

# NEMOCNIČNÍ zpravodaj

BŘEZEN 2021

PŘEDSTAVUJEME:

**ODDĚLENÍ  
NUKLEÁRNÍ  
MEDICÍNY**



**Bc. Soňa Brejšková**

Do projektu Centrálních operačních sálů  
a Centrální sterilizace vložím maximum

**MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.**

Centrální operační sály jsou  
v moderních nemocnicích trendem,  
který chceme následovat

# Obsah



**3 / Úvodník předsedy představenstva**

**4 / Představujeme: Oddělení nukleární medicíny**

**5 / Historie oddělení**

**8 / Současnost oddělení**

**10 / PET/CT diagnostika**

**11 / Terapie radiojódem**

**12 / Centrální operační sály jsou v moderních nemocnicích trendem, který chceme následovat**

**14 / Do projektu Centrálních operačních sálů a Centrální sterilizace vloží maximum, říká jeho manažerka Bc. Soňa Brejšková**

**18 / Centrální sterilizace bude zajišťovat komplexní služby pro operační sály i všechna oddělení**

**22 / Endoskopie a endoterapie IBD – první multicentrický endoskopický workshop v ČR i za účasti budějovických gastroenterologů**

**24 / MUDr. Martin Bombic: PragueONCO je každoročně pro všechny účastníky přínosným a neobvyklým setkáním**

**26 / Malí pacienti ze stanice hematonekologie mají nové kamarády**

# Úvodník předsedy představenstva

## MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.

### **Pane předsedo, co je v českobudějovické nemocnici nového?**

S necelými 170 hospitalizovanými pacienty s covid-19 jsme, doufejme, na vrcholu 4. vlny této pandemie. Proti předchozím vlnám je jiné to, že nyní se bez intenzivní péče neobejde třikrát více pacientů ve srovnání s listopadem nebo lednem, aktuálně se jejich počet v naší nemocnici pohybuje kolem 40. Jak narůstají naše zkušenosti medicínské i organizační, jsou provozní změny v nemocnici vynucené onemocněním covid-19 realizovány již s výrazně větším klidem všech zúčastněných. Z určitého nadhledu můžeme pozorovat opakování historie budování nemocnice v jakémisi „covidovém koncentrátu“ v časovém horizontu nikoliv desítek let, ale jednotek měsíců. V čele této nemocnice v nemocnici stojí jako neformální ředitel primář Infekčního oddělení MUDr. Aleš Chrdle a vede si skvěle. Do péče se postupně zapojují jednotlivé lůžkové stanice, a to od standardních, přes intermediární, intenzivní a resuscitační, až po následné. Vytvářejí se návaznosti přednemocniční péče a našich ambulantních a lůžkových provozů. Vše funguje jako provázaný organismus, všichni vědí, co mají dělat a co mohou očekávat. Je to však stále spojeno s extrémním fyzickým a zejména psychickým vypětím, které je o to větší u profesí a zaměstnanců, kteří tráví v přímém kontaktu s nemocnými nejvíce času. Vám všem děkuji.

### **Jak probíhá očkování proti covid-19?**

V současnosti je naše očkovací centrum (OČKO) na českobudějovickém výstavišti v plném provozu od pondělí do soboty, střídají se osmihodinové a dvanáctihodinové směny, a to podle aktuálního množství dodaných vakcín. Zdravotnický provoz OČKA je zajištěn zaměstnanci českobudějovické nemocnice v čele s MUDr. Ivou Šípovou a pro případ možných komplikací jsou na místě pracovníci Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje. Na činnosti OČKA se dále podílejí lidé z Hasičského záchranného sboru Jihočeského kraje,

Krajského ředitelství policie Jihočeského kraje, Krajského úřadu Jihočeského kraje, Magistrátu města České Budějovice včetně Městské policie a Výstaviště České Budějovice, a.s. Vzhledem k častým výpadkům státních informačních systémů jsou cennou posilou v OČKU také pracovníci IT oddělení naší nemocnice. Celému týmu patří mé uznání. Od začátku ledna zdravotníci OČKA aplikovali téměř 19 tisíc vakcín a s tímto počtem jsme 13. nejvýkonnějším očkovacím centrem v zemi, z nefakultních nemocnic aktuálně nejvýkonnějším. Na pomyslném čele pelotonu krajských nemocnic se přetahujeme s nemocnicí v Ústí nad Labem a v Karlových Varech. Denní počet očkovaných neklesá pod 500, rozmezí 500–800 je již víceméně běžné. Doposud největší počet očkovaných v jednom dni byl 1 126. Není tedy divu, že to v OČKU vypadá jako ve včelím úlu.

### **Aktuální číslo Nemocničního zpravodaje je z části věnováno Centrálním operačním sálům a Centrální sterilizaci. O jak důležitý projekt nemocnice vlastně jde?**

Vybudování těchto provozů je součástí uceleného projektu *Restrukturalizace a rekonstrukce horního areálu Nemocnice České Budějovice* a bez nadsázky lze říct, že se jedná o jeho největší a nejsložitější část. Podrobnosti se dozvíte na následujících stránkách od náměstka ředitele pro Centrální operační sály a Centrální sterilizaci (COSS) MUDr. Aleše Petříka, Ph.D., manažerky COSS Bc. Soni Brejškové a vrchní sestry Centrální sterilizace Dany Zabranské. Přibližně s ročním předstihem již probíhá nábor zaměstnanců pro tento úsek, který bude po svém dokončení bezkonkurenčně nejmodernějším a nejlépe vybaveným pracovištěm tohoto typu v zemi a ve kterém budeme poskytovat kvalitní a bezpečnou péči dalším generacím našich pacientů.

**Redakce**



MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

# Představujeme: Oddělení nukleární medicíny



Kolektiv Oddělení nukleární medicíny | Foto: Jan Luxík

**Nukleární medicína je pro řadu lidí neznámý obor. Jeho název zní tajemně, možná nebezpečně. Nebezpečný však rozhodně není, přestože se zabývá diagnostikou a léčbou pomocí radioaktivních látek, běžně nazývaných jako radiofarmaka. Jedná se o relativně nový lékařský obor, jehož počátky sahají teprve do druhé poloviny 20. století a neustále se vyvíjí. Aktuální rozvoj oboru je velmi dynamický, s velkým potenciálem do budoucna.**

Činnosti nukleární medicíny jsou rozmanité a jedním z prvků je používání radiofarmak pro vyšetřovací a léčebné účely. Radiofarmaka se do těla vyšetřovaného či léčeného vpravují různými cestami (injekčně, inhalačně, polknutím...). Diagnostická

vyšetření mohou být laboratorní či zobrazovací, jsou neinvazivní, bezpečná a typicky spojena jen s nízkou radiační zátěží. Trendem zobrazovacích metod jsou hybridní techniky kombinující metody nukleární medicíny (SPECT, PET) s metodami radiologickými (CT, MR). Terapie pomocí radiofarmak patří mezi neinvazivní či minimálně invazivní výkony, obvykle velmi cílené a téměř bez nežádoucích účinků.

Oddělení nukleární medicíny Nemocnice České Budějovice, a.s., se v České republice řadí k nejstarším a nejzkušenějším pracovištím svého druhu. Jeho počátky sahají do roku 1967. Jako jedno z nejkompaktněji vybavených pracovišť v celé České republice svým významem dalece přesahuje hranice Jihočeského kraje.

Poskytuje konvenční scintigrafická vyšetření včetně hybridního zobrazování SPECT/CT, diagnostiku pomocí pozitronové emisní tomografie PET/CT i terapie radiofarmaky. Zajišťuje také provoz specializované thyreo-onkologické ambulance.

**prim. MUDr. Vojtěch Kratochvíl, MHA**

# Historie oddělení

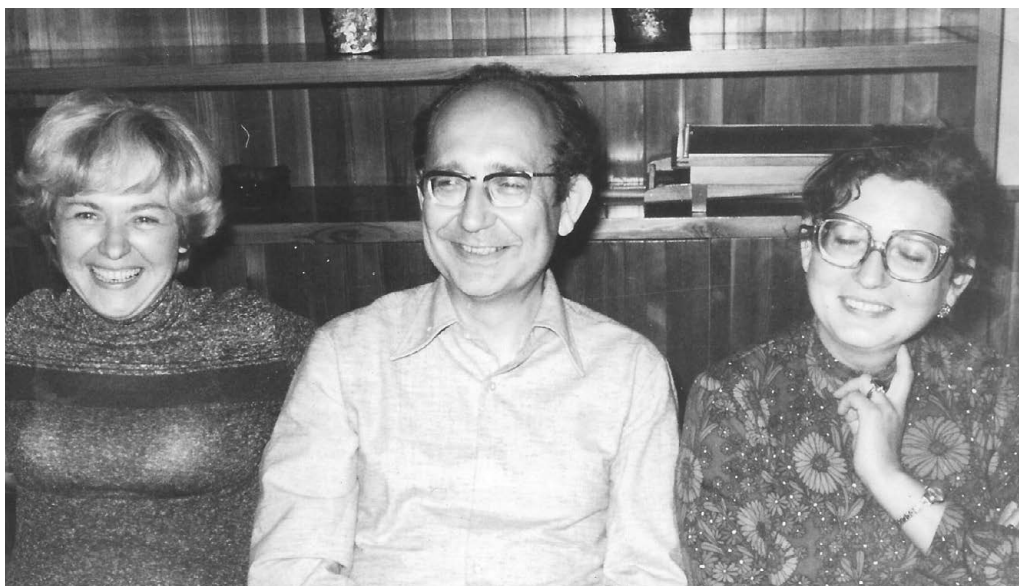
**Oddělení nukleární medicíny vzniklo v roce 1970 a od té doby zažívá období dynamického rozvoje, stejně jako obor samotný. Kromě technologické vybavenosti oddělení se dnes klade důraz především na zvyšování kvality poskytovaných služeb.**

Prvním krokem ke vzniku Oddělení nukleární medicíny v Nemocnici České Budějovice, a.s., bylo zřízení ordinariátu pro práci s radioizotopy na Interním oddělení v roce 1967. Ordinářem byl jmenován MUDr. Jiří Brož. Přístroje pro zobrazování byly v té době nedostupným zbožím vyráběným jen v „západních“ státech, postupně se však podařilo získat první důležité přístroje. V roce 1968 došlo v provizorních podmínkách k prvnímu radionuklidovému vyšetření, jednalo se o akumulační test štítné žlázy. V roce 1970 pak v historické budově nemocnice zahájilo svou činnost samostatné Oddělení nukleární medicíny. Primářem se stal MUDr. Jiří Brož, vrchní sestrou Olga Gregorová. Oddělení mělo od počátku ambulantní diagnostickou část a lůžkovou stanici pro léčbu otevřenými radionuklidovými zářiči.

