

SPECULUM

Geburtshilfe / Frauen-Heilkunde / Strahlen-Heilkunde / Forschung / Konsequenzen

Chalubinski K, Husslein P

Entbindungsmodus bei Zustand nach Kaiserschnitt

*Speculum - Zeitschrift für Gynäkologie und Geburtshilfe 2000; 18 (2)
(Ausgabe für Schweiz), 14-14*

*Speculum - Zeitschrift für Gynäkologie und Geburtshilfe 2000; 18 (2)
(Ausgabe für Österreich), 14*

Homepage:

www.kup.at/speculum

**Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche**

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031112 M, Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Erschaffen Sie sich Ihre ertragreiche grüne Oase in Ihrem Zuhause oder in Ihrer Praxis

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate, Kräuter und auch Ihr Gemüse ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig





Entbindungsmodus bei Zustand nach Kaiserschnitt

*Auszug aus den Leitlinien der Abteilung für
Geburtshilfe und Gynäkologie, Univ.-Klinik
für Frauenheilkunde, Wien*

*(in Anlehnung an die Empfehlung der AG für
maternofetale Medizin der DGGG)*

K. Chalubinski, P. Husslein

Kontraindikationen für einen vaginalen Entbindungsversuch

- **Absolute:**
Uteriner Längsschnitt
Zustand nach Narbendehiszenz bzw.
-ruptur
Fortbestehen der Indikation für die
vorausgegangene Sectio
- **Relative:**
Gemini
BEL
V. a. Makrosomie

Rechtzeitige Aufklärung

- Sorgfältige Beratung der Schwangeren
zum Zeitpunkt der Geburtsanmeldung
über die Möglichkeit des vaginalen

Entbindungsversuches bzw. der elek-
tiven Re-Sectio.

- **Erfolgsrate vaginaler Entbindungs-
versuche:**
St. p. 1 x Sectio = 73 % (MW)
St. p. 2 x Sectio = 68 % (MW)
- **Häufigkeit einer Narbendehiszenz bzw.
-ruptur nach transisthmischer
Uterotomie:**
St. p. 1 x Sectio = 0,006–2 %
St. p. 2 x Sectio = 5 % (Dehiszenz);
≤ 2 % (Ruptur)
- **Erhöhung der an sich sehr geringen
Rate an fetalen Geburtskomplikationen
bei vaginaler Entbindung (subpartal er-
worbene Zerebralparese).**
- Gesprächsdokumentation in der KG

Vorgehen bei einem vaginalen Einleitungsversuch

- kontinuierliche ärztliche Überwachung
des Geburtsverlaufes
- bei Geburtsstillstand – Sectioindikation
nicht unnötig hinauszögern
- Voraussetzungen für eine rasche, se-
kundäre Sectio müssen erfüllt sein
- **Medikation:**
 - Analgetika bzw. Periduralanästhesie –
keine Anwendungsbeschränkung
 - Prostaglandin E2 und Oxytocin – stren-
ge Indikationsstellung
- **Nicht notwendige Maßnahmen:**
 - Pelvimetrie
 - sonographische Überprüfung der Utero-
tomienarbe
 - intrauterine Druckmessung
 - prophylaktische vaginal-operative Ent-
bindung
 - Narbennachtastung nach der Geburt
 - **Sterilisatio** – Empfehlung nach mehr
als zwei Sectiones

LITERATUR

Mitteilungen der DGGG. Frauenarzt 1999; 40:
1003–4.

Mitteilungen aus der Redaktion

Abo-Aktion

Wenn Sie Arzt sind, in Ausbildung zu einem ärztlichen Beruf, oder im Gesundheitsbereich tätig, haben Sie die Möglichkeit, die elektronische Ausgabe dieser Zeitschrift kostenlos zu beziehen.

Die Lieferung umfasst 4–6 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Das e-Journal steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) zur Verfügung und ist auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☒ **Bestellung kostenloses e-Journal-Abo**

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

☒ **Bilddatenbank**

☒ **Artikeldatenbank**

☒ **Fallberichte**

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

Impressum

Disclaimers & Copyright

Datenschutzerklärung