|  |
| --- |
|  |

**Kriterienkatalog hebammengeleitete Geburtshilfe am Kantonsspital Winterthur**

Dossier von:

**Patientenetikette**

**Inhalt**

[1. Anamnese und allgemeine Befunde 3](#_Toc157667433)

[2. Besondere Befunde in der Schwangerschaft 4](#_Toc157667434)

[3. Ultraschall 4](#_Toc157667435)

[4. Checkliste für die Hebamme: Informationen zum Ablauf der HGGH 5](#_Toc157667436)

# Anamnese und allgemeine Befunde

Gespräch durchgeführt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ET:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Befund** | **Ja** | **Nein** | **Weiteres Vorgehen** |
|  | Familiäre Belastung: gehäuftes Auftreten von Thromboseerkrankungen/Gerinnungsstörungen in der Familie |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Frühere eigene schwere Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Hirntumor) |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Vorbestehende Krankheiten |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Blutungsneigung |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Thromboseneigung |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Allergien |  |  | HGGH |
|  | Ungeklärte allergische Reaktion/ Schock  |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Blutgruppeninkompatibilitäten in vorangegangenen Schwangerschaften |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Diabetes mellitus (Typ I+II) |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Adipositas (BMI >40) |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Kleinwuchs unter 1.50m |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Skelettanomalien |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Maternales Alter <16 Jahren |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Status nach IUGR |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Status nach IUFT oder geschädigtes Kind |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Komplikationen bei vorangegangenen Geburten: Schulterdystokie, vorz. Plazentalösung,  |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | St. nach Atonie |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | St. n. Sectio (mit transversalem Hautschnitt) |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | St. n. Sectio (mit Längs- oder T-Schnitt) |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | St. n. Uterusoperationen |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Andere Besonderheiten: St. n. HELLP, St. n. Präeklampsie, Hypertonie |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |

# Besondere Befunde in der Schwangerschaft

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Befund** | **Ja** | **Nein** | **Weiteres Vorgehen** |
|  | Dauermedikation bei behandlungsbedürftigen Allgemeinerkrankungen |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Drogen- oder Alkoholabusus |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Nikotinabusus (> 20Zig/d) |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Blutungen in der Schwangerschaft |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Plazenta Prävia |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Mehrlingsschwangerschaften |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Oligo- / Polyhydramnion |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Terminunsicherheit |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Plazentainsuffizienz |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Anämie (< 11g/dl zur Geburt) |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Indirekter Coombstest positiv |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Risiken aus serologischen Befundena. HIV positiv |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
| b. TPHA positiv (Syphyllis) |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
| c. akute Hepatitis B |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
| d. HbsAg positiv |  |  | HGGH |
|  | Mikrobiologie: Stepto B positiv |  |  | HGGH (Unterschrift bezüglich i.v. AB erforderlich) |
|  | Hypotonie ohne Kreislaufbeschwerden |  |  | HGGH |
|  | dGDM gut eingestellt (ohne fet. Makrosomie, Polyhydramnion) |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | iGDM |  |  | Arzt/ Hebammen-System |
|  | Viruserkrankungena. Herpes genitalis Infektionen |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
| b. akute Condylome |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Fetale Fehlbildungen |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |
|  | Sonstige Pathologien |  |  | Konsultation, Einzelfallentscheidung LA/CA |

# Ultraschall

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Befund** | **Ja** | **Nein** | **Weiteres Vorgehen** |
|  | Ultraschall durch Oberarzt |  |  |  |
|  | Kontraindikationen für HGGH im US |  |  |  |

# Checkliste für die Hebamme: Informationen zum Ablauf der HGGH

Während des Aufklärungsgesprächs wurde die Schwangere über die folgenden Punkte informiert und aufgeklärt, sofern sie sich für die Hebammengeleiteten Geburt qualifiziert.

[ ]  Die HGGH bezieht sich auf die Geburt. Alle vorgeburtlichen Kontrollen, sowie die Betreuung im Wochenbett erfolgt im herkömmlichen Arzt/Hebammen-System.

[ ]  Die neonatalen Richtlinien gelten auch im HGGH-System. Im Falle, dass im herkömmlichen Arzt/Hebammen-System ein Kinderarzt konsultiert wird, wird dies ebenso im HGGH-System durchgeführt.

[ ]  Das Kind wird analog dem Arzt/Hebammen-System mittels CTG überwacht.

[ ]  Die Gebärende ist darüber informiert, dass bei der HGGH nicht alle Medikamente möglich sind und bei deren Gebrauch ein Wechsel ins Arzt/Hebammen-System erfolgt.

[ ]  Die Gebärende ist darüber informiert, dass wir uns bemühen, eine 1:1-Betreuung sicherzustellen, jedoch in Ausnahmesituationen keine Garantie dafür abgeben werden kann. Ebenso ist sie darüber informiert, dass wir aufgrund organisatorischer Gegebenheiten nicht garantieren können, dass eine hebammengeleitete Geburt jederzeit durchgeführt werden kann.

[ ]  Bei auftretenden Pathologien entscheidet die Hebamme über den Zeitpunkt eines Wechsels ins Arzt/Hebammen-System und nicht das Paar (ausser das Paar äussert den Wunsch bei physiologischem Verlauf).

[ ]  Die Vor- und Nachteile eines aktiven Plazentamanagements wurden besprochen.

[ ]  Die Vor- und Nachteile eines venösen Zugangs wurden besprochen und die Venenverhältnisse angeschaut.

[ ]  Die Empfehlung einer AB-Gabe bei Streptokokken B-Trägertum wurde besprochen.

[ ]  Die Einverständniserklärung ist von ALLEN Parteien unterschrieben worden.