



Herzlich Willkommen im Perinatalzentrum Lingen



Herzlich willkommen im Bonifatius Hospital!

Im Eingangsbereich werden Sie von unseren
Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern am
Empfang begrüßt.

Wir bitten Sie während der Zeit in unserer Klinik
eine FFP 2 Maske zu tragen.





Für den Fall, dass Sie mit kräftigen Wehen zu uns kommen gibt es vor der Notfallzufahrt zwei „Storchenparkplätze“.

Diese können Sie kostenlos nutzen um von dort schnell den Weg in den Kreißsaal zu finden.

(Wir bitten Sie aber diesen Parkplatz sobald als möglich wieder freizugeben, um anderen werdenden Eltern ebenfalls die Möglichkeit zu geben dort rasch Zutritt in unser Haus zu finden.)

In der Zeit von 23:00 Uhr bis 05:00 Uhr ist der Haupteingang geschlossen und Sie nutzen in dieser Zeit bitte denachteingang neben der Liegandanfahrt der Notaufnahme.

Der Storchenparkplatz



Der Nachteingang

ACHTUNG: Geänderte Öffnungszeiten: 23:00 Uhr bis 05:00Uhr!!!



Vorgeburtliche Sprechstunden



Die vorgeburtlichen Sprechstunden finden selbstverständlich weiterhin täglich in unserer Schwangerenambulanz statt.

Wir bitten Sie jedoch alleine zu Ihrem Termin zu kommen und selbstverständlich eine FFP 2 Maske zu tragen.


Eine Terminvereinbarung für die Sprechstunde, für die Sie eine Überweisung Ihres Frauenarztes/ Ihrer Frauenärztin benötigen, können Sie unter: 0951-910-1108 vornehmen.

Sie benötigen: Ihren Mutterpass, Ihre Krankenversichertenkarte und eine Überweisung Ihrer Fachärztin / Ihres Facharztes.

Vorgeburtliche Sprechstunden



Geburtshilfe im Bonifatius Hospital Lingen

Bonifatius Hospital Lingen 

Sprechstunden im Rahmen der Ermächtigungsambulanz:
Herr Dr. med. M. Johnscher (Konsiliar)
(z.B. Dopplerkontrollen, Wachstumsverläufe bei SGA/ IUWR, Präeklampsie, Zweitmeinung, ...)
Dienstag von 12:30 Uhr bis 14:00 Uhr, Donnerstag von 08:30 Uhr bis 12:00 Uhr

Frau B. Brüning (Auftragsleistung)
(Vorstellung in der Entbindungsklinik)
Montag von 08:30 Uhr bis 12:30 Uhr, Dienstag von 08:30 Uhr bis 11:00 Uhr, Mittwoch von 08:30 Uhr bis 12:30 Uhr
Freitag (Kontrolluntersuchung für das Wochenende) von 08:30 Uhr bis 11:00 Uhr

Bitte halten Sie zur Terminvergabe Ihre Überweisung und Ihren Mutterpass bereit.
Terminvereinbarung unter: 0591 910-1108 (Schwangerenambulanz)
Die benötigte Überweisung ist quartalsübergreifend gültig.

Übertragungsmanagement an Wochenenden und Feiertagen (Einweisung)
Terminvereinbarung für Kontrolluntersuchungen an Wochenenden u./o. Feiertagen erbitten wir am letzten Werktag vorher unter 0591 910-1100 (Kreißaal).

