		PRO				
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06				
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:		
	15/03/2017	07/06/2024	08	1 de 13		
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS					

1. OBJETIVO

Padronizar a profilaxia antibiótica e administração racional em clientes cirúrgicos em nossa instituição.

2. DEFINIÇÕES

EV: Endovenoso

ISC: Infecção do Sítio Cirúrgico

3. DESCRIÇÃO DO PROCESSO

Antibioticoprofilaxia cirúrgica é uma das medidas adicionais para a redução do risco de infecção do sítio cirúrgico (ISC). Porém não substitui as outras medidas de prevenção e controle de infecção. O principal objetivo da antibioticoprofilaxia cirúrgica e ser ativa contra os principais patógenos encontrados no sítio cirúrgico. Para tanto a dose a ser administrada deve atingir níveis séricos e teciduais adequados durante todo o procedimento cirúrgico. Este então deverá ser administrado por via intravenosa, geralmente no momento da indução anestésica sendo de zero a não mais do que uma hora antes da incisão, exceto vancomicina e ciprofloxacina – até duas horas antes da incisão. Doses suplementares devem ser administradas para procedimentos com duração maior que 4 horas ou se houve perda sanguínea > 1,5 litro.

3.1 Bariátrica, cirurgia:

	,	DOSE NA	INTER		
PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	INDUÇÃ O	Intraoperatório	Pós- operatório	DURAÇÃO
Cirurgia Bariátrica sem manipulação de alças;	Cefazolina	3g EV	1g <mark>4/4h</mark>	1g 8/8h	24 horas
Cirurgia Bariátrica com manipulação de alças.	Cefoxitina	3g EV	1g 2/2h	1g 6/6h	24 horas

3.2 Cabeça e pescoço, cirurgia:

		DOSE NA	INTE		
PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	INDUÇÃO	Intraoperatório	Pós-operatório	DURAÇÃO
Cirurgia limpa sem lesão de mucosa	Não indicado	-	-	-	-
Cirurgia com lesão de mucosa	Cefazolina	2g EV	Não indicado	Não indicado	Dose única na indução
Oncológica limpa	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
Oncológica	Tratamento com	900mg EV	600mg 6/6hs	600mg 6/6hs 1g	24 horas
Potencialmente contaminada	Clindamicina + Cefazolina	2g EV	1g 4/4hs	8/8hs	
Oncológica infectada	Clindamicina	900mg EV	600mg 6/6h	600mg 6/6h	10 dias (tratamento)
	+				
	Ceftriaxona	1g EV	1g 12/12h	1g 12/12h	

Impresso por: Thais Giotti

		PRO				
CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06				
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:		
	15/03/2017	07/06/2024	08	2 de 13		
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS					

3.4 Cardíaca, cirurgia:

PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA INDUÇÃO	INTERVALO		DURAÇÃO
			Int <mark>raoperatório</mark>	Pós-operatório	
Revascularização do miocárdio	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 6/6h	24 horas
Troca Valvar		5			
Implante de marcapasso	Cefazolina	2g EV	-	1/	Dose única
Recomendações para prevenção de Endocardite infecciosa em pacientes de alto risco	Cefazolina	2g EV	-	, ·	Dose única

3.5 Gastro-intestinal, cirurgia:

PROCE	EDIMENTO	ANTIBIÓTICO	INDUÇÃO	INTERVALO		DURAÇÃO
				Intraoperatório	Pós-operatório	
Esôfago	Incisão na mucosa	Cefoxitina	2g E <mark>V</mark>	1g 2/2h	1g 6/6h	24 horas
	Câncer	Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	1g 6/6h	5 dias
Gastro-duodenal		Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Gastrostomia endosc	ópica	Cefazolina	2g E <mark>V</mark>	-	-	Dose única
Colecistectomia (abe	erta)	Cefazolina	2g E <mark>V</mark>	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
Colecistectomia laparoscópica	Baixo risco	Não indicado				
	Alto risco: colangiopancreatografi a intra-op., vazamento bile, conversão para laparotomia, pancreatite ou colecistite aguda, icterícia, gravidez, imunossupressão, inserção de prótese)	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h		Intraoperatório
Cólon		Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	1g 6/6h	24 horas
Gastroduodeno- pancreatectomia	Sem procedimentos invasivos no pré-op	Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	1g 6/6h	48 horas
	Com procedimentos invasivos no pré-op	Ampicilina + Sulbactam (tratamento)	3g EV	1,5g 4/4h	1,5g 6/6h	5 dias
Pâncreas	Sem abertura do trato gastrointestinal	Não indicado				
	Com abertura do trato gastrintestinal	Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	-	Intraoperatório
Hérnia	Baixo risco	Opcional				

