

Emergency Management of Severe Burns in India

O. Duijndam*

Sinds 1999 bestaat in Nederland de cursus Emergency Management of Severe Burns (EMSB). De eendaagse intensieve training wordt vier à vijf keer per jaar gegeven in samenwerking met het Ministerie van Defensie. De cursus is bedoeld voor artsen en verpleegkundigen die in algemene ziekenhuizen werken waar de eerste opvang van patiënten met ernstige brandwonden vrijwel altijd gedaan wordt, waarna indien nodig verwijzing naar één van de drie brandwondencentra volgt. In de EMSB cursus wordt artsen, ambulance- en SEH-verpleegkundigen geleerd om patiënten met ernstige brandwonden volgens het ABC-protocol op te vangen en te behandelen. Kort gezegd bestaat de cursus uit lezingen, skill stations en interactieve discussies, gevolgd door een theoretisch examen en praktijkexamen met lotusslachtoffers.

Oorzaken

Er zijn grote verschillen tussen de patiënten met brandwonden in Nederland en in India. Het verschil zit vooral in de oorzaak en de morbiditeit van de brandwonden. Wereldwijd komt 90% van de brandwonden in de laag- en middeninkomenslanden voor, waarvan 50% in Zuid-Oost Azië. In India komt 90% van de brandwonden door ongevallen in de keuken doordat er voornamelijk op kerosine wordt gekookt. In Nederland ontstaan de meeste brandwonden door hete vloeistoffen, gevolgd door vlamverbrandingen en verbrandingen door hete voorwerpen. (1,2)

New Delhi en Nederland

Door contact tussen de directeur van de Nederlandse Brandwonden Stichting en dr. Ahuja, plastisch chirurg en

brandwondenarts in New Delhi, en naar aanleiding van de gegeven EMSB cursus tijdens het congres van de European Burns Association in Den Haag in september 2011, kwam de vraag om de EMSB op te zetten in New Delhi in India. De bedoeling was om artsen daar op te leiden om de EMSB cursus te kunnen geven. In een korte tijd is er veel werk verzet om dit project te organiseren. In februari 2012 vond het project plaats. De Nederlandse faculty bestond uit de secretaresse van de Nederlandse Brandwonden Stichting en verschillende artsen en verpleegkundigen uit de drie brandwondencentra in Nederland. De kosten van het project werden gedragen door de Nederlandse Brandwonden Stichting. Degenen die het voorwerk hadden gedaan zijn 3 februari naar New Delhi gegaan, de rest van de Nederlandse faculty vertrok een dag later. In India voegden zich nog een plastisch chirurg uit Nieuw-Zeeland



Foto 1. EMSB Course



Foto 2. Skillstation

(daar instructeur van de EMSB) en een Australische docente voor volwassenen onderwijs aan de groep toe. Het opleidingsproject vond plaats van 6 t/m 8 februari (foto 1). De dag ervoor werd besteed aan de laatste voorbereidingen in het Lok Nayak Hospital en aan besprekingen met de hele faculty, de directeur van de Nederlandse Brandwonden Stichting en dr. Ahuja, plastisch chirurg en hoofd van de afdeling Brandwonden en Plastische Chirurgie in het Lok Nayak Hospital.

Het Lok Nayak Hospital is een van de oudste ziekenhuizen in New Delhi, gebouwd in 1930 en in de loop van de tijd uitgegroeid tot een groot ziekenhuis met ruim 1600 bedden. Momenteel worden de oude gebouwen in etappes vervangen door nieuwbouw. Voor de EMSB cursus werd, behalve het Auditorium, het 'Old Student Nurses Hostel' ter beschikking gesteld, welke zorgvuldig was schoongemaakt en van een nieuw verfje was voorzien. De medische materialen die voor het praktijkgedeelte van de cursus nodig waren, waren vanuit het hele ziekenhuis met moeite verzameld, dit omdat het ziekenhuis maar beperkte middelen heeft. Veel van deze materialen zouden na de cursus weer in het ziekenhuis gebruikt gaan worden. Buiten achter een trap, aan het oog onttrokken door gespannen zeilen, werden op branders op de grond, de heerlijke warme maaltijden voor de lunch bereid.

Eerste dag

Op maandag 6 februari werden 's ochtends de cursisten voor de eerste dag ontvangen. De deelnemers waren 24 plastisch chirurgen afkomstig uit het Lok Nayak Hospital en andere ziekenhuizen in India en twee plastisch chirurgen kwamen uit Nepal. Zij volgden de cursus zoals die in Nederland gegeven wordt, maar dan in het Engels. In India wordt door het grootste gedeelte van de bevolking Engels gesproken, dit maakte de communicatie makkelijk. De deelnemers hadden de reader toegestuurd gekregen om zich thuis op de theorie voor te bereiden. Zij waren allen goed voorbereid, enthousiast en hadden over het alge-

meen ruime ervaring met brandwonden. De lezingen waren voor hen goed te volgen.

