

# 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“

 ja  
 nein  
 Beginn als Endoskopie, Forts. als -tomie

Kontaminationsgrad

Uhrzeit des Beginns des Eingriffes

 hh  min

Uhrzeit des Endes des Eingriffes

 hh  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)

## Austritt und Follow-up-Daten

Datum der Entlassung

 /  / 

Destination

 Nach Hause/ins 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  
 Reoperation