

PROCEDURA OPERATIONALA

**PROFILAXIA ANTIBIOTICA IN CHIRURGIE
COD PO-41-02**

STANDARDE DE REFERINTA: SR EN ISO 9001: 2008

**EDITIA: 1
REVIZIA: 1**

**DIFUZAT IN REGIM CONTROLAT. EXEMPLAR NR.....
INFORMATIV**

Destinatar.....

**ELABORAT,
Medic Sef Sectie Chirurgie Generala
Dr. Corhan Tiberiu Paul**



**VERIFICAT,
Director medical
Dr. Mustafa Latif**





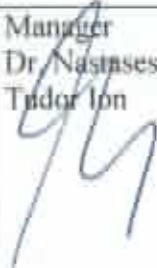
**APROBAT,
MANAGER
Dr. Nastasescu Tudor Ion**











Data aprobarii/aplicarii:

Avertisment: Documentul de fata este proprietatea Spitalului Judetean de Urgenta Tulcea.
Utilizarea, reproducerea completa sau partiala si difuzarea prezentului document fara acordul scris al managerului Spitalului Judetean de Urgenta Tulcea constituie o violare a drepturilor de autor si va fi sanctionata conform legislatiei in vigoare.
Copiile sunt numerotate si tinute sub control.

INDICATORUL REVIZIILOR

Nr. crt.	Ed/Rev/ Data	Continut sumar sau identificare	Elaborat	Verificat	Aprobat
			Functie, nume, prenume, semnatura	Functie, nume, prenume, semnatura	Functie, nume, prenume, semnatura
1	Ed 1/Rev 0 14.08.2015	Elaborare PO-41-02, in Ed.1, Rev.0	Medic Sef Sectie Chirurgie generala Dr. Risnoveanu Nicolae	Director medical Dr. Mihaileanu Reanina Ionela	Manager Dr. Nastasescu Tudor Ion
2	Ed 1/Rev 1 07.07.2017	Actualizare PO-41-02 in Ed.1, Rev.1	Medic Sef Sectie Chirurgie generala Dr. Corhan Tiberiu Paul 	Director medical Dr. Mustafa Latif 	Manager Dr. Nastasescu Tudor Ion 

LISTA DIFUZARE RETRAGERE

Nr. crt.	Difuzare				Retragere			
	Departament	Data	Numele si prenumele	Semnatura	Data	Numele si prenumele	Semnatura	Observatii
1	Sectia Chirurgie generala	07.07.2017	Dr. Corhan Tiberiu Paul					
2	Sectia Neurologie	07.07.2017	Dr. Nicolau Lacramioara					
3	Sectia Obst. Ginecologie	07.07.2017	Dr. Argetoianu Gelu					
4	Sectia Cardiologie	07.07.2017	Dr. Zamfir Nicoleta					
5	Sectia Ortopedie Traumatologie	07.07.2017	Dr. Gutium Ion					
6	Sectia Oftalmologie	07.07.2017	Dr. Manga Carmen					
7	Compartiment O.R.L.	07.07.2017	Dr. Ungureanu Loreta					
8	Sectia A.T.I.	07.07.2017	Dr. Chircov Elena					

Lista de control a reviziilor

Nr. crt.	Obiectul reviziilor	Elaborat/data	Verificat/data	Aprobat/data
1				
2				
3				

CUPRINS

	Pag.
1. Scop_____	5
2. Domeniu de aplicare_____	5
3. Documente de referinta_____	5
4. Definitii si prescurtari_____	5
5. Descrierea procesului_____	6
6. Responsabilitati_____	12
7. Inregistrari si formulare_____	12
8. Anexe_____	12

1. SCOP

Procedura stabileste metodologia si responsabilitatile privind profilaxia antibiotica in chirurgie, in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Tulcea in vederea ameliorarii starii de sanatate a pacientilor.

2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplica in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Tulcea de intreg personalul medical.

