

CHIRURGISCHE PROFYLAXE: CARDIALE CHIRURGIE

- **Overbrugging ter hoogte van de coronairen, openhartchirurgie met of zonder implantatie van intracardiale prothesen (kleppen), plaatsen van een linker ventrikel assist device**

- Profylactische regimes.
 - Eerste keuze: cefazoline.
 - Alternatief: cefuroxime.
- Commentaren.
 - Een supplementaire dosis cefazoline (1 g iv) of cefuroxime (750 mg iv) moet worden toegediend vlak voor de start van de extracorporele circulatie.
 - Om de potentieel catastrofale gevolgen van een infectie te vermijden, bedraagt de duur van de profylactische behandeling 24 uur.
 - Dragerschap van stafylokokken: depistage en dekolonisatie valt te overwegen in centra met een hoge prevalentie van postoperatieve stafylokokkeninfecties.

- **Plaatsen van cardiale devices (permanente pacemaker, implanteerbare cardioverter-defibrillator)**

- Profylactische regimes.
 - Eerste keuze: cefazoline.
 - Alternatief: cefuroxime.
- Commentaren.
 - Dragerschap van stafylokokken: depistage en dekolonisatie valt te overwegen in centra met een hoge prevalentie van postoperatieve stafylokokkeninfecties.
 - Implantatie van een elektronisch cardiaal device: minutieuze hemostase aanbevolen om iedere vorming van hematomen te vermijden.
 - Patiënten met een cardiaal device die een heelkundige ingreep ondergaan: normale profylactische behandeling voor de ingreep in kwestie (geen nood aan supplementaire anti-infectieuze geneesmiddelen).

- **Harttransplantatie, hart-longtransplantatie**

- Profylactische regimes worden bepaald door het centrum waar de ingreep plaatsvindt (aangepast aan de lokale epidemiologie en aan het profiel van de patiënt).
- Commentaren.
 - Om de potentieel catastrofale gevolgen van een infectie te vermijden, bedraagt de duur van de profylactische behandeling 24 uur.
 - Dragerschap van stafylokokken: depistage en dekolonisatie valt te overwegen in centra met een hoge prevalentie van postoperatieve stafylokokkeninfecties.