

Udskriftsdato: 20. december 2025

KEN nr 10712 af 20/03/2007 (Gældende)

Klage over manglende diagnosticering af nyresten

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, j. nr. 0660028

Klage over manglende diagnosticering af nyresten

Resumé

En 22-årig kvinde konstaterede i slutningen af november 2004 synligt blod i urinen, og afleverede derfor en urinprøve hos sin praktiserende læge A. Prøven viste tegn på blod i urinen. Ved kontrolundersøgelse en uge senere var der ingen tegn på blod i urinen.

Den 14. marts 2005 kontaktede patienten læge A telefonisk på grund af smerter i ryggen, som lægen vurderede var muskelsmerter efter en overstået mave-tarminfektion. Den 4. april 2005 blev patienten tilset af læge A, da hun fortsat havde smerter i ryggen. Læge A vurderede, at smerterne udgik fra et enkelt hvirvelsegment (thoracalt facetsyndrom).

Under et ferieophold i juni 2005 forværredes patientens symptomer, og hun blev sat i behandling for blærebetændelse.

I juli 2005 henvendte patienten sig flere gange til praktiserende læge B, hvor der blev fundet spor af blod i en urinprøve, og senere fundet bakterier ved dyrkning af ny urinprøve. Den 20. juli 2005 blev patienten henvist til røntgenundersøgelse af nyrerne på grund af gentagne urinvejsinfektioner.

I slutningen af august 2005 blev patienten opereret for nyresten.

Der blev klaget over, at læge A og læge B ikke foretog eller iværksatte tilstrækkelige undersøgelser af patienten.

Nævnet fandt grundlag for at kritisere praktiserende læge A for behandlingen af patienten i slutningen af november 2004.

Nævnet oplyste, at synligt blod i urinen (makroskopisk hæmaturi) altid kræver en nærmere udredning, herunder undersøgelse for infektion, og såfremt denne er negativ, henvisning til røntgenundersøgelse eller scanning af nyrer og urinveje.

Nævnet fandt ikke grundlag for at kritisere praktiserende læge A for behandlingen af patienten i perioden fra den 14. marts til den 4. april 2005. Nævnet fandt dog, at det havde været hensigtsmæssigt, om læge A i journalen havde beskrevet de modtagne oplysninger om sygdomsforløbet og den objektive undersøgelse, hvorpå hun den 4. april 2005 konkluderede, at der var tale om et thoracalt facetsyndrom.

Nævnet oplyste, at hverken smerter efter mave-tarminfektion eller thoracalt facetsyndrom normalt har en varighed på 3 uger.

Nævnet fandt ikke grundlag for at kritisere praktiserende læge B for hendes behandling af patienten, da den centrale undersøgelse i den videre udredning var røntgenundersøgelsen af urinvejene, hvortil der blev henvist den 20. juli 2005.