3. DOCUMENTE DE REFERINTA

3.1. MSMC - 01 Manualul Sistemului de Management Calitate, editia I, rev.0

3.2. SR EN ISO 9001:2008 - Sisteme de management al Calitatii. Cerinte.

3.3. SR EN ISO 9000: 2006 - Sisteme de managementul calitatii. Principii fundamentale si vocabular.

3.4. SR EN ISO 9004/2010 - "Conducerea unei organizatii catre un succes durabil. O abordare bazata pe managementul calitatii"

3.5. Ordin 914 din iulie 2006, pentru aprobarea normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea obtinerii autorizatiei sanitare de functionare

3.6. LEGE nr. 46 din 21 ianuarie 2003 privind drepturile pacientului

3.7. Ordin nr. 219/2002 al Ministrului Sanatatii si Familiei modificat si completat de Ordinul 997/2004 si 1029 - aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitatile medicale

3.8. Ordin 261/06.02.2007, Ordin pentru aprobarea normelor tehnice privind curatenia, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare

3.9. Ordin 916/27.07.2006 - Ordin privind aprobarea normelor de supraveghere, prevenire si control a infectiilor nosocomiale

4. TERMENI SI DEFINITII

4.1. Definitii

Termenii utilizati si definirea acestora este conform cu SR EN ISO 9000:2006 si MSMC-01.

4.2. Prescurtari

FOCG - Foaie de observatii clinica generala

5. DESCRIEREA ACTIVITATILOR

Nr. crt.	INTERVENTIA CHIRURGICALA	RECOMANDAREA
1.	- operatia cezariana - nasterea complicata cu extractie manuala de placentă - aplicatie de forceps - ruptura perineala de grad inalt	a. Cefuroxim 1,5 gr iv (Cefazolin) - se repeta doza la 4 ore b. Clindamicina - 600 mg - se repeta doza la 6 ore (Metronidazol) plus Gentamicina - 5 mg/kg la pacientii alergici la betalactamine c. se adauga macrolid la parturientele colonizate cu Chlamydia
2.	- histerectomii - conizatii - ERAD - biopsii de endometru/endocol/col - anexectomii - salpingectomii - prolaps genital - operatii clasice (laparotomii) sau laparoscopii plus histeroscopii	a. Cefuroxim (Cefazolin) plus Metronidazol 500 mg iv. b. Clindamicina (Metronidazol) plus Gentamicina 2-3 mg/kg la pacientii alergici la betalactamine c. modul de administrare - idem ca mai sus
3.	- RVP cu IUE sau alte interventii in sfera tractului urinar inferior	a. Cefuroxim (Cefazolin) plus Gentamicina b. Ciprofloxacina la pacientii alergici la betalactamine c. modul de administrare- idem ca mai sus
4.	- interventii in sfera senologica: mastectomii, sectoare san, - punctii, - biopsii	a. Cefuroxim (Cefazolin) b. Ciprofloxacina sau Clindamicina plus Gentamicina la pacientii alergici la betalactamine c. modul de administrare- idem ca mai sus

N.B. - in caz de nastere pe cale naturala sau de insertie de dispozitive contraceptive, nu este necesara profilaxie antibiotica

- atentie la administrarea de amoxicilina-clavulanat - exista un studiu care indica asociere semnificativa cu cresterea incidentei enterocolitei necrozante la nou nascut (metaanaliza 2103 - Kenyon si col-Cochrane Database); daca medicul curant alege aceasta optiune, se recomanda administrarea antibioticului dupa clamparea cordonului ombilical,

- metaanaliza 2014 (Mackeen Ad si col, Cochrane Database) - administrarea antibioprofilaxiei cu 60 minute inainte de incizia pielii la cezariana este mai eficienta decat administrarea dupa clamparea cordonului ombilical.

- pentru pacientele aflate deja in tratament antibiotic - se continua antibioprofilaxia; pentru cele cu tratament cu ampicilina+gentamicina pentru corioamniotita se poate trece pe ampicilina-sulbactam pana cand raman afebrile cel putin 24 de ore.

