






Clean Care Monitor – Surgical Site Infections (CCM -SSI) Anleitung

Erläuterungen zur Eingabe der direkten Beobachtung im OP mittels CCM-SSI

CCM – user :	Login https://mobile.cleancaremonitor.ch
Spital auswählen	
Abteilung auswählen	
Modul auswählen: SSI	
Angaben zum Patienten eingeben	
SAP Fallnummer Patient	Bitte geben Sie hier die Spital-spezifische Fallnummer des Patienten für den aktuellen Fall ein oder lesen Sie die Nummer via den Barcode-Scanner ein. 
Gewicht	Bitte nur die gerundete Kilozahl ohne Dezimalstellen eingetragen. D.h. bei einem Wert ≤ 0.4 abrunden, bei einem Wert ≥ 0.5 aufrunden. Bsp.: 65.4 Kilo, notieren Sie 65 Kilo; Bsp.: 53.7 Kilo, notieren Sie 54 Kilo. Das Gewicht ist nötig für das Monitoring der gewichtsabhängigen Antibiotikaprophylaxe.
Eingriff	Swissnoso Indikator Operationen oder weitere Nicht-Indikator-Ops.
Haare vorhanden an Haupt-OP-Stelle	Kein Haare vorhanden
	Bereits entfernt, OP-Tag
	Bereits entfernt, Vortag oder früher
	Haarentfernung bisher nicht durchgeführt
Unten rechts mittels Pfeil Symbol ➤ zur nächsten Seite wechseln, sobald alle Felder ausgefüllt sind.	

Erfassung Prozessparameter					
<p>Die verschiedenen Symbole müssen durch Anklicken jeweils zu Beginn der entsprechenden Handlung aktiviert werden. Aktivierung des Symbols = Zeitstempel (Uhrzeit, Datum).</p> <p>➤ Bei den vier Prozessparametern Antibiotikaphylaxe, Hautantiseptik, Abdeckung und Schnitt ist eine zeitgenaue Aktivierung des Zeitstempels notwendig, damit die im Hintergrund durchgeführten Berechnungen für das Feedback korrekt sind. Wurde der genaue Zeitpunkt des Starts der Handlung verpasst, kann die Erfassung des Zeitstempels durch Klicken auf die Zeitangabe im entsprechenden Feld wahlweise zurückversetzt werden.</p> <p>Falls keine entsprechenden Handlungen beobachtet werden, sind die Symbole nicht zu aktivieren, die Symbole bleiben dann grün. Ausnahme Haarentfernung, diese kann auch deaktiviert werden, siehe unten.</p>					
<div style="display: flex; align-items: center;">  <h3>Haarentfernung</h3> </div>					
<p>Relevant ist ausschliesslich eine Haarentfernung im Haupt-Operationsgebiet. Haarentfernungen an anderen Körperregionen sind NICHT zu dokumentieren.</p> <p>Falls keine Haarentfernung durchgeführt wurde, kann die Erfassung Haarentfernung mittels Schiebeschalter deaktiviert werden.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>Haarentfernung  ^</p> <p>durchgeführt <input type="checkbox"/></p> <div style="background-color: #e0f0ff; padding: 5px; display: inline-block; border-radius: 5px; margin-top: 10px;">  Es wurde keine Haarentfernung durchgeführt </div> </div>					
<p>Wo wurde die präoperative Haarentfernung/ Haarkürzung durchgeführt?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">Abteilung</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">OP-Vorbereitung</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">OP-Saal</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">OP Andere</td></tr> </table>	Abteilung	OP-Vorbereitung	OP-Saal	OP Andere
Abteilung					
OP-Vorbereitung					
OP-Saal					
OP Andere					
<p>Wie wurde die Haarentfernung/ Haarkürzung durchgeführt?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">Clipper</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Enthaarungscreme</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Einwegrasierer</td></tr> </table>	Clipper	Enthaarungscreme	Einwegrasierer	
Clipper					
Enthaarungscreme					
Einwegrasierer					
<p>Wurde eine Nachrasur mit Klinge durchgeführt?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; padding: 5px;">Ja</td> <td rowspan="2" style="padding: 5px; vertical-align: top;"> Erklärung: Falls anschliessend an ein Clipping oder eine chemische Depilation zusätzlich eine Rasur mittels Einwegrasierer durchgeführt wurde. </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nein</td> </tr> </table>	Ja	Erklärung: Falls anschliessend an ein Clipping oder eine chemische Depilation zusätzlich eine Rasur mittels Einwegrasierer durchgeführt wurde.	Nein	
Ja	Erklärung: Falls anschliessend an ein Clipping oder eine chemische Depilation zusätzlich eine Rasur mittels Einwegrasierer durchgeführt wurde.				
Nein					