Die Schwangerenambulanz in der 3. Etage

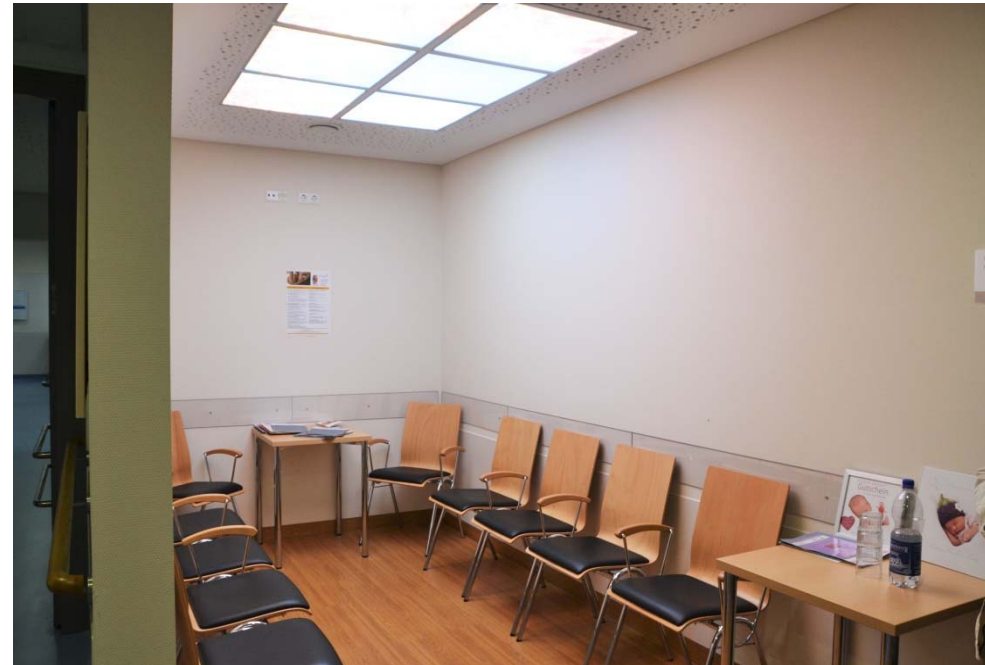


Wir bitten Sie, in der 3. Etage vor der Schwangerenambulanz Platz zu nehmen.

Dort werden Sie von der zuständigen Hebamme aufgerufen und im Gespräch können erste Fragen geklärt werden.

Anschließend erfolgt die Vorstellung, in der auch die Ultraschalluntersuchung durchgeführt und das weitere Procedere mit Ihnen besprochen wird.

