

دستورالعمل آنتی بیوتیک 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

((دستور العمل آنتی بیوتیک پروفیلاکسی))

زنان

آنتی بیوتیک مورد استفاده	نوع عمل جراحی
<p>* ۱- سفازولین</p> <p>۲- کلیندامایسین + جنتامایسین</p> <p>۳- آمپول سولباکتام</p> <p>۴- کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین</p> <p>۵- مترونیدازول + جنتامایسین</p> <p>۶- مترونیدازول + سیپروفلوکساسین</p>	هیستروکتومی واژینال - شکمی
<p>* ۱- سفازولین</p> <p>۲- کلیندامایسین + جنتامایسین</p>	سزارین
<p>* سفازولین + ازیترومایسین</p> <p>کلیندامایسین + جنتامایسین + ازیترومایسین</p>	سزارین با پارگی غشا امنیون
داکسی سایکلین	سقط القایی یا سقط به همراه کورتاژ
<p>توصیه نمی شود</p> <p>* اگر لوله فالوپ غیر نرمال باشد یا بیمار شرح حال عفونت های پلوئیک در حال حاضر داشته باشد داکسی سایکلین ۱۰۰ میلی گرم هر ۱۲ ساعت تا ۵ روز تجویز شود .</p>	هیستروسالپنگوگرافی
سفازلین	لاپاراتومی بدون ورود به روده یا واژن
توصیه نمی شود	<p>لاپاراسکوپی</p> <p>بیوپسی سرویکس</p> <p>هیستروسکوپی</p> <p>جایگذاری وسایل داخل رحم</p> <p>بیوپسی اندومتر</p> <p>تخمک کشی (Oocyte retrieval)</p> <p>کورتاژ برای موارد غیر از بارداری</p>

سیستم اداری	
سیستوسکوپی	توصیه نمی شود
سیستوسکوپی فقط موارد زیر توصیه می شود: • کشت ادرار مثبت • عدم دسترسی به کشت ادرار • داشتن کاتتر ادراری قبل از عمل • جای گذاری وسایل و پروتز مصنوعی	سیپروفلوکساسین کوتریموکسازول
سیستوسکوپی با دستکاری یا بیوپسی ترانس رکتال پروستات	سیپروفلوکساسین کوتریموکسازول
لاپاروتومی یا لاپاراسکوپی	سفازلین
جراحی پستان	
نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک مورد استفاده
ماموپلاستی / لامپکتومی	پروپیلاکسی توصیه نمی شود
جراحی ماستکتومی در کانسر برست یا برداشتن لنف نود اگزیلاری	* ۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین
جراحی توراکس	
نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک مورد استفاده
لوبکتومی ریه پنومکتومی ریه جراحی برداشتن ریه (Lung resection) توراکوتومی (Thoracotomy)	* ۱- سفازلین ۲- امپی سولباکتام ۳- کلیندامایسین
ارتوپدی	
نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک مورد استفاده
در جراحی های ارتوپدی تمیز مثل دست پا یا زانو بدون تعبیه جسم خارجی	پرو فیلاکسی توصیه نمی شود
- جراحی اسپینال - هیپ - جایگذاری فیکساتور داخلی - تعویض مفصل کامل - برداشتن وسایل ارتوپدی در موارد شکستگی اندام تحتانی	سفازلین

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

جراحی مغز و اعصاب	
نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک مورد استفاده
<p>کرانیوتومی</p> <p>شانت گذاری</p> <p>جایگذاری پمپ اینتراتکال</p>	<p>* ۱- سفازلین</p> <p>۲- کلیندامایسین</p>
<p>جراحی سرو گردن تمیز (تیرویدکتومی یا جراحی اکسیزیون لنف نود) تمپانوپلاستی</p>	<p>توصیه نمی شود</p>
<p>تعبیه وسایل خارجی به جز تمپانوپلاستی</p>	<p>* ۱- سفازلین</p> <p>۲- کلیندامایسین</p>
<p>جراحی سرو گردن (clean/contaminated)</p> <p>همه جراحی هایی که برش در ناحیه مخاط دهان و اوروفارنژیال داده می شود)</p> <p>پاروتیدکتومی</p> <p>اکسیزیون غدد لنفاوی ساب مندیبولار</p> <p>تونسیلکتومی</p> <p>ادنویدکتومی</p> <p>ترمیم شکستگی مندیبولار</p>	<p>* ۱- سفازلین + مترونیدازول</p> <p>۲- آمپی سولباکتام</p> <p>۳- کلیندامایسین</p>