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacina	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

Pregatirea preoperatorie:

- Curatarea tegumentelor - baia generala este obligatorie, campul operator este dezinfectat cu solutie de clorhexidina si alcool.

- Indepartarea parului din zona inciziei operatorii - prin clipping pe masa de operatie sau cu crema depilatoare. Nu se recomanda raderea parului.

- Nu se recomanda folosirea campurilor operatorii adezive pentru operatia cezariana.
- Sonda urinara - durata minima de timp. Se poate pune problema retragerii sondei pe masa de operatie la pacientele cu risc redus de complicatii.
- Toaleta vaginala - este decizia medicului curant daca este nevoie de toaleta vaginala preoperator la femeia cu membrane intacte pentru operatia cezariana; se recomanda folosirea de solutii clorhexidina 4%- izopropil alcool 4% sau povidone-iodine (recomandare ACOG). Se pot administra si metronidazol ovule intravaginal.

PREGATIREA PENTRU INTERVENTIA CHIRURGICALA PROFILAXIA INFECTIEI DE PLAGA OPERATORIE

1. Baia sau dusul preoperator - in functie de decizia medicului curant chirurg, cu solutia antiseptica recomandata. Daca se decide ca aceasta va fi o solutie de tip clorhexidina gluconat, vor fi luate urmatoarele precautii:
 - a. Este de preferat ca, in seara dinaintea operatiei, pacientul sa faca baie sau dus cu solutie antiseptica (recomandare FDA)
 - b. Daca se foloseste o solutie de tip clorhexidina gluconat (CHG), se vor respecta urmatoarele precautii:
 - i. Solutia CHG este inactivata de sapun/sampon. Inaintea aplicarii acesteia, pacientul trebuie sa clateasca bine tegumentele pentru a se asigura de indepartarea resturilor de sapun/sampon/gel de dus.
 - ii. Solutia CHG este iritanta pentru ochi/conductul auditiv extern; pacientii vor fi avizati sa evite aceste zone.
 - iii. Pacientii vor fi avertizati sa nu aplice lotiune de corp dupa baia/dusul preoperator, pentru a nu inactiva efectul antiseptic al CHG.
 - iv. La cererea medicului curant, dusul/baia se poate repeta in dimineata interventiei.
 - v. Pentru interventiile care intereseaza zona paroasa a capului, samponarea preoperatorie este recomandat a se face in seara dinaintea si dimineata interventiei, cu solutie spumanta de povidone-iodine. Nu se foloseste uscatorul de par.
2. Daca istoricul pacientului mentioneaza reactii alergice la iod, se vor folosi solutii neiodate pentru toaleta si dezinfectie.
 - a. Daca se mentioneaza alergii la capsuni, banane, kiwi, poinsettia- care contin elemente din latex, se va mentiona in documentele medicale ca pacientul este alergic la latex. Aceasta informatie se va regasi pe coperta dosarului medical al pacientului, pe fisa de pregatire preoperatorie, pe OMS checklist si, este de preferat, sa existe o bratara care sa semnaleze existenta unei alergii la venirea la sala de operatie. Personalul din sala de operatie va aplica procedura pentru alergii la latex.
3. indepartarea parului din zona inciziei operatorii.
 - a. Se va aplica procedura indicata de medicul curant chirurg.
 - b. Daca se decide indepartarea parului din zona inciziei, nu se recomanda folosirea lamelor de ras; se recomanda dispozitive electrice de ras, cu cap de unica folosinta sau care poate fi sterilizat sau creme depilatoare.
 - c. Procedura se aplica in sala de pregatire preoperatorie(nu in sala de operatie); nu va fi efectuata in seara dinaintea interventiei chirurgicale.
 - d. Pentru indepartarea parului de pe cap trebuie sa existe consimtamantul pacientului sau al unei persoane care poate lua decizii in numele sau.
 - e. Fiecare clinica va avea propria procedura scrisa pentru aceste manevre.

