

Weiblicher Beckenboden und Damm. Geburtsmechanismus

Beckenraum, Beckenboden

Beckenraum

Peritonealhöhle, Sp. Retroperitoneale

Inhalt

Eingang (Linea terminalis), Ausgang

Beckenboden

trägt Eingeweidelast

Kontrolle von öffnen und schließen (Sphinkter)

aktive Rolle bei Druckerhöhung

Vorfall (Prolaps)

Heterogene Bauteile

quergestreifte Muskelplatten

Bindegewebsplatten

Verschlusseinrichtungen

Diaphragma pelvis

M. adductor caudae

verliert eigentliche Funktion (vierfüßige Säuger)

übernimmt

statische Funktion

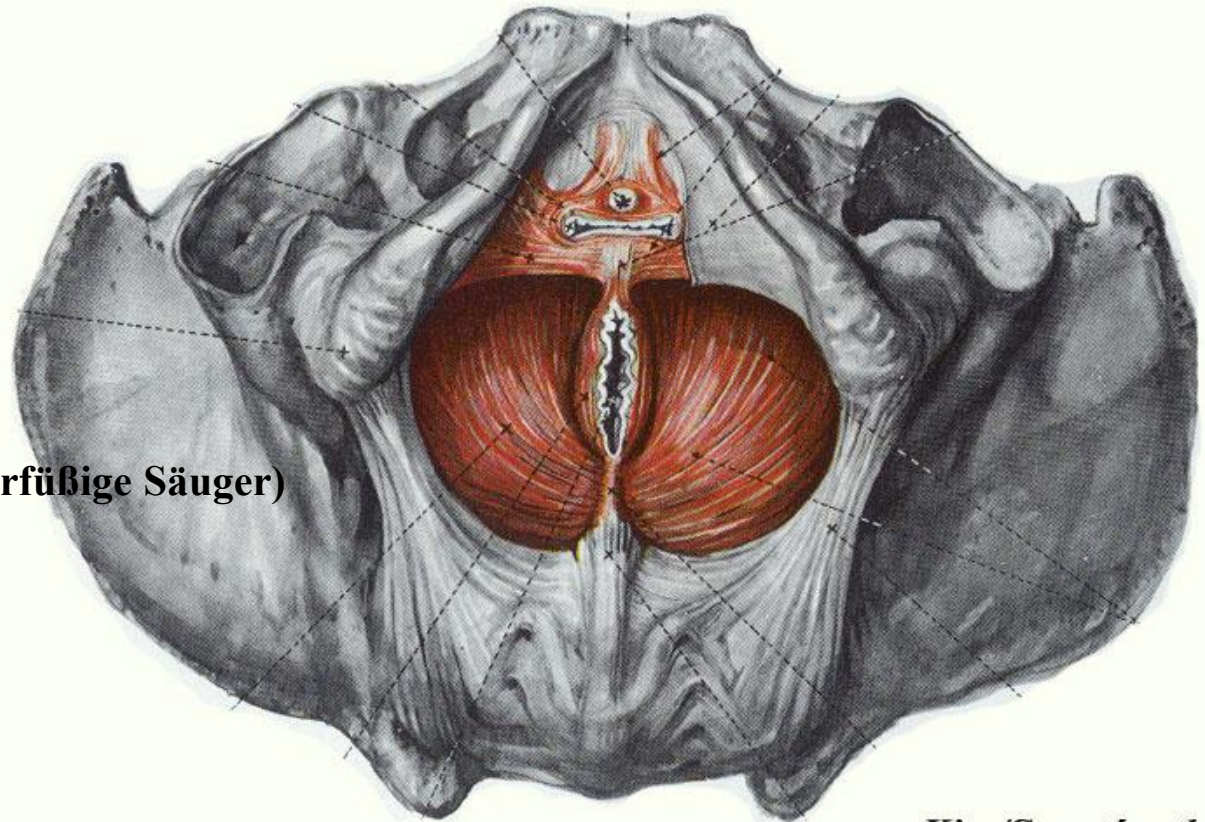
Sphinkterfunktion

Diaphragma urogenitale

M. sphincter cloacae

M. sphincter urogenitalis

M. sphincter ani externus



Kiss/Szentágothai

M. levator ani
Faszien

Diaphragma pelvis

Hiatus levatorius (Levatorfor)
aufgeteilt

**Symphyse (Mitte) – Fascia obturatoria –
Spina ischiadica – Lig. sacrospinale – S4**

**Subperitoneales Bindegewebsraum vs.
Fossa ischiorectalis**

Partes

1. M. pubococcygeus

Levatorschenkel (med. Faserzüge)

