

Profylaxe infekční endokarditidy

Profylaxe infekční endokarditidy

Vysoké vs. střední riziko

Srdeční onemocnění s vysokým rizikem infekční endokarditidy – vyžadují ATB profylaxi

- Infekční endokarditida v anamnéze
- Neřešené cyanotické vrozené srdeční vady, vady, u nichž byl použit cizorodý materiál, např. konduity, spojky
- Chirurgicky i katetrizačně implantované chlopenní protězy, nebo cizorodý materiál, jež se používá pro plastiku chlopně
- Po chirurgické korekci, pokud není přítomen reziduální defekt nebo chlopenní protěza, je antibiotická profylaxe doporučena prvních 6 měsíců po korekci
- Okludery na síňovém a komorovém septu, cévní stentgrafty, kavální filtry, uzávěry ouška levé síně - 6 měsíců po operaci
- Pacienti s mechanickou srdeční podporou

Srdeční onemocnění se středním rizikem infekční endokarditidy – individuálně zvážit ATB profylaxi

- Revmatická postižení srdce
- Nerevmatické degenerativní změny na chlopních
- Vrozené abnormality chlopně včetně bikuspidální chlopně aorty
- Srdeční implantabilní elektronická zařízení (CIED)
- Hypertrofická kardiomyopatie
- Příjemci transplantovaných orgánů

Doporučení pro pacienta

Režimová opatření v prevenci infekční endokarditidy

- Zachovávejte dobrou zubní hygienu
 - Čistěte si zuby ráno a večer
 - Používejte zubní nit
 - Navštěvujte pravidelně stomatologa (2x ročně)
- Zachovávejte dobrou kožní hygienu
 - Minimalizujte riziko poranění kůže
 - V případě kožního poranění si všimněte známek infekce (zarudnutí, otok, bolestivost, hnis)
 - Vyvarujte se tetování a piercingu
- Všimněte si příznaků infekce
 - při horečce nejasné příčiny kontaktujte svého lékaře a poraďte se s ním o příslušných opatřeních, která odpovídají Vašemu riziku infekční endokarditidy
- Neužívejte ATB bez doporučení lékaře
- Ukažte tuto kartičku lékařům před jakoukoliv intervencí!

Aktuální doporučení naleznete na stránkách České kardiologické společnosti prostřednictvím následujícího QR kódu



www.cksonline.cz/endokarditida-profylaxe



ATB profylaxe při očekávané bakteriémii mimo stomatol. výkon

Antibiotikum - 1 dávka před výkonem

p.o.: 1 hodina; i.m.: 20-30 minut; i.v.: těsně před výkonem

Enterokok. bakteriemie	
amoxicilin ^a	50 mg/kg p.o. (max. 2 g)
ampicilin ^b	50 mg/kg i.m. nebo i.v. (max. 2 g)
vancomycin	30 mg/kg pomalu i.v. (max. 1 g)
linezolid	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
flucloxacilin	50 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 2 g)
cefadroxil ^a	50 mg/kg p.o. (max. 1 g)
oxacilin ^b	50 mg/kg i.v. nebo i.m. (max. 2 g)
cefazolin ^a	50 mg/kg i.v. nebo i.m. (max. 2 g)
klindamycin	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
linezolid	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
vancomycin	30 mg/kg pomalu i.v. (max. 1 g)

Starý. bakteriemie	
amoxicilin ^a	50 mg/kg p.o. (max. 2 g)
ampicilin ^b	50 mg/kg i.m. nebo i.v. (max. 2 g)
vancomycin	30 mg/kg pomalu i.v. (max. 1 g)
linezolid	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
flucloxacilin	50 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 2 g)
cefadroxil ^a	50 mg/kg p.o. (max. 1 g)
oxacilin ^b	50 mg/kg i.v. nebo i.m. (max. 2 g)
cefazolin ^a	50 mg/kg i.v. nebo i.m. (max. 2 g)
klindamycin	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
linezolid	15 mg/kg p.o. nebo i.v. (max. 600 mg)
vancomycin	30 mg/kg pomalu i.v. (max. 1 g)

^a cefalosporiny by neměly být podávány u pacientů s anamnézou anafylaxe, angioedému nebo kožních projevů (kopřivka) po penicilinu nebo ampicilinu
^b nepodávat u alergie na PNC

ATB profylaxe u stomatologických výkonů, adenotomie a tonzilektomie

Antibiotikum - 1 dávka před výkonem

p.o.: 1 hodina; i.m.: 20-30 minut; i.v.: těsně před výkonem

Bez alergie na PNC	
amoxicilin	50 mg/kg p.o. (max. 2 g)
ampicilin	50 mg/kg i.m. nebo i.v. (max. 2 g)
cefadroxil ^a	50 mg/kg p.o. (max. 2 g)
cefazolin ^a	50 mg/kg i.v. nebo i.m. (max. 2 g)
klaritromycin	15 mg/kg p.o. (max. 500 mg)
azitromycin	15 mg/kg p.o. (max. 500 mg)
klindamycin	15 mg/kg p.o., i.m. nebo i.v. (max. 600 mg)

^a cefalosporiny by neměly být podávány u pacientů s anamnézou anafylaxe, angioedému nebo kožních projevů (kopřivka) po penicilinu nebo ampicilinu

Přijetí: _____
Jméno: _____
Datum narození: _____
Diagnóza: _____
Výkon: _____
Lékař: _____
Datum: _____

Prevence: ☒ Vysoké riziko ☐ Střední riziko ☐ ne

Alergie na peniciliny: ☒ ano ☐ ne

viz druhá strana