

بسمه تعالی

پروتکل کنترل عفونت و تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک قبل از جراحی در بخش زنان و زایمان بیمارستان طالقانی

اقدامات قبل و حین جراحی:

- 1- توصیه به استحمام روز قبل از عمل (قبل از بستری) حتی الامکان با صابون گلرگزیدین برای تمام جراحی های الکتیو اعم از سزارین و هیسترکتومی و ...
- 2- شستشوی واژینال با بتادین قبل از هیسترکتومی
- 3- تعویض دستکش ها حین ترمیم فاشیا و پوست برای جراحی های بالای 3 ساعت و جراحی های اونکولوژی
- 4- کنترل روتین و دقیق درجه حرارت هر 6 ساعت پس از سزارین و جراحی های ژنیکولوژی
- 5- درمان واژینوز باکتریال و سایر عفونت های واژن و سرویکس قبل از هیسترکتومی

اندیکاسیون ها و نحوه تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک

جهت جاگذاری IUD، بیوپسی آندومتر، زایمان طبیعی بدون عارضه با یا بدون اپیزیوتومی، لاپاراسکوپی و هیستروسکوپی تشخیصی نیاز به تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک نمی باشد.

تبصره 1- در کسانی که قبل از لاپاراسکوپی سابقه PID داشته اند یا حین عمل لوله های رحمی دیلاته باشد، تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک لازم است.

تبصره 2- اگر لاپاراسکوپی یا لاپاروتومی در بیمار مبتلا به اندومتریوز یا اندومتریوما انجام شود، نیاز به تجویز آنتی بیوتیک با پروتکل اندومتریوما بصورت زیر می باشد:

- 1- آمپول مترونیدازول 500 میلی گرم بصورت وریدی هر 8 ساعت و سپس مترونیدازول خوراکی 500 میلی گرم هر 8 ساعت تا 7 روز
- 2- در صورت وجود بقایا رزیجو قرص سفکسیم 400 میلی گرم خوراکی اضافه شود.

تبصره 3- در زایمان طبیعی در صورتی که با آسیب اسفنکتری همراه باشد باید آنتی بیوتیک تجویز شود.

تبصره 4: در صورت خروج IUD قبلی و جاگذاری بلافاصله IUD، باید آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک بصورت زیر تجویز شوند. (کپسول داکسی سیکلین 100 میلی گرم قبل از جاگذاری و سپس 100 میلی گرم هر 12 ساعت تا 5 روز)

جهت کورتاژ: (کورتاژ تخلیه یا D&C) آزیترومایسین 1 گرم بصورت تک دوز/ خوراکی/ یکساعت قبل از عمل با حداکثر نصف لیوان آب خالص مصرف شود.

جهت سقط طبی: کپسول داکسی سیکلین 100 میلی گرم هر 12 ساعت از زمان اقدام به سقط (جاگذاری میزوپروستول و ...) تا 5 روز

جهت سزارین، هیسترکتومی و سایر جراحی های ژنیکولوژیک:

1- بلافاصله بعد از انتقال بیمار به اتاق عمل و در اتاق عمل یک دوز کفلین بصورت زیر و ظرف 20 دقیقه انفوزیون شود:

دوز: در صورت وزن بالای 120 kg 3 گرم وریدی

در صورت BMI زیر 18: 1gr وریدی

در سایر موارد: 2gr وریدی

2- در موارد آلرژی به پنی سیلین:

الف: تزریق کلیندامایسین 900mg وریدی ظرف مدت 1-1/5 ساعت (انفوزیون باید 1-2 ساعت قبل از برش جراحی و در بخش شروع شود.)

ب: تزریق جنتامایسین 160mg عضلانی یکساعت قبل از عمل

3- تکرار یک دوز آنتی بیوتیک فقط در جراحی های بالای 3 ساعت (از زمان تجویز آنتی بیوتیک قبلی) یا در صورت خونریزی بیش از 1/5 لیتر لازم است.

4- در بیماران دیابتیک، دوز آنتی بیوتیک تا 3 دوز پس از عمل تکرار شود.

5- در موارد Relaparotomy و در صورت نیاز به انتقال مجدد بیمار به اتاق عمل، یک دوز کفلین مجدداً تجویز شود.