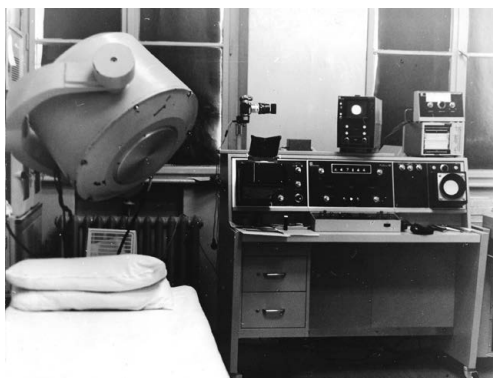


*Prim. MUDr. Jiří Brož | Foto: archiv oddělení*

Od počátku se oddělení potýkalo s obtížně dostupnou přístrojovou technikou (včetně servisu) a nedostupnými vyšetřovacími látkami. Důležitou součástí pracovního týmu se stali fyzici (respektive elektronici),



*První vedení Oddělení nukleární medicíny, zleva: vedoucí laboratoře PhMr. Miluše Vaňková, primář MUDr. Jiří Brož, vrchní sestra Olga Gregorová | Foto: archiv oddělení*



*První gama kamera Phogamma 3  
Foto: archiv oddělení*

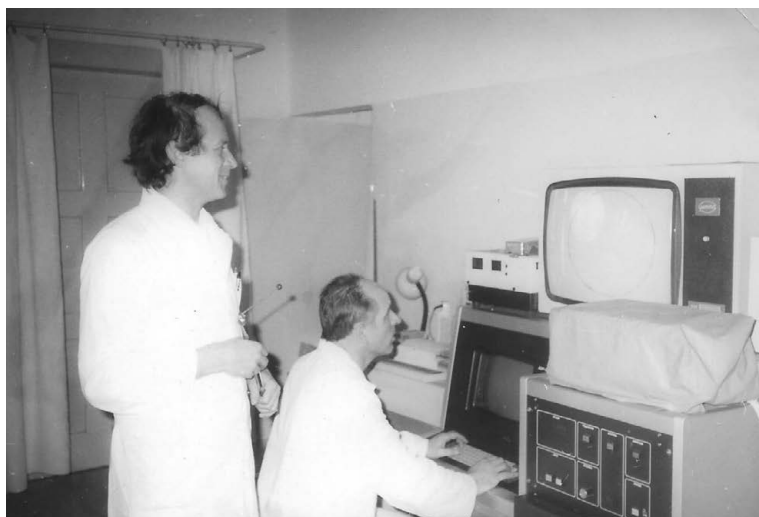


*PhMr. Miluše Vaňková  
v laboratoři | Foto: archiv oddělení*

kteří svépomocí zajišťovali údržbu i většinu oprav zdravotnické techniky. Další klíčovou součástí týmu byli farmaceuti. Ti prováděli kompletní syntézu radiofarmak z nesterilních komponent. Ke sterilizaci sloužilo filtrační zařízení vlastní výroby. Teprve v 80. letech se v nabídce objevily hromadně vyráběné sterilní prefabrikáty radiofarmak.

Rozvoj scintigrafického zobrazování byl překotný. Objevovale se nová vyšetření, jiná se stávala obsoletní (zejména s rozšířením CT a sonografických přístrojů koncem 80. let). Implementace nových vyšetření šla často ruku v ruce s modernizací přístrojové techniky. A pracoviště se v tomto ukázalo jako úspěšné. Vždyt první „malý“ počítač v nemocnici byl v roce 1985 umístěn právě na Oddělení nukleární medicíny. Na počítači si pracovníci oddělení vytvořili (naprogramovali) řadu vlastních programů pro zpracování vyšetření. V roce 1988 se zde dokonce jako na prvním oddělení svého druhu v Československu zavedla dynamická scintigrafie ledvin s kaptoprilovým testem pro diagnostiku renovaskulární hypertenze.

Další zlom scintigrafické diagnostiky přinesl rok 1994, kdy vlna modernizace přístrojové techniky vedla k zakoupení prvních dvou SPECT kamer, nově tak bylo možné provádět celotělová vyšetření a trojrozměrná tomografická vyšetření SPECT (do té doby se všechna scintigrafická vyšetření prováděla dvojrozměrně).



MUDr. Václav Maxa a MUDr. Ladislav Šabata u počítače | Foto: archiv oddělení



První SPECT kamera Sopa DST | Foto: archiv oddělení

Na lůžkové stanici se od počátku prováděla léčba radiojódem u maligních i benigních onemocnění štítné žlázy. V menší míře byli léčeni pacienti s nádory prostaty, metastatickým postižením skeletu a pacienti s kloubními výpotky.

Pod laboratorní úsek nespádala jen příprava radiofarmak, postupně se zde začala provádět takzvaná radioimunoanalytická (RIA) vyšetření, která se stala převratnými ve stanovování hladin hormonů a tumor markerů. RIA metody se rychle rozvíjely a z laboratoře vytvořily velmi výkonný úsek. V roce 2002 bylo provádění RIA metod převedeno z Oddělení nukleární medicíny na Oddělení klinické biochemie. O rok dříve laboratoř provedla přes 72 000 těchto vyšetření.

Primář MUDr. Jiří Brož a celý kolektiv oddělení od začátku významně podporoval budování dalších obdobných pracovišť v celém Jihočeském kraji, účastnil se proškolení jejich pracovníků a odborného vedení jejich činnosti formou stáží, metodického vedení a krajských seminářů. Na základě toho vznikla vynikající spolupráce mezi všemi pracovišti v kraji. Pan primář MUDr. Jiří Brož odešel do důchodu v roce 1996 a novým primářem se stal MUDr. Ladislav Šabata.

Lůžková část oddělení se v dubnu 2004 přestěhovala z budovy A do nových prostor v 5. patře pavilonu C. O tři roky později se přestěhovala i diagnostická část oddělení, a to do nově vybudovaných prostor v suterénu centrálního pavilonu C. Během této akce došlo i k významné technologické obnově oddělení. Jednak přístrojové

techniky na úseku přípravy radiofarmak, jednak zobrazovací a výpočetní techniky. Revolucí v tomto ohledu byla instalace prvního hybridního zobrazovacího systému SPECT/CT od firmy GE. Nově bylo možno nejen trojrozměrně zobrazovat funkční změny, ale též je přesně lokalizovat, a tím zvyšovat přesnost vyšetření. Mezi revoluční změny patří i přechod na digitální výstupy vyšetření a archivaci výsledků vyšetření v digitální podobě.

Pan primář MUDr. Ladislav Šabata odešel do důchodu v roce 2013, dodnes však vpomáhá na částečný úvazek a předává své zkušenosti mladým lékařům. Novým primářem byl jmenován MUDr. Václav Maxa.

K dalšímu stěhování lůžkové stanice došlo v roce 2015, tentokrát jen do jiných prostor na 5. patře pavilonu C. Stanice byla provozně



SPECT/CT kamera GE Infinia Hawkeye | Foto: archiv oddělení



Recepce Oddělení nukleární medicíny původního pracoviště v pavilonu A (1970) | Foto: archiv oddělení



Čekárna a recepce v pavilonu C (2007) | Foto: archiv oddělení



Čekárna a recepce v pavilonu C (2016) | Foto: Jan Luxík



Tři generace primářů, zleva: MUDr. Václav Maxa, MUDr. Vojtěch Kratochvíl, MHA, MUDr. Ladislav Šabata | Foto: Jan Luxík

částečně propojena s lůžkovou stanicí Onkologického oddělení. Obě stanice sdílejí zdravotní sestry, ostatní personál mají vlastní.

V letech 2015 a 2020 došlo k poslední obměně gama kamer na úseku konvenční scintigrafie. Oba stávající přístroje od firmy GE jsou špičkou dostupné technologie hybridního zobrazování SPECT/CT. Přístroje jsou osazeny 16řadými CT subsystemy, které se nepoužívají již jen k lokalizaci změn, ale i k optimalizovanému zobrazování struktury, čímž se dále zvyšuje přesnost výsledných vyšetření.

Od roku 1998 probíhaly opakované snahy o získání skeneru pro pozitronovou emisní tomografii (PET). V té době šlo o novou, ale velmi rychle se rozvíjející vyšetřovací modalitu, dnes patří mezi to nejlepší, co může zobrazovací diagnostika nabídnout. Diskuze o PET v Českých Budějovicích však nikdy nebyly lehké, na cestě byla řada překážek. Po mnoha letech se nakonec podařilo projekt zrealizovat a od roku 2016 je součástí Oddělení nukleární medicíny i PET centrum. Vedoucím lékařem se stal MUDr. Vojtěch Kratochvíl. Rok 2016 byl snad nejrevolučnějším rokem v novodobé historii oddělení. Diagnostické pracoviště v suterénu pavilonu C bylo kompletně přestavěno a rozšířeno. Vzniklo moderně koncipované pracoviště funkčně propojující ambulantní provozy včetně nově postaveného PET centra. Spolu s rozšířením provozu došlo i k významnému rozšíření pracovního kolektivu.

V roce 2019 odešel do důchodu primář MUDr. Václav Maxa, na oddělení však dodnes setrvává na částečný úvazek. Novým primářem byl jmenován MUDr. Vojtěch Kratochvíl, MHA. Během těchto posledních let byly dokončeny projekty v rámci kompletní technologické modernizace pracoviště (gama kamera Solo-Mobile z roku 2019 pro potřeby lůžkové stanice, SPECT/CT kamera z roku 2020 na diagnostický úsek). Pokračuje se v personální stabilizaci pracoviště. V souladu se současnými požadavky a očekávanou kompeticí mezi zdravotními pracovišti se klade velký důraz na standardizaci procesů a zvyšování kvality poskytovaných služeb.

**MUDr. Ladislav Šabata**

# Současnost oddělení

**Oddělení nukleární medicíny patří od svého vzniku k předním pracovištím v České republice. Příčinou je kontinuální důraz na vysokou kvalitu technologické vybavenosti, úspěšné zavádění nových vyšetřovacích postupů s používáním nových radiofarmak a personální stabilita.**

Pracoviště poskytuje široké spektrum výkonů, diagnostických i léčebných. Základní spádovou oblastí je Jihočeský kraj, vybraná specializovaná vyšetření a terapie radionuklidů však zajišťuje i pro přilehlé kraje. Oddělení nukleární medicíny je personálně stabilizované, kompletně zmodernizované stavebně i technicky. Zajišťuje teoretickou i praktickou výuku nukleární medicíny pro studijní obor Radiologický asistent na Zdravotně sociální fakultě Jihočeské univerzity.

Oddělení nukleární medicíny tvoří několik úseků. Pracoviště konvenční scintigrafie, PET centrum, lůžková stanice, odborná ambulance včetně specializované thyreoonkologické ambulance. Dále radiofarmaceutická laboratoř, která je v současnosti detašovaným pracovištěm nemocniční lékárny.

Historicky nejstarším je úsek konvenční scintigrafie. Poskytuje klasická planární (dvourozměrná) scintigrafická vyšetření i moderní tomografická (trojrozměrná) hybridní vyšetření SPECT/CT. Nejčastěji se provádí vyšetření kostí, ledvin, srdce, plic, štítné žlázy a příštítných tělísek, lymfatického

systému a speciální vyšetření k diagnostice nádorů a zánětů. Ročně je provedeno přes 6 000 těchto výkonů. Úsek disponuje dvěma moderními hybridními zobrazovacími systémy SPECT/CT od firmy GE (z let 2015 a 2020). Jedná se o dvoudetektorové scintigrafické přístroje s plně diagnostickými CT subsystémy. Umožňují precizní hodnocení funkce i struktury vyšetřovaných tkání, což zvyšuje přesnost prováděných vyšetření. Pro potřeby zátěžových vyšetření srdce disponujeme vlastním bicyklovým ergometrem.

Nejmladším, ale patrně již nejvýznamnějším, úsekem je PET centrum. Hybridní zobrazování pomocí pozitronové emisní tomografie (PET) v kombinaci s počítačovou tomografií (CT) patří k vrcholům zobrazovací diagnostiky. Metoda se široce užívá v onkologických indikacích a v diagnostice zánětlivých stavů. Svou roli hraje také ve vyšetřovacích postupech srdce a mozku. Modalita je v Nemocnici České Budějovice, a.s., dostupná od roku 2016, ročně pracoviště provede přes 2 200 vyšetření. Zřetelným trendem posledních let je zvyšující se počet požadavků na vyšetření. Pracoviště disponuje špičkovým PET/CT skenerem od firmy Siemens (Siemens Biograph mCT 64 flow). Kromě PET zobrazení umožňuje i plnohodnotné diagnostické CT zobrazení.

