Name: geb.am: ET: Grav. / Para: Blutgruppe: Rh:

Herztöne	MM-Weite	Höhenstand des Kopfes		MM-Weite	Herztöne
			Datum:		
180	voll-ständig	über Beckeneingang		voll-ständig	180
170	9 cm	schwer beweglich im Beckeneingang	-4	9 cm	170
160	8 cm	fest im Beckeneingang	-3	8 cm	160
150	7 cm		-2	7 cm	150
140	6 cm	tief und fest im Beckeneingang	-1	6 cm	140
130	5 cm		0	5 cm	130
120	4 cm	Beckenmitte	+1	4 cm	120
110	3 cm		+2	3 cm	110
100	2 cm	Beckenboden	+3	2 cm	100
90	1 cm		+4	1 cm	90
80		Mobilität / Position der Frau			80

15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45

180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80

15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30

Zusätzliche Eintragungen zum Geburtsverlauf:
Temp., RR, Medikamente, allgemeines Verhalten, regelmäßige Aussage zur Wehentätigkeit

HT-Ableitung:
☐ Hörrohr
☐ Doppler ☐ CTG

1.Info Hebamme:
Ruf Hebamme:
Ankunft Hebamme:

Ruf 2.Hebamme:
Ankunft 2.Hebamme:

1.Info Arzt:
Ruf Arzt:
Ankunft Arzt:

Wehen: Wehen: Wehen: Wehen: Wehen: Wehen:

MUSTER MUSTER MUSTER

Geburt: (Datum, Uhrzeit)

Wehenbeginn:
(Beginn regelm. Wehen)

Blasensprung:
oder Blaseneröffnung:

Fruchtwasser:
(Farbe, Menge)

MM vollständig:

Aktives Mitschieben:

in Geburtsklinik verlegt wegen:

Gebärposition:

Riss:

Episiotomie:

ausgeführt (Name):

Naht: (Name)

Anästhesie:

Besonderheiten:

Kind:

Lage:

☐ unreif ☐ reif ☐ übertragen

☐ abgesaugt

Geschlecht:

Gewicht:

Länge:

Kopfumfang:

U1: (Name)

Besonderheiten:

Augenprophylaxe:

Vitamin K .... mg

Nabelschnur-Blut abgenommen für:

☐ Blutgruppe / Rh
☐ dir. Coombstest
☐ ....

Apgar-Werte:

	0	1	2	1 Min.	5 Min.	10 Min.
Herzschlag	fehlt	<100/Min	>100/Min			
Atmung	fehlt	langsam od. unregelm.	gut			
Reflexe	keine	Grimassen	Husten Niesen			
Hautfarbe	blaß blau	Körper rosig Extrem. blaß	rosig			
Muskeltonus	schlaff	wenig Arm- Beinbeweg.	aktive Bewegung			
			Summe:			

in Kinderklinik verlegt wegen:

Plazenta: (Uhrzeit)

☐ Plazenta vollständig ☐ Eihäute vollständig

Besonderheiten (auch Lösungshilfen):

Blutverlust:

abschließende Untersuchung post partum: (Uhrzeit)

RR: Puls: Temp: ☐ Kreislauf stabil

Uterus: Blutung:

