



Kinderchirurgie in Palästina

Vorprogramm

10. Symposium für
Kinderanästhesie und
Notfallmedizin
Zusammen mit der AGNN
Arbeitsgemeinschaft in
Norddeutschland tätiger
Notärzte



29. - 30. November 2013
Congress Union Celle

Samstag, 30. November 2013

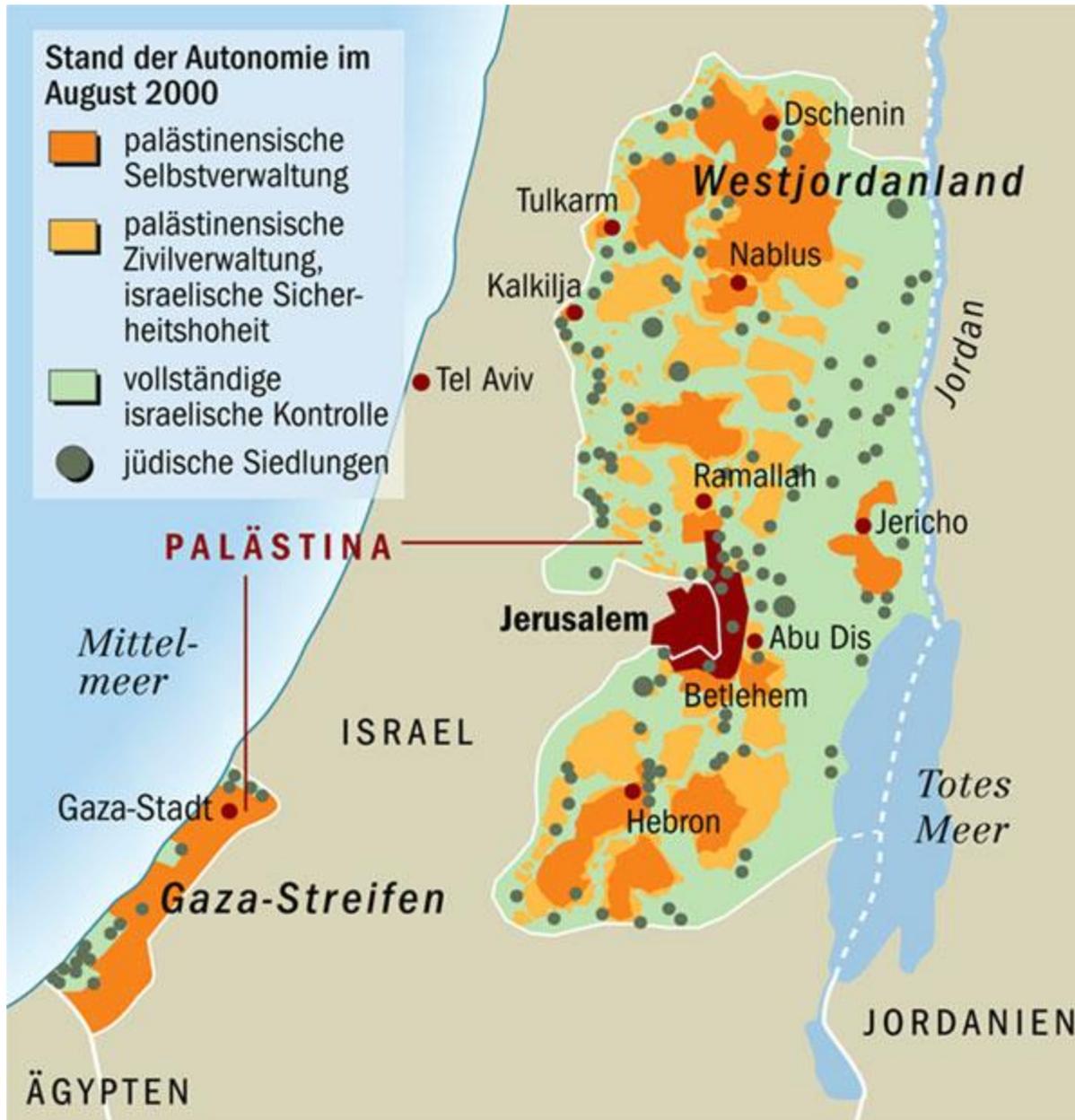
Europasaal

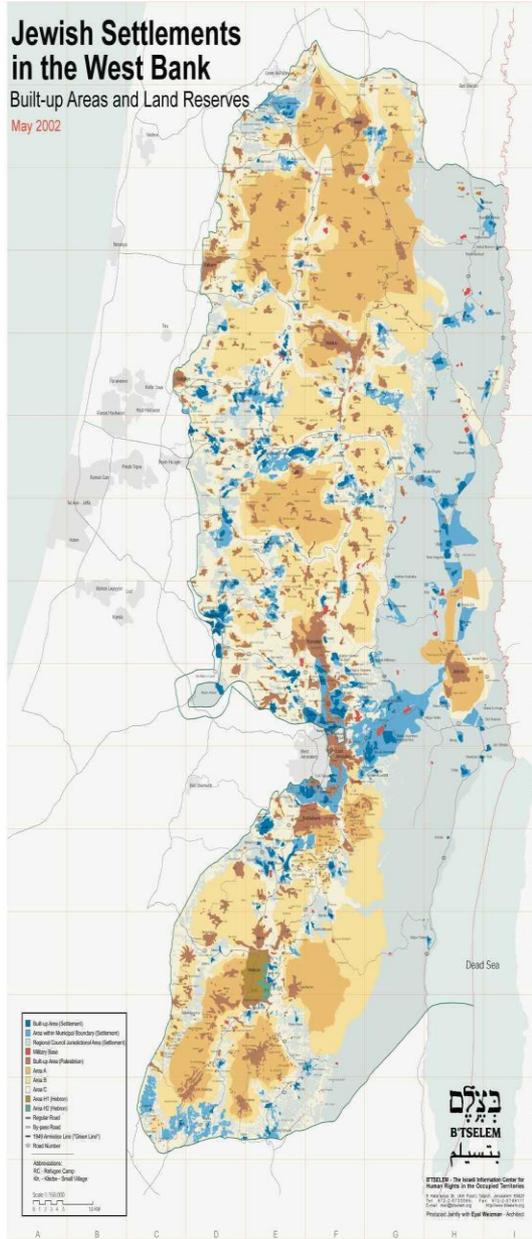
**13.30 - 15.00 Uhr Kinderanästhesie und -notfallmedizin
unter einfachen Bedingungen**

**Kinderchirurgie im Ghaza-Streifen
Judith Giest, Berlin**



- Gesundheit zu einem wichtigen Feld der Zusammenarbeit zwischen arabischen Ländern und Deutschland zu entwickeln.
- Deutsche Krankenhausunternehmen für Kooperationen mit arabischen Partnern zu gewinnen und Kooperationen zu initiieren
- Zusammenarbeit zwischen wissenschaftlichen Einrichtungen aus Deutschland und arabischen Ländern entwickeln zu helfen
- Erste Reise 2010 ins Allgemeine Krankenhaus Ramallah.
- Seitdem mehrmalige Aufenthalte und medizinische Hilfe vor Ort durch Expertenteam (Kinderchirurgie, Neurochirurgie, Orthopädie, Urologie, Herzchirurgie, Neurologie)





Gazastreifen

- umfasst ein Territorium von 360 Quadratkilometer und ist eines der am dichtesten bevölkerten Gebiete auf der Welt
