

Gäller för: Verksamhet Ortopedi

Giltig från: 2026-04-08

Innehållsansvar: Michael Möller, (micmo), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-04-08

Granskad av: Anna Rubenson, (annpa15), Sektionschef

Godkänd av: Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

# Antibiotikaprofylax vid frakturkirurgi

## Förändringar sedan föregående version

Version 6 Enhetlig och kortare profylax i denna nya version.

Version 7 ny sektionschef trauma

Version 8 Omfattande ändringar i hela dokumentet

## Bakgrund och syfte

Systemisk antibiotikaprofylax är en viktig del i det peri-operativa omhändertagandet med bevisad skyddseffekt mot frakturelaterad (FRI) infektion efter frakturkirurgi. Ett felaktigt bruk riskerar att ge ett otillräckligt skydd och överanvändning kan medföra ökad antibiotikaresistens som kan hota framtida möjligheter till ortopedisk kirurgi med implantat.

## Avgränsningar

Läkare och vårdpersonal på ortopedisk akut-, slutenvårds- och operationsavdelning.

## Utförande

### Sluten fraktur

Endosprofylax med Kloxacillin 2 g iv. som en 20-min infusion 30 min före planerad operationsstart. Hela dosen ska vara given innan eventuellt blodtomt fält anläggs. Att antibiotika givits kontrolleras inför operationsstart. *Se ordinationsmall Melior, TR frakturkirurgi med implantat.* Fortsatt antibiotikaordination utöver endosprofylax ska betraktas som behandling av misstänkt eller konstaterad infektion.

### Öppen fraktur

Flerdosprofylax som påbörjas omgående vid diagnos på akutmottagningen. Preparatval och antal doser dikteras av traumats omfattning. Notera att extrados ofta kan krävas direkt preoperativt för att uppnå adekvata vävnadskoncentrationer.

### **Utan allvarlig mjukdels- eller kärlskada (Gustilo-Anderson I-II)**

Iv. Kloxacillin 2 g x 3 + eventuell extrados á 2 g.

### **Med allvarlig mjukdels eller kärlskada (Gustilo-Anderson IIIA-C)**

Iv Cefotaxim 2 g x 3 i 24 timmar efter sårslutning eller till totalt 3 dygn. Vid gravt kontaminerat sår (organiskt material) ges i stället Piperacillin/Tazobactam 4 g x 3.

Fraktur i nyckelben, axel eller proximala humerus  
Överväg tillägg av Bensyl-penicillin.

### Frakturprotes i höft

Antibiotikaproylax vid höftfraktur som opereras med protes följer gängse rutin för proteskirurgi

### Pencillinallergi

Tag noggrann allergianamnes.

- *Enbart begränsade utslag utan påtaglig klåda?*  
Ge kloxacillin enligt ovan.
- *Utbredda kliande utslag och/eller angioödem?*  
Ge cefotaxim enligt ovan
- *Anafylaxi med luftvägssymtom och/eller blodtrycksfall?*

Ge klindamycin 600 mg x 1 vid sluten fraktur, 600 mg x 3 vid öppen fraktur GAI-II och med tillägg av aztreonam (Azactam®) 1 g x 3

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

[SBU rapport "Antibiotikaproylax vid kirurgiska ingrepp" augusti 2010](#)

## Arbetsgrupp

Michael Möller, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Anna Rubenson, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Jonathan Tillander, Överläkare Verksamhet Infektion, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### *Innehållsansvarig*

Michael Möller, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### *Innehållsgranskare*

Anna Rubenson, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ortopedi

**Innehållsansvar:** Michael Möller, (micmo),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Granskad av:** Anna Rubenson, (annpa15), Sektionschef

**Godkänd av:** Anna Nilsson, (annni155), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9809-955733808-12

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2026-04-08

**Giltig till:** 2028-04-08