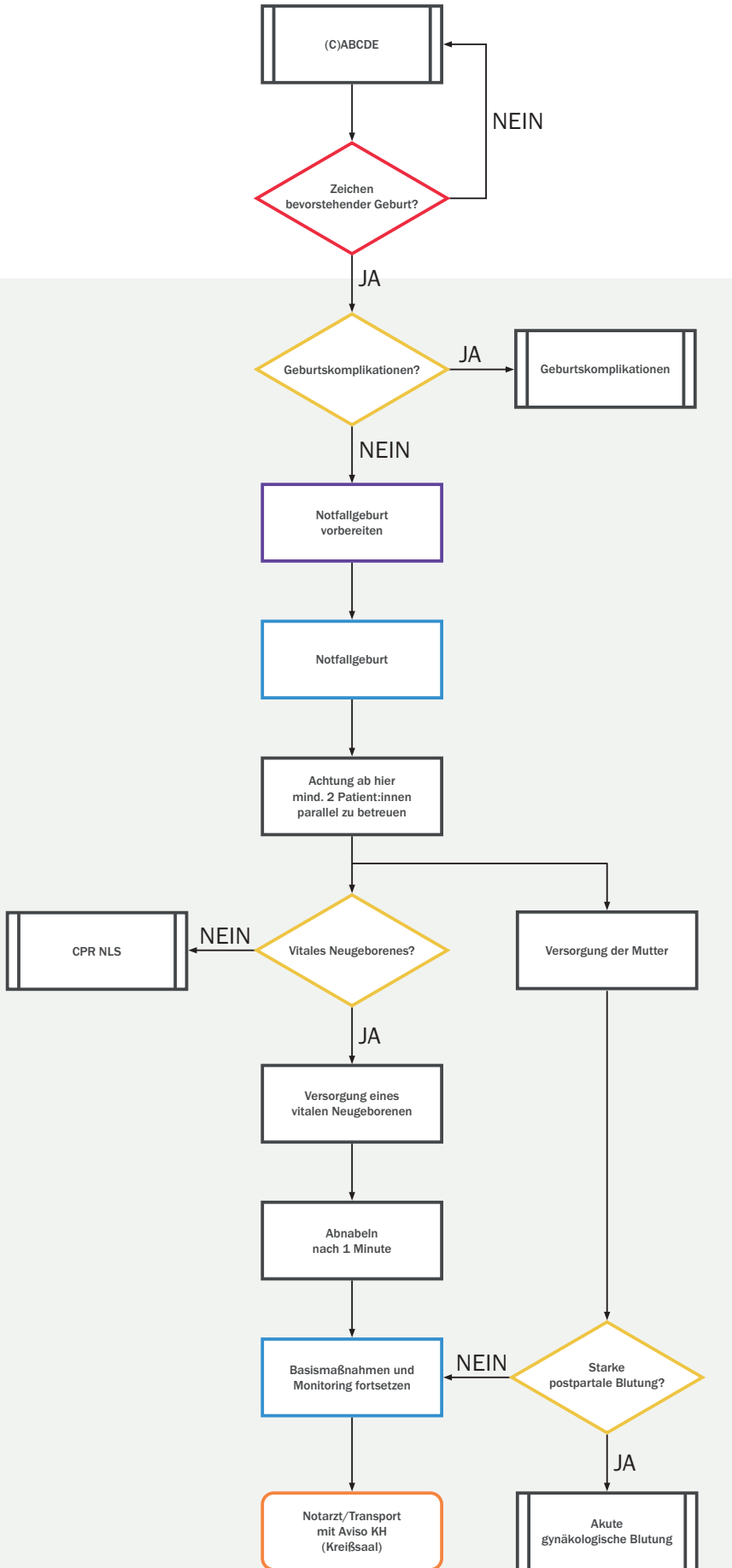


Notfallgeburt

NOTARZT ALARMIERUNG



Zeichen bevorstehender Geburt

- Regelmäßige Presswehen
- Klaffende Vulva, Kopf des Kindes sichtbar

Geburtskomplikationen

- Nabelschnurvorfall
- Lageanomalien/pathologische Geburtslagen (Mutter-Kind-Pass einsehen/sichtbare Körperteile)
- Starke vaginale Blutungen

Notfallgeburt vorbereiten

- Ggf. Transport unterbrechen
- Warme Umgebung (23–25 °C), Zugluft vermeiden
- Platz schaffen
- Untere Körperhälfte freimachen (lassen), Sicht auf "Geburtsgebiet" erforderlich
- Geburtenset vorbereiten
- Hilfsmittel zur assistierten Beatmung von Neugeborenen vorbereiten
- Sterile Unterlage unter das Becken der Patientin legen

Notfallgeburt

- Zum Mitpressen anleiten, Wehe richtig kommen lassen, lang und fest pressen (2–3 mal/Wehe)
- Evtl. Dammschutz
- Nicht mehr als nötig unterstützen
- Kopfrotation während des Geburtsvorgangs erlauben
- Kopf mit einer Hand unterstützen
- Geburt der Schultern nacheinander
- Keinen Zug am Kopf und Hals ausüben
- Restlicher Körper wird ohne Pressen von alleine geboren

Vitales Neugeborenes/ Versorgung/Abnabeln

Beurteilung

- Atmung: suffizient, Kind schreit
- Muskeltonus: gut, Spontanbewegungen
- Puls-/Herzfrequenz > 100/min
- Hautkolorit: innerhalb von 30 sec am Körperstamm zunehmend rosig

Versorgung

- Stimulieren (abtrocknen), Wärmeerhalt
- VK von Mutter unauffällig → Kind auf deren Bauch legen
- Auf freie Atemwege achten und im Blickfeld positionieren

Abnabeln

- Frühestens nach einer Minute
- Erste sterile Klemme ca. 20 cm entfernt vom kindlichen Nabel setzen
- Nabelschnur Richtung Kind ausstreichen
- Zweite Klemme ca. 10 cm entfernt, Richtung Kind setzen
- Durchtrennung der Nabelschnur zwischen den Klemmen mit Schere oder Skalpell

Versorgung der Mutter

- Blutung kontrollieren
- RR, Puls, Rekap_(Z)

Monitoring/Verlaufskontrolle

- Reevaluierung der Vitalparameter, Messwerte und der durchgeführten Maßnahmen
- Je kritischer der Zustand, desto enghmaschiger die VK
- Laufende Dokumentation
 - Geburtszeit (= Abnabelungszeit), Geburtsort
 - Vitalwerte **aller** Patient:innen
 - Alle gesetzten Maßnahmen
 - APGAR-Schema