

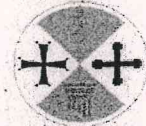


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA
"Annunziata – Mariano Santo
S. Barbara"
Cosenza



REGIONE CALABRIA

U.O.C. Direzione Medica P.U.
Direttore Medico P.U.
Dr. Salvatore De Paola

Prot. N. 040 Del 2/3/18

Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia
Prof. M. Morelli
E p.c. Dr. F. Rose
Gruppo Operativo CIO

Oggetto: Profilassi antibiotica perioperatoria.

Si trasmette lo schema relativo alla profilassi antibiotica perioperatoria, raccomandato dalle principali linee guida internazionali e dagli opinion-leader per gli interventi di Chirurgia Ostetrica e Ginecologica.

Il lavoro allegato è stato elaborato dal Gruppo "Antimicrobial Stewardship", costituito dalla nostra azienda con delibera N° 74 del 26.02.2018.

Si raccomanda alla S.V. di rendere edotti i propri collaboratori di quanto trasmesso ricordando anche che nei prossimi mesi saranno effettuati da parte della DMPU e del Gruppo Operativo CIO appositi controlli.

Distinti saluti

IL Direttore Medico P.U.
Dr. Salvatore De Paola

GINECOLOGIA ED OSTETRICA (I)

| Tipo di intervento | Antibiotico e modalità di somministrazione | Pazienti allergici ai β-lattamici |
|---|---|---|
| <p>CHIRURGIA GINECOLOGICA (I)</p> <p>Laparoscopia diagnostica Interventi ginecologici minori Conizzazione cervice uterina Isteroscopia diagnostica/operativa Interventi sugli annessi (tube ed ovaie) Biopsia Endometriale</p> | <p>Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se ASA ≥ 3: Cefazolina (2gr) oppure Cefuroxima (2gr)</p> | <p>Se lo si ritiene fortemente necessario, Clindamicina (600 mg)</p> |
| <p>CHIRURGIA GINECOLOGICA (II)</p> <p>Miomectomie Isterectomia laparoscopica Isterectomia vaginale Isterectomia addominale Isterectomia addominale radicale Interventi laparotomici uro-ginecologici Vulvectomy semplice Vulvectomy radicale Linfadenectomia</p> | <p>CEFOXITINA 2 g +dose intraoperatoria (1 g) per interventi di durata superiore a 1,5 ore</p> | <p>Clindamicina (600 mg) ± Gentamicina (3mg/Kg)</p> <p>NB: Ladose di gentamicina non va ripetuta</p> |
| <p>CHIRURGIA OSTETRICA (I)</p> <p>Parto cesareo elettivo</p> | <p>CEFUROXIMA 2 g + dose intraoperatoria (1 g) per interventi di durata superiore a 3,5 ore</p> | <p>Clindamicina (600 mg)</p> |

GINECOLOGIA ED OSTETRICA (II)

| Tipo di intervento | Antibiotico e modalità di somministrazione | Pazienti allergici ai β -lattamici |
|---|--|--|
| <p>CHIRURGIA OSTETRICA (II) Aborto indotto entro 90 giorni Aborto indotto dopo 90 giorni</p> | <p>Somministrare per via ve 2 ore prima dell'intervento: Doxiciclina (200 mg) oppure Macrolide (Eritromicina 900 mg)</p> | <p>Clindamicina (600 mg) ‡ Gentamicina (3 mg/Kg)</p> |
| <p>CHIRURGIA OSTETRICA (III) Parto cesareo non elettivo con travaglio in atto e/o rottura di membrane più di 6 ore prima dell'intervento.</p> | <p>Somministrare dopo il clampaggio del cordone ombelicale: Cefoxitina (2 gr) Oppure Piperacillina 4 g Oppure Amoxicillina/Acido clavulanico 2.3 g (1,2 g se peso < 50 kg) da infondere in 30 minuti Redosing per interventi > di 3 ore di durata (1 g)</p> | <p>NB: Ladose di gentamicina non va ripetuta Oppure: Ciprofloxacina 400 mg e.v.</p> |

Da "Mastroianni Antonio" <antoniomastroianni@yahoo.it>

A "S. Depaola" <s.depaola@aocs.it>

Cc "Filippo Urso" <filippur@gmail.com>

Data giovedì 7 marzo 2019 - 12:19

Profilassi antibiotica perioperatoria

Preg.mo Direttore

Dr. Salvatore De Paola,

In allegato lo schema relativo alla profilassi antibiotica perioperatoria, raccomandato dalle principali Linee Guida Internazionali e dagli Opinion Leader, per gli interventi in ambito di GINECOLOGIA.

Come noto, lo schema in allegato è stato già condiviso con Lei e con i referenti della UOC GINECOLOGIA nel corso di una riunione "ad hoc" e condiviso con i collaboratori al "Gruppo di Lavoro Aziendale Stewardship Antibiotica".

Tuttavia, ci rivolgiamo a Lei come Direttore Sanitario Aziendale e di Presidio Ospedaliero, Presidente del CIO, principale propugnatore ed organizzatore del "Gruppo Aziendale Stewardship Antibiotica" del quale è riconosciuto come principale punto di riferimento e come cultore della materia, per revisionare e migliorare questo e tutti gli schemi operativi che potranno essere applicabili nella pratica chirurgica giornaliera solo dopo il Suo giudizio di validità ed il Suo nullaosta autorevole al quale ci rimettiamo.

Si rimane sempre a Sua completa disposizione e pronti a seguire le Sue indicazioni.

A nome dei collaboratori del Gruppo di Lavoro Le si porgono saluti Cordiali,
augurandoLe Buon Lavoro.

Con Ossequio,
A. Mastroianni

Allegato(i)

Profilassi Antibiotica Ginecologia 2018.pdf (325 Kb)