Inhaltsverzeichnis

Schwangerschaft und Wochenbett

1 Organisatorisches und Rechtliches ... 22
C.S. Bryan

1.1 Einarbeitung neuer Mitarbeiter ... 22
1.1.1 Einarbeitungskonzept ... 22

1.2 Ärztliche Weiterbildung ... 24
1.2.1 Weiterbildung Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtsmedizin ... 24
1.2.2 Weiterbildung Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin ... 25

1.3 Leitlinien ... 27

1.4 Notfallalarmierung ... 27

1.5 Stationsdienst ... 28
1.5.1 Stationsvisite: wer – wann – was? ... 28
1.5.2 Visite bei Schwangeren ... 29
1.5.3 Visite bei Wöchnerinnen ... 29
1.5.4 Vorgehen bei Patientinnen nach Sectio ... 29
1.5.5 Vorgehen bei Patientinnen nach vaginaler Entbindung ... 31
1.5.6 Längere Verweildauer ... 31
1.5.7 Entlassung aus stationärer Betreuung ... 32
1.5.8 Arztbriefschreibung ... 33
1.5.9 Entlassmanagement bei Müttern von verlegten Kindern ... 34
1.5.10 Rooming-in ... 34
1.5.11 Physiotherapie ... 34

1.6 Patientenidentifikation/ Patientensicherheit ... 35
1.6.1 Erwachsene ... 35
1.6.2 Neugeborene ... 35
1.6.3 Betten ... 35
1.6.4 Übergabe Kind → Mutter ... 35
1.6.5 OP-Bereich ... 36
1.6.6 Verdacht der Kindsverwechslung ... 36

1.7 Aufklärung ... 36
1.7.1 Einführung ... 36
1.7.2 Patientenrechtegesetz ... 36
1.7.3 Ausländische Patientinnen ... 37
1.7.4 Einwilligungsfähigkeit ... 37
1.7.5 Vorsorgevollmacht ... 37
1.7.6 Mutmaßlicher Wille ... 38
1.7.7 Aufklärung in der Geburtshilfe ... 38
1.7.8 Aufklärung vor Sterilisation ... 39
1.7.9 Aufklärung Pränataldiagnostik ... 39
1.7.10 § 218 Schwangerschaftskonfliktgesetz ... 40
1.7.11 Dokumentation der Aufklärung ... 42

1.8 Off-Label-Use von Medikamenten ... 43

1.9 Qualitätssicherung ... 43
1.9.1 Externe Qualitätssicherung ... 43
1.9.2 Interne Qualitätssicherung ... 44

2 Diagnostik ... 46

2.1 Schwangerenvorsorge ... 46
C.S. Bryan
2.1.1 Übersicht ... 46
2.1.2 Untersuchungstermine im Einzelnen ... 46

2.2 Pränataldiagnostik (PND) ... 47
C.S. Bryan
2.2.1 Aufklärung und Dokumentation ... 47
2.2.2 Qualitätsanforderungen ... 47
2.2.3 Anamneseerhebung ... 48
2.2.4 Standards und Weiterbildung in der Ultraschalldiagnostik ... 48
2.2.5 Übersicht Untersuchungen ... 49
2.2.6 Nackentransparenz-Messung mit Risikoberechnung (Ersttrimester-Screening) ... 49
2.2.7 Organultraschall ... 50
2.2.8 Fetale Echokardiografie ... 50
2.2.9 Dopplersonografie ... 51
2.2.10 Amniozentese (AC) ... 53
2.2.11 Entlastungspunktion ... 54
2.2.12 Befunderhebung und Mitteilung nach Pränataldiagnostik ... 55
2.2.13 3D-/4D-Sonografie ... 55
2.2.14 Zweitmeinung ... 55

2.3 Reproduktionstoxikologisches Gutachten ... 56
W.E. Paulus
2.3.1 Schäden durch Arzneimittelanwendung in der Embryonalperiode ... 56

