

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Giltig från: 2026-01-28

Innehållsansvar: Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

Giltig till: 2028-01-28

Granskad av: Filippou Giannopoulos, (filgi1), Specialistläkare

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

# Operation – Antibiotikaproylax vid hudkirurgi

## Förändringar sedan föregående version

Tillägg om restriktiv användning av Cefadroxil samt revidering gällande endokarditproylax med Amimox.

## Bakgrund och syfte

Korrekt handläggning av antibiotikaproylax i samband med hudkirurgisk operation.

## Utförande

### Följande patienter kan behöva antibiotikaproylax i samband med hudkirurgi:

- Patient med inflammation eller infektion i hudområdet som ska opereras.
- Patient med tumörer belägna nära kroppsöppningar (t.ex. näsborre eller mun).
- Patient med tumörer belägna i varmt och fuktigt område (genitalt, ljumskar).
- Patient som har svårt att sköta sin hygien.
- Patient som tidigare fått infektion i samband med operation.
- Organtransplanterad patient, särskilt de som tidigare fått infektion i samband med operation.

## Val av antibiotika

**I första hand:** Flukloxacillin 1 g 1x3 i 7 dgr.

**I andra hand:** Cefadroxil\* 500 mg 1x2 i 7 dgr. (\*Restriktiv användning för att minska risken för selektion av ESBL-producerande bakterier.)

**Vid PC-allergi:** Dalacin 300 mg 1x2 i 7 dgr.

## Endokarditprofylax

Endokarditprofylax med antibiotika vid ingrepp med risk för bakteriemi rekommenderas inte längre rutinmässigt, inte ens när inopererad klaffprotes föreligger. Granskning av evidensen för detta visar att nackdelarna sannolikt överväger ev. fördelar.

I individuella fall kan profylax ges till patienter med **både** hög risk för endokardit (t.ex. klaffprotes, tidigare endokardit eller medfött hjärtfel med cyanos) **och** i behov av kirurgi i infekterad hud eller mun.

Amimox® 2 g, 30-60 min före operation (50 mg/kg om vikt <40 kg).

Vid PC-allergi: Dalacin® 600 mg, 30-60 min före operation (15 mg/kg om vikt <40 kg).

**Obs!** Anpassad dosering kan krävas hos vissa patienter (t.ex. vid njursvikt).

## Ansvar

Opererande läkare vid enheten ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Rutinen meddelas personal på APT och vid introduktion av nyanställd.

## Uppföljning, utvärdering och revision

För uppföljning/revision svarar den ansvarige för tumörprocessen. Avsteg från rutinen dokumenteras i patientens journal. Upptäckta avvikelser rapporteras i MedControl Pro.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Hud- och könssjukvård

**Innehållsansvar:** Frida Appelqvist, (friap), Sektionschef

**Granskad av:** Filippos Giannopoulos, (filgi1), Specialistläkare

**Godkänd av:** Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9783-1307954543-43

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2026-01-28

**Giltig till:** 2028-01-28