

Spännande erfarenheter från Mchukwi Hospital, Tanzania

Jag heter Josefin och gör ST i internmedicin. I januari åkte jag som trainee till Mchukwi Mission Hospital i Tanzania, tillsammans med Peter Geiger, narkosöverläkare.

Arbetsdagen började med rond och därefter var jag på mottagningen. Det var bara tre läkare i tjänst när vi var där eftersom några av läkarna var iväg på utbildning.

Det märktes att det var svåra tider ekonomiskt både på sjukhuset och generellt i landet. Jag fick höra att det var färre operationer och färre patienter på mottagningarna än vad det brukar vara. Många patienter väntar länge innan de söker. På sjukhuset i Mchukwi försöker man att så långt det är möjligt behandla patienterna på plats. I de fall där det inte är möjligt skrivs en remiss till Dar Es Salaam. De som har pengar åker då dit direkt. En del går hem och försöker skaffa fram pengar innan de kan åka. Medan en del går hem och kommer aldrig iväg. Benbrott var vanligt, ofta till följd av motorcykelolyckor. Det var flera unga män med fula lårbensfrakturer som hade behövt opereras för att det skulle bli bra. Tyvärr saknades



Josefin tillsammans med läkarkollegan Kweji

pengar och de gick hem utan operation. Malaria var den vanligaste inläggningsorsaken hos barn och glädjande nog gick de allra flesta barnen hem välmående eller i alla fall betydligt bättre.

En sen eftermiddag när vi är nästan klara med mottag-

Inspirationsdagar och Årsmöte 24 april 2021

Årets Inspirations- och fortbildningsdagar kommer hållas den 24 april via Teams. För att delta behöver du anmäla dig till info@skandinaviskalakarbanken.se. Det blir två undervisningspass under förmiddagen, båda kommer handla om Covid-19. Det ena, som hålls av Stefan Swartling Petersson, handlar om de globala hälsoaspekterna av Covid-19. Det andra hålls av Peter Geiger som delar erfarenheter av Covid-19-vård i Sverige och Tanzania.

Skandinaviska Läkarbanken håller också sitt årsmöte samma dag, den 24 april, kl 12.30 via Teams. Inbjudan och handlingar till detta kommer senare.

Välkomna med på dessa samlingar!

Uppdrag hösten 2021

Eftersom det fortfarande är väldigt osäkert då det gäller Coronapandemin i flera av de länder där vi jobbar i kommer vi endast att ta upp verksamheten i begränsad omfattning hösten 2021. Vid kontakt med företrädare för våra olika samarbetssjukhus är det flera av dem som inte är redo att ta emot medicinsk personal från Skandinaviska

Läkarbanken ännu. I några länder är dock situationen sådan att det bör gå från tredje kvartalet och framåt. Förhoppningen är att vi kan starta upp i full skala igen 2022.

Från Sida:s Nyhetsbrev OmVärlden, febr 2021

Insulin kan förvaras utan kylning även i varma miljöer

Forskare på Genève's universitet (UNIGE) har i samarbete med organisationen Läkare Utan Gränser visat att en injektionsflaska med insulin kan förvaras i fyra veckor efter öppning och upp till 37 °C utan att förlora effekten. Detta motsvarar den tid det vanligtvis tar en person som lider av diabetes typ 1 att använda en injektionsflaska med insulin. Resultatet, som publicerades i tidskriften PLOS ONE, visar att stabiliteten hos insulin som lagras under dessa förhållanden är densamma som hos insulin som förvaras kallt. För personer med diabetes som bor i varma länder och saknar kylskåp innebär detta en stor livsförändring. Nu kan de hantera sin sjukdom utan att behöva besöka ett sjukhus flera gånger dagligen.

www.omvarlden.se

ningsarbetet för dagen kommer det in en man med sänkt medvetande. Det framkommer att han för några dagar sedan under en jakt fått ett vasst föremål genom buken och till följd av detta fått en svår bukhinneinflammation. Mannen var döende och fick fyllas på med massa vätska innan han togs till akut operation. Tarmen lagades och buken tömdes på ca 8 liter (!) vätska. Ja, som ni förstår så visste man aldrig hur dagen skulle komma att se ut.

