

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Andreas Bartley, (andba13), Överläkare

Giltig till: 2028-03-20

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Preoperativ antibiotikaproylax vid neurokirurgiska ingrepp

Denna rutin gäller för

Personal som vårdar neurokirurgiska patienter.

Denna rutin gäller inte för patienter med vissa implantat, som till exempel DBS. Preoperativ antibiotikaproylax för dessa patienter finns beskrivet i andra gällande rutiner.

Syfte

Preoperativ antibiotikaproylax ges för att minska antalet bakterier i operationsområdet/mjukvävnad och på så vis minska risken för infektioner efter kirurgiska ingrepp.

Arbetsbeskrivning

OBS: Injektionen eller infusionen av antibiotikaproylax skall vara avslutad **innan operationen påbörjas**.

Till vuxna:

Cefuroxim 1,5 g x1 iv preoperativt.

Till barn:

Cefuroxim i dosen 50 mg/kg/dos x 1 iv (max 1,5 g x1 iv) preoperativt.

Dosen upprepas efter 4 timmar om operationen då fortfarande pågår, och sedan igen efter 8 timmar.

Vid överkänslighet mot cefalosporin, vilket är ovanligt, kan klindamycin ges enligt nedan. Vid tidigare snabb överkänslighetsreaktion mot penicillin, oavsett svårighetsgrad, kan cefalosporin ges.

Till vuxna:

Dalacin 600 mg x1 iv preoperativt.

Till barn:

Dalacin 15 mg/kg/dos x1 iv preoperativt.

Dosen upprepas efter 8 timmar om operationen fortfarande pågår.

Antibiotika ordineras av neurokirurg i Melior läkemedelsmodul och kan då avvika från ovan beskriven rutin (ex vid skullbaskirurgi eller implantatkirurgi). Vid akut operation ges muntlig ordination till anestesijuksköterska, alternativt skriftlig ordination på operationsanmälan som skall bekräftas muntligt i samband med ”check-in” på operation.

Ansvar

Personal som vårdar neurokirurgiska patienter.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef på neurokirurgisk avdelning ansvarar för uppföljning av rutinen samt hur avvikelser för rutin hanteras i t.ex. MedControl Pro.

Avvikelse från rutin skall alltid dokumenteras i Melior patientjournal.

Händelser som avviker skall rapporteras i SU:s avvikelse system MedControl Pro.

Utvärdering och uppföljning skall göras av innehållsansvarig och granskare efter 2 år.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Andreas Bartley, (andba13), Överläkare

Granskad av: Linda Wahlström Andersson, (linan51),
Vårdenhetschef, Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-84

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2028-03-20