

TIPO DI INTERVENTO	PROFILASSI ANTIBIOTICA - CHIRURGIA		NOTE
	ANTIBIOTICO E MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE (1° SCELTA)	NEI PAZIENTI ALLERGICI AI BETALATTAMICI (2° SCELTA)	
MAMMELLA • Nodulesctomia • Chirurgia oncologica • Mammoplastica riduttiva ERNIE • Riparazione di ernia inguinale con o senza utilizzo di materiale protesico • Chirurgia laparoscopica dell'ernia con o senza utilizzo di materiale protesico ALTRI INTERVENTI • Laparoscopia diagnostica e/o lisi di aderenze • Biopsia escissionale di struttura linfatica superficiale • Chirurgia laparoscopica per reflusso gastroesofageo	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se: a) si prevede che l'intervento sia di lunga durata oppure b) il punteggio ASA è >= 3, somministrare: • una cefalosporina di 1° gen. (cefazolina 2 g) - oppure • una cefalosporina di 2° gen. (cefuroxima 2 g)	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se lo si ritiene fortemente necessario, somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) - oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora	[^] 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
LAPAROCELE • Riduzione di laparocele MAMMELLA • Mammoplastica additiva • Impianto di espansore/protesi	Somministrare: • una cefalosporina di 1° gen. (cefazolina 2 g) - oppure • una cefalosporina di 2° gen. (cefuroxima 2 g)	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) - oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora	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 "
STOMACO/INTESTINO TENUE • Chirurgia dello stomaco di elezione • Chirurgia del duodeno, del tenue, di elezione ESOFAGO • Chirurgia esofagea con ricostruzione	Somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) - oppure • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g)	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) - oppure • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora	Antibioticoprofilassi perioperatoria nell'adulto" (Allegato 2 e Allegato 3).

gastrica			
FEGATO/VIE BILIARI • Colectomia laparoscopica non complicata	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se: a) il punteggio ASA è ≥ 3 b) si utilizza materiale protesico somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) <i>oppure</i> • una cefalosporina di 2° gen. (cefuroxima 2 g)	Di norma: nessuna profilassi antibiotica Se lo si ritiene fortemente necessario, somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora <i>oppure</i> • clindamicina[^] (600 mg)	
FEGATO/VIE BILIARI • Colectomia per via laparotomica • Calcolosi della via biliare principale • Colectomia video laparoscopica complicata (da colecistite, ittero, pancreatite, immunodeficienza, presenza di protesi biliari ecc.) • Chirurgia biliare aperta • Chirurgia epatica resettiva • Chirurgia pancreatica	Somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) <i>oppure</i> • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g) come 2° scelta • 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][°]	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora <i>oppure</i> • clindamicina[^] (600 mg) $\pm$ gentamicina[^] 3 mg/Kg NB: la dose di gentamicina non va ripetuta	
COLON • Chirurgia coloretale • Appendicectomia • Ricanalizzazione intestinale ESOFAGO • Chirurgia esofagea con ricostruzione colica	Somministrare: • cefoxitina[^] 2 g (oppure cefazolina 2 g + metronidazolo 500 mg) <i>oppure</i> • aminoglicoside [gentamicina[^] 3 mg/Kg (NB: la dose non va ripetuta) in associazione con clindamicina[^] 600 mg o metronidazolo 500 mg] come 2° scelta • una aminopenicillina associata ad un inibitore delle beta lattamasi [amoxicillina/ac. Clavulanico 2,2 g (1,2 g se peso <50 Kg) da infondere in 30 minuti][°]	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • aminoglicoside [gentamicina[^] 3 mg/Kg (NB: la dose non va ripetuta) in associazione con clindamicina 600 mg]	