

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 1 di 20

Indicazioni per singola USC chirurgica

In questo documento, allegato n°3 al protocollo aziendale di profilassi perioperatoria, sono riportate per ogni singola USC chirurgica le indicazioni specifiche inerenti le varie procedure operatorie.

Sono riportate in legenda la classificazione degli interventi chirurgici in base al grado di contaminazione batterica e la classificazione dello stato fisico preoperatorio a cura dell'American Society of Anesthesiologists (ASA).

Le indicazioni di profilassi perioperatoria relative all' USC Oculistica saranno oggetto di una successiva trattazione.

Elenco delle singole USC Chirurgiche :

- a. CARDIOCHIRURGIA
- b. CHIRURGIA I
- c. CHIR II SENOLOGIA
- d. CHIRURGIA III
- e. CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE E PLASTICA RICOSTRUTTIVA
- f. CHIRURGIA PEDIATRICA
- g. CHIRURGIA VASCOLARE
- h. NEUROCHIRURGIA
- i. ODONTOSTOMATOLOGIA
- l. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
- m. OSTETRICIA E GINECOLOGIA
- n. OTORINOLARINGOIATRIA
- o. UROLOGIA

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 2 di 20

USC CARDIOCHIRURGIA

INDICAZIONI							
Fascia	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Note	Profilassi endocardite
Tutti gli interventi	a	Si	Cefazolina	24 - 48 ore	Vancomicina	Paz. con diastasi sternale eseguono terapia con Vancomicina, solo se infezione dimostrata	compresa nella profilassi dell'intervento

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 3 di 20

USC CHIRURGIA I

INDICAZIONI					
Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Note
Appendicite acuta catarrale/flemmonosa	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	Terapia (più giorni) se: Gangrena o perforazione o ascesso o peritonite purulenta saccata o peritonite severa diffusa
Bendaggio gastrico, Biopsia LPS, Ernioplastica inguino/crurale e inguinale LPS, Funduplicatio/Jatoplastica, Linfoadenectomia profonda	a/b	si	Cefazolina ev	intervento	-
Resez. Epatica e polmonare, Splenectomia, Splenopancreasectomia distale, Surrenectomia, Tiroidectomia, Timectomia, Toracosopia	a/b	si	Cefazolina ev	intervento	-
Biopsia linfonodo superficiale	a	si	Cefazolina ev	intervento	-
Colecistectomia in Urgenza, idrope, sospetto preoperatorio di colecistite o coledocolitiasi o stasi biliare o pancreatite	a/b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato	intervento	Terapia se: evidenza intraoperatoria di colecistite
Colecistectomia	a/b	si	Cefazolina ev	intervento	Terapia se: evidenza intraoperatoria di colecistite
Coledocolitotomia	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	Terapia se: colangite
Colostomia, Isteroannessiectomia associata, Miotomia esofagea	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	-
Duodenocefalopancreasectomia	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	24 ore	Terapia se: calo ponderale, importanti comorbidità, soppressione acidità gastrica, ostruzione, colangite, pancreatite
Emorroidectomia, Fistulectomia anale, Sinus pilonidalis	c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	1-3 gg	-
Epatico-digiunostomia	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	Terapia se: colangite
Esofagectomia, Gastrectomia totale	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	Terapia se: calo ponderale/importanti comorbidità/soppressione acidità gastrica/ostruzione
Gastrectomia subtotale	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	24 ore	Terapia se: immunodepressione, importanti comorbidità
Gastroenterostomia	b/c	si	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	-

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 4 di 20

INDICAZIONI

Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Note
Ileostomia	b/c	sì	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	-
Plastica laparocele	a/b	sì	Cefazolina ev	24 ore	Terapia se: immunodepressione/apertura ansa intestinale/impianto di protesi
Plastica laparocele LPS	a/b	sì	Cefazolina ev	intervento	Terapia se: apertura ansa intestinale, impianto di protesi
Resezione colon-retto	a/b	sì	Amoxicillina-Clavulanato ev	24 ore	Terapia se: immunodepressione, calo ponderale, emorragia, contaminazione, anastomosi bassa Il giorno precedente: Neomicina 1 g + Eritromicina 1 g per os, 13-14-23 ore prima dell' intervento
Resezione ileale	b/c	sì	Amoxicillina-Clavulanato ev	intervento	Terapia se: emorragia, contaminazione, anastomosi a rischio, ischemia di ansa intest.