Oddělení nukleární medicíny se kromě diagnostické činnosti věnuje i terapiím pomocí otevřených zářičů (radionuklidů).

Ambulantně lze provádět jen část těchto výkonů, naprostá většina vyžaduje hospitalizaci. Proto oddělení disponuje lůžkovou stanicí s 10 lůžky, která je upravena v souladu s požadavky na radiační ochranu. Provádí se zde zejména úzce specializovaná terapie radiojódem u zhoubných i nezhoobných onemocnění štítné žlázy. Dalšími metodami jsou paliativní terapie kostních metastáz či terapie recidivujících kloubních výpotků. V České republice se nachází celkem 5 obdobných stanic. Její význam tak značně přesahuje hranice Jihočeského kraje. Ročně je zde hospitalizováno přes 200 pacientů.

Oddělení nukleární medicíny dále provozuje specializovanou thyreoonkologickou ambulanci, ve které jsou sledováni pacienti s nádory štítné žlázy po operaci a léčbě radiojódem. Ambulance v současné době pečuje přibližně o 600 pacientů.

Důležitou součástí oddělení je radiofarmaceutická laboratoř, kde jsou připravovány vyšetřovací látky. Z důvodu provozní optimalizace je laboratoř aktuálně detašovaným pracovištěm nemocniční lékárny.

Na Oddělení nukleární medicíny pracují lékaři, radiologičtí asistenti, zdravotní sestry, radiologičtí fyzici, radiofarmaceuti, administrativní pracovníci a sanitáři. V uplynulých letech a zejména spolu s rozšířením provozu o PET centrum došlo také k významnému posílení řad personálu.



SPECT/CT kamera GE Discovery 870 DR | Foto: Jan Luxík



PET/CT skener Siemens mCT Biograph 64 Flow | Foto: Jan Luxík



Aktuálně na oddělení pracuje přes 30 kmenových zaměstnanců, 4 zaměstnanci nemocniční lékárny (v radiofarmaceutické laboratoři) a 5 zdravotních sester Onkologického oddělení (na lůžkové stanici). Po personální stránce lze Oddělení nukleární medicíny považovat za stabilizované. Na úrovni lékařských profesí nicméně dochází k významné generační obměně.

Pracoviště je stavebně i přístrojově kompletně zmodernizované, připraveno na výzvy, které budoucnost přinese. Vzhledem k aktuálnímu dynamickému vývoji v oboru jich jistě nebude málo. Objevují se nové vyšetřovací látky, které pro naše oddělení i spádová klinická pracoviště představují velké příležitosti. Podobně se v dobrém světle ukazují i preparáty pro terapeutické použití. Mezi novinky v České republice patří

radiofarmaka k léčbě neuroendokrinních tumorů, naše pracoviště však netrpělivě očekává zejména preparáty na léčbu nádorů prostaty.

**prim. MUDr. Vojtěch Kratochvíl, MHA**

## Struktura Oddělení nukleární medicíny

### **Primář:**

MUDr. Vojtěch Kratochvíl, MHA

### **Vedoucí radiologická asistentka:**

Mgr. Kristína Daňová

### **Kmenoví zaměstnanci:**

#### **Lékaři:**

MUDr. Jana Doudová  
MUDr. Václav Maxa  
MUDr. Petra Němčíková  
MUDr. Martin Rychtařík  
MUDr. Jakub Stíbal  
MUDr. Ladislav Šabata

#### **Lékaři v základním kmeni:**

MUDr. Libuše Dalíková  
MUDr. Hana Kazatelová  
MUDr. Lucia Palušová  
MUDr. Kryštof Somer

#### **Radiologičtí fyzici:**

Ing. Pavel Solný  
Mgr. Samuel Šrobár

#### **Radiologické asistentky:**

Bc. Jana Floriánová  
Bc. Lucie Kosová  
Bc. Michaela Lošková  
Mgr. Eva Pětivlasová  
Bc. Miroslava Suchá  
Ing. Eva Tupá

### **Všeobecné sestry:**

Berta Bartušková  
Daniela Domínová  
Jana Mikešová  
Alena Pilná  
Zdeňka Reitingerová  
Dana Weissová

### **Administrativní pracovnice:**

Markéta Loulová Závodská

### **Sanitářky:**

Simona Bláhová  
Jana Nováková

### **Externí pracovníci:**

#### **Radiofarmaceutická laboratoř:**

Mgr. Romana Holoubková  
PharmDr. Ing. Vendula Janků  
PharmDr. René Šebl  
Ing. Martina Žákovská Součková

#### **Všeobecné sestry lůžkové stanice:**

Jana Filková  
Irena Hanzalová  
Helena Křížová  
Věra Lišková  
Marta Markytánová  
Jana Richterová

### **Sanitář:**

Martin Chrapek

# PET/CT diagnostika

**Českobudějovické PET centrum funguje již 5 let. Hybridní zobrazování pozitronovou emisní tomografií (PET) v kombinaci s výpočetní tomografií (CT) patří k nejmodernějším metodám současného spektra zobrazovacích metod a má široké diagnostické využití.**

Během jednoho vyšetření lze získat bez změny polohy pacienta metabolický i strukturální obraz tkání. Multidetektorové CT přístroje poskytují plnohodnotné a kompletní morfologické zhodnocení subjektu, stejně jako při samotném CT. PET kamera zobrazí metabolické odchylky vyšetřované tkáně.

Českobudějovické PET centrum funguje od roku 2016, aktuálně patří mezi jedno ze 14 obdobných center v České republice. V uplynulém roce vyšetřilo přes

2 200 pacientů a počty vyšetřovaných se zvyšují.

Metoda se využívá hlavně u onkologických pacientů, proto úzce spolupracujeme s onkology celého Jihočeského kraje, zejména s Komplexním onkologickým centrem Nemocnice České Budějovice, a.s. Díky vysoké citlivosti a přesnosti zobrazování umožňuje metoda odhalit rakovinu již v časných stádiích, určit přesný rozsah onemocnění či sledovat odpověď nádorových onemocnění na léčbu. Neonkologická problematika zahrnuje hledání příčin horeček nejasného původu, verifikaci systémových zánětů (vaskulitid, artritid, infekčních endokarditid) nebo průkaz infekce kloubních náhrad.

Jak je typické pro metody nukleární medicíny, i PET pracuje s radioaktivně

značenými vyšetřovacími látkami (radiofarmaky), které se podávají nitrožilně. Nejčastěji využíváme 18-fluorodeoxyglukozu (FDG). Látka má velmi široké užití a ročně takto vyšetříme přes 1 800 pacientů. Druhým rutinně využívaným radiofarmakem na našem pracovišti je 18-fluorocholin (FCH). Nejčastěji se používá k vyšetřování pacientů s nádory prostaty. Těchto vyšetření provedeme ročně přes 300. Dostupnost dalších (nových) radiofarmak je omezená, přesto možnosti jejich použití zvažujeme. Aktuálně stojí v centru našeho zájmu nová generace radiofarmak pro vyšetřování nádorů prostaty či radiofarmaka pro časnou diagnostiku Alzheimerovy nemoci.

**MUDr. Martin Rychtařík**



*MUDr. Martin Rychtařík u vyhodnocovací konzole | Foto: Jan Luxík*

# Terapie radiojódem

**Lůžková část Oddělení nukleární medicíny Nemocnice České Budějovice, a.s. patří mezi jedno z pěti obdobných pracovišť v České republice, která mohou provádět specializovanou léčbu radiojódem. Jeho činnost představuje MUDr. Petra Němčíková.**

Terapie radiojódem je hlavní činností lůžkové stanice Oddělení nukleární medicíny. Radiojódem lze léčit diferencované karcinomy štítné žlázy a nezhoubná onemocnění štítnice jako například zvýšenou funkci či velký objem. Za rok zde hospitalizujeme přes 200 pacientů. Léčíme nejen pacienty z Jihočeského kraje, odesílání jsou k nám pacienti z celé České republiky.

Lůžkové oddělení se nachází v 5. patře pavilonu C, disponuje 4 pokoji s 10 lůžky. Pokoje jsou upraveny v souladu s požadavky

na radiační ochranu. Mimo jiné jsou odpady z toalet svedeny do vlastních jímek, odkud je odpad uvolňován až v odstupu několika týdnů, kdy již není radioaktivní. Specifický je i provoz oddělení, pacienti jsou po podání léčebné dávky radiojodu několik dní v izolaci. Lůžková stanice je vybavena vlastní mobilní gama kamerou Solo-mobile, jinak je však provoz úzce navázán na činnost úseku konvenční scintigrafie, respektive zobrazování SPECT/CT kamerami.

Nádory štítné žlázy představují 1–2 % všech nádorů, častěji se vyskytují u žen. V České republice bylo v roce 2015 diagnostikováno 1 143 nových případů a počty případů rostou. Vzhledem k velkému pokroku v léčbě těchto zhoubných onemocnění je prognóza pacientů většinou velmi dobrá. Základní strategií léčby u diferencovaných karcinomů štítné žlázy (s výjimkou

medulárních karcinomů) je chirurgické odstranění štítné žlázy a obvykle následná terapie radiojódem. Léčba nádorů štítné žlázy je multidisciplinární činností, úzce proto spolupracujeme s endokrinology, s chirurgickými obory (ORL, chirurgie) i onkology.

Pacienty s nádory štítné žlázy po ukončené komplexní léčbě zahrnující i terapii radiojódem doživotně sledujeme ve specializované thyreo-onkologické ambulanci. Pacienty s benigním onemocněním štítné žlázy odesíláme po terapii radiojódem k dispenzarizaci zpět ambulantním endokrinologům.

**MUDr. Petra Němčíková**



*MUDr. Petra Němčíková na vizitě na lůžkové stanici | Foto: Jan Luxík*

# Centrální operační sály jsou v moderních nemocnicích trendem, který chceme následovat

**Již takřka rok a půl probíhají v areálu Nemocnice České Budějovice, a.s., intenzivní stavební práce. Stávající pavilon CH prochází velkou přestavbou na moderní pavilon, ve kterém budou zbudovány Centrální operační sály a Centrální sterilizace (COSS). Projekt nám blíže představí náměstek pro COSS MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.**

**Pozici náměstka pro COSS zastáváte od 1. 1. 2021. Co vše spadá do vaší gesce?**  
Mým úkolem je komplexní řízení chodu Centrálních operačních sálů, tedy plánování

operací, organizace provádění operačních výkonů po stránce sestavení operačních plánů, vytížení operačních sálů. Dále pak příprava softwaru na zajištění veškerých požadavků na používaný materiál a na požadované nástroje. Také zajišťuji kompletní chod Centrální sterilizace, což zahrnuje tok nástrojů tak, aby byly připraveny k operačnímu výkonu a současně aby byla splněna legislativa, která požaduje jednoznačnou identifikaci použitého nástroje a procesu jeho sterilizace. A dále je mým úkolem vytvořit systém ekonomické analýzy operačních výkonů, tedy rozpočtení nákladů

na operační výkon pro jednotlivé provádějící primariáty a analýzy využití operačních sálů.

Rozhodně je pro mne tento projekt velkou výzvou, ve které, doufám, nezklamu a zůstane za mnou dobře odvedená práce.