Bibliografische Informationen
http://d-nb.info/1071320130

digitalisiert durch DEUTSCHE NATIONAL BIBLIOTHEK

2.3.2 Schäden durch Arzneimittelanwendung in der Fetalperiode ... 57
2.3.3 Schäden durch Arzneimittelanwendung in der Peripartalperiode ... 57
2.3.4 Arzneimittel der Wahl in der Schwangerschaft ... 58

2.4 Laboruntersuchungen ... 59
C.S. Bryan
2.4.1 Bei gesunder Schwangerer ... 59
2.4.2 Bei Blutungsrisiken ... 59
2.4.3 Bei kranker Schwangerer ... 59
2.4.4 Anforderung von Erythrozytenkonzentraten für Feten ... 60

2.5 Ultraschall im Kreißsaal ... 60
C.S. Bryan
2.5.1 Standardultraschalluntersuchung ... 60
2.5.2 Sonografie sub partu ... 61
2.5.3 Abdomensonografie ... 61
2.5.4 Perinealsonografie ... 61
2.5.5 Zervixsonografie ... 63
2.5.6 Sludge ... 64

2.6 Becken-MRT ... 64
T. Krauß, C.S. Bryan
2.6.1 Indikationen ... 65
2.6.2 Befundung ... 65
2.6.3 Zeichen des sehr steilen Beckeneingangs bzw. Langen Beckens ... 65
2.6.4 Die Einteilung des Langen Beckens nach Kirchhoff ... 65
2.6.5 Klinik des Langen Beckens ... 65
2.6.6 Beratung nach Becken-MRT ... 65

3 Prophylaxe- und Therapieprinzipien ... 67

3.1 Hygienemaßnahmen bei Infektion oder Besiedelung mit multiresistenten gramnegativen Stäbchen ... 67
C.S. Bryan
3.1.1 Screeningmaßnahmen ... 67
3.1.2 Einteilung und Definition ... 67
3.1.3 Maßnahmen zur Prävention der Verbreitung von MRGN ... 67
3.1.4 Zusatzmaßnahmen bei Isolierung ... 69

3.2 Thromboseprophylaxe ... 70
C.S. Bryan
3.2.1 Evaluation des individuellen Thromboserisikos ... 70
3.2.2 Evaluation des individuellen Blutungsrisikos ... 71
3.2.3 Thrombophiliediagnostik ... 72
3.2.4 Individualisierte Thromboseprophylaxe ... 72
3.2.5 Schwangerschaftskomplikationen bei Thrombophilie ... 76
3.2.6 Schwangerschaftsvorsorge bei erhöhtem Risiko einer plazentabedingten Komplikation ... 76

3.3 Thromboembolie in der Schwangerschaft ... 76
C.S. Bryan
3.3.1 Tiefe Beinvenenthrombose (TVT) ... 76
3.3.2 Lungenembolie (LE) ... 77
3.3.3 Therapie der tiefen Venenthrombose/Lungenembolie ... 78
3.3.4 Besondere Situationen ... 80

3.4 Anämie ... 80
C.S. Bryan
3.4.1 Klinik und Laborbefunde ... 80
3.4.2 Eisenmangelanämie ... 81

3.5 Transfusion von Blutpräparaten ... 82
C.S. Bryan
3.5.1 Blutgruppenbestimmung mit Antikörpersuchtest und Bereitstellung von EK ... 82
3.5.2 Transfusion von EK/TK und therapeutischen Plasmen ... 83
3.5.3 Transfusionsreaktionen ... 83

3.6 Fetale hämolytische Erkrankungen ... 84
C.S. Bryan
3.6.1 Ursachen ... 84
3.6.2 AB0-Inkompatibilität ... 84
3.6.3 Rh-Inkompatibilität ... 85
3.6.4 Kell-Antikörper ... 88
3.6.5 Fetomaternale Transfusion ... 89
3.6.6 Parvovirus-B19-Infektion ... 90
3.6.7 Management bei (V. a.) fetale Anämie ... 90

