

Änderungen im ONKO-KISS-Surveillance-Protokoll

Stand: Dezember 2024

Inhaltliche Änderungen

Gesamtes Protokoll und Patientenerfassungsbogen: Änderung des Begriffes „Sepsis“ zu „Blutstrominfektion“

Um den Unterschied zum intensivmedizinisch geprägten Begriff der Sepsis zu verdeutlichen, wird im KISS anstelle von „Sepsis“ der Begriff „Blutstrominfektion“ genutzt.

Kapitel „4. Methoden“: Bei den Pneumonie-Definitionen C1b und C1c wurde der Zusatz „bei Patienten mit Immundefizienz/-suppression“ gestrichen und durch „entsprechend der Definition in Teil B oder Teil C der KISS-Definitionen“ ergänzt.

Der Hinweis auf die Definitionen in Teil B oder Teil C der KISS-Definitionen soll verdeutlichen, dass sowohl die allgemeinen Definitionen für Patienten ohne Immundefizienz/-suppression (vgl. Teil B der KISS-Definitionen) als auch die Definitionen für Patienten mit Immundefizienz/-suppression (vgl. Teil C der KISS-Definitionen) verwendet werden können.

Kapitel „4. Methoden“: Der Abschnitt „Es werden Infektionen erfasst, die in der beteiligten onkologischen Abteilung erworben wurden. Dabei werden alle Infektionen erfasst, die während der Surveillancedauer erworben wurden, unabhängig von der Station (innerhalb der onkologischen Abteilung bzw. Intensivstation), auf der die Patienten liegen.“ wurde durch „Erfasst werden alle Infektionen, die während der Surveillancedauer auf einer Station innerhalb der beteiligten onkologischen Abteilung bzw. auf einer Intensivstation erworben wurden.“ ersetzt.

Die Änderung soll verdeutlichen, dass alle Infektionen erfasst werden, die während der Surveillancedauer innerhalb der onkologischen Abteilung bzw. auf einer Intensivstation erworben wurden.

Kapitel „4.3 Berechnung der Vergleichsdaten“: Ergänzung von „Datenerfassung endete mit“ als Einleitung der Aufzählung der möglichen Ereignisse, die zur Beendigung der Surveillance führten.

Hierdurch soll der Inhalt der Klammer verdeutlicht werden.

Kapitel „4.3 Berechnung der Vergleichsdaten“: Der Satz „Wegen der wesentlichen Bedeutung des Faktors Lebensalter für die Entwicklung von nosokomialen Infektionen werden alle genannten Raten (außer standardisierte Infektionsraten) separat für adulte und pädiatrische Patientenpopulationen berechnet (= Stratifizierung).“ wurde gelöscht.

Diese Auswertung wird aktuell nicht durchgeführt.

Kapitel „4.3.1 Gefäßkatheter-Anwendungsrate (Vorhandensein eines Gefäßkatheters = Risiko)“ bzw. Kapitel „4.3.3 Nosokomiale Gefäßkatheter-assoziierte Infektionsrate“: Der Begriff „Zentraler Gefäßkatheter – Anwendungsrate (Gesamt)“ wurde in „Zentralvenöser Gefäßkatheter (ZVK) – Anwendungsrate (Gesamt)“ geändert.

Die Anwendungsrate der „Zentralvenösen Gefäßkatheter (Gesamt)“ beinhaltet die teimplantierten und konventionellen ZVKs, nicht aber die Portsysteme. Um diese Abgrenzung zu verdeutlichen, wurde der Begriff „Zentralvenöser Gefäßkatheter (ZVK)“ gewählt.

Die Kapitel „6.1. Primäre Sepsis“ und „6.2 Pneumonie“ wurden im Kapitel „6.1 Primäre Sepsis und Pneumonie“ zusammengefasst. Die Kapitel 6.1.1 bis 6.1.5 bzw. 6.2.1 bis 6.2.6 wurden gestrichen.

Die in ONKO-KISS verwendeten Definitionen sind bereits in den KISS-Definitionen (abrufbar unter https://www.nrz-hygiene.de/files/KISS-Definitionen/KISS_Definitionen_E-Book_Neuaufgabe_06_2017.pdf) beschrieben. Um eine parallele Darstellung zu vermeiden, wird an dieser Stelle auf die KISS-Definitionen verwiesen.