Die Schwangerenambulanz in der 3. Etage



Die Schwangerenambulanz in der 3. Etage



Das Hebammenteam



Der Kreißsaal



Der Kreißsaal



Der Kreißsaal



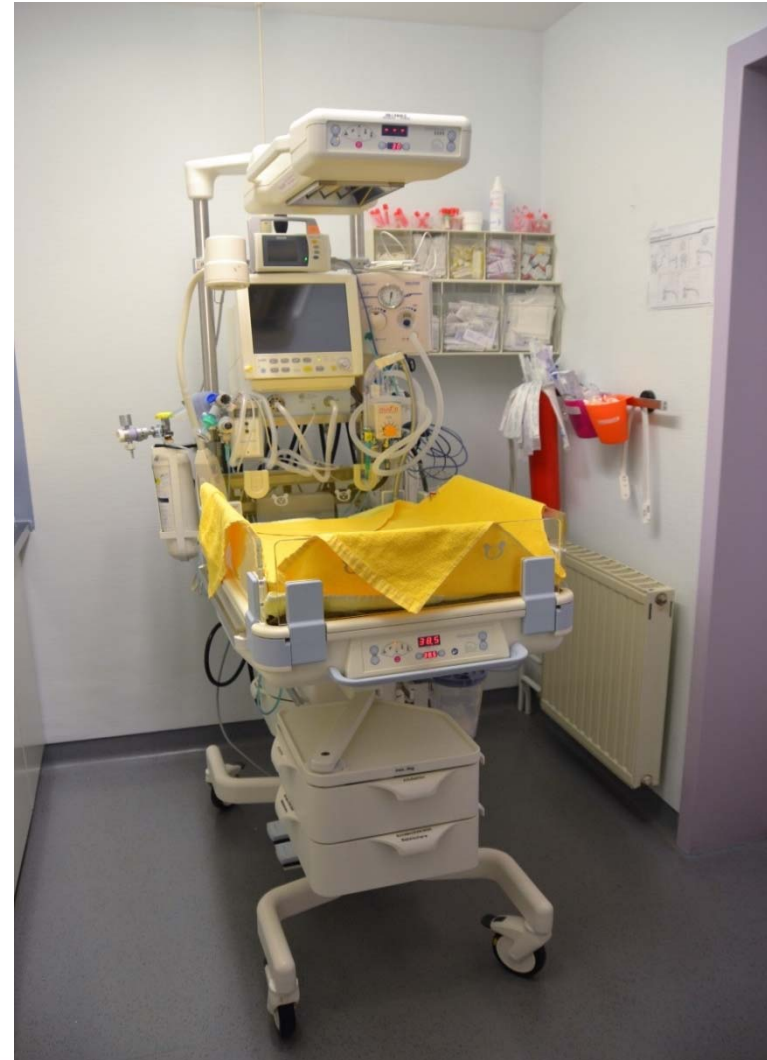
Der Kreißsaal



Die Gebärrwanne



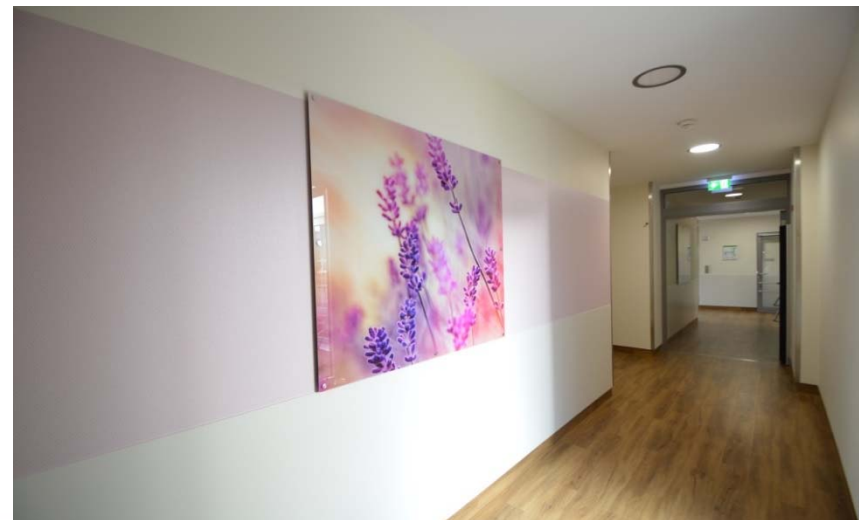
Der OP und die Kindereinheit



Team der Station 19



Die Station 19



Die Station 19



Wöchnerinnenzimmer und Bad

Die Station 19



Die Station 19



Besucherregelung

Besuchsregeln für Station 19



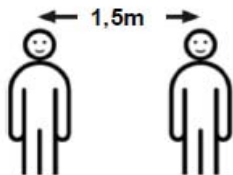
Der Besuch ist nur mit **aktuellem negativem Testnachweis** möglich. Zudem besteht im gesamten Haus eine **FFP2 Maskenpflicht**.



Max. können sich 2 Besucher pro Patient am Aufnahmetag registrieren lassen.



Ein Patient darf täglich einen Besucher in der Zeit von **13:00 Uhr bis 18:00 Uhr** für max. **30 Min.** empfangen. **Mutter und Neugeborenes** entsprechen einem Patienten (= **1 Besucher pro Tag**).
In einem **Zwei- und Dreibettzimmer** sind zeitgleich max. **zwei** Besucher erlaubt.



Während des **gesamten Aufenthalts** - auch im **Patientenzimmer** - muss eine **Maske über Mund und Nase** getragen werden. Das Tragen eines Gesichtsvisieres ist nicht ausreichend.