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

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

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

جراحی عمومی	
نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک مورد استفاده
جراحی گوارش در مواردی که به داخل لومن گاسترو اینتستینال وارد می شود	* ۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین + جنتامایسین ۳- کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین
جراحی گاستروئودنال که به داخل لومن وارد نمی شود:	پروپیلاکسی توصیه نمی شود مگر در موارد پر خطر زیر: <ul style="list-style-type: none"> ▪ چاقی شدید ▪ کاهش اسیدیته یا حرکت سیستم گوارش ▪ خونریزی معده ▪ بدخیمی ▪ پرفوریشن ▪ نقص ایمنی در موارد فوق سفازولین تجویز شود
سیستم صفراوی جراحی باز یا لاپاراسکوپی (ریسک بالا) شامل:	* ۱- سفازلین ۲- کلیندامایسین + جنتامایسین ۳- کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین ۴- مترونیدازول + جنتامایسین ۵- مترونیدازول + سیپروفلوکساسین
<ul style="list-style-type: none"> • سن بالا ۷۰ سال • بارداری • کله سیستمیت حاد • ایکتر انسدادی • سنگ مجاری صفراوی • نقص ایمنی • کیسه صفرا فاقد عملکرد 	
سیستم صفراوی لاپاراسکوپی (ریسک پایین)	توصیه نمی شود

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

<p>* ۱- سفازلین + مترونیدازول</p> <p>۲- کلیندامایسین + جنتامایسین</p> <p>۳- کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین</p> <p>۴- مترونیدازول + جنتامایسین</p> <p>۵- آمپول سولباکتام</p> <p>۶- مترونیدازول + سیپروفلوکساسین</p>	<p>اپاندکتومی غیر پرفوره</p> <p>(در صورتیکه جراحی عارضه دار شود درمان تا ۵ روز ادامه پیدا کند.)</p>
<p>* ۱- سفازلین + مترونیدازول</p> <p>۲- سفتریاکسون + مترونیدازول</p> <p>۳- کلیندامایسین + جنتامایسین</p> <p>۴- کلیندامایسین + سیپروفلوکساسین</p> <p>۵- مترونیدازول + جنتامایسین</p> <p>۶- مترونیدازول + سیپروفلوکساسین</p>	<p>جراحی کولورکتال</p> <p>جراحی روده کوچک انسدادی شده (obstructed)</p>
<p>سفازلین</p>	<p>جراحی روده کوچک غیر انسدادی</p>
<p>* ۱- سفازلین</p> <p>۲- کلیندامایسین</p>	<p>جراحی هرنی</p>
<p>زمان دریافت آنتی بیوتیک</p> <ul style="list-style-type: none"> ۶۰ دقیقه قبل از برش جراحی در موارد تجویز ونکومایسین یا فلوروکینولون ۱۲۰ دقیقه قبل از برش جراحی می باشد. تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی بیش از ۲۴ ساعت بعد از عمل مجاز نیست. در مواردی که بیمار تحت درمان آنتی بیوتیکی قبل 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. 	

* انتخاب آنتی بیوتیک اول سفازولین می باشد

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 سولباکتام	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
سیپروفلوکساسین	۴۰۰ میلی گرم وریدی *در موارد سیستمیکویی ۵۰۰ میلی گرم خوراکی می توان داد
مترونیدازول وریدی	۵۰۰ میلی گرم
سفترایکسون	۲ گرم
داکسی سایکلین	۲۰۰ میلی گرم بصورت خوراکی
کوتریموکسازول ۴۰۰/۸۰	دو عدد بصورت خوراکی
ازیترومایسین	۵۰۰ میلی گرم
لوو فلوکساسین	۵۰۰ میلی گرم وریدی