

Nemocniční zpravodaj



NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.



**Otevření Perinatologického centra Nemocnice České Budějovice, a.s.
hejtmanem Jihočeského kraje Mgr. Jiřím Zimolou v doprovodu
jeho 1. náměstkyně Mgr. Ivany Stráské a předsedy představenstva
nemocnice MUDr. Břetislava Šhona**

Foto Ing. Jana Duco

Instalace druhého lineárního urychlovače na onkologickém oddělení.

Foto RNDr. Petr Berkovský

Od září 2015 slouží pacientům nová magnetická rezonance.

Foto: Ing. Jana Duco

Od 1. září 2015 vaří nemocnice opět ve vlastní kuchyni.

Foto: Ing. Jana Duco

ÚVODNÍ SLOVO HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE	3	SPORTOVNÍ DEN ZÁCHRANÁŘŮ	22
Mgr. Jiří Zimola		MUDr. Lukáš Nevšimal	
ÚVODNÍK	4	MUDR. JAROSLAV VALESKÝ KOPAL ZA ČESKÝ FOTBALOVÝ NÁRODNÍ TÝM LÉKAŘŮ	23
MUDr. Jaroslav Novák, MBA		šot	
ZPRÁVY MANAGEMENTU		BĚLORUŠTÍ LÉKAŘI PŘIJELI DO BUDĚJOVIC ZA TERAPIÍ UROLITIÁZY	23
NOVÁ PORODNICE A NEONATOLOGICKÉ ODDĚLENÍ JIŽ SLOUŽÍ VEŘEJNOSTI	5	MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.	
Tisková zpráva, šot		ÚČAST MANAGEMENTU NA VELETRHU PRÁCE TRIMED JOB	23
NOVÁ BUDOVA Z POHLEDU PÉČE O MATKY	6	Bc. Iva Nováková	
prim. MUDr. Petr Sák, Ph.D.		CVIČENÍ: „VÝSKYT VYSOCE NEBEZPEČNÉ NÁKAZY V ZAŘÍZENÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB – 2015“	24
NOVÁ BUDOVA Z POHLEDU PÉČE O NOVOROZENCE	8	MUDr. Iva Šípová	
prim. MUDr. Milan Hanzl, Ph.D.		KADERNICE A PEDIKÉRKA SLOUŽÍ PACIENTŮM	25
ONKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ OBMĚŇUJE OBA LINEÁRNÍ URYCHLOVAČE	11	Tisková zpráva	
prim. MUDr. Václav Janovský		JUBILEJNÍ KONCERT PRO DÁRCE KRVE	26
NOVÝ 3,0 T MR TOMOGRAF V NEMOCNICI ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.	13	PhDr. Marie Šotolová	
prim. MUDr. Petr Lhoták		PACIENTŮM ZPESTŘÍ ČEKÁNÍ VIDEO	26
NEMOCNICE VAŘÍ V NOVÉ KUCHYNI	14	Tisková zpráva	
PhDr. Marie Šotolová		PRÁVĚ TEĎ	
ZLATÁ ŠUPINA		METABOLOMIKA, PERINATOLOGIE A NOVÉ MOŽNOSTI DIAGNOSTIKY	26
PRO PRIM. MUDR. PAVLA KOPAČKU	17	MUDr. Miroslav Verner	
Tisková zpráva		UČÍME SE PRVKŮM SEBEOBRANY	27
PRIM. MUDR. VLADIMÍR MAŘÍK V MEZINÁRODNÍM KOMITÉTU PLASTICKÝCH CHIRURGŮ	17	Mgr. Lenka Klímová	
Tisková zpráva		JEDNOU VĚTOU	
OCEŇENÍ ZA TRANSPLANTAČNÍ PROGRAM	18	PRVNÍ NAROZENINY DRUHÉ VÝDEJNY LÉKŮ	28
MUDr. Břetislav Šon		prim. PharmDr. Ondřej Pavlíček, Ph.D.	
PAMĚTNÍ MEDAILE PRO PRIMÁŘE ANESTEZIOLÓGICKO-RESUSCITAČNÍHO ODDĚLENÍ	18	NEMOCNICE A MAMMA HELP VYDALY EDUKAČNÍ LETÁK PRO ŽENY	28
redakce		šot	
ODBORNÉ UZNÁNÍ PRO PRIMÁŘE ODDĚLENÍ PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ	18	PŘEHLED PROMOTION AKCÍ V LÉKÁRNĚ NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.	28
redakce		redakce	
NOVÁ ŽEHLICÍ LINKA	19	PRO MALÉ PACIENTY	28
Zdeněk Marcín		redakce	
JAK NEMOCNICE S PRANÍM ZAČÍNALA...	19	ZDRAVOTNICKÉ OKÉNKO JIHOČESKÉ TELEVIZE	28
Zdeněk Marcín		Bc. Iva Nováková	
WWW.NEMCB.CZ,	21	ZDRAVÉ DNY SE VŠEOBECNOU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNOU	28
Bc. Iva Nováková		Bc. Iva Nováková	
STALO SE		PŘEDSTAVUJE SE...	
UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ DISPONUJE NOVÝM ULTRAZVUKEM	21	...ODDĚLENÍ STOMATOCHIRURGICKÉ	29
prim. MUDr. Miloš Fiala		prim. MUDr. Pavel Střihavka	
SETKÁNÍ DĚTÍ V NEMOCNIČNÍM PARKU	21		
Eva Führerová			

NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA NABÍZÍ		
LÉKOVÉ KONZULTACE	32	
PharmDr. Josef Švéda		
KNIŽNÍ NOVINKY		
šot	32	
NEKOUŘIT JE MODERNÍ!!!	34	
MUDr. Dana Dvořáková		
CESTA K NEKUŘÁCTVÍ	34	
PR článek		
KONGRESY A SEMINÁŘE		
JIHOČEŠTÍ TRAUMATOLOGOVÉ SE SETKALI V IGY	36	
Tisková zpráva		
61. KONGRES ČESKÝCH A SLOVENSKÝCH		
DĚTSKÝCH CHIRURGŮ	36	
doc. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.		
II. BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ	37	
MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.		
LETOŠNÍ XXII. JOD 2015		
HNED SE DVĚMA TÉMATY	37	
prim. MUDr. Václav Janovský		
JAK SE BUDOU DO BUDOUCNA		
VZDĚLÁVAT SESTRY?	38	
Mgr. Lenka Klímová		
PESTRÉ KAMENY – BUNTE STEINE	39	
doc. MUDr. Petr Petr, Ph.D.		
LETEM SVĚTEM		
KURZ OPERACÍ SRDCE BEZ POUŽITÍ		
MIMOTĚLNÍHO OBĚHU	41	
MUDr. Vojtěch Kurfirst, Ph.D.		
EVROPSKÝ KONGRES KLINICKÉ		
NEUROFYZIOLOGIE	42	
prim. MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., MUDr. Milan Nevšímal		
ROKOVÁNÍ O NEUROENDOKRINNÍCH		
NÁDORECH V USA	42	
MUDr. Hana Šiffnerová, Ph.D.		
NÁVŠTĚVA KRÁLOVSKÉ UNIVERZITNÍ		
NEMOCNICE V LIVERPOOLU	43	
MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., MUDr. Aleš Chrdle		
ODBORY		
INFORMACE ZE ZÁKLADNÍ ORGANIZACE		
ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ		
A SOCIÁLNÍ PÉČE	44	
Bc. Jan Šusta		
SPOLEČENSKÁ KRONIKA		
MUDR. PETR MAYR 13. 8. 2015		
TRAGICKY ZAHYNUL	46	
prim. MUDr. Vojtěch Louda		
ÚSPĚCH FOTOGRAFKY		
NEMOCNIČNÍHO ZPRAVODAJE	46	
Ing. Jana Duco		
TAKOVÝ JEDEN PŘÍBĚH...	47	
PhDr. Marie Šotolová		
DR. OTAZNÍK PRO MUDR. PAVLA SADOVSKÉHO	47	



ÚVODNÍ SLOVO HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE MGR. JIŘÍHO ZIMOLY

Milí Jihočeši,

máme za sebou tři čtvrtiny roku 2015 a už můžeme trochu bilancovat. Stejně jako v minulosti je i letošní rok obdobím investic do zkvalitňování medicínské péče i ob-
služných služeb pro pacienty.

Jihočeské nemocnice letos dají do svého rozvoje více než miliardu korun. To je o přibližně 200 miliónů korun více než loni. Plánované investice všech osmi zdravotnických zařízení stoprocentně vlastněných Jihočeským krajem směřují do modernizace objektů, zkvalitnění služeb a zvýšení komfortu péče o pacienty i do koupě přístrojového vybavení a nových moderních medicínských technologií.

Jednoznačně nejvyšší podíl na celkových investicích má dlouhodobě Nemocnice České Budějovice, a.s., která je, jako centrum vysoce specializované medicínské péče v regionu, páteří nemocnicí celého systému jihočeských nemocnic. Nepsaný status hlavního zdravotnického zařízení na jihozápadě Čech dává česko-budějovické nemocnici především existence akreditovaných a odborně vysoce hodnocených medicínských pracovišť, kterými jsou například komplexní onkologické centrum, komplexní kardiovaskulární centrum, traumatologické centrum, centrum dětské traumatologie, perinatologické centrum intenzivní péče apod.

Z letošních plánovaných investic česko-budějovické nemocnice ve výši přibližně 756 miliónů korun budou tvořit výdaje na nákup, modernizaci a obnovu medicínských přístrojů a technologií zhruba dvě třetiny. Největší

zdroje se zapojením dotací z Integrovaného operačního programu Evropské unie letos směřují v Českých Budějovicích do technologické modernizace onkologického oddělení a oddělení nukleární medicíny. Jde především o pořízení dvou nových lineárních urychlovačů v hodnotě téměř 220 miliónů korun, které nahradí původní dosluhující zařízení, a nákup nových diagnostických přístrojů, pozitronového emisního tomografu za cca 70 miliónů korun a CT za 25 miliónů korun. Jeden lineární urychlovač už v nemocnici funguje, druhý se instaluje. Další více než 90 miliónů korun směřuje do modernizace medicínských technologií traumatologického centra.

Největší stavební investicí česko-budějovické nemocnice je letos dokončení nového pavilónu perinatologického centra za 130 miliónů korun. Do objektu, který vyrostl dílem na zelené louce, dílem přestavbou části bývalého dětského oddělení, se v uplynulých týdnech kompletně nastěhovaly provozy neonatologického a gynekologicko-porodnického oddělení. Celkové náklady na loni zahájenou výstavbu perinatologického centra přesáhly 200 miliónů korun. Nemocnice současně pokračuje v nástavbě části centrálního pavilónu. Odhadované náklady v tomto případě činí 50 miliónů korun.

