

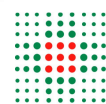
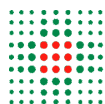
Neurochirurgia

La profilassi antibiotica è **raccomandata** in corso di:

I/A Craniotomia

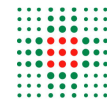
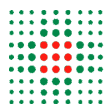
Derivazione interna del liquido cerebrospinale

Tipo di chirurgia	Chemioterapico	Dose	Dose I.O. (il tempo indicato è quello dopo la prima somm.)	Dose P.O	Note
CHIRURGIA DEI NERVI PERIFERICI	<p>Di norma: nessuna profilassi antibiotica</p> <p>Se</p> <ul style="list-style-type: none"> - punteggio ASA è ≥ 3 - durata dell'intervento >3 ore - innesto nervoso autologo <p>somministrare:</p> <p>Cefazolina</p> <p>Vancomicina[^] (se allergia β lattamine)</p>	<p>2g ev</p> <p>15mg/Kg (dose massima 1g)</p>	<p>1g (3h) ev</p> <p>500mg (6h)</p>		<p>concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h e terminare prima dell'inizio dell'intervento</p>
CHIRURGIA DEL CRANIO E CHIRURGIA SPINALE SENZA PROTESI	<p>Cefazolina</p> <p>Vancomicina[^] (se allergia β lattamine)</p> <p><u>In presenza di drenaggio:</u> Ampicillina \pm Sulbactam</p>	<p>2g ev</p> <p>15 mg/Kg ev (dose massima 1g)</p> <p>3g ev</p>	<p>1g (3h) ev</p> <p>500 mg (6h)</p> <p>3g (6h) ev</p>	<p>1g (6h) ev x24h</p> <p>500mg (6h) x24h</p> <p>3g (6h) x24h ev</p>	<p>concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h e terminare prima dell'inizio dell'intervento</p> <p>Se pz critico, valutare l'estensione della profilassi a terapia x7gg Ampicillina\pm Sulbactam 3gx4/die ev (Amoxicillina/cl avulanato 1gx3/die os quando possibile)</p>



CHIRURGIA DEL CRANIO E CHIRURGIA SPINALE CON PROTESI	Vancomicina [^]	15mg/Kg (dose massima 1g)	500mg (6h)	500mg(6h) x24h	concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h e terminare prima dell'inizio dell'intervento
	<u>In presenza di drenaggio:</u> Vancomicina [^]	15mg/Kg (dose massima 1g)	500mg (6h)	500mg(6h) x48h	concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h e terminare prima dell'inizio dell'intervento
DERIVAZIONE DEL LIQUIDO CEREBROSPINALE - Shunt ventricolo-peritoneale e shunt ventricolo-atriale	Vancomicina [^]	15 mg/Kg (dose massima 1g)	500mg(6h)	500mg(6h) x24h	concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h e terminare prima dell'inizio dell'intervento
DERIVAZIONE DEL LIQUIDO CEREBROSPINALE - Shunt esterno	TERAPIA: <i>1° scelta</i> Ampicillina ± Sulbactam + Vancomicina [^] <i>2° scelta:</i> Clindamicina [^] + Gentamicina [^] (se allergia β lattamine)	3g x 4 /die ev 1g ev poi 500mg ogni 6h 600mgx3/die ev 3mg/kg/die ev in monosomm. Giornaliera			TERAPIA almeno per 7gg concentrazione massima di 5mg/ml da infondere in 1h TERAPIA almeno per 7gg
CHIRURGIA DEL CRANIO: <u>intervento contaminato</u> attraverso, naso, seni paranasali, orofaringe	TERAPIA: <i>1° scelta</i> Ampicillina ± Sulbactam + Metronidazolo <i>2° scelta:</i> Cindamicina [^] + Gentamicina [^] (se allergia β lattamine)	3g x4/die ev 500mgx4/die ev 600mgx3/die ev 3mg/Kg/die ev in monosomm. Giornaliera			TERAPIA per 7 gg TERAPIA per 7 gg

[^] = Farmaco che non presenta in scheda tecnica l'indicazione profilassi antibiotica in chirurgia



LIVELLI DI PROVA

I	Prove ottenute da più studi clinici controllati randomizzati e/o da revisioni sistematiche di studi randomizzati.
II	Prove ottenute da un solo studio randomizzato di disegno adeguato.
III	Prove ottenute da studi di coorte con controlli concorrenti o storici o loro metanalisi.
IV	Prove ottenute da studi retrospettivi tipo caso-controllo o loro metanalisi.
V	Prove ottenute da studi di casistica (serie di casi) senza gruppo di controllo.
VI	Prove basate sull'opinione di esperti autorevoli o di comitati di esperti come indicato in linee guida o in <i>consensus conference</i> .

FORZA DELLE RACCOMANDAZIONI

A	L'esecuzione di quella particolare procedura o test diagnostico è fortemente raccomandata (indica una particolare raccomandazione sostenuta da prove scientifiche di buona qualità, anche se non necessariamente di tipo I o II).
B	Si nutrono dei dubbi sul fatto che quella particolare procedura/intervento debba sempre essere raccomandata/o, ma si ritiene che la sua esecuzione debba essere attentamente considerata.
C	Esiste una sostanziale incertezza a favore o contro la raccomandazione di eseguire la procedura o l'intervento.
D	L'esecuzione della procedura non è raccomandata.
E	Si sconsiglia fortemente l'esecuzione della procedura.
●	Migliore pratica raccomandata in base all'esperienza clinica del gruppo di sviluppo della linea guida