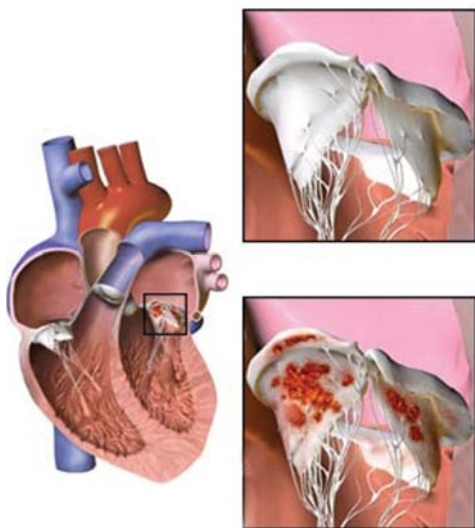




مرکز تحقیقات قلب و عروق
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پیشگیری از آندوکاردیت عفونی



ترجمه و تنظیم:
دکتر حبیب اله سعادت
دکتر نسیم نادری

Reference:

Karchmer AW: Infective endocarditis. In Zipes DP, et al (eds): Braunwald's Heart Disease. 7th ed. Philadelphia, Elsevier Saunders, 2005, pp.1652-1654.

دستورالعمل پیشگیری از آندوکاردیت عفونی

نام و نام خانوادگی بیمار:

نوع عمل:

- دهان و دندان
- دستگاه تنفس فوقانی
- دستگاه ادراری تناسلی
- دستگاه گوارش
- سایر دستگاه ها

نوع بیماری قلبی عروقی:

- نسبتاً پر خطر
- خطر متوسط
- خطر بسیار کم یا قابل اغماض

کُد رژیم درمانی پیشنهادی:

- A B C D E
 F G H I J

تاریخ:
امضاء:

نام و نام خانوادگی پزشک

نام و نام خانوادگی بیمار:

نوع عمل:

- دهان و دندان
- دستگاه تنفس فوقانی
- دستگاه ادراری تناسلی
- دستگاه گوارش
- سایر دستگاه ها

نوع بیماری قلبی عروقی:

- نسبتاً پر خطر
- خطر متوسط
- خطر بسیار کم یا قابل اغماض

کُد رژیم درمانی پیشنهادی:

- A B C D E
 F G H I J

تاریخ:
امضاء:

نام و نام خانوادگی پزشک

احتمال خطر آندوکاردیت عفونی در بیماری‌های قلبی عروقی

نسبتاً پر خطر	خطر متوسط
<ul style="list-style-type: none"> □ دریچه مصنوعی قلب □ سابقه آندوکاردیت □ بیماری مادرزادی سیانوتیک قلب □ نارسایی آئورت □ تنگی آئورت □ نارسایی میترال □ تنگی و نارسایی میترال □ نقص دیواره بین دو بطن (VSD) □ کوآرکتاسیون آئورت □ باز باقیماندن مجرای شریانی (PDA) □ ترمیم جراحی ضایعه داخل قلبی همراه با اختلال همودینامیک باقیمانده یا تعبیه وسیله مصنوعی □ ایجاد شنت سیستمیک-ریوی به روش جراحی 	<ul style="list-style-type: none"> □ پرولاپس دریچه میترال همراه با نارسایی میترال یا ضخیم شدن لت های دریچه □ تنگی میترال □ بیماری دریچه تریکوسپید □ تنگی پولمونر □ کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک غیر قرینه □ دریچه آئورت دولتی یا اسکروز کلسیفیه آئورت همراه با مختصر اختلال همودینامیک □ بیماری دژنراتیو دریچه قلب در بیماران پیر □ کمتر از ۶ ماه پس از ترمیم جراحی ضایعات داخل قلبی، بدون اختلال همودینامیک یا همراه با مختصر اختلال همودینامیک

خطر بسیار کم یا قابل اغماض

- پرولاپس دریچه میترال بدون نارسایی میترال یا ضخیم شدن لت های دریچه
- مختصر نارسایی دریچه در اکوکاردیوگرافی، بدون اختلال ساختاری
- نقص دیواره بین دهلیزی (ASD) نوع secundum بدون ضایعه همراه
- پلاک آرتیواسکلروتیک
- بیماری سرخرگ کرونر (CAD)
- پیس میکر قلب، دستگاه شوک داخل قلبی
- بیش از ۶ ماه پس از ترمیم جراحی ضایعات داخل قلبی (ASD, VSD, PDA, PS)، بدون اختلال همودینامیک یا همراه با مختصر اختلال همودینامیک
- سابقه عمل جراحی کرونری بای پاس
- سابقه بیماری کاوازاکی یا تب روماتیسمی، بدون اختلال دریچه ای

