



임상지표

---

# 수술의 예방적 항생제 사용



# 01 위수술\_ 평균 투여일수 및 수술 후 감염률

## 지표 설명

- | 대상 환자 | '위전절제술, 위아전절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)
- | 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일
- | 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

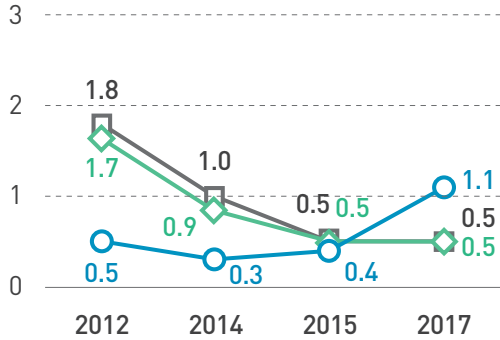


## 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

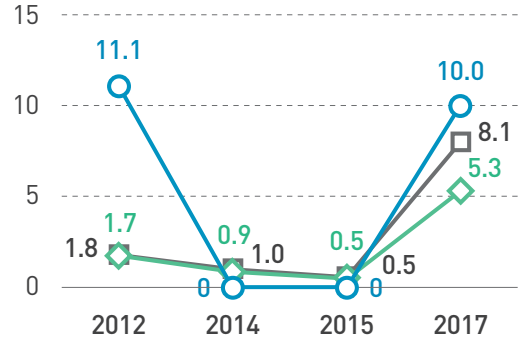
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

### 평균 투여일수 (일)



### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



## 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 02

# 대장수술\_ 평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

**| 대상 환자 |** '결장절제술, 직장 및 에스장절제술, 결장 및 직장전절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자 (응급수술제외)

**| 평균 투여일수 |** 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

**| 수술 후 감염률 |** 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생한 비율

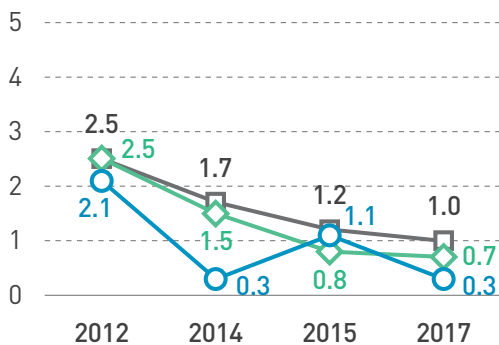


### 지표결과

대상기간: 2012년 ~ 2017년

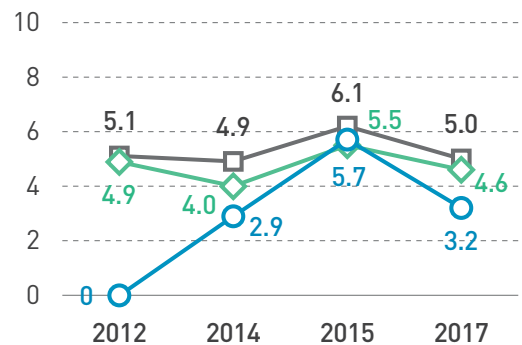
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 03 담낭수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

- | 대상 환자 | '복강경하 담낭절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)
- | 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일
- | 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

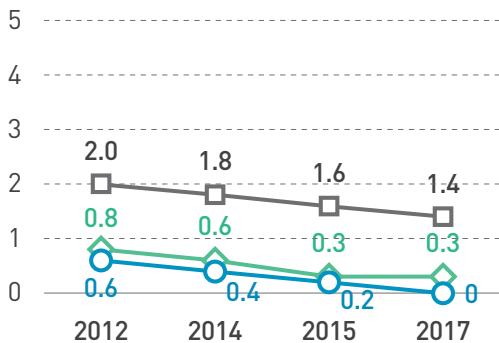


### 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

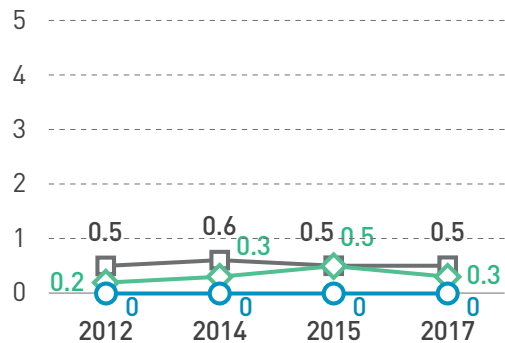
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

