

# Nio dagar i Tokyo

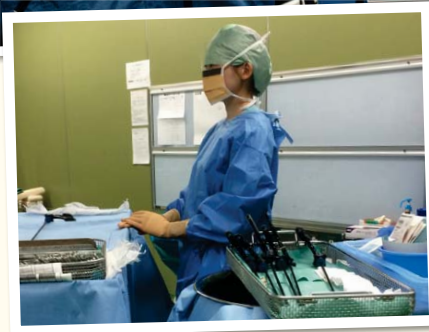
**Veronica Fronda och Åsa Appelgren Svärd ville ta sig till Japan för att studera ESD-behandlingar. I våras blev drömmen verklighet. Här berättar de om ett spännande och lärorikt möte med den gastroenterologiska vården på ett sjukhus i centrala Tokyo.**

BERÄTTAT FÖR: PIA HELLSING  
FOTO: INGELA WÄHLSTRAND OCH ÅSA APPELGREN SVÄRD

Japan har länge varit ett föregångsland inom endoskopin och många läkare från vår sektion reser dit för att ta del av japanernas färdigheter på området. Vi ville inte vara sämre och bestämde oss för att resa dit. Några månader senare hade vi beviljats ett stipendium från Mölnlycke och lyckan var total. Med hjälp av uppmuntrande läkarkollegor fick vi kontakt med Jikei University Hospital i centrala Tokyo och i början av april var det dags för vår nio dagar långa studieresa.

Redan första kvällen bjöd gastroenterologen Dr Soichi Saito ut oss på restaurang tillsammans med några kollegor. Diskussionerna blev livliga och vi hade jättekul. Dagen efter, när vi sågs på sjukhusets endoskopimottagning, rådde däremot en helt annan stämning. Japanerna jobbar hårt och är oerhört professionella. Hierarkin är väldigt tydlig. Varje arbetsteam består av en överläkare som är specialist och chef, en "staff doctor" och en "trainee" som är färdig läkare men under specialutbildning. I teamet ingår också en sjuksköterska och en särskild sjukvårdstekniker som assisterar läkarna och ansvarar för all apparatur. Varken teknikern eller sjuksköterskan tilltalas i onödan av läkarna och trainee-doktorn hade så stor respekt för Dr Soichi att hon knappt vågade prata med honom.

**JIKEI SJUKHUS** ÄR trångt och är på grund av utrymmebristen i Tokyo byggt på höjden. Sjukhusets endoskopimottagning – där alla undersökningar och ingrepp görs – består bara av ett enda rum som delas av med draperier. Uppvaket sker på små britsar i mitten av det öppna landskapet där det också finns ett antal väntstolar. Inför behandlingarna byter patienterna om i små bås i korridoren utanför. Det finns inga särskilda sköljar eller tvättrum utan instrumenten rengörs i vanliga



Den sterilklädda operationssjuksköterskan står långt ifrån patienten, bakom ett instrumentbord och deltar inte alls i det patientnära arbetet.



I Tokyo byggs sjukhusen på höjden.

Veronica Fronda, undersköterska och Åsa Appelgren Svärd, operations-sjuksköterska, arbetar på Centraloperation i Huddinge som omvårdningsansvariga för endoskopiverksamheten.



Hygienrutinerna är inte lika strikta som i Sverige.

handfat bredvid undersökningsbritsarna. Något som ur hygien synpunkt skulle vara helt otänkbart här i Sverige.

Trots det öppna landskapet, där många undersökningar pågick samtidigt, var det väldigt tyst i rummet. Japanska patienter som har ont biter ihop. De sövs inte ens när de genomgår en ESD-behandling. ESD – Endoskopisk Submukosal Dissektion – är en relativt ny metod där cellförändringar i matstrupe, magsäck eller tarm som upptäcks på ett tidigt stadium, skärs bort med hjälp av en kniv som förs ned med endoskopinstrumentet. Japanernas stora patientunderlag har gjort dem skickliga på metoden som kräver en enorm precision.

## Om ESD

Endoskopisk Submukosal Dissektion – ESD – är en metod att med hjälp av endoskopi avlägsna tidiga cellförändringar (som senare kan leda till cancer) i matstrupe, magsäck och tarm. Japanerna har goda kunskaper i ESD tack vare det stora patientunderlaget som delvis förklaras av en stor population, men också av rutinemässig screening. Metoden är smärtfri och innebär mindre risk för komplikationer. ESD genomförs på Karolinska i Huddinge.

**DET VAR FASCINERANDE** att se läkarna som genomförde ESD-behandlingar. De stod blick stilla och styrde endoskopinstrumentet med en enorm exakthet. Japanernas tekniska förmåga är fantastisk, medan vi som sköterskor i Sverige är bättre på omvårdnad och hygienrutiner.

Resan till Tokyo har öppnat nya vyer och nu drömer vi om att få resa till andra sjukhus och länder. ■