

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO DI MODENA

Unità Operativa di Chirurgia Pediatrica

**LINEA GUIDA DI PROFILASSI
ANTIBIOTICAPERIOPERATORIA IN
CHIRURGIA PEDIATRICA**

CHIRURGIA DI ELEZIONE PULITA:

- ⇒ Erniotomia inguinale
- ⇒ onfaloplastica
- ⇒ orchidopessi
- ⇒ asportazione di dotto p.v. per idrocele
- ⇒ circoncisione, frenulotomia, plastica del prepuzio
- ⇒ legatura di vena spermatica per varicocele
- ⇒ asportazione di neoformazioni cutanee
- ⇒ piloromiotomia

Di norma: NESSUNA PROFILASSI ANTIBIOTICA

↪ Se si prevede che l'intervento abbia una durata superiore a 60 min.

↪ se l'intervento imprevedibilmente supera i 60 minuti

↪ se si applica materiale protesico:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

nei pazienti allergici ai beta lattamici:

GENTAMICINA (Gentalyn) 3 mg/Kg ev

LAPAROSCOPIE A SCOPO DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO:

- ⇒ legatura di vena spermatica per varicocele
- ⇒ orchidopessi
- ⇒ asportazione di cisti ovarica o altre formazioni

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche



Se l'intervento dura più di 90 minuti

Continuare in reparto con:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

50 mg/Kg ogni 8 ore per 24 ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

GENTAMICINA (Gentalyn) 3 mg/Kg ev

Quando richiesto continua con Gentamicina 3 mg/Kg ogni 12 ore iniziando 12 h dopo la 1° dose

CHIRURGIA GASTRO-INTESTINALE:

- ⇒ resezioni digiuno-ileali
- ⇒ invaginazione intestinale

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)
50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

↙
Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora somministrare:
CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)
25 mg/Kg (dose massima 1 g) ev

Continuare in reparto con:
CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)
20 mg/Kg ogni 8 ore per 24 ore

↙
Se l'intervento dura più di 90 minuti
↙
Se codice ASA ³ 3

Continuare in reparto con:
CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)
20 mg/Kg ogni 8 ore per ulteriori 24 ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:
CLINDAMICINA (Dalacin C) 10 mg/Kg ev (dose max 600 mg) (1° dose)
5 mg/Kg ev ogni 8 ore (dosi successive)

CHIRURGIA ADDOMINALE:

- ⇒ splenectomia
- ⇒ nefrectomia per neoplasia
- ⇒ asportazione di masse addominali

CHIRURGIA ESOFAGEA (per via addominale)

- ⇒ ernia iatale e/o reflusso gastro esofageo
- ⇒ megaesofago

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

↙ Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

25 mg/Kg (dose massima 1 g) ev

Continuare in reparto con:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

20 mg/Kg ogni 8 ore per 24 ore

↙ Se l'intervento dura più di 90 minuti

↙ Se codice ASA ³ 3

Continuare in reparto con:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

20 mg/Kg ogni 8 ore per ulteriori 24 ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

GENTAMICINA (Gentalyn) 3 mg/Kg ev (1° dose)

Quando richiesto continua con Gentamicina 3 mg/Kg ogni 12 ore iniziando 12 h dopo la 1° dose

CHIRURGIA DEL FEGATO/VIE BILIARI:

- ⇒ epatectomie
- ⇒ cisti del coledoco
- ⇒ colecistectomia
- ⇒ atresia delle vie biliari
- ⇒ cisti da echinococco

CEFAMANDOLO (Mandokef)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

↙ Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:
CEFAMANDOLO (Mandokef)
50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

OPPURE

PIPERACILLINA (Avocin)

200 mg/Kg ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

↙ Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:
PIPERACILLINA (Avocin)
100 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

Continuare in reparto con:

CEFAMANDOLO 50 mg/Kg ogni 8 ore per 72 ore

OPPURE

PIPERACILLINA 200 mg/Kg ogni 8 ore per 72 ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

GENTAMICINA (Gentalyn) 3 mg/Kg ev (1° dose)

continua con Gentamicina 3 mg/Kg ogni 12 ore iniziando 12 h dopo la 1° dose

CHIRURGIA COLO-RETTALE:

⇒ malformazioni ano-rettali	⇒ Megacolon
⇒ resezioni coliche	⇒ esofago-colon plastiche
⇒ neovagina sigmoidea	⇒ ampliamenti vescicali

preparazione intestinale con:


soluzione iso-osmolare tipo selg
25-35 ml/kg/h per 6-10 ore

profilassi orale con:

ERITROMICINA (Eritrocina) 50 mg/Kg
+
NEOMICINA/BACITRACINA (BIMIXIN) 1GR
nell'ultimo litro della soluzione somministrata


profilassi parenterale con:

CEFOXITINA (Mefoxin)
50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

 Se l'intervento dura più di 2,5 ore, dopo 2,5 ore e ogni 2,5 ore somministrare:
CEFOXITINA (Mefoxin)
50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

OPPURE

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO
(Augmentin)
27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche oppure.....

 Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:
AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO
27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

Continuare in reparto con:

CEFOXITINA 50 mg/Kg ogni 8 ore per 72 ore

OPPURE**AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO**

27,5 mg/Kg 27,5 mg (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav.) ogni 6 ore per 72 ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

METRONIDAZOLO 7 mg/Kg +

GENTAMICINA 3 mg/Kg

Continuare con:

METRONIDAZOLO 7 mg/Kg ogni 8 ore +

GENTAMICINA 3 mg/Kg ogni 12 ore per 72 ore iniziando 12 h dopo la 1° dose

Se durante l'intervento si verifica una violazione dell'asepsi sarà necessario eseguire una vera e propria terapia utilizzando l'antibiotico più opportuno per i tempi necessari

⇒ appendicectomia anche laparoscopica*

profilassi parenterale con:

CEFOXITINA (Mefoxin)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche oppure.....

OPPURE

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

(Augmentin)

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

METRONIDAZOLO 7,5 mg/Kg +

GENTAMICINA 3 mg/Kg

se l'appendice al tavolo operatorio è flemmonosa o perforata
continuare l'antibiotico per il tempo necessario
(vedi dosaggi utilizzati per la chirurgia del colon)h

CHIRURGIA UROLOGICA DI ELEZIONE (con sonde o tubi nelle basse vie urinarie)

CHIRURGIA VESCICALE TRADIZIONALE O ENDOSCOPICA

- ⇒ trattamento endoscopico del reflusso V.U.
- ⇒ ureterocelelectomia endoscopica
- ⇒ resezione delle valvole nell'uretra posteriore nel maschio
- ⇒ reimpianto ureterale
- ⇒ gastro-cisto-plastica ♣
- ⇒ altri interventi di chirurgia vescicale

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

(Augmentin)

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)
prima di iniziare le manovre anestesiolgiche oppure.....



Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)



Continuare in reparto con:

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

27,5 mg/Kg 27,5 mg (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav.) ogni 6 ore per 48 ore

♣ in tale caso continuare fino a 72 ore

Alla sospensione dell' Amoxic/clav continuare fino alla rimozione del catetere vescicale con:

Cotrimoxazolo alla dose di Trimetoprim 3 mg/Kg in unica somm. serale.

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg

Continuare in reparto con:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg ogni 24 ore per 48 ore (72 ore in ♣)



questo schema di profilassi è da applicare solo nei pazienti con urine sterili al momento dell'intervento.

Nel caso di pazienti batteriurici è opportuno, prima dell'intervento, sterilizzare le urine con una terapia mirata.

CHIRURGIA DI ELEZIONE DELLE ALTE VIE URINARIE
con sonde o tubi nelle alte vie urinarie

- ⇒ pieloplastica
- ⇒ nefrectomia per patologia non neoplastica
- ⇒ eminefrectomia

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

50 mg/Kg (dose massima 2 g) ev
prima di iniziare le manovre anestesiolgich

↙ Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora somministrare:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

25 mg/Kg (dose massima 1 g) ev

↙ Continuare in reparto con:

CEFAZOLINA (Cefamezin, Totacef)

20 mg/Kg ogni 8 ore per 24 ore

Alla sospensione dell' Amoxic/clav continuare fino alla rimozione del catetere vescicale con:

Cotrimoxazolo alla dose di Trimetoprim 3 mg/Kg in unica somm. serale.

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg

Continuare in reparto con:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg ogni 24 ore per 24 ore

CHIRURGIA URETRALE

- ⇒ ipospadia
- ⇒ altre malformazioni genito uretrali

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

(Augmentin)

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche oppure.....



Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

**Continuare in reparto con:****AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO**

27,5 mg/Kg 27,5 mg (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav.) ogni 6 ore per 48 ore

Se:

Codice ASA ³ 3

Durata dell'intervento > 3 ore

Continuare la profilassi per altre 24 ore

Alla sospensione dell' Amoxic/clav continuare fino alla rimozione del catetere vescicale con:

Cotrimoxazolo alla dose di Trimetoprim 3 mg/Kg in unica somm. serale.

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg

Continuare in reparto con:

NETILMICINA (Nettacin) 5 mg /Kg ogni 24 ore per 48 ore (72 ore quando previsto)

CHIRURGIA TORACICA:

- ⇒ resezioni polmonari
- ⇒ asportazione di masse mediastiniche

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

(Augmentin)

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

prima di iniziare le manovre anestesiolgiche oppure.....



Se l'intervento dura più di 3 ore alla 3° ora e ogni 3 ore somministrare:

AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO

27,5 mg/Kg ev (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav)

**Continuare in reparto con:****AMOXICILLINA/AC.CLAVULANICO**

27,5 mg/Kg 27,5 mg (pari a 25 mg/Kg di amoxicillina e 2,5 mg/Kg di Ac. Clav.) ogni 6 ore per 48 - 72ore

Nei pazienti allergici ai beta lattamici somministrare:

METRONIDAZOLO 7 mg/Kg +**GENTAMICINA** 3 mg/Kg

Continuare con:

METRONIDAZOLO 7 mg/Kg ogni 8 ore +**GENTAMICINA** 3 mg/Kg ogni 12 ore per 48-72 ore iniziando 12 h dopo la 1° dose**CHIRURGIA SPORCA**

In tali casi è necessaria una **TERAPIA ANTIBIOTICA** da iniziare appena possibile e continuare per il tempo necessario.

La scelta dell'antibiotico sarà fatta caso per caso in rapporto alle condizioni del paziente e alla sede dell'infezione.