

# NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

únor/březen 2017

číslo 1



Onkologické oddělení | Foto: Jan Luxík



Magnetické rezonance a rentgeny dostaly polep s veselými motivy pro děti

strana 5



MUDr. Pavel Sadovský: Vajerův betlém si pamatuji už jako dítě, vždycky mě fascinoval

strana 6



Neurochirurg MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.: V Budějovicích máme vynikající vybavení

strana 7



MUDr. Vladimír Mařík: Dělalí jsme řadu výkonů, které byly i světovými unikáty

strana 8



# Modernizace Onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., zajistila intenzivní péči o nemocné

MUDr. Václav Janovský, Eva Wertigová

Onkologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., prošlo v uplynulém roce zatím poslední fází modernizace. Výsledkem je přesunutí stacionáře ambulanti léčby do bezprostředního sousedství nově zmodernizované stanice JIP v 5. patře centrálního pavilonu. Tím je zajištěna intenzivní péče o nemocné v případě jakéhokoliv akutního stavu, vzniklého během ambulantní onkologické léčby. Na první pohled je také vidět kvalitativní posun o několik stupňů výš.

Nový stacionář ambulanti onkologické péče si výrazně polepšil prostorově, kvalitou vybavení i rozšířením potřebného zázemí. Od počátku provozu v novém (listopad 2016) stacionář disponuje 16 aplikačními místy, z toho deseti lůžky a šesti aplikačními křesly, která slouží k podávání chemoterapie, bioterapie, infuzí a krevních derivátů. Týdně se zde

ambulantně léčí okolo stovky onkologických pacientů, svou ambulantní léčbu tu dostávají i pacienti hematologického oddělení.

Na stacionář přicházejí pacienti z oddělené čekárny, procházejí vstupním filtrem, kde si každý odkládá své cennosti do uzamkatelných skříněk. K dispozici jsou také dámské a pánské toalety se sprchovými kouty a umyvadly. Podstoupit léčbu může pacient buď vleže ve standardním nemocničním polohovatelném lůžku, nebo v kratším režimu v aplikačním křesle. Stacionář ambulanti onkologické léčby je sálového typu, potřebné soukromí pacientů je zajištěno prostřednictvím závěsů a mobilních zástěn oddělujících jednotlivá aplikační místa.

Po celou dobu ambulantní léčby pacientů jsou zdravotní sestry přítomné v sále stacionáře. Mohou tak přímo sledovat případné změny zdravotního stavu pacientů navozené podávanou



Foto: Jan Luxík

léčbou. Všechna aplikační místa stacionáře jsou vybavena rozvodem medicínálního kyslíku k oxygenoterapii, infuzními pumpami a injekčními dávkovači.

Společnou součástí ambulanti onkologického stacionáře a JIP je přípravná léků, kam jsou dodávány již naředěné a zasetované infuzní vaky z centrálního ředění cytostatik z ústavní lékárny. Zde sestry provedou kontrolu dodaných léků,

které jsou dodávány označené již vždy pro konkrétního pacienta, podle rozpisu léčby od indikujícího lékaře připraví premedikace a následně po kontrole shody dodaných léků s konkrétním pacientem zahájí léčbu. Ambulantní stacionář je v provozu ve všední dny od 7:00 do 15:30 hodin, v případě delších infuzních ambulanti režimů přebírají péči o pacienty zdravotní sestry sloužící na JIP Onkologického oddělení.

## Onkologická jednotka intenzivní péče

Jde o samostatnou funkční jednotku s vlastním personálem a nepřetržitým provozem. Disponuje čtyřmi samostatnými prosklenými boxy s elektricky ovládanými vstupními dveřmi, z toho je jeden dvoulůžkový. Pacienti mají k dispozici nejmodernější nemocniční lůžka, která si mohou sami elektricky polohovat. Lůžka mají zabudované váhy pro kontinuální sledování změn hmotnosti a jsou napojena na centrální systém monitorování základních životních funkcí, který mají k dispozici sestry na svém pracovním pultu, od něhož mohou přímo sledovat každého pacienta i očním kontaktem.

Všechna lůžka JIP jsou vybavena rozvodem medicínálního kyslíku k oxygenoterapii, infuzními

pumpami a injekčními dávkovači. Pacienti mají v boxech k dispozici vlastní umyvadla, skříně na osobní věci a televize, v prostoru JIP je společné sociální zařízení a pro ležící nemocné je připraveno i mycí lůžko v bezbariérové koupelně. Součástí JIP je lékařská pracovna a vyšetřovna, denní místnost sester se sociálním zařízením a úklidová komora.

Na onkologické JIP jsou nejčastěji hospitalizováni pacienti s náročnými režimy onkologické systémové léčby včetně režimů předtransplantačních, dále pacienti s projevy akutní hematologické toxicity v průběhu onkologické léčby a časné po ní a pacienti s těžkými infekčními komplikacemi při nemoci a léčbou navozené imunopresi. Obecně však jaké-

koliv těžké stavy aktivně léčených onkologických pacientů, vyžadující intenzivní léčbu a monitoraci základních životních funkcí. Doba hospitalizace se pohybuje od 5 do 15 dnů, ale je především závislá na stavu pacientů a složitosti jejich léčby.

Na onkologické JIP pracuje lékař intenzivní onkologické a hematoonkologické péče, šest

zdravotních sester ve směnném provozu a jedna sanitárka společná s ambulanti stacionářem. Velmi zdařilou rekonstrukcí JIP mají pacienti maximální pohodlí, boxová dispozice se žaluziemi umožňuje vytvořit jim i potřebné soukromí, a přitom má náš personál veškeré potřebné zázemí k moderní intenzivní léčbě závažných onkologických stavů.



Foto: Jan Luxík



Petr Novák | Foto: archiv

## Představujeme: Petr Novák

### Redakce

Novým členem ve vedení Nemocnice České Budějovice, a. s., je třiatřicetiletý Petr Novák z Tábora. Bývalý výkonný ředitel asociace soukromých lékárenských řetězců se stal místopředsedou představenstva, současně je i členem představenstva Jihočeských nemocnic.

