

Antibioottihoito-ohjeet hemofiliassa tekonivelpotilaalla

Tekonivelpotilaan joutuessa ortopedisiin tai muihin leikkauksiin tai hammasoperaatioihin, suositellaan niiden yhteydessä ennaltaehkäisevää antibioottihoitoa infektioriskien minimoimiseksi. Seuraavassa on HUS:in hemofiliapoliklinikalla käytössä olevat hoitosuosituksukset.

Hammassaneeraukset ja elektiiviset operaatiot pitäisi tehdä mielellään vasta kun puoli vuotta on kulunut proteesileikkauksesta. Seuraava ohje on ns. endokardiittiprofylaksia ohje, jota voi tässä yhteydessä noudattaa.

Pallean yläpuolisissa toimenpiteissä, esim. hampaan poistossa annetaan suun kautta amoksisilliini 2 g 1 tunti ennen toimenpidettä tai penisilliini allergisille klindamysiini (Dalacin) 600 mg 1 tunti ennen toimenpidettä.

Pallean alapuolisissa pienehköissä toimenpiteissä annetaan amoksisilliini 2 g po, penisilliiniallergisille klindamysiini 600 mg. Laskimoon annettaessa esim. isommissa toimenpiteissä ampisilliini 2 g + tobramysiini 120 mg iv 30 min – 1 tunti ennen toimenpidettä, penisilliiniallergisille vankomysiini 1 g + tobramysiini 120 mg 1 tunti ennen toimenpidettä.

Jos potilaan tiedetään olevan mm. Staphylococcus aureuksen kantaja, niin iv. lääkkeenä ehkä tällöin ampisilliinin sijaan kefuroksiimia 1,5 g.

Vatsaoperaatioissa yleisesti käytetty leikkausprofylaksi kefuroksiimi + metronidatsoli on sekin käypä. Enterokokit jäävät ulkopuolelle, ampisilliini taas tehoaa näihin.

Sinänsä tekonivelten infektioriski yli 6 kuukautta niiden asettamisen jälkeen, jolloin epitelisaatio on tapahtunut, on varsin pieni, ja yleisesti profylaksiaa ei tarvitse aina käyttää. Hemofiliapotilailla se kuitenkin on suositeltavaa.