		PRO			
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	3 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

	Alto risco: hérnia volumosa; tempo previsto >2h; idade >65; diabetes; neoplasia; imunossupressão; obesidade (IMC>30); desnutrição	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
Hepatectomia	Hepatocarcinoma ou metástase hepática	Clindamicina	600mg EV			24 horas
		+				
		Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	
	Colangiocarcinoma – colher cultura de bile pré-op	Ampicilina + Sulbactam (tratamento)	3g EV	1,5g 4/4h	1,5g 6/6h	5 dias
Cirurgias com manip	ulação de intestino	Cefoxitina	2g Ev	1g 2/2 <mark>h</mark>	1g 6/6h	24 horas

3.6 Ginecológica, cirurgia:

	PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA	INTERVALO		DURAÇÃO
			INDUÇÃO	Intra <mark>operatório</mark>	Pós-operatório	
]	Correção de prolapso genital (retocele, enterocele, prolapso uterino) por via abdominal, via vaginal ou laparoscópica	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	Passagem de telas para correção de incontinência urinária, cistocele e prolapso de cúpula vaginal (sintético e biológico) - slings - por via vaginal,					
	*Sem ressecção de alça					
	Excisão do tecido cervical (LEEP, curetagem endocervical, biópia), em procedimentos urodinâmicos ou cistoscopia, em biópia endometrial			Não recomendad	lo	
5	Esvaziamento uterino, não gravídico (dilatação e curetagem ou dilatação e aspirado)	Cefazolina	2g EV	Não indicado	Não indicado	Intraoperatório
	Inserção de DIU			Não recomendad	lo	

írculo Saúde
Ö
Giotti -
de: Thais
xclusivo
nso e
para u
xemplar
Ш

		PRO			
CÍRCULOS AÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	4 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

Laparoscopia ou	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
laparotomia para tratamento da Endometriose					
(diagnóstico, ovário, tubas,					
septo reto-vaginal)					
Laparoscopia ou laparotomia para tratamento	Cefoxitina	2g EV	1 <mark>g 2/2h</mark>	Não indicado	Intraoperatório
de Endometriose com manipulação de alça					
intestinal			Λ		
Histerectomia total ou subtotal (via abdominal,	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h		Intraoperatório
laparoscópica ou vaginal) -				J /	
com ou sem retirada de anexos					
Ooforectomia ou ooforoplatica (via					
abdominal, laparoscópica					
ou vaginal)					_
Miomectomia, miometrectomia (via					
abdominal, laparoscópica					
ou vaginal)					
Procedimentos tubários -					
salpingoplastia, salpingectomia, laqueadura					
(via abdominal,					
laparoscópica ou vaginal)					
Histeroscopia diagnóstica	<u>.</u>		Não recomendad	lo	
Histeroscopia terapêutica	Opcional cefazolina	2g EV	1g 4/4h		Intraoperatório
Histerossonografia	Não recomendado				
Mama: Retirada de nódulos	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h		Intraoperatório
mamários, biópsias,					The second secon
ressecção de ducto mamário, exérese de setor,					
exéserese de quadrante,					
mastectomia simples,					
mastectomia radical, mastoplastia, inserção de					
prótese mamária					
			•	•	

		PRO			
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	5 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

3.7 Neurológica, cirurgia:

		DOSE NA		INTERVALO		
PROCEDIMENTO	MENTO ANTIBIÓTICO DOSE NA INDUÇÃO Intraoper atório Pós-operatório		Pós-oper <mark>atório</mark>	DURAÇÃO		
Craniotomia sem implantação de corpo estranho	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório	
Cirurgias com acesso transfenoidal	Clindamicina	900mg EV	- /	-	Dose única	
Laminectomia e demais cirurgias	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas	
Implantação de DVE, DVP, DLE	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas	
Fístula liquórica e pneumoencéfalo pós-trauma: eficácia não estabelecida	Cefuroxima	1,5g EV	750mg 4/4h	1,5g 12/12h	5 dias	