Všechny kroky Jihočeského kraje směřují k podpoře růstu kvality zdravotnictví v našem regionu. Tuto modernizaci oceníme ve chvílích, kdy je nám nejhůř, tedy při nemoci či úrazu. Přeji nám všem, aby takových okamžiků bylo co nejméně. A pokud nastanou, tak abychom pamatovali na to, že o nás bude postaráno v moderním prostředí, s vysoce kvalitní péčí a s vlídnou tváří.



ÚVODNÍK

► MUDr. Jaroslav Novák, MBA

Vážený pane místopředsedo, mohl byste zhodnotit největší investice Nemocnice České Budějovice, a.s. v uplynulém čtvrtletí?

Jak všichni víte, v říjnu letošního roku bylo slavnostně otevřeno perinatologické centrum, které bylo vybudováno za rok a půl výhradně z vlastních zdrojů v hodnotě 200 milionů korun. Touto cestou bych rád poděkoval všem zaměstnancům ženského a novorozeneckého oddělení za odvedenou práci při stěhování do nově vybudovaného objektu. V následujícím týdnu se přestěhovala lůžková i ambulantní část urologie do pavilonu Z a tím mohla začít přestavba pěti pater budovy, přiléhající k našemu největšímu centrálnímu pavilonu. Přístavba dvou pater na této budově byla dokončena v původně plánovaném termínu. Jde o nejdůležitější kroky druhé etapy rekonstrukce nemocnice, jejímž cílem je postupné ukončení poskytování zdravotní péče v dolním areálu.

Hovořil jste o stavební investici, nicméně nemocnice vložila peníze také do špičkových přístrojů.

V říjnu byla zprovozněna nová třířeslová magnetická rezonance a špičkové multislicové CT. Nákup těchto přístrojů byl financován z 80% z prostředků Evropské unie v rámci Integrovaného operačního programu a z 15% ze zdrojů nemocnice. V současné době probíhá instalace a fyzikální zkoušky lineárního urychlovače č. 2, který jsme zakoupili rovněž díky dotaci z fondů EU. Jeho uvedení do plného provozu očekáváme v průběhu prosince.

Další investice do zdravotnické techniky nemocnici jistě ještě čekají?

Diagnostika a sledování onkologických onemocnění učinily v českobudějovické nemocnici velký krok kupředu, když jsme ukončili výběrové řízení na dodavatele PET/CT přístroje. V následujících měsících proběhnou stavební úpravy v suterénu centrálního pavilonu, kde vznikne nové samostatné pracoviště PET/CT diagnostiky. Předpokládáme, že nový přístroj instalujeme v průběhu března a dubna příštího roku.

Zvědavost vzbuzuje historická budova u vstupu do nemocnice, která zvenku krásně opravená, je uvnitř prázdná.

Často se setkáváme s dotazy na přestavbu budovy A v rámci reformy psychiatrické péče. V tuto chvíli víme,

že v prvním pololetí roku 2016 budou vypsány dotační projekty IROP, z kterých bude možno čerpat finanční prostředky na deinstitucionalizaci psychiatrické péče. V našem případě se budeme ucházet o finanční prostředky na přestavbu budovy A, kam by se přestěhovala lůžková i ambulantní část z dolního areálu. Cílem je posílení zejména ambulantní péče, zřízení denních stacionářů, chráněných dílen apod., tak, aby maximum psychiatrické péče bylo poskytováno v ambulantním režimu a za hospitalizace jen v nejnútnejších případech. Toho času probíhají nezbytné sanační práce, jejichž cílem je zamezení pronikání vlhkosti do základů této budovy.

Média přinášela v minulých měsících zprávy o novém sídle leteckých záchranářů, výrazně blíž naší nemocnici. Mění se tím něco ve vzájemné spolupráci záchranářů a lékařů nemocnice?

Ano, došlo k přesunu sídla letecké záchranné služby z letiště Hosín do areálu letiště v Plané u Českých Budějovic, kde byl vybudován moderní areál. V této souvislosti se množí dotazy, jak bude v budoucnu řešena problematika heliportu českobudějovické nemocnice. V rámci plánu rekonstrukce plánujeme v blízké budoucnosti výstavbu nové prádely. Po demolici původní prádely bude na tomto místě vybudováno vícepatrové parkoviště pro zaměstnance a veřejnost, na jehož střeše bude zřízen heliport, který s pavilony nemocnice propojí nadzemní koridor. Stávající heliport by zůstal jako záložní přistávací plocha pro vrtulníky letecké záchranné služby.

Z výše uvedeného je patrné, že před námi stojí nelehké úkoly a lze si jen přát, aby se nám je za přispění poctivé práce a zodpovědnosti všech zaměstnanců podařilo splnit.

MUDr. Jaroslav Novák, MBA je místopředsedou představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. pověřeným řízením Úseku ostatních zdravotnických oborů.

■ Dotazy připravila PhDr. Marie Šotolová

■ Foto Bohumír Langmaier

NOVÁ PORODNICE A NEONATOLOGICKÉ ODDĚLENÍ JIŽ SLOUŽÍ VEŘEJNOSTI



Byla středa 7. října devět hodin ráno a před novostavbou růžovo-modrého pavilonu zastavovalo jedno auto za druhým. Téměř stovka vzácných hostů přijala pozvání předsedy představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. a přišla se podívat na právě otevřenou porodnici s neonatologickým oddělením. Nejvýznamnějším hostem byl hejtmán Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola, nechyběli však ani další politici a představitelé veřejného života. Milým překvapením byla účast hejtmána Vysočiny MUDr. Jiřího Běhounka, který se v té době léčil ve zdejším kardiocentru a nechtěl si nechat tuto událost ujít.

Výstavba nového pavilónu perinatologického centra intenzivní péče trvala rok a půl. Matkám a novorozencům začal moderní objekt, odpovídající požadavkům 21. století, sloužit naplno již v pondělí 12. října. Celkové náklady na nový pavilón dosáhly přibližně 204 miliónů korun. Hlavním důvodem jeho výstavby byly nevhovující podmínky stávající porodnice postavené ve 30. letech 20. století, kde chyběly klimatizované operační sály i odpovídající sociální zázemí. Nevhovující byly již také prostory pro péči o zdravé i nemocné novorozence.

„Problematické bylo rovněž umístění takto významného lékařského pracoviště ve dvou budovách. Nyní jsou konečně porodnické i neonatologické části centra soustředěny v jednom moderním objektu s logickým přímým propojením na novostavbu dětského oddělení a další

specializovaná pracoviště. V něm se tak lékaři budou moci ještě lépe postarat o matky a děti, jejichž život ohrožuje rizikové těhotenství, předčasný porod či vážné poporodní komplikace,“ konstatoval hejtmán.

Nový pětipodlažní objekt je postavený na místě bývalého dětského oddělení nemocnice. Stará budova byla rekonstruována a ze severní a jižní strany k ní byly provedeny přístavby. Celková užitná plocha všech podlaží včetně suterénu, který slouží výhradně pro rozvody inženýrských sítí, činí 9174 m². Zastavěná plocha je včetně atria 2163 m². Výstavbu pavilónu nové porodnice a neonatologického oddělení realizovala firma OHL ŽS – divize 5 Plzeň, a. s., která má s výstavbou zdravotnických zařízení dlouholeté zkušenosti.

■ Tisková zpráva, šot



Společná recepce porodnice a neonatologického oddělení.

NOVÁ BUDOVA Z POHLEDU PÉČE O MATKY

► prim. MUDr. Petr Sák, Ph.D.

V přízemí jsou kromě recepce a neonatologických prostor umístěny tři prostorné porodnické ambulance, kde probíhají poradny pro riziková těhotenství a sledujeme i matky, jejichž těhotenství je bez komplikací a blíží se termín porodu. Protože dříve jsme měli k dispozici jen jednu maličkou nevyhovující ambulanci, jedná se o významné zlepšení. V další části přízemí jsou šatny personálu a služební pokoje, zasedací místnost, pracovní primáře a sekretariát, archiv.

První patro patří novorozencům, a o jeho podobě referuje v dalším textu primář MUDr. Milan Hanzl, Ph.D.

Ve 2. patře je stanice rizikového těhotenství, disponující jedenácti třílůžkovými pokoji. Každý pokoj má vlastní sociální zařízení, dva jsou bezbariérové. Proti minulosti zde došlo ke zvýšení kapacity o 6 lůžek, navíc ve staré porodnici bylo společné sociální zázemí pro dva pokoje. Lékaři tu mají prostornou vyšetřovnu. Oba bezbariérové pokoje, které bezprostředně sousedí s inspekcí, jsou ře-

šeny jako observační, takže pacientky se závažnými problémy jsou pod přímým dohledem personálu.

V 2. patře je pět zcela samostatných porodních sálů, každý s vlastním prostorným sociálním zázemím. Tři jsou vybaveny hydromasážními vanami, jeden je řešen jako alternativní, jeden umožňuje vedení porodů u infekčních komplikací. Připomínám, že v původní budově byly pouze dva porodní boxy a další tři porodní lůžka jsme měli od sebe oddělena jen polostěnami, což představovalo malý prostor bez vlastního sociálního zázemí. Nová porodnice přináší tedy obrovský pokrok v komfortu. Nemluvě o nových porodnických postelích, kdy dvě mají navíc masážní segmenty. Dvě příjmové místnosti umožňují zachovat při sepisování dokumentace a natáčení CTG matek potřebnou intimitu. Kromě nich tu lékaři pracují při příjmu rodiček ve dvou prostorných vyšetřovnách, obou s odkládacími boxy a WC. Teď už jen pamětnice si možná vzpomenou na jednu neizolovanou vyšetřovnu, kde



Ambulance rizikového těhotenství.



Příjmová vyšetřovna pro matky bezprostředně sousedí s porodními sály.



Pokoje pro matky s rizikovým těhotenstvím ve 2. patře jsou třílůžkové s vlastním sociálním zařízením.



Personál může na dva pokoje, kde leží matky s nejvíce ohroženým těhotenstvím, dohlížet spojovacím oknem.



Porodní sál ve 2. patře pro alternativní vedení porodů, které předpokládá intenzivní zapojení matky.

se vše před porodem odehrávalo. Budoucí maminky mají dále k dispozici čtyři jednolůžkové čekací pokoje, kde je vše připraveno i pro doprovod rodičky. Dva tyto pokoje sdílejí společné sociální zázemí.

Přímo na komplex porodních sálů navazují dva vybavené operační sály pro císařské řezy. Ty se doposud pro-



Porodní sál ve 2. patře se speciálním vybavením pro porody s infekčními komplikacemi.



Standardní pokoje pro matky a novorozence jsou dvoulůžkové s vlastním sociálním zařízením.



Porodní sály ve 2. patře jsou vybaveny hydromasážními vanami, které rodičky využívají v I. době porodní.

váděly na operačních sálech, které byly současně určené pro gynekologické operace, což s sebou neslo velký časový tlak.

