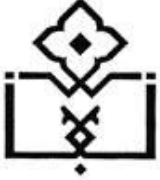


کد سند: CT-PIC-INS-01	<p style="text-align: center;">  دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان بیمارستان حضرت امیرالمومنین (ع) خدابنده دفتر بهبود کیفیت </p>	
تاریخ تدوین: ۹۸/۶/۱۶		عنوان دستورالعمل
تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۱/۷/۱		
تاریخ ابلاغ:		تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۲/۷/۱		
شماره ویرایش: ۰۶		
دامنه دستورالعمل: بخش های جراحی عمومی، ارتوپدی، زنان، اتاق عمل، بلوک زایمان، ICU		
هدف: کاهش مقاومت آنتی بیوتیکی و افزایش بازدهی درمانی دارو		
مسئولیت ها و اختیارات: کارشناس کنترل عفونت: نظارت بر عملکرد پرسنل و آموزش مسئول آزمایشگاه: همکاری با کارشناس کنترل عفونت در بررسی حساسیت و مقاومت آنتی بیوتیکی پزشکان: مشارکت در تدوین پروتکل های مورد نیاز و اجرای پروتکل مسئول فنی داروخانه: گزارش میزان مصرف آنتی بیوتیک		
تعاریف: آنتی بیوگرام: تعیین حساسیت جرم های جدا شده به انواع آنتی بیوتیک ها		
روش انجام کار: ۱- تیم کنترل عفونت بیمارستان با هماهنگی واحد آزمایشگاه نسبت به بررسی حساسیت و مقاومت جرمهای جدا شده از نمونه های کشت مربوط به بیماران اقدام کنند. ۲- واحد آزمایشگاه نتایج مقاومت آنتی بیوتیکی را جهت تعیین الگوی مقاومت میکروبی و تجزیه تحلیل بصورت هر سه ماه یکبار به کمیته کنترل عفونت اطلاع دهد. ۳- مدیریت مصرف آنتی بیوتیک برای عفونت مهم و شایع این مرکز که عفونت دستکاه (ادراری) می باشد با توجه به نوع عفونت، جواب کشت، آنتی بیوگرام صورت گرفته و براساس پروتکل انجام شود. ۴- واحد آزمایشگاه الگوهای مقاومت غیر طبیعی مانند مقاومت استافیلوکوک اورئوس به متی سیلین و ونکومايسين مروپنم را به واحد کنترل عفونت گزارش دهد. ۵- تیم کنترل عفونت با همکاری و استفاده از نظرات پزشکان متخصص جراحی عمومی، ارولوژی، جراحی زنان، ارتوپد و ENT و چشم پزشک پروتکل استفاده از داروهای پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی را تدوین نموده و به کلیه بخشهای بستری و اتاق عمل جهت اجرای پروتکل ابلاغ نماید. ۶- تیم کنترل عفونت الگوی مقاومت میکروبی و الگوی مصرف آنتی بیوتیکها و تجزیه تحلیل مربوط به آنها را به کمیته کنترل عفونت شهرستان ارسال نماید. ۷- مسئول داروخانه بستری و دبیر کمیته دارو و تجهیزات، میزان مصرف آنتی بیوتیکهای پر مصرف را بصورت سه ماهه به کمیته کنترل عفونت اطلاع رسانی می نماید تا کمیته کنترل عفونت هم با توجه به عفونتهای شایع مرکز (عفونت ادراری) و الگوی مقاومت میکروبی گزارش شده توسط واحد آزمایشگاه، تصمیماتی در خصوص نحوه مصرف یک یا چند آنتی بیوتیک اتخاذ نموده و نتیجه آن را به کلیه پزشکان و مسئولین بخشها اعلام نماید.		

۸- داروخانه بیمارستان ۸ آنتی بیوتیک پر هزینه برای بیمار را بعد از ۷۲ ساعت حتما با تایید متخصص عفونی تحویل بخش فرماید . که از

این ۸ مورد تنها ۴ مورد (مروپنم ، ایمی پنم ، ونکومايسين و لینزولاید در این مرکز موجود میباشد.)

۹- در خصوص پروتکل آنتی بیوتیک پروفیلاکسی بر اساس پروتکل درمانی و استفاده از دستورالعمل مراقبتهای مدیریت شده شماره ، 13 نحوه

تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی به صورت ذیل تدوین گردید. که بر اساس جدول ذیل میباشد (لازم به ذکر است در خصوص ادامه مصرف

آنتی بیوتیک غیر از جدول ذیل شرایط بالینی بیمار در تصمیم گیری موثر میباشد.

