

Brannskader i utviklingsland

15 års erfaring fra Etiopia



Einar Eriksen
Plastic & Reconstructive Surgeon
Children's Burn Care Foundation Ethiopia
Addis Ababa
Ethiopia

Plastikkirurgiske utfordringer i den 3. verden

Ulike typer skader:

- 1 Trafikk skader
- 2 Fall skader / ulike typer vold
- 3 **Brannskader**
- 4 Andre typer skader (dyre bitt / eksplosiver)

Andre årsaker utenom skader:

- 1 Svulster
- 2 Infeksjoner
- 3 Medfødte misdannelser

Brannskader – et enormt problem for de fleste utviklings land

Verdens Helseorganisasjon:

(Interburns 2013)

- 1 Burns is the most forgotten Global Public Health Crisis

Andre internasjonale studier:

- 2 The incidence of Burn patients requiring hospital admission is larger in number than the incidence of Tuberculosis and HIV combined (2004)





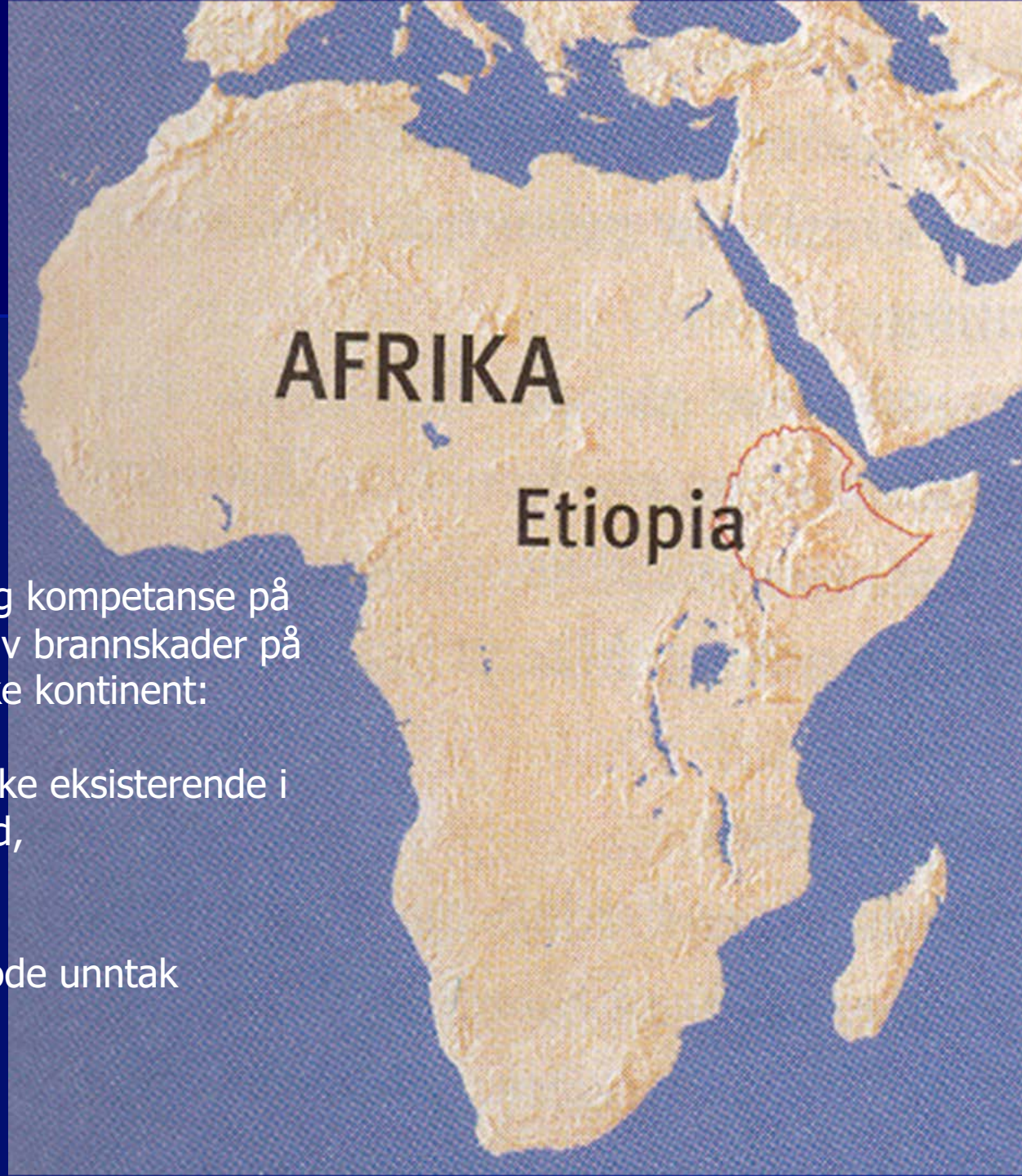






HØYVOLTSKADER





Beredskap og kompetanse på
behandling av brannskader på
det afrikanske kontinent:

Tilnærmet ikke eksisterende i
de fleste land,

Men noen gode unntak

En forenklet analyse fra ulike land:

