

دستورالعمل آنتی بیوپیک پروفیلاکسی

دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

معاونت درمان

تهیه کنندگان:

آقای دکتر محمد شریف یزدی متخصص عفونی ، فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی

خانم دکتر فائزه السادات حیدری متخصص عفونی ، فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی

خانم دکتر زهره آخوندی متخصص عفونی ، فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی

خانم دکتر سودابه همتی متخصص عفونی ، فلوشیپ پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی

خانم مریم ضیائی نسب کارشناس ستادی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی

شهید صدوقی
یزد

((دستورالعمل آنتی بیوتیک پروفیلاکسی))

ذنان

آنتی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
۱-سفازولین * ۲-کلیندامایسین + جنتامایسین ۳-آمپول سولباقاتام ۴-کلیندامایسین + سیپروفلوکسازین ۵-مترونیدازول + جنتامایسین ۶-مترونیدازول + سیپروفلوکسازین	هیسترکتومی واژینال - شکمی
۱-سفازولین * ۲-کلیندامایسین + جنتامایسین	سزارین
*سفازولین + ازیترومایسین کلیندامایسین + جنتامایسین + ازیترومایسین	سزارین با پارگی غشا امینیون
داسکی سایکلین	سقط الایی یا سقط به همراه کورتاژ
توصیه نمی شود *اگر لوله فالوب غیر نرمال باشد یا بیمار شرح حال عفونت های پلیوک در حال حاضر داشته باشد داسکی سایکلین ۱۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت تا ۵ روز تجویز شود .	هیستروسالپینگوگرافی
سفازولین	لاپاراتومی بدون ورود به روده یا واژن
توصیه نمی شود	لاپاراسکوپی بیوپسی سرویکس هیستروسکوپی جایگذاری وسایل داخل رحم بیوپسی اندومتریال تخمک کشی (Oocyte retrieval) کورتاژ برای موارد غیر از بارداری

سیستم ادراری	
توصیه نمی شود	سیستوسکوپی
سیپروفلوکسازین کوتریموکسازول	سیستوسکوپی فقط موارد زیر توصیه می شود: • کشت ادرار مثبت • عدم دسترسی به کشت ادرار • داشتن کاتتر ادراری قبل از عمل • جای گزاری وسایل و بروتز مصنوعی
سیپروفلوکسازین کوتریموکسازول سفازلین	سیستوسکوپی با دستکاری یا بیوپسی ترانس رکتال پروسات لپاروتومی یا لپاراسکوپی
جراحی پستان	
آنٹی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
پروفیلاکسی توصیه نمی شود	ماموپلاستی / لامپکتومی
* ۱- سفازلین ۲- کلینداماکسین	جراحی ماستکتومی در کانسر برست یا برداشتن لنف نود اگزیلاری
جراحی توراکس	
آنٹی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
* ۱- سفازلین ۲- امپی سولباقاتام ۳- کلینداماکسین	لوبکتومی ریه پنومکتومی ریه جراحی برداشتن ریه (Lung resection) توراکوتومی (Thoracotomy)
ارتوپدی	
آنٹی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
پروفیلاکسی توصیه نمی شود	در جراحی های ارتوپدی تمیز مثل دست پا یا زانو بدون تعییه جسم خارجی
سفازلین	جراحی اسپینال هیپ جایگذاری فیکساتور داخلی تعویض مفصل کامل برداشتن وسایل ارتوپدی در موارد شکستگی اندام تحتانی

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

جراحی مغز و اعصاب	
آنتی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
۱-سفازلین ۲-کلینداماکسین	کرانیوتومی شانت گذاری جایگذاری پمپ اینتراتکال
توصیه نمی شود	جراحی سرو گردن تمیز (تیروپیدکتومی یا جراحی اکسیزیون لف نود) تمپانوپلاستی
۱-سفازلین ۲-کلینداماکسین	تعبیه وسایل خارجی به جز تمپانوپلاستی
۱-سفازلین + مترونیدازول ۲-امپی سولباكتام ۳-کلینداماکسین	جراحی سرو گردن (clean/contaminated) همه جراحی هایی که برش در ناحیه مخاط دهان و اوروفارنژیال داده می شود) پاروتیدکتومی اکسیزیون غدد لنفاوی ساب مندیبولا تونسیلکتومی ادنویدکتومی ترمیم شکستگی مندیبولا

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

قلب و عروق

آنٹی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین	بای پس عروق کرونری جایگذاری پیس میکر یا وسایل داخل بطنی
توصیه نمی شود	انژیوگرافی انژیو پلاستی Thrombolysis Arterial closure device placement (stent placement) جایگذاری استنت superficial venous insufficiency treatment Ivc filter placement Tunneled central venous access
۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین	۱-Arterial surgery involving a prosthesis the abdominal aorta or groin incision ۲-Endograft placement ۳-Lower extremity amputation for ischemia

