

ANVISNINGAR FÖR PROFYLAX AV BAKTERIEL ENDOKARDIT

Vissa hjärtfel innebär ökad risk för bakteriell endokardit. Då en patient med dylikt hjärtfel utsättes för ingrepp, som ger upphov till bakteremi, bör profylaktisk antimikrobiell medicinering ges enligt följande rekommendationer.

I HJÄRTFEL, VID VILKA PROFYLAX ÄR NÖDVÄNDIG

- klaffprotes
- reumatisk eller akvirerat klaffel
- de flesta medfödda hjärtfel (ej ASD)
- hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati
- mitralprolaps
- tidigare genomgången endokardit

II INGREPP I MUNNEN, NÄSAN, SVALGET ELLER BRONKERNÄ, VID VILKA DET UPPSTÅR SLEMHINNESKADA ELLER BLÖDNING (riktas mot streptokokk)

Profylax bör ges vid tonsillektomi eller adenotomi, bronkoskopi med styvt bronkoskop, incision eller dränering av infekterad vävnad, samt övriga operationer och biopsier i luftvägarnas slemhinnor, i synnerhet vid tandextraktion och ingrepp på tandköttet.

A. Peroralt åt alla förutom patienter med klaffprotes

- Amoxicillin i engångsdos 3 g 1-2 timmar före ingreppet ELLER V-penicillin 2 milj. IE 1-2 timmar före och 1 milj. IE 6 timmar efter ingreppet.
- Vid penicillinallergi erytromycin (eller kefaleksin) 1 g 1-2 timmar före och 0,5 g efter ingreppet.

OBS! Amoxicillin kan ges åt patienter med klaffprotes vid enkla ingrepp, som ej utförs i narkos.

B. Parenteral då peroral profylax ej kan ges

- G-penicillin 2 milj. IE IV eller IM 30-60 minuter före och 1 milj. IE 6 timmar efter ingreppet

C. Parenteralt åt patienter med klaffprotes (i synnerhet vid narkos)

- Ampicillin 2 g IM eller IV OCH gentamycin 1,5 mg/kg IM eller IV 30-60 minuter före OCH amoxicillin 1,0 g per os 6 timmar efteråt

D. Parenteralt vid penicillinallergi

- Vankomycin 1 g IV i 1 timmes långsam infusion som inleds ½ - 1 timme före ingreppet

III INGREPP I MATSMÄLTNINGSKANALEN OCH UROGENITALOMRÅDET (riktas mot enterokokk)

Profylax bör ges åt alla patienter vid operationer på prostata, urinvägarna, tjocktarmen och gallan samt vid hysterektomi, cystoskopi och katetrisering av urinblåsan, ifall patienten har bakteriuri.

Profylax behövs endast åt patienter med klaffprotes vid dilatation av matstrupen, esofagoskopi eller gastroskopi, skleroterapi i esofagus, kolonoskopi, rektoskopi, kolongrafi, uterusabrasion eller vid insättning av IUD, normal förlossning eller kejsarsnitt, avbrytande av havandeskap eller sterilisering samt katetrisering av urinvägarna, då patienten ej har bakteriuri.

A. Vid små ingrepp peroralt

- Amoxicillin 3 g före och 1 g 6 timmar efter ingreppet.
- Vid penicillinallergi sulfa-trimetoprim 4 tabletter före ingreppet i engångsdos.

B. Vid större ingrepp samt åt patienter med klaffprotes

- Ampicillin 2,0 g IM eller IV OCH gentamycin 1,5 mg/kg IV ELLER IM ½ - 1 timme före och 8 timmar efter ingreppet (den senare dosen kan ersättas med 1 g amoxicillin per os)
- Vid penicillinallergi vankomycin 1 g i 1 timmes långsam infusion som inleds ½ - 1 timme före ingreppet.

IV INGREPP PÅ VARHÄRDAR (SÅSOM INCISION AV BÖLD (riktas mot stafylokokk)

Antimikrobiskt läkemedel utses från fall till fall. Man kan använda t.ex. kefuroxim 0,75 g IM ½ - 1 timme eller kloxacillin eller erytromycin 1 g per os 1 - 2 timmar före ingreppet.