Allergia
per ogni intervento : Clindamicina ev + Gentamicina ev

Profilassi endocardite

Già compresa nella profilassi dell'intervento

NB: Solo nelle categorie ad alto rischio, in chir gastrointestinale, pancreatica e delle vie biliari: associare gentamicina 3 mg/kg ev in un'unica somministrazione e in infusione della durata di 60 min, 1 ora prima dell'incisione.

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno. Vi rientrano gli accessi alle vie genitourinarie con urine non infette.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei , pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 5 di 20

USC CHIRURGIA II Senologia

INDICAZIONI							
Fascia	Classe*	Profilassi	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
interventi senza inserzione di protesi	pulito	Si	Cefazolina	intervento	Vancomicina	già compresa nella profilassi dell'intervento	-
interventi con inserzione di protesi	pulito	Si	Cefazolina	24ore	Vancomicina	già compresa nella profilassi dell'intervento	-
interventi con radioterapia intraoperatoria (ELIOT)	pulito	Si	Cefazolina	24ore	Vancomicina	già compresa nella profilassi dell'intervento	-

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 6 di 20

USC CHIRURGIA III

INDICAZIONI							
Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Profilassi endocardite	Se allergia	Note
Chirurgia elettiva addominale e toracica: 1 (Resezione esofagea)	b	SI	Amoxicillina/ clavulanato ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Clindamicina ev + Gentamicina ev	-
Chirurgia elettiva addominale e toracica: 2 (Resezione Colica o Rettale)	b	SI	Amoxicillina/ clavulanato ev	24 ore	Nessuna. Già compresa nella profilassi dell'intervento	Clindamicina ev + Gentamicina ev	Il giorno precedente l'intervento: Neomicina 1 g + Eritromicina 1 g per os 19, 18 e 9 ore prima dell'intervento
Chirurgia elettiva addominale e toracica: 3 (tutti gli altri interventi)	a/b	SI	Cefazolina ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Clindamicina ev + Gentamicina ev	-
Appendicite acuta	b/c	SI	Amoxicillina/ clavulanato ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Clindamicina ev + Gentamicina ev	Terapia se: Gangrena, Perforazione, Peritonite purulenta saccata o diffusa
Trapianti d'organo: fegato polmoni	a/b	SI	Amoxicillina/ clavulanato ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Clindamicina ev + Gentamicina ev	Per i pazienti con fibrosi cistica ed infezioni polmonari ricorrenti schema profilassi e terapia antibiotica concordato in precedenza con Infettivologo, sulla base degli antibiogrammi

*LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno. Vi rientrano gli accessi alle vie genitourinarie con urine non infette.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei, pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 7 di 20

USC CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE
USC CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA

INDICAZIONI							
Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
Chirurgia maxillo facciale in elezione o post traumatica con ferita chiusa	a, b	SI	Amoxicillina/ clavulanato	24 ore	Clindamicina ev + Gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	Terapia sulla base delle condizioni locali o infezione
Chirurgia maxillo facciale interventi con innesto di materiale osseo	c, d	terapia					
Testa e collo: puliti con posizionamento di protesi	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Testa e collo: pulito-contaminati con incisione della mucosa nasale o orofaringea	a, b	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	Terapia sulla base delle condizioni locali o infezione
Cranioplastica elettiva, interventi con innesti essei	a, b	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Arto superiore/inferiore: intervento. in elezione scheletro, Inserimento di materiale alloplastico	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Mammella ricostruzione autologa/mastoplastica riduttiva/ mastopessi, Ricostruzione con espansore/protesi	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Innesti cutanei, Laparocèle con protesi, Alloplastica erniaria con protesi	a, b	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno.

