

180216

180216 kl 0730

180216 kl 0728

180216 kl 0733

180216 kl 0900

180216 kl 1046

180218 kl 1131

180219 kl 1440

33årig man söker på akutmottagningen för kraftig huvudvärk och yrsel. Tidigare blandmissbrukare som går på metadon.

1. Inkommer med akut debut av huvudvärk och yrsel. Kräkningar och hörselnedsättningar höger öra  
**Patienten samarbetar inte till undersökning.**

ADHD och missbruksproblematik hos patienten

**Utbildning & kompetens**  
Bemötande och bedömning av patienter med särskilda kommunikationssvårigheter.

utbildning av personal inom bemötande.

2. CT- hjärna  
**Felhändelse**

3. CT- hjärna svar ua. Inläggning AVA med vätska och antiemetika.  
**Ingen notering av inläggande doktor om misstanke om subarachnoidalblödning eller ställningstagande till lumbalpunktion.**

Inläggande läkare skriver i inläggningsanteckningen att patienten är svarbedömd och tänker sig öronbedömning efter blank CT-hjärna.

Rutin vid subarachnoidalblödning.  
Anamnes: urakut, plötslig, icke-traumatisk huvudvärk. Akut Ct samt lumbalpunktion. Se rutinbeskrivning!

4. AVA- rond  
- Bra effekt av vätska och antiemetika  
- Remiss till ÖNH  
**Lumbalpunktion?**

Enligt intervju med rondande ST- läkare på AVA, så följde de inläggande läkares plan om öronbedömning och skrev därför remiss till ÖNH

Enligt återkoppling med rondande bakjour på AVA, så blev huvudvärken bättre, dock hade patienten rotorisk yrsel, nystagmus och ensidig hörselnedsättning. Därav verkade remiss till ÖNH rimligt. Bakjouren nämner dock att bedömningen kanske varit fel och att det skulle ha gjorts en lumbalpunktion.

**Procedurer/ rutiner & riktlinjer**  
Sjukhusets rutinbeskrivning för subarachnoidalblödning har ej följts.

Information och utbildning för personalen om de rutiner och riktlinjer som finns.

5. Inläggning ÖNH  
Misstanke om meniere.  
Observation, vätskesättning och antiemetika  
**Felhändelse**

6. Utskrivning från ÖNH  
vid utskrivning fortsatt huvudvärk, rekommenderas att ta ipren och panodil efter behov.

7. Telefonkontakt med ÖNH.  
Patienten påtalar fortsatt huvudvärk. Rekommenderas att pröva ipren och återkomma ifall ingen förbättring.

180219 kl 2318

180220 kl 0140

180220 kl 0140

180220 kl 0855

180220 kl 1032

180220 kl 1240

180220 kl 1157

180223

8. Inkommer med ambulans till akutmottagningen för ökad huvudvärk samt kräkningar.  
**Felhändelse**

Patienten har hemma försökt med både panodil och NSAID utan effekt.

9. Läkare bedömning: Patienten söker till akuten med framförallt huvudvärk, även yrsel.  
- Neurologstatus utan anmärkning, men påtagligt öm i muskulaturen i nacken.  
- Testar Imigran utan effekt  
Bedömning: Således kraftig huvudvärk. Inga objektiva tecken på allvarliga bakomliggande sjukdom.  
**Huvudvärvrens karaktär är ej beskriven i läkaranteckningen.**  
**Har patientens missbrukarproblematik haft inverkan på läkarbedömningen?**

10. Patienten får kraftig huvudvärk under läkarundersökning n. Både läkare och sjuksköterska bedömer den som tydligt avledbar. Blir hemskickad med lugnande besked.

Enl återkoppling från akutläkaren hade han ingen anledning att misstänka någon intrakraniell patologi med tanke på aktuell status, symptom eller nyligen genomgången noggrann utredning. Han bedömer även att han inte hade fått igenom en önskan om akut CT- hjärna nattetid via Sydney på aktuell klinisk bild.

11. Inkommer med ambulans 7 timmar senare, på grund av fortsatt huvudvärk samt små kramper. Mamman upplever honom heller inte adekvat. RLS 2.

12. Patienten klagar på smärta i nacke och huvudet.  
Fortsatt RLS 2. Erhåller Naloxon, piggar på sig lite. Krampar och är motoriskt orolig, får stesolid iv.

Drogsticka visar positivt på amfetamin, benzodiazepiner samt metadon.

Erhållit 17,5 mg Stesolid iv enl sjuksköterske anteckning kl 10.32.

13. Läkarebedömning:  
- Neurologstatus svårbedömt  
- Misstanke om opioidintag  
- Generaliserad flexions-extensionskramper vänster sida.  
- Blickdeviation åt höger.  
- Pos. babinski  
- Remiss akut CT- hjärna

14. CT- hjärna visar hjärnblödning. Akut transport till Linköping.

Patienten avlider efter flera operation i Linköping.