M. puborectalis

**M. pubovaginalis (M. puboprostaticus) - Levatores
mit Faszie von Di. UG verwachsen (centr. tend.)**

2. M. iliococcygeus (vom Arcus)

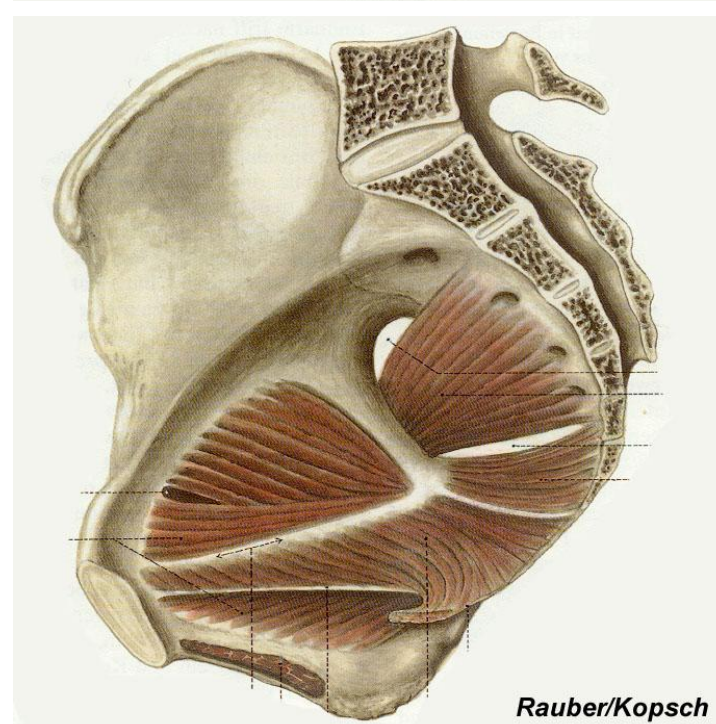
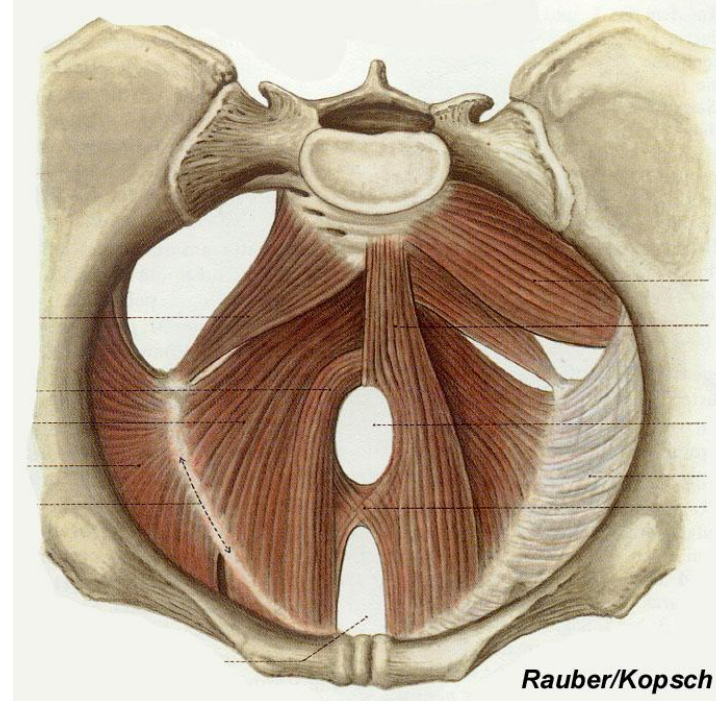
3. M. coccygeus

zurückgebildet, fächerförmig

S4/5 – spina ischiadica

Trigonum fibrosum diaphragmatis

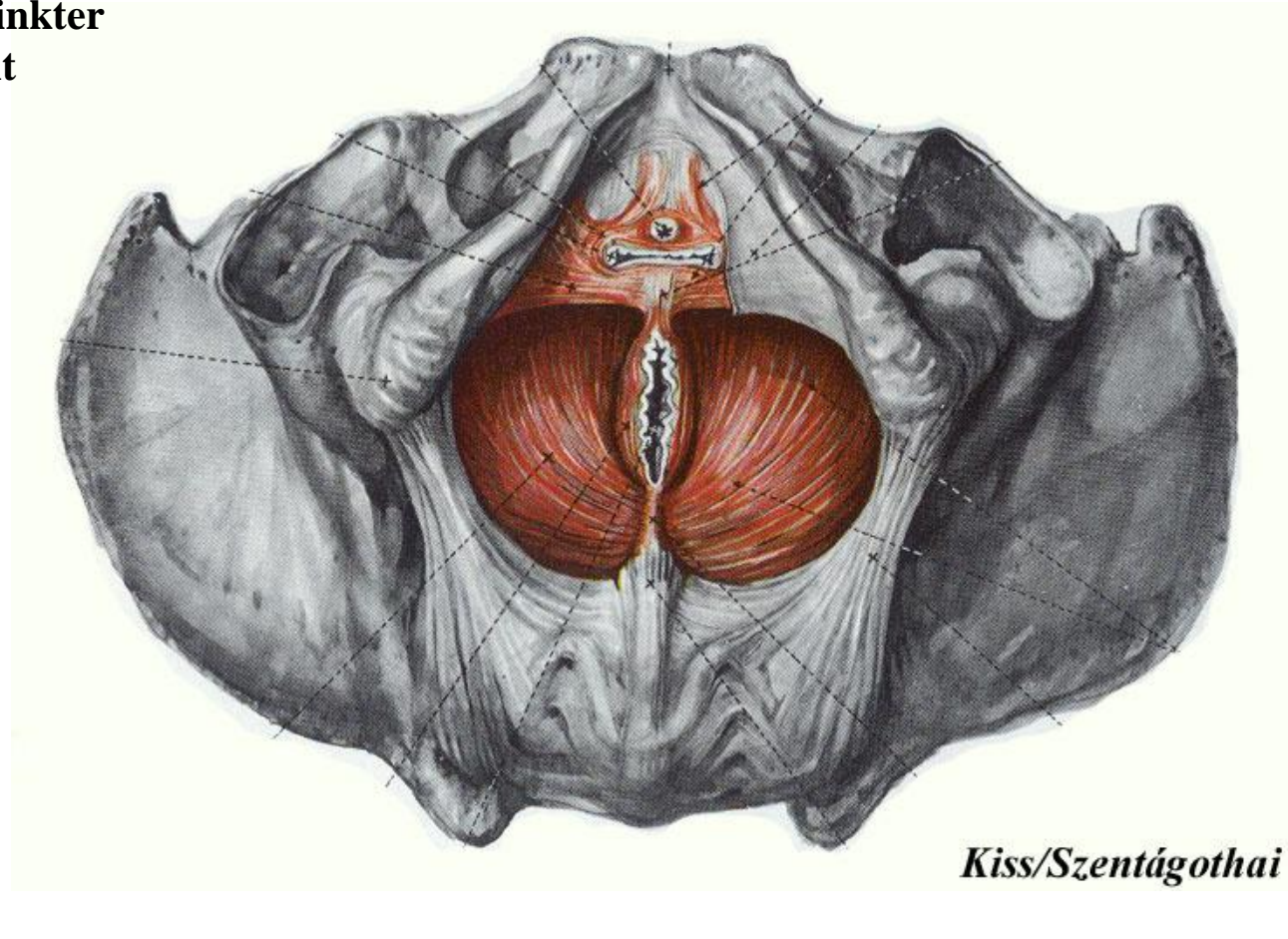
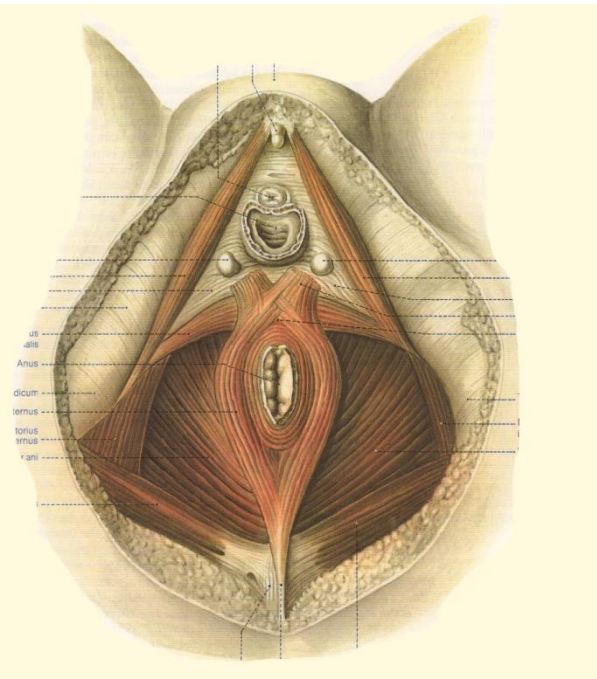
Seitenwand (m obt. int.) und Hinterwand (m. piriformis)



