

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi, VE Thorax,
Transplantationscentrum, Operation 2 Sahlgrenska, Avdelning 139 Transplantation
Innehållsansvar: Martin Vesterberg, (marwe27), Sektionschef
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-25

Antibiotikaproylax

Perioperativ antibiotikaproylax VE Thorax och Kardiologi samt Avdelning 139

Sternotomi, (hjärtkirurgi, hjärttransplantation, thymektomi), perikardtappning samt epicardiell elektrod via thoracotomi

- Profylax ges 2 dygn från operationsstart eller från start av reoperationen
- Kloxacillin (Ekvacillin) 2 g IV + Bensylpenicillin 3g IV
- Dos 1: 30 minuter före operationsstart
- Dos 2: 2 timmar efter dos 1
- Dos 3: 8 timmar efter dos 1
- Därefter var 8:e timme
- Vid reoperation
- Om > 4 timmar sedan föregående dos ges en ny. Därefter var 8:e timme.
- Om < 4 timmar sedan föregående dos ges nästa dos enligt tidigare 8 timmars intervall
- Vid PC-allergi ges Klindamycin (Dalacin) 600 mg x 3 IV. (Ingen ändring vid ev. reoperation)

Lungkirurgi samt operation för köl- eller trattbröst

- Cefotaxim 1 g x 3 IV
- Dos 1: 30 minuter före operationsstart
- Dos 2: 2 timmar efter dos 1
- Dos 3: 12 timmar efter dos 2
- Vid PC-allergi ges Klindamycin 600mg x 3 IV
- Dos 1: 30 minuter före operationsstart

- Dos 2: 6 timmar efter dos 1
- Dos 3: 24 timmar efter dos 1
- Vid reoperation pga blödning ges
- Cefotaxim 2g x 2 IV i två dygn

Elektrodextraktion med eller utan laser

- Patienten står ofta på antibiotika sedan tidigare
- Fråga operatör

Primärimplantation av pacemaker

- Fråga operatör

Dosbyte pacemaker

- Engångsdos Kloxacillin 2 g IV
- Vid PC-allergi ges en engångsdos Klindamycin (Dalacin) 600 mg IV

Implantation av långtids VAD (inklusive inläggning av Excor-kanyler)

- Se PM [MCS, Antibiotikaproylax ECMO och VAD](#)

Veno-arteriell- och Veno-venös-ECMO

- Se PM [MCS, Antibiotikaproylax ECMO och VAD](#)

Transplantationskirurgi

Hjärttransplantation

- Som vid Sternotomi (se ovan)
- Vid hjärtbiopsi, pacemakerimplantation, inläggning av ICD, hjärkatetrering, PCI och mediastinoskopi på transplanterad patient
- Cloxacillin 2g IV omedelbart före ingreppet
- Vid katetrering från ljumske ges istället Cefotaxim 1g IV

- Vid cefalosporinallergi ges kapsel Klindamycin 300mg PO 2 timmar före ingreppet

Lung- och hjärtlungtransplantation

- Cefotaxim 2g IV ges 30 minuter före operations-start
- Behandlingen fortsätter härefter med Cefotaxim 1g x 3 IV (fram till odlings svar från donatorlunga har anlänt)
- Första dosen Cefotaxim 1g IV ges 8 timmar efter start-dosen (Cefotaxim 2g IV)
- Vid Cefalosporin-allergi ges Trimetoprim Sulfametoxazol (Eusaprim) 10 ml IV
- Därefter behandling med Eusaprim 10 ml x 2 IV
- Andra dosen Eusaprim 10 ml IV ges 12 timmar efter startdosen
- Vid avsteg från rutin står detta på ”transplantationslappen” (den med GFR, PVR och immunosuppression)
- Patienter med cystisk fibros har ofta speciell antibiotikaregim p.g.a. kolonisering

Antibiotikaprofylax ges *inte* till patienter som genomgår

- Mediastinoskopi
- Dräninläggning
- Borttagning av Porth-a-Cath.

All antibiotika spädes enligt anvisningar i FASS.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi, VE Thorax, Transplantationscentrum, Operation 2 Sahlgrenska, Avdelning 139 Transplantation

Innehållsansvar: Martin Vesterberg, (marwe27), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1854

Version: 26.0

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-25