

Dag 1 06.00

Dag 1 kl 15.00

Dag 1 19.30

Tid för händelse

DAg 1 ca 22

Dag 1 22:30 -  
23:30

Dag 2 03- tiden

Fullgånget barn föds  
med planerat kejsarsnitt

1. Barnläkarundersökning på BB efter att barnmorska kontaktat barnläkare och meddelat att barnet inte blivit undersökt pga. att det fötts på morgonen. Det konstateras att barnet har ett kraftigt blåsljud. Pox- mätning är ännu inte genomförd. Barnläkaren planerar ny undersökning av barnet kommande dag.

**Felhändelse**  
Pox- mätning inte gjord före barnläkarundersökning

Barnläkaren meddelar inte barnmorska att undersökning är gjord och att ett blåsljud hittats

Barnläkaren tror att barnmorskan läser i journalen när barnmorskan bitt om undersökning

Barnet är inte tolv timmar gammalt då pox- mätning skall göras enligt rutin mellan 12- 24 timmars ålder

Vet ej vilken tidpunkt barnläkarundersökningen skall göras

*Kommunikation & information*  
Oklart hur undersökningsfynd och ordinationer i samband med barnläkarundersökning ska kommuniceras

*Procedurer/ rutiner & riktlinjer*  
Följt Pox- PM vilket medfört att Pox- undersökning ej är gjord

Ta fram rutin för rapportering av undersökningsfynd och ordinationer vid barnläkarundersökningar

Rutin att pox- mätning skall göras direkt på BB om blåsljud upptäcks och pox ej gjord. PM skall göras

2. Poxmätning görs på barnet. Mätningen visar låga värden som också skiljer mellan hand och fot ( 82% på hand och 85% på fot). Barnsjuksköterska från Neonatalavdelningen och barnläkare kallas till BB.

3. Barnläkaren undersöker barnet som är piggt, har fin färg och ammat bra. Det kraftiga blåsljudet avlyssnas. Barnet får syrgas, men syremättningen i blodet ökar bara marginellt.

**Felhändelse**  
Svårt att kommunicera med barnläkare att barnet behöver läggas på Neonatal när det skall ha syrgas

Barnet upplevs som piggt och ammar

Saknar kännedom i alla yrkeskategorier om innehåll i POX- PM

*Procedurer/ rutiner & riktlinjer*  
Bristande kunskap om vilken vård som kan bedrivas på BB

Patologisk pox inläggning på Neo

4. Barnet läggs in på Neonatalavdelningen. Får syrgas, men syremättningen påverkas inte. PVK sätts. Bakjour och Kardiolog blir inringda.

**Felhändelse**  
Tar tid att få tag i bakjour för sjuksköterskorna på Neo

*Kommunikation & information*  
Oklara rutiner hur bakjour kontaktas. Flera telefonnummer finns.

Sökning av bakjour skall i första hand ske via växeln

5. UCC genomförs och transposition konstateras. Barnet får en navelkaterter. Prostivasdropp kopplas 23:26 och syrgasen sätts ut.

Händelsens utfall

Barnet överlämnas till Neonatalavdelningen på regionsjukhuset efter en lugn resa tillsammans med läkare och neosjuksköterska.

Dag 5 Barnet opereras

Dag 15 Barnet skrivs ut till hemmet. Mår bra och följs på kontroller hos kardiolog på hemsjukhuset.

