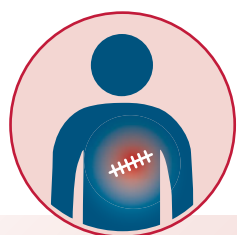


INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO SWISSNOSO

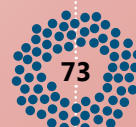
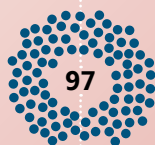


- Protesi elettive dell'anca
- Appendicectomie
- Laminectomie
- Colecistectomie
- Taglio cesareo
- Chirurgia vascolare arteriosa degli arti inferiori
- Bypass gastrici
- Chirurgia del colon
- Chirurgia rettale
- Isterectomie
- Protesi elettive del ginocchio
- Chirurgia cardiaca

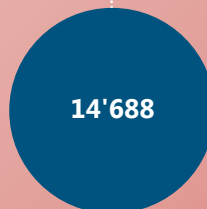
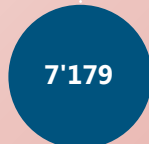
TIPI DI INTERVENTO SELEZIONATI



Numero di ospedali/cliniche



Numero di pazienti

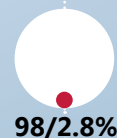
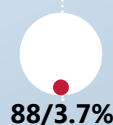


RISULTATI 2023



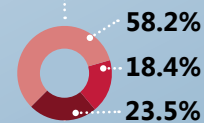
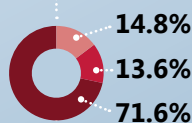
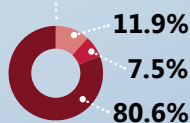
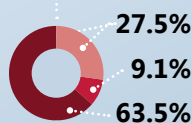
Tassi di infezione

Infezioni del sito chirurgico



Profondità

- Infezioni superficiali
- Infezioni profonde
- Infezioni agli organi/alla cavità



Vengono registrate solo le infezioni degli organi/della cavità.

Follow-up

Tasso di interventi con follow-up completo

- Durata del follow-up
- Senza impianto: 30 giorni
- Con impianto: 90 giorni



Profilassi antibiotica tempestiva

Tasso di pazienti che hanno ricevuto la profilassi antibiotica nell'arco di un'ora prima dell'inizio dell'operazione



Risultati dettagliati della misurazione:



www.anq.ch



TENDENZA: Dal 2011 si registra un calo dei tassi di infezione in seguito a interventi chirurgici del colon, chirurgia cardiaca e di interventi elettivi di protesi del ginocchio. Si osserva invece un aumento dei tassi di infezione dopo interventi di chirurgia rettale ed isterectomie. Oltre il 50% delle infezioni viene diagnosticato dopo la dimissione dall'ospedale/clinica.