پیشگیری از آندوکاردیت قبل از اعمال دهان، دندان، و دستگاه تنفس فوقانی

- (A) رژیم استاندارد*:**
 یک ساعت قبل از عمل: آموکسی سیلین ۳ گرم
 ۶ ساعت بعد: ۵/۵ گرم
- (B) بیماران با آلرژی به آموکسی سیلین / پنی سیلین:**
 دو ساعت قبل از عمل: اریترومایسین اتیل سوکسینات ۸۰۰ میلی گرم خوراکی، یا اریترومایسین استئارات ۱ گرم خوراکی
 ۶ ساعت بعد: نصف دوز اول
- (C) بیماران که قادر به دریافت داروی خوراکی نیستند:**
 یک ساعت قبل از عمل: کلیندامایسین ۳۰۰ میلی گرم خوراکی
 ۶ ساعت بعد: ۱۵۰ میلی گرم
- (D) بیماران با آلرژی به آمپی سیلین / آموکسی سیلین / پنی سیلین که قادر به دریافت داروی خوراکی نیستند:**
 نیم ساعت قبل از عمل: کلیندامایسین ۳۰۰ میلی گرم وریدی
 ۶ ساعت بعد: ۱۵۰ میلی گرم
- (F) بیماران که بالاترین شرایط خطر را دارند و برای رژیم استاندارد مناسب نیستند:**
 از رژیم استاندارد که برای اعمال دستگاه اداری تناسلی و دستگاه گوارش پیشنهاد شده، استفاده شود.
 بیمارانسی که بالاترین شرایط خطر را دارند و آلرژی به آمپی سیلین / آموکسی سیلین / پنی سیلین نیز دارند:
 از رژیم استاندارد که برای اعمال دستگاه اداری تناسلی و دستگاه گوارش در افراد آلرژیک پیشنهاد شده استفاده شود.

* معمولاً این رژیم برای بیماران که دارای بالاترین شرایط خطر هستند مانند کسانی که دریچه مصنوعی قلب دارند پیشنهاد می شود؛ پزشک ممکن است رژیم های شدیدتری را انتخاب نماید.
 دوز اولیه آنتی بیوتیک در کودکان به شرح زیر است:
 وریدی یا عضلانی Ampicillin or Amoxicillin, 50mg/kg
 خوراکی Clindamycin, 10mg/kg
 خوراکی Erythromycin ethylsuccinate or Erythromycin stearate 20mg/kg
 وریدی Vancomycin 20mg/kg
 وریدی یا عضلانی Gentamicin 1.5mg/kg
 دوزهای بعدی باید نصف دوز اولیه باشند
 دوز کامل در کودکان نباید بیش از دوز کامل بزرگسالان شود

پیشگیری از آندوکاردیت قبل از اعمال دستگاه اداری تناسلی و دستگاه گوارش (به استثناء مری)

شرایط	آنتی بیوتیک
(G) بیماران پر خطر نیم ساعت قبل از عمل: آمپی سیلین ۲ گرم وریدی یا عضلانی به اضافه جنتامایسین ۱/۵ mg/kg ۶ ساعت بعد: آمپی سیلین ۱ گرم وریدی یا عضلانی یا آموکسی سیلین ۱ گرم خوراکی	آنتی بیوتیک
(H) بیماران پرخطر با سابقه آلرژی به پنی سیلین ۱-۲ ساعت قبل از عمل: وانکومایسین ۱ گرم انفوزیون وریدی نیم ساعت قبل از عمل: جنتامایسین ۱/۵ mg/kg عضلانی یا وریدی دوز دوم آنتی بیوتیک توصیه نشده است	آنتی بیوتیک
(I) بیماران با خطر متوسط ۱ ساعت قبل از عمل: آموکسی سیلین ۲ گرم خوراکی نیم ساعت قبل از عمل: آمپی سیلین ۲ گرم عضلانی یا وریدی	آموکسی سیلین یا آمپی سیلین
(J) بیماران با خطر متوسط با سابقه آلرژی به پنی سیلین ۱-۲ ساعت قبل از عمل: وانکومایسین ۱ گرم انفوزیون وریدی	وانکومایسین