



# Erfolgreich entbinden: Klinische Studienergebnisse zu Dianatal®

Dr. med. Verena Geissbühler, Basel/CH



**DIANATAL®**  
g e b u r t s g e l

---

- **Fragestellung:** Auswirkungen eines vaginal applizierten Gleitgels, beginnend ab der frühen Eröffnungsphase, auf die Geburtsdauer und geburtshilfliche Interventionen
- **Prospektive, randomisierte Studie an drei Frauenkliniken bei ~ 350 Erstgebärenden**  
**Gruppe A: ohne Dianatal® Geburtsgel, Gruppe B: mit Dianatal® Geburtsgel**
- **Studien Reporter:** Prof. Dr. J. Drewe, Abt. für Klinische Pharmakologie, Basel
- **Studienleiter:** Dr. V. Geissbühler, Prof. Dr. J. Eberhad, Frauenfeld  
Prof. Dr. Dr. h.c. mult. W. Holzgreve, PD Dr. I. Hösli, Basel  
Prof. Dr. M. Litschgi, Schaffhausen
- **Kliniken:** Kantonsspital Frauenfeld/CH, Kantonsspital Schaffhausen/CH,  
Universitäts-Frauenklinik Basel/CH



## Resultate von Frauenfeld und Schaffhausen:

Publiziert im Journal of Perinatal Medicine, Januar 2008

- 251 Erstgebärende wurden randomisiert. 228 Geburten erfüllten die Studienkriterien (45 Wassergeburten wurden von der Analyse ausgeschlossen).  
Insgesamt wurden **183** Geburten ausgewertet.
- Von diesen **183** Gebärenden benötigten 109 ärztliche Interventionen: 40 hatten einen Notfall Kaiserschnitt, 48 eine Vakuum- oder Zangengeburt, 21 hatten ein "Kristeller Manöver".  
In Bezug auf die Anwendung von Geburtsgel zeigte sich kein Unterschied in der Häufigkeit der operativen Geburtsbeendigungen.
- 74 Frauen gebären spontan (40.9 %) (37 ohne Dianatal®, 37 mit Dianatal®).
- 95 Frauene gebären spontan mit Kristeller Manöver: hier signifikante Reduktion der Dammrissrate



---

## **Schlussfolgerungen**

**Die Anwendung eines speziellen Geburtsgels während der gesamten Geburt, beginnend in der frühen Eröffnungsphase (EP), kann die Austreibungsphase, die EP und die gesamte Geburtsdauer um bis zu 30 % verkürzen.**

**Geburtsverletzungen wie Dammrisse können reduziert werden.**

**Es wurden keine Nebenwirkungen für Mutter und Kind festgestellt.**