

Sectio-Dringlichkeit LUKS Luzern, Sursee und Wolhusen

nach S3-DACH-Leitlinie 2020 und SGGG Guideline 2015

Stufe	Begriff	Definition	Entscheid-Entbindungszeit	Anästhesie-Art
1	Notfall-Sectio = Blitzsectio	Lebensbedrohlicher Notfall für Mutter und/oder Kind - fetale Bradycardie - Uterusruptur - massive Blutung - Eklampsie	Vorgabe 20 Minuten Ziel: So schnell wie möglich (< 10 Minuten)	Voll-Narkose
2	Dringende Sectio (mit Vorgabe 30-60 min)	Beeinträchtigung von Mutter/Kind, die nicht direkt lebensgefährlich ist - Geburtsstillstand in AP - CTG-Verschlechterung	Vorgabe 60 Minuten Ziel: 45 Min.	Spinal-Anästhesie, oder PDA-Aufspritzen oder Vollnarkose
3	Ungeplant nicht dringlich = Sekundäre Sectio (mit Vorgabe 1-2 h)	Keine Beeinträchtigung von Mutter/Kind aber Sectio-Indikation fix gegeben - Geburtsstillstand in EP - Präeklampsie / IUGR - Blasensprung ohne Wehen bei geplanter Sectio	Vorgabe: 120 Minuten Ziel: Absprache Geburtshelfer/ Anästhesie, aber innerhalb 6 Stunden	Spinal-Anästhesie, oder PDA-Aufspritzen oder Vollnarkose
4	Geplant	Mindestens am Vortag im OP – Programm eingeplant		Spinal-anästhesie oder Vollnarkose