

gültig ab: 01.01.2017

Kürzel: **COLO** Name der Indikator-OP-Art: **Eingriffe am Colon**

Beschreibung: Partielle und totale Kolektomie, sowohl offen chirurgische als auch laparoskopische Eingriffe. **Die Auswertung erfolgt getrennt.** Es wird für jeden Eingriff „endoskopisch: Ja/Nein“ erfasst. Erweiterte Eingriffe mit (ausgedehnter) Entfernung von Nachbarorganen (z.B. Pankreas, Leber, Magen, Milz, Niere) werden nicht erfasst.

Anmerkung: Die sechste Stelle gibt an, ob der Eingriff endoskopisch oder offen durchgeführt wurde.  
5-455.\_1-4+\_7 = offen  
5-455.\_5+6 = laparoskopisch  
5-456.00-04,08= offen  
5-456.05-07= laparoskopisch

### Einzuschließende Prozeduren : OPS-Codes (Version 2017)

<b>5-455</b>	<b>Partielle Resektion des Dickdarmes:</b>
5-455.0	Segmentresektion
5-455.1	Multiple Segmentresektionen
5-455.2	Ileozökalresektion
5-455.3	Zäkumresektion
5-455.4	Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]
5-455.5	Resektion des Colon transversum
5-455.6	Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]
5-455.7	Sigmaresektion
5-455.9	Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]
5-455.a	Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]
5-455.b	Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum
5-455.c	Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]
5-455.d	Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]

#### **5-456.0 Kolektomie ohne Rektumexstirpation**

Kombinierte Eingriffe, die sowohl einen unter REKT als auch einen unter COLO zu erfassenden Prozedurencode bekommen, werden unter REKT erfasst.

#### **Seit 2009 entfallen:**

**5-456.1 Proktokolektomie**

**5-456.2 Kolektomie mit Proktomukosektomie**

**Der Erfassung erfolgt ab 2010 in der neuen Indikatoroperation REKT.**

### Hinweise zu notwendigen Daten für die OP-Liste („Nennerdaten“):

- Vollständig endoskopischer Eingriff: Ja/Nein. Nur bei vollständig laparoskopischen Eingriffen in webKess Ja angeben, bei Umsteigen von laparoskopisch zu offen-chirurgisch: Nein
- Beispiele zur Anwendung der Wundkontaminationsklasse:
  - 1 (aseptisch) → wegen Eröffnung des Gastrointestinaltraktes nicht möglich
  - 2 (bedingt aseptisch)

- Tumor-Resektion

3 (kontaminiert)

- intraoperative Kontamination mit Darminhalt
- Eingriff bei chron. entzündl. Darmerkrankungen (z.B. M. Crohn, Colitis ulcerosa)
- (Sigma-) Divertikulitis

4 (septisch-infiziert)

- Eingriff bei Peritonitis

- **Enterostoma:**

Enterostomata werden nicht als Inzisionsstellen gewertet.

Am Enterostoma werden daher keine oberflächlichen (A1) und tiefen (A2) Wundinfektionen erfasst.

**Surveillancezeit für diese Indikatoroperation: 30 Tage**