### Jaké máte předchozí zkušenosti ve zdravotnické sféře?

Mé pracovní zkušenosti jsou především z oblasti lékárenské, kde jsem působil jako výkonný ředitel asociace, která zastupuje většinu soukromých lékárenských řetězců, a dále jako ředitel v provozním oddělení nejsilnějšího lékárenského řetězce v České republice. Mimo obchodní subjekty ještě působím jako konzultant/poradce pro zdravotní oblast v Senátu České republiky a Poslanecké sněmovně Parlamentu České re-

publiky.

### Co bude vaší náplní v Jihočeských nemocnicích?

Prioritou zůstává oblast lékáren, které jsou nedílnou součástí Jihočeských nemocnic. Dále do ní budou patřit legislativa či klientský program.

### Jaké jsou vaše osobní cíle pro rok 2017?

Osobní cíle jsou momentálně velmi jednostranné a pracovní zaměřené. Jde především o seznámení s novým prostředím v Jihočeských nemocnicích včetně rychlé orientace ve svěřeném portfoliu.

### Co byste Jihočeským nemocnicím popřál pro rok 2017?

Jednoznačně mnoho spokojených pacientů a neustálý pozitivní trend nejen v oblíbenosti u pacientů, ale i v ekonomických oblastech. Zde patří velké poděkování všem našim zaměstnancům, kteří jsou toho základem.

## Svět výhodného volání, internetu a zábavy

Tarif	Mini	Mini plus	Maxi
Měsíční paušál	99 Kč	249 Kč	549 Kč
Volné minuty	30	60	neomezeně
Internet v mobilu	50 MB	200 MB	1,5 GB
Volání ve VPN/min	zdarma	zdarma	zdarma
Volání do sítě O <sub>2</sub> /min	1,20 Kč	zdarma	zdarma
Volání ostatní sítě/min	1,20 Kč	1,20 Kč	zdarma
SMS do sítě O <sub>2</sub>	1,20 Kč	zdarma	zdarma
SMS ostatní sítě	1,20 Kč	1,20 Kč	zdarma
MMS	3,00 Kč	3,00 Kč	3,00 Kč

Ceny jsou uvedeny s DPH. Nabídka platí při uzavření smluvního vztahu na 12 měsíců. Volání ve VPN zahrnuje volání na čísla ve skupině, pod kterou je vaše číslo vedeno v programu.

## Jak přejít k O<sub>2</sub> Family?

1. Na intranetu si v sekci *spokojenost zaměstnanců/pacientů* vyzvedněte kód potřebný pro využití nabídky.
2. Na [www.o2family.cz](http://www.o2family.cz) zvolte Vstup do programu a vyplňte Objednávku (lze i na lince 841 117 118). Vyberte si tarif, který vám sedne a výhodný doplňkový balíček.
3. O aktivaci čísla vás budeme informovat v SMS.

### Nabídka platí pro zaměstnance Nemocnice České Budějovice, a.s. a jejich blízké.

Program provozuje společnost O2 Family, s.r.o. (100% vlastněná společností O2 Czech Republic a.s.).

linka 841 117 118  
[www.o2family.cz](http://www.o2family.cz)

O<sub>2</sub> Family



## Představujeme: Aneta Jirušová

### Redakce

Na konci uplynulého roku převzala agendu PhDr. Marie Šotolové a už teď přiznává, že všechny její nové úkoly jsou pro ni výzvou.

### Stala jste se organizátorkou nemocničních akcí. Co to sebou obnáší?

Nemocnice pořádá každoročně kolem dvaceti kongresů. Mým úkolem je organizačně celý kongres zařadit a připravit tak, aby vše proběhlo hladce. Jsem v úzké spolupráci s garanty jednotlivých kongresů, se kterými na základě jejich požadavků a finančních možností stavíme akci tak, aby byla pro všechny zúčastněné co nejvíce přínosná a příjemná. Vedle kongresové činnosti se organizačně podílím i na akcích pořádaných v naší nemocnici.

### Co se pro vás od roku 2017 změnilo?

V minulém roce jsem na organizaci akcí spolupracovala s velezkušenou dámou paní PhDr. Šotolovou, po které jsem celou agendu přebírala. Koncem roku ale paní

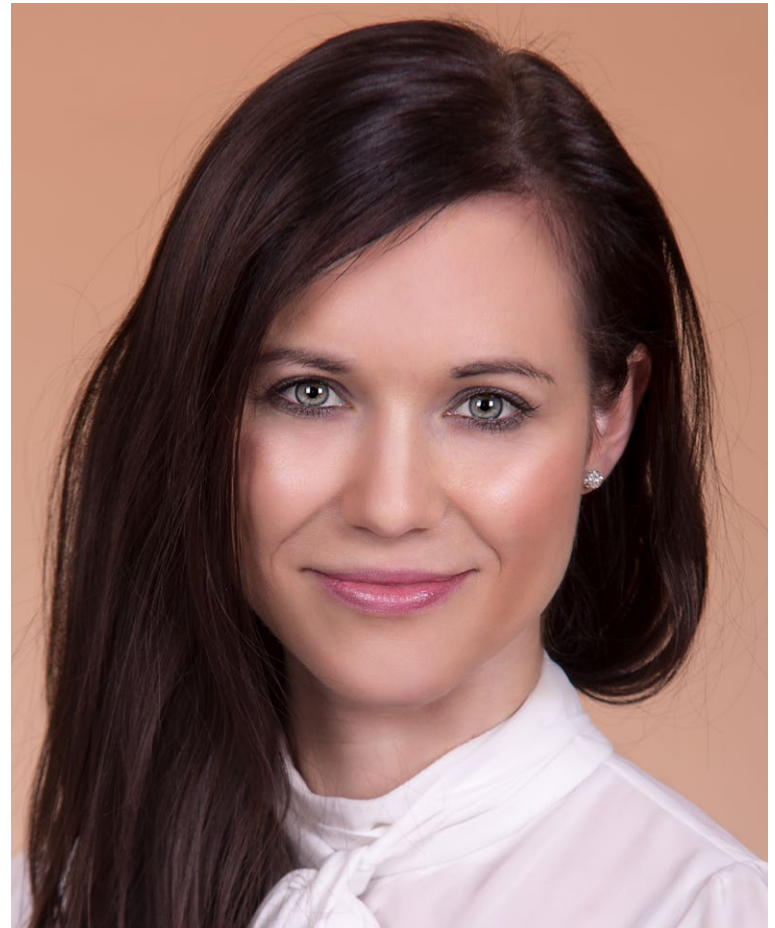
doktorka odešla do aktivního důchodu, takže nyní již vše musím organizačně obsáhnout sama. Je to pro mě výzva, neboť paní doktorka díky své zkušenosti nasadila vysokou laťku. Mým cílem je tedy navázat na její úspěšnou práci a pracovat tak, aby se na kongresy a akce pořádané českobudějovickou nemocnicí jejich účastníci rádi vraceli.

