**1.AMAÇ:** Operasyon sırasında potansiyel patojen mikroorganizmaların dokularda üremesini engelleyerek Cerrahi Alan Enfeksiyonu (CAE) oranını azaltmaktır. CAE’larının azalmasıyla da postoperatif hospitalizasyon (hastanede yatma) süresi, tedavi amaçlı antibiyotik uygulamaları ve dolayısıyla toplam tedavi maliyetinin en aza indirilmesi hedeflenmektedir.

**2.KAPSAM**: Tüm cerrahi birimleri kapsar.

**3.SORUMLULAR:** Tüm cerrahi birim hekimleri, Enfeksiyon Kontrol Komitesi

**4.FAALİYET AKIŞI:**

* Antimikrobiyal profilaksi temiz-kontamine (gastrointestinal ve/veya solunum sistemine kontrollü olarak girilmiştir; ancak önemli bir bulaş söz konusu değildir) ve bazı özel durumlarda (protez ve/veya immunsüpresyon) temiz cerrahi girişimlerde (enfeksiyon bulgusu yoktur; gastrointestinal, genitoüriner ve solunum sistemine girilmemiştir) uygulanmalıdır.
* Kontamine (akut enflamasyon, aseptik teknikten sapma) ve kirli (pürülan enflamasyon, perfore organ) cerrahi girişimlerde antibiyotik kullanımı tedavi amaçlı olmalıdır.
* Antimikrobiyal profilaksi bakteriyel kontaminasyon ya da doku invazyonu olmadan önce kullanılmalıdır.
* Optimal etkinlik elde edilebilmesi için antimikrobiyal profilaksinin cerrahi insizyondan 1 saat önceki zaman dilimi içinde; tercihen anestezi indüksiyonu ile birlikte yapılması gereklidir.
* Profilaktik antimikrobiyal ilaçlar İV yolla uygulanmalıdır.
* Tek doz profilaksi verilmelidir.
* Ameliyat esnasında doz tekrarı gereken durumlar: Majör kanama (>1500 ml), sıvı replasmanı >15 ml/kg yapılması, ameliyat süresi kullanılan antibiyotiğin yarı ömrünün iki katından daha uzun ise (Sefazolin için 3-4 saatten uzun süren operasyonlarda) doz tekrarı gerekir.
* Profilaksi süresi 48 saatten uzun olmamalıdır.
* Komplike enfeksiyonların tedavisinde kullanılan antibiyotikler (karbapenemler, 3. ve 4. Kuşak sefalosporinler, glikopeptidler vb.) profilaksi amacıyla kullanılmamalıdır.
* Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından hastanede CAE etkeni olarak üretilen mikroorganizmaların direnç profili izlenmeli ve bu profile göre profilakside kullanılan antibiyotiklerin seçimi konusunda görüş bildirilmelidir.
* Vankomisin ancak metisilin dirençli organizmalarla olan enfeksiyonların oranının yüksek olduğu durumlarda Enfeksiyon Kontrol Komitesi önerisi ile kullanılmalıdır. Vankomisin infüzyon süresi bir saatten kısa olmamalıdır.

**5. İLGİLİ DOKÜMANLAR:**

* Antibiyotik Kullanımının Kontrolü Talimatı