

LEIKKAUSALUEEN INFEKTIÖIDEN MÄÄRITELMÄ

Leikkausalueen infektiot jaetaan kolmeen alaluokkaan: **Pinnallinen haavainfektio** ulottuu ihoon tai ihonalaiseen kudokseen, **syvä haavainfektio** faskiaan tai lihakseen ja **leikkausalue-/elininfektio** faskian ja lihaksen alle. Leikkausalue-/elininfektio tarkoittaa leikkauksen aikana avatun tai käsitellyn anatomisen alueen tai elimen infektiota ja nämä anatomiset alueet on sovitettu sairaalainfektioiden yleisen luokituksen mukaan. Sairaalaperäiset leikkausalueen infektiot edellyttävät sairaalassa tehtyä haavaa. Palovammainfektioihin ei sovelleta tavallisia leikkaushaavainfektion määritelmiä. Seuranta-aika on 30 vrk. Mikäli kudokseen on jätetty vierasesine, seuranta-aika on vuosi.

<p>Pinnallinen haavainfektio</p>	<p>Ilmenee 30 vrk kuluessa leikkauksesta, rajoittuu vain ihoon tai ihonalaiseen kudokseen ja vähintään yksi seuraavista kriteereistä toteutuu:</p> <p>Kriteeri 1: Haavasta tulee märkäistä eritettä pinnalliselta haava-alueelta.</p> <p>Kriteeri 2: Pinnalliselta haava-alueelta aseptisesti otetusta haavaerite- tai kudosisjelystä eristetään mikrobi ja vähintään yksi seuraavista infektiön oireista tai löydöksistä on todettavissa: paikallinen turvotus, punoitus tai kuumotus tai pitkittynyt seröösieritys.</p> <p>Kriteeri 3: Kirurgi avaa haavan pinnalliselta haava-alueelta ja vähintään yksi seuraavista infektiön oireista ja löydöksistä on todettavissa: kipu, arkuus, paikallinen turvotus tai kuumotus. Kriteeri kumoutuu, jos avatusta haavasta otettu bakteeriviljely on negatiivinen.</p> <p>Kriteeri 4: Hoitavan lääkärin diagnoosi on pinnallinen haavainfektio.</p>
<p>Syvä haavainfektio</p>	<p>Ilmenee 30 vrk kuluessa leikkauksesta (ei asetettu vierasesinettä) tai vuoden kuluessa (asetettu vierasesine ja infektio ovat yhdistettävissä leikkaukseen), ulottuu faskiaan tai lihakseen ja vähintään yksi seuraavista kriteereistä toteutuu:</p> <p>Kriteeri 1: Haavasta tulee märkäistä eritettä syvältä haava-alueelta.</p> <p>Kriteeri 2: Haava avautuu spontaanisti tai kirurgi avaa haavan syvältä haava-alueelta ja vähintään yksi seuraavista infektiön oireista ja löydöksistä on todettavissa: kuume yli 38° C, paikallinen kipu tai</p>

	<p>arkuus. Kriteeri kumoutuu, jos avatusta haavasta otettu bakteeriviljely on negatiivinen.</p> <p>Kriteeri 3: Todetaan syvän haava-alueen absessi tai muu näyttö infektiosta uusintaleikkauksessa, kliinisessä, histopatologisessa tai radiologisessa tutkimuksessa.</p> <p>Kriteeri 4: Hoitavan lääkärin diagnoosi on syvä haavainfektio.</p>
Leikkausalue/ - elininfektio	<p>Ilmenee 30 vrk kuluessa leikkauksesta (ei asetettu vierasesinettä) tai vuoden kuluessa (asetettu vierasesine ja infektio ovat yhdistettävissä leikkaukseen), ulottuu faskia- ja lihaskerroksen alle ja vähintään yksi seuraavista kriteereistä toteutuu:</p> <p>Kriteeri 1: Leikkausalueelle faskian tai lihaksen alle jätetystä dreenistä tulee märkäistä eritettä.</p> <p>Kriteeri 2: Leikkausalueelta faskian tai lihaksen alta aseptisesti otetusta neste- tai kudosviljelystä eristetään mikrobi.</p> <p>Kriteeri 3: Todetaan leikkausalueen/elimen absessi tai muu näyttö infektiosta uusintaleikkauksessa, kliinisessä, histopatologisessa tai radiologisessa tutkimuksessa.</p> <p>Kriteeri 4: Hoitavan lääkärin diagnoosi on leikkausalue/elininfektio.</p>
Huomio!	<ul style="list-style-type: none">• Pinnalliseksi haavainfektioiksi ei katsota ommelabskesseja, pelkkää ommelkäytävän märkäeritystä tai punoitusta.• Jos infektio käsittää sekä pinnallisen että syvän haava-alueen, luokitelluksi tulee syvä haavainfektio.• Jos leikkausalue/elininfektio dreneerautuu itsestään leikkaushaavan kautta, se luokitellaan syväksi haavainfektioiksi.

Menettelyohje pohjautuu Hus Infektiosairauksien klinikan ohjeeseen (8.1.2021)