- 1Manglende infrastruktur
- 2Mangel på fasiliteter og avdelinger til å ta seg av sår behandling
- 3Mangel på kompetent fag personell
- 4Mangel på instrumenter og kirurgisk utstyr
- 5Manglende forståelse av problemstillingen

Hvordan kan vi svare på dette?

- 1Enkle behandlings prinsipper
- 2Enkelt non-tech kirurgisk utstyr
- 3Men: Anestesi må være topp!!
- 4Undervisning av lokalt helse personell



Hva kan vi gjøre?

1Kompetanse bygging av leger og sykepleiere
2Etablere godt fungerende sår avdelinger på ulike steder
Burn & Wound Care Units

3Tilførsel av adekvat utstyr til operasjonsstuer og senge avdelinger

Hva kan vi oppnå?

1Fornøye pasienter
2Forhindre handikap utvikling
3Bringe pasienter ut av deres handikap - ut av sosial stigmatisering og isolering

1Tenne glød hos leger, sykepleiere og helse politikere
2Forløper for et Skade-forebyggende program



Svært mange sykehus i Etiopia bærer preg av:

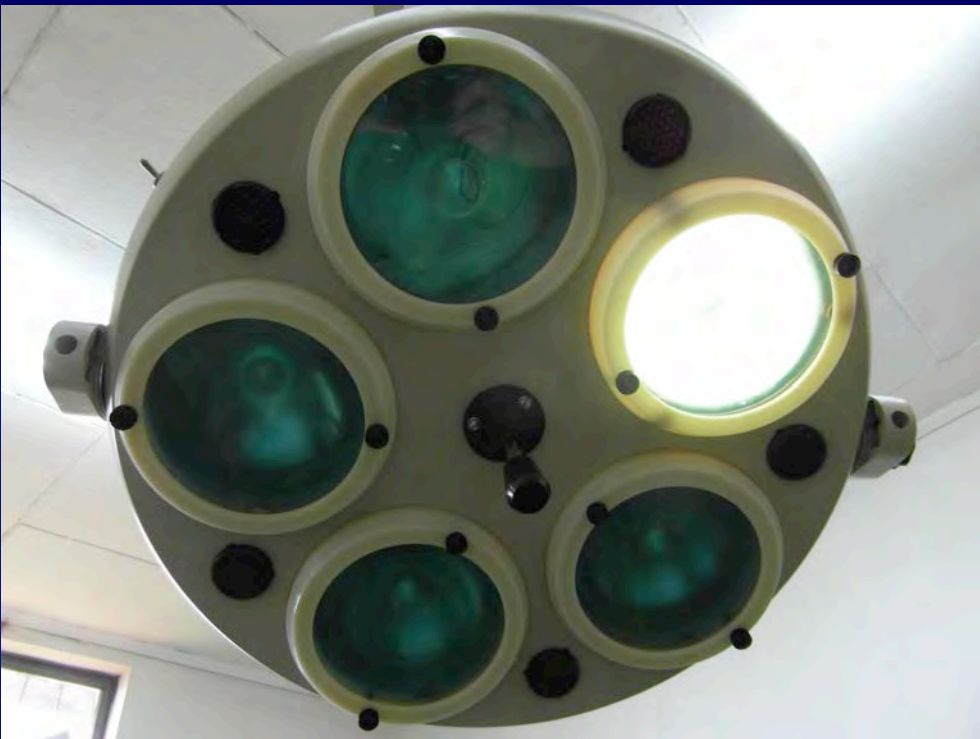
Forfall / mangel på vedlikehold
Manglende instrumenter & utstyr
Mangel på fag kunnskap













