

Hændelse:

35 årig gravid kvinde kommer til svanger kontrol hos egen læge i uge 10 hvor man tager blodprøver der viser hun er rhesus negativ. Der er ikke irregulære blodtypeantistoffer.

Da kvinden kommer til kontrol i uge 25 får man imidlertid ikke taget blodtypebestemmelse af foster samt antistofbestemmelse hos mor. Dette opdages ikke ved jordemorkonsultation i uge 29 men først da kvinder kommer i svangre ambulatoriet 4 uger før termin hvor den gravide selv spørger ind til rhesus status. Man vælger efterfølgende at tage blodtype på barnets navlesnor og denne viser at barnet er rhesus neg og der derfor ikke er indikation for Anti-D.

Ingen skade sket

Analyse:

En af de vigtige opgaver i svangre omsorgen er at sikre mødre imod rhesus immunisering og eventuelle følger for deres rhesus positive børn.

Denne opgave ligger både hos egen læge og jordemoderen som sammen skal sikre at rhesus negative mødre får taget de relevante blodprøve.

Aktuelt er der desværre ingen hjælp at hente i vores systemer til denne opgave hvorfor det er op til lægen at huske at rhesusantistoffer skal tjekkes ved 2. svangreundersøgelse.

Forslag:

Følgende retningslinjer kan evt. implementeres mhp. at øge sikkerheden:

- Når der kommer blodprøvesvar med negativ rhesus type på en gravid kontaktes hun og bedes om at hun hjælper med at huske at der skal tages en blodprøve ved 2. svangreundersøgelse.
- Når 2. svangreundersøgelse bookes i kalenderen kontrolleres rhesustype. Ved rhesus negative gravide skrives note i kommentar feltet, fx Obs rhesus.
- Anvende IT-systemernes muligheder for obs-patienter, reminder funktion og lignende.

Patientsikkerhedskonsulenterne Ynse de Boer og Lau Bertholdt