Några fler exempel på sådant jag mötte under en och samma dag på mottagningen:

En clinical officer kommer till mig på mottagningen och berättar att han har en patient som hade en misstänkt stroke för några veckor sedan och då gick till någon slags häxdoktor. Först nu några veckor senare kommer patienten till sjukhuset och nu undrar man vad man ska göra. Jag berättar hur man kan behandla för att minska risken för en ny stroke.

En annan clinical officer kommer och vill att jag ska ta ett EKG på en patient med smärtor i axeln sedan ett halvår. Jag bedömer att det inte har med hjärtat att göra utan bedömer det som en muskelinflammation och då ska vi inte slösa med patientens pengar på något som är helt onödigt. Vi skippar EKG:t.

En sjuksköterska kommer med en lapp med beställda prover på en patient. Patienten har inte råd med alla dessa prover. Jag får snabbt bestämma vilka prover som vi måste ta och vilka som vi kan avstå.

En kvinna söker för blödningar från underlivet sedan ett år tillbaka. Vid undersökningen ses en tumör vid livmoderhalsen och hon får ett referral letter till Dar Es Salaam. När läkaren jag jobbar med på mottagningen håller på att skriva brevet blir vi kallade akut till förlossningen. En mamma håller på att föda. Tyvärr har barnet dött i magen och hon håller nu på att föda fram sitt döda barn. Men så har barnets axlar fastnat på väg ut. Läkaren jag jobbar med lyckas snabbt få ut barnet på någon minut innan vi går tillbaka till mottagningen för att skriva klart brevet.

Någonting som slog mig under veckorna i Mchukwi var att trots begränsade resurser gick det ändå ofta bra och jag var väldigt imponerad över personalens förmåga att kunna göra mycket utav vad de hade. Man måste tänka och jobba på ett helt annat sätt än i Sverige.

Pandemins konsekvenser i Tanzania

Vad gäller pandemin verkar Tanzania under 2020 ha klarat sig bra. Men nu har det tyvärr börjat spridas i flera delar av landet. Vi blev därför av säkerhetsskäl hemkallade två veckor tidigare än planerat. I Mchukwi såg vi under vår sista vecka tre kliniskt misstänkta fall. De sista dagarna ägnade vi oss därför åt att dela med oss av våra kunskaper. Peter höll en föreläsning om symtom, behandling, hur det smittar samt vad man kan göra för att skydda sig själv. Vi visade sjukhusets skräddare hur man tillverkar



Peter Geiger beställer visir hos den lokala skräddaren. All personal ska få varsitt.

visir med ett overheadblad, en bit av en gammal madrass och ett resårband.

"Vilken tur att ni kom hem" tänker säkert många av er. "Vilken tur att vi kom dit!" tänker jag. För kanske var just de där sista dagarna de absolut viktigaste. Jag känner mig otroligt tacksam över de veckor jag fick i Mchukwi. De erfarenheter som jag fick hade jag aldrig kunnat få utan att själv vara på plats och dem kommer jag att bära med mig resten av mitt liv.

Med varma hälsningar, Josefin Henrysson

Ord av tacksamhet från Mchukwi, Tanzania

Till alla medlemmar i Skandinaviska Läkarbanken. Hälsningar i vår Herre Jesu Kristi namn. Mchukwi Mission Hospital är tacksamma för det goda samarbetet och era böner under år 2020, men inte bara det utan också ett stort tack för den givmildhet som Gud har lagt ner i er. Genom ert bidrag på ca 16 770 kr, till den fond vi har för att hjälpa de som inte klarar av att betala sina räkningar själva, har vi under 2020 kunnat hjälpa 36 patienter med deras sjukvårdsavgifter efter att de hade fått vård på Mchukwi Hospital.

Låt oss fortsätta att be för varandra så att vi genom Guds nåd kan fortsätta att tjäna honom. Vi hoppas att vårt samarbete kommer att fortsätta även framöver. Gud välsigne er alla.

Hyacinta Maneno, Hospital Administrator



En operation kan vara livsavgörande för en patient, men ibland har de inte möjlighet att betala för den. Då har pengar från Skandinaviska Läkarbankens avsatta medel för detta ändamål stor betydelse.