

Behandlungsstrategien

bei vorzeitigem Blasensprung ab der 37. SSW

Zahlen für schwangere Frauen, bei denen die Fruchtblase in der 37. Schwangerschaftswoche (SSW) oder später geplatzt ist, ohne dass Geburtswehen vorhanden waren (vorzeitiger Blasensprung). Bei den Schwangeren wurde innerhalb von 24 Stunden entweder die Geburt eingeleitet oder es wurde unter ärztlicher Beobachtung abgewartet, ob die Wehen von alleine einsetzten (beobachtendes Abwarten).

	100 Frauen mit beobachtendem Abwarten	100 Frauen mit Geburtseinleitung
Nutzen		
Bei wie vielen Frauen trat eine Infektion an der Gebärmutter Schleimhaut oder der Eihäute auf?	11	5
Wie viele Babys litten nach der Geburt unter einer Blutvergiftung (Neugeborenen Sepsis)?	etwa 2 in jeder Gruppe	
Wie viele Babys erhielten Antibiotika nach der Geburt?	13	8
Wie viele Babys mussten nach der Geburt auf eine Spezial- oder Neugeborenenintensivstation?	16	12
Schaden		
Bei wie vielen wurde ein Kaiserschnitt durchgeführt?	etwa 15 in jeder Gruppe	
Wie viele Babys starben vor oder innerhalb von 28 Tagen nach der Geburt?	weniger als 1 in jeder Gruppe*	

*Schwerwiegende Schäden sind sehr selten (2 Fälle in je 1.000 Geburten).

Kurz zusammengefasst: Eine Geburtseinleitung reduzierte die Anzahl an Gebärmutter Schleimhautinfektionen bei 6 von je 100 Frauen. Die Anzahl von Überweisungen auf die Spezial- oder Neugeborenenintensivstation wurde um 4 von je 100 reduziert. Es gab keinen Unterschied hinsichtlich der Durchführung von Kaiserschnitten.

Quelle: Middleton et al. *Cochrane Database Syst Rev* 2017(1):CD005302.