



Özel EKOL HASTANESİ
CERRAHİ BİRİMLERDE ANTİBİYOTİK
PROFLAKSİ TALİMATI



1. AMAÇ: Operasyon sırasında potansiyel patojen mikroorganizmaların dokularda üremesini engelleyerek cerrahi alan İnfeksiyonu (CAİ) oranını azaltmaktır. CAİ'lerinin azalmasıyla da postoperatif hospitalizasyon süresi, tedavi amaçlı antibiyotik uygulamaları ve dolayısıyla toplam tedavi maliyetinin en aza indirilmesi hedeflenmektedir.

2. KAPSAM: Tüm cerrahi birimleri kapsar.

3. UYGULAMALAR:

⊙ **Antimikrobiyal profilaksi temiz-kontamine** (gastrointestinal ve/veya solunum sistemine kontrollü olarak girilmiştir; ancak önemli bir bulaş söz konusu değildir) **ve bazı özel durumlarda** (protez ve/veya immünsüpresyon) **temiz cerrahi girişimlerde** (enfeksiyon bulgusu yoktur; gastrointestinal, genitoüriner ve solunum sistemine girilmemiştir) **uygulanmalıdır.**

⊙ **Kontamine** (akut enflamasyon, aseptik teknikten sapma) **ve kirliliği** (pürülan enflamasyon, perforasyon organ) **cerrahi girişimlerde antibiyotik kullanımı tedavi amaçlı olmalıdır.**

⊙ Antimikrobiyal profilaksi bakteriyel kontaminasyon ya da doku invazyonu olmadan önce kullanılmalıdır.

⊙ Profilaktik antimikrobiyal ilaç, ameliyattan önceki 30 dakika içinde ya da anestezi indüksiyonu ile aynı zamanda uygulanmalıdır.

⊙ Antimikrobiyal ilaçlar İV yolla uygulanmalıdır.

⊙ Tek doz profilaksi verilmelidir.

⊙ Eğer operasyon süresi uzayacak ise (>4 saat), ameliyat sırasında fazla kan kaybı varsa ilk dozdan iki saat sonra ikinci intraoperatif doz uygulanabilir. Ancak profilaksi 24 saatten uzun olmamalıdır.

⊙ Postoperatif dönemde antimikrobiyal profilaksi sürdürülmemelidir.

⊙ Komplike enfeksiyonların tedavisinde kullanılan antibiyotikler (karbapenemler, 3. ve 4. kuşak sefalosporinler, glikopeptidler vb.) profilaksi amacıyla kullanılmamalıdır.

⊙ Torasik ve vasküler cerrahi operasyonlarında profilaksi amacıyla **Sefazolin (1-2 gr), B-laktam alerjisi varlığında Klindamisin 600 mg** kullanılmalıdır.

⊙ Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından hastanede CAİ etkeni olarak üretilen mikroorganizmaların direnç profili izlenmeli ve bu profile göre profilakside kullanılan antibiyotiklerin seçimi konusunda görüş bildirilmelidir.

⊙ Kapalı travmalarda tüp torakostomi işlemi sırasında profilaktik antibiyotik kullanılmamalıdır. Ancak aşağıdaki durumlarda tek doz **Sefazolin (1-2 gr), B- laktam alerjisi varlığında Klindamisin 600 mg** kullanılabilir:

1. Acil torakotomi

2. Ateşli silah yaralanmasına bağlı göğüs duvarında yumuşak doku kaybı

3. Akciğer kontüzyonu

4. Eşlik eden laparotomi

5. Eşlik eden açık kırıklar

Hazırlayan	Hazırlayan	Kontrol Eden	Kontrol Eden
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Ümran SÜREN	Kalite&Akreditasyon Sorumlusu Cemşah YAYICI	Hastane Müdürü Mustafa İŞİK MALSÜ	Tedavi ve Bakım Hiz. Müdürü Yeşim İNÇİ
Son Kontrol		Onay	
Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR		Başhekim Op. Dr. Cühan GAZİOĞLU	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
EN.TL.33	19.06.2013	01	21.03.2016	1 / 1