

**Zeitschrift:** Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

**Herausgeber:** Schweizerischer Hebammenverband

**Band:** 37 (1939)

**Heft:** 3

**Artikel:** Über [i.e. Über] die vorzeitige Unterbrechung der Schwangerschaft

**Autor:** [s.n.]

**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-951870>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 23.01.2026

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# Die Schweizer Hebamme

Offizielles Organ des Schweiz. Hebammenvereins

Erscheint jeden Monat einmal

Verantwortliche Redaktion für den wissenschaftlichen Teil:

Dr. med. v. Fellenberg-Lardy,

Privatdozent für Geburtshilfe und Gynäkologie,  
Spitalackerstrasse Nr. 52, Bern.

Für den allgemeinen Teil

Hel. Frieda Zaugg, Hebamme, Ostermündigen.

Druck und Expedition:

Bühler & Werder A.-G., Buchdruckerei und Verlag

Waghäusgasse 7, Bern,

wohin auch Abonnements- und Inserations-Aufträge zu richten sind.

Abonnements:

Jahres-Abonnements Fr. 4. — für die Schweiz,  
Fr. 4. — für das Ausland plus Porto.

Inserate:

Schweiz und Ausland 40 Cts. pro 1-sp. Petitzeile.  
Größere Aufträge entsprechender Rabatt.

**Inhalt.** Ueber die vorzeitige Unterbrechung der Schwangerschaft. — Büchertisch. — Schweiz. Hebammenverein: Jahresrechnung des Schweiz. Hebammenvereins pro 1938. — Zentralvorstand. — Krankentafel: Krankgemeldete Mitglieder. — Eintritte. — Todesanzeige. — Zur gest. Notiz. — Vereinsnachrichten: Sektionen Baselstadt, Bern, Luzern, Schaffhausen, St. Gallen, Thurgau, Winterthur, Werdenberg-Sargans, Zug, Zürich. — Aus der Praxis. — Osterboten. — Büchertisch. — Ein apostolischer Frauenberuf. — Vermischtes. — Anzeigen.

## Über die vorzeitige Unterbrechung der Schwangerschaft.

Wenn eine innerhalb der Gebärmutter sich entwickelnde Schwangerschaft unterbrochen wird, so heisst dieser Vorgang innerhalb der ersten vier Monate eine Fehlgeburt; später, bis etwa zur 32. Woche, eine Frühgeburt. Der Unterschied in der Bezeichnung rührt daher, daß in der früheren Zeit die Ausstoßung des Eies nicht so vor sich geht wie bei der Geburt, sondern mehr so, wie etwa einmal auch ein unter der Schleimhaut gelegenes Myom ausgestoßen wird; nachher aber gleicht der Vorgang immer mehr der natürlichen Geburt; es kommt zu Plazentapryng, Geburt der Frucht und dann Ausstoßung der Nachgeburt, allerdings oft unter regelwidrigen Erscheinungen, so daß eben doch nicht eine normale Geburt vorliegt.

Die Fehlgeburt läßt sich in verschiedene Stadien einteilen: in den drohenden Abort, den beginnenden Abort, den unvollständigen Abort und den vollständigen Abort.

Beim drohenden Abort löst sich infolge verschiedener Einwirkungen zunächst der unterste Pol ein wenig ab und es tritt eine oft nur geringe Blutung ein. Manchmal sind ziehende Schmerzen damit verbunden, weil schwache Wehen sich melden. Man findet bei der Untersuchung eigentlich nicht viel; der Halskanal ist erhalten, der innere Muttermund noch geschlossen; höchstens kann man die Zusammenziehungen der Gebärmutter daraus erkennen, daß sie unter der Untersuchung abwechselnd härter und weicher wird. In diesem Stadium kann die Fehlgeburt meist noch aufgehalten werden: man legt die Frau ins Bett, läßt sie ruhig liegen und verordnet ihr Mittel, die die Zusammenziehung aufhalten und die Uterusnerven beruhigen. Auch muß, am besten durch Kamillentee, für leichten Stuhl gesorgt werden, verdauliche Kost hilft dabei. Abführmittel müssen unbedingt vermieden werden, denn sie können neben ihrer Wirkung auf den Darm auch die Gebärmutter zu vermehrten Wehen anregen.

