

Luzern, 25. Juli 2014

Perioperative Antibiotikaprofylaxe

Ziel der perioperativen Antibiotikaprofylaxe

Weniger postoperative Wundinfektionen

Zeitpunkt der Verabreichung

Entscheidend für die Wirksamkeit, zur Zeit des OP-Beginns müssen Blut- und Gewebespiegel des Antibiotikums vorhanden sein. Verabreichung >60 min vor Schnitt oder erst nach OP-Beginn reduziert die Wirksamkeit der Prophylaxe

Ziel: Verabreichung innerhalb von 60 min vor OP-Beginn

Spezialfälle

1. Vorbestehende empirische oder gezielte Antibiotikatherapie: unabhängig von der Zeit der letzten Dosis wird innerhalb von 60 min präoperativ mindestens eine zusätzliche Dosis verabreicht. Ausnahme: Gentamicin (Garamycin), Vancomycin bei Niereninsuffizienz: Rücksprache Dienstarzt Infektiologie (97 1701)
2. Perioperative Dosis wurde bei Narkoseeinleitung verabreicht, die Operation verzögert sich aber auf >60 min: Zusätzliche Dosis kurz vor OP-Beginn.

Wahl des Antibiotikums

Abhängig von Eingriff und lokaler Resistenzlage, weitgehend standardisiert.

Ausnahmen:

- Patienten nach mehreren Eingriffen mit Prophylaxegaben
 - Antibiotisch vorbehandelte Patienten
- Rücksprache Dienstarzt Infektiologie (97 1701)

Intraoperative Nachdosierung (identische Dosis) bei längerer OP-Dauer

| | Zeitpunkt der Nachdosierung bei normaler Nierenfunktion |
|-----------------------|---|
| Kefzol (Cefazolin) | 4h |
| Dalacin (Clindamycin) | 6h |
| Metronidazol | 8h |
| Vancomycin | 8h |

Gewichtsadaptierte Dosierung

| | <80 kg | 81-160 kg | >160 kg |
|-----------------------|-------------|----------------------------|---------|
| Kefzol (Cefazolin) | 2g | 2g | 3g |
| Dalacin (Clindamycin) | 600 mg | 900 mg | 1200 mg |
| Metronidazol | 500 mg | 1000 mg | 1500 mg |
| Vancomycin | 20 mg/kg KG | 20 mg/kg KG (max. 2500) | 3000 mg |

Dauer der Prophylaxe

Die Antibiotikaprophylaxe endet mit dem Ende der Operation!

Dokumentation

Die Protokollierung von Verabreichungszeit, Medikament und Dosis ist unter anderem auch für die Swissnoso Erfassung der postoperativen Wundinfektionen entscheidend.

Literatur:

1. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery.
Bratzler D.W. et al.
Am J Health-Syst Pharm. 2013; 70:195-283
2. Draft Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, CDC 2014
3. Updated Recommendations for Control of Surgical Site Infections
J. Wesley Alexander, MD, et al
Annals of Surgery 2011;253:1082

Dr. med. M. Rossi, CA Infektiologie