Gäller för: Verksamhet Ortopedi
Innehållsansvar: Michael Möller, (micmo), Universitetssjukhusö
Granskad av: Anna Rubenson, (annpa15), Sektionschef
Godkänd av: Anna Nilsdotter, (annni155), Verksamhetschef

Giltig från: 2023-12-20
Giltig till: 2025-12-20

Antibiotikaprofylax vid frakturkirurgi

Förändringar sedan föregående version

Version 6 Enhetlig och kortare profylax i denna nya version.

Version 7 ny sektionschef trauma

Bakgrund och syfte

Antibiotikaprofylax är en viktig del i det perioperativa omhändertagandet. Ett gott skydd mot djup infektion är nödvändigt vid frakturkirurgi. Ett felaktigt bruk riskerar att ge ett otillräckligt skydd. Överanvändning kan medföra en ökad antibiotikaresistens som kan hota framtida möjligheter till ortopedisk kirurgi med implantat.

Syftet är att säkerställa en adekvat antibiotikaanvändning vid profylax inför frakturkirurgi.

Avgränsningar

Läkare och vårdpersonal på ortopedisk vårdavdelning och operationsavdelning.

Utförande

Vid *all frakturkirurgi hos patient med sluten fraktur*: Endosprofylax med Cloxacillin® 2g iv. Vid allergi ges Dalacin® 600mg iv. Profylaxen ges 30 min före planerad operationsstart. Hela dosen ska vara given innan eventuellt blodtomt fält anläggs. Att antibiotika givits kontrolleras inför operationsstart. *Se ordinationsmall Melior, TR frakturkirurgi med implantat.*
Någon ytterligare profylax ges ej vid behandling av slutna frakturer. Fortsatt antibiotikaordination utöver endosprofylax ska betraktas som behandling och motiveras av konstaterad infektion.

Antibiotikaprofylax vid höftfraktur som opereras med höftprotes följer gängse rutin för antibiotikaprofylax vid proteskirurgi

Vid all *frakturkirurgi hos patient med öppen fraktur:* Profylaxen förlänges till Cloxacillin® 2g x 3 iv alt Dalcin® 600mg x 3 iv. i ett dygn. *Se ordinationsmall Melior,*

TR höftfraktur + proteskirurgi.
Någon ytterligare profylax ges ej vid behandling av öppna frakturer.

Undantag: 1. Vid re-operation av fraktur t ex pga utebliven läkning kan infektion föreligga. I dessa fall ska djupa odlingar tas först och därefter ges antibiotikaprofylax.

2. I enstaka fall vid särskild medicinsk indikation såsom stor infektionskänslighet pga allvarlig sjukdom etc kan förlängd profylax övervägas.

Hänvisning till ordinationsmallar som nu är uppdaterade.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

SBU rapport ”Antibiotikaprofylax vid kirurgiska ingrepp” augusti 2010

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Michael Möller, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsgranskare

Anna Rubenson, Överläkare, Verksamhet Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Ortopedi

Innehållsansvar: Michael Möller, (micmo), Universitetssjukhusö

Granskad av: Anna Rubenson, (annpa15), Sektionschef

Godkänd av: Anna Nilsdotter, (annni155), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9809-955733808-12

Version: 8.0

Giltig från: 2023-12-20

Giltig till: 2025-12-20