Bei dem beginnenden Abort ist der Vorgang schon etwas weiter gediehen. Man findet den Halskanal schon etwas erweitert und für einen Finger durchgängig. Hier hüte man sich vor zu häufigen Untersuchungen; man untersucht einmal zur Feststellung der Situation und dann möglichst nicht mehr.

Auch hier kann man versuchen, die Schwangerschaft noch zu erhalten. In einzelnen Fällen wird das gelingen, und der Halskanal wird sich wieder schließen. In den meisten Fällen aber wird in der Folge das Ei doch ausge-

stoßen. Wenn dann die Gebärmutter völlig leer wird, wenn das Ei als Ganzes ausgestoßen wird, so schließt sich dann auch der Halskanal wieder; die Blutung hört auf und der Krankheitszustand ist erledigt. Oft aber ist dies nicht der Fall, und dann entsteht das Bild des unvollständigen Abortes.

Bei dem unvollständigen Abort ist wohl der größte Teil des Eies ausgestoßen; aber die Plazenta und die hinfällige Haut bleiben teilweise zurück. Auch kann die Wasserhaut im ganzen mit der Frucht abgehen und die ganze Plazenta zurückbleiben, so daß sich die Gebärmutter nicht genügend zusammenziehen kann und die Blutung, oft sehr stark, andauert... Kleinere zurückgebliebene Plazentarreste können Anlaß geben zur Bildung eines Plazentarpolypen. Das herabrinneende Blut setzt an dem Plazentarresten Gerinnsel an, ähnlich, wie das herabrinneende Wasser an einem Eiszapfen neue Schichten ansetzt. Der Stiel des Polypen kann durch einwachsendes Bindegewebe derber werden, so daß die Gebärmutter nicht mehr imstande ist, den Fremdkörper auszustoßen. Die Blutungen dauern an, und die Frau kann recht blutarm werden. In solchen Fällen bleibt nichts anderes übrig, als die Gebärmutter künstlich zu entleeren. Man holt den Arzt, der, wenn möglich, mit dem Finger oder mit Instrumenten die zurückgebliebenen Teile herausholt und dann noch die gewucherte hinfällige Haut mit der Curette entfernt. Bei diesen Eingriffen ist man immer wieder erstaunt, wie große Mengen Material oft noch vorhanden sind. Sehr oft muß der Halskanal erweitert werden; in anderen Fällen bleibt der Muttermund offen, bis die Gebärmutter ganz leer ist.

Eine große Gefahr, die bei diesen Ausräumungen eintreten kann, ist die einer Durchstoßung der durch die Schwangerschaft weich und locker gewordenen Gebärmutterwandung. In solchen Fällen sind durch ungeübte Hand schon die gräulichsten Verletzungen vorgekommen. Eine Zange, die die Reste herausziehen soll, gerät durch die Wand in die Bauchhöhle; man glaubt, Eiteile zu fassen und zieht sie heraus und findet abgerissene Darmabschnitte. Mancher hat auch schon in der Verwirrung solche dünne Därme für eine Nabelschnur gehalten und abgeschnitten, und erst der herausfließende Darminhalt belehrte ihn über sein Mißgeschick.

Auch ein im Gange befindlicher Abort muß oft ausgeräumt werden; der Vorgang ist ähnlich, nur findet man dann noch die Frucht, die, wenn man sie mit einer Zange ergriffen hat, oft zerreißt, so daß man dann aufpassen muß, alle Teile zu finden.

Eine besondere Art der Fehlgeburt ist der

Cervikalabort. Das ganze Ei wird aus der Gebärmutterhöhle durch die Wehen ausgestoßen; aber (meist bei Erstgeschwängerten) der äußere Muttermund bleibt geschlossen. Die Halskanalhöhle dehnt sich aufs äußerste aus, und bei der Untersuchung findet man einen dem Hals mit dem Ei entsprechenden Tumor und darauffolgend den leeren Gebärmutterkörper. In diesen Fällen genügt eine leichte Erweiterung des äußeren Muttermundes, um das ganze Ei aus dem Halskanal zu entfernen, und der Prozeß ist fertig.