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 8 di 20

USC CHIRURGIA PEDIATRICA

INDICAZIONI							
Fascia/Intervento	Classe**	Profila ssi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
Cisti mediana del collo	a	SI	Amoxicillina- clavulanato ev*	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Interventi di Urologia (tranne ipospadia)	a, b	SI	Cefazolina ev	48 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	eseguire urocoltura pre intervento
Ipospasia	c, d	TERAPIA					
Chirurgia esofago	c, d	TERAPIA					
Appendicite catarrale	a, b	SI	Amoxicillina- Clavulanato ev*	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Appendicite flemmonosa	b, c	SI	Amoxicillina- Clavulanato ev*	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Appendicite gangrenosa e Peritoniti	d	TERAPIA					
Chirurgia duodenale, digiuno-ileale	b	SI	Amoxicillina- Clavulanato ev*	48 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Chirurgia colon	c, d	TERAPIA					
Trapianto di rene	a	si	Cefazolina ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Palatoschisi	a, b	SI	Amoxicillina- Clavulanato ev*	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Craniostenosi	b	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-
Interventi sulla cute	a	SI	Cefazolina ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 9 di 20

***amoxicillina-clavulanato: dosaggio pediatrico in caso di somministrazione per via ev:**

neonato	30 mg/kg	3 volte/die
1 mese – 2 anni	30 mg/kg	3 volte/die
2 – 12 anni	30 mg/kg	3 volte/die
> 50 Kg	Dosaggio per adulto	

(Ministero della salute Direzione Generale della valutazione dei medicinali e della farmacovigilanza : Guida all'uso dei farmaci per i bambini Roma 2003)

** LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno. Vi rientrano gli accessi alle vie genitourinarie con urine non infette.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei , pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 10 di 20

USC CHIRURGIA VASCOLARE

INDICAZIONI							
Fascia di Intervento/i	Classe*	Profilassi i atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
Safenectomia TEA carotidea	a	NO	-	-	-	Cefazolina ev Durata: intervento	-
Amputazioni, Aneurisma aorto-addominale, Traumi vascolari, Protesi periferiche/aortiche/iliache, TEA periferiche	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	compresa nella profilassi dell'intervento	-

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 11 di 20

USC NEUROCHIRURGIA

INDICAZIONI							
Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Profilassi endocardite	Se allergia	Note
Craniotomia	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–
Derivazione Ventricolare interna	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–
Interventi per via transfenoidale	b	SI	Amoxicillina Clavulanato ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–
Chirurgia del rachide, senza materiale protesico	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–
Chirurgia del rachide, con materiale protesico	a	SI	Cefazolina ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–
Ferite craniocerebrali	b	SI	Amoxicillina Clavulanato ev	24 ore	compresa nella profilassi dell'intervento	Vancomicina ev	–

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno.

