



KI 22.05

Någon gång mellan 22.00- 22.35

KI 22.40

5 dagar efter förlossning

3,5 veckor efter förlossning

9. Dr 2 bedömer att blödningen kommer från yttliga bristningar i slida och mellangård som kan sutureras på förlossningsrummet.
Sutureringen, som tar 30 minuter, är smärtsam för patienten som andas lustgas

10. En duk har lagts in i vagina sannolikt för att optimera sikten vid undersökning och suturering.
Ingen tar ut duken

11. Efter avslutad suturering läggs en vaginaltamponad av tyg in i blodstillande syfte. Total blödning ca 2700 ml. Pat erhåller blodtransfusion. Tamponad dras efter två timmar.

12. Pat skrivs ut från BB av läkare efter yttre inspektion av bristningen. Pat har upprepade gånger påtalat dålig lukt från underlivet men fått lugnande besked.
Ingen gynekologisk undersökning har utförts trots symptom

Patienten söker akut pga illaluktande flytningar alltsedan förlossningen. Vid gynekologisk undersökning återfinns en operationsduk djupt i slidan.

Dr 2 är fokuserad på att stoppa blödningen och uppfattar inte hur ont patienten har

Pågående barnmorska har inte fått rapport. Hon utgår från att patienten har fått en transkutan pudendusblockad.

Rutin för räkning av dukar före/ efter suturering följs inte

Låg kännedom och och följsamhet till rutinen bland läkare och barnmorskor

Bristande kunskap kring att dålig lukt kan vara tecken på komplikation t ex infektion

Undersökningsrum på BB uppfattas dåligt utrustat vilket medför risk att man avstår från adekvat undersökning

Transkutan pudendusblockad är en effektiv men relativt ny smärtlindringsmetod som många, men inte alla, tillämpar

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Kontroll av tork och dukar fungerar inte tillfredsställande

Utbildning & kompetens
Kvarglömd duk är en ovanlig komplikation som man inte förväntar sig

Omgivning & organisation
Icke funktionella lokaler utan möjlighet för patienten att sitta ner och vänta på doktor

Utbildning & kompetens
Behov av utbildning samt fortlöpande dialog i personalgruppen om vikten av god smärtlindring vid suturering

Checklista, framtaget material skall räknas och signeras före och efter suturering

Samordning av verksamhetens tre förlossningsavdelningar så att förlossningsset och suturset innehåller samma antal dukar oavsett avdelning samt att extra dukar alltid tas fram i fempack i stället för en och en

Information om fallet till samtlig personal via veckobrev

Se över befintliga undersökningsrum och skapa vägghängda sittplatser utanför

Återkoppling till VEC, inventera behovet av eventuellt ytterligare utbildning inom metoden transkutan pudendusblockad