Eine weitere Art von Verlauf einer Fehlgeburt ist die verfehlte Fehlgeburt (englisch: missed abortion). Das Ei stirbt ab, es treten Wehen auf, die sich aber bald wieder beruhigen; der vielleicht wenig geöffnete Muttermund schließt sich wieder, und der Vorgang bleibt damit stehen. Sie und da treten kleinere Blutungen auf. Nach oft langer Zeit, während derer die Gebärmutter sich nicht mehr vergrößert, wird dann endlich der Inhalt ausgestoßen; was abgeht, ist eine sogenannte Fleischmole oder Blutmole: im Inneren eines dunkler oder heller gefärbten fibrinösen Körpers, der sich aus geronnenem Blute gebildet hat, findet man das geschrumpfte Ei, das sein Fruchtwasser und oft auch die kleine Frucht durch Aufsaugung verloren hat. Wenn es zu lange geht, kann man auch hier den Halskanal erweitern und die Gebärmutter entleeren; aber es besteht bei diesen alten, toten Massen immer die große Gefahr einer folgenden Infektion, und klüger überläßt man wohl die Ausstoßung den natürlichen Kräften.

Fehl Diagnosen kommen bei diesem Kapitel auch vor. Es kann zum Beispiel bei Eileiterschwangerschaft, die durch Absterben des im Eileiter befindlichen Eies unterbrochen wurde, aus der Gebärmutter die ganze hinfällige Haut als ein Sack ausgestoßen werden. Dieser Schleimhautsack hat genau die dreieckige Form der Gebärmutterhöhle. Aber sie kann doch etwa bei oberflächlicher Untersuchung, oder wenn sie nicht vollständig ist, für Eiteile genommen werden. Denn bei der Eileiterschwangerschaft wird ja die Gebärmutterhöhle auch so verändert, wie wenn sich das Ei in der Uterushöhle ansetzt. Darum muß man Abgänge nicht nur flüchtig ansehen, sondern genau untersuchen.

Dann können im Inneren der Gebärmutter gelegene, gestielte, kleinere Myome Gebärmutterzusammenziehungen hervorrufen und oft endlich geboren werden; manchmal, wenn der Stiel dünn ist, kann er abreißen; wenn er fest ist, kann er die Gebärmutterwand nach sich ziehen und eine Gebärmutterumstülpung zur Folge haben. Solche Vorgänge sehen im Beginn oft einer Fehlgeburt recht ähnlich.



sten Linken. Die Praxis wird diese Dinge regeln müssen.

Trotz allen diesen staatlichen Vorbeugungsmaßnahmen blüht eines der schändlichsten Verbrechen, der kriminelle Abort, die Abtreibung, lustig weiter. Viele Frauen wollen aus nichtigen Gründen keine Geburt erleben, oder sie sind unehelich geschwängert oder nur zu bequem, noch Kinder zu haben. Da steht dann gleich der Abtreiber parat, der um Geldesgewinn ohne Hemmungen das werdende Leben vernichtet. Was dabei für Methoden benützt werden, ist oft grauenhaft. Mit irgendeinem spitzen Gegenstand wird in der Gebärmutter herumgestochen; oft wird sie durchstoßen, meist wird eine Infektion gesetzt, und viele Frauen haben ihre Bequemlichkeit schon mit dem Tode bezahlt oder mit lebenslänglichem Siechtum. Es kommen Bauchfellentzündungen vor, allgemeine Blutvergiftung, dann plötzlicher Tod während des Eingriffes durch Luftembolie oder, wenn Seifenwasser eingespritzt wurde, durch Seifenembolie.

Ursachen für den spontanen Abort können sein krankhafte Zustände der Mutter, dann gibt es Frauen, die an gewohnheitsmäßiger Fehlgeburt leiden, indem die Frucht immer wieder abgeht. Syphilis kann Ursache des Fruchtverlustes und Abganges sein. Dann Halskanalkrisse, wodurch die Gebärmutter nicht richtig nach unten abgeklaffen ist. Geschwülste der Gebärmutter und Entzündungen in der Umgebung können auch so wirken. Wo die innere Sekretion nicht in Ordnung ist, kann heute oft durch Hormone Abhilfe geschaffen werden.

### Büchertisch.

**Mutter und Kind.** Von Dr. med. Paula Schults-Bascho. Des Kindes Pflege und Ernährung. Preis gebunden Fr. 6.50. Benno Schwabe Verlag, Basel.

Das Buch der bekannten Kinderärztin ist mit einem Geleitwort von Professor Guggisberg ausgestattet. Es führt den Leser mit Unterstützung von Photographien und Zeichnungen durch den Gang der Pflege und Ernährung des Kindes von der Geburt an bis über die gefährlichste Zeit weg. Erfahrung hat dem Buche zu Gebote gestanden und mancher wird sich gerne darin Rat holen.

## Schweiz. Hebammenverein

### Zentralvorstand.

Unter zehn tüchtigen Männern verdanken neun, was sie sind, der Mutter.

Für unsere diesjährige Delegierten- und Generalversammlung, die von der Sektion Uri durchgeführt wird, möchten wir die Sektionen und Einzelmitglieder ersuchen, allfällige Anträge bis 31. März d. J. dem Zentralvorstand einzusenden. Zu spät eintreffende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.

Dann möchten wir noch auf die Einsendung über die Schrift für die Landesausstellung, „Du Schweizerfrau“, aufmerksam machen, worin an anderer Stelle kurz berichtet wird. Broschen für die Mitglieder des Schweiz. Hebammenvereins können bei der Zentralpräsidentin bestellt werden.

Mit kollegialen Grüßen!

Für den Zentralvorstand:

Die Präsidentin:

J. Gletting.  
Rychenbergstr. 31 Winterthur  
Tel. 26 301.

Die Sekretärin:

Frau R. Kölla.  
Göttingerstr. 44  
Zürich 7.

### Die Broschüre „Du Schweizerfrau“.

Die schweizerischen Frauenverbände planen, für die Schweiz. Landesausstellung 1939 eine Broschüre herauszugeben, worin auf die Arbeit der Frau in der Familie, in Erziehung, sozialer Arbeit, in Pflegeberufen, in der Volkswirtschaft, in Kunst und Wissenschaft, im Staat usw. hingewiesen wird. Die Broschüre soll eine Ergänzung sein zur Ausstellung im „Pavillon der Schweizerfrau“, da dort lange nicht das ausgestellt werden kann, was ausgestellt werden sollte. Ferner soll das Büchlein eine Erinnerung sein für die Schweizerfrauen und zugleich als Ansporn dienen für die in der Frauenbewegung noch nicht erfassen Gruppen.

Da der Preis dieses Bändchens auf Fr. 1.— festgesetzt ist, hoffen wir, daß auch unsere Mitglieder ihm reges Interesse entgegenbringen werden.

J. G.

### Krankenkasse.

#### Krankgemeldete Mitglieder:

Frau Zeugin, Duggingen (Bern)  
Frau Sturzenegger, Reute (Appenzell)  
Mme. E. Burdet, Genève  
Frau Bertschinger, Zürich 5  
Frau Leuenberger, Baden (Aargau)  
Frau Gertsch-Roth, Basel  
Frau Buff, Althaus (St. Gallen)  
Frau Kuenzler, St. Margrethen (St. Gallen)  
Frau Rüfcher, Mühlen (Aargau)  
Frau Vogel-Karrer, Basel  
Frau Seng-Regli, Käfers (Glarus)  
Mlle. Th. Planchamp, Vouvy (Wallis)  
Frau Portmann, Romanshorn (Thurgau)  
Mme. M. Nicole, Ballens (Waadt)  
Frau Bontognali, Poschiavo (Graubünden)  
Frau Emilie Ruhn, Effretikon (Zürich)  
Frl. Luise Schmid, Diesbach (Glarus)  
Frau Hedwig Ramm, Filzbach (Glarus)  
Frau Moser, Gunzgen (Solothurn)  
Frl. Anna Hufschmid, Trimbach (Solothurn)  
Frau E. Kitzling, Wolfwil (Solothurn)  
Frau Knecht-Streiff, Zürich, z. Z. Glarus  
Frau Hächler, Rohr (Aargau)  
Frau B. Räber, Zürich  
Frau Guggi, Grenchen (Solothurn)  
Frau Hitz-Braun, Basel  
Frau Mathis, Buch (Thurgau)  
Frau Schreiber, Dftringen (Aargau)  
Frl. B. Büchler, Langnau bei Reiden (Zürich)  
Frau Demmhard, Gippingen (Aargau)  
Mlle. Clara Grosjean, Bevaix (Neuchâtel)  
Frl. Marie Schwarz, Schlieren b. König (Bern)  
Frau Angehrn, Wuolten (St. Gallen)  
Frau Eicher (Bern)  
Frau Wirth, Stammheim (Zürich)  
Frl. Joh. Camenisch, Rüschens (Graubünden)  
Frau R. Küng, Mühlehorn (Glarus)  
Frl. R. Zaugg, Wynigen (Bern)

### „Bambino“-Nabelbruchpflaster

(gesetzlich geschützt)



Die zuverlässige, billige, konservative Behandlung des Nabelbruches.

