SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI	REGIONE LAZIO AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI COMITATO CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (CC-ICA)
	SCHEDA 5 CHIRURGIA GINECOLOGICA	

TIPO DI INTERVENTO	ANITIBIOTICO	SE ALLERGIA AI BETA LATTAMICI
CHIRURGIA GINECOLOGICA - Laparoscopia diagnostica - Interventi ginecologici minori - Conizzazione della cervice Isteroscopia diagnostica/operativa - Interventi sugli annessi	Di norma: <u>nessuna profilassi antibiotica</u> Se: punteggio <u>ASA è ≥3</u> <u>Cefazolina 2 g EV</u>	Di norma: <u>nessuna profilassi antibiotica</u> Se lo si ritiene fortemente necessario : <u>Clindamicina 600 mg EV</u>
CHIRURGIA GINECOLOGICA - Miomectomie - Isterectomia laparoscopica - Isterectomia vaginale - Isterectomia addominale - Isterectomia addominale radicale - Interventi laparotomici uroginecologici - Vulvectomy semplice - Vulvectomy radicale	Somministrare : <u>Cefoxitina 2 g EV</u> Valutazioni : - Somministrazioni di ulteriori dosi di antibiotico entro le 24h	Somministrare : <u>Clindamicina 600 mg EV</u> + <u>Gentamicina 1,5 mg/Kg</u>
CHIRURGIA OSTETRICA - Parto cesareo elettivo	Somministrare dopo il clampaggio del cordone ombelicale : <u>Cefazolina 2 g EV</u>	Somministrare: <u>Clindamicina 600 mg EV</u>
CHIRURGIA OSTETRICA - Aborto indotto entro 90 gg - Aborto indotto dopo 90 gg	Somministrare per <u>os 2h prima</u> dell'intervento: - una <u>tetraciclina (Doxiciclina 200 mg)</u> oppure - un <u>macrolide (Eritromicina 900 mg)</u>	
CHIRURGIA OSTETRICA Parto cesareo non elettivo (con travaglio in atto e/o rottura di membrane più di 6 ore prima dell'intervento)	Somministrare : <u>Cefoxitina 2 g EV</u> Valutazioni : Somministrazioni di ulteriori dosi di antibiotico entro le 24h	Somministrare : <u>Clindamicina 600 mg EV</u> + <u>Gentamicina 1,5 mg/Kg</u>