

# Traumakirurgi i Durban och Pietermaritzburg, Sydafrika, 2019

Under sommaren 2019 besökte jag under tre månader Inkosi Albert Luthuli Central Hospital (IALCH) i Durban och två sjukhus i Pietermaritzburg. Städerna ligger området KwaZulu-Natal i nordöstra Sydafrika och har liksom andra större städer i Sydafrika en stor traumabörda. För att möjliggöra resan sökte jag resestipendium från Stockholms läkarförening.

På IALCHs trauma-IVA fick jag under en månad, utöver dagliga IVA-ronder och stabilisering av patienter som transporterades till sjukhuset, vara med som jourhavande under några nätter tillsammans med ST-läkare och medical officers. Ämneskunskapen och detaljkontrollen var imponerande med begränsade resurser och egenheter i tillgängligheten till vanliga läkemedel och materiel. Exempelvis användes adrenalin som vasopressor till traumapatienter för att det var det enda tillgängliga läkemedlet med den indikationen. Ett bestående intryck var att de verkligen försöker göra det bästa med det som finns, och går på djupet i hantering av ventilationsstöd, nutrition, mobilisering och sårskötsel. Stället genomtyckades av chefen Prof Timothy Hardcastles outtröttliga grillande av detaljkunskaper och nitiska granskning av varje patient.

På Grey's Hospital och Edendale Hospital i Pietermaritzburg kunde jag delta mer i den operativa verksamheten och hade boende i nära anslutning till sjukhusen med möjlighet att åka in till traumafall varje natt. Dessa sjukhus tar mestadels hand om patienter som remitteras från mindre enheter runt om stadskärnorna och i townships, men enstaka patienter tog sig själv till akutmottagningen eller togs in med ambulans från skadepplats. Under min vistelse var det ingen annan på ST-läkarnivå som besökte varken IALCH eller Grey's/Edendale, så jag var med på nästan alla akuta och halvakuta operationer under elva veckor. Varje dag rondade vi 20-25 traumapatienter i olika faser av traumaförloppet, skötte sår och reoperationer, samt tog emot de akuta fallen som togs utifrån till "Casualty".

Jag är tacksam för det ekonomiska stöd som Stockholms läkarförening erbjudit för denna resa. Möjligheten att se traumaomhändertagande från akutmottagning, via operation och IVA, till avdelningsvård var oersättlig för förståelsen av traumatiska skador. Många saker går direkt att tillämpa på hemmakliniken, även om svåra traumafall är ovanliga här. Jag har flyttat tröskeln för vad som är svårt och stressande för mig, och det var mitt mål med resan.

Martin Dahlberg  
ST-läkare i allmän kirurgi  
Södersjukhuset  
Stockholm