



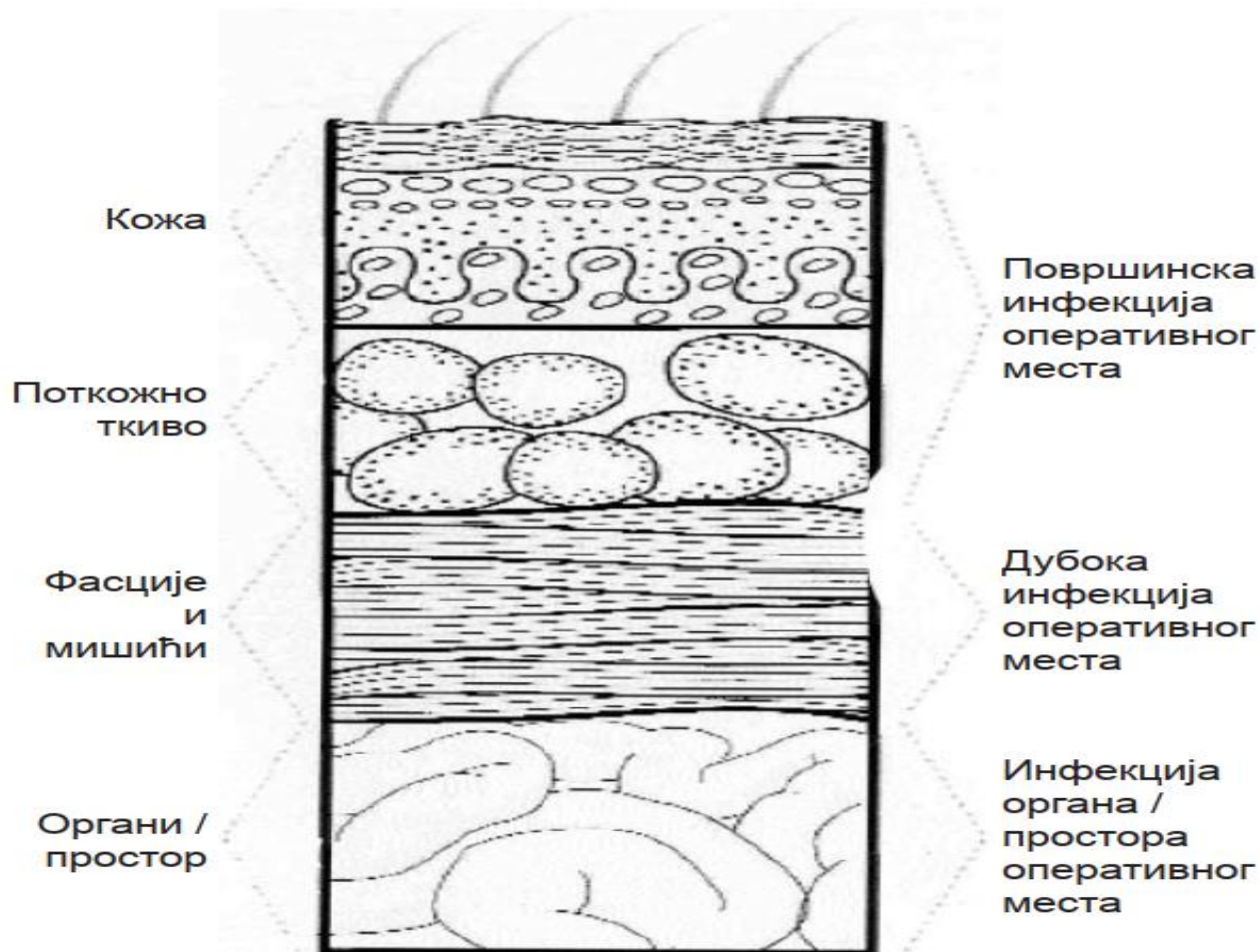
*Пета национална
студија преваленције
болничких инфекција
и употребе антибиотика*

Инфекција оперативног места

*Проф. др Весна Шуљагић
Војномедицинска академија*



Сл. 1. Класификација инфекције оперативног места према анатомској локализацији



I.1. ИОМ-П: ПОВРШИНСКА ИНФЕКЦИЈА ОПЕРАТИВНОГ МЕСТА

(енгл. SSI-S: Superficial incisional)

Инфекција се испољава у току 30 дана од операције и захвата само кожу и поткожно ткиво инцизије (реза) и пацијент има најмање **један** од следећих налаза:

- цурење гноја из површинске инцизије, са или без лабораторијске потврде;
- микроорганизме изоловане из културе секрета или ткива површинске инцизије (узорци узети под асептичним условима);
- најмање **један** од следећих знакова или симптома инфекције: бол или осетљивост на додир, локализовани оток, црвенило или осећај топлоте и намерно отворену рану од стране хирурга, осим уколико је култура инцизије негативна;
- дијагнозу површне инцизионе ИОМ постављену од стране хирурга или ординирајућег лекара.