### Zažíváte stres z toho, že by se něco nemuselo povést?

Lhala bych, kdybych tvrdila, že ne. Na této pozici jsem ale zatím krátce, takže věřím, že s každou další úspěšně zorganizovanou akcí si budu jistější a stres opadne. Nicméně se domnívám, že zdravá míra stresu je ku prospěchu.

### Co vás čeká v následujících měsících?

Přípravy na kongresy, které se uskuteční během jarních měsíců, jsou aktuálně v plném proudu. První větší akcí bude koncem března Den jihočeského kardio-centra, následovat bude kongres Budějovice gastroenterologické a další.



Mgr. Aneta Jirušová | Foto: archiv

## Nová televize zpříjemní chvíle na kojenecké stanici Dětského oddělení

### Redakce

LED televizi značky LG obdržel ve čtvrtek 5. ledna z rukou zástupce českobudějovické společnosti ELLEX se sídlem na Rudolfovske ulici Jakuba Kružliaka primář Dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., MUDr. Vladislav Smrčka. Dvaatřicetipalcový televizor bude součástí kojenecké stanice.

Přístroj věnoval na Dětské oddělení majitel společnosti ELLEX Josef Kružliak. „Musím panu Kružliakovi za jeho dar jménem celého oddělení poděkovat. Věřím, že významně pomůže zkrátit čekání pacientům a hlavně jejich příbuzným na kojenecké stanici,“ řekl při přebírání primář Dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., MUDr. Vladislav Smrčka.

Úsměv na tváři měla i mana-



Zástupce společnosti ELLEX Jakub Kružliak předává televizi primáři Dětského oddělení MUDr. Vladislavu Smrčkovi | Foto: Jan Luxík

žerka spokojenosti pacientů a zaměstnanců českobudějovické nemocnice Bc. Iva Nováková, MBA. „Díky nové televizi můžeme zase o něco zvýšit komfort pro děti a jejich maminky. Ty jsou zde se

svými kojenci po celou dobu hospitalizované,“ doplnila slova primáře. Poděkování patřilo i SK Dynamo České Budějovice, který je společným partnerem nemocnice a firmy ELLEX.

# Magnetické rezonance a rentgeny dostaly polep s veselými motivy pro děti

## Redakce

Přívětivější ke svým malým pacientům je od minulých dní Radiologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s. Magnetické rezonance a rentgeny jsou zde vyzdobeny polepy s veselými mo-

tivy, díky kterým se mohou děti při vyšetření cítit klidněji.

Nový vzhled dostaly hned čtyři přístroje Radiologického oddělení. Konkrétně se jedná o přístroje v budově CH pro provádění rentgenových vyšetření pacientů z Oddělení úrazové chirurgie,

Chirurgického oddělení, Neurochirurgického oddělení a Dětského oddělení českobudějovické nemocnice.

Veselé motivy jsou k vidění i ve vedlejší budově CH1. Zde jsou jimi vyzdobeny magnetické rezonance 1,5 T a 3 T, které slouží pro

vyšetření pacientů všech oddělení, včetně těch mimonemocničních. „Takto vyzdobená pracoviště jsou pro pacienty přívětivější a hlavně na dětské pacienty působí klidnějším dojmem než strohé bílé zdi,“ říká vedoucí radiologický asistent Nemocnice České Budějovice, a. s., Mgr. Dušan Hejna.



Magnetická rezonance 3 T | Foto: Jan Luxík



Magnetická rezonance 1,5 T | Foto: Jan Luxík



Skiagrafický RTG přístroj | Foto: Jan Luxík



# MUDr. Pavel Sadovský: Vajerův betlém si pamatuji už jako dítě, vždycky mě fascinoval

## Redakce

MUDr. Pavel Sadovský je zástupce primáře na Ortopedickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., který má zajímavý koníček. Opravuje velké hodiny a podobné mechaniky. Jeho zásluhou je opět plně funkční takzvaný Vajerův mechanický betlém, který je zajisté i po takřka 100 letech naprosto fascinující záležitostí.

## Můžete představit Vajerův mechanický betlém? Jaký je jeho původ?

Zhruba kolem roku 1928 ho zkonstruoval Alois Vajer z Brna, který byl válečným vysloužilcem. Daroval ho jeptiškám - Boromejkám.

Projevil tak vděk za to, že mu pomohly. Jelikož se betlém všem moc líbil, rozhodl se udělat ještě jeden, větší. Ten původní byl poté převezen do kláštera Boromejek v Českých Budějovicích.

## Z kláštera Boromejek byl vystěhován. Proč?

Udělal se tam archiv STB. Betlém našel útočiště v katedrále sv. Mikuláše, kde byl celou dobu a postupně chátral. V roce 2015 jsem si řekl, že by bylo dobré, kdyby s ním někdo něco udělal. Vzal jsem si ho domů a od léta na něm intenzivně pracoval.