TANZANIA



Situasjonen på 2 store universitets sykehus i Tanzania:

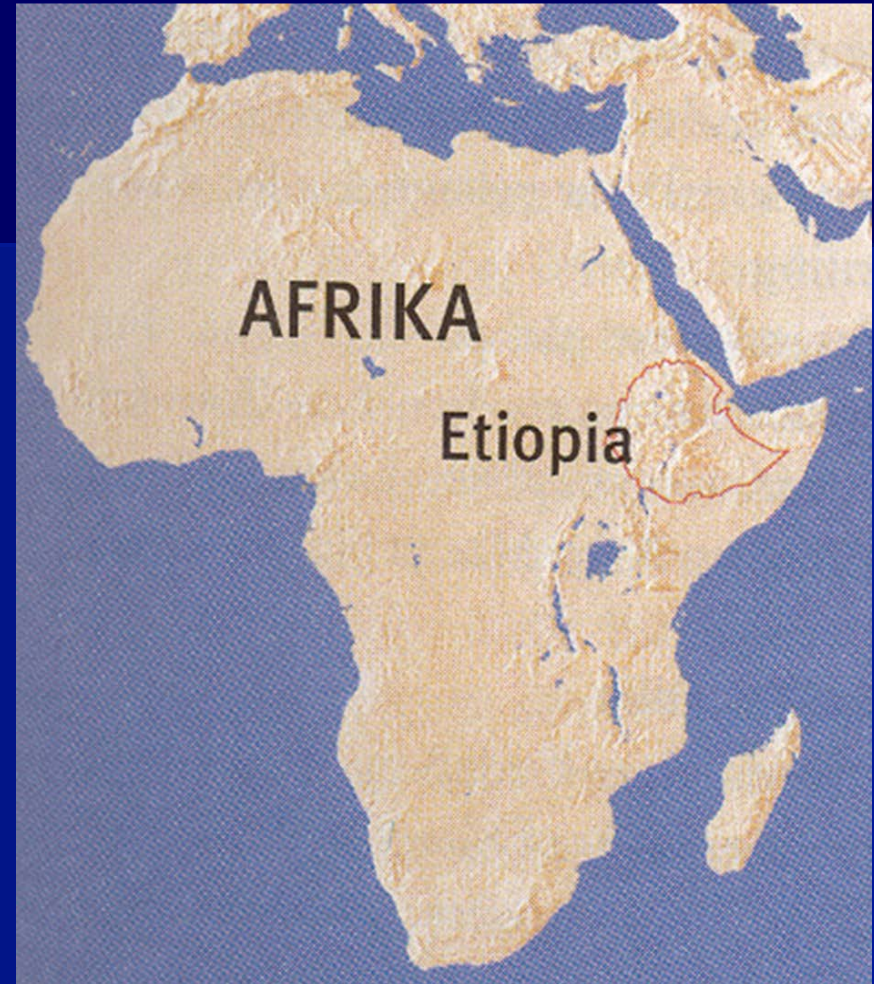
- 1 Ingen kompetanse innen sår behandling
- 2 Ingen fasiliteter, mangel på det mest basale av høyst nødvendig utstyr
- 3 Ingen mangel på pasienter med sår problemer
- 4 Overfylte sengeposter
- 5 Overfylte korridorer
- 6 Over 15% av pasientene hadde sår problemer:
 - Kroniske sår
 - Opptok sengekapasitet
 - Blokkerte normal flow av pasienter på kirurgisk og ortopediske avdelinger





Forsømte brannskader og andre sår skader er en virkelig utfordring for landene i Afrika.

