

stegring av hjärntrycket och avled i en total hjärninfarkt.

— — — Det är med beklagande jag noterar att mina ansträngningar under hela vårdförloppet, och även senare, att hålla de anhöriga mycket väl informerade om sjukdomens art, dess förlopp och prognos, våra överväganden och val av behandling, dess genomförande och uppföljning inte har lyckats. Jag lade särskilt stor vikt vid att upprepade gånger ha förklarande samtal med patientens make och broder.

— — — Jag kan mot bakgrund av här skildrade förhållanden inte se annat än att vården vid neurokirurgiska kliniken helt följt de rutiner som gäller för denna kategori av patienter.

Jag kan inte förstå att några fel eller försummelser har begåtts av mig eller någon annan medarbetare vid neurokirurgiska kliniken under patientens vårdtid.

Bedömning

Patientens symtom och undersökningsfynd talade för en intrakraniell tryckstegring. Man misstänkte och utredde från början med inriktning på sinustrombos, eftersom detta är en känd komplikation i samband med graviditet. Utredning kunde dock inte påvisa någon sådan blodpropp. Detta kan bero antingen på att det vid undersöknings-tillfället inte fanns någon blodpropp eller att det bara fanns begynnande mikroskopiska blodproppar, som inte syns på röntgen.

Benign, intrakraniell hypertension var en rimlig förklaring till patientens symtom, och den behandling som inleddes i enlighet med denna diagnos var korrekt.

Det kan heller inte uteslutas att diagnosen benign intrakraniell tryckstegring var korrekt från början, men att tillståndet i slutskedet komplicerades av sinustrombos.

När sinustrombosen var ett faktum och komplicerades av hjärnblödning, alternativt venös infarkt med sekundärblödning, fick patienten all tänkbar behandling, som dock tyvärr var resultatlös.

Obduktionen har gett en sannolik förklaring till insjuknandet i form av graviditetsorsakad leverförfettning. Det fanns inte någon möjlighet att förutsäga det svårartade sjukdomsförloppet.

Utredningen ger sammantaget inte stöd för att någon av de anmälda läkarna i något avseende åsidosatt sina åligganden i yrkesutövningen. Anmälan kan därför inte leda till disciplinåtgärd.

Beslut

Ansvarsnämnden lämnar anmälan utan åtgärd. •

Varnas för miss av bröstcancer

Läkaren undersökte inte tillräckligt noggrant om kvinnan kunde ha bröstcancer. Nu varnas han av Ansvarsnämnden.

Den 49-åriga kvinnan kom till sjukhuset i Norrland strax före jul 1995 på grund av en knöl i bröstet. Läkaren tog ett vävnadsprov, men det visade sig att det var för litet för att medge någon diagnos. Ändå fick kvinnan besked att det inte hittats några cancerceller.

Vid ett senare besök hos samme läkare fanns knölen kvar. Kvinnan uppmanades att göra mammografi, som dock inte visade något.

I augusti 1996 återkom kvinnan på nytt, hon hade upptäckt en indragning i huden på bröstet. Utredningen visade att hon hade bröstcancer.

Fallet har granskats av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd. Den anser att läkaren skulle tagit ett nytt vävnadsprov, eftersom det första inte räckte. Det var också fel att ge kvinnan besked att inga cancerceller hittats.

Därför får läkaren en varning.

Thomas Lindroth/TT

Varnad läkare punkterade lunga

En tidigare varnad läkare i Småland anmäls på nytt till Ansvarsnämnden för försummelse. Socialstyrelsen menar att läkaren punkterade en lunga hos en patient i samband med att hon gav patienten en injektion.

Enligt anmälan från patienten, en man, sökte han för muskelvärk i nacken och vänster skulderblad. Han fick en kortisonspruta. Mannen upplevde läkarens bemötande som »mycket oengagerat och stressat».

Efter injektionen fick mannen ny smärta i bröst och rygg och fick svårt att andas. Några dagar senare sökte han hjälp på en vårdcentral och remitterades därifrån till röntgenavdelningen på sjukhuset.

Där konstaterades att mannens vänstra lungsåck punkterats och att lungan delvis fallit samman.

Mannen lades in akut på intensivvårdsavdelningen. Två läkare på sjukhuset har bedömt att punktionen skett i samband med att cortisonsprutan gavs.

Trots flera påståttningar har den anmälda läkaren inte svarat på Socialstyrelsens brev.

Myndigheten anmäler henne till An-

svarsnämnden och yrkar på disciplinär påföljd. (TT)

Läkare varnad för kvarlämnad gallblåsa

Efter galloperationen hade den 44-åriga kvinnan svåra smärtor. En undersökning visade att läkaren lämnat kvar stora delar av gallblåsan i samband med en tithålsoperation.

Läkaren får nu en varning av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd.

Operationen var mer komplicerad än läkaren räknat med och den nyinstallerade röntgenutrustningen fungerade inte.

Trots svårigheterna övergick inte läkaren till vanlig öppen galloperation utan fortsatte med tithålskirurgin. (TT)

Två fällda efter konfrontation

Det fanns varken någon klar diagnos eller något tydligt mål för behandlingen när en psykolog lät en kvinna vid en psykiatrisk klinik i Mellansverige konfronteras med sina föräldrar efter en misstänkt incest under barndomen.

Konfrontationen blev misslyckad, både kvinnan och föräldrarna for illa av den.

Nu varnas psykologen och chefsöverläkaren får en erinran av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd.

Den 31-åriga kvinnan vårdades vid kliniken åren 1991 till 1995. Hon fick bland annat psykoterapeutisk behandling för sina relationsproblem.

På kvinnans initiativ inleddes behandling med symboldrama. Vid ett av dessa tillfällen ville kvinnan ha hjälp av psykologen att få till stånd ett möte med föräldrarna sedan hon tyckt sig ha minnesbilder från att fadern utsatt henne för incest i sjuårsåldern. I samband med konfrontationen förlorade psykologen kontrollen över situationen.

Ansvarsnämnden anser att psykologen genomfört konfrontationen på lösa grunder och med oklara mål. Hon borde ha insett att resultatet kunde bli destruktivt för både kvinnan och föräldrarna, i synnerhet som föräldrarna också var patienter på kliniken. Föräldrarna borde dessutom fått kontakt med sina läkare i sådan här situation.

Chefsläkaren får en erinran för att han inte ingrep före konfrontationen när han informerades om den.

Judit Hadnagy/TT