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 12 di 20

USC ODONTOSTOMATOLOGIA

INDICAZIONI						
Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
Avulsioni dentarie semplici (non complicate)	a	NO	-	-	-	-
Parodontologia NON chirurgica	a	NO	-	-	-	-
Ortodonzia, Gnatologia conservativa, Protesi mobile, Endodonzia	a, b	NO	-	-	-	-
Biopsie in diabetici scompensati* o immunodepressi ADULTI	a, b	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento
Parodontologia chirurgica	a, b	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento
Avulsioni dentarie chirurgiche	a, b, c, d	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento Se c o d: terapia
Interventi di chirurgia orale	a, b, c, d	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento Se c o d: terapia
Avulsioni dentarie multiple o in pz immunodepressi	b	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento Se c o d: terapia
Avulsioni dentarie in radiotrattati e diabetici scompensati*	b, c, d	SI	Amoxicillina+clavulanato, os (2 gr la prima dose + 1 gr ogni 8 ore le dosi successive)	24 ore	Clindamicina 600 mg os	Somministrare per os un'ora prima dell'intervento Se c o d: terapia
Avulsioni dentarie multiple in narcosi	a, b, c, d	SI	Amoxicillina+clavulanato ev	24 ore	Clindamicina ev	Se c o d: terapia
Interventi di chirurgia orale in narcosi	a, b, c, d	SI	Amoxicillina+clavulanato ev	24 ore	Clindamicina ev	Se c o d: terapia
In presenza di infezione manifesta o ascesso	terapia					

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 13 di 20

PROFILASSI ENDOCARDITE*
***classi di rischio e profilassi endocardite: vedi allegato 5**

Fascia di Intervento/i	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
Avulsioni semplici (non complicate)	Amoxicillina-clavulanato (2gr), os	Intervento	Clindamicina, os o ev o Azitromicina 500 mg os o ev	Dose unica 60' prima dell'intervento
Parodontologia NON chirurgica	Amoxicillina-clavulanato (2gr), os	Intervento	Clindamicina, os o ev o Azitromicina 500 mg os o ev	Dose unica 60' prima dell'intervento
Ortodonzia, Gnatologia conservativa, Protesi mobile, Endodonzia	Amoxicillina-clavulanato (2gr), os	Intervento	Clindamicina, os o ev o Azitromicina 500 mg os o ev	Dose unica 60' prima dell'intervento
Pulizia dentale-Ablazione del tartaro	Amoxicillina-clavulanato (2gr), os	Intervento	Clindamicina, os o ev o Azitromicina 500 mg os o ev	Dose unica 60' prima dell'intervento
Altri interventi	E' sufficiente la profilassi prevista per l'intervento			

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei, pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

**SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA
SPECIFICHE PER USC**

Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop

Data: 18/12/2006

Rev. 01

Pagina 14 di 20

USC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

INDICAZIONI							
Interventi	Fascia	Profilassi atb	Antibiotico	Durata	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
Tenosinovite flessori mano	(a)	Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
Sindrome tunnel carpale		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
cisti tendinea mano		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
De Quervain		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
Artroscopia ginocchio diagnostica		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
Piede piatto		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
Piede cavo		Si / No	No profilassi o Cefazolina ev	intervento	Vancomicina ev	Cefazolina ev	-
lesione della cuffia dei rotatori	(b)	Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
artroscopia di spalla		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
instabilità spalla		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
lussazione acromion clavare		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
Malattia Dupuytren		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
coxartrosi (artroprotesi totale di anca)		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
revisione artroprotesi anca (GIR tipo 1)		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
meniscectomia artroscopica		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
legamentoplastica		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
cisti di Baker		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
borsite prerotulea		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
artroprotesi totale di ginocchio		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
revisione artroprotesi ginocchio (F1/T1)		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
artrodesi di caviglia		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
correzione alluce valgo		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
artrodesi MTF (alluce rigido)		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
metatarsalgia		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
neurinoma di Morton		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-
politraumi chiusi		Si	Cefazolina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi intervento	-

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 15 di 20

INDICAZIONI							
Interventi	Fascia	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
revisione artroprotesi anca complesse o infette (THA)	(c) Interventi complessi						TERAPIA
revisione artroprotesi ginocchio complesse o infette (TKA)							TERAPIA
Fratture / politraumi esposti							TERAPIA
Revisione impianti infetti							TERAPIA

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei , pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 16 di 20