Bemerkung	Optional
<p>Wenn alle Felder der Haarentfernung ausgefüllt sind, verschwindet das orange Symbol mit Ausrufezeichen. Nächstes Symbol in der Symbolleiste links durch Anklicken aktivieren.</p>	

 Antibiotikaprofylaxe	
<p>Bitte geben Sie hier an ob, und falls ja wie viele Antibiotika während der Beobachtungsphase verabreicht wurden.</p> <p>Antibiotikum Start mittels Zeitstempel; für jedes Antibiotikum (falls mehrere verabreicht) beim Start der Verabreichung anklicken und Angaben eingeben/speichern.</p>	
Antibiotikum	<p>Wählen sie aus der vorgegebenen Liste das entsprechende Antibiotikum aus (Wirkstoffname bzw. Markenname). Falls verabreichte Antibiotika nicht in der Auswahlliste erscheinen, können sie unter Andere Antibiotika gesucht werden</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Es handelt sich nur um die letzte Dosis vor Schnitt, die während der Beobachtungsperiode intravenös verabreicht wurde. ➤ Differenzieren Sie dabei nicht, ob es sich um eine Therapie oder eine Prophylaxe handelt. ➤ Bei der Verabreichung mehrerer Substanzen gewichtet CCM automatisch, welches Antibiotikum das „Antibiotikum 1“ ist. <p>Feedback: die Wahl des Antibiotikum-Wirkstoffes wird nicht gewertet und somit auch nicht im Feedback angezeigt</p> <p>Bitte beachten Sie hierzu auch das Handbuch SSI Surveillance (www.swissnoso.ch/module/ssi-surveillance/material/handbuch-formulare/.)</p>
Verabreichte Dosis (mg)	<p>Notieren Sie die applizierte Dosis in Milligramm (mg). Beispiel: Verabreichung von 2g Kefzol (Wirkstoff Cefazolin): notieren Sie 2000 mg</p>
Bemerkung	Optional
<p>Wenn alle Felder der Antibiotikaprofylaxe ausgefüllt sind, bleibt das Symbol Antibiotikaprofylaxe grün, da das Symbol mehrmals aktiviert werden kann. Nächstes Symbol in der Symbolleiste links durch Anklicken aktivieren.</p>	



Hautantiseptik (Hautdesinfektion)

Die **Haupt-OP-Stelle** entspricht derjenigen des Haupteingriffes respektive dem Ort der Hauptinzision.

Bei Eingriffen, bei denen verschiedene Bereiche desinfiziert werden, gilt die Definition der Haupt- und sekundären OP-Stellen.

- Bei Verwendung von körpereigenem Graftmaterial gilt der Ort der Implantation als Haupt-OP-Stelle, der Entnahmeort als sekundäre OP-Stelle (Beispiel: Ort der Venenentnahme bei ACBP).
- Im Falle von Abdominaloperationen mit gleichzeitiger Desinfektion der Schleimhautareale gilt die Hauptinzisionsstelle als Haupt-OP-Stelle, anderweitig desinfizierte Regionen gelten nicht als sekundäre OP-Stelle und werden somit nicht als sekundäre Desinfektionsstelle erfasst.

