



Travlhed på Neonatal Care Unit for for tidligt fødte på Børnehospital Nr. 1

Hvordan hjælper vi bedst de mindste?

Som en del af Dansk Vietnamesisk Forenings Child Survival Project har Børnehospital Nr. 1 og Rigshospitalet igangsat videnskabelige studier af spædbørnsdødelighed i Sydvietnam

Af Alexandra Kruse, børnelæge

Thung An blev kun en dag gammel. Hun blev født på et distrikthospital i Dong Thap-provinsen og havde fra starten svært ved at trække vejret. På fødestedet og i ambulancen forsøgte de forgæves at hjælpe hende, men da de ankom til Børnehospital Nr. 1 i Ho Chi Minh City slog hjertet ikke længere, og trods intensivt genoplivningsforsøg lykkedes det ikke at få liv i Thung An igen.

Vi kan ikke hjælpe Thung An. Men vi kan lære af hendes historie, så vi kan hjælpe andre spædbørn fra at lide samme skæbne. Derfor har Dansk Vietnamesisk Forening, som en del af Child Survival Project, hjulpet Børnehospital Nr. 1 i Ho Chi Minh Byen og Rigshospitalet med at iværksætte videnskabelige studier. Hvordan kan vi bedst hjælpe de mindste?.

Hvert år dør 10 millioner børn. Af dem dør 4 millioner som spædbørn (inden for de første fire leveuger), 99 procent i udviklingslandene. Med FN's udviklingsmål for årtusindeskiftet kom spædbørnsdødelighed på agendaen for international



Nyfødt dreng indlagt på Børnehospital Nr. 1

sundhed. Spædbørnsdødeligheden er nu på vej ned, men forbedringen er ikke sket i samme grad som for større børn. Nogle af forklaringerne er, at de fleste spædbørn dør uden navn eller registrering, mange sundhedsprogrammer fokuserer på mødre og større børn uden at inkludere spædbørn og at de fleste forskningsresultater primært er relevante for spædbørn i velstillede lande.

Iltmangel og komplikationer

Globalt er de tre hyppigste årsager til at spædbørn dør: iltmangel under graviditet og fødsel, komplikationer ved at være født for tidligt og infektioner. Vi ved, at majoriteten dør i den første leveuge. De nærmere omstændigheder og hvad vi kan gøre for at forebygge og behandle de tilstande, er vi først ved at afdække nu.

I Afghanistan dør 60, i Vietnam 12 og i Danmark 3 spædbørn ud af 1.000 levendefødte, ifølge rapporterne. I Vietnam er sundhedstilstanden generelt bedret væsentligt i takt med den økonomiske udvikling. Børnedødeligheden er faldet markant. Men som i resten af verden halter de mindste efter. Af de børn, der dør i Vietnam, dør langt de fleste derfor som spæde. Da spædbørn oftest dør i hospitalsregi, fokuserer vi derfor primært på hospitalsstudier.

Børnehospital Nr. 1 er overordnet ansvarlig for behandlingen af spædbørn i hele Sydvietnam, der har 32 millioner indbyggere. Dansk Vietnamesisk Forenings årelange samarbejde med hospitalet er en vigtig forudsætning for at få lov til at undersøge dette følsomme område.

Studierne omfatter kortlægning af risiko og beskyttende faktorer for at spædbørn dør under indlæggelse på Børnehospital Nr. 1 og Dong Tap Provins Hospital. De omfatter både kvantitative og kvalitative analyser af sociale omstændigheder, mors

helbred, graviditet, fødsel og barnets symptomer og behandling før og under indlæggelsen. Desuden følger vi en gruppe gravide kvinder og deres nyfødte i udvalgte landsbyer for at belyse deres viden om spædbørns sundhed og brug af sundhedssystemet. Målet er at finde ud af, hvorfor spædbørnene dør, så vi bedst muligt kan hjælpe flere spædbørn til at overleve.

Kapacitetsopbygning

Projektgruppen er sammensat af vietnamesiske og danske børnelæger, som mødes både i Vietnam og Danmark. Til efteråret kommer to vietnamesiske læger til Danmark på et ophold på den intensive spædbørnsafdeling på Rigshospitalet for at udveksle kliniske erfaringer. På programmet er desuden deltagelse i en international videnskabelig konference i København.

Som en del af ethvert bistandsprojekt er kapacitetsopbygning også et væsentligt element. Derfor opnår både en dansk og en vietnamesisk læge ph.d.-graden som en del af projektet. Det bliver den første ph.d.-grad blandt lægerne, som er ansvarlige for behandlingen af spædbørn på Børnehospital Nr. 1. Hospitalet er nået langt i det kliniske arbejde, og næste nye store opgave er at opruste det videnskabelige arbejde, både at udføre egen forskning og vurdere og implementere andres resultater.

Resultaterne fra studierne diskuteres med vietnamesiske læger og myndigheder for at finde ud af, hvordan de bedst kan anvendes til gavn for spædbørnene. Desuden offentliggøres resultaterne i internationale videnskabelige tidsskrifter, så de kan bidrage til en bedre forståelse af global spædbørnsdødelighed.

Alexandra Kruse har arbejdet over et år på Børnehospital Nr. 1 i Ho Chi Minh Byen