Benötigt keine zweite Hilfskraft und schont die Haut des Kindes.



Muster u. Prospekte durch die Allein-Hersteller:

**Verbandstoff-Fabrik Zürich A.-G.,**  
K. 658 B. Zürich 8

Frau Peters, Höngg-Zürich  
Frau Bollentweider, Rüfenen (Uri)  
Frau Zollinger, Rüfenen (Zürich)  
Frl. Elise Hodel, Schögg (Zürich)  
Frl. Sophie Wirth, Hagglingen (Aargau)  
Frau M. Weheneth, Biel (Bern)  
Frau Rost-Roth, Höngg-Zürich  
Frau M. Coray, Walsenburg (Graubünden)  
Frau Elmer-Hösl, Glarus  
Frau Annaheim, Vostorf (Solothurn)  
Frau Marie Leu, Neuhausen  
Mme. Rose Marie Gay-Burnier, Bex (Vaud)  
Frau Elise Beck, Reinach (Aargau)  
Frau M. Santelet, Amlikon (Thurgau)  
Frau M. Schädli, Lengnau (Bern)  
Mlle. Elise Vodoz, Chexbres (Vaud)  
Frau Gerlin, Neuwelt (Baselland)

Str.-Nr.

### Eintritte:

18 Frl. Ottilia Streule, Steinegg (Appenz.),  
10. Dezember 1938.  
126 Mlle. Alice Clavel, Oulens s. Echallens  
(Vaud), 11. Februar 1939.

Seien Sie uns herzlich willkommen!

### Die Krankenkassenkommission in Winterthur:

Frau Akeret, Präsidentin.  
Frau Tanner, Kassierin.  
Frau Rosa Manz, Aktuarin.

### Todesanzeige.

Schon wieder liegt mir die schmerzliche Pflicht ob, Ihnen den Hinschied von zwei lieben Kolleginnen zu melden. Im hohen Alter von 85 Jahren starb am 13. Februar

**Frau Elise Martin**  
Bremgarten.

Am 1. Februar starb

**Frau Emma Leutwyler-Meyer**  
Steffisburg,

im 60. Altersjahr.

Wir bitten Sie, den lieben Entschlafenen ein freundliches Andenken bewahren zu wollen.

Die Krankenkassenkommission.

### Zur gest. Notiz.

Bis zum 15. April können die Beiträge für das II. Quartal 1939 der Krankenkasse auf unser Postcheckkonto VIII b 301 einbezahlt werden. Nachher erfolgt Einzug per Nachnahme mit 20 Rp. Zuschlag. Also Fr. 8.25 und Fr. 9.25.

### Wichtig.

#### Bitte lesen und aufbewahren.

Immer kommen Anfragen, warum muß ich Fr. 9.05 bezahlen und meine Kollegin nur Fr. 8.05, und warum wird mir kein Stillgeld bezahlt und vom Wöchnerinnengeld sogar noch Fr. 18.— abgezogen?

Antwort: Fr. 8.05 bezahlen diejenigen Mitglieder, welche nur in der Hebammen-Krankenkasse sind oder erst später in eine zweite Kasse eingetreten. Diese haben auch Anspruch auf Stillgeld, weil wir für diese Mitglieder den Bundesbeitrag beziehen können.

Fr. 9.05 müssen solche Mitglieder bezahlen, die beim Eintritt in die Hebammen-Krankenkasse schon in einer anerkannten Krankenkasse Mitglied waren, denn diese Kasse hat den Anspruch des Bundesbeitrages. Demzufolge muß bei uns der Ersatz geleistet werden, also Fr. 1.— pro Quartal und für Wöchnerinnen Fr. 18.—. Das Stillgeld wird immer von derjenigen Kasse bezahlt, welche die Bundes-Subvention für das betreffende Mitglied bezieht. Diese Subvention wird aber pro Mitglied nur einer Kasse zugewiesen, wie angegeben.

Offentlich ist diese Angelegenheit nun endlich allen Mitglieder klar.

Frau Tanner, Kassierin, Rempttal.