

TIPO DI INTERVENTO	PROFILASSI ANTIBIOTICA OSTETRICIA E GINECOLOGIA		NOTE
	ANTIBIOTICO E MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE (1° SCELTA)	NEI PAZIENTI ALLERGICI AI BETALATTAMICI (2° SCELTA)	
CHIRURGIA GINECOLOGICA - Laparoscopia diagnostica - Interventi ginecologici minori - Conizzazione della cervice - Isteroscopia diagnostica/operativa - Interventi sugli annessi	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se il punteggio ASA è ≥3, somministrare: - una cefalosporina di 1° generazione (1° dose: cefazolina 2 g) oppure - una cefalosporina di 2° generazione (1° dose: cefuroxima 2 g)	Se lo si ritiene fortemente necessario, somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: clindamicina[^] (600 mg)	[^] farmaco che non presenta in scheda tecnica l'indicazione di profilassi antibiotica in chirurgia ^o le aminopenicilline associate ad un inibitore delle betalattamasi sono tra gli antibiotici più frequentemente utilizzati in terapia, il loro uso in profilassi deve essere quindi limitato e valutato caso per caso <i>Per la profilassi antibiotica in pazienti portatori di protesi o materiale protesico extracardiaco e la profilassi antibiotica dell'endocardite batterica per le quali si fa riferimento alla LG n. 17 del SNLG "Antibiotico profilassi si perioperatoria nell'adulto" (Allegato 2 e Allegato 3).</i>
CHIRURGIA GINECOLOGICA - Miomectomie - Isterectomia laparoscopica - Isterectomia vaginale - Isterectomia addominale - Isterectomia addominale radicale - Interventi laparotomici uroginecologici - Vulvectomy semplice - Vulvectomy radicale	Somministrare: - cefotaxima[^] 2 g come 2° scelta - una aminopenicillina associata ad un inibitore delle betalattamasi [amoxicillina/ac. clavulanico 2,2 g (1,2 g se peso < 50 Kg) da infondere in 30 minuti]^o - dose intraoperatoria per interventi con durata superiore a 3 ore	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: clindamicina[^] (600 mg) ± gentamicina[^] 3 mg/Kg NB: la dose di gentamicina non va ripetuta	
CHIRURGIA OSTETRICA Parto cesareo elettivo	Somministrare una singola dose dopo il clampaggio del cordone ombelicale: - una cefalosporina di 1° generazione (1° dose: cefazolina 2 g) oppure - una cefalosporina di 2° generazione (1° dose: cefuroxima 2 g)	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato (ad esempio): clindamicina[^] (600 mg)	
CHIRURGIA OSTETRICA - Aborto indotto entro 90 gg - Aborto indotto dopo 90 gg	Somministrare per os 2 ore prima dell'intervento: - una tetraciclina (Doxiciclina 200 mg) oppure - un macrolide (Eritromicina 900 mg)		
CHIRURGIA OSTETRICA Parto cesareo non elettivo (con travaglio in atto e/o rottura di membrane più di 6 ore prima dell'intervento)	Somministrare dopo il clampaggio del cordone ombelicale: una cefalosporina di 2° generazione (cefotaxima[^] 2 g) come 2° scelta	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: clindamicina[^] (600 mg) ± gentamicina[^] 3 mg/Kg NB: la dose di gentamicina non va ripetuta	

	• una ureidopenicillina (ad esempio piperacillina 4 g) <i>oppure</i> • una aminopenicillina associata ad un inibitore delle betalattamasi [amoxicillina/ac. clavulanico 2,2 g (1,2 g se peso < 50 Kg) da infondere in 30 minuti]^o	<i>oppure</i> • un fluorochinolone (ad esempio ciprofloxacina[^] 400 mg)	
--	---	---	--