

Sygeplejestuderende

Vi besøgte i februar Bao Loc General Hospital i Lam Dong provinsen i Vietnam. Fejlernæring i Lam Dong provinsen i Central Highlands er problemet størst. Vi tog til hospitalet i Bao L



Af Louise Hassan,
Lea G. Boserup
og Mette Pedersen

Som led i vores uddannelse ønskede vi at komme på en udveksling, der kunne give os et nyt perspektiv på vores sygeplejefprofession og udvikle os personligt. Vi havde alle stor interesse for at rejse til Vietnam og fik kontakt til Dansk Vietnamesisk Forening. Gennem formanden for hospitalsindsamlingen Helle Blom fandt vi ud af, at der er stort fokus på børnedødelighed i Vietnam og besluttede at lave et projekt om emnet. De fem hyppigste årsager til død hos småbørn i Vietnam er: dengue feber, under/fejlernæring, øvre luftvejsin-

fektioner, diarré og malaria. Dette er interessant fordi det, i vores øjne, er "relativt simple" sygdomme, der koster børnene livet. Børn under 5 år der dør, er et af de barskeste udtryk for fattigdom i ulandene. Ifølge FN's 2015-mål skal børnedødelighed på verdensplan reduceres med 2/3.

I Vietnam er fejlernæring et stort problem og er tæt forbundet med børnedødeligheden i landet. Fattigdom er en af årsagerne til fejlernæring, og 13,1% af befolkningen lever i ekstrem fattigdom. Især i bjergområderne er fattigdommen stor, og 44% af børnene er fejlernæret. På baggrund af denne viden fandt vi det interessant at undersøge hvilke tiltag de sundhedsprofessionelle gør for at forebygge fejlernæring og dermed

reducere børnedødeligheden i Vietnam.

Mødet med Bao Loc

Vi fik i samarbejde med Dansk Vietnamesisk Forening kontakt til hospitalsdirektøren Dr. Thien på Bao Loc General Hospital og tog i februar fra Danmark til Vietnam og besøgte hospitalet. Hospitalet har 450 senge og dækker et område med 500.000 indbyggere. Det inkluderer bjergfolket i Lam Dong Provinsen, der er et fattigt folkeslag og lever isoleret uden nem adgang til sundhedsprofessionelle. Mødet med Bao Loc var lidt af et kulturшок.

Der blev peget meget på os, vinket og råbt "Hello!". På hospitalet følte vi os som æresgæster og oplevede virkelig folkets høflighed og gæstfrihed. De gjorde alt

e på Bao Loc Hospital

ring blandt børn er et stort problem i Vietnam og er tæt forbundet med børnedødelighed. Bao Loc for at undersøge problemet og finde ud af hvordan forebyggelsen kunne forbedres.

hvad de kunne for at få os til at føle os godt tilpas - og det gjorde vi. Allerede fra første dag på børneafdelingen følte vi os godt modtaget, og vi fulgte læger og sygeplejersker i deres daglige arbejde.

Børneafdelingen havde en belægning på 88 børn, med fem børn per sygeplejerske, lige fra for tidligt fødte børn til børn op til 15 år. På stuerne var der manglende udluftning, trykket stemning, og syv metalsenge stod tæt uden afskærmning.

Vi så en dreng på 32 dage, der kun vejede 1600 g og oveni havde fået en alvorlig lungebetændelse. Han havde en dårlig prognose. Flere børn havde diagnosen fejlernæring kombineret med lungebetændelse eller diarré. Overlægen og afdelingssygeplejersken fortalte, at fejlernæring er et stort problem blandt de indlagte børn, og at de hyppigste sygdomme er infektioner såsom diarré og lungebetændelse.

Børnene dør primært af en kombination af infektion og fejlernæring. Ifølge overlægen er årsagerne til fejlernæring mødrenes unge alder, fattigdom og manglende tid og viden om den rette ernæring blandt mødrene. Vi så, gennem forløbet på hospitalet, flere af de nævnte tilfælde og fik øjnene op for problemets omfang.

Bedre håndhygiejne

Gennem vores feltobservationer og literatursøgning så vi tre elementer som vi fandt mulige at ændre på og forbedre som led i forebyggelsen. Det første var en forbedring af infektionsforebyggende håndhygiejne på hospitalet, da gentagne infektioner fører til fejlernæring. Retningslinjer i Danmark kræver at der udføres håndhygiejne mellem hver patient, normalt med sprit. På hospitalet oplevede vi at håndhygiejne kun blev udført inden stuegang på alle børnene og efter. Lungebetændelse og diarré er begge smitsomme infektioner og kan overføres fra barn til barn ved manglende håndhygiejne. Hvis børnene

allerede har en dårlig ernæringstilstand og dertil får en infektion, øges deres risiko for at dø.

Bedre ernæring

Det andet er at ris er hovedingrediensen i måltidet. En sygeplejerske fortalte, at man bliver stærk af at spise to store skåle to gange dagligt. Behandlingen af fejlernæring på hospitalet var rissuppe tilsat fedt og protein. Mikronæringsstofmangel, mangel på essentielle vitaminer og mineraler, er en type fejlernæring og et stort problem i Vietnam. Polerede hvide ris, som spises i Vietnam er den type, der er mindst vitamin- og mineralrig. Ris er en stor og vigtig del af den vietnamesiske madkultur. Problematikken er at mængden af indtaget ris formentlig bidrager til forekomsten af fejlernæring. Det tredje er mødrenes viden om den rette ernæring til deres børn. Mødrenes kulturelle overbevisninger, manglende viden og færdigheder angående den rette ernæring og mangel på information om vigtigheden af at amme er tre store barrierer og hovedårsager til fejlernæring. Ved at øge mødrenes viden omkring den rette ernæring kan fejlernæring forebygges. Samlet set kan tiltag som undervisning af sundhedsprofessionelle og mødre i hygiejne og korrekt ernæring være med til at øge deres viden og dermed forebygge fejlernæring

Efter at vi har undersøgt problemstillingen omkring fejlernæring har vi fundet ud af, at det er en kompleks problematik. Det kræver ressourcer for at kunne ændre og forbedre kvaliteten i praksis som led i forebyggelsen af fejlernæring. De ressourcer har de ikke i Vietnam, og de har derfor brug for hjælp til at kunne sikre en bedre fremtid for de vietnamesiske børn.

Anvendte kilder: FN, WHO, Ministry Of Health Vietnam 2010, WFP 2008, Fødevarestyrelsen 2009, International forskning. Fundet på databaserne Cinahl og PubMed.



Lea G. Boserup



Louise Hassan



Mette Pedersen