## V jakém stavu byl?

Betlém má 134 figurek, z nichž je 37 samostatně pohyblivých. Figurky už ale vůbec nechodily,

nevyžadovaly opravu, ale přímo generální rekonstrukci. Některé figurky se musely dořezat, dodělat mechanika, převody... Betlém jsem celý zprovoznil. Po mechanické stránce je Vajerův betlém skutečně nesmírně zajímavý, je dokonalý. Takový malý orloj...

## Jste lékař, jak je možné, že jste dokázal tak ohromnou věc z úplně jiného oboru?

Mým koníčkem je oprava hodin. Myslím tím velké hodiny, pendlovky... Oprava betléma k tomu měla blízko. Vajerův betlém si pamatuji už jako dítě, vždycky mě fascinoval. Když jsem řekl, že se musí opravit, byl jsem se na něj podívat s kamarádem, který řekl, že když jsem tak chytrý, at ho opravím sám. Tak se stalo.

## Vyšla kniha Artroskopie kyčelního kloubu, na které se podíleli i lékaři Nemocnice České Budějovice, a. s.

Kniha „Artroskopie kyčelního kloubu“ Petr Zeman a kol. Vydal Maxdorf Jessenius 2016

Artroskopické operační výkony na kyčelním kloubu patří k velmi rychle se rozvíjejícím odvětvím na řadě pracovišť. Ortopedické oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s., patřilo k prvním pracovištím v republice, kde se artroskopií kyčelního kloubu začali systematicky zabývat.

Kniha Artroskopie kyčelního kloubu, na níž se autorsky podíleli MUDr. Pavel Sadovský a MUDr. David Musil, Ph.D., z ortopedického oddělení naší nemocnice, soustřeďuje recentní poznatky této moderní techniky.

V publikaci je popsána historie artroskopie ve světě a v České republice, jednotlivé kapitoly jsou pak detailně věnovány klinickému vyšetření kyčelního kloubu, zobrazovacím vyšetřovacím metodám, jednotlivým nosologickým jednotkám a možnostem jejich ošetření. Pozornost je věnována pooperační péči, rehabilitačnímu režimu, ale i možným komplikacím. Kniha je velmi bohatě vybavena obrazovým materiálem, schématy a peroperačními snímky. Čtenář má možnost získat dokonalou teoretickou přípravu k artroskopickým výkonům na kyčli.

Jedná se o knihu, která má co nabídnout nejen začínajícím lékařům, ale i specialistům ortopedům a traumatologům, kteří se problematice systematicky věnují.



MUDr. Pavel Sadovský | Foto: Jan Luxík

# Neurochirurg MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.: V Budějovicích máme vynikající vybavení, třeba v kvantifikaci průtoku mozkiem jsme v ČR jediní a v Evropě se také neztrácíme



MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

## Redakce

Příjemného uznání se dostalo neurochirurgovi Nemocnice České Budějovice, a. s., MUDr. Jiřímu Fiedlerovi, Ph.D. Jeho odborný článek Kognice a hemodynamika po karotické endarterektomii pro asymptomatickou stenózu získal ocenění nejlepší článek roku 2016 časopisu Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie. S doktorem Fiedlerem jsme proto podnikli následující rozhovor.

## Pane doktore, můžete v kostce shrnout, o čem pojednává váš oceněný článek?

Většina mrtvic za stenózou krkavice je způsobena odloučením materiálu ze stenózy, který dále po proudu vletí do mozkové cévy a způsobí infarkt. Proto každý rok preventivně operujeme 120 zúžených karotid. Před lety jsme v jiném článku popsali zajímavé pozorování. U některých lidí se zavřenou karotidou teklo dlouhodobě do mozku málo krve. Po našití mozkového bypassu došlo ke zlepšení kognitivních schopností. Zmíněný článek pokračuje v této problematice. Oproti době minulé máme jako jediní v ČR k dispozici software na MR, který měří průtok mozkovými cévami v ml/min. A vyšlo nám, že po operaci

paralelně se zlepšením průtoku krve v dané oblasti mozku došlo ke zlepšení neurokognitivních funkcí, které tam sídlí. Je ale ještě daleko k indikaci operace, která posílí průtok krve do mozku zlepší „inteligenci“.

## Co pro vás osobně zmíněné ocenění znamená?

Tak bylo to příjemné překvapení. ČSNM je jeden z mála českých časopisů s impact factorem a je společným časopisem českých a slovenských neurologů a neurochirurgů. Mám radost, že vznikl dobrý tým – neurologové, radiologové a psychologové ze zdravotně sociální fakulty. Připravujeme lepší článek na stejné téma v angličtině. Hlavně mě to ale podpořilo v tom, co si myslím. V Budějovicích máme vynikající vybavení, třeba v kvantifikaci průtoku mozkiem jsme v ČR jediní a v Evropě se také neztrácíme. A ve srovnání s jinými českými neurochirurgiemi nás tu není moc. Díky tomu hodně operujeme. A tím generujeme zajímavá data. Nemusíme být fakultní nemocnice, a přesto můžeme něco říct světu. A na druhou stranu – když děláme něco zajímavého, měli bychom to světu ukázat.

**Článek je velmi odborný a podrobný. Kolik času vám taková**

## práce zabere?

Čas je relativní. Ono si to tak nějak promýšlíte v hlavě dlouho, sledujete a načítáte. Pak dáte dohromady metodiku a lidi, co chtějí něco dělat. Pak vám to odopouje naše Etická komise. No a pak to jede v podstatě samo. Třeba v tomto případě nám to trvalo rok, ale nespojitě práce. Nepsal jsem to sám. Hlavně psychologové mají velký podíl na výsledku. Myslím, že další články už budou hodně v režii mých mladších kolegů.