평균 투여일수 (일)



수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 04

# 유방수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '유방양성종양절제술, 유방절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자 (응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

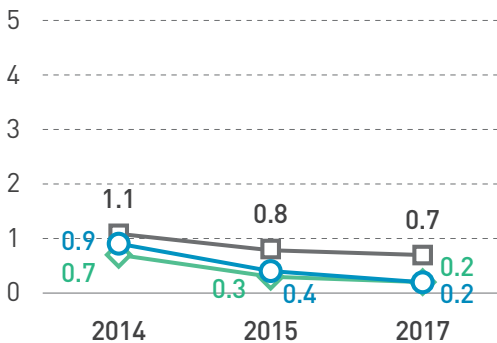


### 지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2017년

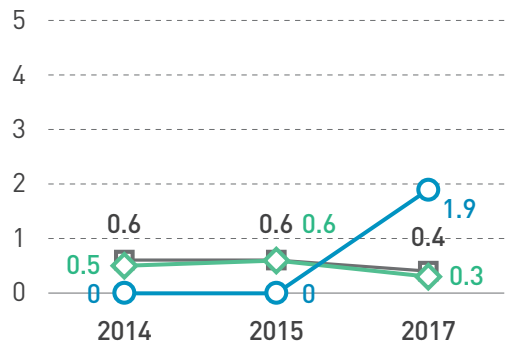
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수(일)



#### 수술 후 감염률(%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 05 갑상선수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '부갑상선절제술, 부갑상선근육이식, 갑상선수술, 갑상선악성종양근치수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

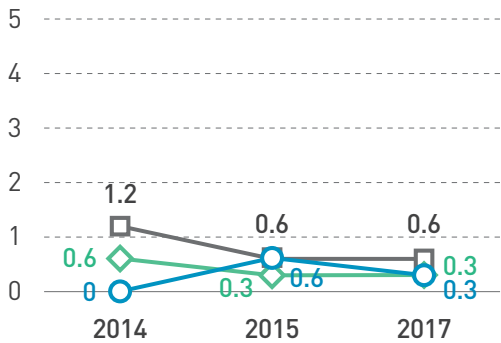


### 지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2017년

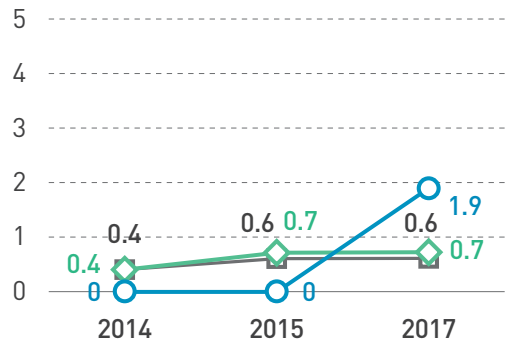
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 보다 안전하고 세밀한 갑상선 로봇수술 시행

| 예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 갑상선수술의 적정 항생제 사용 뿐만 아니라, 갑상선 수술 환자의 빠른 회복 및 정밀한 수술을 위해 로봇수술을 도입하여 시행하고 있습니다(문의 : 로봇수술 코디네이터 032-890-2820).

## 지표 설명

| 대상 환자 | '고관절치환술, 고관절부분치환술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경우 · 비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등), 관절치환술 후 CRP\*의 지속적 상승 등 수술 후 감염 또는 감염 증상이 발생된 비율

\* CRP(C-reactive protein, C 반응성 단백시험) : 주로 감염 및 염증성 질환의 진단, 경과관찰 및 예후판정 등을 위해 실시하는 검사

