

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



CERRAHİ PLOFİLAKSİ REHBERİ

2014-2016

**CERRAHİ PROFİKASI REHPERİ / 2014-2016****BAŞ - BOYUN CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 1/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Şant Uygulaması	Ceftriaxon 2 gr ** veya Vankomisin 15 mg/kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	** 50-75 mg/kg
Kafa Travması	Sefazolin 2 gr *	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Ventrikülostomi	Vankomisin 15 mg/kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	
Kraniyotomi	Sefazolin 2 gr *Gentamisin 5 mg/kg, Vankomisin 15 mg/kg Klindamisin 900 mg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Spinal Cerrahi	Sefuroksim 1,5 gr	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	

REFERANSLAR: 1- Temel Nörosiroji Cilt-2 Handbook of Neurosurgery

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****ÇOCUK CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 2/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Özofagus Ameliyatları	Sefazolin 30 mg/kg Sefazoli 50mg/kg+Klindamisin15mg/kg*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	G(-) kok, *Alternatif Tedavi
Gastroduodenal Ameliyatlar	Sefazolin 30 mg/kg Sefuroksim50mg/kg+Klindamisin15mg/kg*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	Koliformbakteriler,Stafilokoklar, enterokoklar, Bakteriodes türleri *Alternatif Tedavi
İnce Barsak Ameliyatları	Sefazolin 30 mg/kg+Klindamisin 10mg/kg Sefazolin 20-30mg/kg+Metranidazol 7,5mg/kg*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	G(-) basiller * Alternatif Tedavi
Safra Yolları Ameliyatları	Sefazolin 30 mg/kg Sefazolin 20-30 mg/kg +Metranidazol 7,5mg/kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	G(-) basiller * Alternatif Tedavi

REFERANSLAR:

- 1- Köylüoğlu G. Çocuk Cer- rahisinde Cerrahi Profilaksi. C. Ü. Tıp Fakültesi Dergi- si, 2002: 24;101-5
- 2- Uzunköy A. Cerrahi Branşlara Göre Yapılan Ameliyatlarda Antibiyotik Profilaksi Klavuzu Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi 2008;5(1):43-54
- 3- Antibiotic prophylaxis in surgery. www.sign. ac. uk/guidelines/fulltext

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****ÇOCUK CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 3/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Kolorektal Ameliyatlar Anaeroplur	Sefazolin 30mg/ kg + Metronidazol 7,5mg/ kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	G(-) basiller+Aneoroplur
Apendektomi	Sefazolin 30 mg/kg Sefazolin 20-30 mg/kg +Metranidazol 7,5mg/kg*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	G(-) basiller * Alternatif Teda
Toraks Patolojileri (konjenital Anomaliler)	Sefazolin 30 mg/kg + Klindamisin 10 mg / kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	
Ürolojik Ameliyatlar (hipospadi, Pyeloplas- ti, VUR, uvj, Litotiripsi, Epispadi)	Sefazolin 30 mg/kg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	
Sünnet, Kasık Fıtığı, Hidrosel, nefrektomi, Sistoskopi	İdrar Yolu Enfeksiyon riski yoksa profilaksi gerekmez		

REFERANSLAR:1- Antibiotic prophylaxis in surgery: A national clinical guideline. <http://www.guideline.gov>

2- Karagüzel G. Çocuk Cerrahisi Kliniklerinde Hastane Enfeksiyonlarının önlenmesi. ANKEM Derg. 2006;20(Ek 2):151-157.

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****GENEL CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 4/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
MEME CERRAHİSİ ve FITIKLAR	Sefazolin 2 gr	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	Uzayan operasyonda postop 1 doz daha uygulanır.
TRAVMATİK YARA-Isırık yaraları hariç	Sefazolin 2gr.* 3x1/gün Seftriakson 2g **. 24 saatte bir	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr ** 50-75 mg/kg
MİDE VE BİLİER SİSTEM CERRAHİSİ (Perkutan gastroskopik gastronomi velaparoskopik kolesistektomi dahil) Yalnız yüksek riskte yapılır	Ampisilin-Sulbaktam 3 gr (ampisilin 2 gr+sulbaktam 1 gr)	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	Gastrodedonal risk: Obesite, gastrik asidite ve motilite azlığı Bilier risk:>70y.Akut kolesistit, nonfonksiyonel safrakesesi, obstruktif sarılık, kanal taşları
ERCP	Siprofl oksasin 500-750mg Obstrüksiyon olmadıkça profilaksi gereksiz	Cerrahi insizyondan önceki 1-2 saat içinde	Yeterli direnaj kolanjit ve sepsisi önleyebilir.Yetersiz ise profilkaksi gerekir.

