

Udskriftsdato: 19. december 2025

KEN nr 10379 af 20/02/2006 (Gældende)

Klage over mangelfuld behandling ved fødsel (kraniebrud hos nyfødt)

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse,
Patientklagenævnet, j.nr. 0552302

Klage over mangelfuld behandling ved fødsel (kraniebrud hos nyfødt)

Resumé

En 30-årig, førstegangsfødende kvinde, der var i graviditetsuge 38, henvendte sig 21. september 2004 kl. 1.45 på fødegangen med spontane veer. Livmodermunden var da åbnet 3 cm. Kvinden fik smer-telindring i form af en epiduralblokade, og omkring kl. 7.00 konstaterede man, at livmodermunden var fuld åben, men hovedet var ikke trængt helt ned i bækkenet. Kl. 9.20 blev der opsat drop til stimulering af veerne, og kl. 9.35 blev kvinden undersøgt af afdelingslæge B, som ordinerede akut kejsersnit, da der var lidt påvirket hjertelyd, og hovedet kun var nået ca. midtvejs i bækkenet.

Ved kejsersnittet fødte kvinden kl. 10.04 en livløs velskabt dreng. Man forsøgte forgæves at genoplive drengen og efter 15 minutter blev genoplivningsforsøgene indstillet.

Ved den efterfølgende retslægelige obduktion af drengen konstaterede man kranie- og hjernelæsio-ner i form af flere kraniebrud og blødninger/blodansamlinger i og over hjernevævet.

Der blev klaget over, at drengen ikke modtog en korrekt behandling, idet han blev pådraget kraniebrud i forbindelse med, at han blev født ved kejsersnit den 21. september 2004.

Nævnet fandt ikke grundlag for at kritisere jordemoder A og afdelingslæge B for deres behandling.

Nævnet kan oplyse, at kraniefrakturer hos nyfødte meget sjældent opstår under fødslen, og at kranie-frakturer både kan opstå ved spontane fødsler, ved sugekop og ved kejsersnit. Det ses hyppigere som komplikation til sugekopsforløsning, akut kejsersnit, og børn som er udsat for et langt forløb i forbindelse fødselens aktive fase. I det konkrete tilfælde var der således tale om to risikofaktorer: lang aktiv fase og akut kejsersnit. Det var nævnets opfattelse, at den ”vold”, der efter retsmedicinsk institut udsagn er øvet mod drengens hoved, lige så godt kunne være opstået i løbet af den spontane fødsel, som ved selve kejsersnittet.

Det var således nævnets opfattelse, at det ikke kunne udelukkes, at kraniefrakturen allerede var opstået før fødslen, idet barnets hoved af både jordemoder og læge var følt som specielt.