



Frisk omfödelska som kontrollerats med upprepade ultraljud v 32- 36 pga tid SGA samt misstänkt previa. Uppsatt för elektivt kejsarsnitt pga tvärläge och marginell previa i v 36. Barnet skattat till -15% med normalt flöde.

1. Inskrivning inför planerat kejsarsnitt. Vid ankomst blodtryck 150/ 100, sjunker till 140/ 83 efter vila. Ingen proteinuri, normala toxprover. Ultraljud visar levande foster i tvärläge.

2. Patienten ringer koordinatörn pga sammandragningar var åttonde minut. Råd att avvakta hemma.

3. Kommer för inläggning. Vårkarna har avtagit. Barnmorska förbereder patienten enligt rutin. Vid yttre undersökning ligger fostret i tvärläge. Bm lyssnar med tratt efter fosterljud.
Fosterljud hörs ej säkert. Bm känner åter på fosterläget och uppfattar hur fostret flyttar sig, vilket patienten bekräftar. Bm tolkar situationen som att fostret lever och vidtar ingen ytterligare åtgärd.

4. Läkare utför ultraljud för kontroll av fostrets läge inför kejsarsnitt.
Hjärtaktivitet bedöms inte vid undersökningen

5. Livlöst barn föds. Neonatallarm utlöses. Barnmorska, narkosläkare och förlossningsläkare påbörjar återupplivning. Synliga tecken finns att barnet varit dött en tid. Neonatalteam ansluter och tar över.

Försök till återupplivning avslutas av barnläkare då barnet inte visat några livstecken.

Barnmorskans erfarenhet är att fosterljud kan vara svårare att lokalisera vid tvärläge, så när hon uppfattar fosterrörelser stillas hennes oro

Vetskap att läkare planerade preoperativt ultraljud

Förväntat välmående foster

Barnmorska har inte förmedlat sin osäkerhet om fosterhjärtljud

Bm utgår från att läkaren även skall titta på hjärtaktivitet vid ultraljudet

Teknik, utrustning & apparatur
Varken tratt eller Doptone är 100% säkra metoder för att verifiera levande foster, men kan användas som komplement till varandra för ökad säkerhet

Om fosterljud är svåra att höra med tratt bör man lyssna med Doptone eller titta med ultraljud

Utbildning & kompetens
Bm tolkar rörelserna som livstecken

Sprida kunskap om fallet för att belysa att fosterrörelser ibland kan misstolkas

Kommunikation & information
Bristande kommunikation mellan barnmorska och läkare

Sprida kunskap om fallet i personalgruppen, exempelvis vid APT