**Allgemeine Fallberichtsvorlage 3. Studienabschnitt Humanmedizin Med Uni Graz**

Aufnahme von A.B. am 11. Juni 2016 um 00:19 aufgrund vaginaler Blutung. Um 00:21 wurde ein Cardiotokogram geschrieben; es waren keine kindlichen Herztöne ableitbar. Mittels Doppler-Sonographie wurde ein intrauteriner Fruchttod diagnostiziert, sowie Blutkoagel hinter der Plazenta. Mütterlicher Blutdruck 160/100, Puls 115/min. Um 01:28 Sectio Cesarea aufgrund vorzeitiger Plazentalösung.

Danach Intensiv-Station unter systolischem Blutdruck von >200mmHg.

Im postoperativen Verlauf entwickelte die Patientin eine Niereninsuffizienz sowie ein Lungenödem mit Ateminsuffizienz.

Eine Plasmapherese wurde begonnen.

Medikation

Cabergolin (abstillung)

Dihydralazin (anti hypertensiv)

Beloc-perfusor

Lochia rubra???