Die **sekundäre Desinfektion** wird nur bei der **Neben- OP-Stelle** erfasst, z.B. Venenentnahmestelle bei Herz-OP.

Desinfektion der Haupt-OP-Stelle (falls vorhanden: zusätzlich Neben- OP-Stelle)

Art der Haut?	Haut
	Schleimhaut
	Wunde
Wahl des Mittels	alkoholisch
	wässrig
Enthält das Desinfektionsmittel einen remanenten Stoff?	CHX 2%
	PVP
	Octenidin
	Keine
Anzahl Applikationen?	Auswahl 1, 2, 3, >3 Es müssen klar erkennliche, separate Anstriche des Haupt- OP-Areals nach obgenannter Definition mit dem Desinfektionsmittel erfolgen.
Bemerkungen	Optional





Start Abdeckung Haupt-OP-Stelle (= Ende Einwirkzeit Hautantiseptik) bei Beginn der Abdeckung anklicken.

- Dauer der Einwirkzeit in Sekunden (Start Abdeckung Haupt-OP-Stelle) ist definiert als Gesamtdauer der Einwirkzeit über alle Anstriche vom Zeitpunkt des Beginns der Hautdesinfektion bis zum Beginn der Abdeckung.

- Falls am OP-Feld-Rand das Hautdesinfektionsmittel mit einer sterilen Longuette entfernt wird, damit die Abdeckung besser angeklebt werden kann, muss der Beginn dieser Handlung als Ende Einwirkzeit (= Aktivierung Beginn Abdeckung) definiert werden.

Analoges Vorgehen bei einer Neben-OP-Stelle (ACBP Gefässentnahme Extremitäten) durch Aktivierung von Start Abdeckung Neben-OP-Stelle.

 Schnitt	Mittels Zeitstempel; um den OP-Beginn (nur Haupt-OP-Stelle) festzuhalten.
 Bemerkungen	Hier besteht die Möglichkeit der Freitexteingabe für andere Variablen, die Sie ausserhalb des Moduls beobachten (z.B. Abdeckung, Time-out, hygienische Händedesinfektion, etc.)


 **Präoperative Blutzuckerkontrolle**

Die Blutzuckerkontrolle ist indiziert für grosse Eingriffe (Kolon, Rektum, Knie- und Hüft TP, Herzchirurgie, Laminektomien mit Implantaten).

Das Symbol in der linken Leiste erscheint automatisch, wenn man den entsprechenden indizierten Eingriff anwählt.


Mindestens einmal in den 2 Stunden vor der Inzision soll eine Blutzuckermessung durchgeführt werden und für indizierte Operationen dokumentiert werden.





Blutzuckerkontrolle	
Wert < 2 h präoperativ bestimmt	Ja
	Nein
Letzter Wert vor Inzision Wenn davor JA angewählt wurde das Resultat der Messung festhalten	< 8 mmol/l
	>=8 mmol/l
Korrektur erfolgt?	Ja
	Nein
Bemerkungen	Optionale Eingabe

 **Staphylococcus aureus Dekolonisierung**


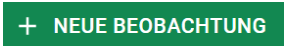










Die *Staphylococcus aureus* Dekolonisierung ist indiziert für Eingriffe mit Implantaten: Totale Hüftgelenksprothese, partielle und totale Kniegelenksprothese, Herzchirurgie, Laminektomie mit Implantat.

Das Symbol in der linken Leiste erscheint automatisch, wenn man den entsprechenden indizierten Eingriff anwählt.

