



Kürzel: **HYST** Name der Indikator-OP-Art: **Hysterektomie**

Kürzel: HYST_A: Abdominelle Hysterektomie (mit oder ohne Adnektomie)
bei laparoskopischem oder offen chirurgischem Zugang
HYST_V: Hysterektomie mit vaginalem Zugang

Einzuschließende Prozeduren : OPS-Codes (Version 2018)

HYST_A:

Subtotale Uterusexstirpation

Hinw.: Der Zugang ist in der 6. Stelle kodiert:

- 5-682._0 Offen chirurgisch (abdominal)
- 5-682._2 Endoskopisch (laparoskopisch) *(bei Eingabe in webKess: endoskopisch JA)*
- 5-682._3 Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
- 5-682._4 Umsteigen vaginal – offen chirurgisch

Uterusexstirpation [Hysterektomie]

- 5-683._0 Offen chirurgisch (abdominal)
- 5-683._3 Endoskopisch (laparoskopisch) *(bei Eingabe in webKess: endoskopisch JA)*
- 5-683._4 Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
- 5-683._5 Umsteigen vaginal – offen chirurgisch

Exkl. 5-683.4_ Zur Transplantation, Lebendspenderin

Radikale Uterusexstirpation [Hysterektomie]

- 5-685.00 Offen chirurgisch (abdominal)
- 5-685.03 umsteigen vaginal – offen chirurgisch
- 5-685.1 Radikale Uterusexstirpation mit pelviner Lymphadenektomie
- 5-685.2 Radikale Uterusexstirpation mit paraaortaler Lymphadenektomie
- 5-685.3 Radikale Uterusexstirpation mit pelviner und paraaortaler Lymphadenektomie
- 5-685.4 Totale mesometriale Resektion des Uterus (TMMR)

HYST_V: (es kann hier nur die tiefe Infektion (A3) erfasst werden)

Subtotale Uterusexstirpation

Hinw.: Der Zugang ist in der 6. Stelle kodiert:

- 5-682._1 vaginal, laparoskopisch assistiert
- 5-682._5 vaginal

Uterusexstirpation [Hysterektomie]

- 5-683._1 vaginal
- 5-683._2 vaginal, laparoskopisch assistiert

Radikale Uterusexstirpation [Hysterektomie] ohne Lymphadenektomie

- 5-685.01 vaginal
- 5-685.02 vaginal, laparoskopisch assistiert

Surveillancezeit für diese Indikatoroperation: 30 Tage

Beispiele zur Anwendung der Wundkontaminationsklasse (für HYST A und HYST V):

- 1 (aseptisch) → Wegen Eröffnung des Urogenitaltraktes nicht möglich
- 2 (bedingt aseptisch) → Normalfall
- 3 (kontaminiert) → (ausnahmsweise z.B. bei akzidentieller Eröffnung des Darmes)
- 4 (septisch-infiziert) → bereits präoperativ bestehende Infektion im OP-Gebiet