- zwischen Beit Lahia im Norden und Rafah im Süden leben ca. 1,7 Millionen Palästinenser
- Mit ~4000 Einwohnern pro qkm dichtbesiedelstes Gebiet weltweit
- Der Aufenthalt in Gaza zeigte uns in komprimierter Form das Leben in einem belagertem Gebiet.



Bevölkerung des Gazastreifens ist sehr jung...

- Durchschnittsalter liegt bei 17 Jahren
- Arbeitslosigkeit liegt bei rund 30 %
- 1,2 Millionen Menschen sind auf humanitäre Hilfe angewiesen
- Ein UN-Bericht stellte im August in Zweifel, ob Gaza in zwanzig Jahren angesichts von Bevölkerungswachstum und Ressourcenknappheit überhaupt noch ein Ort sei, an dem man menschenwürdig leben kann.
- die Hälfte der 1,7 Mio Menschen im Gazastreifen sind unter 15 Jahre alt

Medizinische Versorgung in Gaza

- Während der israelischen »Operation Gegossenes Blei« 2008/2009, wurden jedes zweite Krankenhaus sowie 44 kleine Kliniken und das medizinische Vorratslager des palästinensischen Roten Halbmonds zerstört.
- Lagerhallen mit Medikamenten wurden vernichtet.
- Dringende Operationen mußten aufgeschoben werden.
- Onkologische Patienten blieben ohne jegliche medikamentöse Therapie.
- Der jüngste Krieg 2012 hat in Gaza 170 Menschenleben, darunter von 30 Kindern, und über 1000 Verletzte gefordert.

