



Nuenen, November 2021

Geachte donateur,

2021 is voor ons allen een moeilijke tijd geweest. In de eerste helft van het jaar hadden we te maken met allerlei beperkende maatregelen ter voorkoming van de verdere verbreiding van het Covid-19 virus. Het nieuws werd vaak overheerst door alle **protestacties** tegen deze maatregelen. De ziekenhuizen worstelden met de grote toestroom van **Coronapatiënten** en de zorg voor andere zieken had daaronder te lijden.

Ook in Malawi zorgt het virus voor veel angst onder de bevolking, met name op het **platteland**. Het virus werd daar vaak geïntroduceerd door uit omringende landen terugkerende Malawiërs die daar werkten. Met name **uit** Zuid-Afrika, waar traditioneel veel Malawiërs naartoe trokken om in de mijnen te gaan werken. Deze arbeidsmigranten werden, vanwege de nijpende corona-situatie ter plekke, met bussen teruggestuurd naar Malawi. **Terwijl zij** naar hun families teruggingen, liftte het Covid-19 virus met hen mee. De testcapaciteit op het platteland is nagenoeg nihil en **het** beademen **van patiënten** is alleen in de grotere ziekenhuizen in de steden mogelijk.

Trinity **Hospital** verloor **een** senior **lid** van de medische staf aan Corona. Ook zuster Christeta, die verantwoordelijk was voor de apotheek, overleed aan de gevolgen van een corona infectie **Ook hier blijft de situatie zorgelijk, mede door het gebrek aan middelen.**

Intussen zijn de activiteiten van onze Stichting gewoon doorgegaan. Voor het bekostigen van het PHC-programma voor 2021 maakten wij het gevraagde bedrag van 4.999,00 euro over, verhoogd met 2.000,00 euro als bijdrage in de extra kosten van de ook daar noodzakelijke Corona maatregelen.

Onze financiële reserve is, mede door uw trouwe donaties, gezond. Daarom hebben we positief gereageerd op een verzoek van onze contactpersoon in het Trinity Hospital, om de vrijwilligers die al 25 jaar zonder tegenprestatie werkzaam zijn voor het PHC-project, eenmalig te verrassen. Zij kregen een ter plaatse ontwikkelde "Solar light set" cadeau, waarmee in huis elektriciteit op zonne-energie wordt opgewekt.

Graag verwijzen wij u voor meer nieuws naar onze website, www.StgTrinityMalawi.nl

Namens de mensen in Muona danken wij u heel hartelijk voor uw steun en wij wensen u gezegende kerstdagen en alle goeds in 2022. Wij hopen ook dan weer op u te mogen rekenen.

Met vriendelijke groet,

Peter Cuppen, voorzitter

Willemien de Wolde, secretaris

Ina de Graaff, penningmeester

Bankgegevens:

ING Bank rekeningnr. NL 59 INGB 0688 3012 58 of

Triodos Bank rekeningnr. NL 49 TRIO 0212 1764 71 van Stichting Trinity Malawi Tegelen.

Anbinummer 8042.51.824

Het thema van de nieuwsbrief 2021 van het PHC-team is 'Safe Motherhood' (Veilig Moederschap)

Veilig moederschap is een van de belangrijkste pijlers van het PHC-programma van Trinity. De daartoe ontwikkelde activiteiten zijn erop gericht om alle zwangere vrouwen de zorg te bieden die nodig is om veilig en in goede gezondheid de zwangerschap in te gaan, door te maken en te voltooien. Het doel is ziekte en sterfte tijdens en rond de zwangerschap zo ver mogelijk terug te dringen en de gezondheid van moeder en kind in die periode en erna te bevorderen door preventie en voorlichting.



De belangrijkste risicofactoren voor moedersterfte in Malawi zijn:

- hevige bloedingen
- een gescheurde baarmoeder
- ernstige hoge bloeddruk (die kan leiden tot eclampsie of zwangerschapsvergiftiging)
- sepsis (bloedvergiftiging)

Ernstig bloedverlies kan het gevolg zijn van een voorliggende placenta, van een gescheurde baarmoeder of een abortus.

Als er sprake is van een wanverhouding tussen baby en geboortekanaal, zoals we zien bij afwijkende ligging van de baby, een erg forse baby, of een te klein of misvormd bekken is er sprake van een geblokkeerde geboorte. Dit kan leiden tot ernstige complicaties, die als deze zich thuis voordoen, een levensbedreigende situatie voor zowel moeder als baby vormen.

De meest voorkomende oorzaken voor overlijden van de nieuwgeborene vóór, tijdens en na de bevalling zijn (langdurig) zuurstofgebrek, sepsis, ernstige prematuriteit (vroeggeboorte) en een fors te laag geboortegewicht.

In de voorlichtingsactiviteiten die het PHC-team in de gemeenschap aanbiedt ligt het accent op het voorkomen van die complicaties door het vroegtijdig signaleren van risicofactoren. Tijdens de voorlichting wordt geprobeerd aanstaande moeders, waarbij één of meerdere van deze risicofactoren vastgesteld worden, te doordringen van het belang van zich tijdig te melden bij het ziekenhuis. Daar is immers professionele hulp, essentieel voor de aanpak van dergelijke risico's, voorhanden.

Vlakbij het ziekenhuis is een faciliteit beschikbaar waar zwangere vrouwen aan het einde van hun zwangerschap de bevalling kunnen afwachten, de z.g. 'chitando'. Een bijkomend voordeel is dat de aanstaande moeder tijdens haar verblijf in de chitando geen huistaken of werk op het veld hoeft verrichten. Echter, voor sommige vrouwen is dit juist de reden om géén gevolg te geven aan de oproep om de bevalling daar af te wachten.

Als er zich, ondanks alles, toch een geval van moedersterfte voordoet, worden de omstandigheden vlak vóór, tijdens of kort ná de bevalling, die daaraan mogelijk bijgedragen hebben, uitgebreid geanalyseerd en besproken om te kijken waar het mis is gegaan. De bedoeling is hieruit lessen te trekken voor de toekomst. Zo snel mogelijk na de noodlottige afloop, gaat het team naar het gezin om de bevindingen van deze evaluatie met hen en de gemeenschap waar zij deel van uitmaken, te delen. De ervaring leert dat de gemeenschap dan, als de tragische afloop nog vers in het geheugen ligt, maximaal ontvankelijk is voor deze informatie en bereid is er alles aan te doen om een herhaling te voorkomen.

Deze brief is gebaseerd op gegevens die werden aangeleverd door Adina Nyakuipa, de coördinator van het PHC-programma.