

Antibiotikaprofylax vid elektiv proteskirurgi höft- och knäled

Innehåll

Antibiotikaprofylax vid elektiv proteskirurgi höft- och knäled.....	1
Beskrivning.....	1
Externa dokument	2

Beskrivning

Antibiotikaprofylax i samband med elektiv proteskirurgi i höft och knäled

Förstahandsval:

Kloxacillin 2 g iv. vid 3 tillfällen är förstahandsval som profylax.

Kloxacillin löses i 100 ml vätska och infunderas i jämn takt under 20 till 30 minuter. Första dosen påbörjas 45 till 30 minuter före operationsstart eller anläggande av blodtomt fält. Den andra dosen påbörjas 2 timmar efter den första, och den tredje 6 timmar efter den första

Kloxacillin (Ekvacillin® eller Cloxacillin®) är verksamt mot de bakterier som är de vanligaste patogenerna vid höft- och knäprotesinfektion. I Sverige är prevalensen av methicillinresistent Staphylococcus aureus (MRSA) låg, och bland patienter som är aktuella för elektiv höft- och knäprotesoperation är majoriteten bärare av methicillinkänsliga koagulasnegativa stafylokocker (KNS).

Penicillinallergi:

Tag **allergianamnes avseende** penicillinbehandling!

1. Har patienten haft enbart utslag, som varit begränsade och utan påtaglig klåda?
2. Har patienten haft utbredda kliande utslag och/eller angioödem?
3. Har patienten haft anafylaxi med luftvägssymtom och/eller blodtrycksfall, svimning?

Vid 1: ge Kloxacillin enligt ovan, d.v.s. 2 g vid 3 tillfällen (0, 2 och 6 timmar)

Vid 2: ge Cefotaxim 2 g vid 2 tillfällen (0 och 4 timmar)

Vid 3: ge Klindamycin 600 mg vid 2 tillfällen (0 och 4 timmar)

Beredning och infusionstid av **cefotaxim** görs enligt FASS: 2 g cefotaxim injektionsvätska späds för kort intravenös infusion med 40 – 50 ml vatten för injektionsvätskor eller annan lämplig vätska (t.ex. natriumklorid 9 mg/ml eller glukos 50 mg/ml). Infunderas i jämn takt under 20 minuter. Samma rutiner och tidpunkt för första dos som för kloxacillin. 2 doser anses tillräckligt för att syftet med profylaktiskt antibiotikum ska uppnås. Första dosen ges 45- 30 minuter före operationsstart eller anläggande av blodtomt fält. Andra dosen ges 4 timmar efter den första preoperativa dosen.

Beredning och infusionstid av **klindamycin** görs enligt FASS: 600 mg klindamycin injektionsvätska späds för infusion med 100 ml natriumklorid 9 mg/ml eller 100 ml glukos 55 mg/ml. Lösningen infunderas i jämn takt under minst 20 minuter. Samma rutiner och tidpunkt för första dos som för kloxacillin. Rekommenderat antal doser är 2. Första dosen ges 45 – 30 minuter före operationsstart eller anläggande av blodtomt fält. Andra dosen ges 4 timmar efter den första preoperativa dosen.

Vid specialfall eller tveksamheter

Kontakta infektionskonsult alt allergolog.

Externa dokument

Protessektionen UAS följer **PRISS (ProtesRelaterade infektioner ska stoppas) rekommendationer**, vilka finns i sin helhet på <https://lof.se/filer/Profylaktiskt-antibiotikum.pdf>