REFERANSLAR:

- 1-Cumhur A. Soner Y.Cerrahi Enfeksiyonlarda Antimikro- biyal Profilaksiye Güncel Bakış, Cerrahide Antibiyotik Profilaksisi, Journal of Clinical and Analytical Medicine, 26.04.2012
- 2-Serkan Ö. Cerrahide antibiyotik profilaksisi, Ulusal Cerrahi Dergisi 2011; 27(3): 176-181

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****GENEL CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 5/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
KOLOREKTAL CERRAHİ (APENDEKTOMİ DAHİL) Elektif cerrahi	Sefazolin 2gr.*+ Metronidazol 500 mg Veya Ampisilin-Sulbaktam 3 gr (ampisilin 2 gr+sulbaktam 1 gr)	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr Yeterli direnaja kolanjit ve sepsisi önleyebilir. Yetersiz ise profilaksi gerekir.
Acil cerrahi	Sefazolin 2gr.*+ Metronidazol 500 mg Veya Ampisilin-Sulbaktam 3 gr (ampisilin 2 gr+sulbaktam 1 gr)	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Rüptüre organ Hafif	Moksifloksasin 400mg	Cerrahi insizyondan önceki 1-2 saat içinde	
Rüptüre organ Ağır	Meropenem 3x1gr veya Imipenem 4x500mg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	

REFERANSLAR:

- 1- Cumhuriyet A. Soner Y. Cerrahi Enfeksiyonlarda Antimikro-biyal Profilaksiye Güncel Bakış, Cerrahide Antibiyotik Profilaksisi, Journal of Clinical and Analytical Medicine, 26.04.2012
- 2- Serkan Ö. Cerrahide antibiyotik profilaksisi, Ulusal Cerrahi Dergisi 2011; 27(3): 176-181

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****GÖĞÜS CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 6/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Tüp Torakostotomi Kapalı Su Altı Drenajı	Sefazolin 2gr.* veya Ampisilin sulbaktam Ampisilin-Sulbaktam 3 gr (ampisilin 2 gr+sulbaktam 1 gr)	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Torakotomi	Sefazolin 2gr.* veya Ampisilin sulbaktam Ampisilin-Sulbaktam 3 gr (ampisilin 2 gr+sulbaktam 1 gr)	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Göğüs tüpü takılması	Profilaksi önerilmiyor	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	

REFERANSLAR:

- 1- Göğüs Cerrahisi Kitabı, Editör Prof. Dr. İlker Ökten, Cilt-2, Sayfa: 892-89

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****KARDİYOVASKÜLER CERRAHİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 7/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Sadece aşağıdaki durumlarda kullanılır: <ul style="list-style-type: none">• Abdominal aorta rekonstrüksiyonu• Kasık insizyonu içeren bacak operasyonları• Prostetik yabancı cisim konulan vasküler girişimler• İskemi nedeniyle alt ekstremité amputasyon• Kardiyak cerrahi	Sefazolin 2gr.* Veya Sefuroksim 1,5 gr vankomisin 15mg/kg*** Mupirosin****	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr *** MRSA sıklığı yüksek ise vankomisin önerilir. ****S.aureus taşıyıcılığı olanlara, ameliyat öncesi 5 gün intranazal Mupirosin uygulanır. Kardiyak kateterizasyon için profilaksi gerekmez. Prostetik kalp kapağı ameliyatı sonrası retros- ternal direnç kateterin çıkarılması ile profilaksi ile profilaksi bitirilir, bypass biterken 2 doz antibiyotik uygulanır.

REFERANSLAR:

1- Cumhuriyet A. Soner Y. Cerrahi Enfeksiyonlarda Antimikrobiyal Profilaksiye Güncel Bakış, Cerrahide Antibiyotik Prorolaksisi, Journal of Clinical and Analytical Medicine, 26.04.2012

2- Serkan Ö. Cerrahide antibiyotik profilaksisi, Ulusal Cerrahi Dergisi 2011; 27(3): 176-181

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****KBB CERRAHİSİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 8/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
BAŞ-BOYUN CERRAHİSİ	Sefazolin 2gr.* veya Gentamisin 5 mg/kg, Klindamisin 900 mg	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr Tonsillektomi ve fonksiyonel endoskopik sinüs prosedürü hariç Oral, faringeal mukozaları kapsayan operasyonlarda profilaksi önerilir.
NAZAL CERRAHİLER septoplasti, Rinoplasti, FESS	Sefazolin 2gr.*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
OTOLOJİK CERRAHİ	Sefazolin 2gr.*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr

REFERANSLAR:

1- Cerrahi Alan Enfeksiyonlarının Önlenmesi Klavuzu, Ç.Ü.T.F. Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi, sayfa 11 <http://hek.cu.edu.tr/Cerra-hi20Alan%20Enfeksiyon-lar%20C4%B-1n%C4%B1n%20C3%96nle.pdf> ET:07.08.2013, 09.45

2-Cumhur A. Soner Y. Cerrahi Enfeksiyonlarda Antimikrobiyal Profilaksiye Güncel Bakış, Cerrahide Antibiyotik Profilaksisi, Journal of Clinical and Analytical Medicine, 26.04.2012

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****OBSTERİK/JİNEKOLOJİ CERRAHİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 9/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Vaginal veya abdominal histerektomi	Sefazolin 2gr.*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	Uzayan operasyonda postop 1 doz daha uygulanır.
Erken membran rüptürü veya komplike sezeryan da	Sefazolin 2gr.*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Abortus 1.trimesterde ise	doksisiklin 300 mg PO 2x1, 4 gün, PO	İşlem sonrası PO 2x1	
Abortus 2.trimesterde ise	doksisiklin 300 mg PO 2x1, 4 gün, PO	Abortus sonrası PO	
Komplikasyonsuz sezeryan	Sefazolin 2gr.*	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr
Komplikasyonsuz normal Doğum	Profilaksi Önerilmez	Profilaksi Önerilmez	Profilaksi Önerilmez

REFERANSLAR:

1- Center For Diseases Controle (CDC) 2010

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****ORTOPEDİK CERRAHİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 10/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Kalça artroplastisi, Spinal Füzyon Total eklem Replasmanı (Kalça hariç) Büyük Kemik Kapalı kırıkta açık redüksiyon+internal	Sefazolin 2gr.* vankomisin 15mg/kg*** Mupirosin****	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr *** MRSA sıklığı yüksek ise vankomisin önerilir. ****S.aureus taşıyıcılığı olanlara, ameliyat öncesi 5 gün intranasal Mupirosin uygulanır

REFERANSLAR:

- 1- Greene LR. Guide to the elimination of orthopedic surgery surgical site infections: an executive summary of the Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology elimination guide. Am J Infect Control 2012 May;40(4):384-6. doi:10.1016/j.ajic.2011.05.011.Epub 2011 Aug 25
2. Abdul-Jabbar A, Berven SH, Hu SS, Chou D, Mummaneni PV, Takemoto S, Ames C, Deviren V, Tay B, Weinstein P, Burch S, Liu C. Surgical Site Infections in Spine Surgery: Identification of Microbiologic and Surgical Characteristics in 239 Cases. Spine (Phila Pa1976). 2013 Jul 18.

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****PLASTİK CERRAHİ****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 11/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
Düzdün cilt kesileri, Necrotize dokuların olmadığı basit yaralanmalar	Profilaksi önerilmez		

REFERANSLAR:

1- Özçelik D. Genç G. Kuzgun Ü. Açık el yaralanmalarında antibiyotik kemoprofilaksisinin yeri, Acta Ortop Traumatol Turc 33: 330-334, 1999

**CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ / 2014-2016****ÜROLOJİ GİRİŞİMLER****KODU: SEN.REH.01****YAYIN TA: 05.01.2017****REVİZYON TARİHİ:****REVİZYON NO:****SAYFA NO: 12/12**

OPERASYON TİPİ	ÖNERİLEN İLAÇ	İLACA BAŞLAMA ZAMANI	AÇIKLAMA
İdrarı steril olan hastalarda antimikrobiyal profilaksi gerekmez. Prepop. bakteriüri var ise üriner girişim öncesi tedavi edilir.	Preop. bakteriüri saptananlarda perioperatif Sefazolin 2gr.* + kateter çıkıncaya kadar veya on gün süre ile (oral Nitrofrantoin veya TMP/SMX) verilir.	Cerrahi insizyondan önceki 1 saat içinde	* >120 kg ise sefazolin 3 gr Eğer tıkanma varsa aletsel girişimlerde ve transuretral rezeksiyonlarda profilaksi uygulanır. Betalaktam (penisilin tedavi) allerjisinde aminoglikozid veya kinolon verilir.
Transrektal prostat biopsisi	Siprofloksasin 500mg. Veya TMP-SMX P.O	Cerrahi insizyondan önceki 1-2 saat içinde	Düşük riskte tek doz yeterli. Yüksek riskte süre uzatılır
Sistoskopi	Siprofloksasin 500 mg P.O	Cerrahi insizyondan önceki 1-2 saat içinde	

REFERANSLAR:

1- European Association of urology Guidelmes 2012

2- American Urological Associtain Education and Researc Update September 2008, Revised Agust in 2011 3- EAU Guidelines 2013

3- www.uptudate.co