## Vyvíjí se z hlediska vašeho oboru i samotní pacienti? Je znát zrychlený život, častější stres?

Mozek je nejsložitější známá struktura. Možná proto měly neuroobory pomalejší start. Bylo třeba dát dohromady více poznatků. Ale jen za dobu, co jsem v oboru, došlo k velkému pokroku ve prospěch pacientů. Vyvíjíme i dnes nové mikro přístupy, máme nové technologie. Co je ale zásadní – pracujeme společně s našimi neurology a radiology. A ten pokrok, co se dnes děje v neurooborech, je podle mého názoru v dnešní medicíně unikátní. Třeba jen ty mrtvice – před 5 lety šlo o výjimečnou léčbu. V roce 2016 prošlo protokolem našeho Komplexního cerebrovaskulárního centra (KCC) přes 900 lidí ročně. A přes 375 lidí dostalo od našich neurologů, radiologů a někdy neurochirurgů nějakou formu akutní léčby. To je revoluce. A podíváte-li se na tuto léčbu optikou evidence-based medicíny, jde o nejúčinnější léčbu dnešní symptomatické medicíny. K tomu stresu – slyšel jsem přednášku, že 50 % operací v neurochirurgii je akutních. Je tedy podstatou oboru, že žijeme v ruchu a kvasu. Proto i tak někdy působíme. A když pak máme třeba ušít bypass nebo vyndat velký nádor u mozkového kmene, tak musíme nadsložit samurajský klid a stres odsunout na potom. Jak ve fázi klidu vypnout a relaxovat, to se stále učím. Důležitá je pohoda na oddělení a doma. Je příjemné na naší republice a v Budějovicích, že můžete bydlet hned vedle lesa. To všude není.

## Proč jste se vy osobně rozhodl pro práci neurochirurga?

Na gymnáziu v Liberci jsem si komplikovaně zlomil předloktí. Osteosyntéza tehdy nebyla běžná, ale hodně mi pomohla. Takže jsem měl jasno - chirurgie. No a medicíně v Praze mě bavila anatomie. Od druháku jsem dělal asistenta u neuroanatoma prof. Petrovického. Takže zájem byl jasný. Do Budějovic jsem přišel za primářem Maříkem, velmi mě zajímala mikrochirurgie, replantace a volné laloky. Primář Mařík mi dal základy chirurgie. Ale pak převážil můj zájem o neuroproblematiku a utekl jsem mu k primáři Chloubovi.

## Předáváte zkušenosti i lékařům v zahraničí. Například vloni se od vás učil mladý lékař z Turecka, který si nemohl vynachválit přátelskou atmosféru na vašem oddělení. Co si z takových setkání odnášíte vy osobně?

Čtěl vidět akutní mozkové bypasy a embolektomie po trombolýze, které zatím nikdo moc ve světě nedělá. Je to čest, když má někdo z rozvinuté neurochirurgie (Turci jsou dobří) potřebu se jet podívat, jak to děláte vy. A samozřejmě se při tom dozvíte, jak to dělají jinde. Jde o dlouhodobý vztah. Já se byl takhle kdysi podívat v Helsinkách, Utrechtu, Chicagu nebo Istanbulu. Kromě dobré neurochirurgie, kterou jsem viděl, mě hodně oslovil vztah, který tím vznikne. Viděl jsem, jak funguje jejich oddělení, zaujal mě respekt, který měli ti profesori ke mně. Stále jsme ve styku, občas mi radí, výjimečně já jim. No a stejně to mám teď s Gukhanem. Mimochoodem, chtěl opět v prosinci přijet na náš mezinárodní mikrovaskulární workshop, ale po změnách ho nepustili ze země.

## Jaká země je z hlediska neurochirurgie na vrcholu?

USA, Holandsko, Německo a Japonsko jako systém. No a pak občas v nějaké zemi vyrostete vynikající operatér mimo systém. Ture v Istanbulu, Hernesniemi v Helsinkách, Dolenc v Lublani z těch bližších zemí.



# MUDr. Vladimír Mařík: Dělalí jsme řadu výkonů, které byly i světovými unikáty

## Redakce

Oddělení plastické chirurgie je bezpochyby klenotem Nemocnice České Budějovice, a. s. V jejím čele je již dlouhou dobu primář MUDr. Vladimír Mařík, který patří ke světové špičce v oboru. Každoročně k němu jezdí na estetické operace pacienti nejenom z celé České republiky, ale i z ciziny. Svě zkušenosti jezdí předávat i do zahraničí.

**Vnímáte svou práci po tolika letech jako povinnou rutinu, nebo vás neustále naplňuje a něčím novým překvapuje?**

Pokud nejsou komplikace a pacienti jsou spokojeni, je práce příjemná. Když mám jít do práce a vím, že na mě ten den bude čekat nějaká nepříjemnost, tak se situace obrací. Jakmile se daří, je to dobře, když ne, je to horší. Čím jsem starší, tím hůře snáším neúspěchy. Není to naopak. Člověk chce totiž práci dělat stále lépe.

**Proč podle vás patří českobudějovická plastická chirurgie ke světové špičce?**

Nemyslím si, že patří ke světové špičce. Ano, dělali jsme řadu výkonů, které byly i světovými unikáty. Mám na mysli například replantaci dětského ucha, takových operací se úspěšně udělalo třeba deset patnáct na světě, nebo přenos kloubu z nohy na ruku. Jsou to výkony nesmírně technicky náročné, ale jsou pracoviště, která tyto výkony dělají častěji a ve větším měřítku. Spíš se snažíme pozorovat nové trendy, které ve světě jsou, a zlepšovat jimi naši práci.

**Jak se stane, že se takový pacient objeví v Nemocnici České Budějovice, a. s.?**

Protože se na operační výkon technicky cítíme, nebojíme se ho provést a neodesíláme pacienta do fakultní nemocnice. Takové mikrochirurgické operace trvají šest až osm hodin, jsou u ní dva, někdy až čtyři chirurgové, jelikož se pracuje na dvou místech současně. Je to na úrovni transplantace orgánů, akorát je pacient sám sobě dárce i příjemcem.

U náročných kombinovaných estetických operací trvají zákroky tři až čtyři hodiny.

