



Ereignis: **Placenta increta/ percreta**

I. Schwangere

1-1

1. Studiennummer _____

2. Aufnahme, die zur Geburt führt
Tag Monat Jahr

3. Geburtsjahr

4. Geburtsland der Mutter Österreich Anderes Land o.A.
 wenn anderes Land, welches: _____

4.1 Sprachprobleme vorhanden ja nein o.A.

5. Berufstätigkeit während der jetzigen Schwangerschaft ja nein

5.1 Tätigkeit der Mutter _____ oder o.A.

6. Ehestand alleinstehend verheiratet in fester Partnerschaft

7. Körpergröße cm

8. Gewicht vor Schwangerschaft kg

8.1 Gewichtszunahme bis Geburt kg

9. Raucherstatus bei Bekanntwerden der Schwangerschaft

Nie-Raucherin Raucherin Exraucherin vor SS Exraucherin während SS

Wenn Raucherin: Anzahl Zigaretten pro Tag nach Bekanntwerden der Schwangerschaft

II. Anamnese**2-1**

1. Anzahl Paritäten ≥ 24 Wochen: < 24 Wochen:
- 1.1 Komplikationen bei vorausgegangenen Schwangerschaften ja nein
wenn Code eingeben (siehe Anlage 2/1) _____
- 1.2 Zusätzliche Erläuterungen _____

Spezieller Teil**2-2**

2. Vorausgegangene Uterusoperationen ja nein Anzahl _____
wenn ja:
- Myomektomie** ja nein Anzahl _____
- Typ der Myomektomie: ohne Eröffnung des Cavum uteri mit Eröffnung des Cavum uteri
- Operation einer Ruptur:** ja nein Anzahl _____
- Vaginal-Operation:** ja nein Anzahl _____
- wenn ja:
- Typ der Vaginaloperation: Curettage Konisation
 Saugcurretage: Sonstige
- Operation einer Uterusfehlbildung** ja nein Anzahl _____
- wenn ja:
- Typ der Uterusfehlbildung Uterus bicornis Uterus sub septus sonstige
- Sonstige Operationen** ja nein Anzahl _____
welche? _____
3. Vorausgegangene Uterusperforation ja nein
wenn ja, therapiert? konservativ laparoskopisch
4. Vorausgegangene Sectiones ja nein
- 4.1 Letzte Entbindung per Sectio ja nein
wenn ja, wie viele Sectiones? Anzahl _____

Anlage 1 (Angaben zu vorausgegangenen Sectiones) ausfüllen! (8-1)

III. Jetzige Schwangerschaft**3-1**

1. Errechneter Termin: Datum Blutgruppe o.A
- Tag Monat Jahr
2. Mehrlingsschwangerschaft ja nein
wenn ja, Anzahl Feten
3. Schwangerschaft mit IVF ja nein
4. SSW bei erster MKP-Untersuchung
5. Komplikationen in dieser Schwangerschaft ja nein
wenn ja Code eingeben (siehe Anlage 2/2) _____
- 5.1 Zusätzliche Erläuterungen _____

Spezieller Teil**3-2**

6. Plazenta praevia diagnostiziert vor der Geburt? (vor der Aufnahme) ja nein
wenn ja, Lage I (marginalis) II (partialis) III (totalis)
7. Verdacht auf Plazenta accreta/ increta/ percreta vor der Geburt? ja nein
8. Wie wurde Plazenta accr/inc/perc diagnostiziert? Sonografie abdominal transvaginal
 MRT
9. Was wurde diagnostiziert? Plazenta accreta Plazenta increta Plazenta percreta
10. Welche Organe wurden infiltriert? Myometrium Blase Ureter Andere
11. Blutungen bereits in der Schwangerschaft? ja nein
wenn ja, vollendete Schwangerschaftswoche
12. Geplanter Entbindungsmodus vaginal primäre Sectio
13. Aufnahme zur Geburt: Datum Uhrzeit :
- Tag Monat Jahr Stunde Minute
- 13.1 Aufnahmediagnosen _____
- 13.2 Therapeutische Maßnahmen bei Aufnahme _____

1. Blutungen bereits bei Aufnahme diagnostiziert? ja nein
 wenn ja, vollendete Schwangerschaftswochen

2. Plazenta praevia erst bei Aufnahme diagnostiziert? ja nein
 wenn ja, Lage I (marginalis) II (partialis) III (totalis)

2.1. Therapeutische Maßnahmen bei Aufnahme _____

3. Fehlgeburt ja nein
 wenn ja Datum
Tag Monat Jahr

4. Abbruch der Schwangerschaft ja nein
 wenn ja Datum
Tag Monat Jahr

5. Geburtseinleitung ja nein
 wenn ja Datum: Uhrzeit: :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

6. Indikationen _____

7. Einleitung mit Prostaglandin Amniotomie Sonstigem _____
 Oxytocin Ballonkatheter

7.1 wenn Prostaglandin, Darreichung vaginal Gel, PGE 1 und 2 Prostaglandin oral (Cyprostol)
 vaginal Tablette, PGE 1,2 Tampon-Propess PGE 2

7.1.1 Medikament _____ Dosis _____ mg

7.2 wenn Oxytocin Dauer
Stunde Minute

8. Wehen ja nein
 Beginn regelmäßiger Wehen Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

9. Tatsächlicher Entbindungsmodus
 spontan Vakuum sekundäre Sektio
 Forzeps-hebend Beckenendlage Sonstiges
 Forzeps-rotierend primäre Sektio

10. Indikation für operative Geburt _____

11. Anästhesie? ja nein
 11.1 Methode der Anästhesie allgemein spinal epi-/peridural

11. Traten unter der Geburt starke Blutungen auf? ja nein
 wenn ja Datum Uhrzeit :
 wenn ja, Blutverlust in ml

12. Therapeutische Maßnahmen unter der Geburt _____

1. Fieber nach der Geburt ja nein
 wenn ja, Diagnose: _____

2. Verlegung ja nein
 wenn ja, wohin? andere Fachabteilung Intensivstation anderes Krankenhaus
 Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

2.1 Dauer des Aufenthaltes: Tage

2.2 Komplikationen (Code eingeben siehe Anlage 2 /3) (nicht nur bei Verlegung ausfüllen!)

2.3 Maßnahmen/Therapie _____

3. Entlassung der Mutter ja nein
 wenn ja Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

4. Tod der Mutter ja nein
 wenn ja Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

4.1 primäre Todesursache (lt. Totenschein) _____

4.2 Obduktion ja nein
 wenn ja klinisch rechtsmedizinisch

1. Anzahl Mehrlinge Laufende Nr. des Mehrlings
2. Geburt Datum: Uhrzeit: :
Tag Monat Jahr Stunde Minute
- 2.1 Geschlecht des Kindes männlich weiblich
- 2.2 Entbindungsmodus
 Spontan Forzeps primäre Sectio Notfallsectio
 Vakuum Manualhilfe/BEL sekundäre Sectio Sonstiges
- 2.3 Lage des Kindes
 regelrechte Schädellage Beckenendlage o.A.
 regelwidrige Schädellage Querlage
- 2.4 Geburtsgewicht: g
- 2.5 Länge des Kindes: cm
- 2.6 Kopfumfang des Kindes: cm
- 2.7 Anwesenheit eines Pädiaters bei der Geburt ja nein
- 2.8 Anwesenheit eines Pädiaters nach der Geburt ja nein
3. Totgeburt ja nein
wenn ja, Zeitpunkt: ante partum sub partum Todeszeitpunkt o. A.
4. APGAR (nach 5 min) _____ pCO₂ _____
NSA pH-Wert _____ Laktat _____
Base Excess ABE/SBE _____ NSU (Nabelschnurumschlingungen) _____
5. Verlegung auf Intensivstation (NICU) ja nein
wenn ja Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute
wenn ja, Dauer auf Intensivstation: _____ Tage
6. Kindliche medizinische Komplikationen (Code eingeben, siehe Anlage 2/4)
Sonstiges _____
7. Postpartal verstorben ja nein
wenn ja Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute
- 7.1. Primäre Todesursache (lt. Totenschein)

Anlage 1: Angaben zur Sectio bei vorausgegangenem Schwangerschaften

8-1

1. Sectio Geschlecht m w
 1.1. Datum
Tag Monat Jahr
 2. CS Klassifikation Wunschsectio primäre Sectio sekundäre Sectio Notsectio
 3. Gestationsalter Wochen Indikation

4. Sectio vor Wehenbeginn ja nein
 5. Muttermund-Weite
 6. Schnittrichtung am Uterus? Queruterotomie Längsuterotomie Sonstige o.A.
 6.1. Uterusnaht einschichtig, Einzelknopfnah einschichtig, fortlaufende Naht
 doppelschichtig o.A.
 7. Postpartale Morbidität keine Wundinfektion Endometritis Sonstige

1. Sectio Geschlecht m w
 1.1. Datum
Tag Monat Jahr
 2. CS Klassifikation Wunschsectio primäre Sectio sekundäre Sectio Notsectio
 3. Gestationsalter Wochen Indikation

4. Sectio vor Wehenbeginn ja nein
 5. Muttermund-Weite
 6. Schnittrichtung am Uterus? Queruterotomie Längsuterotomie Sonstige o.A.
 6.1. Uterusnaht einschichtig, Einzelknopfnah einschichtig, fortlaufende Naht
 doppelschichtig o.A.
 7. Postpartale Morbidität keine Wundinfektion Endometritis Sonstige

1. Sectio Geschlecht m w
 1.1. Datum
Tag Monat Jahr
 2. CS Klassifikation Wunschsectio primäre Sectio sekundäre Sectio Notsectio
 3. Gestationsalter Wochen Indikation

4. Sectio vor Wehenbeginn ja nein
 5. Muttermund-Weite
 6. Schnittrichtung am Uterus? Queruterotomie Längsuterotomie Sonstige o.A.
 6.1. Uterusnaht einschichtig, Einzelknopfnah einschichtig, fortlaufende Naht
 doppelschichtig o.A.
 7. Postpartale Morbidität keine Wundinfektion Endometritis Sonstige

1. Komplikationen bei

vorausgegangenen

Schwangerschaften:

- 1.1 Amniozentese
- 1.2 Chirurgische Prozedur in SS
- 1.3 Dehydratation
- 1.4 Ernste Infektion, z.B. Pyelonephritis
- 1.5 Fehlgeburten - 3 oder mehr
- 1.6 Fruchtwasserembolie
- 1.7 Frühzeitige Lösung der Plazenta
- 1.8 Frühgeburt oder Tod des Kindes im 2. Trimester
- 1.9 Gestationsdiabetes
- 1.10 Hämorrhagie
- 1.11 Kind mit schwerer kongenitaler Anomalie
- 1.12 Neonataler Tod
- 1.13 OP während der SS
- 1.14 Persistierende Hyperemesis gravidarum
- 1.15 Plazenta praevia
- 1.16 Postpartale Hämotransfusion
- 1.17 Präeklampsie, Eklampsie
- 1.18 Puerperale Psychose
- 1.19 Ovariellles Hyperstimulationssyndrom
- 1.20 Thrombose
- 1.21 Todgeburt
- 1.22 Untergewichtige oder zu kleine Neugeborene SGA
- 1.23 Makrosomie LGA
- 1.24 Verlegung des Kindes auf Intensivstation

2. Vorerkrankungen der Mutter

- 2.1 Autoimmune Erkrankungen
- 2.2 Cancer
- 2.3 Diabetes
- 2.4 Endokrine Erkrankungen, z.B. Hypo- oder Hyperthyreose
- 2.5 Epilepsie

- 2.6 Erkrankungen der Niere
- 2.7 Essentielle Hypertonie
- 2.8 Hämatologische Erkrankungen, z.B. Sichelzellenanämie, Thrombophilie
- 2.9 Herzerkrankung
- 2.10 HIV
- 2.11 Inflammatorische Erkrankungen, z.B. Entzündungen des Darms
- 2.12 Psychiatrische Erkrankungen

3. Medizinische Komplikationen der Mutter

- 3.1 Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)
- 3.2 Apalische Syndrom (persistent vegetative state)
- 3.3 Disseminierte intravasale Koagulopathie (DIC)
- 3.4 HELLP
- 3.5 Kreislaufstillstand
- 3.6 Lungenödem
- 3.7 Mendleson`s Syndrom
- 3.8 Nierenversagen
- 3.9 Thrombose
- 3.10 Schlaganfall
- 3.11 Septicaemia

4. Medizinische Komplikationen des Kindes

- 4.1 Atemnotsyndrom
- 4.2 Austauschtransfusion
- 4.3 Chronische Lungenkrankheit
- 4.4 Ernste Fehlbildung
- 4.5 Ernste Infektion, z.B. Sepsis oder Meningitis
- 4.6 Fototherapie pflichtiger Ikterus
- 4.7 intraventrikuläre Haemorrhagie
- 4.8 Nekrotisierende Enterokolitis
- 4.9 Neonatale Enzephalopathie