**Jedná se o velmi náročný projekt. Jak velký je váš tým?**

V současné době jsou mými spolupracovníci: Bc. Soňa Brejšková, která je manažerkou COSS, její zástupkyně Alena Janžurová, Dana Zabranská a doc. MUDr. Jiří



MUDr. Aleš Petřík, Ph.D. | Foto: Jan Luxík

Stehlík, ředitel úseku chirurgických oborů, pod který celý projekt spadá.

### **V současné době je výstavba COSS v plném proudu. Na kdy plánujete jejich spuštění?**

Spuštění první etapy je plánováno v polovině roku 2022. Považuji za velký úspěch, že se nám podařilo zahájit výstavbu Centrálních operačních sálů. Nebudu-li brát v potaz přestavby, tak poslední výstavba nových sálů proběhla v roce 1993, a to v současném pavilonu C. Sály v pavilonu CH se otevíraly v polovině 80. let. Od té doby se žádné nové sály nepostavily. Centrální operační sály budou velkým krokem dopředu. Jedná se o investici, z které by nemocnice měla těžit dalších 25 let.

### **Zmínil jste první etapu. Všechny sály tedy nebudou spuštěny naráz?**

Ne, spuštění je rozděleno do dvou etap. V první etapě se rozběhne provoz jedné poloviny operačních sálů. Poté bude následovat přestavba sálů Chirurgického oddělení v pavilonu C. Po dokončení přestavby přistoupíme k realizaci druhé etapy a kompletnímu spuštění centrálních sálů. Je před námi tedy ještě dlouhá cesta. Úplně hotovo bychom tak měli mít v roce 2024 či 2025.

### **I když Centrální operační sály ještě nejsou dostavěny, už probíhá rozsáhlá personální příprava...**

Ano, od 1. 1. 2021 přešly všechny instrumentářky (perioperační sestry) pod nově vzniklý úsek COSS. Kmenových zaměstnanců máme v této chvíli kolem 50.

### **Jaké benefity přináší centralizace operačních sálů?**

Centralizace umožňuje lepší využití jednotlivých sálů, obslužné prostory jsou stejné, zahrnují jednu přípravu nástrojů pro všechny sály, jednotné dodávání materiálů. Na druhou stranu je potřeba říci, že jednotlivé sály nejsou brány jako univerzální. Současná medicína a chirurgické obory jsou natolik specifické, že vyžadují vytvoření týmů pro jednotlivé odbornosti pro základní elektivní provoz. Během pohotovostních služeb se budou týmy doplňovat.

Jednotlivé chirurgické obory jsme seskupili do logických celků, které budou sdílet sály a v určitém rozsahu i personál. To se odrazí na efektivitě práce. Z dosavadní práce sester se vyčlení sterilizace, kterou bude zajišťovat

podpůrný personál v rámci Centrální sterilizace.

### **Pocítí tuto změnu i pacienti?**

Nové sály budou technologicky lépe vybaveny. Všechny procesy budou mnohem detailněji popisovány, tím pádem lépe monitorovány, a tudíž bezpečnější. Samotná stavba je pouze základ. Druhým důležitým prvkem jsou moderní přístroje používané během operace. Ovšem tím nejpodstatnějším stále zůstávají kvalitní lékaři, sestry a ostatní pracovníci. Chtěl bych už nyní velmi poděkovat všem, ale zejména sestřím, protože pro ně přechod na systém Centrálních operačních sálů bude znamenat, a už nyní znamená, spoustu práce a změn.

### **Jaké změny nastanou pro operatéry?**

Určitě se zlepší podmínky pro výkon jejich práce. Velkou změnou bude hybridní sál pro neurochirurgické operace, který bude vybaven CT či magnetickou rezonancí. Centrální operační sály jsou v moderních nemocnicích trendem, který chceme následovat.

### **Jaký posun přinese Centrální sterilizace?**

Centrální sterilizace nám přináší možnost lépe kontrolovat kvalitu průběhu sterilizace. Umožňuje lepší hospodaření s nástroji, jejich přesnou identifikaci, monitorování opotřebení, potřeby výměny či servisu. Operatéři tak budou mít přesný přehled. Jak o dostupném počtu nástrojů či jejich sad, tak o konkrétních nástrojích připravených v pohotovostním režimu. A v případech hromadných nehod tak budeme, co se nástrojů týče, akceschopnější.

### **Přibližte nám, jak povede cesta nástrojů skrze Centrální sterilizaci.**

Vše začíná již na operačním sále. Když nástroje opouští sál, musí proběhnout přesná fyzická kontrola, zda jsou opravdu odeslány všechny nástroje, které na sále byly. Poté se nástroje dekontaminují, prochází myčkami a posléze se setují, tedy srovnají do sít dle předepsaného schématu. Výhodou tohoto systému je, že se veškeré nástroje zaevidují v Centrální sterilizaci a budou se posílat na daný operační výkon dle zadání chirurgů. Nebude tak třeba velkých skladů u operačních sálů. Tento systém klade velké nároky na informační systémy, ve kterých se požadavky zpracovávají. A to nejen požadavky na nástroje na daný výkon, ale i na spotřební materiál tak, aby se k chirurgům dostal včas

a zároveň se nehromadil na operačních sálech.

### **V rámci přípravy COSS jste jistě navštívili celou řadu pracovišť. Načerpali jste zde inspiraci i pro tvorbu informačního systému?**

Základní program na řízení operačních sálů je připraven a byl vyvinut ve spolupráci s firmou STAPRO již v minulých letech. Nyní se systém doladuje a připravuje se i výběr programu na řízení Centrální sterilizace, oba programy musí být vzájemně stoprocentně kompatibilní.

### **Co vás čeká v tomto roce?**

V letošním roce je pro nás stěžejním úkolem připravit zmiňované informační systémy tak, aby se zajistil hladký chod operačních sálů. Dalším nelehkým úkolem je přijmout a vyškolit dostatek personálu, na čemž již intenzivně pracuje moje kolegyně Bc. Soňa Břejšková. Budeme potřebovat sesterský a pomocný personál. Musíme doplnit kvalifikované instrumentářky, sanitáře a sanitárky a sestry na Centrální sterilizaci. A také by měla být dokončena výstavba operačních sálů.

**Bc. Iva Nováková, MBA**

*Oddělení vnitřních a vnějších vztahů*

# Do projektu Centrálních operačních sálů a Centrální sterilizace vložím maximum, říká jeho manažerka Bc. Soňa Brejšková

**Nemocnice České Budějovice, a.s., buduje od roku 2018 největší projekt své historie. Jedná se o výstavbu 18 nových operačních sálů pro obory traumatologie, neurochirurgie, urologie, gynekologie, ortopedie, plastické chirurgie, ORL a Očního oddělení a Centrální sterilizace (CST), které by po dostavbě měly tvořit nejrozsáhlejší pracoviště svého druhu v České republice.**

**Jak dlouho pracujete v Nemocnici České Budějovice, a.s.?**

Do českobudějovické nemocnice jsem nastoupila těsně před revolucí v roce 1989. Začínala jsem jako instrumentářka na operačních sálech Gynekologicko-porodnického oddělení. Poté jsem na chvíli odešla na mateřskou dovolenou a vrátila se na operační sály Ortopedického oddělení. V roce 2000 jsem povýšila do pozice staniční sestry ortopedických sálů. Manažerkou

Centrálních operačních sálů a Centrální sterilizace (COSS) jsem byla jmenována v roce 2018.

**Práce na operačním sále vás vždy zajímala více než práce u lůžka?**

O práci na operačních sálech jsem měla odjakživa zájem. Už na škole mne bavily chirurgické a akční obory. Před mým zařazením na operační sály Gynekologicko-porodnického oddělení jsem



Bc. Soňa Brejšková | Foto: Jan Luxík

pracovala půl roku na gynekologické JIP. Na sály jsem se chodila dívat, už tenkrát se mi tato práce moc líbila.

### **Nabídka podílet se na realizaci největšího projektu v dějinách českobudějovické nemocnice přišla tedy v roce 2018...**

Ano. Nabídka na pozici manažerky COSS přišla v roce 2018 od emeritního generálního ředitele MUDr. Břetislava Shona. Zavola mi ve 14:00 a za 2 hodiny už chtěl mou odpověď. Moc času na přemýšlení tedy nebylo. Zvažovala jsem pro a proti, zda takovou funkci zvládnou. Uvědomovala jsem si, že to bude opravdu velké sousto. Lákalo mne ale zkusit něco nového, mám ráda výzvy. Také se mi líbil pocit, že když vše dobře dopadne, zůstane tu po nás velká věc. Byla a stále jsem odhodlána do tohoto projektu vložit maximum.

### **Měla jste v momentu rozhodování nějaké obavy?**

Samozřejmě. Bála jsem se toho kvanta informací a věcí k řešení. Když jsme na tom začali pracovat, nikdo z nás na 100 % nevěděl, co nás čeká. Řešila jsem také, zda zvládnou manažersky vést tak početný tým. Jako staniční sestra jsem měla 13 podřízených. Tým na COSS bude čítat zhruba 140 lidí. Dnes ho máme naplněný zhruba na polovinu.

### **Jaké byly první úkoly, které jste v roce 2018 řešili?**

Na počátku jsme pracovali především na plánech. Jak bude vypadat stavba, jednotlivé prostory či konečný provoz. Navrhli jsme celkovou koncepci fungování COSS, včetně personálního obsazení. Rovněž byla provedena inventura chirurgických nástrojů a sterilizačních kontejnerů v nemocnici, abychom si udělali přehled, kolik se toho kde vůbec nachází a v jakém je stavu.

### **Abyste takovou práci zvládla, musíte jistě mít technické vloh.**

Dá se říci, že už jsem technický typ. Ortopedie mne proškolila. Než jsem začala dělat manažerku sálů, tyto záležitosti pro mne byly polem neoraným. Dnes už se orientuji ve stavebních plánech, musela jsem se v této oblasti přece jen dovzdělat. Přínosné byly i návštěvy na pracovištích podobného typu. Takových v České republice mnoho není.

### **Absolvovali jste tedy pracovní cesty do zahraničí?**

Navštívili jsme nemocnice v Itálii, Německu a Rakousku. Naše Centrální operační sály a Centrální sterilizace budou prvním tak rozsáhlým pracovištěm v České republice. Od ostatních pracovišť se budou lišit především organizací práce, součástí CST bude i sklad materiálu, kde se bude připravovat materiál a nástroje na jednotlivé operační výkony a bude odeslán dle požadavků na operační sály. V zahraničí jsme tedy měli možnost navštívit provozy podobné nejen velikostí, ale i povahou provozu. Lišily se jen legislativou.

### **Jaké pracoviště pro vás bylo tím nejlepším ve smyslu inspirace?**

V Itálii mne zaujala nejvíce nemocnice ve Florencii a v Brescii. Za absolutní jedničku pak považuji zařízení AKH Linz. Při našich cestách jsme se soustředili především na použitý videomanagement a na to, jak fungují procesy na centrální sterilizaci včetně managementu nástrojů. Vybavení těchto nemocnic je skutečně na špičce.

### **Kdy se spustí provoz CST?**

Provoz Centrální sterilizace plánujeme zahájit příští rok na jaře. Rádi bychom, aby byly první zhruba 3 až 4 měsíce testovací. V létě 2022 by měl být zahájen provoz první etapy, otevřeno bude 12 nových operačních sálů. Necelý rok do otevření máme před sebou plno práce, musíme znovu provést audit nástrojů na odděleních, které se budou stěhovat v první etapě, zajistit jejich značení, vše zavést do počítačového systému, navrhnout vybavení CST, zacvičit nový personál, dořešit oblast plánování a organizace chodu operačních sálů, skladové evidence, inventarizaci majetku, je toho opravdu mnoho.