**Ročně vykonáte stovky operací, především prsů. Jde spíše o estetické, nebo zdravotní modelace?**

Estetické, tedy placené operace se dají rozdělit na zvětšovací operace prsů, modelační operace prsů a menší i střední redukce prsů. Druhou skupinou jsou operace, které hradí zdravotní pojišťovna, kam lze přiřadit relativně vzácné operace vrozených vad prsů, velké redukce prsů, rekonstrukční operace prsů žen po ablaci a preventivní zákroky při zvýšeném riziku karcinomu. Z hlediska poměru je 90 procent zákroků placených, 10 procent neplacených.

**Vypovídá například takový počet o tom, že české ženy nejsou spokojené se svým vzhledem?**

České ženy kopírují světový trend. V loňském roce se augmentace prsů dokonce dostaly v žebříčku nejčastějších estetických operací celosvětově na první pozici, redukce a modelace prsů jsou v první desítku.

Při problematických konzultacích své pacientky známkuji, abych ohodnotil stav současný, poté dám známku předpokládanému stavu budoucímu. Tím se známím pacientku s možným pokrokem, zlepšením. Když přijde žena, která má prsa před zákrokem oznámkována jedničkou pro augmentaci nebo dvojkou pro modelaci (jako ve škole), je malý prostor pro zlepšení. Zákrok nese jistá rizika, finanční náročnost, neschopnost pracovat minimálně čtrnáct dní. V takovém případě tedy pacientku mnohdy přesvědčím, že není zákrok nutný.

**Nedávno byl u vás na oddělení známý plastický chirurg – Brazilec Fabio Nahas. Co vás naučil?**

My jsme mu ukazovali, jak děláme některé věci, a on byl velmi mile překvapen rozsahem a kvalitou naší práce. Hodně modelací prsů provádíme pomocí vertikální techniky, kdy žena nemá jizvu pod prsem, ale jen kolem dvorce



MUDr. Vladimír Mařík | Foto: Jan Luxík

a vertikálu dolů. On ji tolik nevyužívá, takže to u nás ocenil. Nás naučil techniku vnitřní podprsenky, o které jsme do té doby jenom slyšeli. Po jeho odjezdu jsme ji však začali rutinně provádět a zařadili jsme ji do našeho portfolia výkonů. Zdokonalil nám také přístup k plastikám břicha, kdy jsme pacientům po výkonu nechávali sedm až deset dní drén, ale díky jeho technice jej odstraňuje ve většině případů už druhý nebo třetí den po operaci.

**Co si představit pod technikou vnitřní podprsenky?**

Jde o operaci, při níž se vypreparují dva laloky na prsu. Jedním lalokem se vyplní horní část prsu, druhým lalokem se první lalok podepře, aby neklesal. Význam by měl být takový, že díky této technice by měl být efekt modelace dlouhodobý. Při normální modelaci prsů samozřejmě stále působí gravitace, takže když má žena prs třeba třičtvrtěkilogramový, dochází postupem času k prověšování. Projevuje se to



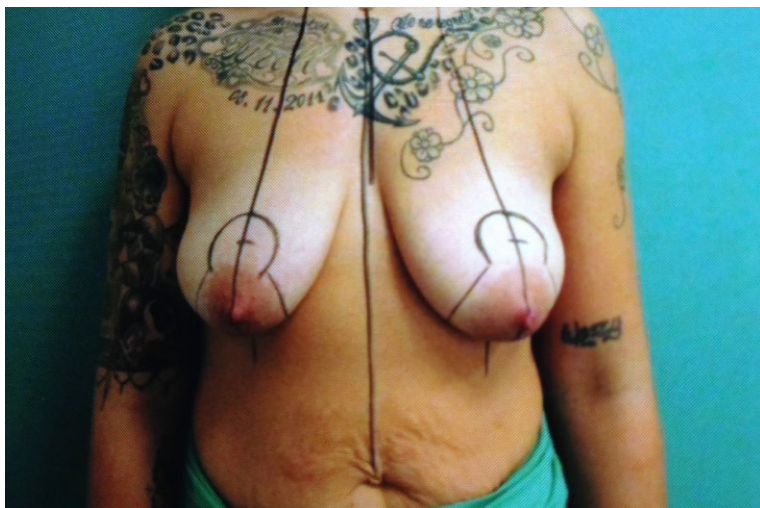


Foto pacientky před operací technikou vnitřní podprsenky | Foto: archiv

tak, že se vyprázdní horní část prsů a tkáň se přesune do dolní části. Metoda vnitřní podprsenky je velmi přirozená a měla by umožnit, aby tkáň v horní části zůstala.

Při tomto typu operace se dvorec s bradavkou posouvá o několik centimetrů výše. U jiných technik se musí poměrně zásadně oddělit od žlázy. Tím ztrácí pacientka schopnost kojení, zhoršuje se citlivost. Ale u metody vnitřní podprsenky je to trochu jinak, oddělení bradavky a dvorce od žlázy je podstatně menší, takže je schopnost kojení ve většině případů zachována.

#### **Jezdíte i vy předávat své zkušenosti jiným oddělením u nás nebo v zahraničí?**

Každý rok jezdím do švédského Stockholmu na kongres, který pořádá jeden světově uznávaný švédský plastický chirurg. Schází se zde světové špičky a je tam možnost vidět nové trendy, které v plastické chirurgii jsou. Mekkou plastické chirurgie jsou samozřejmě Spojené státy americké a Brazílie. Do Brazílie jedu letos v dubnu na pozvání profesora Nahase, ze Spojených států amerických by k nám zase v září měl přijet přednášet a operovat pro české plastické chirurgy Joseph Hunstad.

#### **Většinu plastických operací podstupují spíše mladší ženy. Nemohou mít implantáty vliv na jejich mateřství?**

Je to trochu jinak. Když jsem byl na podzim v Japonsku, tak tam vystupoval americký plastický chirurg, který měl sestavu 4500 žen po augmentacích prsů. Sledoval jejich schopnosti kojení a nezjistil absolutně žádnou souvislost mezi možnostmi kojit u pacientek, jež nemají, nebo mají

implantáty. Neexistovala žádná statistická odchylka. Že si žena nechá ve dvaceti letech dát implantáty, na 99 procent neovlivní její schopnost kojit.