Utallige mennesker ender opp med alvorlige handikap – et forhold som kunne ha vært unngått

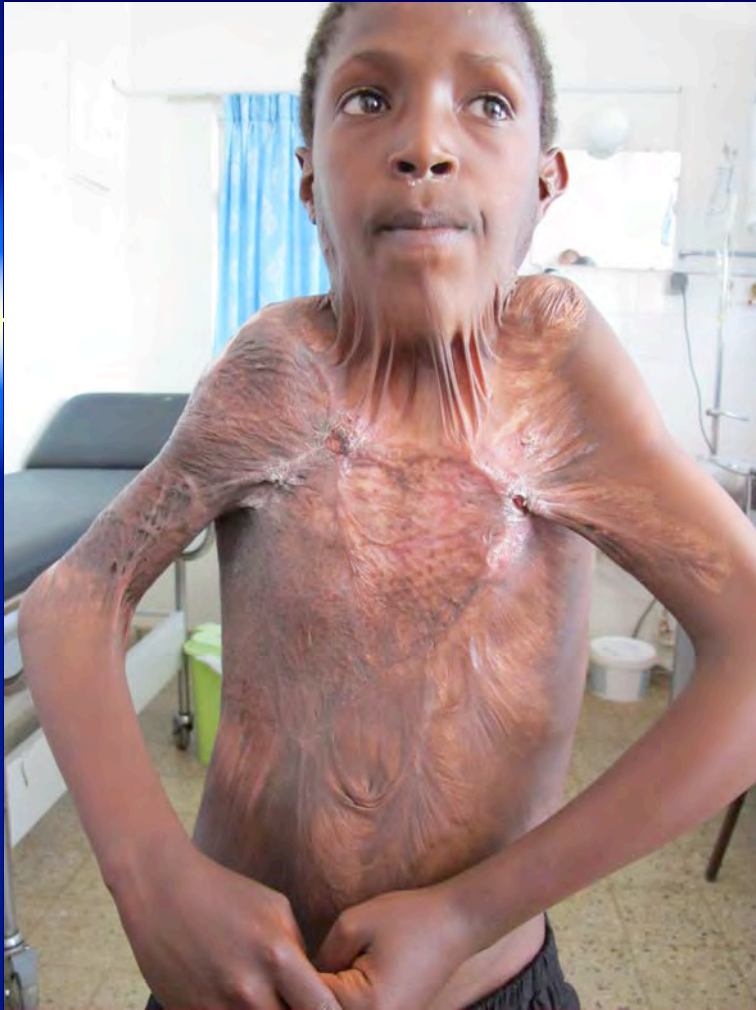


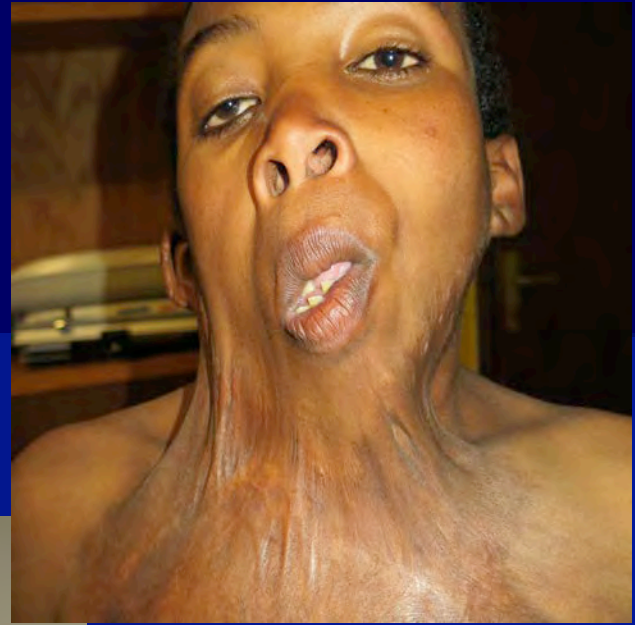


Norway 1967



Ethiopia 2016









BAVIAN BITT



SLANGE BITT



HYENE BITT



1992





Brannskader i Afrika

- Forbindes med
 - Sår og smerter
 - Langvarig sykehus opphold
 - Deformiteter og handicap