Ve 3. patře je 38 lůžek pro šestinedělí. Šest lůžek tu bezprostředně navazuje na inspekci a je vybaveno jako dospávací pokoje po císařských řezech a patologických



Jeden ze dvou operačních sálů ve 2. patře určený pro císařské řezy.



Nadstandardní pokoj pro matky a novorozence umožňuje i přítomnost doprovodu na rozkládací pohovce.



Inspekční místnost sester na stanici šestinedělí.



Výšetřovna novorozenců je v bezprostředním sousedství porodních sálů.

porodech. Tyto pokoje jsou bezbariérové a kromě přímého dohledu zdravotníků jsou vybavené monitorací životních funkcí.

Deset jednolůžkových prostorných nadstandardních pokojů umožňuje i pobyt doprovodu. Jaká byla ještě nedávná praxe před otevřením nové porodnice? Pouze čtyři jednolůžkové pokoje a jen jeden ve srovnatelném komfortu. Dva z těchto pokojů jsou bezbariérové.

Dalších jedenáct standardních dvoulůžkových pokojů má veškeré sociální zázemí s možností péče o novorozence. Dva jsou opět bezbariérové. Nechybí ani velká návštěvní místnost. Musím říci, že právě na stanici šestinedělí došlo k nejvyššímu nárůstu komfortu pro pacientky i pro jejich rodiny. Jedná se o jedno z nejluxusnějších oddělení, které jsem kdy v obdobných zařízeních viděl.

NOVÁ BUDOVA Z POHLEDU PÉČE O NOVOROZENCE

► prim. MUDr. Milan Hanzl, Ph.D.

Zkušenosti z prvních týdnů provozu ukazují, že jde nejen z estetického, ale především z provozního hlediska o vydařenou stavbu, kterou nám, po mém soudu, mohou ostatní centra v České republice rozhodně závidět. I když úroveň a další rozvoj naší péče závisí především na odborné úrovni personálu, jeho entuziasmu pro práci a promyšleném systému péče, je určitá úroveň stavebně-technického zázemí nutná. V ostatních

centrech České republiky se to stává často limitujícím faktorem např. pro implementaci zásad tzv. vývojové péče o novorozence. Co nám tedy stavebně-technické podmínky nové budovy dovolují?

Na úseku péče o fyziologické novorozence jsou vytvořeny všechny podmínky pro minimalizaci i krátkodobých odloučení novorozenců od jejich maminek. Jedná se především o ženy, které porodily císařským řezem,



Převoz dítěte z porodního sálu na stanici intermediární péče je nyní otázkou dvou tří minut.



Tzv. „bečárna“ v nejnovějším pojetí.



Děti jsou na stanici pro fyziologické novorozence, pokud nemohou být u maminek, pod stálým dozorem sester.



Nutné zákroky je možné dělat ve speciálním operačním sále neonatologického oddělení.



Sál Intermediární péče v 1. patře je vybaven moderními inkubátory, umožňující neonatologickému oddělení špičkovou péči o nedonošené a závažně nemocné novorozence.



Děti, které provázely při narození problémy, sledují v ambulancích lékařů i v dalších letech. Nyní v nové ambulanci.



Stanice Intermediární péče II pro nedonošené a nemocné děti v relativně stabilizovaném stavu, kde jsou s nimi trvale jejich maminky.

což bylo ve staré budově především v prvních dvou dnech po porodu poněkud problematické. Prostorové uspořádání stanice šestinedělí dovoluje realizovat prakticky všechny diagnostické i ošetrovatelské výkony přímo u lůžka matek a za jejich úzké spolupráce. Navíc jsme se dočkali nového signalizačního zařízení, které významně zlepšilo komunikaci mezi pokoji maminek, personálem neonatologie na straně jedné a personálem ženského oddělení na straně druhé. V předešlém pavilónu byla ztížená komunikace kvůli neuspokojivému řešení signální částo zdrojem stížností.

V úseku poporodní péče o dítě ještě na porodních a operačních sálech se významně zlepšila návaznost neonatologického provozu na porodnický. Velkou výhodou je, že operační sály v porodnici jsou vyčleněny pouze pro porody císařským řezem, což je na pracovištích odpovídající úrovně v České republice i v zahraničí již několik let standardem. Taktéž prostorové a technické zajištění specializované neonatologické péče nám dovoluje zahajovat v případě potřeby intenzivní a resuscitační péči v plné šíři, především u těžce a extrémně nezralých novorozenců již od prvních minut po porodu. Lze si to představit tak, že na každém sále máme detašované pracoviště RES a JIP.

Celé jedno patro budovy je vyčleněno pro zmíněnou vysoce specializovanou neonatologickou péči. Jde o novorozeneckou jednotku intenzivní péče (JIRP), která je nyní členěna do prostorově optimálních dvou pracovišť s téměř ideální vzájemnou návazností. Právě nedostatek prostoru byl jednou z největších slabín našeho starého pracoviště. JIRP disponuje celkem 13 kompletně vybavenými resuscitačními lůžky. Navíc máme oproti starému oddělení ještě čtyři lůžka pro izolaci epidemiologicky rizikových pacientů. Těsně v sousedství JIRP se nachází zcela nový operační sál pro novorozence a malé kojence. Může zde pracovat dětský chirurg, urolog, ortoped a kardiochirurg, aniž by pacient musel být transpor-

ován na jiná pracoviště naší nemocnice nebo dokonce na jiné pracoviště v České republice.

Úsek Intermediární péče I, zajišťující novorozeneckou intenzivní péče nižšího stupně, je prostorově, technicky a personálně koncipován tak, aby v případě potřeby maximálně odlehčil oběma pracovištím JIRP.

Na všech zmíněných úsecích jsou vytvořeny podmínky pro přítomnost rodičů i u lůžka závažně nemocného dítěte, a tím je splněn oprávněný požadavek, aby se rodič stal do jisté míry členem ošetrovatelského týmu. To je dnes jeden ze základů tzv. vývojové péče o novorozence, o které se leckdy hodně mluví, píše, ale jejíž naplňování je často z prostorových důvodů na mnoha pracovištích obtížné.

Ve zcela nové podobě vidíme stanici Intermediární péče II, která je určena stejně jako na starém oddělení pro společný trvalý pobyt maminek a jejich nemocných či nedonošených novorozenců na jednom pokoji. Tento systém máme za poslední léta dostatečně zažitý, nyní však doznal významné kapacitní změny, kdy se zvýšil počet lůžek pro doprovázející maminky z 21 na 26. Zdvojnásobil se i počet pokojů se zvýšenou péčí, kam často ukládáme děti kolem porodní váhy 1000g společně s maminkami.

Na závěr bych se zmínil o ambulanci části, kterou tvoří tři stavebně a esteticky velice vydařené ordinace, včetně jedné pro dlouhodobé sledování našich pacientů. Velkou výhodou je nejen zvýšení počtu ambulančních s odpovídajícím zázemím, ale hlavně jejich umístění těsně u hlavního vchodu do budovy, což pro rodiče na rozdíl od minulosti znamená ujet jen pár desítek metrů z parkoviště.

Zásluhou investora a stavbařů jsme dostali k dispozici krásné a funkční prostředí s velkým potenciálem pro další rozvoj péče o novorozence. Nyní je pouze na nás, jak s tímto potenciálem ve prospěch nejmenších pacientů a jejich rodin v budoucnu naložíme.

■ Foto str. 6–10 Ing. Jana Duco



Návštěvní místnost neonatologického oddělení září novotou.



Moderní prostory dostali i lékaři. Na snímku jedna z pracoven neonatologů.

ONKOLOGICKÉ ODDĚLENÍ OBMĚŇUJE OBA LINEÁRNÍ URYCHLOVAČE

► prim. MUDr. Václav Janovský



10. srpna 2015 si první z instalovaných lineárních urychlovačů prohlédl hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola, kterého doprovázeli primář onkologického oddělení MUDr. Václav Janovský a předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šon.

V polovině srpna 2015 byl zahájen provoz na novém lineárním urychlovači TrueBeam firmy Varian na Onkologickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Začalo se tak naplňovat téměř dvouleté úsilí vedení naší nemocnice, zejména místopředsedy představenstva a ředitele Úseku ostatních zdravotnických oborů MUDr. Jaroslava Nováka, MBA, vyměnit dvojici velmi nákladných přístrojů, neboť dosluhující přístroje již začaly být na hranicích své technické životnosti. Podarilo se dotáhnout do úspěšného konce výběrové řízení a získat dotaci z prostředků Evropské unie. Za sumu 107 miliónů korun proto nemocnice mohla pořídit o generaci kvalitativně vyšší přístroj, který již slouží pacientům s nádorovým onemocněním z Jihočeského kraje a přilehlých

regionů k léčbě záření. Nový lineární urychlovač podstatně zvyšuje možnosti, rozsah, kvalitu a komfort léčby a poskytuje vyšší úroveň radiační ochrany. Osmdesát pět procent z celkových pořizovacích nákladů ve výši již zmíněných 107 miliónů korun pokryly prostředky Evropské unie získané prostřednictvím Integrovaného operačního programu. Zbývajících 15 procent uhradila nemocnice z vlastních zdrojů.

V letošním roce šlo zatím o největší jednorázovou investici do modernizace přístrojového medicínského vybavení v rámci všech osmi nemocnic zřízených Jihočeským krajem.

Od poloviny října probíhá rekonstrukce ozařovny a instalace druhého identického lineárního urychlovače



Několikatunový urychlovač musel z kamionu přenést k zadnímu vstupu pavilonu C jeřáb.

Zde se zařízení zbavilo obalů, protože v přepravních bednách by neprošlo chodbami a dveřmi.



Usadit mohutné zařízení pomohl montérům kladkostroj.



Lineární urychlovač II začali odborníci instalovat v říjnu.



Na podzim byl sice urychlovač II již na svém místě, ale nežli začne plně sloužit, musí projít několikaměsíčním náročným měřením a zkušebním provozem.



Stejně náročné jako instalovat samotný ozařovač bylo i zprovoznění počítačového řídicího systému v ovladovně.

s ještě vyšším vybavením, který vymění rovněž již dosluhující lineární urychlovač z roku 2006, což si vyžádá dalších zhruba 110 miliónů korun. I v tomto případě budou do pořízení celé technologie zapojeny evropské dotační prostředky z Integrovaného operačního programu.

Standardem radioterapie na Onkologickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. je používání moderních ozařovacích technik, včetně techniky IMRT (radioterapie s modulovanou intenzitou záření). Nové lineární urychlovače TrueBeam umožní využít rovněž techniky RapidArc (rotační technika IMRT), IGRT (obrazem navigovaná terapie) a RPM (řízení radioterapie snímacím dechového cyklu pacienta). Ve výsledku budeme tedy léčit pacienty s vyšší mírou bezpečné reprodukovatelnosti frakcionovaného ozáření, s vyšší průtočností pacientů, a to vše s kvalitativně vyšší možností aplikovat maximální potřebnou dávku záření do nádorového ložiska za maximální ochrany okolních zdravých tkání.