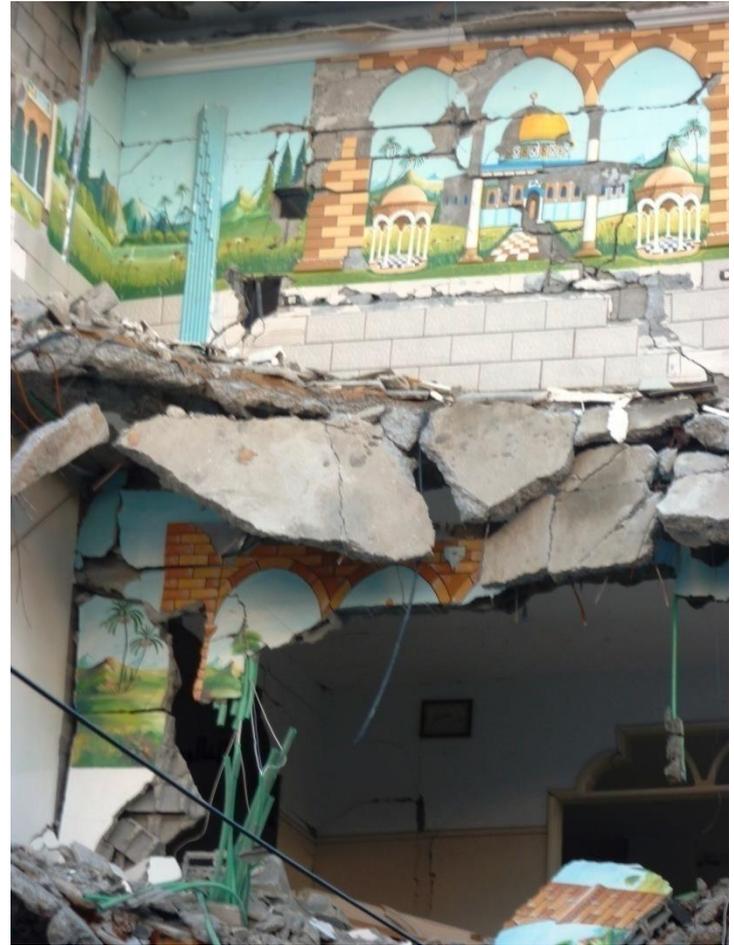


Psychische Wunden...

- Als Folge der Raketenangriffe sind viele Kinder in Gaza schwer traumatisiert.
- Sie verlieren die Fähigkeit zu sprechen, haben Angstzustände und leiden an Inkontinenz.
- Aufgrund der Blockade gebe es weder ausreichende Mittel noch genügend qualifiziertes Personal für die Betreuung von psychisch Erkrankten.
- 200 Wohnungen und Häuser komplett zerstört und 8000 weitere Gebäude teilweise beschädigt worden
- Wohnhäuser, Brücken, Gesundheitszentren, Polizeistationen und Schulen wurden vollständig zerstört oder schwer beschädigt.







Leben im Gazastreifen...

- Durch die Blockade des Gazastreifens ist der vollständige Wiederaufbau der Infrastruktur so gut wie unmöglich.
- Seit 2007 gelangen Baumaterialien fast ausschließlich durch Tunnel an der ägyptischen Grenze in den von Israel abgeriegelten Küstenstreifen.



- Die politischen Verhältnisse haben nach dem 6-tägigen Bombardement der Israelis im November 2012 die Hamas als Sieger der Wahlen zum Parlament bestätigt.

Ein zufälliges Treffen mit dem Chef der Hamas-Regierung in der Enklave am Mittelmeer, Ismail Hanija, war beeindruckend. Er äußerte sein unbeirrbares Hoffen auf die staatliche Autonomie.



Dieser Gedanke wurde beim Besuch beim Gesundheitsminister, in der Islamischen Universität, sowie in der von Yasser Arafat gegründeten Al-Azhar-Universität wiederholt.



Wir wünschen den Menschen, dass die Rückkehr an den Verhandlungstisch die Lösung des Nahostkonflikts in der Zukunft möglich macht.

Unsere Unterstützung und medizinische Hilfe bieten wir uneingeschränkt an, denn Kinder sind die Zukunft.