Diaphragma urogenitale

M. transversus perinei profundus
Fasciae diaphr. urogen. sup., inf.
verschließt Levator forni
gemeinsame und getrennte Sphinkter
mit glatter Muskulatur gemischt

Lig. transversum perinei
V. dorsalis clitoridis profunda



Kiss/Szentágothai

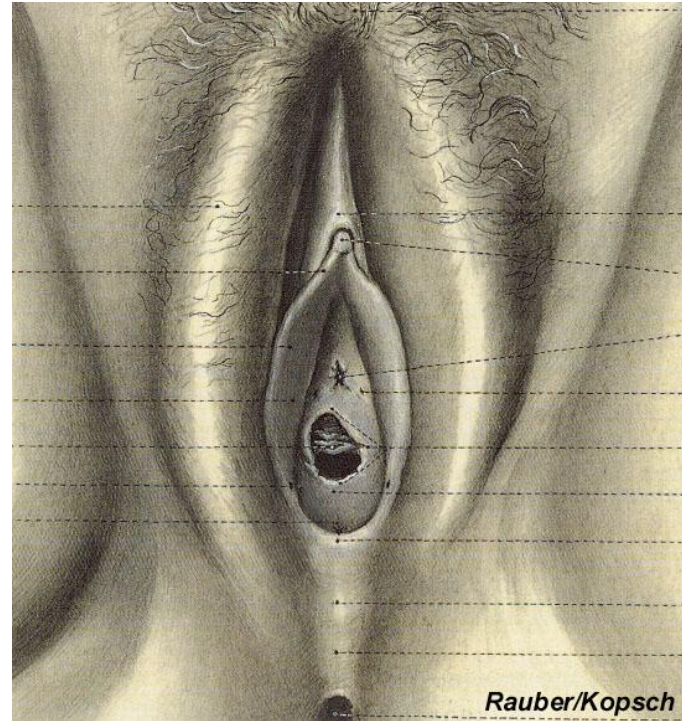
Damm

Damm – Weichteilbrücke

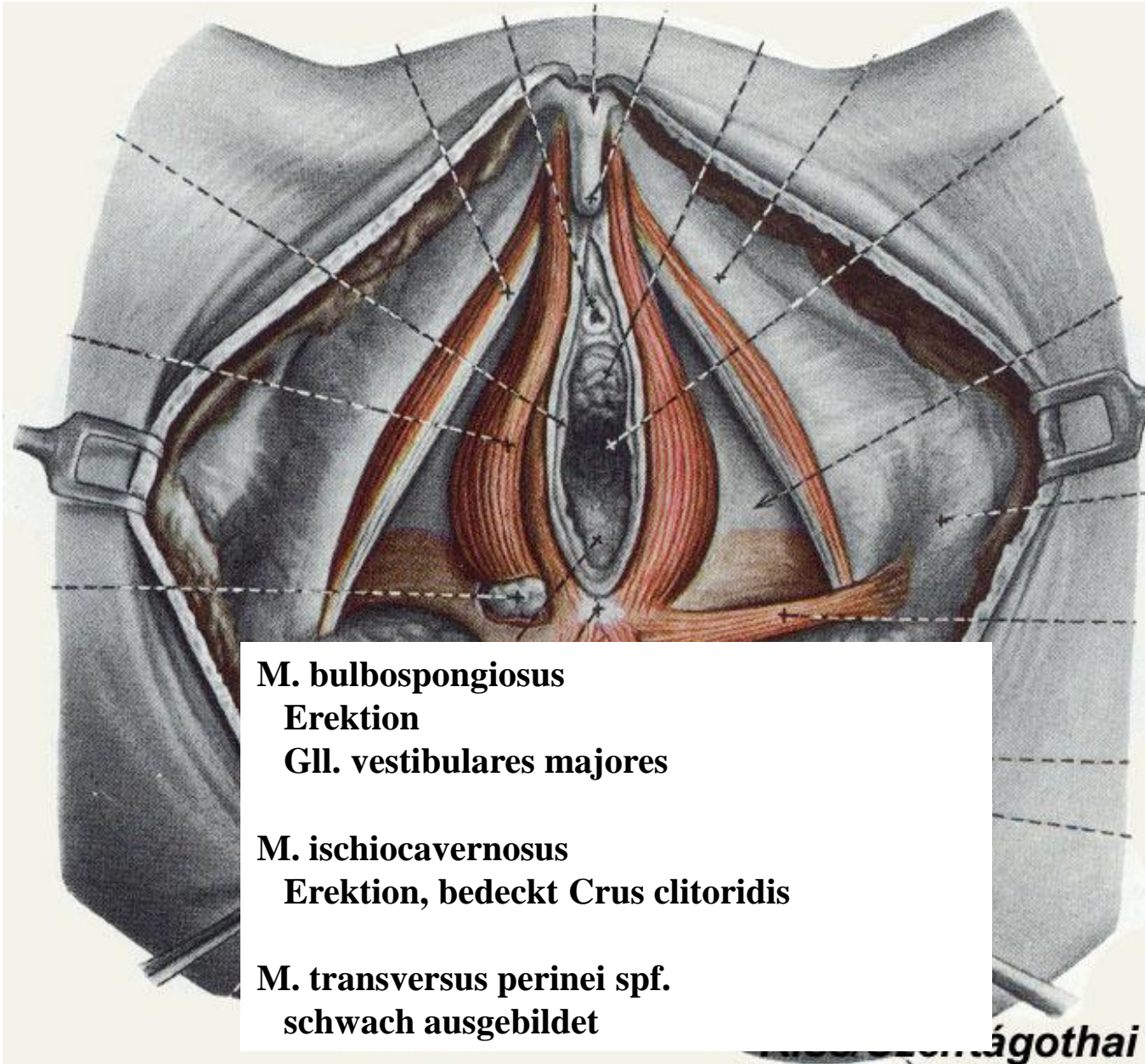
Dammregion – Regio perinealis

Regio urogenitalis

Regio analis



Damm – Regio urogenitalis



M. bulbospongiosus

Erektion

Gll. vestibulares majores