Do klinického provozu uvedeme druhý lineární urychlovač v lednu 2016 a současně tak dokončíme modernizaci celého úseku radioterapie onkologického oddělení českobudějovické nemocnice.

Lineární urychlovač se užívá k ozařování zhoubných nádorů radioterapií. Umožňuje vznik záření o vysoké energii, které dobře proniká i k hlouběji uloženým nádorům a méně poškozuje okolní tkáně.

- Foto RNDr. Petr Berkovský, Ing. Jana Duco, Ing. Dana Králová, archiv Jihočeského kraje



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ



Projekt „Modernizace a obnova přístrojového vybavení Komplexního onkologického centra – II Nemocnice České Budějovice, a.s.“. Tento projekt byl spolufinancován z prostředků Evropské unie, z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

NOVÝ 3,0 T MR TOMOGRAF V NEMOCNICI ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

► prim. MUDr. Petr Lhoták



Malá slavnost při příležitosti koupě nové magnetické rezonance se uskutečnila na radiologickém oddělení 10. listopadu 2015. Pracoviště si přišla prohlédnout 1. náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská. Doprovodili ji (zleva) primář oddělení MUDr. Petr Lhoták a ředitel Úseku kardiocentra a vybraných zdravotnických oborů MUDr. Ladislav Pešl.

V prvním týdnu měsíce září byl zahájen zkušební provoz na novém MR tomografu (tzv. magnetická rezonance), který nahradil stroj Intera 1,0T, uvedený do provozu již v roce 2001. Nový přístroj vyrobený firmou Philips nese jméno Ingenia.

Na rozdíl od svého předchůdce pracuje s magnetickým polem o síle 3,0T. Technické a ergonomické parametry ho zařazují ve své kategorii mezi špičkové technologie. Řadíme se tedy mezi sedm pracovišť v České republice, která pracují s magnetickým polem o síle 3,0T. Tento fakt umožňuje zařízení lepší využití poměru signál – šum, takže ve výsledku dosahujeme zvýšení časového a prostorového rozlišení. Lepší kvalita zobrazení je dána i výkonným gradientním systémem, který je zodpověd-

ný za zaměření pacienta, naplánování řezových rovin a rychlost vyšetření. Přístroj nabízí nové akviziční sekven- ce v rámci neurovaskulárních, muskuloskeletálních a pediatrických aplikací. Intenzita magnetického pole v kombinaci s jeho homogenitou zkvalitňuje i angiografická vyšetření a zvyšuje jejich výpovědní hodnotu.

Nové pracoviště s sebou přináší díky širšímu vyšetřovacímu otvoru v gantry a významnějšímu odhlučnění gradientního systému zvýšení komfortu pro pacienta. Vzhledem k tomu, že nový 3,0T systém je náchylnější k obrazovým artefaktům, je nadále nutná dokonalá spolupráce s pacienty. Vzhledem k využívání nových aplikací se doba pobytu pacienta ve vyšetřovně zásadně nemění.

■ Foto Ing. Jana Duco



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ



**Projekt „Modernizace a obnova přístrojového vybavení Traumacentra Nemocnice České Budějovice, a.s. II“.
Tento projekt byl spolufinancován z prostředků Evropské unie, z Evropského fondu pro regionální rozvoj.**

NEMOCNICE VAŘÍ V NOVÉ KUCHYNI

► PhDr. Marie Šotolová

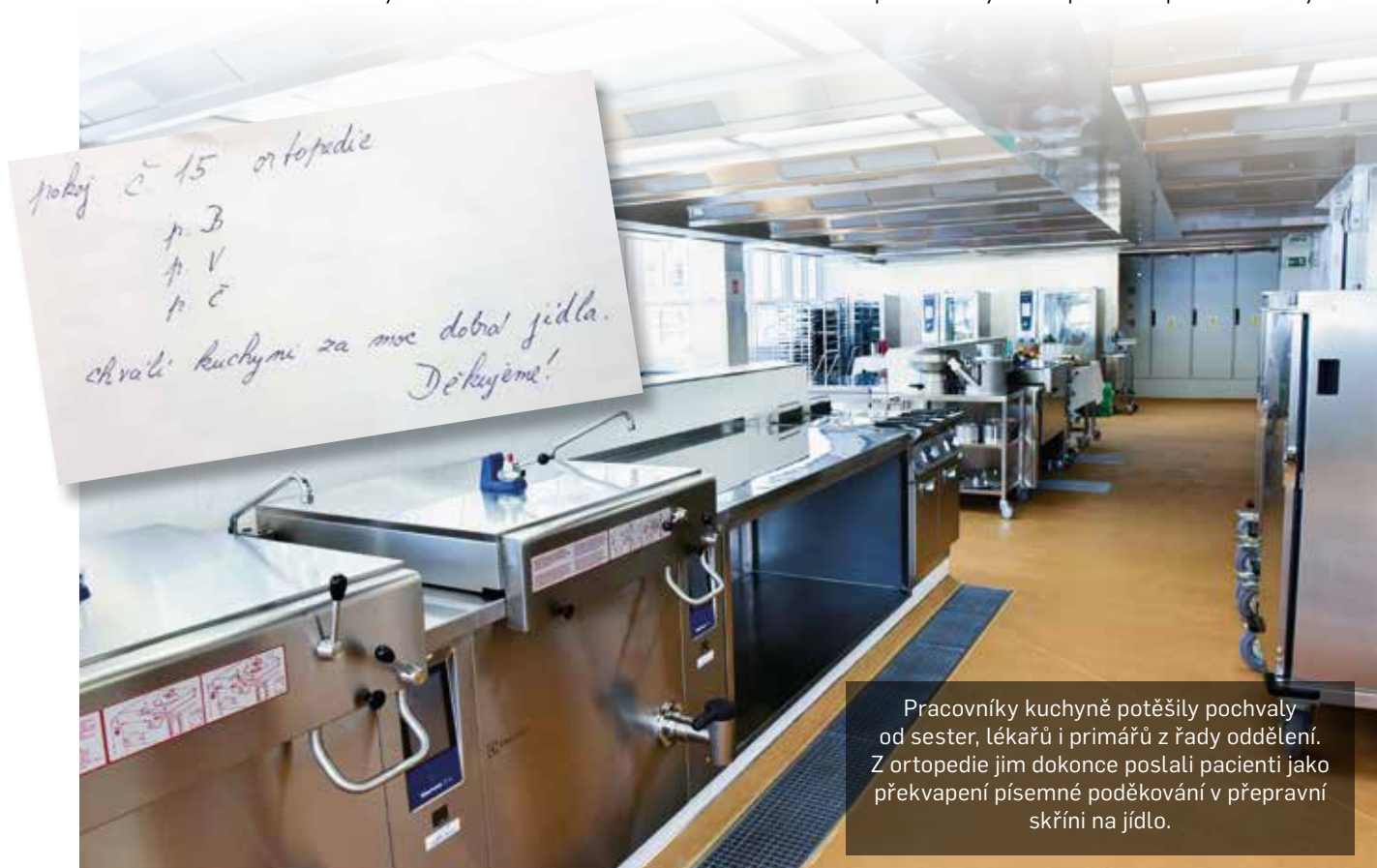
Poslední srpnový den přestřihli (zprava) hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola, jeho první náměstkyně Mgr. Ivana Stráská a předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šon pásku před novou kuchyní v horním areálu nemocnice, v pavilónu T 14. Již druhý den v pět ráno nastoupili kuchaři, aby připravili své obvyklé dvě tisícovky jídel, zhruba polovinu pro pacienty a polovinu pro zdravotníky.

Do 31. 8. 2015 se obědy připravovaly v prostorách menzy Jihočeské univerzity a do nemocnice se dovážely. „Co nejvíce činností si chceme zajišťovat sami. Doba výhodnosti outsourcingovaných služeb je již dávno pryč. Nemocnice je velkou firmou a ta má mít své důležité provozy pod plnou kontrolou,“ uvedl při slavnosti Jiří Zimola. Před osmi lety musela



nemocnice vlastní kuchyni uzavřít kvůli neodpovídajícím hygienickým podmínkám. Výstavba nové „na zelené louce“ by tehdy vyšla přibližně na 100 milionů korun. Investiční před-

nost dostala medicínská pracoviště. Po letech, kdy investice nemocnice směřovaly zejména do zkvalitnění medicínské péče a podařilo se tak vytvořit špičková pracoviště vybave-



Pracovníky kuchyně potěšily pochvaly od sester, lékařů i primářů z řady oddělení. Z ortopedie jim dokonce poslali pacienti jako překvapení písemné poděkování v přepravní skříni na jídlo.

ná moderní technikou, chtěla nyní nemocnice zásadním způsobem zlepšit i ostatní provozy. Proto přistoupila i k vybudování nové kuchyně. To se jí díky vhodnému načasování a přípravám podařilo zvládnout za pětinu původně odhadovaných nákladů.

Úpravy a vybavení budovy, kde kdysi sídlilo oddělení klinické biochemie a které po přestavbě už delší dobu hostilo v suterénu sál pro distribuci stravy a v patře zaměstnaneckou jídelnu, si nyní vyžádaly dalších 20 milionů korun. Srdcem nového provozu je rozlehlá varna. Kromě toho je zde přípravná těsta, „koutek“ dietní kuchyně a stavebně oddělené chlazené prostory pro přípravu a úpravu masa, 5 chladicích a 2 mrazicích boxy, sklad pro suché potraviny jako je mouka, rýže či těstoviny, 4 kanceláře a denní místnost pro personál. O přípravu jídla, vaření, výdej, skladování a kontrolu se stará 50 zaměstnanců.

Jaké bude, o tom se rozhoduje pět týdnů před podávaným obědem, kdy vrchní nutriční terapeut se svým týmem ve spolupráci s šéfkuchařem sestavuje jídelníčky. Ty sice rotují, ale zároveň respektují sezónní nabídku surovin. V létě vás tedy nebudou čekat jelítka a v zimě naleznete na talířích odpovídající zeleninu a ovoce. Tedy pokud nemáte jednu z dvacítiky speciálních diet, které nemocnice denně vaří podle požadavků jednotlivých oddělení. Díky tomu, že se jídlo připravuje přímo v nemocnici, bylo možné zařadit do nabídky pokrmy, které nesnesou delší skladování či dokonce převoz, jako například smažený sýr, studené saláty nebo třeba cmundu. S novými službami je spokojenost.

Jak dlouho bude nová kuchyně sloužit? Vedoucí stravovacích služeb Antonín Vorel říká, že s ohledem na vysokou kvalitu a vyřízení zařízení se bude muset o obměně zařízení uvažovat někdy za deset let.



Dobrý den.

