

Dag 1 sen kväll

Dag 2 tidig morgon

Dag 2 strax efter lunch

Dag 2 tidig eftermiddag

dag 2 kvällstid

Dag 2-3

Dag 3 tidig morgon

Patient med lindrig CP- skada och lätt mental utvecklingshämning inkommer från sitt boende i ambulans på grund av att det smälde till i höger lår när hen låg i sängen.

1. Patienten har smärta i läret, är palpationsöm över lårmuskeln, har besvär med att stöjda på benet, samt att få med sig benet vid förflyttning. Patienten undersöks av läkare 1 som skriver remiss för en poliklinisk magnetkamera undersökning. Patienten skickas åter till boendet i privat bil.

Ingen remiss för slätröntgen skrivs och läkarens undersökning var bristfällig.

2. Patienten inkommer åter med ambulans till samma akutmottagning. Smärtan i benet är konstant och man har inte kunnat mobilisera patienten på grund av detta.

3. Patienten undersöks av läkare 2. Benet är förkortat jämfört med vänster sida, och inätroterat vid knät. Läkaren misstänker benbrott och ordinerar en slätröntgen som visar en spiralfraktur i omlottställning mitt på lårbenet. Patienten operationsanmäls och förs till vårdavdelning

felhändelse

4. Patienten kommer till vårdavdelning där förberedelser inför morgondagens operation sker.

5. Enligt journalen har patienten fått hjälp med dusch och blivit påtittad av personal vid 23- tiden.

Patienten hittas livlös i sängen av personal. Dödsfall konstateras av läkare.

Läkare misstänker muskelruptur

Inget trauma ligger bakom patientens symtom.

Utbildning & kompetens
Brist i kompetens hos undersökande läkare.

kontinuerlig utbildning i frakturkirurgi för verksamhetens läkare.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Ej följt rutin avseende frikostighet med röntgen

På introduktionen för nya läkare uppmärksamma Barium där rutiner finns, i detta fall rutinen gällande frikostighet med röntgenundersökningar