### **Jakým způsobem se označují operační nástroje?**

Existují dva způsoby, jak se nástroje označují. V Čechách se nejvíce používá metoda laserového vyražení QR nebo Data Matrix kódu. Druhá možnost, která se mně osobně zamlouvá více, je použití RFID čipů. Tyto čipy lze aplikovat na již stávající i na nové instrumentarium pomocí robotického řešení. Robot rozpozná skupinu nástrojů, podle toho čip na nástroj aplikuje a následuje potažení čipu speciálním lepidlem. Čip zároveň zaregistruje nástroj do elektronické databáze. Tento systém je provozně jednodušší, výrazně ulehčí práci personálu

a zajišťuje bezpečný, funkční a jednoduchý způsob sledování oběhu chirurgického instrumentária, takzvaný management nástrojů.

### **Jaký je váš nejužší pracovní tým?**

Mou zástupkyní je Alena Janžurová a od 1. 3. 2021 je do pozice vrchní sestry CST jmenována paní Dana Zabranská, která působí jako staniční sestra neurochirurgických operačních sálů. Pomáhají také staniční sestry jednotlivých operačních sálů. Od 1. 1. 2021 patří pod Centrální operační sály perioperační sestry traumatologie, neurochirurgie, urologie, gynekologie, ortopedie, plastické chirurgie, ORL a Očního oddělení. V neposlední řadě nesmím opomenout pana doktora Petříka, který byl jmenován náměstkem COSS a je mi velkou oporou.

### **Popište, prosím, provoz CST.**

Jedná se o specializované pracoviště, které bude zajišťovat kompletní přípravu nástrojů, materiálu a ostatních zdravotnických pomůcek pro 30 operačních sálů a všechna oddělení nemocnice. Má statut uzavřeného oddělení se specifickými organizačními a provozními postupy s vysokými nároky na aseptu. Koncepčně a přístrojově je vybudována tak, aby splňovala nejpřísnější normy české, respektive evropské, legislativy. Provoz bude zajištěn 24 hod 7 dní v týdnu, v jedné směně bude pracovat zhruba 15 zaměstnanců (sestry, sanitáři, sanitárky). Máme v plánu CST stavebně i provozně rozdělit na tři části, a to část nečistou, část setovací a část sterilní. V části nečisté (příjem) je prováděna kompletní předsterilizační příprava, přijímají se zde dekontaminované nástroje a pomůcky z oddělení a ambulancí a kontejnerové soupravy nástrojů z operačních sálů. Všechny nástroje z kontejneru, použité i nepoužité, se rozloží na speciální síta a vloží do myček nástrojů. Do myček se rovněž vloží kontejnery. Duté a citlivé nástroje se ručně předmyjí. V části setovací, tedy po vyjmutí nástrojů z myčky, sestra vizuálně zkontroluje nástroje po hygienické a technické stránce, ošetří instrumentária (promazání kloubů, zámků) a dle elektronického seznamu provede kompletaci nástrojů do sít. Je velmi důležité, aby byly nástroje uloženy na síta ve stejném pořadí a počtu. V této fázi by měly být personálu nápomocné technologie (setovací knihy v elektronické podobě), kdy na monitoru, ať už po načtení QR kódů nebo

čipů, bude zobrazen jednak jmenný seznam nástrojů na síti, jednak zde bude i obrazová dokumentace jednotlivých nástrojů a uložení nástrojů na síti. Po nasetování se síta nebo nástroj zabalí do příslušného sterilizačního obalu a připraví ke sterilizaci. V části sterilní bude prováděna závěrečná kontrola vysterilizovaného materiálu, jeho správné uložení, příprava materiálu a nástrojů dle elektronických žádanek k jednotlivým operačním výkonům plánovaným i akutním. Díky tomuto pracovišti budou všechny nástroje sterilní a bezpečné pro pacienty i personál.

### Přijímáte již nové zaměstnance?

Ano, nábor personálu jsme již zahájili především na pracoviště CST. Je důležité, aby do jeho otevření bylo zaškoleny co nejvíce zaměstnanců, což značně usnadní zahájení provozu. V současnosti jsou tito pracovníci umísťováni na operační sály, aby se seznámili s provozem a problematikou v oblasti znalosti instrumentária a ostatních

zdravotnických prostředků, naučili se kompletovat pomůcky a nástroje ke všem typům operací a zákrokům, měli znalost o používání jednorázových ochranných pomůcek, znali způsob balení materiálu a všechny dostupné metody sterilizace, uměli vyhodnotit účinnost a kvalitu mycích, dezinfekčních a sterilizačních postupů a mnoho dalšího.

### Jaké jsou vaše nejbližší pracovní plány?

Musíme spočítat, kolik nástrojů a kontejnerů je ještě potřeba navýšit, a sice z důvodu zajištění plynulého fungování operačních programů. Aktuálně máme v nemocnici asi 50 000 nástrojů, cílový stav bude však minimálně jednou takový. Jakmile bude vše hotové, čeká nás značení nástrojů, kontejnerů a IT stránka věci, což znamená zadat veškeré instrumentarium, síta a kontejnery do systému. V současnosti se nejvíce věnujeme CST. Musíme vyškolit stávající i nový personál. Tomu stávajícímu zejména na operačních sálech se zcela změní

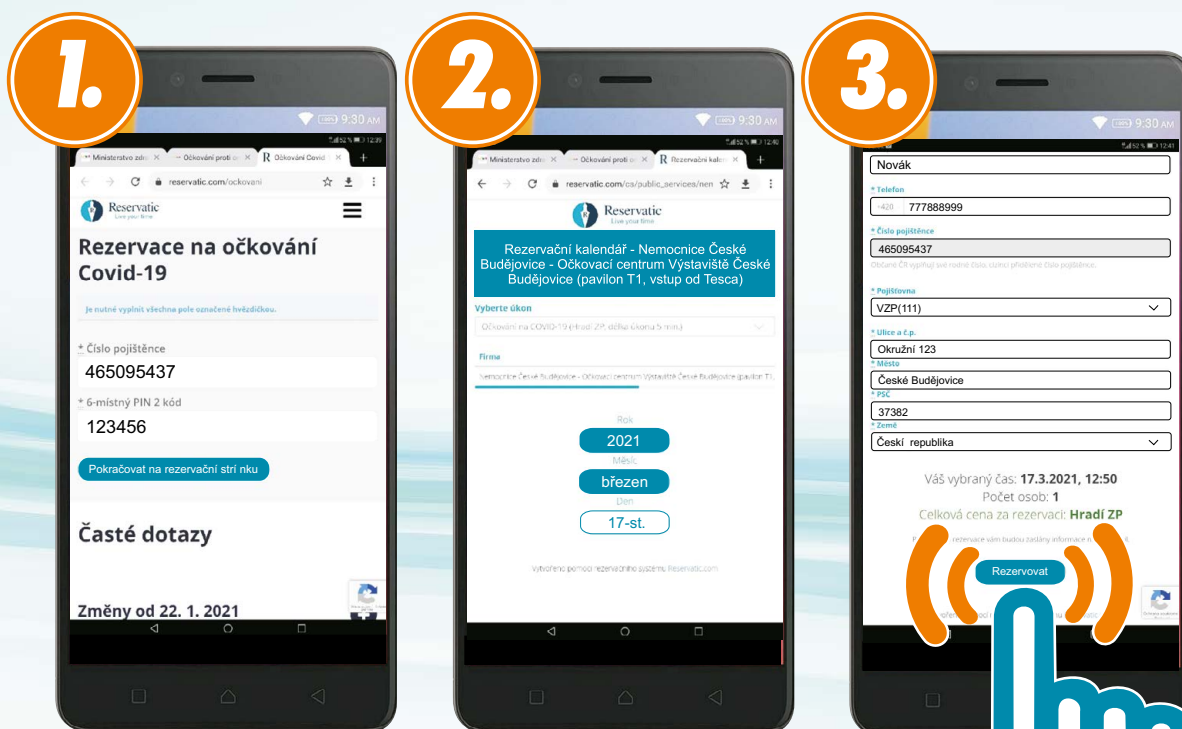
systém práce. Vše bude digitalizované, zintenzivní se práce s počítačovou technikou. Chystali jsme se na zaučení do FN Ostrava, kde centrální sterilizaci mají. Jsme v kontaktu s tamními vrchními sestrami, které nám jsou velmi nápomocny. Náš měsíční trénink ale překazil covid-19.

### Máte před sebou nějaký milník, který pro vás bude, i kdyby částečným, happy endem?

Určitě rozjezd CST a prvních sálů. To definitivní vydechnutí ale čekám až tak za 3 roky. Jsem si jistá, že se našemu personálu díky tomuto projektu uleví. Vše bude výrazně efektivnější a z hlediska medicíny i bezpečnější.

**Bc. Iva Nováková, MBA**  
Oddělení vnitřních a vnějších vztahů

## Jak správně dokončit registraci na očkování

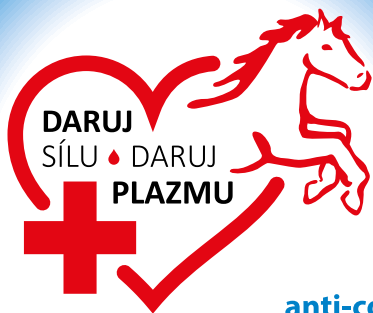


## REZERVACI TERMÍNU OČKOVÁNÍ

dokončíte až po kliknutí na políčko

**Rezervovat**





Kampaň Českého červeného kříže  
OS České Budějovice



a Nemocnice České Budějovice, a.s.



# Hledáme dárce !

**anti-covidové rekonvalescentní plazmy pro léčbu pacientů s covid-19**

- Rekonvalescentní plazma obsahuje protilátky proti novému koronaviru a pomáhá při léčbě nemocných se závažně probíhajícím COVID-19.
- Rekonvalescentní plazma se vyrábí z plazmy osob, které prodělaly COVID-19. Po těžkém průběhu COVID-19 jsou detekovány většinou vyšší koncentrace protilátek. Ale i mírně probíhající COVID-19 může vyvolat dostatečnou tvorbu protilátek.
- U každého zájemce o darování plazmy se nejdříve vyšetří protilátky proti novému koronaviru. Pouze osoby s vysokými hladinami protilátek budou pozvány k darování plazmy.

## Kdo se může stát dárce rekonvalescentní plazmy?

- Osoby, které se zotavily z onemocnění COVID-19, s nejméně 14denním odstupem od odeznění příznaků nebo ukončení karantény.
- Věk 18–65 let (prvodárci do 60 let), tělesná hmotnost 50 kg a více.
- Muži, kteří nikdy nedostali krevní transfuzi.
- Ženy, které nikdy nebyly těhotné a které nikdy nedostaly krevní transfuzi (riziko výskytu anti HLA protilátek, které mohou vyvolat nežádoucí reakce u příjemce).



## Kde se mohou v Jihočeském kraji přihlásit zájemci o darování rekonvalescentní plazmy?

Vstupní odběr krve na vyšetření protilátek proti Covidu-19 je možný v nemocnici v Českých Budějovicích, Písku (tel. 382 772 429), Jindřichově Hradci (tel. 384 376 330), Táboře (tel. 381 606 562), Strakonících (tel. 607 708 925), Prachaticích (tel. 388 600 400) a Českém Krumlově (tel. 380 761 212).

Vlastní odběr krve k přípravě rekonvalescentní plazmy se provádí na Transfúzním oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Zde se připravuje rekonvalescentní plazma pro pacienty z celého Jihočeského kraje.