Burn care =

handicap care

TEAM WORK



Brannskade sykepleiere: Styrken til hver en Burn Unit







1990



6 months post-op

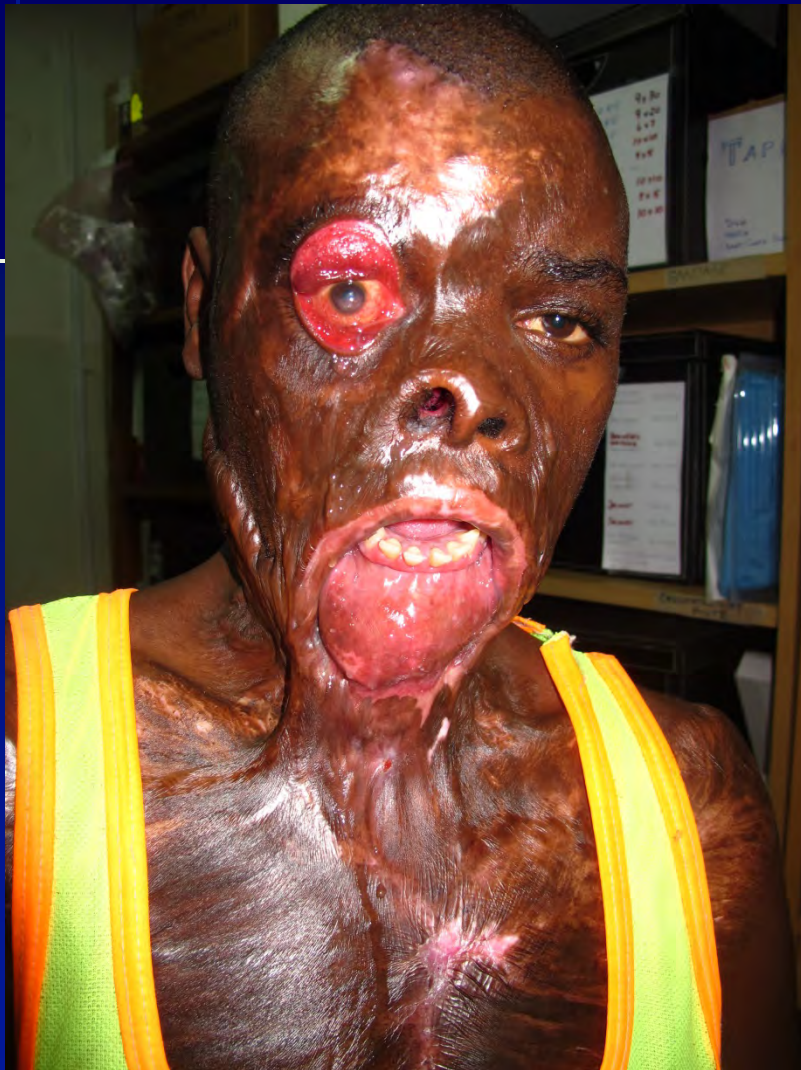


1990



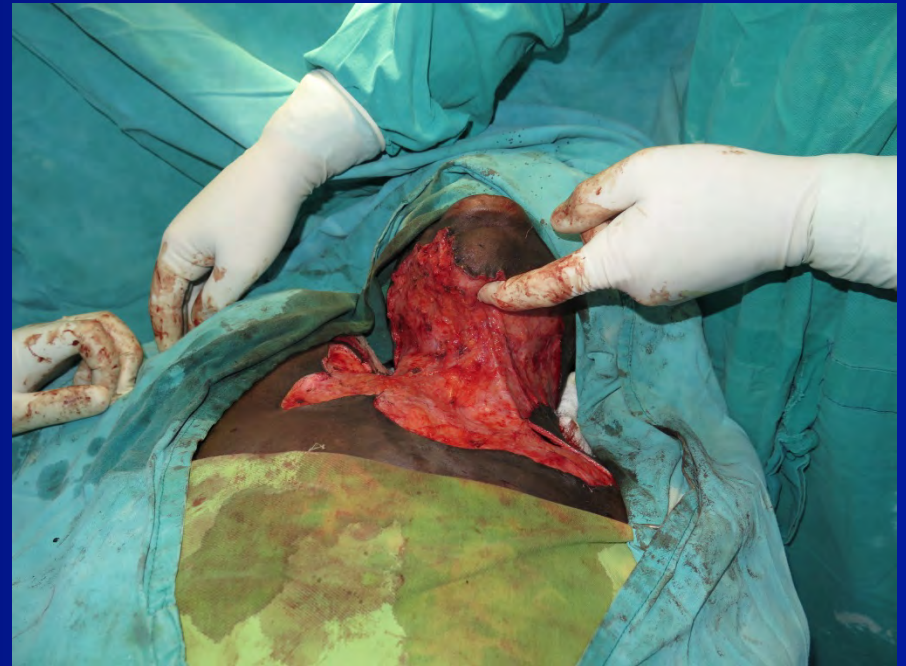
