# Postoperatieve wondinfectie surveillance: opvolging na ontslag

Consultatie bij Huisarts

Geachte collega,

Hartelijk bedankt voor uw hulp bij de surveillance van postoperatieve wondinfectie (PWI). Gelieve onderstaand formulier in te vullen en terug te bezorgen aan de verantwoordelijke voor de surveillance in het ziekenhuis. In vet worden de verplichte gegevens aangeduid. Meer informatie over de surveillance en het volledige protocol met registratie instructies kan teruggevonden worden op de project pagina: <https://www.sciensano.be/nl/projecten/nationale-surveillance-van-postoperatieve-wondinfecties>.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patiënt gegevens** |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **Patiënt identificatie** |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **Procedure gegevens** | | |  | |  | |
| **Ingreepdatum** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **Operatiecategorie** |  | | **Operatiecode opvolgingsnummer[[1]](#footnote-1)** | | 1 2 3 | |
|  |  | |  | | | |
| **Consultatie gegevens** | | | | | | |
| Datum contact met patiënt | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | |
| Naam en contactgegevens huisarts |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |
| **Infectie gegevens** |  | |  | |  | |
| **Er werd een postoperatieve wondinfectie vastgesteld?** | **Ja**  **Nee** | | **Type infectie[[2]](#footnote-2)** | | **Oppervlakkig incisioneel**  **Diep incisioneel**  **Organen/anatomische ruimte** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Datum infectie[[3]](#footnote-3)** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | Infectie thv secundaire incisie[[4]](#footnote-4)? | | ☐Infectie thv primaire incisie ☐Infectie thv secundaire incisie ☐NVT, geen secundaire incisies  ☐Onbekend | |
| **Staal gegevens (in te vullen indien staal door huisarts werd afgenomen)** | | | | | | |
| Cultuur afgenomen? | Ja Nee Onbekend | | | |  | |
| Oorsprong van het staal | Wonde  Bloed  Bot/gewricht  Cerebrospinaal vocht  Lage luchtwegen  Reproductieve tractus  Zacht weefsel  Andere  Onbekend | | | |  | |
| Datum staalname | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Identificatie van het staal | |  | |
| **Cultuur en resistentie gegevens (in te vullen indien resultaten cultuur niet raadpleegbaar door ziekenhuis)** | | | | | | |
| Kweek | | Test | | Resultaat | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |

|  |
| --- |
| Overige opmerkingen: |

# Bijlage: Gevalsdefinities postoperatieve wondinfectie

### Oppervlakkige incisionele postoperatieve wondinfectie

De infectie is ontstaan binnen de **30 dagen** na de ingreep,

én betreft enkel de **huid** of het **subcutaan weefsel** van de incisie,

én voldoet aan minstens één van de volgende criteria:

* **purulente afscheiding** (met of zonder kweek) uit de oppervlakkige incisie;
* **positieve cultuur** (of een alternatieve microbiologische identificatie) van aseptisch afgenomen vocht of weefsel uit de oppervlakkige incisie (NB deze eis dient omzichtig geïnterpreteerd te worden om daadwerkelijke infecties te onderscheiden van gewone contaminaties);
* minstens één van de volgende **klinische tekens** of **symptomen**: pijn of gevoeligheid, gelokaliseerde zwelling, roodheid of warmte,

én de chirurg of behandelende arts **opent** doelbewust de oppervlakkige incisie, **tenzij een cultuur** (of een alternatieve microbiologische identificatie) van aseptisch afgenomen vocht of weefsel uit de oppervlakkige incisie **negatief** is;

* **diagnose** van een “oppervlakkige incisionele infectie” door de chirurg of de behandelende arts.

De volgende infecties gelden niet als oppervlakkige incisionele infecties:

* ontstekingen of abcedaties rond hechtingen (minimale ontsteking en afscheiding die zich beperkt tot de plaats van penetratie van de hechting);
* infectie van een episiotomie of circumcisie bij een neonaat;
* infecties van brandwonden;
* incisionele infecties die reiken tot in de fascia en spierlaag (zie 1.2 “Diepe incisionele postoperatieve wondinfectie”).

### Diepe incisionele postoperatieve wondinfectie

De infectie is ontstaan binnen de **30 dagen of 90 dagen** na de ingreep afhankelijk van de operatiecategorie (zie Tabel 1 protocol op projectpagina) en lijkt gerelateerd aan de ingreep,

én betreft de **diepliggende weke weefsels van de incisie** (bv. fascia en spierlaag)

én voldoet aan minstens één van de volgende criteria:

* **purulente afscheiding** uit de diepe incisie, maar niet van de organen of anatomische ruimten van het operatiegebied;
* **spontane wonddehiscentie** van een diepe incisie, of de wonde wordt **doelbewust** geopend door een chirurg of behandelende arts,

én bij een patiënt met **koorts** (> 38°C), en/of **gelokaliseerde pijn** of **gevoeligheid**, tenzij een **cultuur** (of een alternatieve microbiologische identificatie) van de diepliggende weke weefsels van de incisie **negatief** is;

* **abcedatie** of **andere tekens van infectie** van de diepe incisie vastgesteld bij directe observatie, heringreep, of histopathologisch of radiologisch onderzoek;
* **diagnose** van een “diepe incisionele infectie” door de chirurg of de behandelende arts.

### Infectie van organen of anatomische ruimten die geopend of gemanipuleerd werden tijdens de ingreep

De infectie is ontstaan binnen de **30 dagen of 90 dagen** na de ingreep afhankelijk van de operatiecategorie (zie Tabel 1 protocol op projectpagina) en lijkt gerelateerd aan de ingreep,

én betreft elke **anatomische structuur** (organen/holten), buiten de incisie, die geopend of gemanipuleerd werd tijdens de ingreep,

én voldoet aan minstens één van de volgende criteria:

* **purulente afscheiding** uit een drain die tot in het orgaan of de anatomische ruimte reikt;
* **positieve cultuur** (of een alternatieve microbiologische identificatie) van aseptisch afgenomen vocht of weefsel uit organen of anatomische ruimten;
* **abcedatie** of andere tekens van infectie van organen of anatomische ruimten vastgesteld bij directe observatie, heringreep, of histopathologisch of radiologisch onderzoek;
* **diagnose** van een “infectie van organen of anatomische ruimten die geopend of gemanipuleerd werden tijdens de operatie” door de chirurg of de behandelende arts.

1. 1 = standaard

   2 of 3 = identificatie nummer van ingrepen in geval van meerdere ingrepen op zelfde patiënt, ingreepdatum en operatiecategorie, maar met verschillende incisies. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gevalsdefinities zie bijlage [↑](#footnote-ref-2)
3. Infectie datum = datum waarop de eerste klinische tekens van infectie verschenen of de datum van staalname gebruikt om de diagnose van PWI te stellen of te bevestigen (kies de vroegste van de 2 data). [↑](#footnote-ref-3)
4. Secundaire incisies zijn incisies ter hoogte van een donorsite (tissue harvest site), incisies voor het onderhuids tunnelen van een ventriculaire shunt, incisies voor het aanleggen van een stoma, incisies voor het maken van een pocket voor het plaatsen van een neurostimulator generator. [↑](#footnote-ref-4)