

TIPO DI INTERVENTO	PROFILASSI ANTIBIOTICA - CHIRURGIA TORACICA		note
	ANTIBIOTICO E MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE (1° SCELTA)	NEI PAZIENTI ALLERGICI AI BETALATTAMICI (2° SCELTA)	
TORACOTOMIA ESPLORATIVA	Di norma: nessuna profilassi Antibiotica Se, il punteggio ASA è ≥ 3, somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) <i>oppure</i> • una cefalosporina di 2° generazione (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) <i>oppure</i> • 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 <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 perioperatoria nell'adulto" (Allegato 2 e Allegato 3).</i>
RESEZIONE POLMONARE INTERVENTI SUL MEDIASTINO INTERVENTI SULLA PLEURA	Somministrare: • una cefalosporina di 1° generazione (cefazolina 2 g) <i>oppure</i> • una cefalosporina di 2° generazione (cefuroxima 2 g) • dose intraoperatoria per interventi di durata superiore a 3 ore	Somministrare un antibiotico non betalattamico con spettro adeguato, ad esempio: • clindamicina[^] (600 mg) <i>oppure</i> • cotrimoxazolo[^] 2 fl (ogni fl contiene trimetoprim 80 mg e sulfametoxazolo 400 mg) da infondere in 1 ora In caso di impianto di materiale protesico, somministrare: vancomicina[^] 15 mg/Kg alla concentrazione massima di 5 mg/ml da infondere in 1 ora e terminare prima dell'inizio dell'intervento.	