2010













5 days

2,5 weeks











EPILEPTIC ATTACK









EPILEPTISK ANFALL













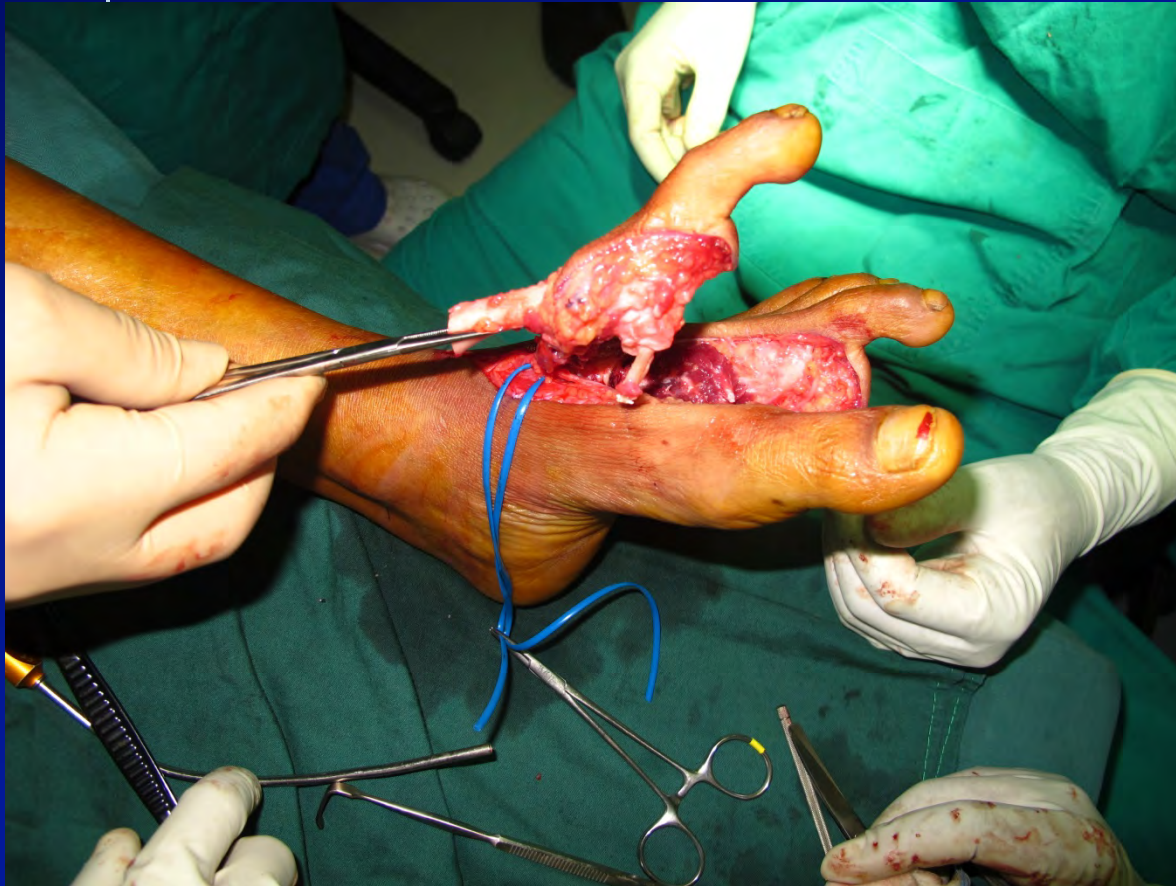




























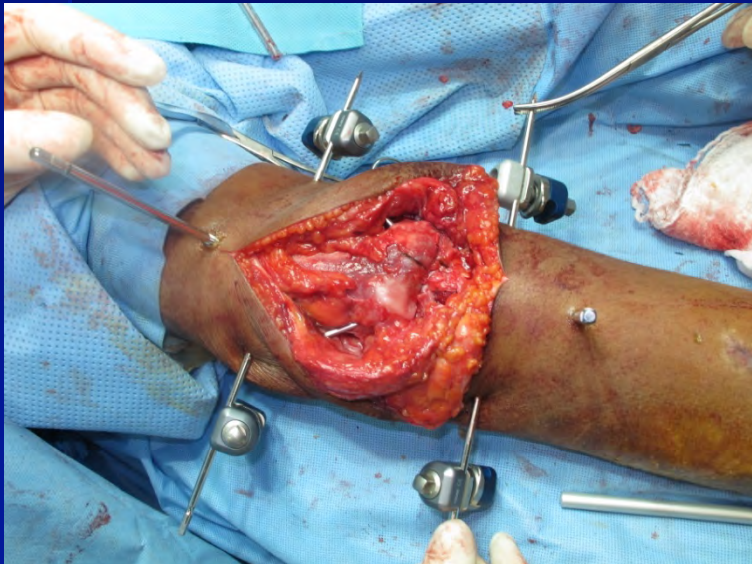


























