



Ung förstföderska av utländsk härkomst, tolkbehov enligt MVC-journal. Känd VSD. Normala kontroller på MVC. Journalgenomgång vid GUCH- konferens, planerad för normal förlossning. Tre polikliniska besök pga förväskar dagarna innan inkomst

1. Inkommer till förlossningen i v 39+3 pga värkar. Tas om hand av barnmorska enligt rutin med yttre och inre undersökning. Livmoderhalsen är halvfast och 2 cm lång, modermunnen öppen 1 cm. CTG normal. Blodtryck 140/ 100 föranleder läkarkontakt.

2. Läkare har undersökt patienten som är smärtpåverkad och andas lustgas. Läkaren ordinerar urinsticka, toxprover samt planerar fortsatt uppföljning av blodtrycket.

3. Nattnord med läkare. Blodtryck 150/ 100, 2+ proteinuri och normala enkla toxprover. Läkare ordinerar tablett Trandate 100 mg samt nytt blodtryck om en timme.

4. Blodtryck 140/ 90. Oförändrat cervixstatus. Bedöms vara i latensfas. Barnmorska och läkare beslutar i samråd att rekommendera sovdos. Bm ger inj Bricanyl 0,25 mg sc samt inj morfin 10 mg sc enligt PM Latensfas.

Patient och partner uppger i senare intervju att de inte har fått tillräcklig information om behandlingen samt att man ej inhämtat deras samtycke.

5. Patienten flyttas med partner till BB-avd för att sova. Insomningstablett Zolpidem 10 mg ges enligt PM Latensfas.

6. Pat har hörts av vid två tillfällen men när bm tittar in förefaller patienten sova. Man låter henne vila.

Patienten har haft ont större delen av natten men inte förmedlat detta till personalen.

Paret känner sig inte delaktiga i behandling och plan

Patienten upplever sig inte informerad om att höra av sig vid fortsatta smärtor

Patienten flyttas tillbaka till förlossningen för ny bedömning enligt praxis. När CTG skall startas konstateras intrauterin fosterdöd. Förlossning induceras och patienten föder påföljande natt en dödfödd flicka, 2690g.

Möjlig språkförbistring

Man uppfattade att patienten talade ganska god svenska och patienten upplevde inte heller själv att hon behövde tolk

Kommunikation & information
Risk för missförstånd när patienten talar god men ej flytande svenska

Påminna i personalgruppen om vikten av att försäkra sig om att patienten uppfattat given information, särskilt om modersmålet inte är svenska

Kommunikation & information
Möjlig otydlighet om vems ansvar det är att informera patienten och vilken information som skall ges

Revidera skriftlig patientinformation om latensfas

Diskussion i personalgruppen om vilken information som bör ges och av vem.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Riktlinjen "Latensfas" belyser inte fortsatt handläggning efter sovdos

Revision av PM med tydliggörande av lämplig information inför sovdos samt fortsatt handläggning efter sovdos