



Ereignis: Uterusruptur

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 nein5.1 Tätigkeit der Mutter _____ oder o.A.6. Ehestand alleinstehend verheiratet in fester Partnerschaft7. Körpergröße cm8. Gewicht vor Schwangerschaft kg8.1 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
 Saugcurettage: 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)

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

2. Indikationen _____

3. Bishop Score _____

4. Einleitung mit Prostaglandin Amniotomie Sonstigem _____
 Oxytocin Ballonkatheter

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

4.1.1 Medikament _____ Dosis _____ mg

	mg	Datum		Uhrzeit
1. Dosis		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>
2. Dosis		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>
3. Dosis		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>
4. Dosis		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<small>Tag Monat Jahr</small>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>

4.2 wenn Oxytocin Dauer :
Stunde Minute

5. Wehen ja nein

5.1 Beginn regelmäßiger Wehen Uhrzeit: :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

6. Maximale Frequenz innerhalb von 10 Minuten _____

7. Geburtsmodus spontan primäre Sectio Vakuum
 sekundäre Sectio Forceps Notsectio

7.1. Indikation für operative Geburt _____

7.2. Anästhesie ja nein
 wenn ja, welche Allgemeinanästhesie Spinalanästhesie Epi-/Periduralanästhesie

8. Traten Blutungen auf ja nein
 wenn ja Datum: Uhrzeit: :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

Blutverlust in ml

9. Zeitpunkt der Diagnose Uterusruptur Uhrzeit: :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

10. Asympt. tastbare/optische Zeichen eines Defekts (z.B. Dehizens) bei Sectio ja nein
 (Zufälliger Fund?)

11. Klinische Symptome und Zeichen vor diagnostizierter Uterusruptur ja nein

11.1 Mutterliche Bauchschmerzen veränderte Uteruskontraktion
 Hämaturie vaginale Blutungen

11.2 Abnormale fetale Herzfrequenz ja nein
wenn ja, Befund Tachykardie variable Dezelerationen
 Bradykardie späte Dezelerationen
 frühe Dezeleration Sonstiges

11.3 Sonstige Symptome _____

12. Wann wurde die Uterusruptur festgestellt?

12.1 vor Wehenbeginn (stille Ruptur) sub partu o.A.

12.2 vor Laparotomie nach Laparotomie

12. Lage der Uterusruptur Fundus unteres Segment sonstiges Situs (z.B. Narbenruptur)

13. Lage des Fetus bei Laparotomie im Abdomen im Uterus sonstige
wenn sonstige Lage, welche? _____

14. Form der Ruptur gedeckte Ruptur freie Ruptur

1. Versorgung der Uterusruptur

1.1. Laparotomie und primäre Reparatur

ja nein

1.2. Hysterektomie

ja nein

wenn ja

Datum

Tag

Monat

Jahr

Uhrzeit

Stunde

Minute

1.3. Sonstige

ja nein

wenn sonstige, welche? _____

2. Organschäden bei Ruptur oder bei Versorgung

ja nein

Ovar ja nein

Blase ja nein

Ureter ja nein

Darm ja nein

3. ROTEM

ja nein

3.1

Werte vor Ereignis

tiefste Werte

Hämoglobin (g/l)

Fibrinogen (mg/l)

4. Wurden Blutprodukte gegeben?

ja nein

wenn ja, Anzahl Konserven (X mal Y ml)

Erythrozytenkonzentrate _____ frisch gefrorenes Plasma _____

Thrombozyten _____

Faktor II (Prothrombin) _____ Faktor VII (Novoseven) _____

Cell-Saver _____

Faktor I (Fibrinogen/Hämocomplettan) _____

Sonstige _____

4.1 Blutprodukte abgelehnt?

ja nein

4.2 Zusätzliche Erläuterungen _____

VI. Outcome der Mutter**6-1**

1. Fieber nach der Geburt ja nein

wenn ja, Diagnose: _____

2. Verlegung ja nein

wenn ja, wohin? andere Fachabteilung Intensivstation anderes Krankenhaus

Datum

Tag
Monat
Jahr

Uhrzeit

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

Tag
Monat
Jahr

Uhrzeit

Stunde
Minute

4. Tod der Mutter ja nein

wenn ja Datum

Tag
Monat
Jahr

Uhrzeit

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 Minuten) _____ 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 vorausgegangenen 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 Ovarielles 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 Fototherapiepflichtiger Ikterus
- 4.7 intraventrikuläre Haemorrhagie
- 4.8 Nekrotisierende Enterokolitis
- 4.9 Neonatale Enzephalopathie