

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-27

Innehållsansvar: Bengt Redfors, (benre1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-26

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

MCS - Antibiotikaproylax ECMO & VAD

Förändringar sedan föregående version

Årlig revidering

Arbetsbeskrivning

Peri- och postoperativ antibiotikaproylax vid Operation 2, TIVA samt Kardiologen.

Venoarteriell (VA) och venovenös (VV)-ECMO

Profylax ges **2 dygn**

- Inj Tazocin 4 g x 3 i.v.
- Vid PC allergi ges Ciprofloxacin 400 mg x 2 samt Vancomycin 1 g x 2 i.v.
- Genomodlas dag 5 och därefter 2 gånger/vecka

Implantation av långtidsassist (HeartMate 3 (LVAD) & inläggning av Excor-kanyler)

OBS: I SweVAD-studien används eget protokoll.

Profylax ges **2 dygn** från operationsstart

- Vancomycin 1 g i.v.
 - Dos 1: 30 minuter före operationsstart
 - Dos 2: 12 timmar efter Dos 1 (dos justeras med avseende på njurfunktion)
 - Dos 3: 12 timmar efter dos 2
 - Därefter var 12:e timme
- Fluconazol 200 mg i.v.
 - Dos 1: 30 minuter före operationsstart
 - Dos 2: 24 timmar efter dos 1
 - Dos 3: 24 timmar efter dos 2
- Tazocin 4 g i.v.
 - Dos 1: 30 minuter före operationsstart
 - Dos 2: 8 timmar efter dos 2
 - Dos 3: 8 timmar efter dos 2
 - Därefter var 8:e timme
- Vid PC-allergi ges Ciprofloxacin 400 mg x 2 i.v. i stället för Tazocin
- Genomodlas dag 5 och därefter 2 gånger/vecka

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Bengt Redfors, (benre1), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2004

Version: 6.0

Giltig från: 2025-05-27

Giltig till: 2027-05-26