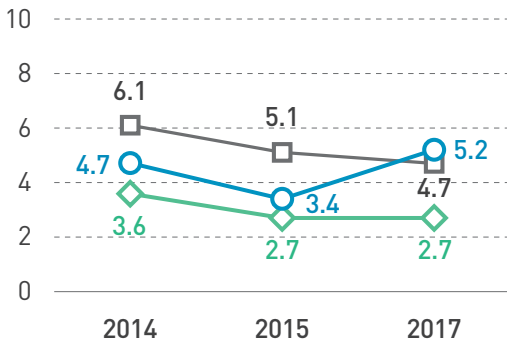


## 지표결과

대상기간: 2014년 ~ 2017년

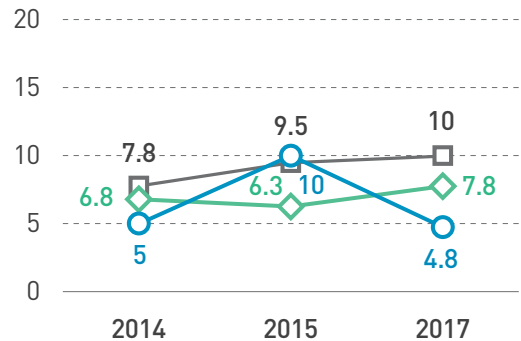
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

## 평균 투여일수 (일)



## 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



## 수술 후 감염률 관리를 위한 감염관리 프로그램 강화

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 고관절치환술의 수술 후 감염률 관리를 위해 수술시간에 따른 항생제 재투여 등 적정 항생제 사용 및 모니터링, 손위생 교육 등의 감염관리 프로그램을 강화하였습니다.

## 07 슬관절치환술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '슬관절전치환술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등), 관절치환술 후 CRP\*의 지속적 상승 등 수술 후 감염 또는 감염 증상이 발생한 비율

※ CRP(C-reactive protein, C 반응성 단백질) : 주로 감염 및 염증성 질환의 진단, 경과관찰 및 예후판정 등을 위해 실시하는 검사

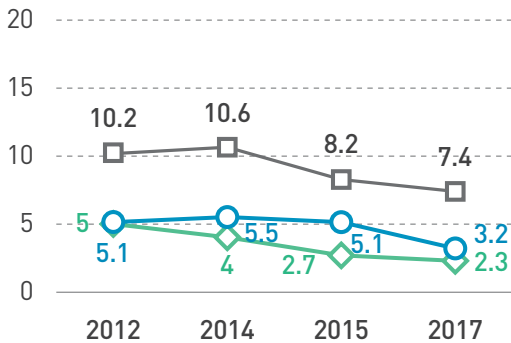


### 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

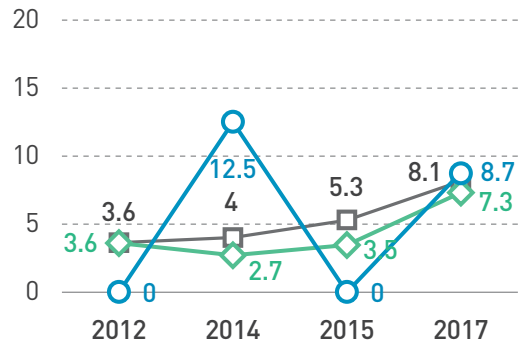
— 인하대병원    — 전체 병원 평균    — 상급종합병원 평균

평균 투여일수 (일)



수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 후 감염률 관리를 위한 감염관리 프로그램 강화

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 슬관절치환술의 수술 후 감염률 관리를 위해 수술시간에 따른 항생제 재투여 등 적정 항생제 사용 및 모니터링, 손위생 교육 등의 감염관리 프로그램을 강화하였습니다.



