

Dokument 1 **swissnoso** SSI-module

Eingabeformular für das Programm zur Erfassung von postoperativen Wundinfektionen

Registrierung des Patienten und Angaben zur Aufnahme

CRF-Nummer

Name

Telefon:

 /

Vorname

Nur für die interne Verwendung innerhalb des Spitals

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)

 / /

Geschlecht

Mann

Frau

Aufnahmedatum (tt/mm/jjjj)

 / /

Operationsdaten

Datum der Operation

 / /

ASA-Score

Haupteingriff

Sekundäreingriff

Dritteingriff

Geplante Operation

ja

nein

Implantat

ja

nein

Eingriff mittels Endoskopie oder „minimal invasiv“ oder „transvaginaler Eingriff“

ja

nein

Beginn als Endoskopie, Forts. als -tomie

transvaginaler Eingriff

Kontaminationsgrad

Uhrzeit des Beginns des Eingriffes

Std.

Min.

Uhrzeit des Endes des Eingriffes

Std.

Min.

i.v. Verabreichung von Antibiotika (24 Std. vor der Inzision → Operationsende)

keine

1

2

3

>3

Art d. Antibiotikums 1

Uhrzeit der Gabe 1

Std.

Min.

Art d. Antibiotikums 2

Uhrzeit der Gabe 2

Std.

Min.

Art d. Antibiotikums 3

Uhrzeit der Gabe 3

Std.

Min.

Grösse, Gewicht: **fakultative** Daten ausser bei Herzchirurgie (**BMI**)

Grösse (cm)

Gewicht (kg)

Dokument 1 **swissnoso** SSI-module

Austritt und Follow-up-Daten

Datum der Entlassung / /

Destination Domizil oder Pflegeheim anderes Akutspital
 Reha-Klinik Patient verstorben andere :

Interview-Datum / / Follow-up-Dauer 30 Tage 1 Jahr

Status des Interviews Interview durchgeführt Interview verweigert oder nicht durchführbar
 Patient aus den Augen verloren Patient verstorben

Exitus letalis während der Hosp. nach der Entlassung Todesdatum / /

Erneute OP wg. **nicht infektiöser** Komplikationen innert 1 Monat ja nein unbekannt

Infektion nein, mit Follow-up nein, ohne Follow-up ja **weiter**

Daten zur Infektion (sofern vorhanden)

Art der Wundinfektion der Haupt-OP-Stelle oberflächliche Infektion der Inzision
 tiefe Infektion der Inzision
 Infektion v. Organen und/oder Hohlraum

Infektion d. sekundären OP-Stelle ja nein

Art der postoperativen Wundinfektion der sekundären OP-Stelle oberflächliche Infektion der Inzision
 tiefe Infektion der Inzision
 Infektion v. Organen und/oder Hohlraum

Datum der Diagnose (tt/mm/jjjj) / /

Diagnosekriterien **B1** ja nein **B2** ja nein **B3** ja nein **C** ja nein

Diagnose nach Austritt ja nein

Mikrobiologische Kultur oder PCR keine Kultur o. PCR angelegt Kultur/ PCR angelegt und steril bzw. negativ
 Kultur/PCR positiv unbekannt

Keim 1 Keim 2 Keim 3

Erneute Hospitalis. wg. Infektion ja nein

Erneuter Eingriff wegen Infektion nein percutane Drainage (Drain oder Punktion)
 Entfernen von Nähten oder Klammern
 neue Operation