Zdravím Vás a posílám velké ocenění a poděkování všem Vaším pracovníkům ve stravovacím zařízení a kuchyňskému personálu.

Absolvoval sem čtrnácti denní pobyt ve Vaší nemocnici a po všechny tyto dny jsem byl nesmírně spokojen s kvalitou, a chutí podávaných pokrmů. Považuji za nutné Vám sdělit tento můj poznatek, jelikož jako pacient 83 roků starý jsem absolvoval pobyt v nemocnicích Strakonice a České Budějovice, ale nikde jsem nezaznamenal takovou kvalitu, jak po stránce chuti i množství podávané stravy.

Předejte prosím tento můj poznatek všem pracovníkům ve Vaší kuchyni a ostatnímu personálu zajišťujícímu stravu.

A S

Protivín



První kuchyně byla v nově otevřené nemocnici v roce 1915.



Kuchyně od 30. do 70. let 20. století měla své místo ve vstupní budově, která je nyní již zbouraná.



Nemocniční kuchyně, kde se vaří od 1. 9. 2015, je provozem splňujícím nejpřísnější hygienická kritéria.

■ Foto Ing. Jana Duco, archivy nemocnice, Františka Pečenky a Zdeňka Marcína.

ZLATÁ ŠUPINA PRO PRIM. MUDR. PAVLA KOPAČKU

Hejtman Jihočeského kraje již potřetí předával v předvečer státního svátku 28. října zlaté šupiny. Cenu hejtmána, která připomíná krásu jihočeské krajiny se svými rybníky, pokaždé dostali ve společnosti významných osobností regionu také lékaři spojení s českobudějovickou nemocnicí. Prvním nositelem byl primář očního oddělení MUDr. Jan Sattran, druhým zakladatel neonatologie prof. MUDr. Miloše Velemínský, CSc. Letos převzal ocenění za celoživotní přínos k rozvoji traumatologie primář oddělení úrazové chirurgie a vedoucí Lékař Traumatocentra Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Pavel Kopačka (na snímku 2. zprava v 1. řadě).

MUDr. Pavel Kopačka se narodil v r. 1947 v Kraslicích. Po absolvování gymnázia v Třeboni nastoupil na Lékařskou fakultu Karlovy univerzity v Hradci Králové. Za své postoje proti okupaci ČR v roce 1968 a svržení rudé hvězdy z budovy fakulty byl těsně před státnicemi v roce 1971 ze školy vyloučen a odsouzen k dvouletému podmíněnému trestu. Dva roky pak pracoval na patologii hradecké nemocnice. Tam, jak sám říká, získal nedocenitelné praktické zkušenosti a chirurgické dovednosti.

Po uplynutí dvouleté podmínky mohl státní zkoušky dokončit a v roce 1973 úspěšně promoval na Lékařské



fakultě Karlovy univerzity v Praze.

Téhož roku nastoupil na traumatologické oddělení českobudějovické nemocnice, kde se v roce 1993 stal primářem. V průběhu svého primariátu již počátkem devadesátých let prosadil rozšíření oddělení úrazové chirurgie o plastickou chirurgii a za jeho vedení získalo oddělení také statut Traumatologického centra pro Jihočeský kraj. Do běžné praxe zde byly zavedeny dříve nedostupné metody osteosyntézy, především zajištěné hřebování dlouhých kostí. Následně byla činnost oddělení rozšířena také o rekonstrukční chirurgii včetně replantací a mikrochirurgické přenosy volných tkáňových laloků.

Jako uznávaný specialista v oboru traumatologie je od devadesátých let členem výboru České spo-

lečnosti pro úrazovou chirurgii, kde se podílel mimo jiné na vzniku koncepce traumacenter pro ošetřování dospělých i dětí.

Ze svého pobytu v syrském Damašku v letech 1985 a 1986, kde se jako expert podílel na ošetřování zraněných z Libanonu, si přivezl i bohaté znalosti válečné chirurgie. To využil mimo jiné při přípravě traumatologických plánů pro řešení hromadných neštěstí. Je spoluautorem koncepce systému péče o těžce poraněné pacienty v Jihočeském kraji, která je vysoce ceněna v rámci celé ČR.

V roce 2012 byl Českou společností úrazové chirurgie oceněn medailí doc. MUDr. Kamila Typovského, CSc. za celoživotní úsilí věnované rozvoji úrazové chirurgie.

■ Tisková zpráva



PRIM. MUDR. VLADIMÍR MAŘÍK V MEZINÁRODNÍM KOMITÉTU PLASTICKÝCH CHIRURGŮ

Den 1. 9. 2015 byl do funkce národního sekretáře International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS) pro Českou republiku jmenován primář Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Vladimír Mařík. Připomínáme, že ISAPS jako nejvýznamnější světová organizace plastických chirurgů sdružuje lékaře z 95 států. Jejím hlavním posláním je zajistit maximální bezpečnost pro pacienta podstupujícího estetický zákrok. Proto se zabývá kontinuálním vzděláváním plastických chirurgů, kdy jim poskytuje fórum pro rozvoj znalostí a podporuje nejvyšší standardy plasticko-chirurgických dovedností.

Samotné jmenování proběhlo na základě hlasování 24 českých plastických chirurgů – členů ISAPS. Pana primáře uvedl do nové funkce Peter Scott z Jihoafrické republiky, který národním sekretářům jednotlivých členských zemí předsedá.

Prim. MUDr. Vladimír Mařík řekl: „Mým hlavním úkolem bude navázat na práci mého předchůdce MUDr. Bohumila Zálešáka z Fakultní nemocnice Olomouc, který tuto funkci zastával osm let a zásadním způsobem přispěl k tomu, aby čeští plastičtí chirurgové začali být svými zahraničními kolegy přijímáni jako respektovaní partneři, jejichž zájmy jsou totožné s myšlenkami ISAPS. Krát-

ce po jmenování mi začala chodit blahopřání z celého světa, mimo jiných od současného prezidenta ISAPS Susumu Takayanagi z Japonska. Již korespondence z prvních dnů mě přesvědčila o nesmírném pracovním nasazení všech funkcionářů ISAPS. Jsem sice dlouholetým členem výboru České společnosti plastické chirurgie a vědeckým sekretářem Společnosti estetické chirurgie, avšak

funkci národního sekretáře ISAPS chápu jako organizační práci přesahující české hranice, a takto ji vnímá celá obec českých plastických chirurgů.“

Estetická medicína je v současné době jedním z nejrychleji se rozvíjejících oborů jak z odborného, tak z ekonomického hlediska.

■ Tisková zpráva

■ Foto Bohumír Langmaier

OCENĚNÍ ZA TRANSPLANTAČNÍ PROGRAM

► MUDr. Břetislav Šon

V rámci akcí Institutu klinické medicíny IKEM k 1000. transplantaci srdce převzal primář Kardiochirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. doc. MUDr. Aleš Mokráček, CSc. čestné uznání za svůj podíl na tomto vysokém čísle. Panu primáři proto děkuji jak za reprezentaci naší nemocnice, tak za výzkumnou a publikační činnost realizovanou ve spolupráci s pražským IKEM.

Transplantační medicína ze své podstaty závisí na dárcích orgánů. Proto je nenahraditelná rovněž kvalitní spolupráce transplantačního centra s lékaři intenzivních medicínských oborů regionálních nemocnic, v našem případě Anesteziologicko-resuscitačního oddělení. Také jim patří moje poděkování.

■ Foto Bohumír Langmaier



MUDr. Bohuslav Kůta, MBA převzal ocenění při slavnostním zahájení kongresu ČSARIM 24. 9. 2015.

PAMĚTNÍ MEDAILE PRO PRIMÁŘE ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍHO ODDĚLENÍ

Výbor České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny každoročně uděluje čestná uznání a pamětní medaile pracovníkům oboru. Na XXII. kongresu ČSARIM, který se konal 24.–26. září v Plzni, dostal vyznamenání primář Anesteziologicko-resuscitačního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Bohuslav Kůta, MBA. Výbor odborné společnosti ocenil jeho celoživotní práci v oboru a významný přínos k jeho rozvoji.

■ redakce

ODBORNÉ UZNÁNÍ PRO PRIMÁŘE ODDĚLENÍ PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ

Čestnou medailí prof. MUDr. Teisingera, DrSc. za zásluhy o rozvoj oboru pracovního lékařství převzal v říjnu na XXXII. Kongresu pracovního lékařství s mezinárodní účastí v Jihlavě prim. MUDr. Aleš Hejlek. Jedná se o nejvyšší republikové vyznamenání v této specializaci. Vysoké ocenění považuje pan primář za potvrzení, že nejen on osobně, ale celé Oddělení pracovního lékařství se snaží odvést vždy co nejkvalitnější práci. Jak podotkl, tyto snahy by byly marné, pokud by vedení Nemocnice České Budějovice, a.s. neposkytovalo celému jeho týmu dobré zázemí a nevytvářelo možnosti odborného rozvoje v oboru jednotlivcům i oddělení.

■ redakce



Ocenění převzal prim. MUDr. Aleš Hejlek z rukou prof. MUDr. Daniely Pelclové, CSc.

NOVÁ ŽEHLICÍ LINKA

► Zdeněk Marcín



Začátkem září letošního roku byla instalována do naší prádelny nová žehlicí linka. Výběrové řízení vyhrála technologie německé firmy Herbert Kannegiesser GmbH, která je předním výrobcem těchto zařízení a ovládá přibližně 70% evropského trhu ve svém

oboru. Svým postavením a produkcí špičkové techniky garantuje tento výrobce dodržení všech výkonových, hygienických a bezpečnostních parametrů Evropské unie a tuzemských požadavků. Firma Kannegiesser svou technologií vybavila mj. prádelnu pro zimní olympijské hry 2014 v ruském Soči.

Nově instalovaná žehlicí linka je schopna při plném výkonu vyžehlit například 1 700 kusů povlaků na deky. Pro představu uvádím, že v současné době musí nemocniční prádelna denně vyžehlit cca 5 500 ks rovného prádla, tedy podložek, prostěradel a povlaků.

Díky pozornosti, kterou vedení nemocnice prádelně věnuje, daří se obměňovat technologii, potřebnou pro celý prací proces, v návaznosti na současné přísné požadavky. Oddělení obslužných činností – prádelenské služby Nemocnice České Budějovice, a.s. tak využívá nejmodernější techniku, která je zárukou ekonomického a hygienicky nezávadného provozu při respektování a dodržení veškerých bezpečnostních a ekologických předpisů.



Vkládání rovného prádla do „mandlu“ si ještě žádá lidské ruce. Pak už vše běží samo.



Pohled z ptačí perspektivy na část nové linky, kde se prádlo žehlí.

JAK NEMOCNICE S PRANÍM ZAČÍNALA...

► Zdeněk Marcín

První prádelnu měla nemocnice v suterénu budovy, nyní označené jako pavilon A.

