

Udokotela Wamehlo – zu Besuch im Mosvold Hospital

Anne-Catherine Karal-Biechl

«Hello, how are you? This is my friend from Switzerland. She is an eye doctor: udokotela wamehlo.»

Mit diesem Satz wurde ich dem Personal im Mosvold Hospital in Ingwavuma, Südafrika, vorgestellt. Ingwavuma ist eine sehr ländliche Region im Norden von Südafrika, nahe der Grenze zu Swaziland. Im Rahmen meiner Ferien bei einem befreundeten Arzt erhielt ich die Gelegenheit, das dortige Spital zu besuchen. Diesem ist eine Augenklinik angegliedert, welche von dem Chefarzt Dr. Hennie J. Hamilton betreut und von der Optometristin Frau Senah Ngubane geführt wird.

Ich durfte freundlicherweise mehrere Tage hospitieren und auch einen Tag lang im OP bei den Katarakt-Operationen zusehen.

Die Patienten kommen von weit her und leiden alle unter Visusverlust aufgrund sehr weit fortgeschrittener Katarakt.

Operiert wird zweimal pro Woche, wobei in Peribulbäranästhesie die Manual Small Incision Cataract Surgery (MSCIS) mit anschließender Implantation einer PMMA-IOL durchgeführt wird. Zielrefraktion ist bei allen Patienten Emmetropie. Anschliessend wird dem Patienten subkonjunktival ein Depot von Steroiden injiziert und ein Maxitrol-Augensalbenverband angelegt. Die Operation dauert zwischen 10 bis 15 Minuten und im Schnitt werden 9 bis 11 Patienten pro Tag operiert. →



Abb. 1 Chefarzt Dr. H. J. Hamilton mit Optometristin Senah Ngubane im Operationssaal.
Fig. 1 Le médecin chef Dr H. J. Hamilton avec l'optométriste Senah Ngubane dans la salle d'opération.

Udokotela Wamehlo – en visite à l'hôpital Mosvold

Anne-Catherine Karal-Biechl

«Bonjour, comment allez-vous? C'est mon amie de Suisse, elle est ophtalmologue: Udokotela Wamehlo.»

C'est par cette phrase que j'ai été présentée au personnel de l'hôpital Mosvold à Ingwavuma, en Afrique du Sud. Ingwavuma se situe dans une région très rurale dans le nord de l'Afrique du Sud, près de la frontière avec le Swaziland. Dans le cadre de mes vacances chez un médecin de mes amis, j'ai eu l'opportunité de visiter l'hôpital local, auquel est rattachée une clinique ophtalmologique, où exerce le médecin chef, Dr Hennie J. Hamilton, et qui est dirigée par l'optométriste Madame Senah Ngubane.

J'ai pu, à titre amical, être accueillie pendant plusieurs jours et aussi assister aux opérations de la cataracte pendant une journée dans la salle d'opération.

Les patients viennent de loin et souffrent tous d'une perte de vision en raison d'une cataracte très avancée.

On opère 2x par semaine, la technique de « chirurgie de la cataracte à petite incision manuelle » (CCPI manuelle) avec implantation consécutive d'une LIO-PMMA étant effectuée sous anesthésie péri-bulbaire. La réfraction cible chez tous les patients est l'emmetropie. Ensuite, un dépôt de stéroïde est injecté au patient par voie sous-conjonctivale, et un pansement à base de pommade ophtalmique Maxitrol est appliqué. L'opération dure entre 10 et 15 minutes, et en moyenne, 9 à 11 patients sont opérés par jour. →



Abb. 2 Ich konnte durch das zusätzliche Mikroskop Dr. H. J. Hamilton beim Operieren zusehen. **Fig. 2** J'ai pu assister le Dr H. J. Hamilton lors de l'opération grâce au microscope supplémentaire.