## 지표 설명

| 대상 환자 | '건봉성형술 및 회전근개파열복원술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생한 비율

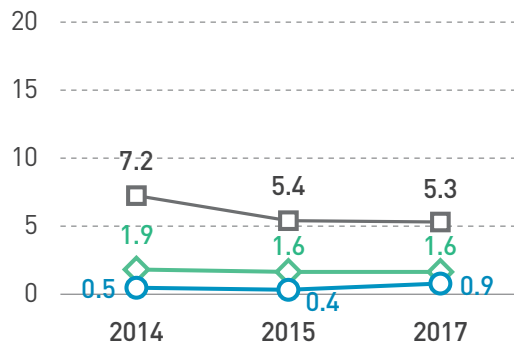


## 지표결과

대상기간: 2014년 ~ 2017년

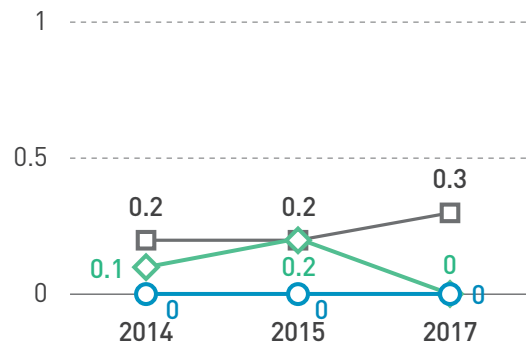
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

## 평균 투여일수(일)



## 수술 후 감염률(%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



## 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 09 척추수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

**| 대상 환자 |** '척추고정술, 경피적척추성형술, 경피적척추후골풍선복원술, 추간판제거술, 척추후궁절제술, 경추후궁절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

**| 평균 투여일수 |** 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

**| 수술 후 감염률 |** 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

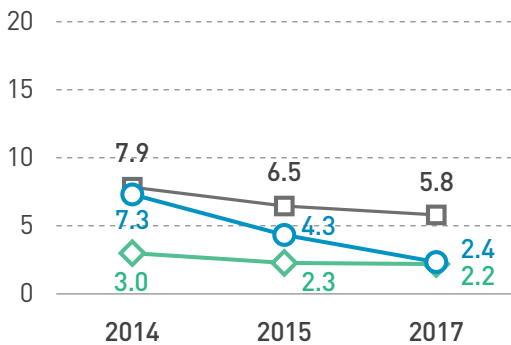


### 지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2017년

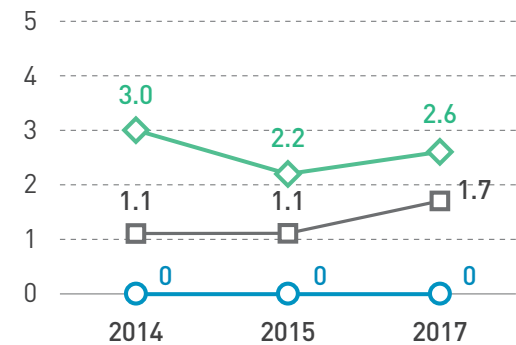
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간까지 투여하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 10 개두술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

**|대상 환자|** '혈중제거·종양절제 개두술, 뇌동맥류수술, 뇌동맥기형적출술, 두개강내혈관문합술, 뇌전증수술, 뇌엽절단술, 뇌엽절제술, 두개강내 뇌신경수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

**|평균 투여일수|** 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

**|수술 후 감염률|** 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

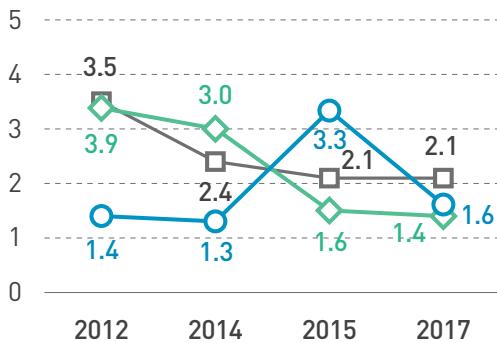


### 지표결과

대상기간: 2012년~2017년

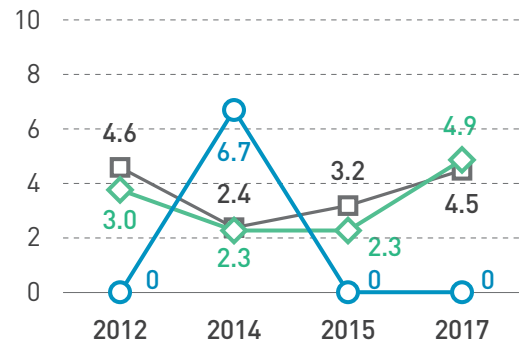
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간까지 투여하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 11 자궁적출술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