Staphylococcus aureus Dekolonisierung	
Screening >5 Tage vor Eingriff	Positiv
	Negativ – im diesem Falle ist eine Dekolonisierung nicht indiziert.
	Nicht durchgeführt
Dekolonisierung durchgeführt	Ja
	Nein
Hautdekolonisierung	Chlorhexidin 2%
	Polyhexanid
	Octenidin
	Keine
Nasale Dekolonisierung	PVP Iodine
	Mupirocine
	Polyhexanid
	Keine
Anzahl Tage präoperativ	>3 Tage
	< 3 Tage
Ende der Dekolonisierung	Am Tag vor OP
	>1 Tag vor OP
 Darmvorbereitung	
<p>Die Darmdekolonisierung ist indiziert für Operationen am Kolon, Rektum.</p> <p>Das Symbol in der linken Leiste erscheint automatisch, wenn man den entsprechenden indizierten Eingriff anwählt. Die Abführung mit PEG und der Einlauf am präoperativen Tag sind optionale Elemente.</p>	
Darmvorbereitung	
Orale Antibiotika dokumentiert durchgeführt	Ja
	Nein
Orale Antibiotika: Welche	Polymyxin/Tobramycin Dosis 100mg/80mg 4x/d
	Rifaximin 550mg 2x/d
	Anderes
Orale Antibiotika: Applikationsdauer	<2 Tage
	2-3 Tage

	>3 Tage
Orale Antibiotika: Zeitpunkt der letzten Verabreichung	<24h vor OP
	>=24 h vor Beginn OP
Abführen mit PEG-Lösungen: dokumentiert durchgeführt	Ja
	Nein
Abführen mit PEG-Lösungen: Menge	<1 l
	1-2 l
	3 l
Einlauf am präoperativen Tag	Ja
	Nein
<p>Falls die Handlung nicht erfasst wurde (= Symbol nicht aktiviert), muss dies beim Abschliessen der Beobachtung bestätigt werden.</p> <p>Falls die Fehlermeldung erscheint 'Es sind nicht alle Ereignisse vollständig ausgefüllt', folgendes überprüfen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sind die Angaben zum Patienten vollständig? ➤ Sind alle Angaben bei den Beobachtungen vorhanden? Falls Nein, ist das Symbol  sichtbar und die fehlenden Angaben müssen noch eingegeben werden. ➤ Wurde eine Handlung irrtümlicherweise aktiviert und die Angaben dazu nicht eingegeben? Wenn Ja, dann Handlung löschen.  	
Feedback	
<p>Zusammenfassung der Eingabe inkl. den Bemerkungen und Auflistung nicht korrekt ausgeführter Prozesse, können durch einen Klick in den entsprechenden Bereich geöffnet oder geschlossen werden.</p> <p>korrekt  grün markiert; fehlerhaft  orange markiert</p>	
<p>Mit dem Pfeil Symbol können die einzelnen Eingaben geöffnet oder geschlossen und nochmals eingesehen werden.</p>	

Weitere Erklärungen

Unter der Navigation rechts  können:	
– Neue Beobachtungen in der vorgewählten Abteilung eröffnet werden. 	
Falls die Abteilung gewechselt wird, diese vorher links unter den Optionen ändern 	
– Offene Beobachtungen ausgewählt und vervollständigt bzw. gelöscht werden (auf den Papierkorb  klicken).	
– Abgeschlossene Beobachtungen angeschaut werden. Es werden je die letzten 5 abgeschlossenen CleanHands- und SSI-Beobachtungen chronologisch aufgelistet. Es können nur die Cleanhands-Beobachtungen verändert werden. Löschen von abgeschlossenen Beobachtungen ist nicht möglich.	
Durch Anklicken des Symbols  links können diese Optionen gewählt werden:	
– Spital wechseln 	
– Abteilung wechseln 	
– Modul wechseln 	
– Abmeldung des Users 	
– Feedback / Meldung senden an CCM – SSI Support 	
– Anleitung („Hilfe SSI“) öffnen 	
– Anleitung („Hilfe CleanHands“) öffnen 	
– Übersicht der CleanHands Symbole öffnen 