	STANDARAD POSTĘPOWANIA - ZAŁ. DO KZ17	NR-1- DChU-2012
	STOSOWANIE ANTYBIOTYKÓW W PROFILAKTYCE OKOŁOZABIEGOWEJ U PACJENTÓW ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	Strona 1/3
	Obowiązuje :ODDZIAŁ CHIRURGII URAZ.-ORTOP	DATA 01.10.2018

1.Cel.

Celem standardu jest określenie zasad stosowania antybiotyków w profilaktyce okołozabiegowej u pacjentów Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu.

2. Przedmiot.

Prawidłowe stosowanie antybiotyków w profilaktyce u pacjentów Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w zależności od rodzaju wykonywanego zabiegu.

3. Zakres obowiązywania.

Standard obowiązuje w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu.

4. Terminologia i skróty.

KO – Komórka organizacyjna Szpitala.

KKO - Kierownik KO

5. Odpowiedzialność.

DM – odpowiada za ogólny nadzór nad standardem.

DChU – odpowiada za merytoryczne przygotowanie i opracowanie standardu.

PZJ – odpowiada za zgodność standardu z ZSZ


KKO – odpowiada za przestrzeganie i stosowanie przez pracowników danego oddziału standardu oraz aktualizację listy antybiotyków w profilaktyce okołozabiegowej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i wytycznymi towarzystw naukowych.

Pracownicy KO – odpowiadają za zapoznanie się i przestrzeganie w pracy zapisów standardu.

6. Opis procesu .

6.1. Podstawowy antybiotyk Cefazolina w profilaktyce okołozabiegowej u pacjentów Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej jest podawany na bloku operacyjnym do 30 minut przed nacięciem powłok skórnych przez pielęgniarkę anesteziologiczną po zleceniu dawki i rodzaju antybiotyku w karcie lekowej pacjenta przez anesteziologa prowadzącego znieczulenie podczas operacji.

6.2. Antybiotyk w profilaktyce okołozabiegowej u pacjentów Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, jest podawany na bloku operacyjnym do 30 minut przed nacięciem powłok skórnych przez pielęgniarkę anesteziologiczną **na podstawie zlecenia przez lekarza KO dawki i rodzaju antybiotyku w karcie zleceń lekarskich.** Decyzja o rodzaju antybiotyku i dawce w profilaktyce okołozabiegowej jest podejmowana przez lekarza prowadzącego, KKO lub dyżurnego z danej KO i wpisywana do planu zabiegów oraz karty zleceń lekarskich przed konsultacją anesteziologiczną z adnotacją „podanie na bloku”. **Fakt podania antybiotyku lekarz anesteziolog odnotowuje w karcie przebiegu znieczulenia, a pielęgniarka anesteziologiczna w karcie zleceń pacjenta.**

	STANDARAD POSTĘPOWANIA - ZAŁ. DO KZ17	NR-1- DChU-2012
	STOSOWANIE ANTYBIOTYKÓW W PROFILAKTYCE OKOŁOZABIEGOWEJ U PACJENTÓW ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	
	Obowiązuje :ODDZIAŁ CHIRURGII URAZ.-ORTOP	DATA 01.10.2018

- 6.3. Główny operator zabiegu, informuje anestezjologa o przedłużeniu się operacji i konieczności podania kolejnej dawki antybiotyku śródoperacyjnie.
- 6.4. W przypadku zabiegu alloplastyki stawu biodrowego 2 kolejne dawki Cefazoliny iv. są podawane na oddziale z zachowaniem odstępu czasowego (1,0 g iv co 8 godzin od pierwszej dawki na bloku operacyjnym).
- 6.5. Antybiotyki stosowane w profilaktyce okołozabiegowej są dostarczane z anestezyjologicznej apteczki bloku operacyjnego.
- 6.6. Stosowanie antybiotyków na Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w profilaktyce okołoperacyjnej w zależności od rodzaju zabiegu operacyjnego;

- Leczenie operacyjne zamkniętych złamań kości długich:

- Cefazolina 1,0 g dożylnie jednorazowo (masa ciała < 80 kg) lub 2,0 g dożylnie (masa ciała > 80 kg) do 30 minut przed nacięciem powłok skórnych.
- Ponowna dawka Cefazoliny jest podawana śródoperacyjnie po 4 godz. w dawce 1,0 g dożylnie.
- Podczas stosowania opaski uciskowej, antybiotyk podaje się 5-10 minut przed jej założeniem.

