

Antibiotikaprofylax vid gynekologiska operationer

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Anne Nygaard, överläkare, kvinnokliniken
Anni Jacobsen, överläkare, kvinnokliniken
Anna Wimmerstedt, specialistläkare, infektionskliniken
Oskar Ekelund, läkare, klinisk mikrobiologi Växjö

- Profylax ges i **engångsdos!**
- **Peroral profylax** är att föredra i första hand. Peroral profylax ges minst 1½ timme före op-start och ges med fördel **på morgonen** oavsett när under dagen operationen sker.
- **Intravenös profylax** ges vid akuta operationer, vid störd mag-tarmfunktion (opioider, snabb passage) och vid kraftig övervikt.
- Kombinationen T Bactrim (trimetoprimsulfa) 2x1 och T Flagyl (metronidazol) 400 mg 3x1 ersätts vid behov av intravenös tillförsel med Inf Eusaprim 10 ml iv (= trimetoprim 160 mg + sulfametoxazol 800 mg) och Inf Metronidazol 1,5 g.
- **Det är av mycket stor vikt att antibiotikakoncentrationen i blodet är hög vid operationens start, varför intravenös profylax skall påbörjas 30-60 min före op-start och vara avslutad innan incision. Säkerställ att antibiotika är givet korrekt vid "time-out"! Undantag kan givetvis göras vid urakut operation.**
- Om profylax med Cefotaxim har använts **bör dosen upprepas** om operationstiden överstiger 3 timmar eller om transfusionskrävande blödning uppstår.
- Profylaxdosen behöver inte korrigeras vid njursvikt.
- Profylaxen ska alltid ordinerars i läkemedelsmodulen i cosmic.
- Inför inkontinenskirugi **kontrolleras u-sticka**. Patienter med positivitet för nitrit och eller leukocyter bör lämna urinodling och sättas in på behandling mot ABU som korrigeras enligt resistensmönster. Vid operationen ger man profylax enligt nedan.

Typ av operation	Preparatval OBS! Engångsdos om inget annat anges!	Preparatval vid allergi mot förstahandsval
Kejsarsnitt (akuta)	Inj Doktacillin 2g Vid komplikationer som t ex stor blödning, lacerationer i uterus ges Metronidazol 1,5 g iv som tillägg peroperativt.	Inf Clindamycin 600 mg iv
Kejsarsnitt (elektiva)	I normalfallet ingen profylax. Vid långvarig vattenavgång, bakteriell vaginos eller operationskomplikationer ges profylax som vid akut kejsarsnitt.	
Hysterektomi (alla)	T Bactrim 2x1 + T Flagyl 400mg 3x1	Inj Cefotaxim 1g iv + T Flagyl 400mg 3x1
Inkontinenskirurgi (se även text ovan ang preop odling)	T Bactrim 2x1 + T Flagyl 400mg 3x1	Inj Cefotaxim 1g iv + T Flagyl 400mg 3x1
Större prolapskirurgi med inläggning av nät	T Bactrim 2x1 + T Flagyl 400mg 3x1	Inj Cefotaxim 1g iv + T Flagyl 400mg 3x1
Diagnostisk laparoscopi	Ingen profylax ges rutinmässigt. Vid misstanke om appendicit ges antibiotikaprofylax enligt särskild riktlinje, se länk . Vid misstanke om bäcken- infektion insättes iv antibiotikabehandling peroperativt efter odlingar.	

Relaterade dokument

Interna länkar

[Antibiotikaguiden](#)

Externa länkar

[Antibiotikaprofylax vid kirurgiska ingrepp, SBU 2010](#)

[Antibiotikaprofylax vid kirurgi, internetmedicin 2013](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.