V třicátých letech 20. století byla postavena na vstupu do areálu funkcionalistická stavba s hlavním vjezdem a vstupem do nemocnice, kterou jistě mnozí ještě pamatují. Tehdy nová prádelna se opět umístila do suterénu této budovy, kde zůstala až do konce sedmdesátých let dvacátého století.



Vlevo historická budova nemocnice z roku 1913, v jejímž suterénu našla prádelna své první útočiště. Vpravo dobové zařízení na praní prádla v této prádelně.

V třicátých letech 20. století byla postavena na vstupu do areálu funkcionalistická stavba s hlavním vjezdem a vstupem do nemocnice, kterou jistě mnozí ještě pamatují. Tehdy nová prádelna se opět umístila do suterénu této budovy, kde zůstala až do konce sedmdesátých let dvacátého století.



Vlevo vstupní objekt do nemocnice z 30. let 20. století, kde byla v suterénu prádelna. Na snímku uprostřed mandl, který zde sloužil před více než 40 lety, a vpravo „retro“ pračka.

Třetí, prozatím poslední místo našla prádelna v nově vybudovaném objektu z roku 1976, kde byla podle původního projektu spolu s prádelnou umístěna i kuchyně. Prádelna začala využívat samostatně objekt v roce 1981 po výstavbě vlastního samostatného provozu stravovacího zařízení.



Vlevo prádelna nemocnice z 80. let 20. století, kde je doposud. Na snímku uprostřed mandl, který zde sloužil od roku 1987 do srpna letošního roku. Vpravo pračka, kterou nahradil nový typ v roce 2006.

V současné době je již připraven projekt na výstavbu zcela nové budovy pro potřeby Oddělení obslužných činností – prádelenské služby.

■ Foto: Ing. Jana Duco, Zdeněk Marcín, Otta Sepp, archivy Zdeňka Marcína a Františka Pečenky a nemocnice.



WWW.NEMCB.CZ

► Bc. Iva Nováková

Nemocnice České Budějovice a.s. zahájila dne 19. 10. 2015 provoz nových webových stránek. Stránky se nacházejí na původní adrese www.nemcb.cz. Oproti stránkám předchozím jsou doplněny o velmi srozumitelné orientační mapy s vyznačenými pavilony. Dále je k dispozici virtuální prohlídka areálem a bohatá fotogalerie.

Na stránkách mohou klienti rovněž shlédnout videospoty z jednotlivých oddělení Nemocnice České Budějovice. Novinkou je také kontaktní formulář, kam mohou pacienti vepsat libovolný dotaz.

Webové stránky spravuje PR oddělení Nemocnice České Budějovice, které pružně reaguje na žádané změny či aktualizaci informací.

STALO SE

UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ DISPONUJE NOVÝM ULTRAZVUKEM

► prim. MUDr. Miloš Fiala

Nemocnice České Budějovice, a.s. vybavila urologické oddělení **ultrazvukovým přístrojem BK Medical 1202 Flex Focus 400**. Jde o špičkový vyšetřovací přístroj s vysokým rozlišením a modulem pro Dopplerovské

vyšetření, což umožňuje využít ho k operačním výkonům. Přínosem pro pacienty je nejen přesnější diagnostika a bezpečnější zaměření při intervencích, ale i zkrácení čekací doby na vyšetření.

SETKÁNÍ DĚTÍ V NEMOCNIČNÍM PARKU

► Eva Führerová

Neonatologie je poměrně mladý obor, který však za posledních třicet let prodělal až neuvěřitelný rozvoj. Vzhledem ke stále kvalitnější zdravotnické péči proto narůstá počet předčasně narozených miminek, které od nás odcházejí domů v náručí rodičů. Z jejich dalšího vývoje pak mají radost jak jejich nejbližší, tak zdravotníci.

Zapojením rodičů do ošetrovatelské péče se významně zlepšuje neurologický vývoj nedonošeného miminka. Proto se na našem oddě-

lení snažíme bezprostředně po porodu až do odchodu maminky s miminkem domů vše, co s tím souvisí, podporovat. Toto období je pro maminku a celou rodinu především po psychické stránce jedno z nejnáročnějších. Vždyť se starají o malinké nezralé děťátko, které ještě před pár dny nebylo v inkubátoru přes všechny přístroje a hadičky vidět.

Kvůli délce pobytu si sestřičky a lékařka vytvoří s maminkami a rodinami vzájemné pouto, které je odchodem děť domů přerušeno. Proto jsme se

rozhodli v sobotu 5. září uspořádat pro rodiče s dětmi již druhé setkání. Pozvali jsme všechny děti, narozené v českobudějovické nemocnici v letech 2010–2011, které při porodu vážily 460 až 1500 gramů.

Nakonec dorazila sedmdesátka čtyř a pětiletých dětí společně se sourozenci, rodiči i prarodiči. Všechny maminky jsme poznali a ony poznávaly nás. Atmosféra byla nesku-tečná, emotivní, nabíjející... Podle rodičů se děti na slavnost moc těšily. Bylo to vidět, když jsme se s nimi



Kdo v sobotu 5. září zavítal do nemocnice na návštěvu, mohl být překvapen množstvím dětí, které se hned za vchodem těšily ze skákacího hradu a dalších atrakcí.

chtěli vyfotografovat; seběhly se všechny během chvíle a foto mohlo vzniknout.

Co jsme pro děti nachystali? Divadélka, skákací hrad, nejrůznější soutěže, malování na obličej, kreslení všeho druhu, spoustu dobrot, opravdové indiánské típí, skrývající velkou hromadu plyšáků, které věnovali sestřičky a lékaři z neonatologického

oddělení. Pro každé dítě jsme připravili dárky v podobě kšiltovek a triček se sluníčkovým logem.

Setkání jsme neuspořádali jako oslavu péče zdravotníků, ale pro „naše“ děti a jejich blízké. Pro rodiče jako naše poděkování za to, že všechno dění na nesnadném začátku života svých malinkatých bezbranných dětiček zvládli. A trochu



„Nehýbej se, ať je z tebe kočička.“ Nebo šašek, vlk, zajíc...?

sobecky i pro naši radost. Není nic povzbudivějšího, než vidět také výsledky naší práce. Rozesmáté obličejčky dětí a krásné pozitivní ohlasy z řad jejich rodin jak během slavnosti, tak ještě dlouho poté na sociálních sítích, nám byly všem opravdovou odměnou a povzbuzením v naší práci.

Děkujeme těm, kteří se na druhém setkání rodičů, dětí a česko-budějovického neonatologického týmu podíleli, sponzorům, umělcům, dalším organizátorům. Jen díky jim všem se toto odpoledne mohlo uskutečnit a mít takový úspěch.

SPORTOVNÍ DEN ZÁCHRANÁŘŮ

► MUDr. Lukáš Nevšímal

V úterý 15. září 2015 se konal 5. ročník Sportovního dne složek Integrovaného záchranného systému Jihočeského kraje. Záštitu nad akcí opět převzal hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola. Soutěžilo se ve čtyřech disciplínách, a v každé bylo 6–8 mužstev.

Hlavním organizátorem byl kapitán Mgr. Martin Kukačka. Prvotřídní organizace se projevila dodržením plánovaného času a nekomplikovaným průběhem akce, které přálo i fajn počasí. Byť nepsané heslo akce zní: „Není důležité vyhrát, ale zúčastnit se!“, chtěli jsme obhájit ve florbalu druhé místo z minulého ročníku. To se bohužel nepodařilo. Trochu nás omlouvá, že jsme měli nejméně hráčů ze všech zúčastněných týmů. Ve složení Radek Hanák (kapitán), Stanislav Šuhájek, Jan Mlynář, David Žák, Vojtěch Krška, Ondřej Āoupal, Petr Hladík a Lukáš Nevšímal jsme prohráli v boji o páté místo a skončili jsme šestí z celkového počtu osmi mužstev. Děkuji předšedovi představenstva a primářům jednotlivých zúčast-



něných oddělení za uvolnění zaměstnanců – reprezentantů nemocnice, a těm za účast. Doufejme, že příští rok se klání zúčastní z naší nemocnice více sportovců, a to i v dalších disciplínách, jako je malá kopaná, volejbal a nohejbal.

MUDR. JAROSLAV VALESKÝ KOPAL ZA ČESKÝ NÁRODNÍ FOTBALOVÝ TÝM LÉKAŘŮ

První na jih Čech zavítal **Czech National Medical Football Team**, který 27.–28. září 2015 odehrál přátelská utkání s SK Rudolfovo a TJ SK Úsilné. Stalo se tak v rámci přípravy na mistrovství světa lékařů ve fotbale v Barceloně 2016.

V Rudolfově proběhla dvě utkání 27. 9. 2015. Týmy hrály v plném nasazení a po vyrovnaném souboji se nakonec z vítězství radovali rudolfovští fotbalisté (SK Rudolfovo A – CNMFT 2:1; SK Rudolfovo B – CNMFT 2:0).

Po utkání proběhla zajímavá beseda s MUDr. Janem Vojáčkem, rehabilitačním lékařem z Kliniky Endala s.r.o. na téma prevence a léčby svalových zranění.

Další přátelské utkání se konalo 28. 9. 2015 v Úsilném v rámci Svatováclavských slavností, kde lékaři vyhráli nad SK Úsilné 5:3.

Výtěžek z dobrovolného vstupného ve výši 2 830 Kč dostalo Centrum BAZALKA – komplexní péče o děti s těžkým zdravotním postižením z Jihočeského kraje.

Národní tým tvoří lékaři z různých oborů a všech věkových kategorií, kteří hrají fotbal aktivně nebo svou fotbalovou kariéru na aktivní úrovni ukončili. Někteří poskytují odbornou zdravotní pomoc v klubech české ligy. Předsedou lékařské reprezentace je gynekolog MUDr. Josef Bolen, trenérem bývalý hráč AC Sparta Pra-



Fotografie ze zápasu v Úsilném.

ha prof. MUDr. Miloš Adamec, ředitel Koordinačního střediska transplantací IKEM v Praze a manažerem týmu MUDr. Martin Engel, předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů.

Za tým hraje anesteziolog česko-budějovické nemocnice MUDr. Jaroslav Valevský, odchovanec SK Rudolfovo. Český tým lékařů-fotbalistů se letos stal v USA mistrem světa.

www.fotbalmedic.cz

■ šot



BĚLORUŠTÍ LÉKAŘI PŘIJELI DO BUDĚJOVIC ZA TERAPIÍ UROLITIÁZY

Dne 15. září 2015 proběhla na urologickém oddělení česko-budějovické nemocnice návštěva dvou urologů z Běloruska. Lékaři Oleg Baiun a Aliksand Sarokaa se zajímali o terapii urolitiázy. „Stáž“ podpořila v plném rozsahu firma Boston Scientific, která poskytla zdarma materiál na všechny výkony. Urologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. si pro školení běloruských kolegů vybrala mezinárodní firma Boston Scientific, vzhledem k tomu, že oddělení provádí komplexní endoskopickou terapii urolitiázy včetně flexibilních uretroskopií; je to pracoviště s největším počtem výkonů v České republice.

■ MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.

ÚČAST MANAGEMENTU NA VELETRHU PRÁCE

TRIMED JOB

► Bc. Iva Nováková

Předseda představenstva Jihočeských nemocnic, a.s. ing. Martin Bláha, MBA spolu s místopředsedou představenstva ing. Michalem Čarvašem, MBA a asistentkou společnosti Hanou Plačkovou prezentovali 10. listopadu 2015 možnosti uplatnění v regionu na Ve-





letrhu práce 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy TRIMED JOB. Oba pánové jsou kromě toho manažery Nemocnice České Budějovice, a.s. Toto největší jihočeské zdravotnické zařízení kromě nich představila možným zájemcům na veletrhu manažerka spokojenosti Bc. Iva Nováková. Studenty lékařství a zástupce univerzit všichni seznamovali se zaměřením jednotlivých nemocnic, s jejich strukturou, vybaveností či benefity pro zaměstnance.

Hlavním cílem účasti na veletrhu bylo oslovit potenciální zájemce, především mediky, kteří by mohli v našem kraji najít pracovní uplatnění. Akce byla příležitostí získat kontakty a přinést detailnější informace nejen o krajské, ale také o okresních nemocnicích, které ve svém celku jsou největším jihočeským zaměstnavatelem.

Přítomní hosté měli možnost shlédnout prezentaci našich nemocnic, obdrželi propagační materiály a kontakty na jednotlivá personální oddělení holdingu.

Předseda představenstva Jihočeských nemocnic, a.s. a zároveň místopředseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. Ing. Martin Bláha, MBA prezentuje ve společnosti místopředsedy holdingu a zároveň předsedy představenstva Nemocnice Prachatic, a.s. Ing. Michala Čarvaše, MBA možnosti uplatnění na jihu Čech. Osobní jednání čekalo na mediky na stánku.

CVIČENÍ: „VÝSKYT VYSOCE NEBEZPEČNÉ NÁKAZY V ZAŘÍZENÍ POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB – 2015“

► MUDr. Iva Šípová

Dne 22. října 2015 se v areálu naší nemocnice konalo taktické cvičení složek Integrovaného záchranného systému na téma „Výskyt vysoce nebezpečné nákazy“. O jeho provedení rozhodla Bezpečnostní rada Jihočeského kraje a organizaci zajišťovala Krajská hygienická stanice. Cílem bylo prověřit součinnost složek integrovaného

záchranného systému při podezření na import vysoce nebezpečné infekce do zdravotnického zařízení.

Jak cvičení konkrétně vypadalo?

V 8.00 hodin přicházejí dva „pacienti“ do ordinace Lékařské služby první pomoci v dolním areálu českobudějovické nemocnice. Oba se právě vrátili z Afriky ze Sierry Leone a oba mají zdravotní potíže. Vyšetřující lékař (MUDr. František Puškáš) vysloví podezření na ebolu a žádá jednotku intenzivní péče infekčního oddělení o konzilium. MUDr. Pavlína Filipová zhodnotí situaci a oznamuje skutečnost na tísňovou linku 112. Tímto je kontaktován službu mající epidemiolog Krajské hygienické stanice, který rozhodne o svolání všech složek integrovaného záchranného systému pro zajištění převozu pacientů na izolační jednotku infekčního oddělení nemocnice.

Zatím MUDr. František Puškáš a sestra Aneta Vojtříšková izolují pa-



Přeprava pacienta na izolaci infekčního oddělení.



Záchyt „pacientů s ebolou“ v ordinaci Lékařské služby první pomoci v dolním areálu Nemocnice České Budějovice, a.s.

cienty v čekárně, nasadí jim ústenky a ochranné rukavice. Oba zdravotníci si obléknou ochranný oděv – balíček firmy 3M pro prevenci šíření vysoce nakažlivých chorob. Stejnými ochrannými pomůckami byly v letošním roce vybaveny vybrané ambulance Nemocnice České Budějovice, a.s. U pacientů se neprovádí odběry



Dekontaminace zdravotníků, kteří přišli s nemocnými do styku ve zvláštním stanu.

biologického materiálu z důvodu rizika pro ošetřující personál.

Tou dobou již do dolního areálu přijíždějí vozidla Policie ČR, Zdravotnické záchranné služby, Krajské hygienické stanice, Zdravotního ústavu a Hasičského záchranného sboru, z jehož řad je velitel zásahu. Pracov-

níci oddělení obslužných činností nemocnice zajišťují volný průjezd vozidel do areálu. Hlídky Policie vytyčují ohnisko a střeží vchody do areálu. Hasiči přivážejí kontejner s dekontaminačním zařízením. Každý, kdo vyjde z ohniska nákazy, tedy z budovy, kde sídlí Lékařská služba první pomoci, se ve speciálním stanu podrobuje důkladné dekontaminaci dezinfekčním přípravkem.

Po konečném rozhodnutí lékaře z Krajské hygienické stanice jsou pacienti postupně převáženi v podtlakových vacích vozidlem záchranky na infekční oddělení. Zde rizikové pacienty přijímají MUDr. Pavlína Filipová a staniční sestra Romana Štropolková, obě vybavené ochrannými pomůckami vyšší kategorie s vlastní filtroventilační jednotkou.

V dolním areálu se dokončuje dekontaminace osob, které vstoupily do ordinace. Po odchodu zdravotníků z ordinace nastupují pracovníci



Dekontaminace vaku, ve kterém byli pacienti převezeni na infekční oddělení.

Zdravotního ústavu se závěrečnou dekontaminací prostředí.

Celé cvičení monitorovali zástupci jednotlivých zúčastněných organizací, za Nemocnici České Budějovice, a.s. to byli doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D. – náměstek pro řízení kvality a bezpečí poskytované péče a MUDr. Iva Šípová – ústavní epidemioložka.

KADEŘNICE A PEDIKÉRKA SLOUŽÍ PACIENTŮM



Pacienti Nemocnice České Budějovice, a.s., mají k dispozici službu, která jim tu zpříjemní pobyt. Zdarma mohou využívat kadernické a pedikérské služby. Zejména dlouhodobě hospitalizovaní pacienti tento servis přivítají. „Zdravotní

sestry tuto službu nabídnou pacientům přímo na pokojích a v případě kladné reakce předají informaci zaškolené pracovníci z řad našich zaměstnankyň. Ta postupně pacienty obejde a upraví nebo ostříhá jim vlasy nebo provede pedikúru.



Vše zdarma. Předpokládáme, že tuto péči budou využívat především dlouhodobě hospitalizovaní pacienti z oddělení následné péče,” sdělila manažerka spokojenosti nemocnice Iva Nováková.

■ Tisková zpráva

JUBILEJNÍ KONCERT PRO DÁRCE KRVE

► PhDr. Marie Šotolová

Českobudějovická nemocnice uspořádala 18. 10. 2015 společně s Oblastním spolkem Českého červeného kříže v Českých Budějovicích jubilejní desátý Koncert pro jihočeské dárce krve. Díky pochopení Jihočeské filharmonie se v Koncertní síni Otakara Jeremiáše sešlo na dvě stě dárců z celého regionu, aby strávili příjemný večer s Komorním orchestrem Města Tábor Bolech. Kromě padesátky instrumentalistů vystoupili sopránistka Zuzana Benešová a tenorista Ján Kostelanský. Večer muzikálových a operetních melodií chytil všechny přítomné za srdce a umělce by publikum nejraději

nepustilo zpátky domů. Vydařený večer podpořila svou osobní záštitou Mgr. Ivana Stráská, 1. náměstkyně hejtmána Jihočeského kraje.

Za Nemocnici České Budějovice, a.s., kde se jednak krev odebírá, jednak využívá k léčbě a při operacích, poděkovali přítomným primář transfuzního oddělení MUDr. Petr Biedermann a primář hematologie MUDr. Ivan Vonke, MBA. Dlužno připomenout, že umělci na koncertech pro jihočeské dárce krve hrají bez nároků na honorář. Tak tomu bylo i tentokrát. Obdiv patří hudebníkům tím větší, že vystoupení obětovali neděli a ještě neváhali přijet až z Tábora.

PACIENTŮM ZPESTRÍ ČEKÁNÍ VIDEO

► Tisková zpráva

Českobudějovická nemocnice spustila v září na velkoplošných obrazovkách v čekárnách ambulancí a ve vstupním terminálu video spoty, které představují její jednotlivá oddělení. „Video spoty natáčíme za účelem větší informovanosti našich klientů i laické veřejnosti. Rádi bychom tímto více přiblížili provoz a charakter jednotlivých pracovišť, seznámili veřejnost s jejich základní charakteristikou, jako je počet lůžek, skladba

personálu či nejčastěji prováděné výkony. Video spoty jsou natáčeny přímo v prostorách nemocnice, v případě chirurgických oborů jsme například vstoupili i na operační sály,“ uvedla Iva Nováková, manažerka spokojenosti Nemocnice České Budějovice, a.s. Nemocnice spoty sdílí také na sociálních sítích a ve formě videovizitky jsou přiložené k seznamu oddělení na webových stránkách www.nemcb.cz.

PRÁVĚ TEĎ

METABOLOMIKA, PERINATOLOGIE A NOVÉ MOŽNOSTI DIAGNOSTIKY

► MUDr. Miroslav Verner

Každé dva roky se zvýší výpočetní kapacita počítačů na světě na dvojnásobek. Nastupují nové technologie, které, když si je plně osvojíme, vytlačí nová generace. Všichni můžeme sledovat obrovský technický pokrok, generační obměny se dějí tak rychle, že málokdo dokáže jít s dobou. Stíháme pouze podle okamžitých potřeb měnit, doplňovat a harmonizovat různé generace přístrojů, či aktualizujeme jejich řídicí programy. Současně s tím jsme zaplaveni obrovským objemem nových

informací, které mnohdy přinášejí více otázek než odpovědí, a zároveň jsme nuceni k „formalizované standardizaci pracovních činností“. Tyto překotné změny bychom měli uplatňovat v období deklarované „personalizované medicíny“ a globálního tlaku na zavádění „standardizovaných postupů“.

Laboratorní medicína nabízí využití různých omik, od genomiky po metabolomiku. Filosofie těchto „omik“ je postavena na analýze dat z laboratoří a jejich kritickém porovnání s klinickým stavem

pacienta a aktuálními poznatky aplikované vědy. Díky výše popsané filozofii a šíři problematiky je nezbytné přistupovat k této práci multioborově, nejenom z pohledu medicíny a analytiky, ale též dalších specialistů především z oblasti IT, moderní matematické analýzy a finální odborné kritické analýzy získaných informací.

