

gültig ab: 01.01.2021

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 2021)

5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes:
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 aufweisen, werden unter REKT erfasst.

Nicht als COLO einzuschließen:

5-456.1	Proktokolektomie
5-456.2	Kolektomie mit Proktomukosektomie

Der Erfassung erfolgt in der separaten 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
- Wundkontaminationsklasse, nach den Festlegungen des OP-KISS Protokolls

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