

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Komitesi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

**1.AMAÇ:** Cerrahide antibiyotik profilaksisi, antibiyotiklerin cerrahi girişim öncesi kullanımı için gerekli kuralları belirleyerek cerrahi alan enfeksiyonlarını önlenmesini sağlamaktır.

**2.KAPSAM:** Özel Mecidiyeköy Çevre Hastanesi'ne bağlı tüm üniteler, tüm bölümler ve tüm sağlık çalışanları

**3.SORUMLULAR:** Tüm sağlık çalışanları

#### 4.TANIMLAR

#### 5.PROSEDÜR

##### 5.1. Genel İlkeler

1. Profilaksi, enfeksiyon riskinin %5'in üstünde olduğu durumlarda endikedir. Bu durumda temel hedef; temiz-kontamine yaraların bir kısmında cerrahi alan enfeksiyonlarının önlenmesidir.

2. Seçilecek antibiyotik cerrahi alan enfeksiyonlarına yol açacak potansiyel etkene etkili olmalıdır. Sıklıkla olası etken ameliyat edilen bölgenin florasında bulunan bakterilerdir. Genel ilke olarak; temiz girişimlerde Staphylococcus aureus veya Staphylococcus epidermidis, temiz-kontamine, kontamine girişimlerde ise Gram negatif bakteriler en sık etkendir. Termina I ileum, apendiks ve kolon ameliyatlarında anaerobik bakteriler de etken olabilir.

3. Antibiyotiğin uygulama zamanı kritik önem taşır. İnsizyon sırasında ve dokuların bakterilerce potansiyel kontaminasyon süresi boyunca antibiyotiğin dokuda bulunması istenir. Amaç, bakteriyel floranın azaltılarak konağın doğal savunma mekanizmalarının karşı koyabileceği düzeye getirilmesidir.

4. Profilaktik antibiyotiğin optimum uygulama zamanı, ameliyattan 30-60 dakika öncedir. Pratik olarak, anestezi indüksiyonu ile verilmesinin en iyi zamanlama olduğu belirtilmektedir.

5. Genel olarak, profilaktik antibiyotiğin tek doz olarak verilmesi yeterlidir. 2-3 saati geçen ameliyatlarda, aşırı kanama olan girişimlerde, ilk dozdan 2 saat sonra intraoperatif ikinci doz verilmelidir.

6. Antibiyotiklerin ameliyat sonrası dönemde devam edilmesinin yararı olmadığı kesindir.

7. Özel durumlar dışında profilakside tek doz 1. Kuşak sefalosporin yeterlidir.

8. İmmüsupressif hastaların profilaksisinde, ilgili girişim ve lokalizasyona uyan standart önlemler geçerlidir.

9. Greft, protez, implant uygulamalarında önerilen standart profilaktik ajan 1. Kuşak sefalosporindir; ancak ilgili klinikten izole edilen stafilokoklarda metisilin direnci sıklığı dikkate alınabilir.

10. Dren konulan ameliyatlarda standart uygulama geçerlidir.
11. Penisilin alerjisi olan hastalarda profilakside genellikle önerilen ajan Klindamisin'dir.
12. Laparoskopik ve endoskopik uygulamalarda, ilgili lokalizasyon için önerilen profilaksi geçerlidir.
13. Bu durumlar göz önünde tutularak hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi (EKK) tarafından alınan kararla sıklıkla uygulanan cerrahi işlemler için antibiyotik profilaksisi aşağıda özetlenmiştir.