3.7 Fetale und neonatale Thrombozytopenie ... 92
C.S. Bryan
3.7.1 Alloimmunthrombozytopenie (AITP) ... 92

3.8 Maternale Thrombozytopenie und Gerinnungsstörungen ... 93
C.S. Bryan
3.8.1 Diagnostik bei Thrombozytopenie – Blutungsneigung – Gerinnungsstörung ... 93

3.8.2 Ursachen der maternalen Thrombozytopenie in der Schwangerschaft 93
3.8.3 Autoimmunthrombozytopenie (idiopathische thrombozytopenische Purpura, ITP) . 94
3.8.4 Schwangerschaftsthrombozytopenie 94
3.8.5 Heparininduzierte Thrombozytopenie (HIT) 95
3.8.6 Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP) 95
3.8.7 Von-Willebrand-Syndrom (vWS) 95
3.8.8 Hämophilie A und B 97
3.8.9 Verbrauchskoagulopathie 98
3.8.10 Disseminierte intravasale Koagulopathie (DIC) 98
3.8.11 Fruchtwasserembolie 98

3.9 Schmerztherapie 100
C.S. Bryan, B.M. Requadt

3.9.1 Schmerztherapie in der Schwangerschaft . 100
3.9.2 Schmerztherapie im Wochenbett 100
3.9.3 Schmerztherapie sub partu 100
3.9.4 Schmerztherapie nach Sectio 107

3.10 Akupunktur in Geburtshilfe und Wochenbett 107
B. Szydlo

3.11 Homöopathie 109
I.V. Naumann

3.12 Teemischungen und Heilkräuter 110
I.V. Naumann

3.12.1 Frauenmanteltee – Alchemilla vulgaris herba 110
3.12.2 Schwangerschaftstee 110
3.12.3 Geburtsvorbereitungstee 110
3.12.4 Milchbildungstee 110

3.13 Aromaöle im Kreißsaal 111
I.V. Naumann

3.14 Infusionen im Kreißsaal 112
C.S. Bryan

4 Erkrankungen der Mutter in der Schwangerschaft und peripartal 116
C.S. Bryan

4.1 Hyperemesis gravidarum 116

4.1.1 Klinik und Diagnostik 116
4.1.2 Therapie 117

4.2 Diabetes und Schwangerschaft 119

4.2.1 Gestationsdiabetes 119
4.2.2 Manifester präkonzeptionell bekannter Diabetes 124
4.2.3 Betreuung des Neugeborenen einer diabetischen Mutter 126
4.2.4 Kontrazeption bei Diabetes/nach Gestationsdiabetes 126

4.3 Hypotone Kreislaufdysregulation in der Schwangerschaft 126

4.3.1 V.-cava-Kompressionssyndrom 126
4.3.2 Orthostatische hypotone Dysregulation .. 126
4.3.3 Uterovaskuläres Syndrom 126
4.3.4 Medikamentöse Therapie der Hypotonie . 127

4.4 Präeklampsie – Eklampsie – HELLP 127

4.4.1 Definitionen 127
4.4.2 Risikofaktoren, Prädiktion und Prävention 128
4.4.3 Allgemeine Maßnahmen bei stationärer Aufnahme mit (V.a.) Präeklampsie 128
4.4.4 Eklamptischer Anfall 129
4.4.5 Magnesiumtherapie 129
4.4.6 Antihypertensive Therapie 129
4.4.7 HELLP-Syndrom 130
4.4.8 Mona-Lisa-Syndrom 130
4.4.9 Vorgehen in Abhängigkeit von der SSW .. 131
4.4.10 Voraussetzungen für eine ambulante Betreuung der Gestose 131
4.4.11 Stillen und Nachsorge 131

4.5 Harnwegserkrankungen in der Schwangerschaft 132

4.5.1 Diagnostik 132
4.5.2 Therapie des Harnwegsinfekts 132
4.5.3 Prophylaxe bei rezidivierenden Harnwegserkrankungen 132
4.5.4 Harnstauungsniere 133

