

GA für Schlichtungsstelle

**70 jähriger Mann mit Sigmadivertikulitis und Sigma-Polyp
Operation in Intubationsanaesthesie, außerdem Periduralkatheter**

**Aufklärung über ITA und Op. über perimed-Aufklärungsbögen
Bei PDK vermerkt: Infektion, Blutung, Paraesthesien, Lähmung**

**Bei der Periduralanaesthesie Schwierigkeiten (Wurzelirritation Th 11/12 li.)
Bei sofortiger Neupunktion Th12/L1 keine Probleme**

**Wegen radikulärer Schmerzen im linken Fuß
Entfernung des Periduralkatheters am Tag nach der Operation.
Im MRI der LWS keine Blutung o.ä. aber Bandscheibenprotrusionen**

3. Tag: zum Sitzen überredet, obwohl Patient starke Kopfschmerzen klagt

5. Tag erneut Mobilisierung am Tisch trotz Kopfschmerz und Doppelbilder

6. Tag: Kopfschmerz, Übelkeit, Doppelbilder

GA für Schlichtungsstelle

7. Tag: Neurologisches Konsil

Beiderseitige Abduzensparese, Verdacht auf Hirnstamminfarkt

8. Tag erneutes neurologisches Konsil

Postpunktionelles Hypoliquorrhoe-Syndrom mit N. VI-Parese re > li.

Am 10. Tag NMR des Kopfes mit Gadolinium-anreichernden Meningen

Therapie: Bettruhe, Infusionen, Mono-Embolex, Voltaren Supp.

Am 12. keine Kopfschmerzen mehr, Abduzensparese bds. Unverändert,

Taubheitsgefühl am li. Oberschenkel und Kribbeln am Unterschenkel

GA für Schlichtungsstelle

Bei Begutachtung 1 ½ Jahre später

**Er habe noch für 4 Wochen Kopfschmerzen beim Aufsitzen gehabt
Der Beinschmerz habe schon während des stat. Aufenthaltes nachgelassen**

**Klagt weiterhin Doppelbilder, sei deswegen mehrfach gestürzt
Besserung, aber nicht vollständiger Ausgleich, durch Prismengläser**

**Im Befund leichte Abduzensparese rechts
ohne muskuloparetischen Nystagmus**

GA für Schlichtungsstelle Berurteilung

Liegt ein Aufklärungsfehler vor ?

Liegt ein Behandlungsfehler vor ?

**Wer hat den Behandlungsfehler
zu verantworten ?**