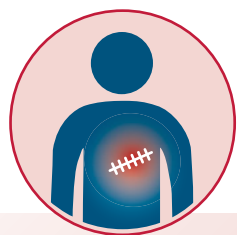


Facts & Figures Akutsomatik

ANQ-Messungen Eingriffe 2022–2023

POSTOPERATIVE WUNDINFEKTIONEN SWISSNOSO



Elektive Hüftprothesen
Magenbypassoperationen
Appendektomien (Blinddarm entferntung)
Laminektomien (Wirbelsäulenchirurgie)
Cholezystektomien (Gallenblasen-entfernung)
Sectio caesarea (Kaiserschnitt)
Gefässchirurgische Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten

AUSGEWÄHLTE EINGRIFFSARTEN

Colonchirurgie
(Darmchirurgie)



Rektumchirurgie
(Enddarmoperation)



ohne Implantat

Hysterektomien
(Gebärmutter-entfernung)



Elektive Knieprothesen

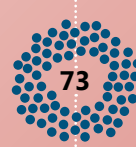
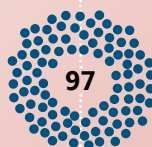


mit Implantat

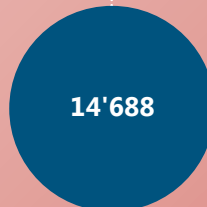
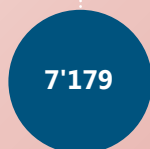
Herzchirurgie



Anzahl
Spitäler/Kliniken



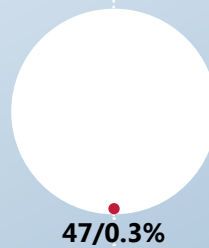
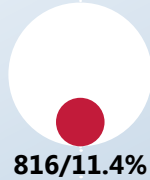
Anzahl Patientinnen
und Patienten



MESSERGEBNISSE 2023

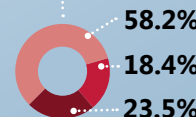
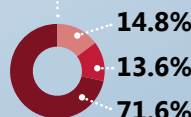
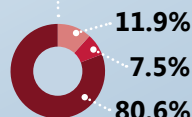
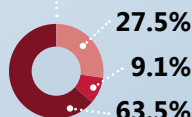


Infektionsrate
Anteil Wundinfektionen



Infektionstiefen

● Oberflächliche Infektionen
● Tiefe Infektionen
● Organ-/Hohlrauminfektionen



Es werden nur Organ-/Hohlraum Infektionen registriert.

Follow-up

Anteil Eingriffe mit komplettem
Follow-up (Nachverfolgung)

Follow-up-Dauer
— ohne Implantat: 30 Tage
— mit Implantat: 90 Tage



**Zeitgerechte
Antibiotikaphylaxe**

Anteil der Patientinnen und
Patienten, die innerhalb einer
Stunde vor der Operation eine
Antibiotikaphylaxe erhielten



Detaillierte
Messergebnisse:



www.anq.ch



TREND: Seit 2011 ist die Infektionsrate nach Colonchirurgie, elektiven Knieprothesen und Herzchirurgie rückläufig. Ein Anstieg ist nach Rektumoperationen und nach Hysterektomien zu beobachten. Über 50% der Infektionen werden nach der Entlassung aus dem Spital/der Klinik diagnostiziert.