- | 대상 환자 | '전자궁적출술, 자궁탈근본수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)
- | 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일
- | 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

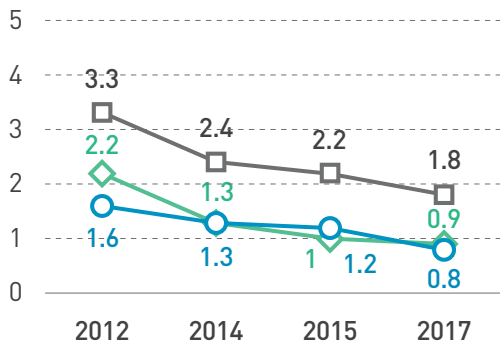


### 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

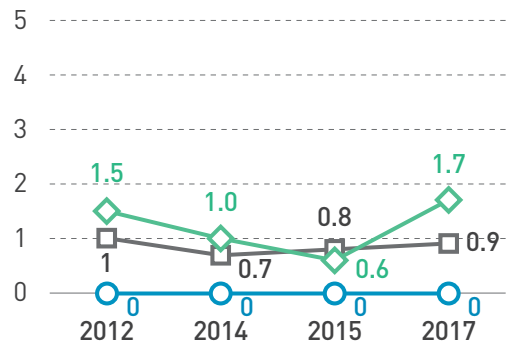
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

# 12

## 제왕절개술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '제왕절개술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경우 · 비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

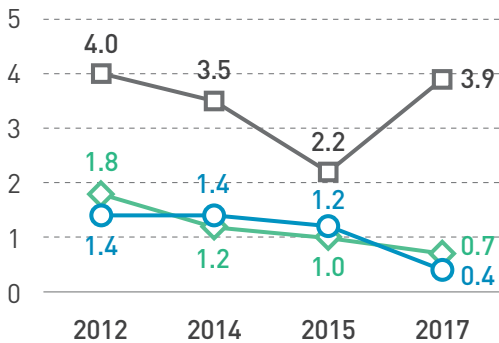


### 지표결과

대상기간: 2012년 ~ 2017년

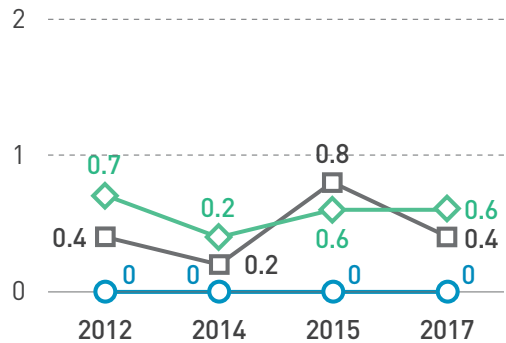
— 인하대병원 — 전체 병원 평균 — 상급종합병원 평균

평균 투여일수 (일)



수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 13 전립선절제술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '전립선절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

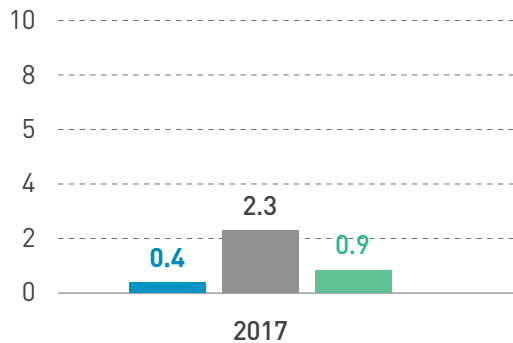


### 지표결과

대상기간 : 2017년

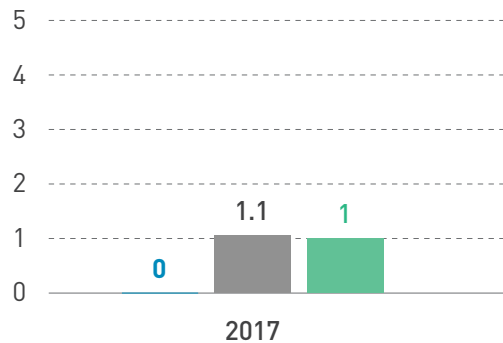
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