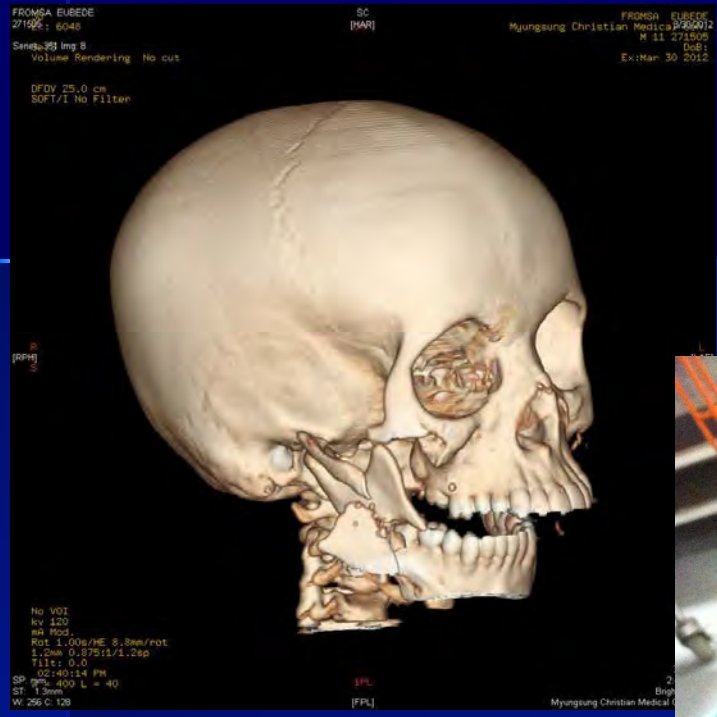






3 months after surgery



















HVORDAN MØTER VI
DE MANGE UTFORDRINGER
KNYTTET TIL
SÅRPROBLEMATIKK
I DEN 3. VERDEN?









