

Risikobewertung für chirurgische Eingriffe^{1,2}

(Surgical Side Effects - SSE)



Name des Arztes _____

Name der/des Patientin/en _____

Datum der Bewertung _____ Datum des Eingriffs _____

Operativer Eingriff _____

Risikofaktoren: zutreffende Felder ankreuzen

- Diabetes mellitus ASA* \geq 3 Wundklasse II**
 Adipositas OP Dauer >120 Minuten (sauber - kontaminiert)

Risiko-Ermittlung:

Die addierten Risikofaktoren beschreiben das Risiko.

Wenn der Patient Wundklasse III oder IV oder eine Notfalloperation hat, sollte der Risikostatus des Patienten als hoch eingestuft werden, unabhängig vom Status aller anderen Risikofaktoren.

(0 oder 1 Kriterium= Mäßig, 2 Kriterien = Erhöht, 3 oder mehr Kriterien = Hoch)

Geringes bis mässiges Risiko



**Moderner
Wundverband**

Erhöhtes Risiko



**Moderner
Wundverband**

Ziehen Sie ciNPT in Betracht,
wenn der Kosten-Nutzen es zulässt

Hohes Risiko



**Unterdruck-Wundtherapie
für primär verschlossene
chirurgische Wunden (ciNPT)**

Produktempfehlung:
Mepilex® Border Post-Op

Produktempfehlung:
Avance® Solo

Ergebnis: Risiko-Profil des Patienten

Mäßig Erhöht Hoch

* ASA: Klassifizierungssystem für den physischen Status d. Patienten unter <https://www.asahq.org/standards-and-guidelines/asa-physical-status-classification-system>

** Kontaminationsgrad des OP-Gebiets: Mangram A & al. Guideline for prevention of surgical site infection. Infect Control Hosp Epidemiol. 1999; 20 : 247-278 ; https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Kommission/Downloads/Empf_postopWI.pdf?__blob=publicationFile

Referenzen: 1. modifiziert nach SSERA Group (2023)Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. Wounds International 2. www.molnlycke.com/product-support/post-op-recovery-references/

Erfahren Sie mehr über das Risikoassessment unter: www.molnlycke.de/risikobewertung

**Behandlungs-
empfehlung:**

