Zeitschrift: Obstetrica : das Hebammenfachmagazin = la revue spécialisée des

sages-femmes

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 119 (2021)

Heft: 11

Endseiten

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: 29.11.2025

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



Das Luzerner Kantonsspital (LUKS) ist das grösste Zentrumsspital der Schweiz. Wir betreuen die Bevölkerung rund um die Uhr von der Grundversorgung bis zur hoch spezialisierten Medizin. Für unser Team suchen wir per sofort oder nach Vereinbarung eine/n

Freipraktizierende Hebamme (Beleghebamme)

Luzern

Ihr Wirkungsfeld

- Individuelle Betreuung von Paaren in den Räumen der Frauenklinik
- Selbstständige Begleitung von physiologischen Hebammengeburten
- Möglichkeit der Betreuung von Risikoschwangeren in Zusammenarbeit mit den Ärzten
- Möglichkeit ein Arbeitsmodel mit den Beleghebammen zu finden

Ihre Erfahrung

- Diplom als Hebamme HF/FH, mindestens 2 Jahre Berufserfahrung sowie eine vom Kanton Luzern anerkannte freiberufliche Bewilligung
- Sie sind belastbar, arbeiten eigenverantwortlich und verfügen über hohe fachliche, persönliche und soziale Kompetenzen
- Freude an einer guten interdisziplinären Zusammenarbeit mit den Spitalhebammen
- Bereitschaft zu einer vorgängig dreimonatigen Festanstellung um unsere Geburtswelt, falls noch nicht bekannt, kennen zu lernen

Ihre Perspektiven

- Jederzeitige Nutzung der umfassenden Infrastruktur und der interdisziplinären personellen Ressourcen inklusive Hebammenpraxis am Grendel und Kinderspital
- Möglichkeit im Beleghebammenteam die Geburtswelt an der Frauenklinik aktiv mitzugestalten
- Es erwarten Sie abwechslungsreiche, interessante und vielseitige Aufgabengebiete mit spannenden Herausforderungen in einem interdisziplinären Umfeld mit einem professionellen und engagierten Team

Ihr Weg zu uns

Wir freuen uns auf Ihre vollständige online Bewerbung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Rachele Huber, Abteilungsleiterin, Tel.: 041 205 35 44.



Das Asana Spital Leuggern ist das innovative und familiäre Grundversorgungsspital im Zurzibiet. Rund 370 Mitarbeiter-innen und Mitarbeiter und über 40 Belegärztinnen und Belegärzte setzen sich für die Gesundheit unserer Patientinnen und Patienten ein und sorgen für eine persönliche und fachlich hochstehende Behandlungsqualität.

In unserer Geburtenabteilung werden jährlich rund 750 Babys geboren.

Zur Erweiterung unseres Hebammenteams suchen wir per 1. Dezember 2021 oder nach Vereinbarung Sie als

Dipl. Hebammen HF / FH (40-100%)

Ihre Aufgaben

Sie sind verantwortlich für die individuelle und ganzheitliche Betreuung, Beratung und Unterstützung der Familien vor, während und nach der Geburt. Sie koordinieren und organisieren alle Aufgaben im Gebärsaal und sorgen für eine ganzheitliche, respektvolle Begleitung der schwangeren und gebärenden Frauen und deren Partner. Zudem haben Sie Freude die junge Familie auf dem Wochenbett zu betreuen und arbeiten dabei eng mit den Pflegefachpersonen zusammen.

Ihr Profil

- Abgeschlossene Ausbildung als Dipl. Hebamme HF / FH oder gleichwertigen in der Schweiz anerkannten Abschluss
- Engagierte, offene Persönlichkeit mit hohem Verantwortungsbewusstsein und Einfühlungsvermögen
- Freude an konstruktiver und offener Zusammenarbeit mit den Gynäkologen, dem Hebammen- und Wochenbettteam
- Freude an der individuellen Unterstützung und Betreuung werdender Mütter und deren Angehörigen
- Hohe Eigenverantwortung und Verständnis für die interdisziplinäre Zusammenarbeit
- Flexibilität und Bereitschaft zur Übernahme aller Schichten

Unser Angebot

Wir bieten Ihnen eine abwechslungsreiche und interessante Tätigkeit in einem lebhaften Umfeld. Sie erwartet ein familiäres Arbeitsklima in einem überschaubaren, zukunftsorientierten Spital und die Mitarbeit in einem engagierten und motivierten Team. Sie bekommen die Möglichkeit, sich in Ihren fachlichen und persönlichen Kompetenzen weiterzuentwickeln. Weiter bieten wir attraktive Anstellungsbedingungen mit mindestens 5 Wochen Ferien.

