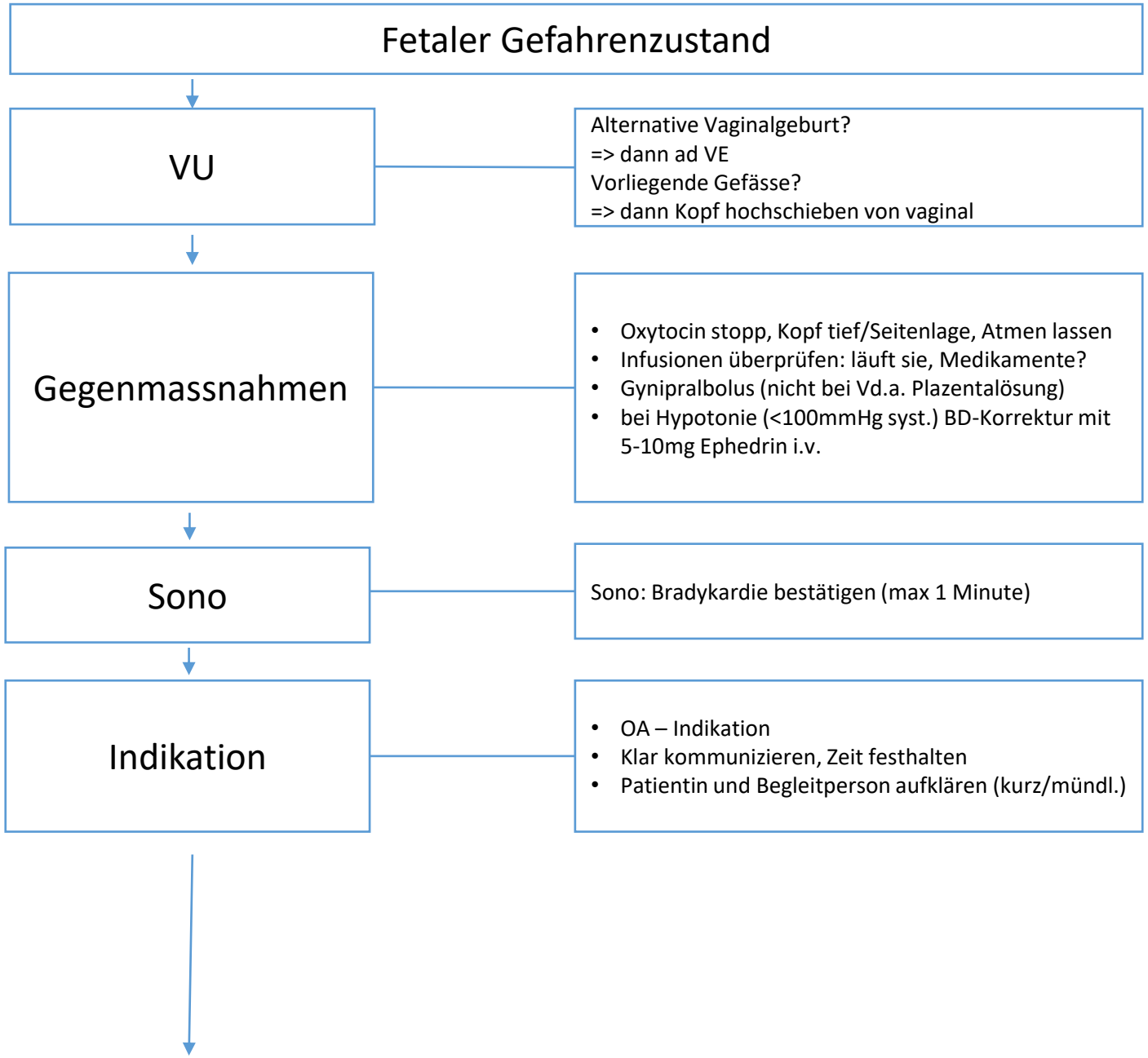
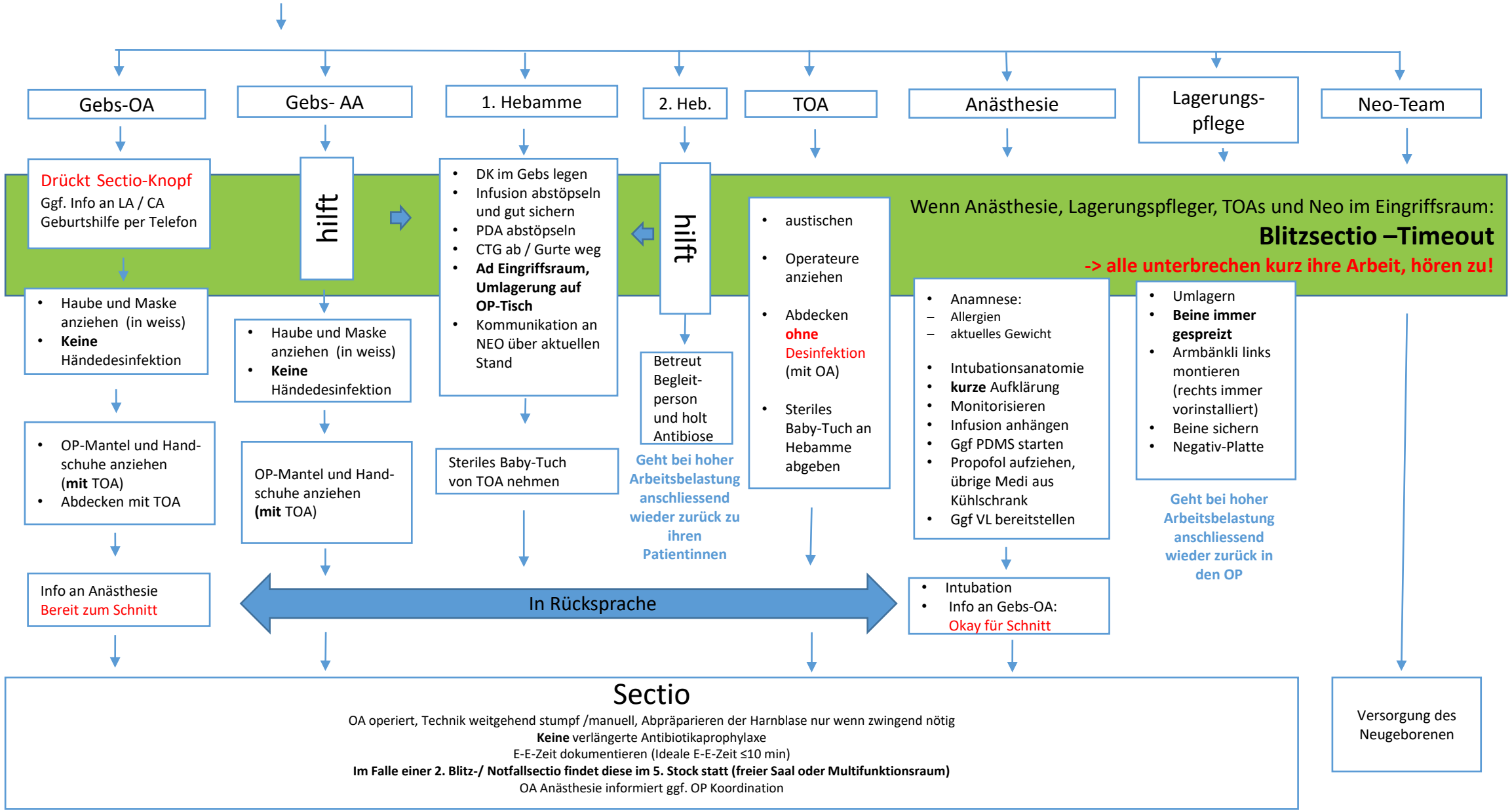
SOP Blitzsectio


Fetaler Gefahrenzustand
VU
Alternative Vaginalgeburt?
=> dann ad VE
Vorliegende Gefässe?
=> dann Kopf hochschieben von vaginal
Gegenmassnahmen
• Oxytocin stopp, Kopf tief/Seitenlage, Atmen lassen
• Infusionen überprüfen: läuft sie, Medikamente?
• Gynipralbolus (nicht bei Vd.a. Plazentalösung)
• bei Hypotonie (<100mmHg syst.) BD-Korrektur mit 5-10mg Ephedrin i.v.
Sono
Sono: Bradykardie bestätigen (max 1 Minute)
Indikation
• OA – Indikation
• Klar kommunizieren, Zeit festhalten
• Patientin und Begleitperson aufklären (kurz/mündl.)



Autorenschaft: L. Sultan-Beyer, J. Brandenberg, E. Mayr, S. Meierhofer, M. Weibel, R. Vogler
KSW Version 1.0, 08/2024