**Transfúzní oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. – bezplatná telefonní linka: 800 603 333**  
e-mail: [odbery@nemcb.cz](mailto:odbery@nemcb.cz)  
<http://www.nemcb.cz/pro-pacienty/darci-krve-a-kostni-drene/aktualni-potreba-odberu/>

# Centrální sterilizace bude zajišťovat komplexní služby pro operační sály i všechna oddělení

Nemocnice České Budějovice, a.s., aktuálně pracuje na nejmambicióznějším projektu posledních desetiletí. Jedná se o výstavbu Centrálních operačních sálů a Centrální sterilizace (COSS). Na budoucí fungování nově vznikajícího pracoviště Centrální sterilizace (CST) i výhody, které přinese pacientům a celé nemocnici jsme se ptali jeho vrchní sestry Dany Zabranské.

## **Práce na COSS je vysoce specializovaná. Proč jste se pro ni rozhodla?**

Jako perioperační sestru mě vždy zajímala problematika prevence a kontroly infekcí spojených se zdravotní péčí, zvláště pak infekcí v místě chirurgického výkonu. Proto, když jsem na jaře roku 2019 dostala nabídku od manažerky Centrálních operačních sálů Bc. Soni Břejškové ke studiu certifikovaného kurzu Práce na úseku hygieny a epidemiologie ve zdravotnických zařízeních, nadšeně jsem ji přijala. A když jsem dostala nabídku na pozici vrchní sestry nově vznikajícího pracoviště CST, přijala jsem ji jako jedinečnou možnost podílet se na tvorbě něčeho zcela nového. Věřím, že přispěji svými znalostmi, schopnostmi a pracovním nasazením k rozjezdu nového pracoviště.

## **Z pozice vrchní sestry se jistě musíte stále vzdělávat a sledovat nejnovější „trendy“ v oboru...**

Ano. Jsem členkou České společnosti pro sterilizaci a každoročně se účastním kongresů pořádaných touto společností a dalších kongresů zaměřených na prevenci a kontrolu infekcí. Pravidelně sleduji novinky v této oblasti na stránkách WHO, CDC, ECDC, SNEH.



Dana Zabranská | Foto: Jan Luxík

**Pacient při pobytu ve zdravotnickém zařízení očekává bezpečnou péči s použitím sterilních zdravotnických prostředků. Můžete našim čtenářům popsat budoucí fungování Centrální sterilizace?**

Pracoviště CST zajistí komplexní služby v přípravě sterilních zdravotnických prostředků pro operační sály a všechna oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Svými úkoly a zaměřením se zařadí mezi složky prevence nemocničních nákaz a bude představovat jeden ze základních aspektů komplexní zdravotní péče. Zabezpečí odborné hygienické výkony (komplexní předsterilizační přípravu, sterilizaci vysokoteplotní i nízkoteplotní), kde výsledkem je sterilní zdravotnický prostředek. Technologické postupy předsterilizační přípravy a sterilizace zajistíme moderními přístroji v souladu s českou, respektive evropskou, legislativou. Veškeré procesy zde budou monitorovány pomocí informačního systému.

Naše činnost bude především úzce spjata s operativou Centrálních operačních sálů, a sice prostřednictvím informačního systému. Ten umožní okamžité zabezpečení sterilního materiálu a instrumentária k plánovaným i akutním výkonům v nepřetržitém režimu. Pracoviště CST bude spolupracovat také s komplexem lůžkových a ambulantních složek Nemocnice České Budějovice, a.s., v rámci plynulého zásobování sterilním materiálem.

**Mohla byste nám představit dílčí činnosti pracoviště CST?**

Mezi běžné úkony, které budou na novém pracovišti CST prováděny patří dezinfekce,

mechanická očista, speciální ošetření zdravotnických prostředků v mycích automatech, kompletování operačního instrumentária do souprav a setů či balení zdravotnických prostředků do sterilizačních obalů. Samozřejmě také samotná sterilizace. Ať už vlhkým teplem, párou nebo sterilizace plazmou. Všechny způsoby sterilizace budou prováděny v moderních přístrojích s hlídánými parametry se záznamem o průběhu sterilizačního procesu.

**Systémový přístup ke zlepšování kvality zdravotní péče a zvyšování bezpečnosti pacientů vyžaduje vytvoření odpovídající infrastruktury. Jak bude činnost CST kontrolována?**

Za tímto účelem vznikl proces akreditace nemocnic a byly formulovány akreditační standardy. Jejich cílem je vytvoření systému, který dokáže průběžně měřit, hodnotit, analyzovat a aktivně ovlivňovat všechny činnosti nemocnice ve vztahu k jejich kvalitě a bezpečnosti.

**Otevření zcela nového pracoviště v rámci již fungující nemocnice jistě neproběhne ze dne na den. Co bude spuštění CST ještě předcházet?**

V souvislosti s rozběhem CST nás čeká absolvování několika etap, které na sebe postupně navazují a jsou vzájemně propojené. Tyto etapy jsou zaměřené na zhodnocení stavu chirurgických nástrojů, zefektivnění procesů oběhu nástrojů, evidenci nákladů během sterilizačního cyklu, inventarizaci a označení jednotlivých kontejnerů pomocí kódů, optimalizaci transportního systému mezi skladovacím prostorem a centrálními sály.

**Můžete přiblížit zajištění chodu Centrální sterilizace po personální stránce, popřípadě zmínit náplň práce zaměstnanců tohoto pracoviště?**

Práce s lidmi je zásadní – získání kvalitních pracovníků a jejich vzdělávání. Na pracovišti CST budou pracovat registrované všeobecné sestry, specialistky v oboru dezinfekce a sterilizace, praktické sestry, sanitárky a sanitáři, všichni informovaní o problematice dané oblasti. Zaměstnanci pracující na CST budou proškoleni v problematice komplexní péče o nástroje. Naši pracovníci budou muset pracovat bezpečně, přesně a efektivně.

**Otevření CST se tedy přímo dotkne i ostatních zaměstnanců nemocnice?**

Ano. Zaměstnanci jednotlivých pracovišť nemocnice se budou muset seznámit s informačním systémem CST. Dojde k redukci dokumentace,lepší se pracovní podmínky.

**Čím konkrétně má být CST přínosná českobudějovické nemocnici?**

Lékaři budou pracovat s funkčními a bezpečnými nástroji i přístroji. Spotřeba materiálu a zdravotnických prostředků bude evidovaná, a tím dojde k optimalizaci skladových zásob. Sledováním expirací sterilního materiálu a nástrojů snížíme ekonomické náklady související s jeho opakovanou sterilizací.

**Bc. Iva Nováková, MBA**

*Oddělení vnitřních a vnějších vztahů*

**Podívejte se spolu s námi na videa, která jsme pro vás za uplynulých 6 let natočili.**

Na YT kanálu naleznete představení našich oddělení, videonávody jak probíhají vyšetření na RTG či MR nebo zajímavé reportáže o dění v Nemocnici České Budějovice, a.s.

<https://bit.ly/3OD8mCu>



# Láká Vás práce v nemocnici? Přijďte pracovat mezi nás.

Do našeho týmu na Centrální operační sály  
a Centrální sterilizaci hledáme nové kolegy a kolegyně.



## PROČ PRACOVAT NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH V NEMOCNICI ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

### **COS je srdcem Nejlepší nemocnice ČR 2020**

Centralizace operačních sálů zvyšuje komfort nejen pro personál, ale je současně i dalším krokem ke zvyšování kvality péče o pacienty. Tuto péči budeme poskytovat na 18 nově budovaných operačních sálech pro obory: traumatologie-ortopedie-plastická chirurgie, urologie-gynekologie, oční-ORL a neurochirurgie při plánovaných operačních výkonech od 7:00 do 15:30. Akutní operace se provádějí 24 hodin denně.

### **COS patří k nejmodernějším pracovištím v nemocnici**

Operační sály budou vybaveny moderními přístroji vysoké technické úrovně tak, aby umožnily provádění nejnáročnějších operačních výkonů.

### **Pracujeme jako tým, jehož součástí jsou odborníci všech operačních oborů**

Na operačních sálech pracuje tým pracovníků na vysoké profesionální úrovni. To se odráží v kvalitním zajištění i těch nejsložitějších operací všech operačních oborů. Náš nově tvořený pracovní tým musí být složen z různých talentů a osobností. Každý z nás vkládá do své práce jinou perspektivu, vědomosti, zkušenosti, a tak se navzájem od sebe učíme, inspirujeme a rosteme. Děláme práci, která nás baví, v přátelském kolektivu.

### **Vytváříme flexibilní pracovní podmínky**

Snažíme se vytvářet optimální pracovní podmínky a zajistit maximální spokojenost zaměstnanců. Podporujeme odborný a profesní růst. Zajišťujeme bezpečné podmínky na pracovišti. Pro další možnosti rozvoje nemocnice hledáme právě Vás – výborné týmové pracovníky, pro které je péče o pacienty a jejich zdraví tím hlavním posláním.

**Naším cílem je inovativní a moderní nemocnice, do které se budou pacienti vracet s důvěrou.**

## Centrální operační sály

### **Všeobecná sestra pro perioperační péči**

- práce na plný pracovní úvazek
- vhodné i pro absolventy

#### **Požadavky:**

- odborná způsobilost k výkonu povolání dle zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění (SZŠ, VOŠ, VŠ)
- specializace v oboru perioperační péče vítána, ale není podmínkou

#### **Náplň hlavní pracovní činnosti:**

- výkon práce sestry pro perioperační péči pro operační obory traumatologie-ortopedie-plastická chirurgie, urologie-gynekologie, neurochirurgie, oční-ORL
- příprava instrumentária, zdravotnických prostředků a jiného potřebného materiálu a pomůcek před, v průběhu a po operačním výkonu
- zajišťování stálé připravenosti pracoviště ke standardním a speciálním operačním výkonům
- instrumentace při operačních výkonech

#### **Nabízíme:**

- náborový příspěvek 100 000 Kč

## Sanitář/ka

- práce na plný pracovní úvazek
- vhodné i pro absolventy

### Požadavky:

- ukončený akreditovaný kvalifikační kurz v oboru sanitář/ka nebo splnění kvalifikačních požadavků dle ustanovení § 42 zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění nebo základní vzdělání s možností absolvování kvalifikačního kurzu sanitář/ka v Nemocnice České Budějovice, a.s.

### Náplň hlavní pracovní činnosti:

- pomocná činnost v rámci poskytování zdravotních služeb na pracovišti COS
- pomoc při polohování a fixaci pacienta před, v průběhu a po operačním výkonu
- vykonávání činností při příjmu, přemísťování a transportu pacienta v rámci COS
- péče o hygienu prostředí

### Nabízíme:

- náborový příspěvek 50 000 Kč

## Centrální sterilizace

### Všeobecná nebo praktická sestra

- práce na plný nebo částečný pracovní úvazek
- vhodné i pro absolventy a důchodce

### Požadavky:

- odborná způsobilost k výkonu povolání dle zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění (SZŠ, VOŠ, VŠ)

### Náplň hlavní pracovní činnosti:

- příjem zdravotnických prostředků ke sterilizaci
- dekontaminace, dezinfekce zdravotnických prostředků a instrumentária
- příprava zdravotnických prostředků a instrumentária ke sterilizaci
- sterilizace, kontrola sterilizačních procesů
- příprava a výdej sterilních zdravotnických prostředků a instrumentária k operačním výkonům
- vedení dokumentace na CTS

### Nabízíme:

- náborový příspěvek 100 000 Kč

## Sanitář/ka

- práce na plný nebo částečný pracovní úvazek
- vhodné i pro absolventy a důchodce

### Požadavky:

- ukončený akreditovaný kvalifikační kurz v oboru sanitář/ka nebo splnění kvalifikačních požadavků dle ustanovení § 42 zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění nebo základní vzdělání s možností absolvování kvalifikačního kurzu sanitář/ka v Nemocnici České Budějovice, a.s.

