

Udskriftsdato: 20. december 2025

KEN nr 10533 af 20/10/2006 (Gældende)

Klage over manglende opfølgning på knude i bryst

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse,
Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, j.nr.

Klage over manglende opfølgning på knude i bryst

Resumé

En 41-årig kvinde konsulterede sin praktiserende læge med en øm knude i højre bryst. Lægen fandt en knude i brystet og henviste patienten til mammografi, som viste fibroadenomatose i begge bryster, men ingen mistanke om fokale processer. Lægen henviste herefter patienten til en ultralydsscanning, som viste normale forhold, hvilket lægen meddelte patienten. Patienten konsulterede efterfølgende den praktiserende læge flere gange i anden anledning.

Patienten henvendte sig igen til den praktiserende læge sommeren 2001, da brystvorten pludseligt var trukket ind og knuden hæftede til brystets overhud. Fornytt mammografi og en efterfølgende biopsi af knuden viste højresidig brystkræft.

Der blev klaget over, at den praktiserende læge ikke på et tidligere tidspunkt foranledigede, at der blev taget en biopsi af knuden i patientens bryst, og at lægerne på røntgenklinikken ikke vurderede fundene ved mammografien og ultralydsundersøgelsen korrekt, og at de ikke foreslog henvisning til triplédiagnostik med biopsitagning.

Patientklagenævnet fandt grundlag for at kritisere den praktiserende læge. Det var nævnets opfattelse, at en nyopdaget forandring i et bryst hos en i øvrigt rask kvinde skal udredes og eventuelt følges, indtil forandringens natur er afklaret. På den baggrund fandt nævnet, at lægen var ansvarlig for at sikre en sådan opfølgning i forbindelse med, at han meddelte patienten svarene på mammografi og ultralydsscanning i foråret 2000. Patienten burde i samme forbindelse være blevet orienteret om, at den følelige forandring skulle følges, indtil der forelå en afklaring, og at lægen som minimum burde have aftalt en fornyet konsultation med henblik fornyet vurdering af forholdene svarende til det højre bryst. I tilfælde af fortsat fund af følelig forandring ville en henvisning til en vævsprøveudtagning være nødvendig, hvis spørgsmålet om kræftforandring skulle afklares endeligt.

Nævnet fandt endvidere grundlag for kritik af den overlæge, der kontrollerede mammografien af patientens bryster. Det var nævnets opfattelse, at overlægen, i henhold til princippet for Triplédiagnostik ved en følelig knude, i forbindelse med mammografien burde have foretaget en udvendig undersøgelse, suppleret med ultralydsscanning, samt tilkendegivet, om biopsi, trods normal billeddiagnostik, alligevel var indiceret.