4.6 Infektionen in der Schwangerschaft ... 133

4.6.1 Zytomegalie 133
4.6.2 Toxoplasmose 135
4.6.3 Röteln 136
4.6.4 Parvovirus B19 – Ringelröteln 137
4.6.5 Herpes (HSV) 138
4.6.6 Varizellen (VZV) 140
4.6.7 Listerien 140
4.6.8 Condylomata accuminata (HPV) 141
4.6.9 Chlamydien 142

4.6.10 Vulvovaginalkandidose ... 142
4.6.11 Gardnerella vaginalis, bakterielle Vaginose (BV) ... 143
4.6.12 Myko- und Ureaplasmen ... 143
4.6.13 Streptokokken B (GBS) ... 143
4.6.14 Hepatitis B ... 144
4.6.15 Hepatitis C ... 146
4.6.16 Hepatitis E ... 146
4.6.17 HIV/AIDS ... 146

4.7 Herzfehler bei Schwangeren ... 149

4.7.1 Epidemiologie und Risikofaktoren ... 149
4.7.2 Betreuung präkonzeptionell ... 150
4.7.3 Beratung über Risiken ... 150
4.7.4 Intensivierte Mutterschaftsvorsorge bei maternalem Herzfehler ... 152
4.7.5 Entbindungsplanungssprechstunde ... 153
4.7.6 Wehen und Entbindung ... 153
4.7.7 Postpartale Überwachung ... 154
4.7.8 Peri- oder postpartale Kardiomyopathie (PPCM) ... 154

5 Pathologien des Schwangerschaftsverlaufs ... 155
C.S. Bryan

5.1 Abort, Spätabort und intrauteriner Fruchttod ... 155

5.1.1 Definitionen ... 155
5.1.2 Allgemeines Vorgehen bei Spätabort und IUFT ... 155
5.1.3 Entbindung bei Spätabort/IUFT ... 158
5.1.4 Abortinduktion und Geburtseinleitung bei IUFT ... 159
5.1.5 Plazentarperiode ... 159
5.1.6 Vor der Bestattung von Aborten, Spätaborten und Totgeburten ... 160
5.1.7 Regelung zur Bestattung von Aborten, Spätaborten und Totgeburten ... 162
5.1.8 Diagnostik nach Abort/IUFT ... 162

5.2 Drohende Frühgeburt ... 163

5.2.1 Ätiologie ... 163
5.2.2 Definitionen bei Frühgeburtsbestrebungen ... 163
5.2.3 Aufnahmeuntersuchung bei Frühgeburtsbestrebungen ... 163
5.2.4 Therapie bei Frühgeburtsbestrebungen < $34^{+0/7}$ SSW ... 164
5.2.5 Komplikationen durch Organunreife ... 164
5.2.6 Induktion der fetalen Reife ... 164
5.2.7 Antibiotikagabe bei vorzeitigen Wehen ... 165
5.2.8 Tokolyse ... 165
5.2.9 Arabin-Pessar ... 168
5.2.10 Zerklage ... 168
5.2.11 Magnesiumtherapie zur Prophylaxe neurologischer Schäden ... 170

5.3 Plazentationsstörungen ... 170

5.3.1 Einteilung, Risikofaktoren und Risiken ... 170
5.3.2 Diagnostik ... 171
5.3.3 Therapie ... 172

5.4 Intrauterine Wachstumsrestriktion (IUGR) ... 173

5.4.1 Definitionen und Ätiologie ... 173
5.4.2 Ziele der Schwangerschaftsüberwachung bei SGA-Fetus ... 174
5.4.3 Management bei IUGR ... 174