# 14

## 후두수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '후두양성종양적출술, 성대결절 및 폴립제거술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

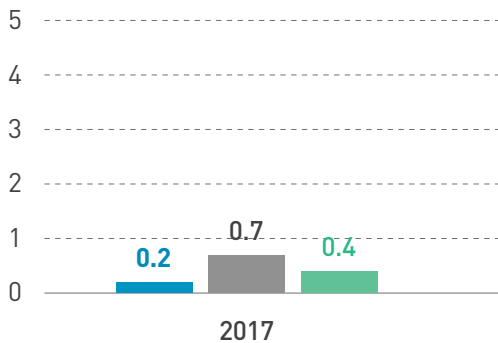


### 지표결과

대상기간: 2017년

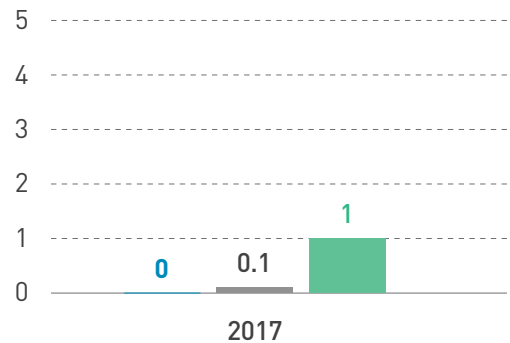
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

평균 투여일수 (일)



수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 15 탈장수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '서혜부탈장수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

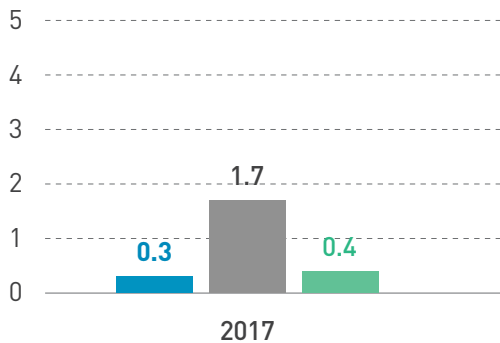


### 지표결과

대상기간 : 2017년

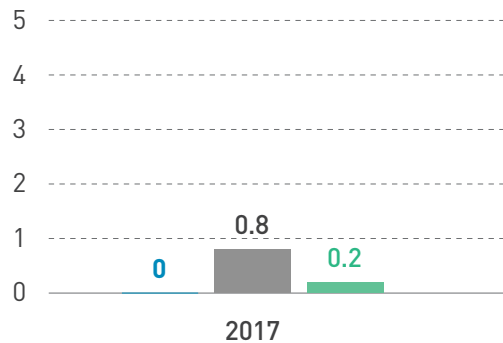
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.



## 지표 설명

| 대상 환자 | '폐절제술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경우 · 비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생한 비율

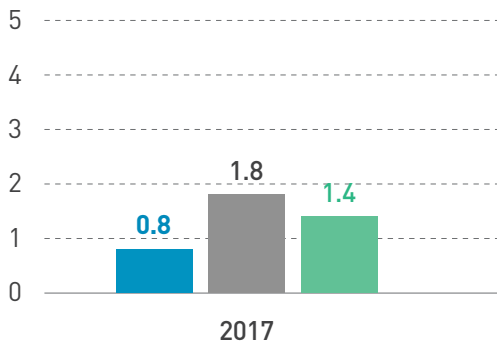


## 지표결과

대상기간: 2017년

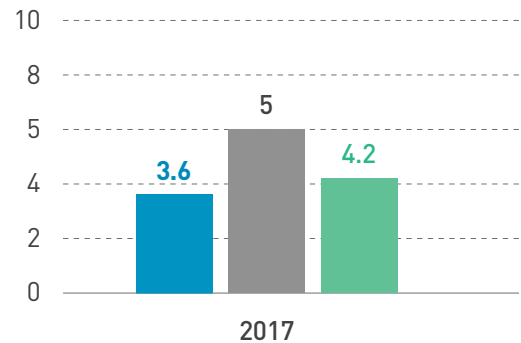
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