Europäisches Krankenhaus in Rafah



- mit EU-Mitteln 2009 errichtet
- guten baulichen Eindruck
- hygienischen Verhältnisse waren akzeptabel
- gerätetechnische Ausstattung entspricht europäischen Standard der Neunzigerjahre



Anästhesiearbeitsplatz

- Lachgasanalgesie mit Halothan (mit maximalem Atropinschutz)
- Larynxmasken
- Regionalverfahren selten
- präoperativer Visite
- Prämedikation mit Dormicum rektal
- Nüchternheit mit Trinken bis 2 Stunden vor der OP
- Infusion von Vollelektrolytlösung mit 4% Glukose
- Aufwachraum für maximal 30 Minuten nach der OP
- Regelmäßige Weiterbildung
- Motivierte Mitarbeiter

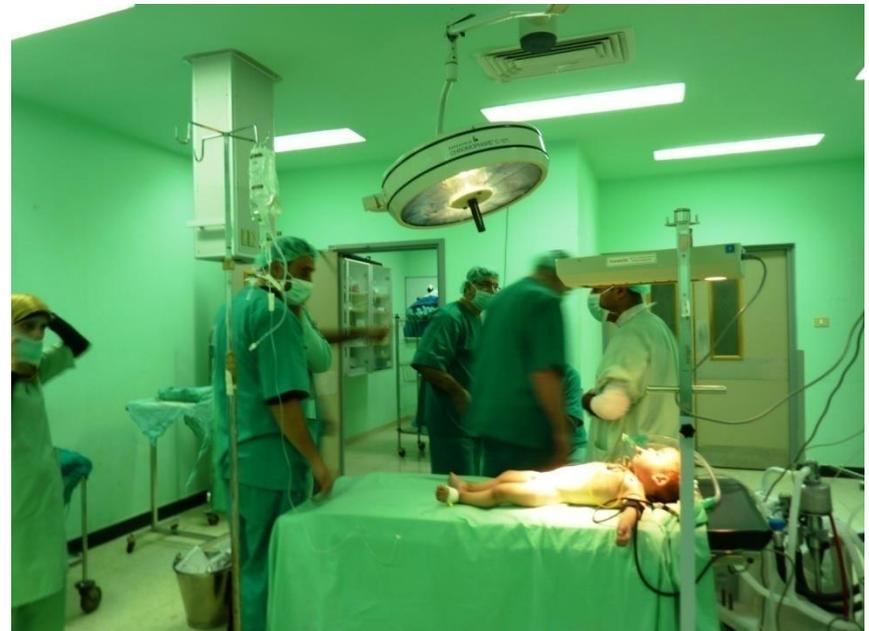


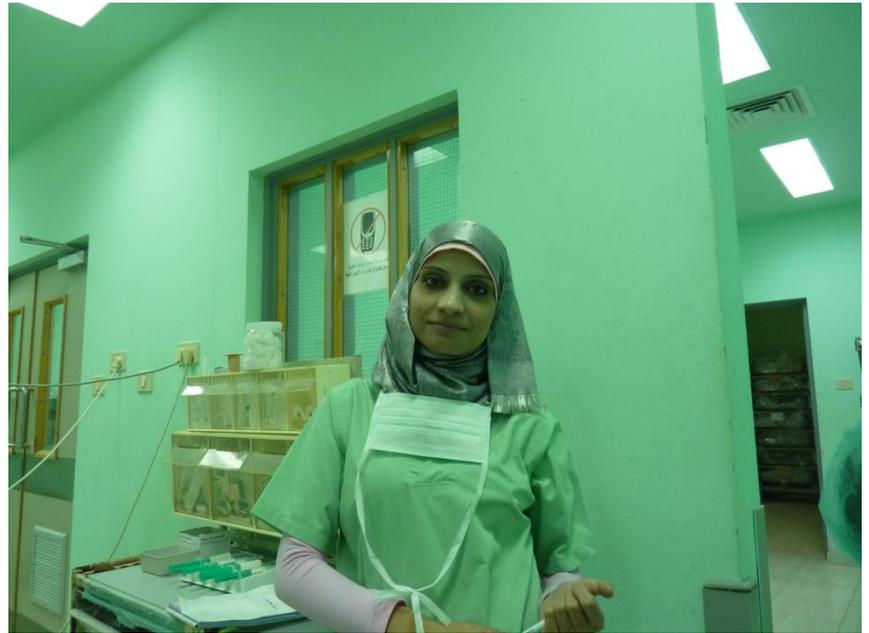


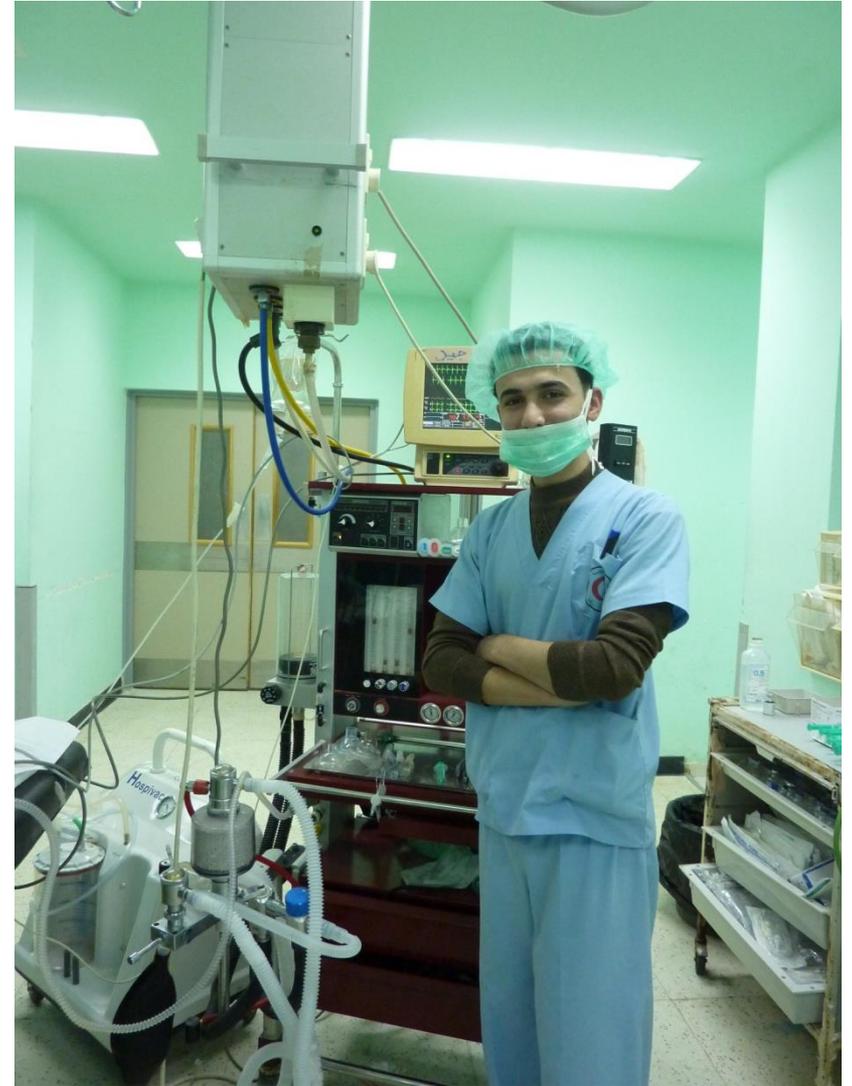
التشخيص	العملية	القسم
HCV Cirrhosis	Esophageal varices screening	عناية نهائية - قس
Epigastric Pain	Gastroscopy	عناية نهائية - قس
٢ Hypospadias	Repair	جراحة اطفال
٢ Hypospadias	Repair	جراحة اطفال
٤ Cystic hygroma	Sclerotherapy	جراحة اطفال
١ Hypospadias	Repair	جراحة اطفال
lt varicocele	lt varicocelectomy	عناية نهائية - قس
rt II vv	stripping	عناية نهائية - قس
rt II vv	stripping	عناية نهائية - قس
bil varicocele	varicocelectomy	عناية نهائية - قس

طباعة العمليات