### Náplň hlavní pracovní činnosti:

- pomocná činnost v rámci poskytování zdravotních služeb pod odborným dohledem nebo přímým vedením zdravotnického pracovníka způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu

### Nabízíme:

- náborový příspěvek 50 000 Kč

## Podmínky pro všechny pozice:

### Nabízíme:

- 5 týdnů dovolené
- závodní stravování
- slevy v nemocniční lékárně
- možnost ubytování – ubytovna Nemocnice České Budějovice, a.s.
- perspektivní a zajímavou práci v akreditovaném zdravotnickém zařízení
- podporu dalšího vzdělávání, osobního a profesního rozvoje
- širokou nabídku vzdělávacích akcí, kurzů, seminářů
- příspěvek na penzijní připojištění dle kolektivní smlouvy
- další benefity

### Požadavky:

- zdravotní způsobilost a trestní bezúhonnost související s výkonem
- zdravotnického povolání dle zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění
- znalost práce na PC
- schopnost samostatné práce, spolehlivost, odpovědnost
- flexibilita, loajalita, aktivní přístup
- doklad o dosaženém vzdělání

### Předpokládaný nástup:

- dohodou

### Pro bližší informace kontaktujte:

Bc. Soňa Brejšková, manažerka COSS,  
tel: 38 787 4188,  
e-mail: brejskova.sona@nemcb.cz

### Žádosti včetně strukturovaného životopisu zasílejte na adresu:

Nemocnice České Budějovice, a.s.  
Zaměstnanecské oddělení,  
B. Němcové 585/54,  
370 01 České Budějovice

Případně je možno zde podat osobně.

Nebo zaslat e-mailem na: cervova@nemcb.cz,  
traplova@nemcb.cz.

Další informace o pozicích naleznete na

[www.nemcb.cz/vzdelani-a-kariera/pracovni-prilezitosti/](http://www.nemcb.cz/vzdelani-a-kariera/pracovni-prilezitosti/)



# Endoskopie a endoterapie IBD – první multicentrický endoskopický workshop v ČR i za účasti budějovických gastroenterologů

**Lékaři českobudějovického Gastroenterologického oddělení se v únoru spolu s kolegy z Olomouce, Ústí nad Labem a Prahy účastnili prvního multicentrického endoskopického workshopu zaměřeného na různé endoskopické výkony používané v léčbě střevních zánětů.**

Jedním z mála pozitivních efektů současné koronavirové pandemie je zdokonalení telekomunikačních nástrojů na úroveň, která umožňuje špičkovou virtuální on-line komunikaci na libovolnou vzdálenost, přitom s minimálními náklady. Této možnosti využili organizátoři prvního multicentrického endoskopického workshopu, který se konal 26. 2. 2021 a do něhož se zapojila gastroenterologická pracoviště z Českých Budějovic, Olomouce, Ústí nad Labem a pražského centra ISCARE. Cílem této unikátní akce bylo nabídnout širokému okruhu zájemců o idiopatické střevní záněty a digestivní endoskopii komentované přenosy endoskopických výkonů u nemocných s Crohnovou chorobou a ulcerózní kolitidou.

Každé ze zapojených pracovišť připravilo dva zajímavé případy pacientů se střevními záněty tak, aby se témata vzájemně nepřekrývala a workshop nabídl celé spektrum výkonů, které dnešní endoskopie v této diagnostické skupině nabízí. K vidění tak byly novinky – například motorizovaná spirální enteroskopie nebo strikturotomie stenotické anastomózy u pacienta s Crohnovou chorobou, ale i procedury již zavedené, k nimž patří balonová dilatace stenóz, endosonografie perianálních píštělí nebo ERCP (endoskopická retrográdní cholangio-pankreatografie) u pacienta s PSC (primární sklerozující cholangitida). Kořením každého endoskopického přenosu



*Pohled do endoskopického sálu Gastroenterologického oddělení v průběhu sympozia Endoskopie a endoterapie IBD | Foto: archiv oddělení*

jsou výkony terapeutické a především různá překvapení a zápletky, po nichž touží auditorium, méně již endoskopista se svými spolupracovníky. Jejich úroveň se nicméně pozná právě podle toho, jak se s nečekanou a obtížnou situací vyrovnají a každý, kdo někdy demonstroval medicínu v živém přenosu ví, jak nelehké může být rozhodování a realizace jakéhokoli výkonu pod drobnohledem širokého auditoria. S potěšením můžeme konstatovat, že tento endoskopický workshop nabídl všem více než 200 sledujícím nejen špičkové výkony endoskopické, ale i zajímavou a inspirující diskusi, která je nezbytným kořením každé edukační akce. Záznam celé akce lze zdarma shlédnout na [www.endoibd.cz/archive/](http://www.endoibd.cz/archive/).

Lze oprávněně doufat, že první ročník „Endoskopie a endoterapie u IBD“ přispěl k dalšímu rozvoji tohoto nesmírně

zajímavého podoboru současné gastroenterologie a ukázal, mimo jiné, že moderní a inovativní „IBDologie“ není zdaleka jen otázkou dnes velmi populární a ze všech úhlů diskutované biologické léčby. Dík za to patří především hlavnímu organizátorovi, prof. Lukášovi z klinického centra ISCARE, ale samozřejmě i všem endoskopistům a jejich kolegům ve všech čtyřech městech. Z pohledu budějovické gastroenterologie bychom rádi vyjádřili naději, že premiéra našeho pracoviště na této akci se stane počátkem dlouhodobé spolupráce na podobných aktivitách, které budeme s hrdostí a potěšením přenášet již z nového, moderního, endoskopického pracoviště.

**prim. doc. MUDr. Martin Bortlík, Ph.D.**  
*Gastroenterologické oddělení*

UNIE ROSKA

česká multiple sclerosis společnost



Tento projekt je spolufinancován  
Statutárním městem České Budějovice  
a Jihočeským krajem

# Centrum pro lidi s roztroušenou sklerózou a jinými zdravotními problémy

## Individuální i skupinová cvičení

 Unie Roska ČB  
Lipenská 869/17  
České Budějovice


 604 568 478



Pondělí–Pátek  
8.00–12.00  
13.00–21.00

 [roska-cb.cz](http://roska-cb.cz)

 [roska@roska-cb.cz](mailto:roska@roska-cb.cz)

 @roskacb

 @roskaceskebudejovice

# MUDr. Martin Bombic: PragueONCO je každoročně pro všechny účastníky přínosným a neobvyklým setkáním

**MUDr. Martin Bombic, lékař  
Neurochirurgického oddělení Nemocnice  
České Budějovice, a.s., popisuje svou  
prezentaci raritní neurochirurgické  
operace v rámci každoročního Prague  
ONCO kongresu.**

Lékaři Neurochirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., operovali v loňském roce 106 nádorů mozku, 28 nádorů páteře a 8 nádorů periferních nervů. České Budějovice patří mezi jedno z 9 center vysoce specializované neuroonkologické péče v České republice. Zmíněné neurochirurgické operace nádorů jsou koordinovány Českou onkologickou společností. Měl jsem možnost zúčastnit se 22. 1. 2021 již 12. ročníku mezioborového onkologického kolokvia PragueONCO, každoroční a největší onkologické události této společnosti.

V rámci neuroonkologické sekce jsem prezentoval případ atypické léze tureckého sedla imitující adenom hypofýzy. Od roku 2011 jsme sledovali 52letou pacientku s nespecifickými potížemi a sporným MR obrazem v oblasti hypofýzy. Pestré klinické potíže i přes opakovanou vyšetření příslušnými specialisty neustupovaly. Pacientka byla neurologicky, endokrinologicky a oftalmologicky sledována dále bez vysvětlující diagnózy. Na kontrolních magnetických rezonancích se tumor v průběhu 9 let postupně zvětšoval a zvyrazňovala se nepravidelnost syčení po podání kontrastní látky. Na základě toho jsme pacientce doporučili operaci. V průběhu standardního endoskopického endonasálního přístupu, pod obrazovou kontrolou neuronavigace, jsme pronikli k tumoru. Turecké sedlo je asi 8–10 mm široká kostěná prohlubeň baze lebny, ve které „sedí“ hypofýza zbytnělá nádorem. Po

obou stranách sedla vedou vnitřní krkavice a průtok každé z nich může dosahovat 200–300 ml/min. v okamžiku průniku obalem nádoru u naší pacientky vzniklo poměrně dramatické krvácení. Naše obavy z nejhorší možné a většinou fatální komplikace (perforace vnitřní krkavice) se naštěstí nenaplnily. Navigačním systémem jsme si ověřili správnost našeho přístupu a postupně se povedlo krvácení zastavit. Pacientka byla po operaci bez jakýchkoliv komplikací. Naš pocit frustrace z neradikální resekcí nádoru se po opakovaném histologickém a imunohistochemickém vyšetření změnil v překvapení, šlo o takzvanou extracerebrální formu kavernozního hemangiomu. Mnohem častější intracerebrální kavernom, cévnatý útvar připomínající morušu či malinu, ohrožuje svého nositele obvykle nevelkým krvácením, následná operace většinou probíhá bez významného krvácení. Naproti tomu extrémně raritní extracerebrální kavernom je skutečnou onkologickou entitou s expanzivním růstem a největší literární soubor na světě má 30 pacientů. Extracerebrální kavernom pacienta neohrožuje spontánním krvácením (spíše útlakem hlavových nervů na bazi mozku), avšak operační řešení je většinou spojeno s velkými krevními ztrátami. Pacientka nedávno podstoupila ozáření Leksellovým Gama nožem a nyní je sledována naším onkotýmem. Celý zákrok by se dal shrnout do následujících slov: hrůza, úleva, překvapení, velké poučení...

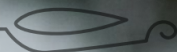
PragueONCO je každoročně pro všechny účastníky přínosným a neobvyklým setkáním. Receptory, růstové faktory, geny a signální proteiny zde potkávají operační mikroskopy, magnetické rezonance i psychoterapeutické postupy. Všichni jsme tak na chvíli nuceni sejmut klapky z očí našich vlastních oborů. Je fantastické, že

i přes aktuální pandemickou situaci se tato událost se všemi bezpečnostními opatřeními konala. Já sám jsem překonal vlastní skepsi a i přes nabídku videokonferenční účasti jsem do Prahy přijel. Udělal jsem správně. Nastala groteskní situace, kdy v přednáškové místnosti bylo více IT techniků než nás, přednášejících. Nepřítomného předsedu sekce i některé další účastníky se k našemu webináři bohužel nepodařilo připojit. Kromě toho, že jsme se v této neutěšené době osobně potkali s letitými kolegy z oboru, pro nás byla přínosem i letošní Neuro ONCO účast, která převyšovala jindy obrovskou převahu dalších onkospecializací. Pro mne osobně pak bylo velkou odměnou to, co jsem v průběhu studií ani nikdy později nezažil, mohl jsem se po kongresu zcela volně a klidně projít z vylidněného Staroměstského náměstí na Kampu, a sice přes téměř prázdný Karlův most.

Rád bych zde poděkoval kolegům ze všech oddělení naší nemocnice pečujících o neuroonkologické pacienty a dále vedení nemocnice za umožnění účasti na kongresu. Rovněž Vás tímto s celým neurochirurgickým týmem zveme na Výroční kongres České neurochirurgické společnosti organizovaný naším oddělením 13.–15. 10. 2021 v Českých Budějovicích.