3.8 Obstetrícia, cirurgia:

		DOSE NA	INTE	RVALO	D.D. 1 0 7 0	
PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	INDUÇÃO	Intraoperatório	Pós-operatório	DURAÇÃO	
Parto Vaginal			Não inc	dicado		
Parto vaginal com dequitação manual de placenta e/ou manipulação intra-uterina	Cefazolina	2g EV	Não recomendado	Não recomendado	Dose única	
Parto fórceps	Opcional - Cefazolina	2g EV	Não recomendado	Não recomendado	Dose única	
Parto Cesárea	Cefazolina	2g EV	Não recomendado	Não recomendado	Dose única	
Abortamento - tratamento cirúrgico	Cefazolina	2g EV	Não recomendado	Não recomendado	Dose única	
Abortamento infectado	Ver tratamento					

		PRO			
CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	6 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

3.9 Oftalmológica, cirurgia:

PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO			
Cirurgia Oftalmológica	 - Pingar 1 gota de colírio de quinolona 60,45,30 e 15 minutos antes da cirurgia Realizar antissepsia: - Conjuntival: colírio de iodo-povidine tópico 5%, 5 minutos antes da cirurgia. - Região peri-orbital: iodo-povidine tópico 10%. - Pinga 1 gota de colírio de quinolona ao final da cirurgia. 			
Injeção Intra-Vítrea de Anti-Angiogênico	 Pingar 1 gota de colírio de quinolona, 15 minutos antes da injeção (pode se realizado de 5 a 60 minutos antes da injeção) e imediatamente após a injeção Realizar antissepsia com colírio de PVPI 5%, 5 a 10 minutos antes da injeção Manter intervalo de 5 minutos entre o colírio de quinolona e o de PVPI. 			

3.10 Ortopédica, cirurgia:

	,	DOSE NA INDUÇÃO	INTER	2				
PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO		Intraopera <mark>tório</mark>	Pós-operatório	DURAÇÃO			
Artroplastias primárias	Cefazolina	2g EV	1g 4/4 <mark>h</mark>	1g 8/8h	24 horas			
Cirurgias limpas sem implantes		Não recomendado						
Prótese articular	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas			
Síntese óssea com implante	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas			
Osteossíntese de fêmur (fratura fechada)	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas			
Revisão de	Oxacilina	2g EV	2g 4/4h	2g 4/4h	48 horas			
artroplastia	+							
	Gentamicina	240mg EV		240mg EV 1x dia				
Fratura exposta	Cefalotina	1g 4/4h	1g 4/4h	1g 4/4h	5 dias			
	+							
	Gentamicina	240mg EV		240mg EV 1x dia				
Laminectomia e demais cirurgias da coluna	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas			
Cimento	Tobramicina	O cimento	impregnado será l	iberado apenas pa	ara troca de			
impregnado (infecção prótese	Ou		prótese i	nfectada.				
com	Gentamicina							
Staphylococcus								

Impresso por: Thais Giotti

Sa
임
Círcu
1
Ξ
Giotti
လ
<u>.</u> @
드
de:
Ō
چ.
S
ᇴ
ĕ
a uso e
a
ära
. par
ä
ö
Ē
ē
ш

CÍRCULOSAÚDE		PRO			
	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	7 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

aureus MS)	
Cimento	Vancomicina
impregnado	Máximo 3g
(infecção prótese	
com	
Staphylococcus	
MR)	
Cimento	Tobramicina
impregnado	Ou
(infecção prótese	G
com germe	Gentamicina
desconhecido)	

3.11 Otorrinolaringologia, cirurgia:

DDOCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA	INTER	DUDAÇÃO	
PROCEDIMENTO	ANTIBIOTICO	INDUÇÃO	Intraoperatório	Pós-operatório	DURAÇÃO
OUVIDO	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	N <mark>ão indicado</mark>	Intraoperatório
Limpas: Estapedotomia					
Potencialmente contaminada:	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
SEM Colesteatoma					
· Mastoidectomia					
· Timpanoplastia					
· Timpanomastoidectomia					
Potencialmente contaminada:	Ciprofloxacino	400mg EV	Não <mark>indicado</mark>	Não indicado	Intraoperatório
COM Colesteatoma					
· Mastoidectomia					
· Timpanoplastia				**************************************	
· Timpanomastoidectomia					
Ressecção de tumores de ângulo ponto-cerebelar	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Dose única
Descompressão de saco endolinfático					
Descompressão de nervo facial					
Neurectomia vestibular					
Implante coclear					
Ressecção de tumores de ângulo ponto-cerebelar					

		PRO			
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	8 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