## 평균 투여일수 (일)



## 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



## 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 17 녹내장수술\_평균 투여일수 및 수술 후 감염률

### 지표 설명

| 대상 환자 | '녹내장수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경구·비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

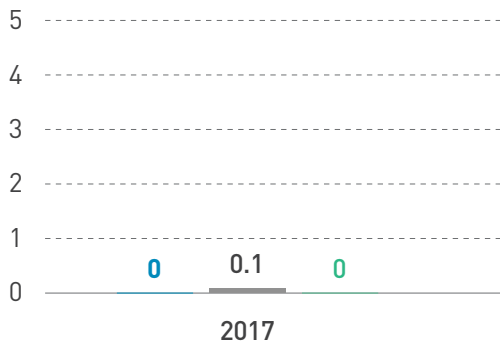


### 지표결과

대상기간 : 2017년

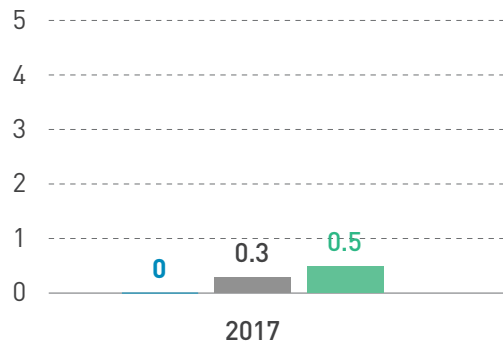
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

#### 평균 투여일수 (일)



#### 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



### 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.

## 지표 설명

| 대상 환자 | '백내장수술'을 시행한 만 18세 이상 환자(응급수술 제외)

| 평균 투여일수 | 예방적 항생제를 투여받은 환자의 수술 후 병원 내에서 투여된 경우 · 비경구 항생제와 퇴원처방을 포함한 예방적 항생제의 총 평균 투여일

| 수술 후 감염률 | 평가대상 중 수술 부위 감염, 수술 후 기타 감염(요로감염, 폐렴, 정맥 내 카테터 감염, 안내염, 수막염, 패혈증 등) 또는 감염 증상이 발생된 비율

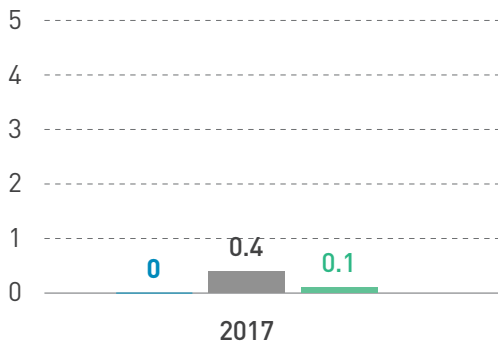


## 지표결과

대상기간: 2017년

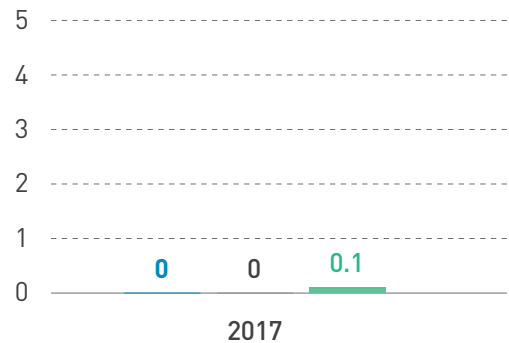
■ 인하대병원 ■ 전체 병원 평균 ■ 상급종합병원 평균

## 평균 투여일수 (일)



## 수술 후 감염률 (%)

※ 낮을수록 좋음



• 자료출처: 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



## 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리

예방적 항생제 투여는 항생제의 첫 투여시기가 적절하면 대개의 경우 1회의 투여로 충분하므로 수술 후 24시간 이내 투여 종료하도록 권고하고 있습니다.

인하대병원은 적정 항생제 사용 교육 및 모니터링, 수술부위 감염 모니터링, 손위생 교육 등 수술 감염 관리 및 항생제 내성 관리를 위해 노력하고 있습니다.