



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
**Azienda Sanitaria Locale 3**

Cso. Svizzera, 164 – 10149 TORINO – Telef. 011/4393111  
Codice Fiscale 03127980013

U.O.A. PREVENZIONE RISCHIO INFETTIVO A.S.L. 3

---

**PROTOCOLLI DI ANTIBIOTICO-PROFILASSI  
IN ORTOPEDIA**

**Gruppo di lavoro: Dott. Molinar Min U.O.a Ortopedia  
Dott.ssa. Mazengo U.O.a Farmacia  
Dott. Macor – Dott. Bonasso Gruppo Operativo P.R.I.**

Dicembre 2001

# **PROFILASSI/TERAPIA ANTIBIOTICA NELLE FRATTURE ESPOSTE**

PATOGENI POSSIBILI: *St.epidermidis, aureus,Streptococchi,Clostridi*

## **PROFILASSI CONSIGLIATA:**

### Prima scelta

**FERITA A BASSO RISCHIO (TIPO 1 e 2 Sec. GUSTELO, 1990):**  
AMOXICILLINA – Ac. CLAVULANICO 2,2 gr. x 3 e.v per 7-10 giorni

**FERITA AD ALTO RISCHIO (TIPO 3 Sec. GUSTELO, 1990):**  
AMOXICILLINA – Ac. CLAVULANICO 2,2 gr x 3 e.v. + METRONIDAZOLO 500 mg x 3 e.v. per 7-10 giorni

### Seconda scelta

CLINDAMICINA 600 mg x 3 e.v. per 7-10 giorni

## **PROFILASSI CONCORDATA**

**FERITA A BASSO RISCHIO (TIPO 1 e 2 Sec. GUSTELO, 1990):**  
AMOXICILLINA – Ac. CLAVULANICO 2,2 gr. x 3 e.v per 7-10 giorni

**FERITA AD ALTO RISCHIO (TIPO 3 Sec. GUSTELO, 1990):**  
AMOXICILLINA – Ac. CLAVULANICO 2,2 gr x 3 e.v. + METRONIDAZOLO 500 mg x 3 e.v. per 7-10 giorni

## **COMMENTI**

Nei casi a decorso buono passare a terapia orale dopo 3-5 giorni