

Nabelschnur nach der Geburt des Körpers besteht die Gefahr einer Sauerstoff-Mangelversorgung. Für Kinder in Querlage gibt es keine Wahl. Sie werden in jedem Fall per Sectio zur Welt geholt. Die Planung und Wahl zwischen der einen oder anderen Geburtsmethode ist wiederum von verschiedenen Faktoren abhängig:

- ▶ Ursache der geburtsmechanischen Anomalie
- ▶ Parität der Mutter (Erst- oder Mehrgebärende)
- ▶ vorangegangene Geburtsabläufe
- ▶ Grösse des Kindes
- ▶ Schwangerschaftsalter
- ▶ Schwangerschaftsverlauf
- ▶ Kooperationsmöglichkeiten und Wünsche der Schwangeren
- ▶ Möglichkeiten der GeburtshelferInnen
- ▶ etc.

Die Entscheidung für die eine oder andere Geburtsmethode wird entsprechend individuell gefällt.

Geburtsmethoden

Sectio caesarea ▶ heutzutage mehrheitlich empfohlen und angewendet bei Beckenendlage

Spontane vaginale Geburt ▶ Mehrgebärende Frauen, die bereits ein Kind in Schädellage problemlos spontan geboren haben, bekommen in Kliniken mit Erfahrung und nach umfassender Aufklärung über Chancen und Risiken die Möglichkeit, das Kind auch in Beckenendlage spontan vaginal zu gebären.

Bewährte Mittel bei Lageanomalien, Steisslage

Acon, Arn, Cimic, PULS 

 = Groma Praxistipp

Aconitum napellus

- ▶ sobald sie von der **abnormalen Lage** des Kindes weiss, bricht sie in **Panik** aus
- ▶ spürt Kindsbewegung nicht mehr

Causa ▶ **Angst**, Schreck, **Schock**, Emotionen, Ärger, Fieber

Gemüt ▶ **plötzliche** Panik, dauernde **Angst**, etwas Schreckliches könnte ihr oder dem Kind zustossen, nach schlechtem Arztbericht
 ▶ **Angst zu sterben, vor Alleinsein**, sich zu bewegen, zu stürzen, gegen Personen oder Gegenstände zu stossen

- ▶ grosse **Unruhe**, hochgradige Erregung

Begleitsymptome ▶ Schwindel beim Aufstehen, muss sich wieder hinlegen, fürchtet sich zu bewegen
 ▶ Atmung ist beschleunigt
 ▶ Herzklopfen, -rasen

Modalitäten < **Alleinsein**, Lärm, Musik, nachts
 > Gesellschaft, Zuspruch, frische Luft

Arnica montana

- ▶ abnormale Lage des Fötus, **Gefühl als läge das Kind quer**