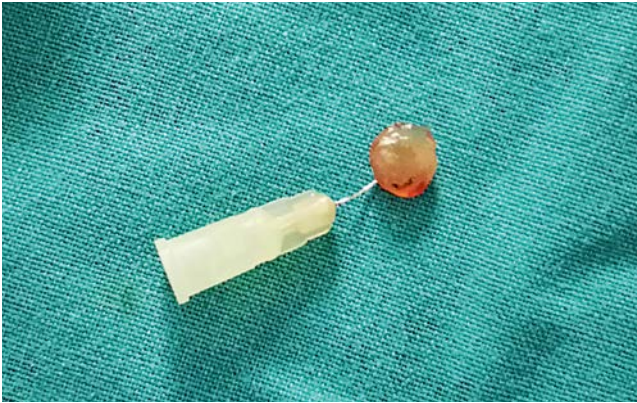


Abb. 3 Der Nucleus wird in toto herausgelöst.

Fig. 3 Le nucléus est décollé en totalité.

Da die Patienten von sehr weit herkommen, bleiben sie über Nacht und werden am 1. postoperativen Tag klinisch untersucht und mit Maxidex-Augentropfen für 4 Wochen entlassen. Die weitere Nachsorge erfolgt in den wohnortnahen Clinics, welche von Krankenschwestern und Allgemeinmedizinern geführt werden. Die Patienten werden in der Regel nicht durch einen Ophthalmologen beurteilt oder behandelt. 2 bis 3 Monate nach der Operation haben sie eine weitere Verlaufskontrolle im Mosvold Hospital, wo durch die Optometristen eine klinische Untersuchung mit Beurteilung der Refraktion und ggf. eine Brillenanpassung erfolgt.

Es war sehr beeindruckend zu sehen, wie mit den vorhandenen Ressourcen das Beste für die Patienten herausgeholt wird und wie dankbar und glücklich diese in die Nachkontrollen kommen. Egal wo auf dieser Welt, das Augenlicht ist ein sehr kostbares Gut. Mir persönlich zeigte der Besuch im Mosvold Hospital erneut, welch ein wunderbares und lohnendes Fachgebiet ich mit der Ophthalmologie ausgewählt habe. •



Abb. 4 Der vorbereitete Operationstisch mit den Instrumenten für die MSICS.

Fig. 4 La table d'opération préparée avec les instruments pour la CCPI manuelle.

Étant donné que les patients viennent de très loin, ils restent la nuit et se prêtent à un examen clinique le premier jour postopératoire, avant de quitter l'hôpital avec un collyre Maxidex pour 4 semaines. Les soins de suite sont assurés dans les cliniques proches du domicile, qui sont tenues par des infirmières et des médecins généralistes. En règle générale, les patients ne sont pas évalués ni traités par un ophtalmologue. 2 à 3 mois après l'opération, ils ont un autre contrôle de suivi à l'hôpital Mosvold, où un examen clinique a lieu, avec évaluation de la réfraction et le cas échéant, adaptation des lunettes par les optométristes.

C'était très impressionnant de voir comment, avec les ressources existantes, les meilleurs soins sont apportés aux patients, et comment ceux-ci sont reconnaissants et heureux lorsqu'ils viennent aux visites de contrôle de suivi.

Peu importe le lieu dans le monde, la vue est un bien très précieux. Sur le plan personnel, ma visite à l'hôpital Mosvold m'a montré que, en choisissant de pratiquer l'ophtalmologie, j'ai opté pour une merveilleuse spécialité gratifiante. •



Abb. 5 Neben 2 Spaltlampen gibt es eine Fundusfotokamera, einen automatischen Refraktometer, einen Keratometer nach Javal, einen manuellen Phoropter und ein Biometrie-Gerät in der Augenklinik. **Fig. 5** En plus de 2 lampes à fente, la clinique ophtalmologique est équipée d'une caméra pour photo du fond de l'œil, d'un réfractomètre automatique, d'un kératomètre de Javal, d'un phoroptère manuel et d'un appareil de biométrie.



Abb. 6 Wartesaal vor dem Eingang zur Augenklinik, welche aus einem Untersuchungs-zimmer besteht. **Fig. 6** La salle d'attente avant l'entrée dans la clinique ophtalmologique, qui se compose d'une salle d'examen.