M. ischiocavernosus

Erektion, bedeckt Crus clitoridis

M. transversus perinei spf.

schwach ausgebildet

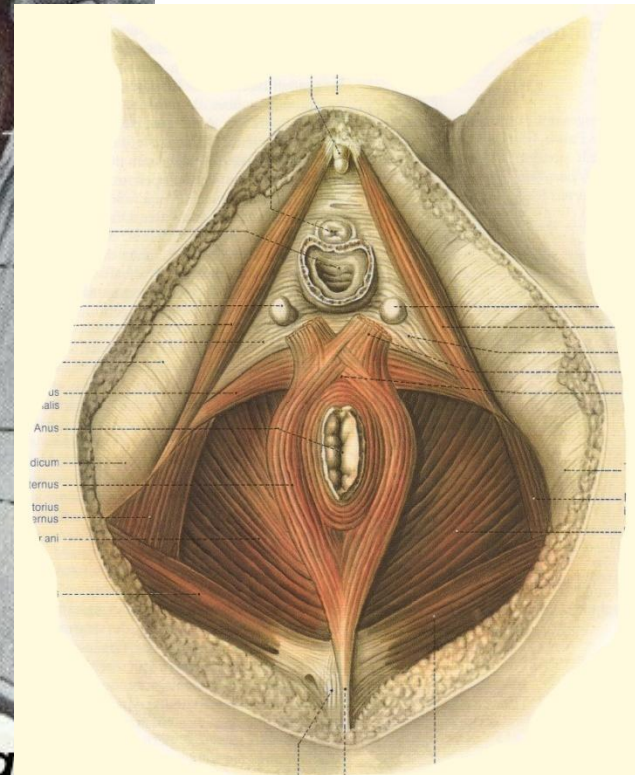
Damm – Regio analis

M. sphincter ani externus
subkutaner Teil (auch zur Haut)
tiefer Teil (Masse)

Lig. anococcygeum, Centrum tendineum

M. puborectalis – Flexura perinealis

Kiss/Szentág



Damm – Centrum tendineum

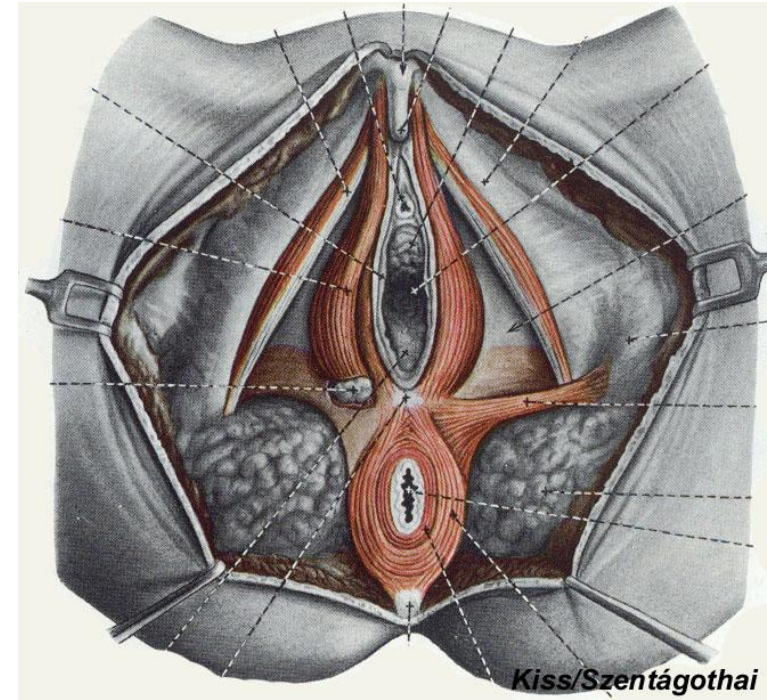
muskulär-bindegewebiges Zentrum

Grundlage: Mm. levatores

**aneinandergeheftet sind
Teile der Diaphragmae**

Dammrisse (Geburt)