Bitte halten Sie 1,5 Meter Abstand und vermeiden unnötige Wege.

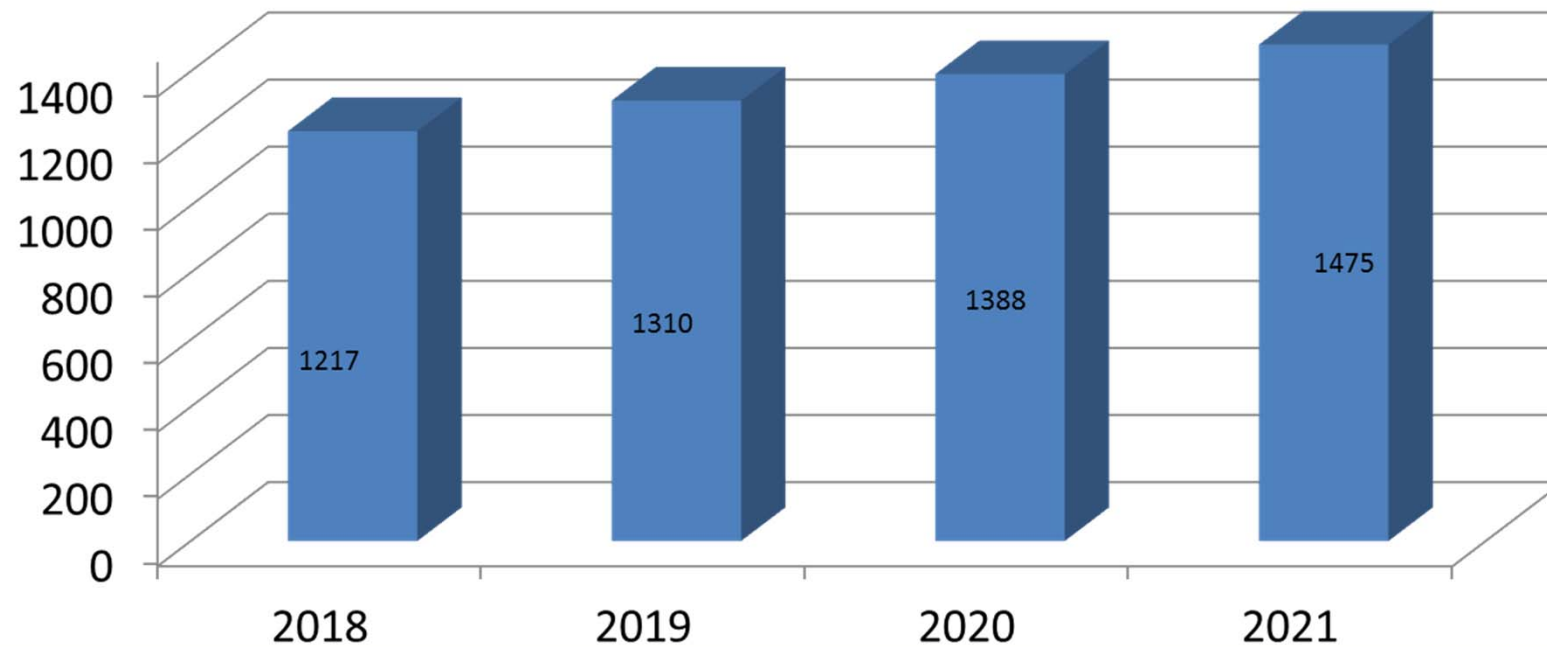
Vor und nach dem Besuch desinfizieren Sie sich **die Hände am besten direkt im Zimmer**.



Bei **geburtshilflichen Patienten** darf eine **feste Bezugsperson** im Kreissaal angegeben werden, die unabhängig von der geltenden Besuchszeitenregelung kommen darf. Außer der angegebenen Bezugsperson, sind **keine weiteren Besucher** gewünscht

Aufgrund vieler grippaler Infekte auf den Kinderstationen ist der Besuch von Kindern, zum Schutze der Patienten, momentan nicht gestattet.

