Kloka Kliniska Val – Svensk förening för akutkirurgi och traumatologi

1. Peroperativ antibiotikaprofylax ska inte ges rutinmässigt vid kolecystektomi för akut kolecystit. Anibiotikabehandling vid akut kolecystit ska ges endast vid misstanke om septisk påverkan eller lokal komplikation som gallblåseperforation eller abscess.
2. Transabdominellt ultraljud är förstahandsmetod för att utreda misstänkt akut kolecystit. Hos patient med klinik talandes för akut kolecystit och där datortomografi av buken påvisar bild av akut kolecystit behöver utredningen inte kompletteras med ultraljud för att leta gallsten.
3. Vid behov av radiologisk diagnostik av barn med misstänkt appendicit ska detta i första hand göras med ultraljud snarare är CT.
4. Vid perioperativt fynd av perforerad appendicit, begränsa tiden för förlängt antibiotikaprofylax till 3-5 dagar.
5. Vid förlängt antibiotikaprofylax, övergå från intravenös till per oral administration av antibiotika så fort patienten kan äta och dricka.