Septum rectovaginale - Pfeiler



Faszien des Beckens

gezeigt bei dem Mann

Fascia transversalis

Fascia pelvis parietalis

alle Muskelfaszien des Beckens

M. obturator int.

M. iliopsoas

M. piriformis

Diaphragma urogenitale

Diaphragma pelvis

Fascia visceralis

an Eingeweiden

bei Blase, Rectum ausgeprägt

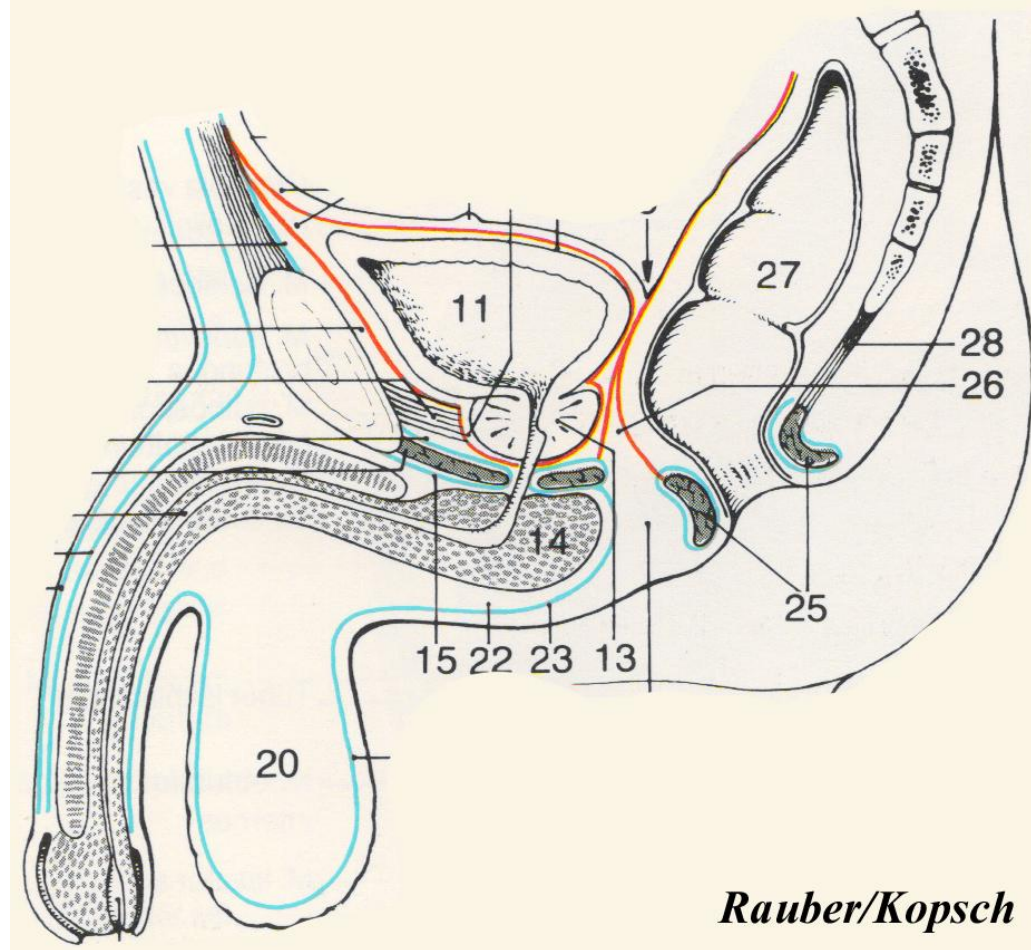
bei Organendurchritten geht in

das Fascia parietalis über

Septum rectovaginale/vesicale

Lig. puboprostaticum

Arcus tendineus fasciae pelvis



Beckenraum

1. Peritonealhöhle – obere Etage

Excavationes

Plica vesicalis transversa (Reservfalte)

2. Subperitonealer Beckenraum – mittlere Etage

Fortsetzung des retroperitonealen Raumes

Organe mit Bindegewebsräume

Seitliche Wand

Gefäße (*Vasa iliaca interna*)

Lymphknoten

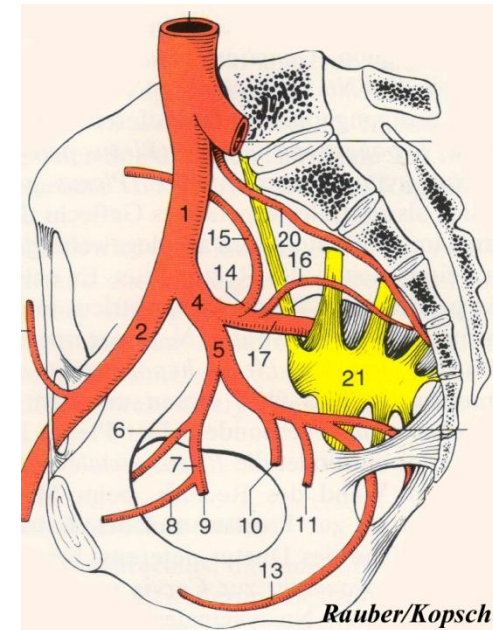
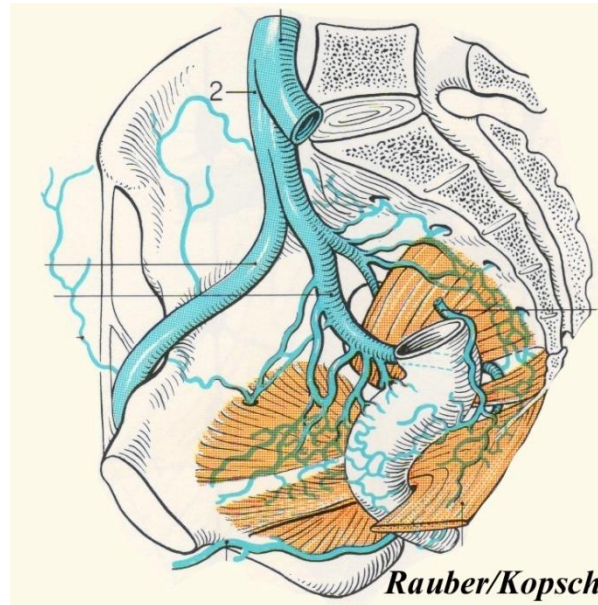
Trunci lumbales