Geburten im Perinatalzentrum Lingen



Schmerzlinderung unter der Geburt



- Entspannungsbad/Akupunktur/Homöopathie
- Lachgas (Livopan)
- Schmerzmittel intravenös
- Periduralanästhesie/Spinalanästhesie (24-stündige Bereitschaft der Mitarbeiter-/innen der Abteilung für Anästhesiologie und Schmerzmedizin)

Lachgas=Livopan®



Inhalatives Schmerzmittel

- 50% Distickstoffmonoxid (N₂O)
- 50% Sauerstoff
- schnelle, nicht invasive Schmerztherapie
- kurzzeitige Schmerzzustände von leichter bis mittlerer Intensität
- wenn schnelles An- und Abfluten der analgetischen Wirkung gewünscht wird

Geburtshilfe

- Bewältigung des Wehenschmerzes, Versorgung von Dammrissen
- Nebenwirkungen selten
- In 1-10 %: Schwindel, Benommenheit, Euphorie
- In 0,1 bis 1%: starke Müdigkeit, Druckgefühl im Mittelohr, Blähungen

Wassergeburt und ihre Vorteile



- Bessere Bewegungsfreiheit
- Entspannung bei der Wehenarbeit
- Geringere Schmerzen
- Raschere Eröffnungsperiode
- Aktive Beeinflussung der Wehentätigkeit

Wassergeburt und ihre Vorteile



- Geringere Schmerzen
 - Reduzierter Analgetikaverbrauch
 - Raschere Eröffnungsperiode
 - Niedrigere Episiotomierate
 - Stärkeres Geburtserlebnis
- Notwendigkeit:
- Intensive Betreuung
 - Engmaschige Überwachung
 - Nur auf Wunsch der Gebärenden

Wann eine Wassergeburt nicht möglich ist:



- Lageanomalien
- Frühgeburten
- Mehrlinge
- Liegende PDA
- Gabe von zentralwirksamen Medikamenten
- Infektionen
- HIV (Aids), Hepatitis C

Besonderheiten unter der Geburt



Dammschnitt (Episiotomie):

- Wenn die Geburt beschleunigt werden muss, weil die Herztöne des Babys schlechter werden
- Wenn das Baby ungünstig liegt, als „Sternengucker z. B.
 - bei Frühgeburten
 - bei ganz besonders kräftigen Kindern
- Dammschnitte werden auf dem Höhepunkt einer Wehe gemacht, ggf. zusätzlich mit lokaler Betäubung um möglichst schmerzfrei für die Patientin zu agieren.

Besonderheiten unter der Geburt



Die Saugglockenentbindung:

- Bei kindlich schlechten Herztönen
- Bei fehlender Wehenkraft
- Bei prolongiertem Geburtsverlauf
- Bei mütterlicher Erschöpfung
- ...



Sanfter Kaiserschnitt= Sectio caesarea (Misgav Ladach)



Der Kaiserschnitt ist eine sichere Methode, wenn die Spontangeburt nicht möglich ist.

Der sanfte Kaiserschnitt (nach Misgav Ladach) wird durchgeführt mit dem Ziel: Strukturen nicht zu verletzen oder zu durchtrennen, sondern lediglich zu dehnen.

- Weniger traumatisch
- Zeitsparend
- Geringer Blutverlust
- Schnelle postoperative Erholung
- Am selben Tag Essen und Trinken
- Kürzerer Krankenhausaufenthalt
- Meistens in Spinal- oder Periduralanästhesie

Der Kaiserschnitt: Indikationen



- Kindliche Gefährdung
- BEL, regelwidrige Kindslagen
- Relatives Missverhältnis
- Großes Kind, Gefahr der Schulterdystokie, Z. n. Schulterdystokie
- Protrahierter Geburtsverlauf
- Amnioninfektion
- Z. n. Sectio caesarea
- Rechtliche Aspekte
- Schwere Präeklampsie
- Z. n. Dammriss, Geburtsverletzungen, traumatischem Geburtserlebnis
- Interdisziplinäre Begleiterkrankungen, psychische Aspekte
- Wunschsectio