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA	PROCEDURA OPERATIONALA PROFILAXIA ANTIBIOTICA IN CHIRURGIE COD PO-41-02	Exemplar: Editia: 1 Revizia: 1 Data: 07.07.2017 Pagina 8 din 12.
--	--	--

4. Elemente de tip piercing vor fi indepartate inainte de interventie, daca se alia in zona inciziei operatorii, iar dezinfectia zonei respective se va face cu mare atentie, avand in vedere incarcatura microbiana de sub bijuteria respectiva.
5. Pentru interventiile care vizeaza degetele, mainile, articulatia pumnului, pacientii vor primi recomandarea de a acorda atentie igienei mainilor in timpul dusului preoperator. Unghiile vor fi taiate scurt, zona subungheala curatata cu atentie, lacul de unghii indepartat.
6. Fiecare clinica va alege o solutie dezinfectanta cu eficacitate dovedita pentru dezinfectia campului operator. Pe masa de operatie se va face toaleta generala a pacientului cu bureti cu CHG. Solutia este lasata sa se usuce, dupa care se trece la dezinfectia campului operator. Clinica trebuie sa aiba procedura scrisa pentru tehnica de efectuare a campului operator. Aplicarea solutiei dezinfectante trebuie sa respecte recomandarile producatorului. Solutiile alcoolice trebuie sa se usuce, pentru a evita efectul termic in momentul folosirii unor dispozitive de tip electrocauter/laser, etc.

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN CHIRURGIA CARDIACA

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
By pass coronarian Insertie corp strain-pacemaker, proteza valvulara Suport functie de pompa Interventii pe cord deschis	Cefuroxime 1,5 gr iv Sau Ampicilina sulbactam 3 gr iv Alergie la betalactamine - Vancomicina 1 gr iv (atentie activitate mai redusa pe MSSA) sau Clindamicina 900 mg sau Cotrimoxazol Risc major/colonizare certa cu MRSA - Vancomicina + gentamicina+ decolonizare - se va cere consiliere medic infectionist
	Daca incidenta crescuta a infectiilor cu gram negativi - Cefuroxime/clindamicina+gentamicina 2-3 mg/kg

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacin	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN CHIRURGIA OFTALMOLOGICA

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
Cataracta Glaucom Interventie glande lacrimale Transplant corneei Traumatism penetrant ocular	Toaleta locala, antibiotic topic - conform protocolului clinicii Optional - cefuroxime subconjunctival sau intracameral la finele interventiei

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN CHIRURGIA ORL/BMF

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
Interventii "curate", endoscopice, amiglectomie, adenoidectomie	Fara antibioprofilaxie
Interventii curate, cu insertia unei proteze	Cefuroxime 1,5-gr iv + 500 mg Metronidazol iv Alergie la betalactamine - clindamicina 900 mg iv.
Chirurgie oncologica ORL	Cefuroxime 1,5 gr + metronidazol 500 mg iv Sau Ampicilina sulbactam 3 gr iv In profilaxie se pot repeta dozele in primele 24 de ore, Alergie la betalactamine - clindamicina 900 mg iv (se adauga gentamicina - 2-3 mg/kg daca exista risc crescut de infectie postoperatorie cu bacili gram negativi)

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacina	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN CHIRURGIA TORACICA

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
Toracotomii pentru rezectii pulmonare, esofagiene, parietale, mediastinale Implant mamar (reconstructie, estetic)	Cefuroxime 1,5 gr iv + Metronidazole 500 mg iv Sau Ampicilina sulbactam 3 gr iv Alergie la betalactamine - Vancomicina 1 gr iv (atentie activitate mai redusa pe MSSA) sau Clindamicina 900 mg sau Cotrimoxazol Risc major/colonizare certa cu MRSA - Vancomicina + gentamicina + decolonizare - se va cere consiliere medic infectionist
Daca exista risc de endocardita infectioasa	Vezi protocol profilaxie endocardita bacteriana