Hintere Wand

Truncus sympathicus

Plexus sacralis

Retzius-Raum



Beckenraum

3. Subfaszialer Beckenraum – untere Etage

Fossa ischiorectalis

Fettkörper – verbunden mit 2. Etage

Verschiebepolster

Canalis pudendalis

Spatium perinei profundum

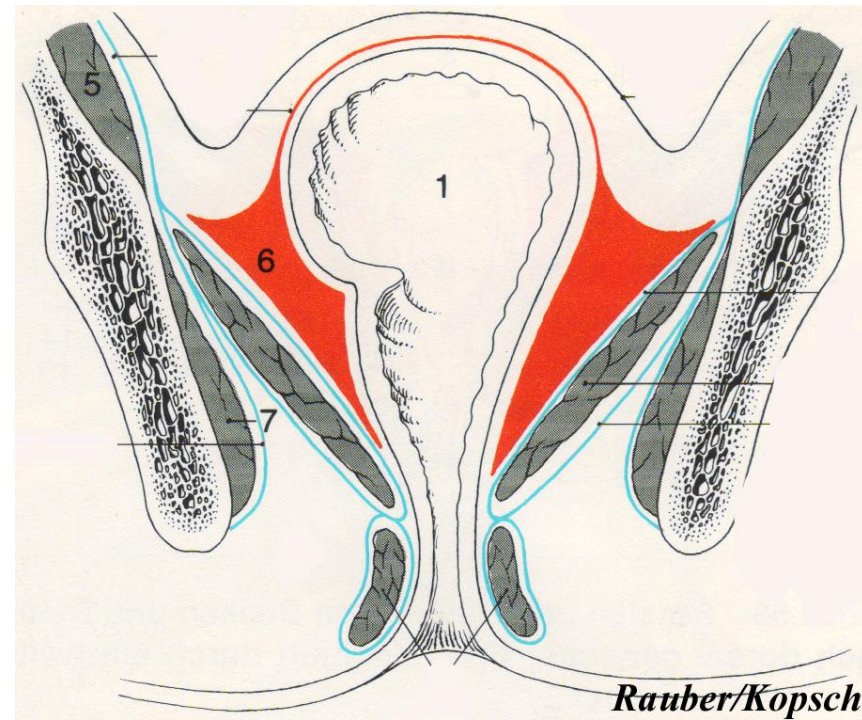
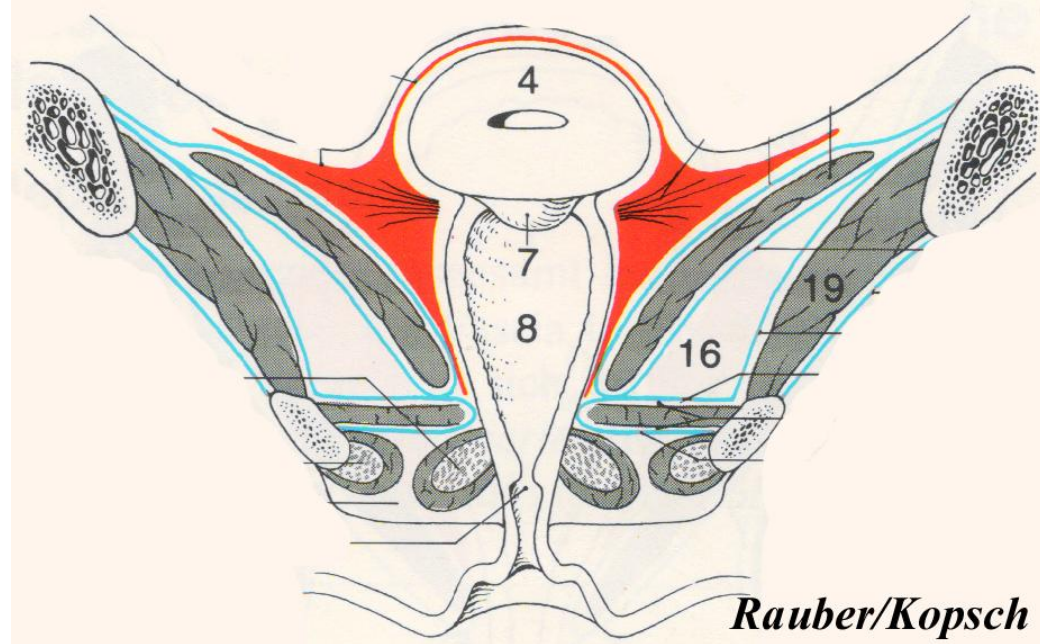
Zwischen Fasciae urogenitales

Spatium perinei superficiale

unterhalb dem Di. Urogenitale

(Boden: Fascia perinei superficialis)