5.5 Fetale Arrhythmien ... 176

5.5.1 Fetale Tachyarrhythmie ... 176
5.5.2 Fetale Bradyarrhythmie ... 178

5.6 Blutungen im 2./3. Trimenon ... 178

5.6.1 Differenzialdiagnose der Blutung im 2./3. Trimenon ... 178
5.6.2 Diagnostik ... 179
5.6.3 Maßnahmen bei Blutungen im 2./3. Trimenon ... 179
5.6.4 Placenta praevia ... 180
5.6.5 Vorzeitige Plazentalösung ... 180
5.6.6 Vasa praevia ... 181
5.6.7 Insertio velamentosa im unteren Uterinsegment ... 182
5.6.8 Blutung und extreme Frühgeburtlichkeit ... 182
5.6.9 Blutungen bei Rh-negativen Müttern ... 183

5.7 Vorzeitiger Blasensprung ... 183

5.7.1 Untersuchung der Schwangeren ... 183
5.7.2 Therapie in Abhängigkeit von der SSW ... 183

5.8 Amnioninfektionssyndrom ... 186

5.8.1 Symptome ... 186
5.8.2 Fetale Infektion ... 187
5.8.3 Invasive Diagnostik ... 187
5.8.4 Therapie ... 187

5.9 Terminüberschreitung und Übertragung ... 188

5.9.1 Definition ... 188
5.9.2 Grundsätze ... 188
5.9.3 Individuelle Aufklärung ... 188

5.10 Geburtseinleitung ... 189

5.10.1 Indikationen ... 190
5.10.2 Kontraindikationen ... 191
5.10.3 Aufklärung und Risiko-Nutzen-Analyse vor Geburtseinleitung ... 191
5.10.4 Einleitungserfolg ... 191
5.10.5 Einleitung mit Misoprostol oral (Bishop-Score < 5) ... 191
5.10.6 Einleitung mit Misodel Vaginalinsert ... 192
5.10.7 Einleitung mit Dinoproston (Bishop-Score < 5) ... 192
5.10.8 Einleitung mit Oxytocin-Dauerinfusion ... 193
5.10.9 Mechanische Geburtseinleitung ... 193
5.10.10 Wehencocktail ... 195

6 „Vor der Geburt" ... 196
C.S. Bryan

6.1 Anmeldung zur Geburt ... 196

6.2 Entbindungsplanungssprechstunde ... 196

6.2.1 Indikationen ... 197
6.2.2 Sekretariat ... 197
6.2.3 Facharzt ... 197
6.2.4 Geburtsplanung bei bekannter kindlicher Fehlbildung ... 198

6.3 Aufnahme in den Kreißsaal ... 198

6.3.1 Allgemeines ... 198
6.3.2 Hebamme ... 198
6.3.3 Arzt ... 199
6.3.4 Übergaben ... 200

6.4 Entspannungsbad ... 200

7 Geburt ... 202
C.S. Bryan

7.1 Grundsätze zur Zusammenarbeit zwischen Hebamme und Arzt ... 202

7.2 Überwachung der Patientin sub partu ... 202

7.2.1 Bishop-Score ... 202
7.2.2 Höhenstandsdiagnostik ... 203
7.2.3 Kardiotokografie (CTG) ... 203
7.2.4 Wehenbelastungstest – OBT ... 206
7.2.5 Dopplersonografie ... 206
7.2.6 Weckversuch ... 206
7.2.7 Biophysikalisches Profil ... 206
7.2.8 Mikroblutanalyse – MBU ... 206
7.2.9 Intrapartale Laktatmessung ... 208

7.3 Austreibungsperiode ... 208

7.3.1 Management ... 208
7.3.2 Episiotomie ... 208
7.3.3 Abnabeln ... 208
7.3.4 Postpartale kindliche Blutanalyse ... 209
7.3.5 Mikroblutanalyse bei der Mutter ... 209

7.4 Nachgeburtsperiode ... 209

7.4.1 Aktive Leitung der Nachgeburtsperiode ... 209
7.4.2 Plazentalösung ... 209
7.4.3 Atonieprophylaxe ... 210
7.4.4 Pflegerische Maßnahmen ... 210

7.5 Wassergeburt ... 210

7.5.1 Grundbedingungen und Voraussetzungen 210
7.5.2 Hygienemaßnahmen ... 211
7.5.3 Kontraindikationen ... 211
7.5.4 Praktische Durchführung ... 212
7.5.5 Vorteile der Wassergeburt ... 212

