

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 2023)

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

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

- Wundkontaminationsklasse, nach den Festlegungen des OP-KISS Protokolls  
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:

- 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 KISS-Kriterien als Wundinfektionen zu werten.