

SOP

Perioperative antibiotische Prophylaxe bei Neugeborenen

1 Allgemein

Diese Empfehlung betrifft Neugeborene, die auf NICU und Neonatologie hospitalisiert sind und operiert werden müssen.

2 Indikation

Die Indikation wird vom behandelnden Neonatologie-Team zusammen mit dem verantwortlichen Kinderchirurgen besprochen. Eine perioperative antibiotische Prophylaxe ist nicht bei allen Eingriffen indiziert.

Hier einige mögliche Indikationen:

Mögliche Indikationen	0-72 Lebensstunde	≥ 72 Lebenstunden
Neurochirurgische Eingriffe (zB. MMC-Verschluss, VP-Shunt-Einlage, Ventrikuloskopie)	Amoxicillin+Amikacin	Cefuroxim
Chirurgie der oberen Atemwegen (zB Tracheotomie)	Amoxicillin+Amikacin	Cefuroxim
Thorakoskopie oder Thorakotomie	Amoxicillin+Amikacin	Cefuroxim
Laparoskopie oder Laparotomie des oberen Gastrointestinaltraktes (zB. Korrektur Dünndarmatresie)	Amoxicillin+Amikacin	Cefuroxim
Laparoskopie oder Laparotomie des unteren Gastrointestinaltraktes (zB. NEK, intestinale Obstruktion, Dickdarmatresie)	Amoxicillin+Amikacin+Metronidazol	Cefuroxim + Metronidazol
Urologische Eingriffe	Amoxicillin+Amikacin	Cefuroxim
Inguinalhernie	Keine Prophylaxe nötig	

3 Antibiotika und Dosierung (alle zur parenteralen Verabreichung)

	Einzeldosis	Bei Weiterführung der Therapie	
		Dosis	Intervall
Amoxicillin	100 mg/kg	100 mg/kg	q12h
Amikacin	15 mg/kg	15 mg/kg	je nach SSW bei Geburt und chronologischem Alter: - Geburt <30. SSW + Alter <14: q48h, - Geburt 30+0 und 34+6 SSW + Alter <14: q36h, - Alle andere: q24h Wichtig: Amikacinspiegel vor der 2. Dosis
Metronidazol	<1200g: 7.5 mg/kg ≥1200g: 15 mg/kg	7.5 mg/kg	erste Folgedosis 24 Stunden nach Initialdosis. Intervall je nach korrigiertem Alter anpassen: bis 27 6/7: q24h 28 0/7 - 33 6/7: alle 12 Stunden ≥ 34 0/7: alle 8 Stunden
Cefuroxim	50 mg/kg	50 mg/kg	je nach SSW bei Geburt und chronologisches Alter: Geburt <28. SSW + Alter <28d oder Geburt >28+0 + Alter ≥7d: q12h Geburt <28. SSW + Alter ≥28d oder Geburt >28+0 + Alter ≥7d: q8h
Amoxicillin-Clavulansäure (Braucht es das??)	50 mg/kg (Amoxicillin-Anteil)	50 mg/kg	je nach chronologischem Alter: <7d: q12h ≥7d: q8h
Sulfamethoxazol + Trimethoprin	3mg/kg (Trimethoprin-Anteil)	3mg/kg	q12h

4 Verordnung

Die Verordnung erfolgt durch das behandelnde Team. Abweichungen nur nach erfolgter Rücksprache mit den Kinderchirurgen.

5 Zubereitung und Vorbereitung

Bei OP auf Intensivstation (PDA-Verschluss, Laparotomie bei NEK): Verabreichung 30'-60' vor Schnitt.

Bei OP in Operationssaal: die genau aufgezoogene Dosierung wird mitgegeben und werden vom Anästhesie-Team 30- 60' vor OP verabreicht.

Veröffentlichung	Autor(-en)	geprüft von
24.03.2025	M. Fontana, Neonatologie	M. Lehner, Kinderchirurgie