## 5.2. Cerrahi Profilaksi

### GASTROİNTESTİNAL

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
<b>Gastroduodenal</b>	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b>
<b>Lümen içi girişimler</b> (Bariatrik, pankreatikoduodonektomi)		
<b>Lümen dışı girişimler</b> Yüksek riskli hastalar için (Yüksek selektif vagotomi, antireflüx vb)	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b> (İndüksiyonda)
<b>Biliyer Sistem</b>		
<b>Açık Cerrahi</b>	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> veya <b>ampisillin-sulbaktam 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b> veya <b>Metronidazol 500mg+ Gentamisin 3mg/kg IV</b> (İndüksiyonda)
<b>Laparoskopik İşlemler</b> Elektif, düşük risk	<b>Profilaksi yok.</b>	
<b>Elektif, yüksek risk</b>	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> veya <b>ampisillin-sulbaktam 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b> (İndüksiyonda)
<b>Apendektomi</b> (Komplike olmayan apendisit)	<b>Sefazolin 2 gr IV+</b> <b>Metronidazol 500mg IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b> (İndüksiyonda)
<b>İncebarsak operasyonları</b> Obstrüktif olmayan	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900 mg IV+</b> <b>Genta 3 mg/kg</b> (İndüksiyonda)
<b>Obstrüktif</b>	<b>Sefazolin 2 gr IV+</b> <b>Metronidazol 500mg IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Metronidazol 500mg+ Gentamisin 3mg/kg IV</b> (İndüksiyonda)
<b>Hernioplasti, Herniorrafi</b>	<b>Sefazolin 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Klindamisin 600-900mg IV</b> (İndüksiyonda)
<b>Kolorektal</b>	<b>Sefazolin 2 gr+ Metronidazol 500mg</b> veya <b>ampisillin-sulbaktam 2 gr IV</b> (İndüksiyonda)	<b>Metronidazol 500mg IV+</b> <b>Gentamisin 3mg/kg IV</b> (İndüksiyonda)

### BAŞ VE BOYUN

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Temiz Cerrahi	Profilaksi yok.	
Temiz, protez yerleşimli	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900mg/IV (İndüksiyonda)
Temiz-Kontamine Cerrahi	Sefazolin 2 gr IV+ Metronidazol 500mg IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900mg/IV (İndüksiyonda)

### BEYİN CERRAHİ

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Elektif Kranyotomi veya BOS şanti takılması	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900mg/IV (İndüksiyonda)
İntratekal pompa implantasyonu	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900mg/IV (İndüksiyonda)

### OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Sezeryan	Sefazolin 2 gr IV (Umbilikal kord klempe edilince)	Klindamisin 600-900 mg IV+ Genta 3 mg/kg IV (Umbilikal kord klempe edilince)
Histerektomi (Vajinal veya abdominal)	Sefazolin 2 gr IV veya Sefotaksim 2 gr IV (İndüksiyonda)	Metronidazol 500mg IV+ Gentamisin 3mg/kg IV (İndüksiyonda)

### ORTOPEDİK

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Temiz, yabancı cisim içermeyen	Profilaksi yok.	
Spinal operasyonlar (Entrümantasyonlu veya enstrümantasyonsuz)	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900 mg IV veya Vancomycin 1 gr IV (İndüksiyonda)
Kapalı kırıkların açık redüksiyonu ve internal fiksasyon ile tespiti	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda 2 gr IV)	Klindamisin 600-900 mg/IV (İndüksiyonda)

### PLASTİK CERRAHİ

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Temiz operasyon	Profilaksi yok.	
Geniş skar operasyonu Temiz-kontamine operasyonlar Abdominoplasti	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900 mg IV

### ÜROLOJİ

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
Prostatektomi	Profilaksi gereksiz. Bakteriüri varsa tedavi edilir, idrar steril hale getirilir.	
Transrektal prostat biyopsisi	Cipro flk 400 mg 1x1 IV (İndüksiyonda)	Metronidazol 500mg+ Gentamisin 3mg/kg IV (İndüksiyonda)
Üretra dilatasyonu	Profilaksi gereksiz.	
Penil protez takılması	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900 mg IV+ Gentamisin 3mg/kg IV (İndüksiyonda)
Litotripsi, endoskopik üreter taşı çıkarılması, radikal sistektomi, nefrektomi	Sefazolin 2 gr IV (İndüksiyonda)	Klindamisin 600-900 mg IV+ Gentamisin 3mg/kg IV (İndüksiyonda)

### GÖZ

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER	BETALAKTAM ALLERJİSİ OLANLAR İÇİN ÖNERİLEN ANTİBİYOTİKLER
	%5 Povidon iyodin Operasyondan hemen önce	

### 6. İLGİLİ DÖKÜMANLAR