Kontakt

Ihre Fragen beantworten Ihnen gerne Annatina Jäckle und Aline Seeger, Co-Leitung Hebammen, Telefon 056 269 42 51.

Wir freuen uns auf Ihre vollständige Online-Bewerbung.

Asana Spital Leuggern AG

Kommendeweg 12 · 5316 Leuggern Telefon 056 269 40 00 · www.spitalleuggern.ch



11/2021 **Obstetrica**

HEBAMME 40% gesucht!

Wir suchen für die Hebammenpraxis Rapperswil Verstärkung!

Über 400 Familien werden jährlich in der Region Rapperswil-Jona/ See-Gaster durch uns begleitet. Hier findest du ein motiviertes und kollegiales Arbeitsumfeld in der ausserklinischen Hebammentätigkeit.

Wir bieten gute Sozialleistungen, geregelte Arbeitszeiten und ein familienfreundliches Arbeitsmodell. Wir freuen uns auf deine schriftliche Bewerbung!

Eva Eigenmann Corinne Lindegger-Zwald Corinne Huber-Jaber Hebammenpraxis Rapperswil GmbH z.Hd. E. Eigenmann Obere Bahnhofstr. 46, 8640 Rapperswil-Jona www.hebammenpraxisrapperswil.ch



Wir suchen zum 1. April 2022 oder nach Vereinbarung eine

Hebamme 80 - 100 %

Das Geburtshaus Delphys ist mitten in der lebendigen Stadt Zürich eine ruhige Oase, in der jährlich ca. 200 Kinder geboren werden.

Wir suchen eine engagierte, verantwortungsbewusste und teamfähige Kollegin mit mind. 2-jähriger Berufserfahrung, welche Lust hat die Arbeit im Geburtshaus mitzugestalten.

Wir bieten ein vielfältiges Arbeitsfeld vom Anfang der Schwangerschaft bis zum Wochenbett, sowie ein breites Kursangebot. Eine sorgfältige Einarbeitung in die ausserklinische Geburtshilfe ist uns wichtig.

Wir freuer uns darauf, Dich kennenzulernen.

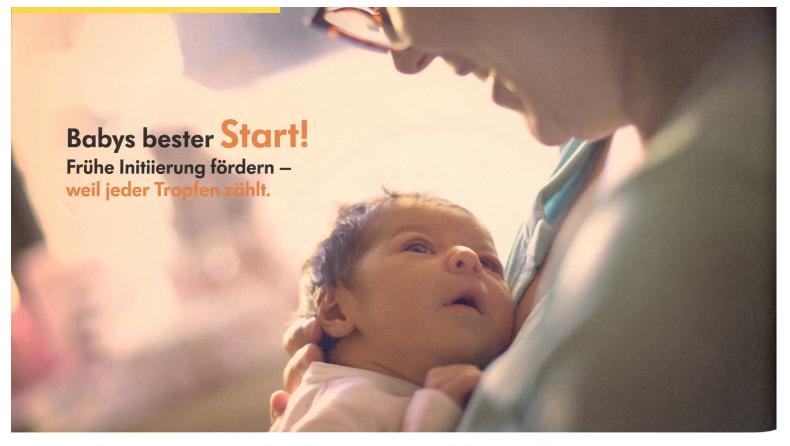
Geburtshaus Delphys, Nilar Welker Badenerstr. 177, 8003 Zürich

041 44 491 91 20, nilar.welker@delphys.ch





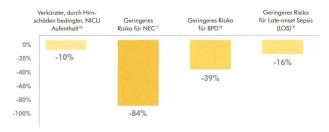




Für gefährdete Neugeborene zählt jeder Tropfen Muttermilch der eigenen Mutter (OMM). Das gilt insbesondere für Frühgeborene mit sehr niedrigem Geburtsgewicht oder kranke Neugeborene: Studien haben gezeigt, dass ihre Ernährung mit OMM das Risiko gefährlicher Erkrankungen und die Säuglingssterblichkeit reduziert und gleichzeitig langfristig die neurologische Entwicklung verbessert.¹ Die frühe Initiierung und Priorisierung des mütterlichen Milchvolumens ist deshalb die wichtigste laktationsbezogene Aufgabe von Hebammen und Pflegepersonen rund um die Geburt.

