

Sygeplejerapport - Bente

Rumænien 10. - 19. april 2014.

Det første indtryk af Bagaciu indfriede min forventning om, at alt var fattigt, og at vi tidsmæssigt var minimum 50 år tilbage i tiden sammenlignet med danske forhold.



Stor var imidlertid kontrasten, da vi trådte ind over tærsklen til hotellet, hvor vi blev mødt af en dejlig gårdhave og masser af udsprungne tulipaner og andre forårsblomster. Værelserne var fantastisk hyggelige. Gamle restaurerede møbler malet i almestil gav rummene en hyggelig atmosfære.

På vores spadseretur rundt i byen var min forbløffelse stor, i forhold til hvor sølle en stand huse kunne være i og alligevel tjene til menneskebolig. Der var et fuldstændig faldefærdigt hus i 3 etager, hvor det viste sig at der faktisk boede 2 familier - den ene med 7 børn. Taget var egentlig faldet sammen flere steder. Om muligt for at sprede lidt hygge, havde et storkepar taget bolig på skorstenen. Måske af samme grund den børnerige familie? Eller har rumænske storke ikke det samme hverv som danske storke?

Facaderne ud til gaden var malede de fleste steder i den rumænske ende af byen, men så snart man kikkede ned langs husene - ind på grunden, var det tydeligt, at det mange steder stod elendigt til med vedligehold af husene. Mon det er et spørgsmål om "at holde masken," at man maler den side af huset, der vender ud til gaden? Forsøger man derved at bevare respekten for sig selv? Eller opnå respekt fra andre? I bund og grund tænker jeg, at på dette punkt er der nok ikke så meget forskel på, om man er Rumæner eller Dansker.



På den anden side af gaden lå et forladt højhus, hvor "nogen" var begyndt at fjerne de jern-spær, der holdt vinduesrammerne. Dette jern kunne bruges til nybyggeri andre steder. Desværre er der stor fare for nedstyrtning af bygningen, når jernet ikke holder sammen på byggeriet længere.

Der var da også 2 børn kommet til skade. Den ene har varige mén af ulykken. Man har skrevet en advarsel med maling på huset nu, at her er sket en alvorlig ulykke. Men ingen tager sig af at fjerne resten. Små børn, kan jo ikke læse advarslen, så faren for gentagelse vil stadig være der.

Min indsats som sygeplejerske i Rumænien lignede den jeg i Danmark er velkendt med gennem mange års arbejde som hjemmesygeplejerske og konsultationssygeplejerske. Jeg har set hjem i Danmark, der lignede nogle af de fattigste hjem i Rumænien. Forskellen er bare, i Rumænien er det mere reglen end undtagelsen at folk har mangel på det meste af det, vi som danskere ofte tager for givet.

Jeg havde overvejelser inden turen som gik på, hvad der ville være godt at bringe med derned, og hvad der reelt er muligt at medbringe i en kuffert, som max må veje 23 kg. I dag ved jeg at der er voldsomt behov for tandbørster og tandpasta. Hvis man i forvejen er trængt på økonomi, så er det sikkert nærliggende at slække på tandbørstningen, og det bar de allerfleste da også præg af. Hårshampoo er også en mulighed. Og så skriveredskaber, malebøger, blyanter og maleblyanter, farvekridt og kridt til at tegne hinkeruder på gaden, nu hvor der er blevet asfalteret i byen. Sjippetov osv.

Jeg ønsker alle i Bagaciu det allerbedste fremover og slutter med mine oplevelser som sygeplejerske på turen.



Jeg var i hjemmene bl.a. for at helbredscreene beboeren. Jeg var på ca. 15 hjemmebesøg hos borgere i eget hjem. Mange steder vendte jeg tilbage flere gange. Desuden havde jeg en del helbredssamtaler i forbindelse med gymnastikundervisningen.

Opgaverne bestod i:

Måling af BT og Puls
Observation af mulige tegn på hjerte/lungeproblemer
Vurdering af følger efter tidligere sår og

undervisning i tegn på opblussen i sår/sygdom

Gennemgang af medicinliste, herunder bevågenhed i evt. behov for op følgende lægekonsultation

Understøtter lægeordinationer gennem oplysning om virkning og bivirkning. Opfordring til at tage medicinen som ordineret.

Tilbud om doseringsæsker til tabletterne og oplæring i at dosere medicinen korrekt

Undervisning i korrekt opbevaring af medicin

Undervisning i vigtigheden af at nedtrappe vanedannende medicin på en tilpas langsom måde.

Samtaler omkring mulige naturlige tiltag for at fremme søvnprocessen uden brug af medicin.

Vejledning i væskeindtagelse og kost. Herunder speciel diæt.

Forebyggelsesindsats som at styrke kredsløbet gennem undervisning i venepumpeøvelser samt bækkenbundsøvelser.

Undervisning ved og oprettelse af gymnastikhold i samarbejde med anden rejsedeltager.

Forebyggelsessamtaler i forbindelse med at opfordre til at komme ud i lyset og røre sig for at mindske risiko for depression. (De fleste hjem var meget mørke - nok for at holde kulden ude om vinteren, var der meget små, ofte kun et enkelt lille vindue.)

Tilbagevendende omsorgssamvær med ældre sørgende kvinde.



Omsorg for hårdt belastede pårørende til syge familiemedlemmer.



Assistere fysioterapeut-kollega og sygeplejerske-kollega ved daglige træningsseancer hos borgere med f.eks. halvside lammelser.

Daglig sparring med fagfæller.

Deltagelse i oprydning af tøj i genbrugsbutikken.

Oprettelse af midlertidig sygeplejeklinik og nedpakning af denne igen.

Uddeling af bleer til borgere med behov for disse.

Af hensyn til tavshedspligt og etik har jeg valgt at undlade navne i denne rapport.