**MUDr. Martin Bombic**  
Neurochirurgické oddělení





Roska České Budějovice

# Jsme Vám otevřeni každý všední den

- Kruhový trénink  
s fyzioterapeutkou
- Rekondiční pobyty
- Poradenství

- Rehabilitace
- Jóga
- Pilates
- Plavání

Cvičením v Roska České Budějovice podpoříte  
pacienty s roztroušenou sklerózou

 Unie Roska ČB  
Lipenská 869/17  
České Budějovice

 604 568 478



Pondělí–Pátek  
8.00–12.00  
13.00–21.00

 [roska-cb.cz](http://roska-cb.cz)

 [roska@roska-cb.cz](mailto:roska@roska-cb.cz)

 @roskacb

 @roskaceskebudejovice

# Malí pacienti ze stanice hematoonkologie mají nové kamarády

Díky iniciativě soukromého neziskového projektu Onkopananky dostali naši dětsí pacienti unikátní panenky. O představení projektu jsme požádali jeho autorku Janu Koreňovou a dětskou hematoonkoložku MUDr. Ivanu Hojdovou, která panenky „přivedla“ do českobudějovické nemocnice.

## Onkopananky očima lékařky

**Paní doktorko, na vaší stanici panuje specifický režim, můžete nám jej přiblížit?**

Ano, děti v onkologické léčbě musí dodržovat přísný nízkobakteriální režim, ve kterém jsou kladeny vysoké požadavky na hygienu okolí, kvalitu a přípravu stravy, způsob cestování a podobně. Proto i hračky, s kterými si děti hrají, musí být snadno omyvatelné či pratelné.

**Onkopananky splňují vaše přísná kritéria. Ale to i ostatní hračky. Čím jsou onkopananky jiné?**

Onkopananky mají něco navíc. Jsou to panenky, se kterými se každé naše dítě dokáže ztotožnit: jsou to tanečnice, zvířátka, různí superhrdinové, kteří mají stejné „potíže“ jako ony – nemají vlásky, nosí ústenky nebo mají zavedeny katetry k aplikaci léčby. Jsou dostatečně velké, aby je děti dokázaly „obejmout“, když k nim zrovna nikdo, kromě rodičů, nemůže, a zároveň lehké, aby mohly být pravidelnými společníky na cestě domov – nemocnice.

**Jak jste se o panenkách dozvěděla?**

Onkopananku jsem poprvé viděla, když si ji s sebou přinesl 2letý Matyášek, který je léčen na Klinice dětské hematologie a onkologie v Motole. K nám dojížděl na kontrolní odběry v mezidobí léčby, aby nemusel tak často jezdit do Prahy. Zaujalo mne, že i když byl vždy velice šikovný, u této návštěvy ještě lépe spolupracoval, všechno své panence vysvětloval a dokonce se díky ní zbavil dudlíka. Z toho jsem měla velkou radost. Dudlíky u našich dětí nevidíme rádi –



MUDr. Ivana Hojdová | Foto: Jan Luxík

i přes dokonalou hygienu představují možný zdroj infekce. Od chlapečkovy maminky jsem získala kontakt na paní Janu, která onkopananky vyrábí, a hned ten den jsme spolu začaly komunikovat.

**Kolik panenek jste již dostali a jaké jsou reakce dětí?**

Svůj nový domov našlo u našich dětí již 8 onkopanenek. Reakce záleží hodně na věku. Menší děti zaujme, že má panenka roušku nebo centrální katetr: „Jeej, ten mám taky“, u starších dětí jsou i reakce typu: „Ta je supr, má stejnou barvu jako já. Je stejně bílá“. Jednou z očekávaných komplikací léčby je totiž chudokrevnost a k ní odpovídající světlé zbarvení kůže a sliznic.

**Každé dítě má tak tedy svou panenku, kterou si po léčbě může odnést domů?**

Ano, každé dítě si svoji panenku vozí s sebou. Snažíme se je vybírat přímo „na tělo“, aby co nejvíce odpovídala vzhledu nebo zájmům konkrétního dítěte.

**Mezi látkovými kamarády s rouškou je i panenka s vaším jménem.**

Tak to bylo obrovské překvapení pro celý personál naší stanice. Maminka Matyáška nás pozorně sledovala a společně s paní Janou pro nás připravily panenky s naší podobou. Takže svou panenku mám nejenom já, ale i doktor Timr, doktorka Smrčková a všechny naše skvělé sestřičky. Byl to velice milý a dojemný dárek. Musím říct, že se opravdu povedly a každá panenka nese nejenom naše jména, ale i náš vzhled.

**Slovo autorky projektu**

**Paní Jano, co vás přivedlo k myšlence šít panenky pro dětské onkopacienty?**

Prvotním impulsem byla moje osobní blízká zkušenost s onkologickým onemocněním. Onkopananky pak vznikly ze dvou důvodů: zkraje fungovaly jako určitá forma terapie ve snaze srovnat se s novou situací v mém životě, hlavní důvod však byl ten, aby pomohly malým bojovníkům s touto diagnózou lépe vnímat změny, které s sebou jejich léčba přináší, ale také zvládat všechny



Onkopenky | Foto: Jan Luxík

související zákroky, protože je panenky mohou podstoupit a absolvovat s nimi.

#### Jak dlouhá byla cesta od nápadu k realizaci?

Byl to rok pokusů a mnoha omylů, učení se šít a ilustrovat, hledání vhodných a hlavně pro děti nezávadných a bezpečných materiálů a způsobů tisku. Rok, který vedl k panenčkám takovým, jaké jsou

nyní. Měly tedy podobu, ale chybělo to nejdůležitější – dostat je k těm, kteří jim dají duši a komu pomohou. To se díky pomoci mnoha skvělých lidí z řad zástupců nadací, samotných rodičů malých pacientů, ale i několika lékařů a sester povedlo. Od předloňské zimy tak dosud našlo nové majitele napříč celou republikou, Nemocnici České Budějovice, a.s., nevýjimaje, více než 120 panenek a na spoustu dalších čekají.

#### Panenky jste již vytvořila pro spoustu dětí a jistě tak udělala radost mnohým z nich. Dostáváte od dětí zpětnou vazbu? Co to pro vás osobně znamená?

Abych byla upřímná, zpětnou vazbu vlastně nečekám. Myslím, že malí pacienti i jejich rodiče mají spoustu jiných starostí než mi psát. Přesto mi reakcí již přišlo mnoho a každá pro mě znamená opravdu hodně. Ne tak kvůli poděkování za samotnou panenku, ale kvůli tomu, co rodiče píší o jejím dopadu. Dostala jsem zprávy, že se díky panence jejich dítě smálo, že zvládlo odběry bez slz, protože vidělo, jak paní doktorka brala krev nejdřív panence a ta to zvládla také, nebo že si ji rozbalilo s úsměvem a slovy: „Podívej, vypadá jako já.“ To celému projektu dává smysl. Skrze Onkopenky jsem navíc poznala mnoho úžasných lidí. Je neskutečné, že i v tak náročném prostředí a situaci, v níž rodiče dětí jsou, zůstávají tak lidsky dobří. A ačkoliv bych si samozřejmě přála poznat je za jiných okolností, jsem za tuto možnost moc vděčná.

**Ing. Veronika Dubská**

*Oddělení vnitřních a vnějších vztahů*



Tým stanice dětské hematologie | Foto: Jan Luxík

pro období 1. 4. 2021 - 30. 4. 2021 nebo do vyprodání zásob

**PROTI PARAZITŮM PRO ZVÍŘATA**

Fypryst více druhů



**SLEVA 15% z ceny**

**DOPNĚK STRAVY, LAKTOBACILY**

Linex forte  
28 cps



~~249.- Kč~~  
**189.- Kč**

**DENTÁLNÍ HYGIENA**

Curaprox zubní kartáčky  
3 ks v balení, všechny druhy



~~249.- Kč~~  
**229.- Kč**

**ENERGIE A VITALITA**

GS Koenzym Q10  
60 mg 30+30 cps



~~309.- Kč~~  
**289.- Kč**



POMŮCKY: ALOV, KAPPA	ZÁRMUTEK (KNIŽNĚ)	PLEMENO	JIHOEV- ROPSKÝ STÁT	ZBĚŽNĚ	INICIÁLY JANŽU- ROVÉ	OSOBNÍ ZAJMENO	NAKŘIVO (SLANG.)		ČESKÝ NÁRODNÍ PARK	BIBLICKÝ MUŽ ZE SODOMY	INICIÁLY ZÁTOPKA	MOSKEV- SKÝ SPOR- TOVNÍ KLUB	NĚMECKÝ „TETA“		VÝMĚŠEK KUŽE	ANGLICKÁ ŘEKA	ZHOTOVO- VAT KRAJKY	PŘEZKU- SOVÁNÍ LÉKAŘŮ
MILION BILIONŮ							ROŠTÍ							TITUL PAPĚŽE NEODBOR- NÍCI				
MÍSTNOST PRO ORÁČE A ČELEDINY							SILNĚ ZAHŘÍVAT ZNAČKA AMERICIA											
UCUCNOUT					OBYVATEL GHANY INDONÉSKÝ OSTROV					JM. SPISOV. FRANCE PŘÍDOMEK LASICE								
PENĚŽNÍ TÍSEŇ						TEMNOTA SLOKA S DEVĚTI VERŠI				KRTCI (KNIŽNĚ) BÝV. PREZI- DENT USA				VZOREC SULFIDU NIKLU ZÁLESÁK				
	ŘECKÉ PÍSMENO	1. DÍL TAJENKY LESNÍ PAROHÁČ					2. DÍL TAJENKY OBYVATEL DOLINY										ČESKÁ TELEVIZE (ZKRATKA) NEPOHODY	
INICIÁLY BÁSNÍKA ERBENA				VRAŽDA (SLANG.) OTEC MANŽELA				DOMÁCKY ELIŠKA ZN. PLATEB. KARET					EVROPSKÝ STÁT ZASTARALÁ SPOJKY					
INICIÁLY EINSTEINA			VESNICKÁ ZÁBAVA SLOVENSKÉ SROVNÁNÍ											RUS. FILM. REŽISER ODD. TECH. KONTROLY				
VELKÝ KUS PLÁTNÁ							SPORTOVNÍ SOUTĚŽ ZN. KILO- AMPÉRU				ČESKÁ ZPĚVAČKA MOŽNÁ (KNIŽNĚ)							
VÝROBCE CHLEBA (SLOVEN.)						TROPICKÝ KEŘ RODU MANIHOT							INFEKČNÍ CHOROBA NERVOVÉ SOUSTAVY					
DŘEVINA S PLODY PODOB. MORUŠI						JIŽNÍ OVOCE							CHRÁNĚNÍ					

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s. | Odpovědní redaktoři: Bc. Iva Nováková, MBA, kolektiv | Předseda redakční rady: doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc.  
Redakční rada: prim. MUDr. Petr Pták, Ph.D. (Chirurgické oddělení), prim. MUDr. Aleš Chrdle (Infekční oddělení), MUDr. Miroslava Nevšímalová (Neurologické oddělení), Mgr. Ondřej Scheinost (Centrální laboratoře) | Bezplatné | Náklad 2 500 ks | Pouze pro vnitřní potřebu Nemocnice České Budějovice, a.s.  
Produkce: TRIMA CB s. r. o. | Tisk: Typodesign s.r.o. | Evidenční číslo: MK ČR E 23303 | Za tiskové chyby neručíme