

ΧΗΜΕΙΟΠΡΟΦΥΛΑΞΗ ΣΤΗΝ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΟΥ

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ν. ΜΠΟΥΣΑΛΗΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ**

40ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΕΣΤΙΕΣ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ

1.ΑΣΘΕΝΗΣ

Α.ΤΟΠΙΚΑ:ΒΛΕΦΑΡΑ,ΕΠΙΠΕΦΥΚΟΤΑΣ,ΔΑΚΡΥΪΚΗ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΗ ΟΔΟΣ

Β.ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΙ

ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΗ(ΠΡΩΤΕΑΣ,Ε.СОΙ),ΧΡ.ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ(ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟΣ)ΣΑΚ.ΔΙΑΒΗΤΗΣ (ΣΤΑΦΥΛΟΚΟΚΚΟΣ)ΔΕΡΜΑΤΟΠΑΘΕΙΕΣ (ΣΤΑΦΥΛΟΚΟΚΚΟΣ),ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΟΛΗ.

2.ΑΙΘΟΥΣΑ ΧΕΙΡΓΕΙΟΥ

Α.ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΞΑΕΡΙΣΜΟΥ(ΨΕΥΔΟΜΟΝΑΔΑ,ΜΥΚΗΤΕΣ)

Β.ΕΛΛΙΠΗΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΧΩΡΟΥ,ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ,ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ(GRAM- ΒΑΚΤΗΡΙΑ)

3.ΥΛΙΚΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΩΣ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΟΥ

ΧΕΙΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ,ΥΓΡΑ ΕΓΧΥΣΗΣ Π.Θ.,ΕΝΔΟΦΑΚΟΙ,ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΑ,ΚΟΛΛΥΡΙΑ

4.ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Α.ΡΗΞΗ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΠΕΡΙΦΑΚΙΟΥ,ΕΞΟΔΟΣ ΥΑΛΟΕΙΔΟΥΣ(ΙΔΑΝΙΚΟ ΘΡΕΠΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ)

Β.ΔΙΑΡΡΟΗ ΧΕΙΡ/ΚΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ(CLEAR CORNEA),Ή ΔΙΗΘΗΤΙΚΗΣ ΑΜΠΟΥΛΑΣ

Γ.ΧΡΟΝΟΣ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ,ΤΡΟΠΟΣ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ(ΠΕΡΙΤΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ),ΛΙΜΝΑΣΗ ΥΓΡΩΝ,ΧΡΗΣΗ STERILE DRAPE.

5.ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

Α.ΚΩΔΙΚΑΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ

Β.ΔΕΡΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

1.ΣΤΑΦΥΛΙΚΟΚΚΟΣ ΕΠΙΔΕΡΜΙΚΟΣ

ΤΟ ΣΥΧΝΟΤΕΡΟ ΑΙΤΙΟ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ.ΤΟ 85%-90% ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΧΟΥΝ ΕΝΕΡΓΟ ΣΤΑΦΥΛΙΚΟΚΚΟ ΣΤΑ ΒΛΕΦΑΡΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΕΦΥΚΟΤΑ ΕΝΩ ΜΟΝΟ ΤΟ 10% ΕΧΕΙ ΕΝΕΡΓΟ ΣΤΑΦΥΛΟΚΟΚΚΟ AUREUS(ΠΟΛΥ ΣΠΑΝΙΑ ΑΙΤΙΑ)

2.ΣΤΕΛΕΧΗ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟΥ

ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΟΑ-ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟΣ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟΣ ΕΊΝΑΙ ΣΥΧΝΟΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

3.GRAM(-) ΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ

ΣΠΑΝΙΑ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΧΕΙΡ/ΚΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ

4.ΣΠΟΡΟΙ ΜΥΚΗΤΩΝ

ΚΑΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΞΑΕΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ

5.PROPIONIBACTERIUM ACNES

ΤΟ ΣΥΧΝΟΤΕΡΟ ΑΙΤΙΟ ΟΨΙΜΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ

- ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΕΝΤΟΣ ΠΡΩΤΩΝ 4 ΗΜΕΡΩΝ ΣΤΟ 70% ΤΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ.ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΜΕΤΑ ΤΟ ΠΡΩΤΟ 10ΗΜΕΡΟ ΜΟΝΟ ΣΤΟ 10%-15% ΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
- ΟΙ ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΡΕΠΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΔΕΝ ΕΊΝΑΙ ΑΞΙΟΠΙΣΤΕΣ ΑΦΟΥ ΜΟΝΟ ΣΤΟ 55%-60% ΤΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ ΕΊΝΑΙ ΘΕΤΙΚΕΣ
- ΤΟ 94% ΤΩΝ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΩΝ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΣΕ GRAM(+) ΒΑΚΤΗΡΙΑ
- Η ΜΕΘΟΔΟΣ PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION) ΕΙΝΑΙ Η ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗΣ ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΒΗΜΑΤΑ ΧΗΜΕΙΟΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