Abteilung für Anästhesiologie und Schmerzmedizin



Vorteile rückenmarksnaher Anästhesieverfahren

- keine Medikamentenwirkung auf Ihr Kind
- Sie sind wach bei der Geburt
- Väter dürfen dabei sein
- deutlich weniger Komplikationen

Risiken bei Vollnarkose erhöht:

- Gefahr -> Mageninhalt in Ihre Lunge
- Schwierige Atemwegssicherung
- Medikamente wirken auch auf Ihr Kind

Abteilung für Anästhesiologie und Schmerzmedizin



Schmerzerleichterung unter der Geburt

Periduralanästhesie

Spinalanästhesie

Anästhesie beim Kaiserschnitt (Sectio)

Spinalanästhesie

Übergang bei liegender Periduralanästhesie

Im Notfall -> Vollnarkose

Anästhesien nach Entbindungen

Neonatologie/Kinderintensivstation



Team der Neonatologie



Versorgung der Neu- / Frühgeborenen



- Frühgeborene (bis 36+6 SSW) und Neugeborene die eine besonders intensive Betreuung benötigen, werden auf der Kinderintensivstation behandelt und auch dort für die gesamte Dauer des Aufenthaltes des gesamten stationären nach der Geburt betreut.
- Als Mutter dürfen Sie Ihr Kind jederzeit besuchen und werden, je nach Möglichkeit, auch intensiv in die Betreuung eingebunden.
- Neugeborene von Müttern die einen insulinpflichtigen Diabetes mellitus oder einen insulinpflichtigen Schwangerschaftsdiabetes haben werden, wenn ebenfalls von der Kinderintensivstation versorgt aber bei Ihren Müttern auf der Station 19 in Überwachungszimmern betreut.
- Neugeborene die keine besonders intensivmedizinische Überwachung benötigen, werden mit Ihren Müttern als Mutter-Kind-Einheit auf der Station 19 versorgt.

Durchführung der U1/U2 durch die Kinderärzte



Kinder die nicht auf der Kinderintensivstation nach ihrer Geburt versorgt werden müssen, sind mit ihren Müttern auf der Station 19 untergebracht.

Dort wird die Versorgung von Mutter und Kind als Einheit organisiert.

Die Kinderärzte untersuchen die Neugeborenen auf der Station 19 und machen dort die U1/U2.

Auch werden die notwendigen und empfohlenen Untersuchungen bei den Neugeborenen durchgeführt wie der Test auf Stoffwechselerkrankungen und u.a. das Hörscreening.

Auch weiterführende Untersuchungen werden falls notwendig organisiert oder auch durchgeführt.

Durchführung der U1/U2 durch die Kinderärzte



Durchführung der U1/U2 durch die Kinderärzte



Durchführung der U1/U2 durch die Kinderärzte



Abnahme des Stoffwechselltest auf dem Arm der Mutter



Hörscreening



Hörscreening

Stillenden Müttern wird jederzeit Stillhilfe geleistet. Auch sind regelmäßig Stillberaterinnen auf der Station 19 zur Beratung und Unterstützung anwesend.



Wir wünschen Ihnen eine gute Geburt.



Geburtshilfe ist Teamarbeit:

- Hebammen (Lt. Hebamme: E. Lange)
- Pflegekräfte der Station, Kinderstation, OP
- Stillberatung
- Pädiatrie (Ltd. Arzt: Dr. med. H. Ebbecke)
- Anästhesieteam (Chefarzt: Dr. med. J. Isbach)
- Geburtshelfer*innen (Lt. Ärztin der Geburtshilfe: B. Brüning)
-

© aller Inhalte beim Hersteller/Verfasser.