Kapitel „6.3 Definition der Neutropenie“: Der Satz „Die Festlegung der Neutropenie erfolgt mit gerundeten Werten. Bei Angaben der Leukozytenzahl in Tsd/ μ l werden alle Werte bis 1,04 Tsd/ μ l abgerundet auf 1,0, alle Werte ab 1,05 Tsd/ μ l werden aufgerundet auf 1,1.“ wurde gestrichen.

Als Grenzwert für die Neutropenie gelten Leukozyten in Höhe von 1,0 Tsd/ μ l. Werte ab 1,0 Tsd/ μ l werden als „nicht neutropen“ angesehen. Aus diesem Grund bleibt ein Runden bei Werten \geq 1,0 Tsd/ μ l ohne Konsequenz, so dass der Satz entfernt wurde.

Kapitel „7.1 Patientendaten“: Der Titel des Kapitels wurde in „Felder auf dem Patientenerfassungsbogen“ geändert. Die Sortierung der zu erfassenden Parameter wurde an die Reihenfolge des Erscheinens auf dem Patientenerfassungsbogen angepasst. Die Bezeichnungen „Aufnahmedatum zum Stammzell-Tx“ wurde in „Aufnahmedatum in die ONKO-KISS-Abtlg.“, „Neutropenie-Tage“ in „Anzahl Neutropenie-Tage“ und „Patiententage“ in „Anzahl Patiententage“ geändert. Die „Neutropenie-Assoziation“ wird für Blutstrominfektion und Pneumonie getrennt beschrieben.

Durch die Titeländerung soll verdeutlicht werden, dass das Kapitel Erläuterungen zu den Feldern auf dem Patientenerfassungsbogen enthält. Die weiteren Anpassungen sollen es den Nutzern erleichtern, Informationen zu den Feldern auf dem Patientenerfassungsbogen aufzufinden.

Kapitel „8. Patientenerfassungsbogen“: Der Ausdruck „Bei Patienten mit Immundefizienz/-suppression“ wurde bei den Pneumonie-Definitionen C1b und C1c gestrichen und durch den Zusatz „entsprechend der Definition in Teil B oder Teil C der KISS-Definitionen“ ergänzt.

Der Zusatz soll betonen, dass sowohl die allgemeinen Definitionen für Patienten ohne Immundefizienz/-suppression (vgl. Teil B der KISS-Definitionen) als auch die Definitionen für Patienten mit Immundefizienz/-suppression (vgl. Teil C der KISS-Definitionen) verwendet werden können.

Kapitel „10. Abkürzungsverzeichnis“: Die Abkürzungen „BAL – Bronchoalveoläre Lavage“, „BK – Blutkultur“ und „KNS – Koagulase Negative Staphylokokken“ wurden entfernt.

Die Abkürzungen wurden entfernt, da sie im Dokument nicht mehr verwendet werden.

Kapitel „11. Dokumentationsbögen für die Surveillance“: Der Begriff „Infektionsbögen“ wurde durch „Flow Charts“ ersetzt. Der Begriff „Patientenbogen“ wurde in „Patientenerfassungsbogen“ geändert.

Die genannten Dokumente werden sowohl im Protokoll als auch auf der NRZ-Website als „Flow Charts“ bzw. „Patientenerfassungsbogen“ bezeichnet, so dass die Begriffe auch hier zur Vereinheitlichung genutzt werden.

Formale Änderungen:

- Die Querverweise im Text wurden an die geänderte Nummerierung der Kapitel angepasst bzw. es wurde auf die KISS-Definitionen verwiesen.
- Der Name der Institutsdirektorin wurde aktualisiert.
- Die Faxnummer des Instituts für Hygiene und Umweltmedizin wurde korrigiert.

- Kapitel „7.2 Zusätzliche Felder auf dem Patientenverlaufsbogen“: Die Abfolge der Punkte „Bogen-Nr.“ und „Monat/Jahr“ wurde getauscht, um sie dem Erscheinen auf dem Patientenverlaufsbogen anzupassen.
- Kapitel „13. Impressum“: Die Kontaktdaten des Robert Koch-Instituts wurden entfernt.