7.6 Mehrlingsschwangerschaft ... 212

7.6.1 Risiken ... 212
7.6.2 Begriffe bei Mehrlingsschwangerschaft ... 212
7.6.3 Chorionizität ... 212
7.6.4 Monochorionizität ... 213
7.6.5 Multichoriale Mehrlingsschwangerschaft ... 215
7.6.6 Entbindungsplanung bei Zwillingen in Abhängigkeit von der Chorionizität ... 215
7.6.7 Vaginale Geburtsleitung bei Gemini ... 215
7.6.8 IUFT eines Zwillings ... 216

8 Pathologien unter der Geburt 217

8.1 Hinzuziehung eines Neonatologen 217
M. Ehlen

8.1.1 Aufnahme von Risikoschwangeren..... 217
8.1.2 Wann muss ein Kinderarzt/Neonatologe zur Geburt? 217
8.1.3 Wann muss ein Kinderarzt/Neonatologe zum Kind? 218

8.2 Geburtsleitung bei Status nach Sectio . 218
C.S. Bryan

8.2.1 Geburtsplanung bei Status nach Sectio ... 218
8.2.2 Vaginaler Entbindungsversuch versus elektive Resectio 218
8.2.3 Vaginaler Entbindungsversuch bei Status nach Sectio..... 219

8.3 Haltungs- und Einstellungsanomalien . 220
C.S. Bryan

8.3.1 Seitenlage und Sims-Lage 220

8.4 Beckenendlage (BEL) 220
C.S. Bryan

8.4.1 Risikofaktoren und Formen..... 220
8.4.2 Entbindungsplanung bei Beckenendlage.. 220
8.4.3 Leitung der vaginalen BEL-Entbindung ... 226
8.4.4 Indikationen zur sekundären Sectio..... 233
8.4.5 Primäre Sectio 233
8.4.6 Beckenendlagen-Wendung 233

8.5 Querlage (QL) oder instabile Kindslage 235
C.S. Bryan

8.5.1 Management bei Querlage..... 235
8.5.2 Durchführung der Sectio bei Querlage.... 236

8.6 Schulterdystokie..... 237
C.S. Bryan

8.6.1 Risiken 237
8.6.2 Prädisponierende Faktoren 237
8.6.3 Klinik des hohen Schultergeradstands.... 238
8.6.4 Therapie 238
8.6.5 Tiefer Schulterquerstand 241
8.6.6 Prävention der Schulterdystokie..... 241
8.6.7 Aufklärung 241
8.6.8 Dokumentation und Verhalten nach Schulterdystokie 242
8.6.9 Workflow..... 242

8.7 Nabelschnurvorfall..... 244
C.S. Bryan

8.7.1 Definitionen und prädisponierende Faktoren 244
8.7.2 Symptome und Risiken..... 244
8.7.3 Therapie 244

8.8 Grünes Fruchtwasser..... 244
C.S. Bryan

8.8.1 Bedeutung und Vorgehen 244
8.8.2 Neonatologisches Vorgehen..... 245

9 Geburtshilfliche Operationen 246
C.S. Bryan

9.1 Vaginal-operative Entbindung 246

9.1.1 Definition und Stellenwert..... 246
9.1.2 Indikationen und Kontraindikationen 246
9.1.3 Aufklärung 246
9.1.4 Risiken 247
9.1.5 Klassifikation der vaginal-operativen Entbindung..... 248
9.1.6 Organisatorisches und Vorbereitung 248
9.1.7 Vakuumextraktion – VE..... 249
9.1.8 Forcepsextraktion..... 251
9.1.9 Frühgeburtlichkeit 252
9.1.10 Dokumentation..... 252

9.2 Sectio caesarea 252

9.2.1 Terminologie zur Sectio..... 252
9.2.2 Durchführung und Organisation bei elektiver Sectio 253
9.2.3 Bonding bei Kaiserschnittpatientinnen... 262
9.2.4 Management auf der Wöchnerinnenstation..... 263
9.2.5 Teamübungen Notsectio 263

