日本環境感染学会 JHAIS 委員会 手術部位感染サーベイランスマニュアル

Ver.1.0 2017年1月

目次

- 1. 参加登録方法
- 2. サーベイランス開始から施設宛報告書受領までの流れ
- 3. サーベイランスの対象となる手術
- 4. 分母データ
- 5. 術後患者の監視期間
- 6. 手術部位感染の疾患定義(判定基準)
- 7. 分子データ

1. 参加登録方法

以下の項目を jhais-admin@umin.ac.jp ヘメールで送信する

- ・医療機関名とその住所および代表電話番号
- ・実務担当者名とその所属部署・電話番号
- ・JHAIS 事務局との連絡の際に用いるメールアドレス



1週間以内に JHAIS 事務局から確認メールが届きます 確認メールに記載されている病院 ID を必ず確認して下さい



参加登録完了!

2. サーベイランス開始から施設宛報告書受領までの流れ

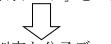
サーベイランス対象とする手術手技分類の選択

「3. サーベイランスの対象となる手術」の手術手技分類表を参照し、選択して下さい 1つ以上、いくつ選んでも結構です



対象とする手術手技分類に合致する手術を実施された患者ごとに、手術後できるだけ速 やかに分母データを収集して下さい

項目は「4. 分母データ」をご参照下さい



監視、SSI判定と分子データの収集

術後患者の監視を続けて下さい

期間については「5. 術後患者の監視期間」を参照して下さい

SSI の疾患定義にあてはまるイベントを観察した場合は、分子データを収集して下さい疾患定義は「6. 手術部位感染の疾患定義」、分子データ項目は「7. 分子データ」をご参照下さい。

必ず指定の疾患定義を用いて下さい



入力支援ソフトへの入力

集計したサーベイランスデータを入力支援ソフトに入力して下さい
JHAIS で提供している NISDM-SSI3、または厚生労働省事業 (JANIS) の SSI 部門で
提供されている入力支援ソフトのいずれかを用いて下さい



入力支援ソフトから報告用ファイルを出力して下さい

ファイルを電子メールに添付して、jhais-master@umin.ac.jp に送信して下さい サーベイランスデータは1年分(1月1日手術~12月31日手術分)を、

翌年の4月1日~30日に提出して下さい



2~3ヶ月後、サーベイランスデータの集計と報告書が参加施設に送付されます

3. サーベイランスの対象となる手術

手術室への 1 回の入室の際に実施され、皮膚または粘膜を切開し、終了時に切開創を縫合閉鎖し、以下の手術手技分類表のいずれかの手術手技分類に該当するものが、サーベイランスの対象となる手術です。

実施された手術が当該手術手技分類に含まれるかどうかは、厳密には ICD-9-CM コードによって規定されますが、説明の欄にある記述に合致する手術は概ね当該手術手技分類に含まれます。不明な場合は事務局(jhais-admin@umin.ac.jp)にお問い合わせ下さい。

表 1 手術手技分類表

コード	手術手技	説明	ICD-9-CM コード
AAA	腹部大動脈手	<u></u> 吻合または置換を伴う腹部大	38.34, 38.44, 38.64
	術	動脈の切除	
AAE	腹部大動脈血	腹部大動脈瘤に対する血管内	39.71
	管内手術	ステント留置	
AMP	四肢切断術	指を含む上肢または下肢の全	84.00-84.19, 84.91
		体または部分的な関節離断ま	
		たは切断術	
APPY	虫垂の手術	虫垂の手術(他の手術手技に	47.01, 47.09, 47.2, 47.91, 47.92, 47.99
		付随して行われたものを除	
		<)	
AVSD	透析のための	腎透析のための動静脈吻合	39.27, 39.42
	シャント		
BILI-L	胆道再建を伴	胆道再建を伴わない肝切除	50.22, 50.3
	わない肝切除		
BILI-PD	膵頭十二指腸	膵頭十二指腸切除	52.7
	切除		
BILI-O	その他の肝胆	肝胆膵手術(胆道再建を伴わ	50.0, 50.12, 50.14, 50.21, 50.23, 50.25,
	膵手術	ない肝切除、膵頭十二指腸切	50.26, 50.29, 50.4, 50.61, 50.69,
		除、胆嚢のみに対する手術を	51.31-51.37, 51.39, 51.41-51.43, 51.49,
		含まない)	51.51, 51.59, 51.61-51.63, 51.69, 51.71,
			51.72, 51.79, 51.81-51.83, 51.89,
			51.91-51.95, 51.99, 52.09, 52.12, 52.22,
			52.3, 52.4, 52.51-52.53, 52.59, 52.6, 52.92,
			52.95, 52.96, 52.99

BRST	乳房切除術	乳房の病変または組織の切	85.12, 85.20-85.23, 85.31-85.36,
		 除。根治的、非定型的、4 分の	85.41-85.48, 85.50, 85.53-85.55, 85.6,
		1 区域切除、局所切除、切開生	85.70-85.76, 85.79, 85.93-85.96
		検、乳房形成を含む。	
CARD	心臓手術	心臓の弁または中隔に対する	35.00-35.04, 35.10-35.14, 35.20-35.28,
		開胸手術。冠動脈バイパスグ	35.31-35.35, 35.39, 35.42, 35.50, 35.51,
		ラフト、血管の手術、心臓移	35.53, 35.54, 35.60-35.63, 35.70-35.73,
		植、ペースメーカー埋込み手	35.81-35.84, 35.91-35.95, 35.98, 35.99,
		術を含まない。	37.10-37.12, 37.31-37.33, 37.35-37.37,
			37.41, 37.49, 37.60
CEA	頸動脈血管内	頸動脈血管内膜切除術	38.12
	膜切除術		
CBGB	胸部とグラフ	心臓の直接的血行再建を行う	36.10-36.14, 36.19
	ト採取部位の	ための開胸手技。グラフトの	
	切開を伴う冠	ため採取部位から適した静脈	
	動脈バイパス	を採取することを含む。	
	グラフト		
CBGC	胸部切開のみ	心臓の直接的血行再建を行う	36.15-36.17, 36.2
	の冠動脈バイ	ための開胸手技、内胸動脈な	
	パスグラフト	どを使う	
CHOL	胆囊手術	胆嚢摘出術と胆嚢切開術	51.03, 51.04, 51.13, 51.21-51.24
COLO	大腸手術	大腸の切開・切除または吻合。	17.31-17.36, 17.39, 45.03, 45.26, 45.41,
		大腸小腸の吻合を含む。直腸	45.49, 45.52, 45.71-45.76, 45.79,
		手術は含まない。	45.81-45.83, 45.92-45.95, 46.03, 46.04,
			46.10, 46.11, 46.13, 46.14, 46.43, 46.52,
			46.75, 46.76, 46.94
CRAN	開頭術	脳の切除・修復または検索の	01.12, 01.14, 01.20-01.25, 01.28-01.29,
		ために頭蓋骨を切開するこ	01.31, 01.32, 01.39, 01.41, 01.42,
		と。穿刺は含まない。	01.51-01.53, 01.59, 02.11-02.14,
			02.91-02.93, 07.51-07.54, 07.59,
			07.61-07.65, 07.68, 07.69, 07.71, 07.72,
			07.79, 38.01, 38.11, 38.31, 38.41, 38.51,
			38.61, 38.81, 39.28
CSEC	帝王切開術	帝王切開による産科の分娩	74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.91, 74.99
ESOP	食道手術	食道の切除・再建を伴う手術	42.40-42.42, 42.51-42.56, 42.58, 42.59,
			42.61-42.66, 42.68, 42.69

FUSN	脊椎固定術	脊椎の固定	81.00-81.08	
FX	骨折の観血的	内または外固定を要する長骨	79.21, 79.22, 79.25, 79.26, 79.31, 79.32,	
	整復術	の骨折または脱臼の観血的整	79.35, 79.36, 79.51, 79.52, 79.55, 79.56	
		復。人工関節の置換は含まな		
		V		
GAST-D	幽門側胃切除	幽門側胃切除、B-I・B-II 再建	43.6, 43.7	
GAST-T	胃全摘	胃全摘	43.91, 43.99	
GAST-O	胃手術	胃の切開または切除。亜全摘、	43.0, 43.42, 43.49, 43.5, 43.81, 43.89,	
		全摘を含む。迷走神経切離術、	44.15, 44.21, 44.29, 44.31, 44.38-44.42,	
		噴門形成術は含まない。	44.49, 44.5, 44.61-44.65, 44.68, 44.69,	
			44.95-44.98	
HER	ヘルニア手術	鼠径部・大腿部・臍または前	17.11-17.13, 17.21-17.24, 53.00-53.05,	
		腹壁のヘルニアの修復。横隔	53.10-53.17, 53.21, 53.29, 53.31, 53.39,	
		膜、食道裂孔その他の部位の	53.41-53.43, 53.49, 53.51, 53.59,	
		ヘルニアは含まない。	53.61-53.63, 53.69	
HPRO	人工股関節	股関節の形成術	00.70-00.73, 00.85-00.87, 81.51-81.53	
НТР	心臓移植	心臓の移植	37.51-37.55	
HYST	腹式子宮摘出	腹部切開による子宮摘出	68.31, 68.39, 68.41, 68.49, 68.61, 68.69	
	術			
KPRO	人工膝関節	膝関節の形成術	00.80-00.84, 81.54, 81.55	
KTP	腎臟移植	腎臓の移植	55.61, 55.69	
LAM	椎弓切除術	脊椎組織の中を切除または切	03.01, 03.02, 03.09, 80.50, 80.51, 80.53,	
		開することによる脊髄の探索	80.54, 80.59, 84.60-84.69, 84.80-84.85	
		あるいは減圧		
LTP	肝臓移植	肝臓の移植	50.51, 50.59	
NECK	頚部手術	喉頭を大きく切除または切開	30.1, 30.21, 30.22, 30.29, 30.3, 30.4, 31.45,	
		する手術、および根治的頚部	40.40-40.42	
		郭清術。甲状腺と副甲状腺の		
		手術を含まない。		
NEPH	腎臓手術	腎臓の切除や操作、関連組織	55.01, 55.02, 55.11, 55.12, 55.24, 55.31,	
		の切除を含む場合でも含まな	55.32, 55.34, 55.35, 55.39, 55.4, 55.51,	
		い場合でもよい。	55.52, 55.54, 55.91	
OVRY	卵巣手術	卵巣と関連組織の手術	65.01, 65.09, 65.12, 65.13, 65.21-65.25,	
			65.29, 65.31, 65.39, 65.41, 65.49,	
			65.51-65.54, 65.61-65.64, 65.71-65.76,	
			65.79, 65.81, 65.89, 65.92-65.95, 65.99	

PACE	ペースメーカ	ペースメーカーの挿入・操作	00.50-00.54, 17.51, 17.52, 37.70-37.77,	
	一手術	または置換	37.79-37.83, 37.85-37.87, 37.89,	
			37.94-37.99	
PRST	前立腺手術	恥骨上・恥骨後・根治的また	60.12, 60.3, 60.4, 60.5, 60.61, 60.62, 60.69	
		は会陰式前立腺切除。径尿道		
		的前立腺切除術は含まない。		
PVBY	末梢血管バイ	末梢血管のバイパス手術	39.29	
	パス手術			
REC	直腸手術	直腸の手術	48.25, 48.35, 48.40, 48.42, 48.43,	
			48.49-48.52, 48.59, 48.61-48.65, 48.69,	
			48.74	
RFUSN	脊椎再固定術	脊椎の再固定	81.30-81.39	
SB	小腸手術	小腸の切開あるいは切除。小	45.01, 45.02, 45.15, 45.31-45.34, 45.51,	
		腸と大腸の吻合は含まない。	45.61-45.63, 45.91, 46.01, 46.02,	
			46.20-46.24, 46.31, 46.39, 46.41, 46.51,	
			46.71-46.74, 46.93	
SPLE	脾臟手術	脾臓の切除または操作	41.2, 41.33, 41.41-41.43, 41.5, 41.93,	
			41.95, 41.99	
TAA	胸部大動脈手	胸部大動脈を操作する手術	38.45	
	術			
TAE	胸部大動脈血	胸部大動脈を操作する手術	39.73	
	管内手術			
THOR	胸部手術	心臓や血管ではない胸部の手	32.09, 32.1, 32.20, 32.21-32.23, 32.25,	
		術。肺切除と横隔膜・食道裂	32.26, 32.29, 32.30, 32.39, 32.41, 32.49,	
		孔ヘルニアの修復術を含む。	32.50, 32.59, 32.6, 32.9, 33.0, 33.1, 33.20,	
			33.25, 33.28,	
			33.31-33.34, 33.39, 33.41-33.43, 33.48,	
			33.49, 33.98, 33.99, 34.01-34.03, 34.06,	
			34.1, 34.20, 34.26, 34.3, 34.4, 34.51, 34.52,	
			34.59, 34.6, 34.81-34.84, 34.89, 34.93,	
			34.99, 53.80-53.84	
THYR	甲状腺·副甲状	甲状腺や副甲状腺の切除や操	06.02, 06.09, 06.12, 06.2, 06.31, 06.39,	
	腺手術	作	06.4, 06.50-06.52, 06.6, 06.7, 06.81, 06.89,	
			06.91-06.95, 06.98, 06.99	
VARX	下肢静脈瘤手	下肢静脈瘤の抜去術	38.59	
	術			

VHYS	経膣的子宮摘	膣あるいは会陰の切開による	68.51, 68.59, 68.71, 68.79
	出術	子宮の摘出	
VSHN	脳室シャント	脳室シャント手術、シャント	02.2, 02.31-02.35, 02.39, 02.42, 02.43,
		の修正と除去を含む。	54.95
XLAP	腹部手術	消化管や胆道系を操作しない	53.71, 53.72, 53.75, 54.0, 54.11, 54.12,
		腹部手術	54.19, 54.3, 54.4, 54.51, 54.59, 54.61,
			54.63, 54.64, 54.71-54.75, 54.92, 54.93

【註1】合併手術

1回の手術で複数の臓器を操作する場合には、複数の手術手技分類が該当します。また、体の左右にある同じ臓器を別々に操作する場合には、同一の手術手技分類の手術が複数実施されたことになります。これらのケースを、SSIサーベイランスでは「合併手術」とよびます。いずれの場合も、手術件数としては2件(あるいはそれ以上)と登録して下さい。

例1:腹部手術で、胃切除と大腸切除を同時に行った場合

例2:左右の股関節置換手術を1回の手術室入室中に実施した場合

4. 分母データ

入力支援ソフトの入力順に解説します。

• 手術年月日

入力支援ソフトには YYYYMMDD の形式で入力します。例えば 2016 年 9 月 29 日の場合は 20160929 となります。

・患者 ID

半角英数で最大 15 文字までとし、医療機関で使用している ID をそのまま使用せず、連結可能な匿名化を行って下さい。

年齢

手術日現在の年齢を入力して下さい。

• 性別

男性はM、女性はFを入力して下さい。

• 手術時間

手術を実施するのに要した時間を、分単位で入力して下さい。合併手術(「3. サーベイランスの対象となる手術」を参照)の場合、同一創(術野)で複数の手術手技が実施された場合は、各々の手術手技に対して手術時間全体を入力して下さい。また、左右など創が別の場合は、各々の手術手技に対して個々に要した手術時間を入力して下さい。

手術終了後 24 時間以内に後出血などの理由で再手術になった場合は、再手術と合わせて ひとつの手術とみなし、その再手術に要した時間も合算して下さい。

例 1: 腹部手術で、幽門側胃切除(GAST-D)と結腸切除(COLO)を同時に行い、合計 5 時間を要した場合:GAST-D に対して 300 分、COLO に対しても 300 分を入力して下さい。

例 2: 左右の股関節置換手術(HPRO)を 1 回の手術室入室中に実施し、左側に 1 時間 50 分、右側に 1 時間 30 分を要した場合:HPRO を 2 件行ったとし、片方に 110 分、もう片方に 90 分を入力して下さい。

例3:患者が僧帽弁置換術(CARD)を受け、これに4時間を要した。術後ドレーンから 出血が続き、6時間後に手術室に戻って再開創、止血術を実施し、これに1時間30分を要 した。このような場合、手術手技は1つ(CARD)とし、手術時間は330分を入力して下 さい。

• 創分類

術野の汚染度を以下の4つのクラスに分けてデータ収集します。

➤ C (クラス 1、"Clean") 全く炎症がなく、呼吸器・消化器・生殖器・非感染性 尿路に手を加えない、感染のない手術創. さらに創は一時的に閉鎖され、必要な 場合は閉鎖式ドレナージによる排液が行われる. 非穿通 (鈍的) 外傷に対する手 術の切開創は、基準を満たすようであればこのカテゴリーに含まれる.

- ➤ CC (クラス 2、"Clean-Contaminated") 呼吸器・消化器・生殖器・尿路が管理された状態で手を加えられ、通常は起こらないような汚染がない手術創. 胆道・虫垂・膣・口腔咽頭の手術は、明らかな感染がなく手技の大きな破綻が起こらなければ、このカテゴリーに含まれる.
- ➤ CO (クラス 3、"Contaminated") 開放性の新鮮な偶発的な創. さらに無菌的 手技に大きな破綻があった手術 (例:開胸心マッサージ) や消化管内容の大量の 漏出、急性非化膿性炎症に対する手術の切開創などがこのカテゴリーに含まれる.
- ▶ D (クラス 4、"Dirty or Infected") 壊死組織の残存する陳旧性外傷、すでに存在する臨床的感染や消化管穿孔に対する手術創など.この定義は、術後感染を引き起こす微生物が術前より既に存在していたことを示唆する.

・ASA スコア

アメリカ麻酔科医学会(ASA)の全身状態分類。麻酔医が指定するものをデータとして 用いて下さい。以下がその分類です。分類を入力して下さい。

アメリカ麻酔科医学会(ASA)の身体状態分類を使用した麻酔科医による患者の術前身体状態の評価です。麻酔科医による評価を優先し、評価が行われていない場合は感染対策担当者が下記の基準に基づき評価して下さい。

ASA1 通常健康な患者

ASA2 軽い全身疾患の患者

ASA3 重篤な全身疾患はあるが、活動不能ではない患者

ASA4 生命に対して継続的な脅威であるような活動不能な全身疾患を持つ患者

ASA5 手術の有無にかかわらず 24 時間生きることが期待できない瀕死の患者

・緊急手術

予定(定時)手術としてではなく、緊急的に行われた手術である場合は 1 を、そうでない場合は 0 を入力して下さい。

• 埋入物

手術中に挿入され、体内に永久的に遺残する、診断・治療目的で日常的に操作されない、 非ヒト由来の物体を指します。具体的には、心臓弁、メッシュ、胸骨ワイヤーなどです。 縫合糸や、非常に小さい止血用クリップは埋入物に含めません。

• 内視鏡

手術手技全体が腹腔鏡による鏡視下、ないしは補助下に行われた場合は 1 を、そうでない場合は 0 を入力して下さい。

• 人工肛門造設

手術手技分類が COLO、SB、REC のときのみ、必須です。人工肛門を造設した場合は 1、しなかった場合は 0 を入力して下さい。

5. 術後患者の監視期間

埋入物が挿入された手術では術後 1 年間、そうでない手術では術後 30 日間です。 再手術や患者死亡など、定められた監視期間、サーベイランスが実施できなかった場合、 その手術症例はサーベイランス症例から除外し、分母データを入力しないで下さい。ただ し、<u>SSI を発生したのちに</u>死亡や再手術などにより監視期間を満たさなくなった場合は、そ の手術症例はサーベイランス症例から除外せず、分母データを入力して下さい(分子データの入力も必要)。

- 6. 手術部位感染(SSI : Surgical site infection)の疾患定義(判定基準)
 - 深さにより、以下の3つの判定基準のいずれかを用いて判定して下さい。
- ★表層切開創 SSI

表層切開創 SSI は、以下の A)B)C)3 つの基準を全て満たさなければならない。

- A) 感染が、手術後 30 日以内に起こる。
- B)切開創の皮膚と皮下組織のみに及んでいる。
- C)以下の少なくとも1つにあてはまる:
 - a. 表層切開創から膿性排液がある。
 - b. 表層切開創から臨床診断・治療目的に無菌的に採取された液体または組織検 体から病原体が分離される
 - c. 表層切開創が手術医・主治医によって意図的に開放され、かつ培養陽性または培養されておらず、以下の感染の徴候や症状の少なくとも1つに該当する。: 疼痛、圧痛、限局性腫脹、発赤、熱感。培養陰性の場合はこの基準を満たさない。
 - d. 手術医または主治医による表層切開創 SSI の診断。

★深部切開創 SSI

深部切開創 SSI は、以下の A)B)C)3 つの基準を全て満たさなければならない。

- A) 5 章で定めた監視期間中に感染が発生した
- B) 感染が切開創の深部軟部組織(筋膜と筋層)に及んでいる
- C)以下の少なくとも1つにあてはまる:
 - a. 深部切開創から排膿がある
 - b. 深部切開創が自然に離開するか手術医・主治医よって意図的に開放され、切開創から臨床診断・治療目的に無菌的に採取された液体または組織検体から病原体が分離されるかまたは検査未実施で、以下の感染徴候や症状のうち少なくとも一つに該当する:発熱(>38℃)、限局した疼痛または圧痛。培養陰性の場合はこの基準を満たさない。
 - c. 深部切開創に及ぶ膿瘍または他の感染の証拠が、肉眼的・組織病理学的検索 または画像検査によって発見される。

★臓器/体腔 SSI

臓器/体腔SSIは、以下のA)B)C)3つの基準を全て満たさなければならない。

- A) 5 章で定めた監視期間中に感染が発生した
- B)感染が手術中に開放・操作された筋膜と筋層より深い身体部位に及んでいる
- C)以下の少なくとも1つにあてはまる:
 - a. 臓器/体腔に留置されているドレーンからの膿性排液がある。
 - b. 臓器/体腔から臨床診断・治療目的に無菌的に採取された液体または組織検 体から病原体が分離される
 - c. 臓器/体腔に及ぶ膿瘍または他の感染の証拠が、肉眼的・組織病理学的検索 または画像検査によって発見される

【註1】合併手術にSSIが発生した場合

同一切開創を通じて2つ以上の手術手技が実施され、SSIが発生した場合には、そのSSIをどちらかの手術手技に割り当てて下さい。この判断は、臨床的な見地から実施して下さい。どちらに割り当ててよいか不明な場合は、以下の表3に沿って優先順位の高い方を選択して下さい。

表 2 SSI 発生時の優先手術手技分類

CHOL

OVRY

(A) 腹部手術

17 18 (B) 胸部手術

(C) 脳神経系手術

/ 月冬日17丁月1			מוי		5 N 1 - N 13
優先順位	コード	優先順位	コード	優先順位	コード
1	LTP	1	HTP	1	VSHN
2	COLO	2	CBGB	2	CRAN
3	BILI	3	CBGC	3	FUSN
4	SB	4	CARD		
5	REC	5	THOR		
6	KTP			(D) 頚部手	術
7	GAST			1	NECK
8	AAA			2	THYR
9	HYST				
10	CSEC				
11	XLAP				
12	APPY				
13	HER				
14	NEPH				
15	VHYS				
16	SPLE				

7. 分子データ

以下の情報は、SSIと判定された症例に対してのみ収集し、入力して下さい。

·SSI 診断年月日

SSI の最初の臨床的徴候が出現した日、あるいは診断のために検体を採取した日のいずれか早いほうの日付。手術日と同様に、入力支援ソフトには YYYYMMDD の形式で入力します。例えば 2016 年 9 月 29 日の場合は 20160929 となります。

• 感染特定部位

SSI が発生した場合、その部位を示すコードを入力します。

表層切開創 SSI の場合、2 つ以上の創を伴う手術でかつ主な創ではない方の創に SSI が発生した場合、SIS。それ以外は SIP。

深部切開層 SSI の場合、2 つ以上の創を伴う手術でかつ主な創ではない方の創に SSI が発生した場合、DIS。それ以外は DIP。

臓器/体腔 SSI の場合、表 2 から選択して下さい。

表 3 臓器/体腔 SSI の感染特定部位コード

説明	
骨髄炎	
胸部膿瘍または乳腺炎	
心筋炎または心膜炎	
椎間板腔の感染	
耳または乳様突起感染	
子宮内膜炎	
心内膜炎	
結膜炎以外の眼感染	
消化管感染	
IAB 他に特定されない腹腔内感染	
頭蓋内、脳膿瘍、硬膜	
関節または滑液包感染	
その他の下気道感染	
縦隔炎	
髄膜炎、脳室炎	
口腔(口、舌、歯肉)炎	
男性または女性生殖器のその他の感染	
その他の尿路感染	
髄膜炎以外の脊髄膿瘍	

SINU 副鼻腔炎	
UR	上気道炎
VASC 動脈または静脈の感染	
VCUF 膣断端の感染	

• 検体

培養検査を行った検体を表4より選択し、コードを入力して下さい。

表 4 検体のコード

コード	検体	説明
0	培養検査未実施	(検体コードは数字の「ゼロ」です)
В	血液	
BX	生検(組織、臓器、骨を含む)	
CSF	脳脊髄液	
DD	臓器/体腔からの排液	皮膚切開部、筋膜、筋層を除く部分ならどこでも
		よい。臓器/体腔から排液するために挿入され、
		そこが終端となっているドレーンなどの器具から
		の排液も含む。
ID	表層あるいは深部切開創の	表層あるいは深部切開創の排液 皮膚・軟部組
	排液	織・筋膜・筋層からの排液。筋膜・筋層に挿入さ
		れたドレーンの排液を含む。
NSD	手術部位以外の排液	手術部位以外の排液 皮膚・臓器・粘膜面・胎
		盤・褥創の潰瘍または外傷創からの分泌物・廃液・
		剥離物・液体。例えば、目、膣、尿道口、会陰、
		耳、上気道からの分泌物や排液、歯肉または皮膚
		の剥離物。
ОТН	その他の検体	
R	下気道からの分泌物、洗浄	器具あるいは非手術的手技(例:胸腔穿指、胸部
	物、吸引物、液体(喀痰以外)	チューブ)によって排液された胸水を含む。
S	喀痰	
ST	便もしくは直腸粘膜擦過ス	
	ワブ	
U	尿 (清潔に採取されたもの)	清潔採取、恥骨上穿刺、膀胱鏡検査、あるいは尿
		路カテーテル吸引液
VC	静脈カテーテルの先端	

• 病原体

分離された病原体を、「菌名コード Ver4.0」(厚生労働省事業による院内感染対策サーベイランス(JANIS)の定めによる、別添)のコードを用いて入力して下さい。

最大4種類まで入力できます。

·皮下膿瘍(任意項目)

SSI の臨床的診断が皮下膿瘍の場合は 1、そうでない場合は 2、不明の場合は 0 を入力して下さい。

・縫合不全(任意項目)

SSI の原因が消化管などの縫合不全の場合は 1、そうでない場合は 2、不明の場合は 0 を入力して下さい。

· 遺残膿瘍(任意項目)

SSI の臨床的診断が体腔内遺残膿瘍の場合は 1、そうでない場合は 2、不明の場合は 0 を入力して下さい。

以上