

## Antibiotikaprofylax vid gynekologiska operationer

Gäller för: Region Kronoberg

**Faktaägare:** Anni Jacobsen, överläkare, kvinnokliniken, Jennie Ronéus, verksamhetschef, kvinnokliniken, Anna Wimmerstedt, överläkare, infektionskliniken, Per Rydström, överläkare, klinisk mikrobiologi Växjö

- Profylaxen ges som **engångsdos!**
- **Peroral profylax** är att föredra i första hand. **Peroral profylax ges minst 1½ timme före op-start.**
- **Intravenös profylax** ges vid akuta operationer, vid störd mag-tarmfunktion (opiater, snabb passage) och vid kraftig övervikt. **Intravenös profylax skall påbörjas 30-60 min före op-start och vara avslutad innan incision.** Vid behov av intravenös tillförsel ersätts T trim-sulfa 80/400 mg (Bactrim) 2 x 1 med Inf Eusaprim 10 ml iv (=trimetoprim 160 mg + sulfametoxazol 800 mg), T ciprofloxacin 500 mg resp 750 mg med Inf ciprofloxacin 400mg x1 samt T metronidazol (Flagyl) 400 mg x 3 med Inf Metronidazol 1,5g iv.
- **Det är mycket viktigt att antibiotikakoncentrationen i blodet är hög vid operationens start. Säkerställ att antibiotika (peroral eller intravenös) är givet korrekt vid "time-out"!**
- 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 eller leukocyter bör lämna urinodling. Behandla med antibiotika mot asymtomatisk bakteriuri enligt resistensmönstret. Vid operationen ger man profylax enligt nedan.

Typ av operation	Preparatval <b>OBS! Engångsdos om inget annat anges!</b>	Preparatval vid allergi mot förstahandsval
<b>Akuta kejsarsnitt</b>	Inj ampicillin (Doktacillin) 2g  Vid komplikationer som t ex stor blödning, lacerationer i uterus ges inf metronidazol 1,5 g iv som tillägg peroperativt.	Inf clindamycin 600 mg iv
<b>Elektiva kejsarsnitt</b>	I normalfallet ingen profylax.  Vid långvarig vattenavgång, kraftig övervikt (BMI > 40), bakteriell vaginos eller operationskomplikationer ges profylax som vid akut kejsarsnitt.	

Typ av operation	Preparatval OBS! Engångsdos!	Preparatval vid allergi mot förstahandsval
Hysterektomi (alla)	T trim-sulfa 80/400 mg (Bactrim) 2x1 + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1	Inj cefotaxim 1g iv + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1
Inkontinenskirurgi	T trim-sulfa 80/400 mg (Bactrim) 2x1 + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1*	Inj cefotaxim 1g iv + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1
Större prolapskirurgi med inläggning av nät	T trim-sulfa 80/400 mg (Bactrim) 2x1 + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1	Inj cefotaxim 1g iv + T metronidazol (Flagyl) 400mg 3x1
Diagnostisk laparoskopi	Ingen profylax ges rutinmässigt. Vid misstanke om appendicit ges antibiotikaprofylax enligt särskild riktlinje, <a href="#">se länk</a> . Vid misstanke om bäcken-infektion insättes iv antibiotikabehandling peroperativt efter odlingar.	

\* Observera att man vid inkontinenskirurgi utöver rekommenderad profylax även ska utesluta bakteriuri med hjälp av urinodling och i förekommande fall behandla med antibiotika enligt resistensmönster.

## Relaterade dokument

### Interna länkar

[Antibiotika-guiden](#)

### Externa länkar

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

[Antibiotikaprofylax vid kirurgi, internetmedicin 2019](#)

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