Nach der Geburt

10 Pathologien der Nachgeburtsperiode 270
C.S. Bryan

10.1 Plazentaretention – unvollständige Plazenta 270
10.1.1 Definition, Ursachen, Risiken 270
10.1.2 Diagnostik 270
10.1.3 Therapie 270

10.2 Inversio uteri 273
10.2.1 Ursachen und Klinik 273
10.2.2 Diagnostik 273
10.2.3 Therapie 273

10.3 Peripartale Hämorrhagie (PPH) 273
10.3.1 Definition, Risikofaktoren, Prophylaxe 273
10.3.2 Symptomatik und Basisdiagnostik 274
10.3.3 Therapie 274
10.3.4 Dokumentation 278
10.3.5 Zusammenfassung, Workflow 278

10.4 Geburtsverletzung 278
10.4.1 Inspektion der Geburtsverletzung 278
10.4.2 Zählkontrolle nach der Naht 278
10.4.3 Labienriss/Zervixriss/Dammriss I./II. Grades 278
10.4.4 Dammriss III./IV. Grades 282

11 Das Wochenbett und Pathologien im Wochenbett 284
C.S. Bryan

11.1 Das normale Wochenbett 284
11.1.1 Regelrechte Uterusinvolution 284
11.1.2 Regelrechte Lochien 284

11.2 Pathologien im Wochenbett 284
11.2.1 Wundheilungsstörungen 284
11.2.2 Subinvolutio uteri und Lochialstau 285
11.2.3 Verstärkte Lochien 286
11.2.4 Fieber im Wochenbett 286

11.3 Medikamentöses Abstillen 289
11.3.1 Primäres Abstillen 289
11.3.2 Sekundäres Abstillen 289

11.4 Postpartale psychische Erkrankungen 289
11.4.1 Indikationen zur psychologischen Betreuung in der Schwangerschaft/nach Geburt 289
11.4.2 Traumatisch erlebte Entbindung 289
11.4.3 Babyblues 289
11.4.4 Postpartale Depression 289
11.4.5 Postpartale Psychose 290
11.4.6 Dringende Indikationen zur psychiatrischen Abklärung 290

12 Pflege und Stillen 291

12.1 Pflegestandards Wochenstation/Geburtsmedizin 291
S. Stöckigt, N. Gaus
12.1.1 Richtlinie zur Sicherung der Neugeborenen im Bereich der Wochenbettstation 291
12.1.2 Aufnahme eines Neugeborenen und der Mutter auf der Wochenstation 292
12.1.3 Übernahme einer Patientin aus dem Kreißsaal und Aufnahme einer externen Patientin 293
12.1.4 Präoperative Maßnahmen vor primärer Sectio und Überwachung einer Patientin nach Sectio im Kreißsaal 294
12.1.5 Pflege einer Patientin nach Sectio auf der Wochenstation 297
12.1.6 Stillen bei Infektionskrankheiten der Mutter 298
12.1.7 Stillen von Frühgeborenen (vor 37 + 0 SSW) und dystrophen Kindern (unter 10. Perzentile) 300
12.1.8 Mastitis 301

12.1.9 Richtlinien zur Etikettierung und Aufbewahrung von Muttermilch 303
12.1.10 Tägliche Haut- und Körperpflege beim gesunden Neugeborenen 304
12.1.11 Wickeln und Gesäßpflege 305
12.1.12 Nabelpflege 305

