

|  |
| --- |
| Qualitätshandbuch der Praxis Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CL Erfassungsbogen postoperative Wundinfektionen** |

Patient

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w  m

Name Vorname Patientennummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OP – Tag OP – Dauer Operationstyp

 Basaliom OP\*

Infektionsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indikator-OP

Eitrige Sekretion ja  nein 

Wundschmerz ja  nein 

Schwellung ja  nein 

Rötung ja  nein 

Überwärmung ja  nein 

Wunde spontan eröffnet ja  nein 

Wunde vom Chirurg eröffnet ja  nein 

Patient hat Fieber ja  nein 

Eiter aus Drainage ja  nein 

Antibiotika per os ja  nein 

Antibiotika i.v. ja  nein 

Nachweis Abszess oder andere Infektionszeichen (nur bei A2 oder A3)

Bei klinischer Untersuchung ja  nein 

Bei erneuter Operation ja  nein 

Histopathologische Untersuchung ja  nein 

Radiologische Untersuchung ja  nein 

Infektion betrifft Haut und subcutanes Gewebe Infektion A1 

Infektion erfasst Faszienschichten und Muskelgewebe Infektion A2 

Infektion erfasst Organe oder Körperhöhlen Infektion A3 

Erreger nachgewiesen in:

 Kein Nachweis in der mikrobiologischen Diagnostik

 Kein Material mikrobiologisch untersucht

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erstellt von:**  **Datum:** | **Geprüft von:**  **Datum:** | **Version:** | **CL Erfassungsbogen postoperative Wundinfektion.docx**  **Seiten: 1** |