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1.5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacina	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA	PROCEDURA OPERATIONALA PROFILAXIA ANTIBIOTICA IN CHIRURGIE COD PO-41-02	Exemplar: Editia: 1 Revizia: 1 Data: 07.07.2017 Pagina 10 din 12.
--	--	---

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN NEUROCHIRURGIE

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
Craniotomie programata	Cefuroxime 1,5 gr iv
Interventii fara deschiderea sinusurilor craniene (fara implant)	Cefuroxime 1,5 gr iv Alergie la betalactamine - Vancomicina 1 gr iv
Interventii cu deschiderea sinusurilor craniene, aborduri de baza de craniu, transsfenoidale, transorale	Cefuroxime 1,5 gr iv + Metronidazole 500 mg iv Sau Ampicilina Sulbactam 3 gr iv Alergie la betalactamine - gentamicina 2-3 mg/kg + metronidazol 500 mg.
Drenaj ventricular	Cefuroxime 1,5 gr iv doza unica sau Vancomicina 1 gr iv + o doza intraventricular la implantare de sunt
Chirurgia coloanei	Cefuroxime 1,5 gr sau Oxacilina Alergie la betalactamine - Vancomicina 1 gr iv sau clindamicina 900 mg iv.
Fracturi craniene cu fistula de LCR	De discutat

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacin	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN ORTOPEDIE

Tip de interventie	Antibioprofilaxie
Interventii curate - mana, picior, genunchi - fara implantare de corp strain	Fara
Chirurgia coloanei, interventii pe sold, genunchi, implant de material de osteosinteza	cefuroxime 1,5 gr - repetat la 4 ore sau Oxacilina - perfuzie inceputa cu 60 minute inainte de operatie sau clindamicina - 900 mg iv pentru pacientii alergici la penicilina Vancomicina 15 mg/kg (max 2 gr) - 120 minute inainte de operatie Viteza de administrare: 1 gr - 60 min, 1,5 gr - 90 minute (pentru pacienti > 75 kg), 2 gr - 120 minute Administrare topica- Protezele se fixeaza cu cement impregnat in antibiotic Decontaminare nazala pentru pacientii colonizati cu MRSA.

* daca se foloseste garou - doza de antibiotic trebuie administrata integral inainte de aplicarea garoului.

- se recomanda vancomycina daca MRSA si S epidermidis sunt frecvent cauza de infectii de plaga operatorie sau la cei cu alergie la penicilina/cefalosporine.
 Administrarea rapida intravenoasa poate produce hipotensiune arteriala si eliberare de histamina(red man syndrome). Se poate administra antihistaminic si reduce rata de infuzie.

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA	PROCEDURA OPERATIONALA PROFILAXIA ANTIBIOTICA IN CHIRURGIE COD PO-41-02	Exemplar: Editia: 1 Revizia: 1 Data: 07.07.2017 Pagina 11 din 12.
--	--	---

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacina	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