1.ΧΡΗΣΗ POVIDONE-IODINE

-POVIDONE-IODINE 10%ΓΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΒΛΕΦΑΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΡΩ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

-COLL POVIDONE-IODINE 5% ΓΙΑ ΕΝΣΤΑΛΛΑΞΗ ΑΜΕΣΩΣ ΠΡΟ ΤΟΥ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ.ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΠΟΔΕΔΕΙΓΜΕΝΑ ΟΠΛΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΞΟΥΔΕΤΕΡΩΝΕΙ ΤΟ 90%-99% ΤΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ.

2.ΧΡΗΣΗ COLL OFLOXACIN Ή LEVOFLOXACINE 0.5% (3 ΦΟΡΕΣ ΠΡΟ ΚΑΙ 2 ΦΟΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΟ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟ) ΑΜΦΙΣΒΗΤΕΙΤΑΙ Η ΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΛΟΓΩ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ.

3.ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΣΤΟ BSS VANCOMYCIN ΣΕ ΣΥΝΕΧΗ ΕΓΧΥΣΗ .ΕΧΕΙ ΠΛΕΟΝ ΣΧΕΔΟΝ ΚΑΤΑΡΓΗΘΕΙ ΑΦΟΥ ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΕΙ ΚΑΜΜΙΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ ΛΟΓΩ ΠΟΛΥ ΙΣΧΥΡΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ

4.ΕΓΧΥΣΗ ΚΕΦΟΥΡΟΞΙΜΗΣ(ZINACEF) 1mg,0.1ml,ΣΤΟ Π.Θ. ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ.ΕΙΝΑΙ ΠΛΕΟΝ ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΟ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟ ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΤΟ ΟΠΟΙΟ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΜΕΓΑΛΕΣ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ)ΕΧΕΙ ΔΕΙΞΕΙ ΟΤΙ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΟΣ ΣΤΟ 1/5 (ΑΠΟ 0.4% ΣΕ 0.03%ΕΩΣ 0.07%)

5.ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ MOXIFLOXACIN (AVELOX). ΕΙΝΑΙ 4ης ΓΕΝΙΑΣ ΦΛΟΥΟΡΟΚΙΝΟΛΟΝΗ ΜΕ ΕΥΡΗ ΦΑΣΜΑ ΓΙΑ GRAM(+) ΚΑΙ GRAM(-)ΒΑΚΤΗΡΙΑ.

ΕΠΙΤΥΓΧΑΝΟΝΤΑΙ ΠΟΛΥ ΥΨΗΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗ.ΔΕΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΤΑΙ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ.

ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΗ ΔΟΣΗ ΕΙΝΑΙ 1 ΔΙΣΚΙΟ ΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΠΡΟ ΤΟΥ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ ΚΑΙ 1 ΔΙΣΚΙΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΠΡΟ ΤΟΥ ΧΕΙΡ/ΓΕΙΟΥ

ΒΗΜΑΤΑ ΜΕΙΩΣΗΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑΣ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΤΙΔΑΣ

1.ΜΕΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ

Α.ΧΡΗΣΗ ΠΟΒΙΔΟΝΗΣ 5% ΚΑΙ 10%

Β.STERILE DRAPE

Γ.ΑΠΟΦΥΓΗ ΛΙΜΝΑΣΗΣ ΥΓΡΩΝ ΕΚΠΛΥΣΗΣ

Δ.ΧΡΗΣΗ 2ης ,3ης ΚΑΙ 4ης ΓΕΝΙΑΣ ΚΙΝΟΛΟΝΕΣ ΤΟΠΙΚΑ

2.ΜΕΙΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΩΣ

Α.ΑΠΟΦΥΓΗ ΠΕΡΙΤΩΝ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΩΝ ΧΕΙΡΙΣΜΩΝ

Β.ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

Γ.ΑΠΟΦΥΓΗ ΡΗΞΗΣ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΠΕΡΙΦΑΚΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΥΑΛΟΕΙΔΟΥΣ

3.ΕΡΜΗΤΙΚΟ ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΤΟΜΗΣ

ΟΙΔΗΜΑ ΤΟΜΗΣ,ΑΥΞΗΣΗ ΕΝΔ.ΠΙΕΣΕΩΣ

4.ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΩΣ ΤΟΠΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ.