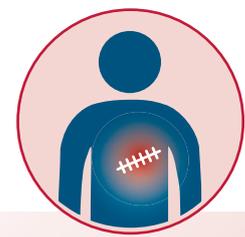


INFECTIONS DU SITE CHIRURGICAL SWISSNOSO



- Prothèses de hanche en électif
- Appendicectomies (ablation de l'appendice)
- Laminectomies (opération de la colonne vertébrale)
- Cholécystectomies (ablation de la vésicule biliaire)
- Césarienne
- Cure de hernies (traitement d'une hernie)

Bypass gastrique

Chirurgie du côlon
(chirurgie du gros intestin)

Chirurgie du rectum

Hystérectomies
(ablation de l'utérus)

Prothèses de genou en électif

Chirurgie cardiaque



sans implant

avec implant

TYPES D'INTERVENTION SÉLECTIONNÉS



Nombre hôpitaux/cliniques



Nombre de patient-e-s

3'817

185

1'134

8'155

3'044

RÉSULTATS DE LA MESURE 2021



Taux d'infection

Proportion d'infections du site chirurgical

475/12.4%

32/17.3%

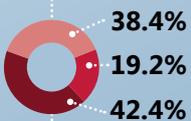
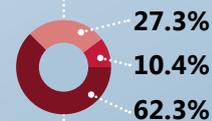
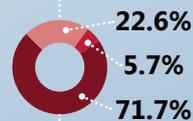
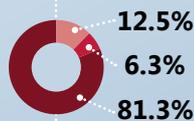
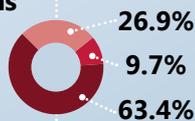
53/4.7%

77/0.9%

99/3.3%

Profondeurs des infections

- Infections superficielles
- Infections profondes
- Infections d'organe/espace



Suivi

Proportion d'interventions avec suivi complet

Durée du suivi
– sans implant : 30 jours
– avec implant : 1 an



Antibioprophylaxie en temps opportun

Proportion de patient-e-s ayant reçu une antibioprophylaxie dans l'heure précédant l'intervention chirurgicale



Les résultats de la mesure en détail :



www.anq.ch



TENDANCE : Depuis 2011, le taux d'infection est en baisse après la chirurgie du côlon et du cœur, en hausse après la chirurgie du rectum, et stable après les hystérectomies et les prothèses de genou posées en électif. Par rapport à 2020, l'antibioprophylaxie s'est améliorée pour toutes les interventions, sauf pour les prothèses de genou.