#### **Je nějaký hraniční věk, kdy by měla žena přistoupit k estetické operaci prsů?**

Když podstupuje augmentaci prsů žena mladší osmnácti let,

musí přijít s rodiči. Takové pacientky jsou a je to faktor, který operaci lehce komplikuje. Není jich sice mnoho, ale loni udalo celosvětově patnáct procent plastických chirurgů, že operovalo z estetické indikace ženu mladší osmnácti let. Nejčastější jsou deformity prsou, které se řeší formou implantátů. Druhé nejčastější operace jsou plastiky nosu. Menší skupinou jsou pak liposukce.

#### **Který typ operace hodnotíte jako nejtěžší?**

Některé jsou těžké, ale zpravidla bývá nejtěžší pacient. Vyložení žebříček není, ale můžu zmínit plastiku nosu s jeho zakřivením nebo asymetrie prsů a s každým se musí udělat něco jiného. Ale nejtěžší opravdu bývá komunikace s pacientem, ať už před operací, nebo po ní.

#### **Proč bývají s pacienty jednání komplikovaná?**

V Americe vypracovali studii, že je velmi důležité, co se pacient dozví ihned po operaci. Když mu cizí člověk řekne, že je to perfekt-

ní, tak asi v 95 procentech případů je pacient spokojen. Ale pokud to nějaká kamarádka pohaní, je problém. Dost často jde o prsa, kdy je chtějí mít ženy lepší, mají však nějakou výraznou asymetrii a neuvědomují si ji. Po operaci se začnou pozorovat a najednou vidí, že to není úplně symetrické. A je prakticky nemožné udělat z asymetrických prsů symetrické. Vždycky nějaká asymetrie zůstane.

#### **Nechtější mít zásadní slovo u konzultací také partneri pacientek?**

Není to často, ve většině případů přicházejí ženy samy. Jde tak o 70 procent. Zbýlých 30 procent přichází s partnery, ale většinou jsou pouze jako doprovod, neúčastní se konzultací. Část se jich účastní, ale nijak do toho nezasahuje. Což beru, že je dobře. Takových deset procent do konzultace zasahuje, přičemž polovina jich zasahuje příjemně, akceptuje podmínky a snaží se být ženě oporou. U posledních pěti procent člověk cítí, že je nějaká potíž ve vztahu muž – žena.



Foto pacientky po operaci technikou vnitřní podprsenky | Foto: archiv



## Elektronické mzdové lístky urychlily cestu k jejich příjem- cům

Zaměstnanci Nemocnice České Budějovice, a. s., dostávají od 1. ledna své mzdové lístky elektronicky. Jsou ukládány přímo do databáze programu AVENSIO, v němž se mzdy zpracovávají. Na elektronické výplatní pásky přecházejí již polovina zaměstnanců nemocnice.

„Bezpečnost přenášených dat je zajištěna SSL šifrováním. Po obdržení přístupových údajů má každý zaměstnanec k dispozici své výplatní pásky elektronicky a na jednom místě, což jistě povede k většímu komfortu při jejich správě,“ říká vedoucí Oddělení informačních technologií Nemocnice České Budějovice, a. s., Ing. Pavel Majer.

Po přihlášení do webové aplikace si mzdové lístky může zaměstnanec prohlédnout, a to včetně historie, a vytisknout. „Cílem bylo nejen nahradit zastaralé tiskové řešení, ale též zjednodušit a urychlit jejich distribuci,“ doplňuje Ing. Pavel Majer.

## Desáté patro nemocniční uby- tovny prochází rekonstrukcí

Hned na začátku ledna se do nemocniční ubytovny „nastěhovali“ stavební dělníci. Začala zde plánovaná rekonstrukce ubytovacích prostor. Největší ruch je momentálně v desátém patře.

Od předchozí komplexní rekonstrukce ubytovny slouží desáté patro pro ubytování účastníků seminářů a konferencí. „Původní

rozdělení celkem osmi buněk po jednom jednolůžkovém a jednom dvoulůžkovém pokoji se společným sociálním zařízením se promění na 8 ubytovacích jednotek typu 1+0. V každé z jednotek bude vlastní kuchyně s jídelním stolem, vybaveným pokojem se dvěma lůžky a vlastním sociálním zařízením,“ říká vedoucí Oddělení obslužných činností Zdeněk Marcín.

Celá rekonstrukce by měla být dokončena v prvním pololetí letošního roku.

## Zaměstnanci ne- mocnice se podí- lejí na seznamu nabízených po- krmů jídelny

Stravovací služby Oddělení obslužných činností Nemocnice České Budějovice, a. s., již druhým rokem vaří a distribuují stravu do celé nemocnice. Od loňského roku se dováží takto připravená strava také do mateřské školy u nemocnice. Velcí i malí strávníci z okruhu pacientů a zaměstnanců připravenou stravu vítají a podle reakcí jim ve velké míře chutná.

„Samozřejmě, že je ve stravování stále co zlepšovat a nové nápady je potřeba uvádět do života. Koncem

loňského roku dostali zaměstnanci prostřednictvím vrchních sester a vedoucích pracovníků možnost se aktivně podílet na připravovaném novém jídelníčku,“ říká vedoucí Oddělení obslužných činností Zdeněk Marcín.

Poslední lednový týden letošního roku se již všichni strávníci mohli sami přesvědčit, zda se právě jejich navržené jídlo neobjevilo na novém seznamu nabízených pokrmů v jídelně pro zaměstnance. Sestava jídelníčku se samozřejmě bude i nadále obměňovat, takže přijdou na řadu další nevyzkoušené variace.

