Chirurgia urologica

tipo di intervento	*antibiotico e modalità' di somministrazione*	*note*
• nefrectomia, • surrenalectomia • chirurgia scrotale, • varicocele, • orchiectomia, • corporoplastica senza materiale protesico	cefazolina 2 g ev in sala operatoria prima di iniziare le manovre anestesiologiche se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, alla 3° ora somministrare: cefazolina 1 g ev. continuare la cefazolina per 24-ore alla dose di 1 g ev ogni 8 ore	nei pazienti allergici ai beta lattamici: sostituire la cefazolina con ciprofloxacina 200 mg ev se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, alla 3° ora somministrare: ciprofloxacina 200 mg ev continuare la ciprofloxacina per 24-ore alla dose di 200 mg ogni 12 ore
• litotripsia percutanea o endoscopica (profilassi indicata per pz ad alto rischio; opzionale se urine sterili) • se batteriuria: terapia	ciprofloxacina 500 mg os o 400 mg ev o amoxicillina/ac.clavulanico 2,2 g ev continuare ciprofloxacina 500 mg os o 400 mg ev o amoxicillina/ac.clavulanico 1,2 g ev/6 h per 24 h	
• protesi peniena	cefazolina 2 g ev in sala operatoria prima di iniziare le manovre anestesiologiche se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, somministrare: cefazolina 1 g ev. continuare la cefazolina per 24-ore alla dose di 1 g ev ogni 8 ore oppure *vancomicina + gentamicina 2 g ev in sala operatoria prima di iniziare le manovre anestesiologiche se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante somministrare vancomicina 1 g ev	nei pazienti allergici ai beta lattamici sostituire la cefazolina con ciprofloxacina 200 mg ev se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, alla 3° ora somministrare: ciprofloxacina 200 mg ev continuare la ciprofloxacina per 24-ore alla dose di 200 mg ogni 12 ore
* solo se percentuale di mrsa/mrse >50%, calcolata sugli isolati da ferite infette; in infusione e.v. lenta (≥ 1 ora)		

Chirurgia urologica

tipo di intervento	*antibiotico e modalità' di somministrazione*	*note*
• cistectomia radicale • prostatectomia radicale • adenomiomectomia prostatica	amoxicillina- ac. clavulanico 2,2 gr ev in sala operatoria prima di iniziare le manovre anestesiologiche se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, somministrare: 1,2 g amoxicillina- ac. clavulanico continuare amoxicillina/ac.clavulanico 1,2 g ev/6 h per 24 h	
• cistectomia radicale + ricostruzione neovescica con intestino	cefazolina 2 g ev in sala operatoria prima di iniziare le manovre anestesiologiche se l'intervento dura più di 3 ore o in caso di perdita em. > 50% volume circolante, alla 3° ora somministrare: cefazolina 1 g ev. continuare la cefazolina per 24-ore alla dose di 1 g ev ogni 8 ore	Nei pazienti allergici 600 mg di clindamicina (2,5 ore priaa dell'intervento) + 1 fiala di gentamicina. Ripetere la dose dopo 6 ore dalla 1° somministrazione