* انتخاب آنٹی بیوتیک اول سفازلین می باشد

جراحی عمومی	
آنٹی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین + جنتامایسین ۳- کلیندامایسین + سیپروفلوکسازین	جراحی گوارش در مواردی که به داخل لومن گاسترو اینتستینال وارد می شود
پروفیلاکسی توصیه نمی شود مگر در موارد پر خطر زیر: کاهش اسیدیته یا حرکت سیستم گوارش خونریزی معده بد خیمی پر فوریشن نقص ایمنی	جراحی گاسترودئودنال که به داخل لومن وارد نمی شود: <ul style="list-style-type: none"> • واگوتومی • آنتی رفلaks
۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین + جنتامایسین ۳- کلیندامایسین + سیپروفلوکسازین ۴- مترونیدازول + جنتامایسین ۵- مترونیدازول + سیپروفلوکسازین	سیستم صفراوی جراحی باز یا لپاراسکوپی (ریسک بالا) شامل: <ul style="list-style-type: none"> • سن بالا ۷۰ سال • بارداری • کله سیستیت حاد • ایکتر انسدادی • سنگ مجاری صفراوی • نقص ایمنی • کیسه صفرا فاقد عملکرد
توصیه نمی شود	سیستم صفراوی لپاراسکوپی (ریسک پایین)

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازلین می باشد

<ul style="list-style-type: none"> * ۱- سفازلین + مترونیدازول ۲- کلینداماکسین + جنتاماکسین ۳- کلینداماکسین + سیپروفلوکسازین ۴- مترونیدازول + جنتاماکسین ۵- آمپول سولباکتام ۶- مترونیدازول + سیپروفلوکسازین 	<p>اپاندکتومی غیر پرفوره (در صورتیکه جراحی عارضه دار شود درمان تا ۵ روز ادامه پیدا کند).</p>
<ul style="list-style-type: none"> * ۱- سفازلین + مترونیدازول ۲- سفتیراکسون + مترونیدازول ۳- کلینداماکسین + جنتاماکسین ۴- کلینداماکسین + سیپروفلوکسازین ۵- مترونیدازول + جنتاماکسین ۶- مترونیدازول + سیپروفلوکسازین 	<p>جراحی کولورکتال جراحی روده کوچک انسدادی (obstructed) شده</p>
<p>سفازلین</p>	<p>جراحی روده کوچک غیر انسدادی</p>
<ul style="list-style-type: none"> * ۱- سفازلین ۲- کلینداماکسین 	<p>جراحی هرنی</p>
<p>زمان دریافت آنتی بیوتیک</p> <p>۶ دقیقه قبل از برش جراحی</p> <p>در موارد تجویز ونکومایسین یا فلوروکینولون ۱۲۰ دقیقه قبل از برش جراحی می باشد.</p> <p>تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی بیش از ۲۴ ساعت بعد از عمل مجاز نیست.</p> <p>در مواردی که بیمار تحت درمان آنتی بیوتیکی قبلاً از عمل باشد و آنتی بیوتیک مطابق با پروفیلاکسی باشد و آن را در زمان مناسب قبل از برش جراحی دریافت کرده است، نیاز به دریافت آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از عمل نمی باشد.</p>	<p>* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد</p>

نوع آنتی بیوتیک پروفیلاکسی	دوز مصرف آن
سفازلین	۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیشتر از ۴ ساعت باشد * در بیماران با وزن بیش از ۱۲۰ کیلوگرم دوز سفازلین ۳ گرم توصیه میشود
امپی سولبیکتام	۳ گرم وریدی و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از دو ساعت باشد
کلیندامایسین	۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیشتر از ۶ ساعت باشد
ونکومایسین	۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن (ماکزیمم ۲ گرم) اندیکاسیون استفاده از ونکومایسین بیماری که با استافیلوکوک مقاوم به سفازولین (MRSA) کلونیزه شده باشد. ساکنان خانه سالمندان بیماران تحت همودیالیز بیماران تحت درمان با داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی موارد حساسیت به سایر داروها
جنتامایسین	۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن
سیپروفلوکسازین	۴۰۰ میلی گرم وریدی * در موارد سیستوسکوپی ۵۰۰ میلی گرم خوراکی می توان داد
مترونیدازول وریدی	۵۰۰ میلی گرم
سفتریاکسون	۲ گرم
داکسی سایکلین	۲۰۰ میلی گرم بصورت خوراکی
کوتریموکسازول	دو عدد بصورت خوراکی ۴۰۰/۸۰
ازیترومایسین	۵۰۰ میلی گرم
لولو فلوکسازین	۵۰۰ میلی گرم وریدی