



Ereignis: Eklampsie

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 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

--	--

7. Vorausgegangene Uterusperforation ja nein
 wenn ja, therapiert? konservativ laparoskopisch

8. Vorausgegangene Sectiones ja nein
 wenn ja, wie viele Sectiones? Anzahl _____

8.1 Letzte Entbindung per Sectio ja nein

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 _____

6. Geplanter Entbindungsmodus vaginal primäre Sectio

Spezieller Teil 3-2

7. Präeklampsie in der Schwangerschaft diagnostiziert ja nein
 wenn ja, wann? Datum Uhrzeit :
Tag Monat Jahr Stunde Minute

8. Wurde die anti-hypertensive Therapie durchgeführt ja nein

-wenn ja,

Therapie _____ Therapiebeginn
Tag Monat Jahr

Therapie _____ Therapiebeginn
Tag Monat Jahr

Therapie _____ Therapiebeginn
Tag Monat Jahr

1. Aufnahmeerdiagnosen _____

2. Therapeutische Maßnahmen bei Aufnahme _____

2.1 Zusätzliche Erläuterungen _____

3. Dokumentieren max. Werte in 24 St. vor oder unmittelbar nach der eklamptischen Episode:

3.1. Stick Test ja nein

max. Proteinurie (Stick Test) _____

Wert in g/24 Std. dokumentiert ja nein Wert in g/24 Std. _____

3.2. max. diastolischer Wert _____ niedrigste Thrombozytenzahl _____ (in 1000)

3.3. max. Plasma Glutamat-Oxalat Transaminase GOT _____ (U/Liter) ODER Wert nicht verfügbar ja

3.4. max. Plasma Glutamat-Pyruvat-Transaminase GPT _____ (U/Liter) ODER Wert nicht verfügbar ja

3.5. max. Kreatinin (mmol/l) _____

Datum

Tag	Monat

Jahr			

3.6. Gesamte Anzahl Krämpfe _____

4. Therapeutische Maßnahmen:

4.1. Magnesiumsulfat vorher ja Magnesiumsulfat nachher ja

4.2. Andere krampflösende Mittel ja wenn ja, Wirkstoff _____

4.3. Blutdrucksenker nach der Episode ja wenn ja, Wirkstoff _____

1. Geburtseinleitung ja nein
 wenn ja, Datum

--	--

--	--

--	--	--	--

 Uhrzeit

--	--

 :

--	--

Tag Monat Jahr Stunde Minute

1.1. Indikationen _____

2. Einleitung mit Prostaglandin Amniotomie Sonstiges _____
 Oxytocin Ballonkatheter

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

2.1.1 Medikament _____ Dosis _____ mg

2.2 wenn Oxytocin Dauer

--	--

--	--

Stunde Minute

3. Wehen ja nein
 3.1. Beginn regelmäßiger Wehen

--	--

--	--

--	--	--	--

 Uhrzeit

--	--

 :

--	--

Tag Monat Jahr Stunde Minute

4. Geburtsmodus spontan primäre Sectio Vakuum
 sekundäre Sectio Forceps Notsectio

4.1. Indikation für operative Geburt _____

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

5. Traten Blutungen auf ja nein
 wenn ja Datum

--	--

--	--

--	--	--	--

 Uhrzeit

--	--

 :

--	--

Tag Monat Jahr Stunde Minute
 Blutverlust in ml

--	--	--	--

6. ROTEM ja nein
 6.1 Werte vor Ereignis tiefste Werte
 Hämoglobin (g/l) _____
 Fibrinogen (mg/l) _____

7. 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/Hämocompletan) _____ Sonstige _____

7.1. Blutprodukte abgelehnt? ja nein

8. Komplikationen unter der Geburt _____

8.1. Maßnahmen unter der Geburt _____

8.2. Zusätzliche Erläuterungen _____

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) _____

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