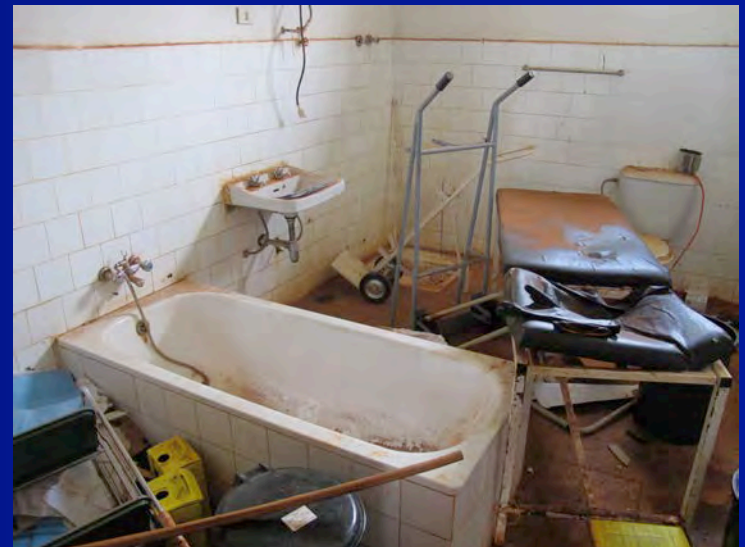
ETABLERING AV FUNGERENDE AVDELINGER:

1.HAGERE MARIAM Hospital

SØR ETIOPIA

2.NORDIC MEDICAL CENTER

ADDIS ABEBA



NORDIC MEDICAL CENTER, ADDIS ABEBA

En stor og hjertelig takk til alle som har bidratt til å støtte vårt arbeid i Etiopia ved å sende utstyr til en operasjons stue ved

Nordic Medical Center i Addis Ababa.

ROTARY Matching grant # 72186

Arne Markussen

Rotary District 2275

DRFC 2013-16

drfc.2275@rotary.no

Nordic Medical Center





ROTARY Matching Grant:

Utstyr til en operasjons
stue

Verdi: Rundt kr 800.000

Installering av utstyret:
Høsten 2016

Operasjons stua:
Klar til bruk i januar
2017



Medisinsk direktør & kirurg Kjell Magne Kiplesund sammen med CBCF kirurg Einar Eriksen



Operasjonsbordet fra
Rotary fungerer
utmerket!!!



Nordic Medical Center fra januar 2017:

Sengekapasitet: 28 senger
Intensiv avdeling: 6 senger
2 operasjons stuer

Røntgen / CT

Laboratorium

Apotek

Akutt mottak m / 3 ambulanser

Children´s Burn & Wound Care Foundation
vil starte klinisk / operativ virksomhet i
januar 2017 med 4-5 senger.

OUTREACH VIRKSOMHET



**Kilimanjaro Christian Medical Center
Moshi
TANZANIA**

BRANNSKADE FOREBYGGENDE ARBEID



Stor helse gevinst:

Forbedre kjøkkenet

Røykskader: 600.000
afrikanske kvinner dør hvert år



Sanking av ved & brensel:
Jentene sin oppgave

Skade forebyggende program:

Undervisning: Lære opp folk i å være oppmerksomme og bevisst på farene ved åpne ildsteder

Ovns program: Pilot prosjekt for å teste PEKOPE ovnen:

Brenner pellets laget av biomasse

Gazifier: Brenner opp røyk og gasser

Bruker ikke ved

Stor miljø gevinst





Jan Myklebust,
Prosjektleder for
Ovns programmet i
CBCF

Ovnen gjennomgår tester ved Agder Universitet,
Professor Kofoed Nielsen t.v.



Reint brennende ovn

Ingen røyk utvikling

Redusert risiko for brannskader

Reint kjøkken

Formidabel forbedring av kjøkkenet

MILJØ GEVINST