PROTOCOL DE ANTIBIOPROFILAXIE IN CHIRURGIA GENERALA

Clasa interventie chirurgicala	Act chirurgical	Produs
Chirurgie curata fara deschidere de organe cavitare sau fara semne de inflamatie	Chirurgie gastroduodenala (inclusiv manevre endoscopice- ERCP),	Cefuroxime 1,5 gr iv Alergie la betalactamine - Vancomicina 1 gr iv sau Clindamicina 900 mg iv + gentamicina 2-3 mg/kg.
Chirurgie biliara	In interventii programate cu risc redus - fara antibioprofilaxie Interventii deschise Chirurgie laparoscopica + factori de risc: diabet zaharat, varsta peste 70 ani, interventie de urgenta, posibil sa fie convertita in interventie deschisa, colica biliara in ultima luna, sarcina, imunodepresie	Cefuroxime 1,5 gr iv + metronidazol 500 mg iv sau Ampicilina sulbactam 3 gr iv Alergie la penicilina: Metronidazol 500 mg iv + gentamicina 2-3 gr/kg
Chirurgie contaminata deschidere de viscer contaminat	Apendicite neperforate	Cefuroxime 1,5 gr iv + Metronidazol 500 mg iv sau Ampicilina sulbactam 3 gr iv Alergie Metronidazol + Gentamicina sau Clindamicina
Chirurgia intestinului subire	In absenta ocluziei intestinale Ocluzie intestinala	Cefuroxime 1,5 gr iv Cefuroxime 1,5 gr iv + Metronidazol 500 mg iv Alergie Metronidazol + Gentamicina sau Clindamicina
Cura herniei	De regula fara antibioprofilaxie Repararea peretelui cu plasa	Cefuroxime 1,5 gr iv Alergie- Vancomicina 1 gr iv
Chirurgie contaminata	Chirurgie colorectala electiva	- pregatire preoperatorie - oral neomicina sau rifaximine + metronidazol in 3 prize in 18 ore preoperator - decontaminare tub digestive, dupa evacuarea sa mecanica - vezi procedura scrisa a clinicii - Cefuroxime 1.5 gr + Metronidazol 500 mg iv Sau Ampicilina - sulbactam 3 gr iv doza unica Sau Alergie la penicilina - Clindamicina 900 mg sau Metronidazol 500 mg + gentamicina 2-3 mg/kg
	Chirurgie colorectala de urgenta	Cefuroxime 1.5 gr iv + Metronidazol 500 mg iv. Alergie la penicilina - Clindamicina 900 mg sau Metronidazol 500 mg + gentamicina 2-3 mg/kg;
Splenectomie	Doar in caz de Imunosupresie semnificativa	Ampicilina sulbactam - 3 gr iv Alergie la betalactamine - metronidazol 500 mg iv + gentamicina 2-3 mg/kg doza unica

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA	PROCEDURA OPERATIONALA PROFILAXIA ANTIBIOTICA IN CHIRURGIE COD PO-41-02	Exemplar: Editia: 1 Revizia: 1 Data: 07.07.2017 Pagina 12 din 12.
--	--	---

		Vaccinare preoperatorie pt infectii pneumococice invazive, meningococ (Haemophilus influenzae). Interventii programate - preoperator Interventii de urgenta - cat mai curand posibil in postoperator. Pana atunci - protectie antibiotica.
Montare cateter de dializa peritoneala		Vancomicina 1 gr iv - cu 12 ore inainte de procedura

La pacientii care au primit tratament cu antibiotice in ultimele 3 luni se recomanda testarea florei intestinale pentru prezenta de germeni multirezistenti (producatori de carbapenemenze, ESBL).

In urgenta:

- Daca a primit penicilina, cefalosporina - va primi Ertapenem
- Daca a primit alte clase de antibiotice - Ampicilina-Sulbactam

N.B. - acest aspect este trecut in ghidul MS la interventii endoscopice pe tractul digestiv

- Doza de ampicilina sulbactam se repeta la 2 ore.
- Doza de cefuroxime se repeta la 4 ore
- Doza de clindamicina se repeta la 6 ore
- Doza de antibioterapie profilactica se repeta si daca intraoperator pierderile sanguine sunt > 1500 ml
- Nu este necesara repetarea dozei de gentamicina, metronidazol sau vancomicina

Tabel - adaptarea dozelor de antibiotic profilactic in functie de greutatea pacientului

	Cale de adm.	Doza sub 80 kg	Doza 80 - 160 kg
Cefuroxime	iv	1,5 g	3 gr
Clindamicina	iv	600 mg	900 mg
Ciprofloxacina	iv	400 mg	600 mg
Metronidazol	iv	500 mg	1 gr
Vancomicina	iv	20 mg/kg	Max 2500 mg

6. RESPONSABILITATI

Personalul medical va respecta prevederile prezentei proceduri.

7. INREGISTRARI

Nu este cazul.

8. ANEXE

Nu este cazul.