cardiac and Thoracic Surgery: A RAND/UCLA Appropriateness Method Consensus Study *Antibiotics* 2022, 11, 554.
- Bratzler D.W., Dellinger E.P., Olsen K.M., Perl T.M. et al. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. *Am. J. Health Syst. Pharm* 2013;70:195–283.
- Jarworski R, Kansy A, Dzierzanowska-Fangrat K, Maruszewski B Antibiotic Prophylaxis in Pediatric Cardiac surgery: Where are We and Where Do We Go? A Systematic Review *Surg Infect* 2019;20:253–60.
- Lador A, Nasir H, Mansur N, et al. Antibiotic prophylaxis in cardiac surgery: systematic review and metaanalysis, *J Antimicrob, Chemotherc* 2013;67:541–50.
- The Society of Thoracic Surgeons Practice Guidelines Series; Antibiotic Prophylaxis in Cardiac Surgery: Part I: Duration *Ann Thorac Surg* 2006;81:397–404.
- The Society of Thoracic Surgeons Practice Guidelines Series; Antibiotic Prophylaxis in Cardiac Surgery; Part II: Antibiotic Choice *Ann Thorac Surg* 2007;83:1569–76.
- Granskning av genomgångna mediastiniten på Barnhjärtcentrum i Göteborg 2000-01-01 – 2021-09-30 som Kvalitetsarbete inför revidering av rutinen Antibiotikaprofylax vid hjärtkirurgi.

Ansvar

Angivna läkemedel ordineras inför kirurgi av läkare på varje enhet.

Verksamhetscheferna ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetscheferna ansvarar för uppföljning av rutinen. Medveten avvikelser ska dokumenteras i Melior. Rutinavvikelse hanteras i MedControl Pro.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i STY Sofia. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Marie Bartos Läk, Barnhjärtcentrum

Ulrika Snygg-Martin Läk, Infektion

Hans Lidén Thoraxkirurg, Barnhjärtcentrum

Einar Björnsson Läkare AN OP IVA barn

Vladimir Gatzinsky Läk, Barnkirurgen

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Marie Bartos, (marpe115), Specialistläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-618

Version: 4.0

Giltig från: 2024-11-06

Giltig till: 2026-11-06