



Kürzel: **PRST** Name der Indikator-OP-Art: **Prostatektomie**

Beschreibung: Radikale Prostatektomie, einschließlich laparoskopischer Eingriffe. **Die Auswertung erfolgt getrennt.** Es wird für jeden Eingriff „endoskopisch: Ja/Nein“ erfasst.  
NICHT mit eingeschlossen sind OP mit transrektalem oder transurethralem Zugangsweg.

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

5-604 Radikale Prostatovesikulektomie  
*inclusive:* 5-604.4 Laparoskopisch  
5-604.5 Laparoskopisch, gefäß- und nervenerhaltend  
(=> bei der Erfassung in webKess: endoskopisch Ja anklicken)

**Gegenüber der Festlegung für 1997-2003 sind seit 1.1.2004 weggefallen:**

5-603 Offen chirurgische Exzision und Destruktion von Prostatagewebe  
5-605 Andere Exzision und Destruktion von Prostatagewebe

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

- Wundkontaminationsklasse, nach den Festlegungen der CDC  
Beispiele zur Anwendung der Wundkontaminationsklasse:  
1 (aseptisch) → wegen Eröffnung des Urogenitaltraktes **nicht** möglich  
  
2 (bedingt aseptisch)
  - Normalfall  
3 (kontaminiert)
  - Eingriffe bei Prostatitis
  - akzidentielle Eröffnung des Gastrointestinaltraktes  
4 (septisch-infiziert)
  - infizierte Tumore
  - eitrige Entzündungen

**Surveillancezeit für diese Indikatoroperation: 30 Tage**

### Erfassung der Infektionen:

Beispiele zur Anwendung der KISS-Definitionen (ehemals CDC-Definitionen):

- A1 (oberflächliche post-op. WI):
- Infektionen von Haut und subcutanem Fettgewebe
- A2 (tiefe post-op. WI):
- Infektionen der (Skelett)muskelschicht
- A3 (Organ/Körperhöhlen-Infektion):

- Infektionen des Bauchraums
- Infektionen der Prostataloge
- Infektionen im kleinen Becken

**Anmerkungen:**

Nachweise von klinisch relevanten Erregern aus Hämatomen oder Lymphozelen im OP-Gebiet sind unter Anwendung der CDC-Kriterien als Wundinfektionen zu werten.