Und es ist eine dringende Aufgabe: Initiierung ist ein einmaliges Ereignis und von dem engen Zeitfenster der ersten Stunden nach der Geburt abhängig. Gerade frühgeborene, oder kranke Säuglinge sind jedoch möglicherweise nicht in der Lage, sofort nach der Geburt effektiv an der mütterlichen Brust zu saugen. Gleichzeitig sind gerade sie es, die am meisten von einer frühen Gabe von OMM profitieren.

Jeder Tropfen OMM ist für gefährdete Neugeborene entscheidend.*



*auf der Grundlage der in der einschlägigen Literatur zitierten Daten und Expositionen

Frühes, ^{2,3,4,5,6} häufiges⁷ und effektives doppelseitiges Abpumpen, ⁸ optimalerweise innerhalb der ersten drei Stunden nach der Geburt, ist der Schlüssel zum Aufbau einer guten Milchversorgung, wenn direktes Stillen (noch) nicht möglich ist.

Handentleerung mit Hilfe von Brustmassage kann zwar eine gute Möglichkeit sein, die ersten kostbaren Tropfen Kolostrum zu gewinnen, Studien deuten jedoch darauf hin, dass die manuelle Muttermilchgewinnung im Vergleich zu frühem exklusivem Abpumpen signifikant weniger kumulative tägliche Milchmengen ergibt. 9,10

Am erfolgreichsten ist das Abpumpen und die Stimulation der Milchproduktion, wenn die Milchpumpe den natürlichen Saugrhythmus des Babys imitiert: Die forschungsbasierten Programme der Symphony PLUS-Karte für die Medela Symphony Milchpumpe unterstützen nachweislich effektiv die frühe Initiierung und langfristige Milchproduktion¹¹, solange das Baby nicht effektiv saugen kann:



Im INITIAL-Programm imitiert die Symphony das unregelmässige Saugverhalten eines Neugeborenen in den ersten Tagen nach der Geburt und bewirkt so die notwendige Prolaktinreaktion, die der Brust signalisiert, Milch zu produzieren.



Im ERHALT-Programm ahmt die Symphony dann das Saugverhalten des Babys nach der sekretorischen Aktivierung nach. Die forschungsbasierte 2-Phase-Expression Techno-

logie unterstützt Mütter dabei, ihre Milchproduktion aufzubauen und aufrechtzuerhalten^{11,12} und die verfügbare Milchmenge zu optimieren. ^{3,12,13,14,15}



Symphony PLUS:

Frühe Initiierung. Für mehr Milch, wenn das Baby sie am dringendsten braucht.

www.medela.ch/laktation-best-practice

References

References
1 Victora CG et al. Lancet. 2016; 387[10017]:475–490. 2 Protecting, promoting and supporting breastfeeding: the Baby-friendly Hospital Initiative for small, sick and preterm newborns. Geneva: WHO and UNICEF, 2020. 3 Spatz DL. J Perinat Neonatal Nurs. 2018 Apr/Jun;32(2):164-174. 4 Parker et al. Breastfeed Med. 2015;10(2):84-91. 5 Parker et al. J Perinatol. 2012;32(3):205-9. 6 Parker et al. J Perinatol. 2020;40(8):1236-1245. 7 Spatz DL et al. J Perinat Educ. 2015;24(3):160-70 8 Prime DK et al. Breastfeed Med. 2012;7:442-447. 9 Lussier MM et al. Breastfeed Med. 2015;10:312-317.10 Slusher T et al. Journal of Tropical Pediatrics. 2007;52:125-130. 11 Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103-110. 12 Meier PP et al. Breastfeed Med. 2008; 3(3):141-150. 13 Kent JC et al. Breastfeed Med. 2



