

### Jahresversammlung 2010 der Niedersächsischen Perinatalerhebung

### Erste Einzelfallanalysen aus GerOSS

Priv. Doz. Dr. med. Heiko B. G. Franz, Städtisches Klinikum Braunschweig



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen

### „Risikoprofil“

	GerOSS 2010	NPE 2009
Alter der Schwangeren $\geq 35$	5 / 16	23,1 %
BMI $\geq 30$	3 / 16	14,4 %
BMI $\leq 20$	3 / 16	11,0 %
Migrationshintergrund	7 / 16	15,3 %
Z. n. Sectio	15* / 16	13,2 %
Z. n. Uterus-Op	1 / 16	2,2 %

\* Ein Fall mit Z.n. 3 x Sectio



© Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen

## GerOSS - Einzelfallanalysen Uterusruptur

### „Risikoprofil“

	GerOSS 2010	NPE 2009
Gravidität: I	1 / 16	39,7 %
II	8 / 16	31,4 %
≥ III	7* / 16	28,9 %

\* III=1 Fall, IV/VI/VII je 2 Fälle

	GerOSS 2010	NPE 2009
Parität: 0	1 / 16	47,5 %
I	8 / 16	34,6 %
II	4 / 16	11,8 %
≥ III	3 / 16	6,4 %



## GerOSS - Einzelfallanalysen Uterusruptur

### Geburtsmodus

	geplanter Geburtsmodus	Geburtsmodus	NPE 2009
prim. Sectio	3 / 16	3 / 16	15,3% <sup>1</sup>
vaginal	12 / 16	1 / 16	62,2%
vag.-operativ		1 / 16	6,1%
sek. Sectio		11 <sup>2</sup> / 16	14,3%
unbekannt	1 / 16		

<sup>1</sup>6,5% Resectio, <sup>2</sup>eine Notsectio

	GerOSS 2010	NPE 2009
Geburtseinleitung	7* / 16	21,8 %

\* einmal mit Wehencocktail



## GerOSS - Einzelfallanalysen Uterusruptur

### Kasuistiken

1. Fall:

VI. Gravida, II. Para, Sectio bei 1. Kind, aktuelles Kindsgewicht > 4000g, Vakuum-Versuch, Forceps, Schulterdystokie, Asphyxie, Hysterektomie

2. Fall:

II. Gravida, I. Para, Sectio bei 1. Kind wegen Missverhältnis, jetzt Gemini-Schwangerschaft nach ICSI, schlecht eingestellter Gestationsdiabetes, Geburtseinleitung mit PEG Gel (2 x) 37+1 SSW, sek. Sektio

3. Fall:

IV. Gravida, III. Para, Z. n. 3 x Sectio, Übertragung, IUFT, MM bei Aufnahme vollständig, V. a. Uterusruptur



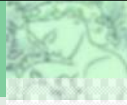
## GerOSS - Einzelfallanalysen Uterusruptur

	GerOSS 2010	NPE 2009
Hysterektomie	3 / 16	0,06 %
Totgeburt/IUFT	2 <sup>1</sup> / 16	0,27 %
Bluttransfusionen	5 <sup>2</sup> / 16	

<sup>1</sup>In vier Datensätzen fehlen die Angaben zum Kind

<sup>2</sup>4 x 2 Konserven, 1 x 8 Konserven





### FAZIT

- Projekte mit **zeitnaher Erkenntnisverbreitung** werden besser akzeptiert, trotz höherem Dokumentationsaufwand
- **Risikoprofile** zur Entwicklung eines „Frühwarnsystems“ zur frühzeitigen Steuerung und Begleitung dieser „Risikoschwangeren“ werden ermittelt
- „**Gesicherte**“ **Inzidenzen** sind nur durch Einzelfallanalyse zu ermitteln