لنهائية









Meine Aufgabe als Kinderanästhesistin

bestand darin:

- den jungen Kollegen, die überwiegend in der Ukraine und Rußland studiert hatten, und den sehr jungen Anästhesiepflegern den Blick für Details der Narkoseführung zu schärfen
- pädiatrische Dosierungen zu korrigieren
- die Kaudalanästhesie zu praktizieren und
- Hinweise zur Erweiterung des Spektrums der Regionalanästhesie, insbesondere der Spinalanästhesie bei sehr kleinen Säuglingen, zu vermitteln.
- Die Vorstellung der Kinder in der Sprechstunde glich einem Basar.







Erste Kontakte sind geknüpft und Konzepte der Weiterbildung in der Klinik liegen vor.

- Die Verständigung erfolgte mit Dolmetscher und auch durch Gesten, die oft mehr sagen als Worte.
- Die deutschen Ärzte genießen ein hohes Ansehen.
- Viele der vorgestellten Fälle waren in Ägypten voroperiert worden, oft mit fatalem Ergebnis.
- Kinderchirurgische Kompetenz ist daher dringend erforderlich.
- Hier bietet sich auch die Behandlung in dem von der DAMG bereits gut ausgebautem Kinderchirurgenteam in Ramallah an, denn dort sind die technische Ausstattung und die medizinische Qualifikation deutlich besser.





























dr.ali-maarouf@gmx.de
www.gama-damg.com