☐ aufgestanden ☐ Spontanurin

☐ Kind stabil ☐ angelegt

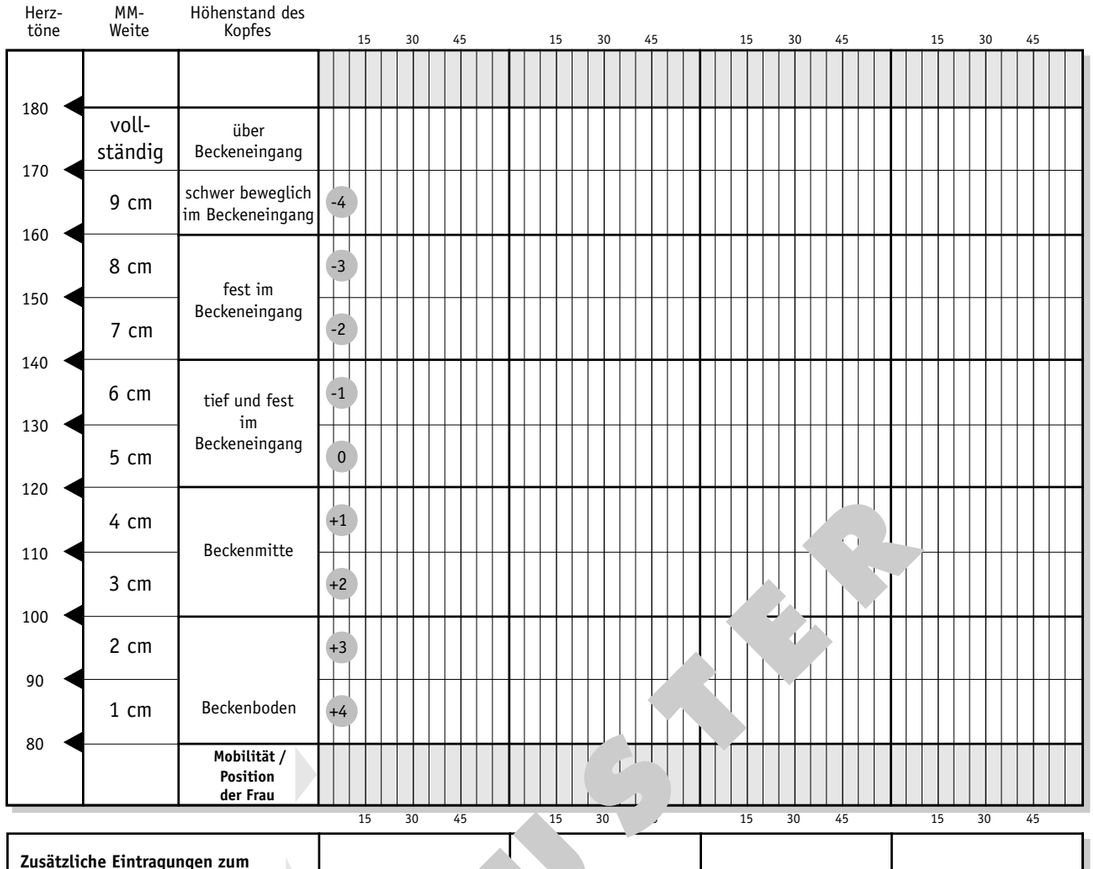
Abfahrt: (Uhrzeit)

Für weiterführende Eintragungen ist noch Platz auf der Rückseite vorgesehen!

Bestell-Nr. 2008, Geburtsverlauf / Dokumentation für freiberufliche Hebammen. Elwin Staude Verlag GmbH, Postfach 51 06 60, 30636 Hannover, Tel. (0511) 65 10 03
© 1994/2004 h.neubehler

© 1994/2004 h.neubehler

Bestell-Nr. 2008, Geburtsverlauf / Dokumentation für freiberufliche Hebammen. Edwin Staude Verlag GmbH, Postfach 51 06 60, 30636 Hannover, Tel. (0511) 65 10 03



Zusätzliche Eintragungen zum Geburtsverlauf: *Temp., RR, Medikamente, allgemeines Verhalten, regelmäßige Aussage zur Wehentätigkeit*	Wehen:		Wehen:	

Weiteres / Besonderheiten:

(z.B. zusätzliche Eintragungen zum Geburtsverlauf,
Bericht in Notsituationen, Beratungskonflikte)

MUSTER

Weiteres / Besonderheiten:

(z.B. zusätzliche Eintragungen zum Geburtsverlauf,
Bericht in Notsituationen, Beratungskonflikte)

MUSTER