



# Epidemiologisches Bulletin

26. November 2004 / Nr. 48

AKTUELLE DATEN UND INFORMATIONEN ZU INFektionsKRANKHEITEN UND PUBLIC HEALTH

Aktuelle Daten des Krankenhaus-Infektions-Surveillance-Systems (KISS):

## NEO-KISS: Surveillance nosokomialer Infektionen auf Frühgeborenen-Intensivstationen

(Stand: Dezember 2003)

Das Nationale Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen stellt seit 1996 basierend auf den Methoden des National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) Systems der USA eine Referenzdatenbank, das Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS), für die wichtigsten nosokomialen Infektionen in Deutschland zur Verfügung. Ziel dieses Surveillance-Systems ist es, Trends und Entwicklungen in Deutschland zu dokumentieren und eine laufende Standortbestimmung zu ermöglichen.

In diesem Beitrag wird NEO-KISS vorgestellt, das Modul für neonatologische Patienten, das seit 2000 existiert. Die bis zum Dezember 2003 vorliegenden Daten werden als Referenzdaten präsentiert.

In Zusammenarbeit mit Neonatologen wurden die Festlegung über das Vorliegen einer nosokomialen Infektion für das Modul NEO-KISS getroffen und einheitliche Definitionen entwickelt. Eingeschlossen sind alle Kinder, die bei der Geburt weniger als 1.500 g wiegen und auf eine beteiligte Intensivstation aufgenommen werden. Beendet wird die patientenbezogene Surveillance, wenn das Kind 1.800 g erreicht hat, die Abteilung verlässt oder stirbt.

Die Surveillance konzentriert sich bei den neonatologischen Intensivpatienten auf die **nosokomiale primäre Sepsis**, die **Pneumonie** und die **nekrotisierende Enterokolitis (NEC)**. Die NEC wird mit in die Surveillance aufgenommen, obwohl sie keine gesicherte Infektionskrankheit ist, weil sie oft in Clustern auftritt und eine große Bedeutung für die Morbidität und Mortalität der Patienten hat. Neben den Daten zu Infektionshäufigkeiten liefert NEO-KISS auch Daten zu Anwendungshäufigkeiten von *Devices* und Antibiotika.

Die Infektionsraten werden stratifiziert für **3 Geburtsgewichtsklassen** (bis 499 g; 500–999 g und 1.000–1.499 g) sowie standardisiert auf die Patiententage und die Anwendungshäufigkeit bestimmter *Devices*, die als Risikofaktoren bekannt sind, halbjährlich berechnet. Diese Referenzdaten sowie das ausführliche NEO-KISS Protokoll sind auf der Homepage des NRZ [www.nrz-hygiene.de](http://www.nrz-hygiene.de) einsehbar. Nachfolgend sind die Referenzdaten in Auszügen bis Dezember 2003 aufgeführt. Auf die Darstellung der niedrigsten Geburtsgewichtsklasse wird aufgrund der geringen Patientenzahlen an dieser Stelle verzichtet.

Insgesamt sind 37 neonatologische Abteilungen deutschlandweit beteiligt. Es existiert ein Überblick über die Daten von 4.877 Kindern < 1.500 g Geburtsgewicht mit 195.209 Patiententagen, 80.730 Beatmungstagen und 103.578 Gefäßkathetertagen. Die Tabellen 1 und 2 zeigen die kumulativen Daten für die *Device*- und Antibiotika-Anwendungsraten und Inzidenzdichten der nosokomialen Infektionen von Januar 2000 bis Dezember 2003. Insgesamt wurden bisher 1.372 Sepsisfälle, 187 Pneumonien und 166 NEC-Fälle erfasst.

Im Falle einer nosokomialen Infektion werden ebenfalls die in der Abteilung nachgewiesenen Erreger erfasst. Beispielfhaft sind die 5 häufigsten Erreger für die Sepsis in Tabelle 3 dargestellt.

Diese Woche 48/2004

### Nosokomiale Infektionen:

Daten des Krankenhaus-Infektions-Surveillance-Systems (KISS)

- ▶ Surveillance in der Neonatologie – NEO-KISS
- ▶ Surveillance auf peripheren Krankenstationen (Nicht-Intensivtherapie-Stationen) – DEVICE-KISS

### HIV-Infektionen/AIDS:

Studie zur Verbesserung der Prävention bei Migranten (SPI-Forschung)

### West-Nil-Fieber:

Bericht zu einer importierten Erkrankung

### Meldepflichtige

#### Infektionskrankheiten:

Aktuelle Statistik

45. Woche 2004

(Stand: 24. November 2004)

### Malaria:

Neue Erkrankungsfälle nach Rückkehr aus der Dominikanischen Republik

### Influenza:

Hinweise zur aktuellen Situation



ZS.A  
496