## Na nemocničním heliportu se tes- tovaly přistání a vzlety armád- ního vrtulníku

Koncem loňského

roku bylo možné si všimnout zvýšeného leteckého provozu nad Nemocnicí České Budějovice, a. s. Na obloze se opakovaně objevovala velká helikoptéra v červenobílém provedení se znaky Armády České republiky. Na heliportu u nemocnice se opakovaně prováděly přistání a vzlety tohoto stroje.

Znalci v tomto stroji bez závažného poznání vrtulník polské výroby Sokol W-3 A. „Pracovníci Neonatologického oddělení, ARO a posádky Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje testovali možnost překládky pacienta z vrtulníku do sanitního vozidla. Testy proběhly bez větších připomínek,“ uvedl vedoucí Oddělení obslužných činností Zdeněk Marcín.

I v Nemocnici České Budějovice, a. s., se tak naplnila usnesení vlády číslo 186 a 945 o převzetí a následném provozování Letecké záchranné služby Jihočeského kraje Armádou České republiky od 1. ledna 2017.



Nemocniční ubytovna | Foto: Jan Luxík



# Nachlazení není chřipka

**PharmDr. Kamila Filipová**

Českou republiku zasáhla na začátku letošního roku epidemie akutních respiračních infekcí včetně chřipky. Nejvíce nemocných bylo v Moravskoslezském, Jihomoravském, Zlínském, Libereckém, Pardubickém a Plzeňském kraji. Chřipková epidemie započala na Vysočině.

Přesto zdaleka ne všichni pacienti, kteří přicházejí do lékárny se slovy „mám chřipku“, ji skutečně mají. Jako chřipka jsou často označována různorodá onemocnění respiračního traktu, která se během zimy u pacienta vyskytnou. Nejčastěji se pak jedná o nachlazení. Zatímco u běžného nachlazení převažuje rýma, bolest v krku, kýchaní a jen mírně zvýšená teplota, u chřipky je ty-

pická vysoká teplota i přes 39 °C, výrazné bolesti hlavy a kloubů a suchý, dráždivý, vyčerpávající kašel. Na žádné z těchto onemocnění nezabírají antibiotika, neboť se jedná o infekce virového původu. U nachlazení si v naprosté většině případů vystačíme s volně prodejnými léky a vitaminovými doplňky. Vhodné jsou bylinné čaje, zvýšený přísun vitamínu C, dostatečný pitný režim, na bolesti v krku pak různé desinfekční a protizánětlivé pastilky a spreje. Pomohou také zábaly krku a samozřejmě je klidový režim. Při takovém postupu onemocnění odezní během několika dní a je možné se plně navrátit k aktivnímu životu. Chřipka je onemocnění výrazně závažnější a její léčba je tak delší a složitější. Horečka sice obvykle klesá již během tří dnů, přetrvává však kašel a výrazná

únavnost může trvat až několik týdnů. Nezřídka je nutné nasazení antivirotik, v případě doprovodné bakteriální infekce i antibiotik.

Chřipka je onemocnění vysoce infekční, které se velice snadno přenáší. Jednak vzduchem pomocí kapének, které pocházejí z kašle a dechu infikovaných osob, dále pak kontaminovanými rukama, které se dotknou obličejů, a kontaminovanými předměty (například dětské hračky). Proto je třeba v době jejího zvýšeného výskytu dbát hygienických a preventivních opatření. Mezi taková patří aktivní pohyb, otužování, pestrá strava s dostatečným přísunem vitamínů, časté mytí rukou teplou vodou a mýdlem, pravidelné větrání místnosti a používání jednorázových ručníků a kapesníků. Pokud se projeví příznaky

chřipky, je vždy vhodné vyhledat lékaře. Chřipka je totiž na rozdíl od nachlazení onemocnění poměrně závažné a není radno jej podceňovat.

## Zdroje:

Chřipka. Avenier [online]. 31. 01. 2017. Dostupné z: [www.ockovacentrum.cz](http://www.ockovacentrum.cz)

Chřipka. Ministerstvo zdravotnictví české republiky [online]. 31. 01. 2017. Dostupné z: [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz)

Havlíčková M., Kynčl J. Zpráva NRL pro chřipku a nechřipková respirační onemocnění, 30. ledna 2017. Státní zdravotní ústav [online]. 31. 01. 2017. Dostupné z: [www.szu.cz](http://www.szu.cz)

Prevence chřipky. Státní zdravotní ústav [online]. 31. 01. 2017. Dostupné z: [www.szu.cz](http://www.szu.cz)

## PERSEN® forte PRO VÁŠ KLIDNÝ SPÁNEK

### přírodní lék

obsahuje kozlíkový, meduňkový a máťový extrakt suchý

### VHODNÝ K UŽITÍ PŘI:

Poruchách usínání  
a spánku, pocitu  
únavy po probuzení.

Terapii mírných psychických  
poruch: zvýšené napětí,  
podrážděnost, neklid,  
rozladěnost, strach, úzkost.

Dávkování:  
PERSEN® forte dospělí:  
1 tobolka 2–3× denně,  
při nespavosti 1 tobolku  
1 hodinu před spaním.



Volně prodejný lék k vnitřnímu užití. Čtěte pozorně příbalový leták.  
Sandoz s.r.o., U Nákladového nádraží 10, 130 00 Praha 3, [www.persen.cz](http://www.persen.cz)

**SANDOZ** A Novartis  
Division

# NEPODLÉHEJTE SVÝM SLABOSTEM!

VYUŽIJTE NAŠEHO ODBORNÉHO  
PORADENSTVÍ PŘI ODVYKÁNÍ KOUŘENÍ.



**Konzultace** s proškoleným odborníkem  
První konzultace **zdarma**

**Příspěvek až 4.000 Kč**  
od zdravotní pojišťovny\*

\*Výše příspěvku závisí na podmínkách preventivních programů jednotlivých zdravotních pojišťoven.

Domluvte si konzultaci:

 **387 873 126**

Informujte se  
v **Léčárně Nemocnice  
České Budějovice**

  
**léčárna**  
NEMOCNICE České Budějovice