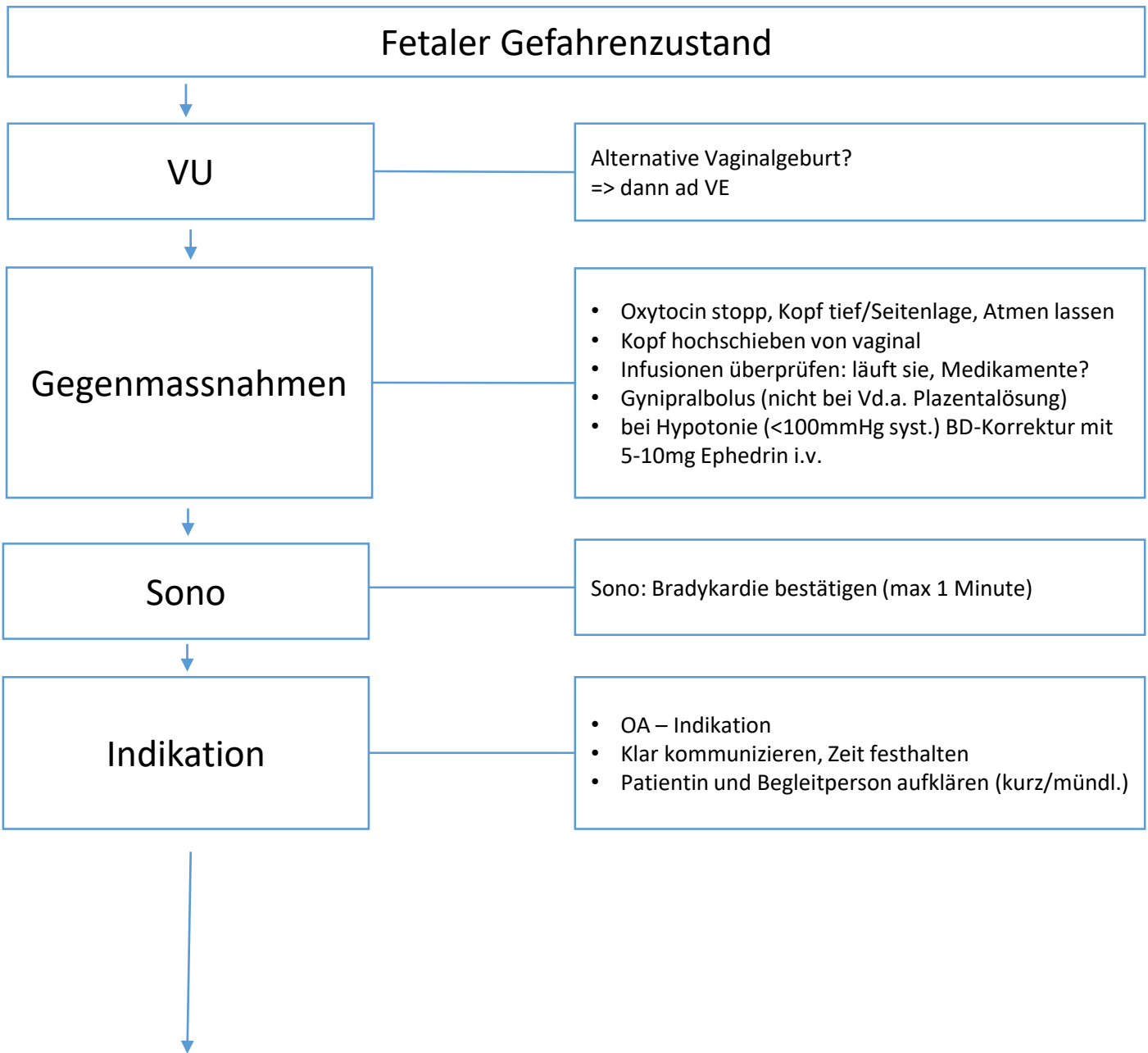


SOP Blitzsectio



Fetaler Gefahrenzustand

VU

Alternative Vaginalgeburt?
=> dann ad VE

Gegenmassnahmen

- Oxytocin stopp, Kopf tief/Seitenlage, Atmen lassen
- Kopf hochschieben von vaginal
- 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.)

