

Trauma - antibiotikaprofylax vid penetrerande skador

Syfte och omfattning

Antibiotikaprofylax bör ges vid vissa penetrerande skador mot kroppen. Profylax bör inte ges mer än under 24 timmar. Antibiotikaprofylax vid penetrerande skador finns beskrivet i en rad separata dokument. Detta är samlande dokument inom området.

Vid tidigare typ-1 reaktion mot betalaktamantibiotika ges Klindamycin istället för Kloxacillin.

Utöver eventuell antibiotikaprofylax bör man se över vaccinationsstatus mot tetanus.

Beskrivning

Skalle

Profylax bör ges till alla patienter med penetrerande skallskada. Cefuroxim 1.5 g x 3 och Metronidazol 1.5g x1 iv. även om evidensen är låg.

Ansikte

Vid öppna ansiktsfrakturer ges Kloxacillin 2g x 3 iv.

Ögon

Profylax ges till ögonperforationer och främmande kropp i ögat. Cefuroxim 1.5 g x 3 iv.

Thorax

Vid penetrerande skador bör antibiotikaprofylax ges. Profylax minskar också infektiösa komplikationer hos patienter som kräver thoraxdränage efter penetrerande skada men inte trubbigt våld. Kloxacillin 2g x 3 iv.

Buk

Inga randomiserade studier finns, men profylax rekommenderas till alla patienter med penetrerande bukskada. Patienter bör få en dos antibiotikum som täcker aeroba och anaeroba bakterier. Om tarmskada föreligger vid kirurgi, bör profylaxen upprepas men upphöra efter 24 timmar. Cefuroxim 1.5 g x 3 och Metronidazol 1.5g x1 iv.

Extremiteter

Ingen indikation för antibiotikaprofylax efter skador med kniv eller låghastighetsvapen utan frakturer. Profylax ges vid intraartikulära skador, öppna frakturer och större mjukdelsskador i behov av debridering. Cefuroxim 1.5g x1 pre-op. Tveksam indikation för antibiotika vid fraktur efter låghastighetsvapen som behandlas konservativt.

Djurbett

Oklart evidensläge om värde av profylax. Sk punktionssår är farligast ur en infektionsvinkel och orsakas ofta av kattens vassa hörntänder och utgör större infektionsrisk än hundbett. Infektionsrisken är störst vid handskador. Noggrann sårrengöring är den viktigaste preventiva åtgärden och att patient söker åter vid tecken till infektion.

Referenser

Use of antibiotics in penetrating craniocerebral injuries. "Infections in neurosurgery" Working party of British Society for antimicrobial chemotherapy. Bayston R et al. Lancet 2000 May 20;355(9217):1813-7.

Antibiotic Prophylaxis in Penetrating Brain Injury: A Systematic Review of the Literature Kerrin Sunshine, Maria Penuela et al. Neurosurgery, Volume 67, Issue Supplement_1, December 2020, nyaa447_429, https://doi.org/10.1093/neuros/nyaa447_429

Systematic review and meta-analysis of antibiotic prophylaxis to prevent infections from chest drains in blunt and penetrating thoracic injuries. Bossman A et al. Br J Surg 2012 Apr;99(4):506-13.

Prophylactic antibiotic use in penetrating abdominal trauma: An Eastern Association for the Surgery of Trauma practice management guideline. Stephanie R. Goldberg et al. J Trauma Acute Care Surg Volume 73, Number 5, Supplement 4

Prophylactic antibiotics for penetrating abdominal trauma. Brand M Grieve A. Cochrane Database Syst Rev 2013 Nov; 8;(11). No controlled randomized trials antibiotic prophylaxis in patients with penetrating abdominal trauma versus no antibiotics or placebo were identified.

Prophylactic antibiotics for penetrating abdominal trauma: duration of use and antibiotic choice. Herrod PJ, Boyd-Carson H et al. Cochrane Database of Systematic Reviews 2019, Issue 12. Art. No.: CD010808. DOI: 10.1002/14651858.CD010808.pub2. Accessed 13 July 2021

Antibiotics in the treatment of low-velocity gunshot-induced fractures: a systematic literature review. Papasoulis E et al. Clin Orthop Relat Res 2013 Dec;471(12):3937-44.

Nguyen MP et al. Infection and Complications After Low-velocity Intra-articular Gunshot Injuries. Orthop Trauma 2017 Jun;31(6):330-333.

Dokumenthistorik

Claes Juhlin ÖL VO Kirurgi AS, Mia Furebring ÖL VO infektionssjukdomar, Anna Ljunghill Hedberg ÖL VO infektionssjukdomar

2017-11-13

Revideringsdatum 2021-07-13 Claes Juhlin korrigering av text med mindre ändringar. Tillägg av referenser.

2024-06-20 Vilhelm Avhult. Dokumentet har tillgänglighetsanpassats.