äußere Geschlechtsorgane



Blutversorgung und Innervation des Dammes

A. pudenda interna

A. perinealis

A. bulbi vestibuli

A. urethralis

Aa. dorsalis et

profunda clitoridis

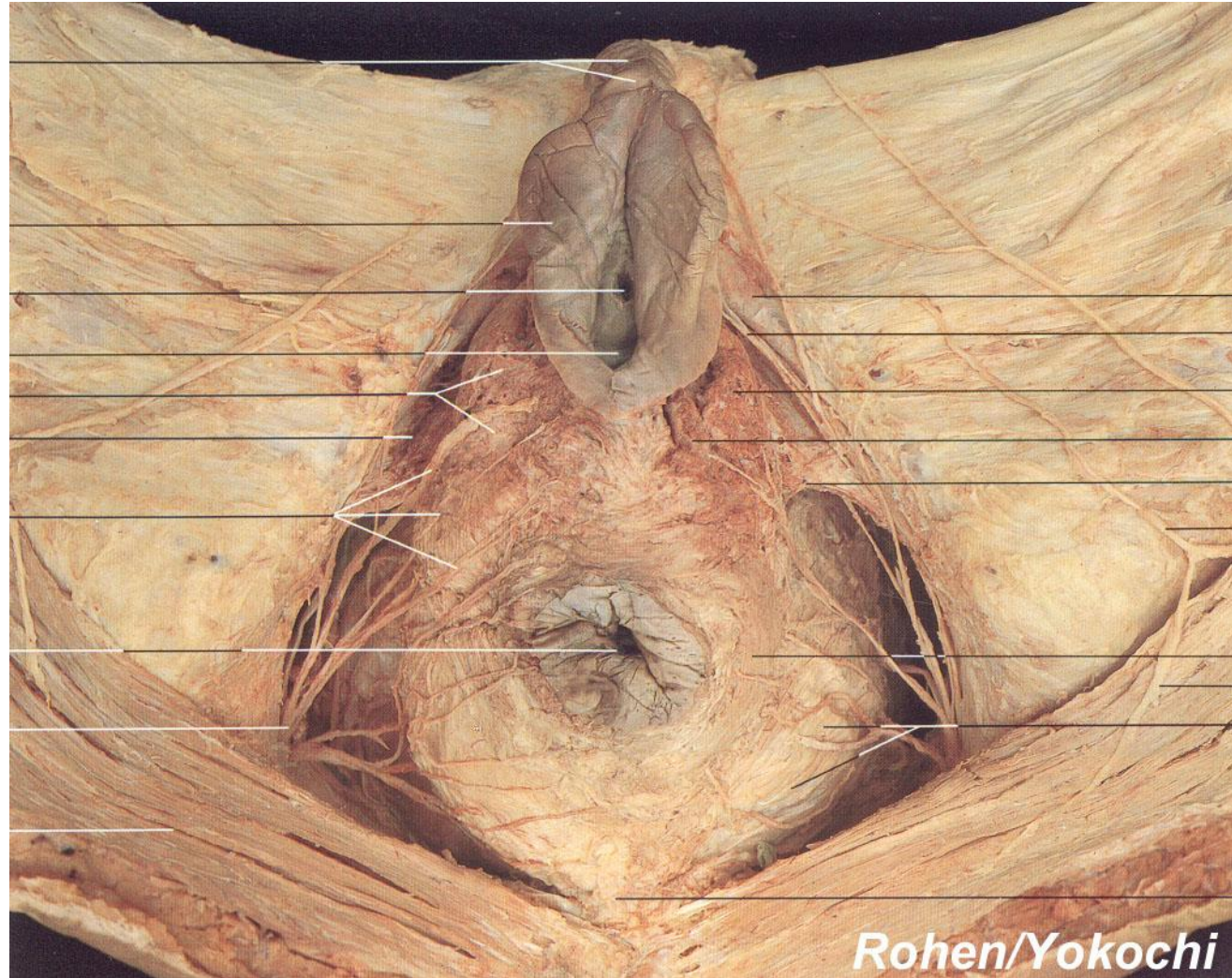
N. pudendus

Nn. perinealis

N. dorsalis clitoridis

N. ilioinguinalis

R. genitalis n. genitofemoralis



Geburtsmechanismus

Geburtskanal – Weichteilansatzrohr, Umformungen

Scheide

Beckenboden

Uterushals

Beckenkanal – knöcherner röhrenförmiger Lichtung

Axis pelvis – durch Mittelpunkte

Apertura pelvis sup.

Linea terminalis

Inclinatio pelvis (65 Grad)

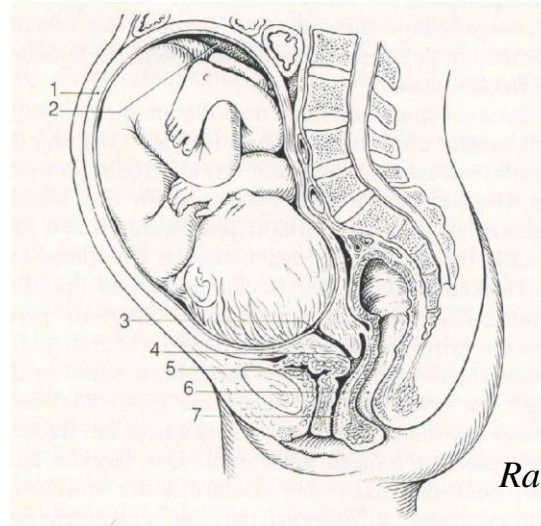
Conjugata vera (11cm) engste Stelle

Apertura pelvis inf.