Cirurgias endoscópicas de seios paranasais (sinusites crônicas, poliposes nasais, papilomas nasais)	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório
Ressecção externa de tumores nasosinusais					
Amigdalectomia			N <mark>ão indicado</mark>		
Adenoamigdalectomia					

3.12 Plástica, cirurgia:

PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA	INTER	VALO	DURAÇÃO	
PROCEDIMENTO	ANTIBIOTICO	INDUÇÃO	Intra <mark>operatório</mark>	Pós-operatório		
Estética: Abdominoplastia Blefaroplastia Dermolipectomia Lipoaspiração Mamoplastia redutora	Opcional: Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório	
Otoplastia Ritidoplastia						
Estética com prótese: Mamoplastia com colocação de prótese	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório	
Cirurgia de mão:	Opcional:					
Bridas	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intra <mark>operatório</mark>	
Sindactila						
Queimados: Enxerto Retalho	Tratamento confo	Manter por 24h				
Reparadora: Craniofacial (congênitas, trauma) Microcirurgia Reconstrução de mama	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	Não indicado	Intraoperatório	

	PROTOCOLO			PRO	
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIBIÓTICA EM CIRURGIA			PRO-SCIH-06	
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	9 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

3.13 Tórax, cirurgia:

DD OCEDIA (ENTRO	ANTIDIÓTICO	DOSE NA	INTER	RVALO	DUDAÇÃO
PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	INDUÇÃO	Intraoperatório	Pós-operatório	DURAÇÃO
Cirurgia redutora de enfisema	Cefazolina	2g EV	1g 4/ <mark>4h</mark>	1g 8/8h	Intraoperatório ou no máximo, 24h
Correção de hérnia/eventração diafragmática					
Correção de pectus					
Decorticação pulmonar Pericardiectomia					
Pleuroscopia terapêutica					
Ressecção de condrite/osteomielite					
Ressecção de estenose de traqueia					
Ressecção de tumor pleural					
Resseção pulmonar: nodulectomia, segmentectomia, lobectomia					
Toracectomia (tumor de parede)					
Toracoplastia					
Toracotomia para acesso à coluna					
Tromboendarterectomi a pulmonar					
Biópia de Gânglio			Não ind	icado	
Biópsia de pleura					
Biópsia de pulmão a céu aberto					
Biópsia de tumores de parede					
Biópsia transtorácica					
Broncoscopia rígida e flexível					
Costectomia segmentar					
Drenagem pleural (não empiema)					
Laringoscopia de suspensão					
Mediastinoscopia					

Impresso por: Thais Giotti

аć
Ś
Círculo
ŝ
S
<u>;</u>
Giotti
G
Jais
느
Ge:
ge
.≥
Sn
S
e
uso
bara L
ă
7
<u>8</u>
Ē
×e
Ш

		PRO		
CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06		
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:
	15/03/2017	07/06/2024	08	10 de 13
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS			

Mediastinotomia		
Pleuroscopia		
diagnóstica		
Toracocentese		
diagnóstica		
Traqueostomia		

3.14 Trauma, cirurgia:

DD OCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA	INTERVALO		DURAÇÃO
PROCEDIMENTO	ANTIBIOTICO	INDUÇÃO Intraoperato		Pós-operatório	DUKAÇAU
Trauma abdominal penetrante					
Trauma abdominal fechado com indicação cirúrgica	Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	1g 6/6h	24 horas
Trauma tóraco-abdominal penetrante					
Lavagem peritoneal ou					
Laparoscopia diagnóstica		Γ	Vão indicado		
Trauma torácico penetrante					
Trauma torácico fechado com dreno	Cefazolina	1g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Trauma torácico penetrante em esôfago com contaminação grosseira	Ampicilina/sulbacta m (tratamento)	3g EV	1,5g 6/6h		Reavaliação em 7 dias
Lesão vascular	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Trauma cirúrgico: cabeça/pescoço Trauma de crânio fechado, cirúrgico Trauma de crânio penetrante	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Trauma de crânio com fístula liquorica e pneumoencéfalo pós- trauma: eficácia não estabelecida	Cefuroxima	1,5g EV	750mg 4/4h	1,5g 12/12h	4 dias

	PROTOCOLO			PRO	
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO D	PRO-SCIH-06			
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	11 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