12.2 Stillen 306
S. Stöckigt, S. Grabsch

12.2.1 Vorteile des Stillens 306
12.2.2 Muttermilch 306
12.2.3 Bonding 307
12.2.4 Regelhaftes Vorgehen nach der Geburt ... 307
12.2.5 Stillpositionen 308
12.2.6 Rooming-in 309
12.2.7 Stillen in den ersten 24–48 Stunden 310
12.2.8 Hunger- und Sättigungszeichen 310
12.2.9 Cluster-Feeding 310
12.2.10 Zeichen für effektives Stillen im Wochenbett 311
12.2.11 Stillberatungsgespräch 311
12.2.12 Vermeidung von wunden Mamillen 311
12.2.13 Anatomische Mamillenprobleme 311
12.2.14 Einsatz von Stillhütchen 312
12.2.15 Starke initiale Brustdrüsenschwellung 312
12.2.16 Brustkompressen 312
12.2.17 Anleitung zum Abpumpen von Muttermilch 313
12.2.18 Manuelles Gewinnen von Muttermilch ... 313
12.2.19 Brustmassage 313
12.2.20 Aufbewahren von Muttermilch 314
12.2.21 Alternative Füttermethoden 314
12.2.22 Stillen von Zwillingen 315
12.2.23 Aufwecktechniken bei nicht gedeihenden, schläfrigen Kindern 315
12.2.24 Maßnahmen zur Verbesserung der Saugtechnik 316
12.2.25 Medizinische Gründe für die Zufütterung. 316
12.2.26 Management bei der Trennung von Mutter und Kind 316
12.2.27 Vorteile der Muttermilch bei Frühgeborenen 316
12.2.28 Stillen von zu früh geborenen Kindern ... 317
12.2.29 Formula-Nahrung 317
12.2.30 Elterninformation über Beruhigungssauger 318
12.2.31 Stillen bei Infektionskrankheiten der Mutter 318
12.2.32 Mastitis 318
12.2.33 Abstillen 319
12.2.34 Abschlussgespräch 319
12.2.35 Gesunde Ernährung während der Stillzeit 319

13 Neonatologie für Hebammen und Geburtshelfer 321
M. Ehlen

13.1 Begriffsbestimmungen 321

13.2 Erstversorgung 321

13.2.1 Vorbemerkungen 321
13.2.2 Absaugen 321
13.2.3 Abnabeln 321
13.2.4 Erstversorgung im Kreißsaal 322
13.2.5 Überwachung bei perinatalen Risikofaktoren 322
13.2.6 Störungen der postnatalen Adaptation ... 323
13.2.7 Wann muss ein Kinderarzt/Neonatologe zur Geburt? 323

13.3 Das Neugeborene im Kinderzimmer ... 323

13.3.1 Vorsorgeuntersuchung U2 323
13.3.2 Ambulante Entbindung/Frühentlassung .. 324
13.3.3 Routinemaßnahmen bei gesunden Neugeborenen 324

13.4 Störungen der Neugeborenenperiode . 327

13.4.1 Verlegung Neugeborener in die Neonatologie 327
13.4.2 „Asphyxie" 328
13.4.3 Geburtstraumatische Verletzungen 329
13.4.4 Hypoglykämien bei Neugeborenen/ Neugeborene „diabetischer Mütter" 330
13.4.5 Vorgehen bei Infektionsverdacht/ GBS-Besiedlung 331
13.4.6 Vorgehen bei HBsAg-positiver Mutter bzw. unbekanntem HBsAg-Status der Mutter .. 331
13.4.7 Vorgehen bei mütterlicher HSV-Infektion. 332
13.4.8 Betreuung von HIV-exponierten Neugeborenen 332
13.4.9 CMV-perinatologische Aspekte 333
13.4.10 Vorgehen bei mütterlicher Schilddrüsenerkrankung 333
13.4.11 Hyperbilirubinämie bei Neu- und Frühgeborenen 334

13.5 Das Frühgeborene 334

13.5.1 Vorgehen bei drohender Frühgeburt an der Grenze der Lebensfähigkeit 334
13.5.2 Induktion der fetalen Reife 335
13.5.3 Magnesiumtherapie zur Neuroprotektion bei Frühgeborenen 335
13.5.4 Pränatale Beratung 336

Anhang

14 Literatur 338

15 Zusätzliches Online-Material 350

Sachverzeichnis 351