

B.E.St. UPDATES

Stellungnahmen zu
relevanten Fragestellungen

Verein zur Unterstützung der WHO/UNICEF-Initiative "Babyfreundlich" (BFHI) e.V.
www.babyfreundlich.org



Bonding des Neugeborenen nach Sectio aus Sicht der Anästhesie

Version: 11/2018

Referent: Dr. med. Johannes Middelanis

Aktuelle Erkenntnisse und Handlungsempfehlungen



BONDING DES NEUGEBORENEN NACH SECTIO AUS SICHT DER ANÄSTHESIE

- Direkter Haut-zu-Haut-Kontakt ohne Abtrocknen
- Kind ist komplett unbekleidet
- Möglichst großer Hautkontakt: Neugeborenes möglichst strecken (Thoraxdruck niedrig)
- Kopf und Rücken abtrocknen
- Abdecken mit trockenem Handtuch

- Nase und Mund des Neugeborenen sind frei (Kopfbeweglichkeit)
- Überhitzung vermeiden
- Vorbereitung der Mutter (Bonding-Top)

Aktuelle Erkenntnisse und Handlungsempfehlungen



BONDING DES NEUGEBORENEN NACH SECTIO AUS SICHT DER ANÄSTHESIE

Stellungnahme der Anästhesiologischen Universitätsklinik Freiburg (in Abstimmung der DGAI) ist 2018 auf Aktualität überprüft.

Problematik: Einengung des Arbeitsfeldes des Anästhesisten am Kopf der Mutter durch Vater, Kind und Hebamme

Dennoch: Standardmonitoring in Anpassung möglich, z.B. Pulsoximetrie, EKG-Elektroden

Wichtig: Enge Kooperation von Anästhesie, Geburtshelfer, Pädiater und Hebamme (Überwachung/Position des Kindes)

Aktuelle Erkenntnisse und Handlungsempfehlungen



BONDING DES NEUGEBORENEN NACH SECTIO AUS SICHT DER ANÄSTHESIE

Enge Kooperation von Anästhesie, Geburtshelfer, Pädiater und Hebamme (Überwachung/Position des Kindes)

- Klare Festlegung der Zuständigkeiten
- Aufklärung der Eltern
- Vorbereitung der Mutter (z.B. Bonding-Top)

Aktuelle Erkenntnisse und Handlungsempfehlungen



BONDING DES NEUGEBORENEN NACH SECTIO AUS SICHT DER ANÄSTHESIE

Fakten:

- Trend zur Reduktion von Analgetika und Anxiolytica (Wagner, D. et al. 2018)
- unverändertes maternales Outcome (Posthuma, S. et al. 2016)
- Reduktion oxydativer maternalen Stress (Yuksel, B. et al. 2015)
- keine Erhöhung maternalen Blutverlust und kardiovaskuläre Komplikationen (Armbrust, R. et al. 2016)