- Zabieg alloplastyki stawów:


- Cefazolina 1,0 g dożylnie (masa ciała < 80 kg) lub 2,0 g dożylnie (masa ciała > 80 kg) do 30 minut przed nacięciem powłok skórnych. Po zabiegu dwie dawki Cefazoliny 1,0g dożylnie co 8 godzin (profilaktyka nie dłużej niż 24h).
- U chorych uczulonych na antybiotyki beta-laktamowe podajemy Klindamycynę w dawce 0,6 g. dożylnie do 30 minut przed nacięciem powłok skórnych. Kolejna dawka Klindamycyny jest podawana śródoperacyjnie po 3-6 godz. 0,6 g dożylnie.
- U nosicieli MRSA podajemy Wankomycynę w dawce 1,0 g dożylnie do 60 minut przed nacięciem powłok skórnych. Kolejna dawka Wankomycyny jest podawana śródoperacyjnie po 6 godz. 1,0 g dożylnie.

7. Dokumenty związane:

- Stosowanie antybiotyków w profilaktyce okołoperacyjnej – Rekomendacje zalecane przez Prof. dr hab. med. Walerię Hryniewicz, Prof. dr hab. med. Jana Kuliga (2011)
- Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r.
- Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011r.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

8. Załączniki

Brak

	STANDARAD POSTĘPOWANIA - ZAŁ. DO KZ17	NR-1- DChU-2012
	STOSOWANIE ANTYBIOTYKÓW W PROFILAKTYCE OKOŁOZABIEGOWEJ U PACJENTÓW ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	Strona 3/3
	Obowiązuje :ODDZIAŁ CHIRURGII URAZ.-ORTOP	DATA 01.10.2018

9.SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.

Spis treści

1. Cel.....	str 1
2. Przedmiot	str 1
3. Zakres obowiązywania.....	str 1
4. Terminologia i skróty	str 1
5. Odpowiedzialność.....	str 1
6 .Opis standardu	str 1
7. Dokumenty związane.....	str 2
8. Załączniki	str 2
9. Spis treści, Karta zmian, Zatwierdzenia	str 3

Karta zmian

Nr zmiany	Zmiany		Opis zmiany	Data zmiany	Podpis autora zmiany
	Punktu Podpunktu rozdziału	Akapitu lub fragmentu tekstu ze strony nr			
1	Całość	Całość	Przegląd aktualizacja	10.02.2014	R.Urbańczyk
2	6.1-6.5	1-2	Nowa treść	08.05.2015	T. Lubszczyk
3	6.6	2	Zmiana ilości dawek Cefazoliny w alloplastyce stawów	08.05.2015	T. Lubszczyk
4	6.2	1	Nowa treść	26.06.2015	W. Kącik
5	Całość	Całość	Zmiana szaty graficznej – wydanie 4	01.10.2018	Beata Mros-Jaszewska

Zatwierdzenia

Zespół	Imię i nazwisko KO	Data	Podpis
Opracował	DChU Roman Urbańczyk	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdziła	DOZ Teresa Lubszczyk	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdziła	NEp Beata Mros-Jaszewska	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdziła	NEp Barbara Matuszek	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Sprawdził	PZJ Grzegorz Bula	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
Zatwierdziła	DM Elżbieta Wielgos-Karpińska	01.10.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>