USC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

INDICAZIONI						
Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
laparoisteroannessiectomia bilaterale/laparoisterectomia semplice	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	raccolte asessualizzate, perforaz. intestinale fare terapia*
colpoisterectomia+ annessiectomia bilaterale /colpoisterectomia	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	raccolte asessualizzate, perforaz. intestinale fare terapia*
Colpoperineoplastica, transvaginaltape	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina ev	raccolte asessualizzate, perforaz. intestinale fare terapia*
Isteroscopia	b	NO	-	-	-	-
Revisione cavità uterina per metrorragia	b	NO	-	-	-	-
Revisione cavità uterina per IVG	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	-
Laparoscopia	a	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	per interventi sporchi fare terapia
Taglio cesareo elettivo	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	-
Cerchiaggio	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	-
Laparotomia+ debulking	c, d	TERAPIA				
Taglio cesareo urgente	b	SI	Amoxicillina-clavulanato ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina ev	Iperpiressia in travaglio, liquido amniotico tinto e/o maleodorante

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa intestinale o genito-urinaria non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno. Vi rientrano gli accessi alle vie genitourinarie con urine non infette.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei, pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC

Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop

Data: 18/12/2006

Rev. 01

Pagina 17 di 20

PROFILASSI ENDOCARDITE****classi di rischio e profilassi endocardite: vedi allegato 5**

Fascia di Intervento/i	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
Isterectomia transvaginale *	Amoxicillina-clavulanato (2,2gr) os/ev + gentamicina 3mg/Kg ev in un'unica somministrazione e con infusione di 60 minuti, 1 ora prima dell'incisione	intervento	Vancomicina + Gentamicina ev	Ripetere Amoxicillina-clavulanato (1gr) os/ev dopo 6 ore
Parto vaginale *	Amoxicillina-clavulanato (2,2 gr) os/ev + gentamicina 3mg/Kg ev in un'unica somministrazione e con infusione di 60 minuti, 1 ora prima dell'incisione	intervento	Vancomicina + Gentamicina ev	Ripetere Amoxicillina-clavulanato (1gr) os/ev dopo 6 ore
Inserzione/rimozione IUD con infezione *	Amoxicillina-clavulanato (2,2 gr) os/ev + gentamicina 3mg/Kg ev in un'unica somministrazione e con infusione di 60 minuti, 1 ora prima dell'incisione	intervento	Vancomicina + Gentamicina ev	Ripetere Amoxicillina-clavulanato (1gr) os/ev dopo 6 ore

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 18 di 20

USC OTORINOLARINGOIATRIA

INDICAZIONI

Fascia/Intervento	Classe*	Profilassi atb	Antibiotico	Durata max	Se allergia	Profilassi endocardite	Note
laringectomie, faringectomie, interventi cavo orale	b	SI	Amoxicillina /clavulanato ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi per l'intervento	-
Adenoidectomia, tonsillectomia	b	SI	Amoxicillina /clavulanato ev	Intervento	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi per l'intervento	
Chir.Orecchio, Chir.cervico facciale	a	SI	Amoxicillina /clavulanato ev	Intervento	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi per l'intervento	-
Otoneurochirurgia	a	SI	Cefazolina ev +/- gentamicina ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi per l'intervento	Nel caso effettuare seconda dose di vancomicina dopo 12 ore
Chirurgia naso e Massiccio facciale	b	SI	Amoxicillina /clavulanato ev	24 ore	Vancomicina ev	Sufficiente la profilassi per l'intervento	Nel caso effettuare seconda dose di vancomicina dopo 12 ore

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa respiratoria, intestinale non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno.