3.15 Urologia, cirurgia e procedimentos:

PROCEDI	MENTO	ANTIBIÓTICO	DOSE NA INDUÇÃO	INTERVALO		DURAÇÃO
				Intraoperatório	Pós-operatório	
Biopsia de prós transretal (uroc negativa)		Ciprofloxacino	1000mg VO		500mg VO 12/12h	24 horas
Braquiterapia p transperineal	rostática	Cefazolina	2g EV			Dose única
Ureteroscopia		Cefazolina	2g EV			Dose única
Litotripsia		Não indicado				
Estudos urodinâmicos	Baixo risco	Não indicado				
	Alto Risco	Norfloxacino	400mg VO		400 mg 12/1 <mark>2h</mark>	24 horas
Cistoscopia e pielografia retrógrada simples	Baixo risco	Não indicado				
	Alto Risco	Norfloxacino	400mg VO		400mg 12/12h	24 horas
Cirurgia endour ambulatorial (c troca stent, uret diagnóstica ou	olocação ou eroscopia	Ciprofloxacino	500mg VO			Dose única
Cirurgias limpa (orquiectomia, vasectomia, varicoceletomia	postectomia,	Não indicado				
Orquiectomia c colocação de pr		Cefazolina	2g EV			Dose única
Próteses penianas		Cefazolina + Gentamicina	2g EV 240mg EV		1g EV 8/8h 240mg EV/24h	48 horas
Nefrectomia		Cefazolina	2g Ev			Dose única
Prostatectomia aberta ou Ressecção transuretral de próstata/bexiga		Cefazolina	2g Ev	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas

	PROTOCOLO			PRO	
© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIBIÓTICA EM CIRURGIA			PRO-SCIH-06	
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:	
	15/03/2017	07/06/2024	08	12 de 13	
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS				

3.16 Vascular, cirurgia:

	PROCEDIMENTO		DOSE NA	INTERVALO		
PROCEDIMEN			INDUÇÃO	Intrao <mark>peratório</mark>	Pós-operatório	DURAÇÃO
Varizes ou	Baixo risco	Não indicado				
Embolectomia	Alto risco	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Enxertos com prótese va (sem LTI)	ascular	Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Enxertos com Veia Autóloga (sem LTI)		Cefazolina	2g EV	1g 4/4h	1g 8/8h	24 horas
Implante de cateter de longa permanência (tanaka, Permicath, Tenckhoff e outros)		Cefazolina	2g EV			Dose única
Fístula arteriovenosa sem prótese				Não Indica	do	
Amputações por gangrena seca		Cefoxitina	2g EV	1g 2/2h	1g <mark>6/6h</mark>	24 horas
Amputações por gangrena úmida		Ampicilina/ sulbactam (tratamento)	3g EV	1, <mark>5g 4/4h</mark>	1,5g 6/6h	

3.17 Cirurgias por vídeo:

PROCEDIMENTO	ANTIBIÓTICO
Gastrointestinal	
Ginecológica	T. 1. ~ 11 () 1 () 1
Ortopédica	Indicação semelhante à das cirurgias conv <mark>encionais</mark>
Torácica	
Colecistectomia "baixo risco"	Não indicado

© CÍRCULOSAÚDE	PROTOCOLO DE PROFILAXIA ANTIBIÓTICA EM CIRURGIA			PRO
				PRO-SCIH-06
	Data de Emissão:	Data da Revisão:	Número da Revisão:	Página:
	15/03/2017	07/06/2024	08	13 de 13
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS			

4. INDICADORES

Taxa de assertividade do protocolo de antibiotico profilaxia – UCC

Taxa de assertividade do protocolo de antibiotico profilaxia – UCOB

Taxa de adesão ao Repique de antibioticoprofilaxia cirurgica

5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Bratzler DW, Dellinger EP, Olsen KM, Perl TM, Auwaerter PG, Bolon MK et al. and American Society of Health-System Pharmacists; Infectious Disease Society of America; Surgical Infection Society for Healthcare Epidemiology of America. Clinical practice guidelines for antimicrobial prophylaxis in surgery. J Health Syst Pharm. 2013;70(3):195-283.doi:10.2146/ajhp120568.

Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Antibiotic prophylaxis in surgery – a national clinical guideline, 2014. [citado 2014 ago 17]. Disponível em: http://www.sign.ac.uk/pdf/sign104.pdf

Guia de utilização de anti-infeciosos e recomendações para a prevenção de infecções relacionadas a assistência a saúde: 2022-2024 / coordenação de Anna Sara S. Levin...[et al]. --8. ed.-- São Paulo: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de São Paulo, 2022.

6. REGISTROS

Chek list de cirurgia segura em notas clínicas; Ficha anestésica.