engste Stelle eigentlich transversal

Geburtsmechanismus

Hinterhauptslage



Rauber/Kopsch

Geburt aus Hinterhauptslage

1. Drehung des Kopfes

Beckeneingangsraum: queroval

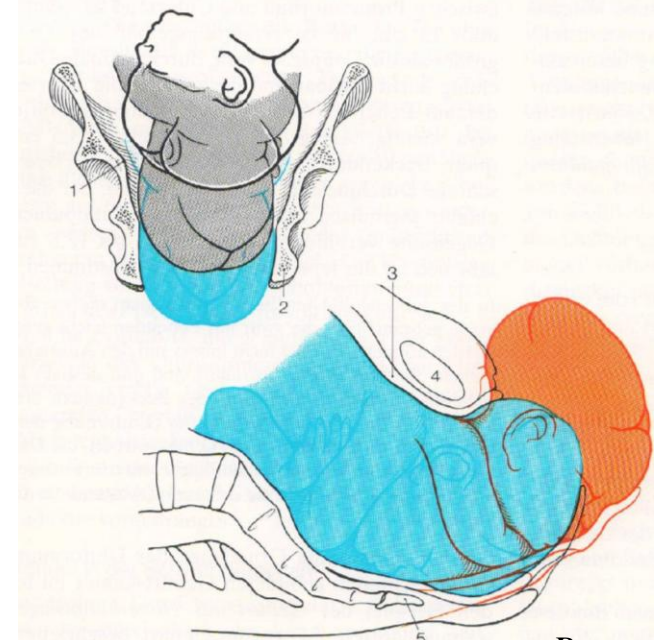
Beckenausgangsraum: längsoval

schraubenartige (1.) Drehung des Kopfes um 90 Grad

2. Drehung des Kopfes

aus der Beuge- in die Streckstellung („Durchschneiden“)

Schulter: aus dem queren in den sagittal Durchmesser



Bumm

Geburtsmechanismus

Eröffnungsphase

die dem Verschluss dienenden Weichteile werden die treibende Kraft

Eröffnungswehen, vom Fundus in Richtung Cervix

Druck: 50-60Hgmm

Vorstülpung der Fruchthüllen

„stehende Fruchtblase“ – Blasensprung

Fruchtwasser fließt ab, die Gebärende zeichnet

Eröffnung des Uterushalses

passive Faktoren: Inhalt von Drüsen und Venenplexus ausgepreßt

aktive Faktoren: Zug und Verschiebung der aufsteigenden Muskelbündel

Öffnung der Muttermünde

Scheide wird passiv geweitet

Verdrängung der Flüssigkeiten

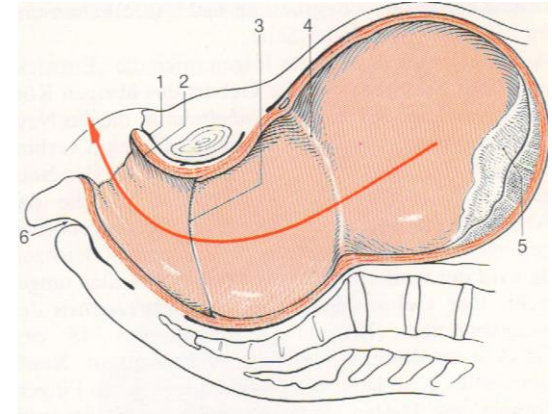
Umlagerung der Muskel- und Bgwbstrukturen

Beckenboden wird passiv geweitet

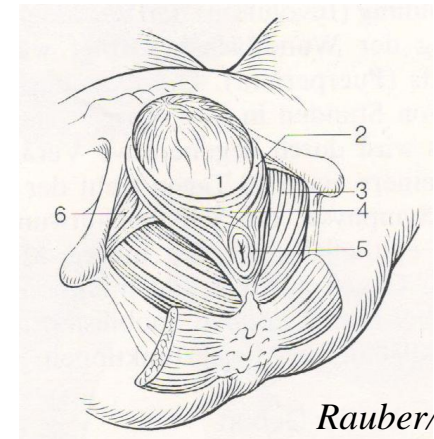
aus Levatorschenkel wird Geburtskanal

M. transv. perinei prof.: ähnliche Umformung

Centrum tendineum perinei: Dammschutz, Episiotomie



Rauber/Kopsch



Rauber/Kopsch

Geburtsmechanismus

Austreibungsphase

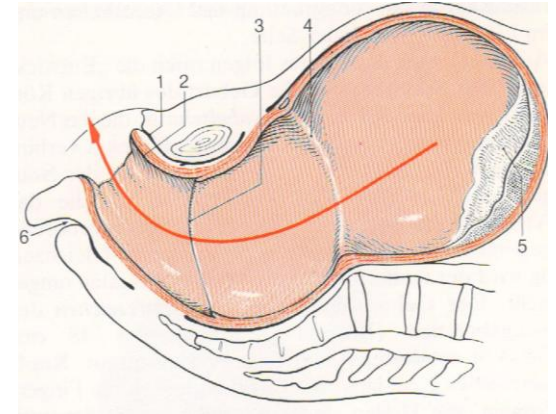
Austreibungswehen

Druck: 220Hgmm

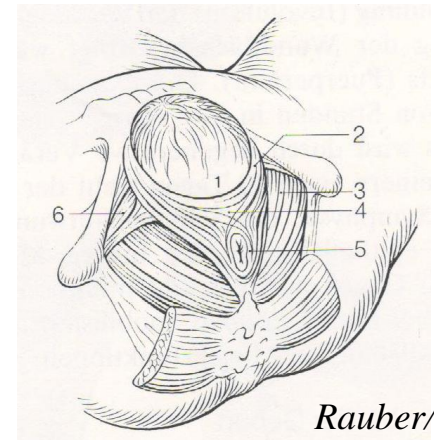
Bauchpresse im Rhythmus der Preßwehen

Uterusmuskulatur wird verkürzt

Punctum fixum: Cervix uteri



Rauber/Kopsch



Rauber/Kopsch