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 19 di 20

USC UROLOGIA

INDICAZIONI						
Fascia di Intervento/i	Classe*	Profilassi atb	antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
Chirurgia renale, prostatica, uretrale	a, b	si	Cefazolina ev	intervento	Clindamicina ev + gentamicina e v	–
Chirurgia vescicale	a, b	si	Cefazolina ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina e v	–
Biopsia prostatica transrettale	c	si	Levofloxacin ev	24 ore	Clindamicina ev + gentamicina e v	–
Endoscopia ASA** < 3 (UCS, TURV***)		SI se ABS POS (o GB>50) =sec. ABS	Levofloxacin os l cp	intervento	Cefazolina ev	Eseguire Urinocoltura prima della procedura L'antibiotico per os deve essere somministrato un'ora prima dell'intervento
Endoscopia ASA** < 3 (TURP, ULT***)		si	Levofloxacin ev o l cp os	intervento	Cefazolina ev	Eseguire Urinocoltura prima della procedura L'antibiotico per os deve essere somministrato un'ora prima dell'intervento
Endoscopia ASA** > 3 (UCS, TURV, TURP, ULT***)		si	Levofloxacin ev o l cp os	intervento	Cefazolina ev	Eseguire Urinocoltura prima della procedura L'antibiotico per os deve essere somministrato un'ora prima dell'intervento

* LEGENDA: Classificazione degli interventi in base al grado di contaminazione batterica

Classe	Classe	Definizione
Puliti	a	Lesioni non traumatiche e interventi nel corso dei quali non si riscontra alcun processo flogistico, in cui la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria non viene violata e in cui non si verifica alcuna violazione delle regole di asepsi in sala operatoria
Puliti-contaminati	b	Interventi nei quali la continuità della mucosa respiratoria, intestinale o genito-urinaria viene violata, ma senza perdite di materiale verso l'esterno. Vi rientrano gli accessi alle vie genitourinarie con urine non infette.
Contaminati	c	Interventi in cui sono presenti segni di flogosi acuta (senza pus), o dove vi sia una visibile contaminazione della ferita, come per esempio perdite copiose di materiale da un viscere cavo durante l'intervento o ferite composte/aperte come in caso di lesioni traumatiche verificatesi meno di 4 ore prima dell'intervento
Sporchi	d	Interventi effettuati in presenza di corpi estranei, pus o su un viscere cavo precedentemente perforato o su ferite composte/aperte verificatesi oltre 4 ore dell'intervento

** LEGENDA: Classificazione ASA dello stato fisico

Punteggio ASA	Condizione fisica
1	Paziente per il resto in normali condizioni di salute
2	Paziente con malattia sistemica non severa
3	Paziente con grave malattia sistemica che ne limita le attività, ma non è invalidante
4	Paziente con malattia sistemica invalidante che causa continua minaccia di morte
5	Paziente moribondo con attesa di vita inferiore alle 24 ore con o senza l'intervento

AZIENDA OSPEDALIERA Ospedali Riuniti di Bergamo			
DIPARTIMENTO PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI			
Allegato			
SCHEDE - PROTOCOLLO DI PROFILASSI PERIOPERATORIA SPECIFICHE PER USC			
Cod.: All3Prot01DiPSI_ProfPeriop	Data: 18/12/2006	Rev. 01	Pagina 20 di 20

*** LEGENDA: sigle relative a procedure chirurgiche

UCS	ureterocutaneostomia
TURV	resezione endoscopica di urotelioma vescicale
TURP	resezione transuretrale della prostata
ULT	ureterolitotriessia endoscopica

PROFILASSI ENDOCARDITE: solo ad alto rischio*				
*classi di rischio: vedi allegato 5				
Fascia di Intervento/i	antibiotico	Durata max	Se allergia	Note
Chirurgia renale, prostatica, uretrale	Aggiungere gentamicina 3mg/Kg ev in un'unica somministrazione e con infusione di 60 minuti, 1 ora prima dell'incisione	intervento	Vancomicina + Gentamicina ev	-
Chirurgia vescicale				
Endoscopia ASA < 3 (UCS,TURV***)	Non indicata se la profilassi prevede uso di levofloxacina	intervento	Vancomicina + Gentamicina ev	-
Endoscopia ASA < 3 (TURP,ULT***)				
Endoscopia ASA > 3 (UCS,TURV,TURP,ULT***)				