-۱۰

ردیف	نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک های مورد استفاده	ملاحظات
۱	جراحی های زنان	۱. سفازولین رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها) ۲. وانکومايسين ۳. کلیندامایسین	- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.& - دوز ونکومايسين ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است.* - دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد
۲	جراحی های گوارش (روده کوچک و غیر کامپلیکه)	۱. سفازولین رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها) ۲. کلیندامایسین + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین) ۳. وانکومايسين + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)	- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.& - دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد. - دوز وانکومايسين ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است.* - دوز جنتامایسین ۱ میلی گرم / کیلوگرم* - دوز سیپروفلوکسازین ۴۰۰ میلی گرم است.
۳	سیستم صفاوی: جراحی باز یا لاپاروسکوپی با ریسک بالا سیستم صفاوی لاپاراسکوپی با ریسک پایین	۱. سفازولین یا سفتریاکسون رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها) ۲. کلیندامایسین + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین) ۳. وانکومايسين + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین) ۴. مترونیدازول + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)	- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.& - دوز سفتریاکسون ۲ گرم است.* - دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد. - دوز وانکومايسين ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است.* - دوز جنتامایسین ۱ میلی گرم / کیلوگرم* - دوز سیپروفلوکسازین ۴۰۰ میلی گرم است.

آنتی بیوتیکهای پرو فیلاکسی مورد استفاده در اعمال جراحی عمومی و ENT

ردیف	نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک های مورد استفاده	ملاحظات
۴	پاندکتومی (غیر)	۱. سفازولین + مترونیدازول	- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی

		کامپلیکه (uncomplicated)	<p>رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها)</p> <p>۲. کلیندامایسین + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)</p> <p>۳. مترونیدازول + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)</p>	<p>بیش از ۴ ساعت باشد.&</p> <p>- دوز مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم است.*</p> <p>- دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد..</p> <p>- دوز جنتامایسین ۱ میلی گرم / کیلوگرم*</p> <p>- دوز سیپروفلوکسازین ۴۰۰ میلی گرم</p>
۵	جراحی های کولورکتال یا روده کوچک بسته شده (obstructed)	<p>۱. سفازولین + مترونیدازول</p> <p>۲. سفتریاکسون + مترونیدازول</p> <p>رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها)</p> <p>۳. کلیندامایسین + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)</p> <p>۴. مترونیدازول + جنتامایسین (یا آمیکاسین یا سیپروفلوکسازین)</p>	<p>- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.&</p> <p>- دوز سفتریاکسون ۲ گرم است.*</p> <p>- دوز مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم است.*</p> <p>- دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد..</p> <p>- دوز جنتامایسین ۱ میلی گرم / کیلوگرم*</p> <p>- دوز سیپروفلوکسازین ۴۰۰ میلی گرم است.</p>	
۶	جراحی های سر و گردن	<p>۱. سفازولین</p> <p>رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها)</p> <p>۲. کلیندامایسین</p>	<p>- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.&</p> <p>- دوز مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرم است.*</p> <p>- دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد.</p>	
۷	جراحی های نوروسرجیکال	<p>۱. سفازولین</p> <p>رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها)</p> <p>۲. کلیندامایسین</p> <p>۳. وانکومایسین</p>	<p>- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.&</p> <p>- دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد.</p> <p>- دوز وانکومایسین ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است.</p>	
آنتی بیوتیکهای پرو فیلاکسی مورد استفاده در اعمال جراحی				
ردیف	نوع عمل جراحی	آنتی بیوتیک های مورد استفاده	ملاحظات	
۸	جراحی های ارتوپدی	<p>۱. سفازولین</p> <p>۲. سفتریاکسون</p> <p>رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها)</p> <p>۲. کلیندامایسین</p> <p>۳. وانکومایسین</p>	<p>- در جاهای تمیز مثل دست، زانو یا پا، بدون تعبیه جسم خارجی، نیاز به پروفیلاکسی نمی باشد.</p> <p>- دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.&</p> <p>- دوز سفتریاکسون ۲ گرم - دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد.</p>	

					- دوز وانکومايسين ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است. - دوز سفازولین ۲ گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۴ ساعت باشد.& - دوز کلیندامایسین ۹۰۰ میلی گرم و تکرار آن اگر عمل جراحی بیش از ۶ ساعت باشد. - دوز وانکومايسين ۱۵ میلی گرم به ازای کیلوگرم وزن است.
۹	جراحی های سینه و هرنیا	۱. سفازولین رژیم جایگزین (در صورت حساسیت به پنی سیلین ها) ۲. کلیندامایسین ۳. وانکومايسين			

امکانات و تسهیلات: محیط کشت، تجهیزات مورد نیاز کشت گیری در بخش ها و آزمایشگاه

منابع و مراجع: کتاب نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی وزارت بهداشت

نام و نام خانوادگی	سمت امضا	تهیه کنندگان
الهام قاسمی	کارشناس کنترل عفونت	تهیه کنندگان
علی قائم پناه	مدیر خدمات پرستاری	
دکتر شهرزاد رحیمی	دکترای دارو سازی	
دکتر بهاره محرمی	متخصص داخلی	
دکتر کیانی	متخصص ارتوپدی	
دکتر صفوی	متخصص بیهوشی	
دکتر عراقی	مسئول فنی آزمایشگاه	
دکتر علی محمدی	جراح عمومی	
خانم فاطمه مولا	مسئول بخش جراحی	
خانم فرزانه نوروزی	مسئول بخش قلب	
آقای مهدی گنج خانی	مسئول اتاق عمل	

	مسئول بخش زنان	خانم زهرا محمدی	
	متخصص داخلی	دکتر بهاره محرمی	تایید کننده
	رئیس بیمارستان	دکتر حامد سبحانی	تصویب و ابلاغ کننده