

Antibiotikaanvändning och antibiotikaproylax - Ortopedi

Framtaget i samråd med ansvariga läkare verksamhetsområde infektion och verksamhetsområde ortopedis antibiotikaansvarige.

Antibiotikabehandling

Initieras av ortoped- och handläkare utan kontakt med infektionsläkare

- Peroperativ antibiotikaproylax enligt PM
- Behandling av okomplicerad symtomatisk UVI enligt PM
- Behandling av sår- och mjukdelsinfektion med Heracillin / Ekvacillin (eller Dalacin vid penicillinöverkänslighet)
- Behandling av lindrig och/eller samhällsförvärd lunginflammation med penicillin

All antibiotikaanvändning utom peroperativ antibiotikaproylax skall föregås av adekvata odlingar.
All annan antibiotikabehandling ska föregås av kontakt med infektionsläkare.

Exempel där infektionsläkare ska kontaktas innan antibiotikaordination görs:

- Djupa infektioner i mjukdelar och skelett
- Sårodling som visar annat än Staph Aureus känsligt för Heracillin
- KNS-behandling
- Komplicerad UVI
- Sepsis
- Pneumoni hos kraftigt allmänpåverkad patient eller där infektionen misstänks vara icke samhällsförvärd
- När förväntad effekt av insatt antibiotikabehandling uteblivit
- Cefalosporiner (Zinacef, Cefamox m fl) och kinoloner (Ciproxin, Lexinor) får inte sättas utan kontakt med infektionsläkare

Antibiotikaprofylax vid ortopediska operationer

Antibiotikaprofylax skall ges vid alla ortopediska operationer med en operationstid överstigande 30 minuter.

Generella riktlinjer för profylax (exklusive öppna frakturer)

Slutenvård

Förstahandspreparat: Kloxacillin (Ekvacillin) 2 gr i.v. (3 doser)

Operatören är skyldig att meddela narkossköterskan när antibiotika givits, i allmänhet sker detta när operatören börjar tvätta sig utanför salen. 2:a dosen påbörjas 2 timmar efter den första dosen och 3:e dosen påbörjas 6 timmar efter den första dosen.

Vid penicillinallergi ges Klindamycin 600 mg i.v. (2 doser)

Antibiotika påbörjas som ovan. 2:a dosen påbörjas 4 timmar efter den första dosen.

Dagkirurgi

Förstahandspreparat: Kloxacillin 2 gr i.v. (2 doser).

Vid penicillinallergi ges 1 dos Klindamycin 600 mg i.v.

Vid axelproteskirurgi ges utöver Ekvacillin som tillägg Bensylpenicillin 3gr iv. (3 doser, samma intervall som Ekvacillin)

Doser kan behöva anpassas vid låg kroppsvikt och/eller nedsatt njurfunktion.

Vid operationer med misstanke om infektion ska antibiotika ges först när odlingsprover har tagits. Antibiotikaval och behandlingstid ska diskuteras med infektionsspecialist.

Antibiotikaprofylax vid operationer av öppna frakturer

Profylax ges till öppna frakturer, dock kan man avstå från specifik profylax och i stället ge generell profylax enligt ovan vid rena Grad I öppna frakturer.

Som första dos på akuten ges Cefuroxim 1,5 gr i.v. eller klindamycin 600 mg i.v. vid PC-allergi.

Inför operation: Om mer än 4 timmar förflutit sedan senast antibiotika givits, ge ny dos Cefuroxim 1,5 gr i.v.(1 dos).

Vid penicillinallergi: Klindamycin 600 mg i.v (1 dos).

Därefter kan behandlingen individualiseras i samråd med infektionsspecialist.

Antibiotika till operation

Patienter som ska ha antibiotikaprofylax ska ha den medskickad till operationsavdelningen i samband med att patienten körs dit.

Övriga patienter ska inte ha antibiotika medskickat. Operationspersonalen ringer avdelningen som levererar antibiotika ordinerad enligt läkemedelslista.