Tijdens de skill stations werden vaardigheden op verschillende gebieden geoefend, zoals berekenen van percentage brandwonden, overplaatsen van een brandwondenpatiënt en wondbeoordeling (foto 2). Ook namen zij deel aan de interactieve discussies over kinderen met brandwonden, chemische verbrandingen en elektriciteitsverbrandingen. De schriftelijke examens en simulaties verliepen ook goed. Iedereen sloot dan ook met goed resultaat de cursusdag af.

Aan het eind van de cursus werd besproken wie van de deelnemers mogelijk geschikt zou zijn als instructeur voor de EMSB cursus in New Delhi. Er werd gekeken wie was opgevallen gedurende de dag, qua kennis, presentatie en ervaring. Twaalf deelnemers werden uiteindelijk gekozen en na de certificaatuitreiking werd hen gevraagd om als instructeurs de cursus mee op te zetten. Hierna volgde een diner met de faculty en alle cursisten.

Tweede dag

De volgende dag werd besteed aan het trainen van de uitgekozen deelnemers. Eerst werd een lezing gegeven door de Australische docente over volwassenen onderwijs. Hierna moesten de kandidaten over een onderdeel uit de EMSB een korte presentatie voorbereiden. 's Middags werden deze presentaties voor de docenten, medekandidaten en een aantal leden van de faculty gehouden. Deze voordrachten waren goed opgezet en werden duidelijk gepresenteerd. Alle deelnemers waren voorbereid om de volgende dag zelf de EMSB cursus te geven met op de achtergrond de leden van de Nederlandse faculty.

's Middags was er gelegenheid om met de Nederlandse faculty het Brandwondencentrum van het Lok Nayak Hospital te bezoeken (foto 3). De verschillen met de Nederlandse faciliteiten werden hier wel heel duidelijk. De behandeling heeft in grote lijnen redelijk veel overeenkomsten met Nederland, maar de omstandigheden op de afdeling zijn zeer primitief. Patiënten worden bijvoorbeeld ook dagen lang op een bed in de gang verpleegd en er is een groot gebrek aan materialen. Een indrukwekkend bezoek.

Laatste dag

Op de derde en laatste dag werd de eerste EMSB cursus voor een nieuwe groep plastische chirurgen gegeven door de net opgeleide instructeurs. Wederom kwamen er vanuit heel India plastisch chirurgen die patiënten met brandwonden behandelen, om aan de cursus deel te nemen. Ook zij hadden enkele weken vooraf een reader ontvangen als voorbereiding. Alle lezingen aan het begin van de cursusdag werden gehouden door de nieuwe coördinatoren. Dit



Foto 3. BWC Lok Nayak

werd goed ontvangen door de deelnemers en alle stof leek duidelijk over te komen. De daarop volgende skill stations werden gegeven door een nieuwe instructeur en een instructeur van de Nederlandse faculty. De interactieve discussies waren op dezelfde manier georganiseerd. Opnieuw werden 's middags artsen in opleiding gegriemd om als lotusslachtoffer te fungeren voor het oefenen van de simulaties en voor het praktijkexamen. Ook deze dag was het enthousiasme en de inzet van zowel de nieuwe instructeurs als de kandidaten weer groot. Aan het eind van de cursus kon wederom iedereen zijn certificaat in ontvangst nemen. Ook uit deze groep werden mensen geselecteerd om als instructeur te worden opgeleid.

Het is de bedoeling om, na scholing van meerdere instructeurs, in verschillende grote ziekenhuizen in India de EMSB cursus te gaan geven en dat hiermee de eerste opvang van patiënten met ernstige brandwonden in India verbeterd wordt. Er zullen door artsen en verpleegkundigen uit de Nederlandse faculty in de toekomst bezoeken gebracht worden aan het Lok Nayak Hospital om het verloop van de opzet in India te volgen. Er is vraag naar het opzetten van de EMSB cursus in andere delen van India, ook naar andere cursussen om professionals in de brand-

wondenzorg, zoals verpleegkundigen, fysiotherapeuten en revalidatieartsen, in dit land praktisch te trainen om de brandwondenzorg te verbeteren. In de nabije toekomst wordt gekeken naar de mogelijkheden tot het verwezenlijken van deze verzoeken.

Het was een indrukwekkende en leerzame reis waarin inzicht is verkregen in de manier van behandelen van patiënten met brandwonden in India. Een handleiding is verstrekt om de overlevingskansen van deze patiënten te verbeteren.

Literatuur

1. Ahuja RB, Bhattacharya S, Rai A. 2009 **Changing trends of an endemic trauma**. *Burns* 35(5) 650-6.
2. Draisma JA, 2012 **Brandwonden**. *Consument en Veiligheid*.

Foto's komen uit eigen bezit auteur.

* Olga Duijndam, kinder- High Care verpleegkundige, Brandwondencentrum, Maasstadziekenhuis, Rotterdam.

Contact

oduijndam@gmail.com