I.2. ИОМ-Д: ДУБОКА ИНФЕКЦИЈА ОПЕРАТИВНОГ МЕСТА

(енгл. SSI-D: Deep incisional)

Инфекција настаје у току 30 дана од операције ако није уграђен имплантат (страно тело које се за време операције уграђује и остаје стално у организму пацијента, нпр. вештачки срчани залисци, хетерологни васкуларни графт, механичко срце, зглобне протезе, имплантати у естетској хирургији, мрежице) или у току 90 дана ако је имплантат уграђен а инфекција је повезана са операцијом и захвата дубоко меко ткиво инцизије (нпр. фасције, мишићи) и пацијент има најмање један од следећих налаза:

- цурење гноја из дубоких ткива инцизије, али не и из органа/простора оперативног места;
- спонтано насталу дехисценцију ране или је рану намерно отворио хирург зато што је пацијент имао најмање један од следећих знакова или симптома: повишену телесну температуру ($> 38^{\circ} \text{C}$), локализовани бол или осетљивост на додир, осим уколико је култура инцизије негативна;
- апсцес или други доказ инфекције дубоког дела инцизије утврђен директним увидом хирурга у току поновне операције или хистопатолошким или радиолошким испитивањем;
- дијагнозу дубоке инфекције оперативног места постављену од стране хирурга или ординирајућег лекара.

I.3. ИОМ-О: ИНФЕКЦИЈА ОРГАНА/ПРОСТОРА ОПЕРАТИВНОГ МЕСТА

(енгл. SSI-O: Organ/space)

Инфекција настаје у току 30 дана од операције ако није уграђен имплантат (страно тело које се за време операције уграђује и остаје стално у организму пацијента нпр. вештачки срчани залиски, хетерологни васкуларни графт, механичко срце, зглобне протезе, имплантати у естетској хирургији, мрежице) или у току 90 дана ако је уграђен имплантат а инфекција је повезана са операцијом и укључује било које анатомско место (нпр. органе и просторе) и пацијент има најмање **један** од следећих налаза:

- цурење гноја из дрена постављеног у орган/простор оперативног места;
- микроорганизме изоловане из културе секрета или ткива оперативног места узетих под асептичним условима из органа/простора;
- апсцес или други доказ инфекције органа/простора оперативног места утврђен директним увидом хирурга током поновне операције, хистопатолошким или радиолошким испитивањем;
- дијагнозу инфекције органа/простора постављену од стране хирурга или ординирајућег лекара.

Primer 1 - Abdominalna hirurgija

Z.N. 64 godine; muškarac; ASA:2; ITM:27; nepušač;

Hospitalizacija: 19.01-07.03.2022.

Klinika za gastroenterologiju: 19.01-17.02.2022.

Klinika za abdominalnu hirurgiju: 17.02-07.03.2022.

Op: **Resectio recti sigmoidei - Dixon** (17.02. 11-12,30)

Azaran, Orvagyl, Genta : 17.02 - 20.02.2022.

24.02 -28.02. - telesna temperatura 37,5-38°C

29.02. - crvena „rana“

01.03. - „rana otvorena“ - drenirano „malo gnoja“,

uzet bris - **Klebsiella spp.** (rezistentna na 3. gen.

cephalosporina, senzitivna na karbapeneme)

Th. Meropenem 24.02-01.03.2022; Redovno

previjanje

površna IOM

Primer 2 - Kardiohirurgija

G.A. 72 godine; žena; ASA:3; ITM:35; nepušač; ima *Diabetes mellitus*

Prva hospitalizacija: 27.02-20.03.2022.

Op 1: *Coronary artery by pass* sa donorskim mestom
(10.03. 9,30-12,30)

Azaran: 10.03 - 15.03. (11,20 - 12,40)

Na kontroli u ambulantnim uslovima (22.03.2022)
uzeti bris op mesta ostao sterilan

Druga hospitalizacija: 30.03.2022 - još traje; na prijemu afebrilna, uočava se otok noge, „rana curi“ -

Bris rane 25.04.2022.: *Enterococcus faecalis*

Th. Previjanje i AT Tiersch

duboka IOM

Primer 3 - Ortopedska hirurgija

N.S. 72 godine; muškarac; ASA:3; ITM:27; nepušač;
ima *Diabetes mellitus*

Prva hospitalizacija: 27.02-20.03.2022.

Op 1: *Arthroplastica totalcodilaris*
(27.02.22.; 11,20 - 12,40)

Cefuroksim: 27.02 - 01.03. 2022.

22.03.2022. pregled u ambulanti - znakovi IOM, uzet
bris - *Pseudomonas aeruginosa* (senzitivnan soj)

Druga hospitalizacija: 15.04.2022. - traje još uvek

Op.2: Hirurška obrada (24.04.2022.) -
intraoperativni uzorci - *Corynebacterium spp.*

organ/prostor IOM

Primer 4 - Neurohirurgija

N.A. 51 godine; žena; ASA:2; ITM:27; nepušač; nema
Diabetes mellitus

Prva hospitalizacija: 31.05-03.06.2022.

Op 1: **Laminectomy L4** (01.06.2022; 14,00 - 14,40)

Dicef: 01.06 - 03.06.2022.

Rana procurela nakon 7-8 dana (**MRSA**), T: do 39,6°;

MSCT - Spondylodiscitis

Druga hospitalizacija: 15.06 - 28.06.2022.

Op.2: Hirurška obrada (20.06.) - Genta + Rifamor

organ/prostor IOM

DON'T YOU EVER WASH YOUR WEAPONS
BEFORE YOU USE THEM?



NO,
WHY?

DICK
BROWN
7-5

YOU COULD GIVE SOMEONE AN
INFECTION