V naší nemocnici jsme dokončili nové Perinatologické centrum a významně modernizovali Centrální laboratoře. K dispozici máme moderní technické zázemí, kvalifikované pracovníky a vůli dělat kvalitně svou práci. V Nemocnici České Budějovice, a.s. se dlouhodobě zabýváme aplikovaným výzkumem výskytu a prevencí sepse u nezralých novorozenců. V našem výzkumu chceme pokračovat v rámci nadregionální spolupráce „Regionu Dunaj-Vltava“ společně s centry lokalizovanými v jižních a západních Čechách, Bavorsku a Rakousku.

U nezralých novorozenců narážíme na potřebu individualizovaného přístupu k výživě, respektujícího zralost či nezralost jednotlivých orgánů, a hledání strategií podporujících anabolické děje. Zkoumáním a užitím nově vyvinutých rutinních multiplexových metod ke stanovení spektra různých metabolitů a díky moderní analýze laboratorních a klinických dat tak očekáváme výstupy vhodné pro rozvahu o individualizaci výživy a podpůrné léčby. Cílem je potlačit tvorbu nežádoucích metabolitů, které vedou k „neprosívání“ novorozenců (falešné neurotransmi-

tery apod.). Komplexnější strategii výživy je možno zaměřit k cíleným stimulům a též k podpoře zdárného vývoje imunitního systému dítěte.

Podobné postupy však mohou být užity v budoucnu i u stárnoucí a stresované populace, kde dochází naopak postupně ke zpomalení a alteraci metabolických dějů a narušení systému neuro-humorální regulace (včetně imunitní).

V onkologii se bude především pátrat po neobvyklých metabolitech či neobvyklých poměrech metabolitů. Tyto informace mohou být diagnosticky a léčebně užitečné pro pestré spektrum onkologických onemocnění. Předpokládáme, že této problematice se ujme některé ze zahraničních výzkumných onkologických center a českobudějovická nemocnice by tak mohla dostat příležitost ke spolupráci na tomto poli, případně by mohla poskytovat výzkumníkům anonymizované vzorky biologického materiálu.

V centru pozornosti je hodnocení stresu, nejen z pohledu měřených parametrů, ale též posouzení subjektivně vnímané úrovně stresu v kontextu s objektivním lékařským vyšetřením. Tato problematika vyžaduje v budoucnu řízenou týmovou spolupráci. Základy pro náš rozvoj jsou stavebně a technicky založeny, nyní jde především o naši cílevědomou a vytrvalou práci, o které Vás budeme periodicky ve zpravodaji informovat.

■ Autor je ředitelem Centrálních laboratoří.

UČÍME SE PRVKŮM SEBEOBHRANY

► Mgr. Lenka Klímová

V posledních letech se často mluví a píše o napadení zdravotníků při výkonu jejich práce. Zdravotníci pozitivně vnímají, že se otevírá diskuze o jejich ochraně. Vedení Nemocnice České Budějovice, a.s. podpořilo program, který má pomoci ochraně jejich zaměstnanců přicházejících do styku s agresivními pacienty. Bylo proto možné otevřít dva kurzy sebeobrany zdravotníků. Zaměřují se na odvrácení případného napadení, osvojení základních taktických prvků, kterými lze útoky odvrátit a na efektivní obranu při samotném napadení. Účastníci kurzu se v deseti lekcích naučí verbální i neverbální řešení krizových situací, obranu při úchytu za ruce, za oděv, za tělo. Cílem kurzu je účinné zvládnutí případných útoků, vedoucí k ochraně zdraví a života zdravotníků, ale současně i k ochraně samotných pacientů. Dva paralelní kurzy nyní navštěvuje 32 osob.



PRVNÍ NAROZENINY DRUHÉ VÝDEJNÝ LÉKŮ

► prim. PharmDr. Ondřej Pavlíček, Ph.D. Rok fungování má za sebou výdejní místo nemocniční lékárny umístěné při Ambulanci bolesti v pavilonu T1. Svoji polohou u parkoviště v ulici L. B. Schneidera umožňuje pohodlné odbavení pacientům z přilehlých pavilonů. Otevírací doba je každý všední den od 8.00 do 15.00 hodin.



NEMOCNICE A MAMMA HELP VYDALY EDUKAČNÍ LETÁK PRO ŽENY

► PhDr. Marie Šotolová

Na popud ambulance genetiky spojily své síly Nemocnice České Budějovice, a.s. a pacientská organizace Mamma Help, pomáhající ženám s rakovinou prsu. Společným úsilím vydaly 12 000 letáků s instrukcemi, jak preventivně vyšetřovat prsy, a tím pomoci brzkému zachycení vážné choroby. Letáky jsou k dispozici jak v prostorách Mamma Help, tak v ambulancích genetiky a onkologie českobudějovické nemocnice.

PŘEHLED PROMOTION AKCÍ V LÉKÁRNĚ NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

- 19. 11. 2015 – Bioderma
- 25. 11. 2015 – Eucerin
- 3. 12. 2015 – Avene
- 8. 12. 2015 – Bioderma
- 16. 12. 2015 – Eucerin



PRO MALÉ PACIENTY

► redakce

Českobudějovická Realitní kancelář Adámková předala 9. listopadu do rukou manažerky spokojenosti Bc. Ivy Novákové dar v podobě pohádkových maňásků. Figurky zpříjemní pobyt dětí v ambulancích naší nemocnice.

ZDRAVOTNICKÉ OKÉNKO JIHOČESKÉ TELEVIZE

► Bc. Iva Nováková

Od letošního září se každý měsíc objevují ve Studiu Z Jihočeské televize zdravotníci českobudějovické nemocnice. Svůj obor představují na několikaminutové ploše zejména primáři jednotlivých oddělení. Mají příležitost seznámit diváky s aktuálními trendy v medicíně, a také se svou vlastní prací. Účinkování primářů ve Studiu Z je společně s pravidelnými reportážemi z nemocnice dalším rozšířením povědomí o tomto největším jihočeském zdravotnickém zařízení. Premiéra třicetiminutové smyčky, jejíž součástí je Studio Z – setkání se zajímavými hosty, začíná denně v 18.00 hodin. Jihočeskou televizi sleduje podle nezávislého průzkumu renomované agentury MEDIARESEARCH týdně více než 216 000 diváků.

Více na www.jihoceskatelivize.cz.



ZDRAVÉ DNY SE VŠEOBECNOU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNOU

► Bc. Iva Nováková

Velký zájem o nabízený program a služby provázely první podzimní část projektu Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR, uskutečněný ve spolupráci s Nemocnicí České Budějovice, a.s. Zábavná část v režii VZP navazovala na odbornou část, kterou zajistila nemocnice.

Po přihlášení v recepci zájemci absolvovali screening tělesných hodnot (glykémie, BMI, krevní tlak...), poté vše konzultovali buď s lékařem, nebo s nutričním terapeutem. Dále si mohli prověřit svou kondici na zátěžovém testu a vyzkoušet různé formy cvičení pod vedením profesionálního trenéra. Pro děti byly připraveny ukázky první pomoci, model lidského těla i znalostní testy ze zdravotní vědy. Součástí expozice byl i stánek organizace Mamma Help, z. s., která má za cíl pomáhat ženám s rakovinou prsu a jejich rodinám. Českobudějovická akce VZP se setkala se zájmem jak návštěvníků nemocnice, tak samotného personálu. Ze tří set přihlášených účastníků se celá třetina podrobila měření tělesných hodnot.



...ODDĚLENÍ STOMATOCHIRURGICKÉ

► prim. MUDr. Pavel Střihavka

HISTORIE

V roce 1949 byl MUDr. Josef Švejda vyzván, aby v českobudějovické nemocnici vybudoval zubní oddělení, včetně lůžkové části. Komplement, který se mu podařilo vytvořit, sestával ze zubní ambulance pro protetiku, ortodontii a parodontologii, zubního rentgenu a zubní laboratoře. Chirurgická část obsahovala vyšetřovnu, operační sál a stanici se 16 lůžky.

Po odchodu prim. MUDr. Josefa Švejdy v roce 1951 se stal primářem stomatologického oddělení MUDr. Jan Blažek. Nové oddělení konsolidoval, přijal další lékaře a pokračoval v budování jednotlivých odborných ordinariátů. Stomatologické oddělení, tehdy jako součást Krajské nemocnice České Budějovice, zdravotnického zařízení III. typu, se skládalo z ambulančí pro zachovou stomatologii, protetiku, parodontologii, pedostomatologii, ortodontii a stomatochirurgii. V čele těchto ambulančí pracovali krajští odborníci. Oddělení mělo již zmíněnou vlastní zubní laboratoř a zubní rentgen. Ka-



Operační sál stomatochirurgického oddělení.

pacita 16 lůžek zůstala zachovaná. MUDr. Jan Blažek působil ve funkci primáře stomatologického oddělení do svého odchodu do důchodu v roce 1981.

V letech 1981–2002 primariát nejdříve stomatologického a později stomatochirurgického oddělení vedl MUDr. Jaroslav Opravil.

V době největšího rozkvětu pracovalo na stomatologickém oddělení Krajské nemocnice s poliklinikou 38 zaměstnanců (11 lékařů, 15 sester, 9 laborantů, 1 administrativní pracovnice a 2 pomocnice). Z bývalých zaměstnanců oddělení byli oceněni Českou stomatologickou komorou za celoživotní přínos pro českou stomatologii: MUDr. Pavel Chochola, MUDr. Jaroslav Opravil, MUDr. Olga Stecherová a MUDr. Vladislav Filip.

Do historie stomatologického oddělení se zapsala privatizace zdravotnictví. Odchodem lékařů do privátní sféry postupně zanikly jednotlivé odborné ordinariáty. Stomatologické, později Stomatochirurgické oddělení se v roce 2000 přestěhovalo společně s ORL oddělením a očním oddělením z historické budovy v horním areálu do pavilónu E

s integrovaným lůžkovým fondem v dolním areálu nemocnice.

SOUČASNOST

Stomatochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. je v současnosti specializovaným pracovištěm se zaměřením na ústní, čelistní a obličejovou chirurgii. Je spádovým pracovištěm pro ambulanci zubní ordinace a ostatní zdravotnická zařízení v Jihočeském kraji. Má akreditaci Ministerstva zdravotnictví České republiky pro postgraduální výuku v oboru Orální a maxilofaciální chirurgie a v oboru Maxilofaciální chirurgie. Dále je akreditovaným pracovištěm České stomatologické komory pro praktickou výuku v oboru stomatochirurgie.

Oddělení tvoří ambulanci část se dvěma ambulancemi, lůžka v rámci integrovaného lůžkového fondu a vlastní operační trakt. Na oddělení pracují čtyři lékaři a sedm sester.

Vlastní přístrojové vybavení umožňuje přímo na místě pořizovat rentgenologická vyšetření.

Lékaři zde ročně vyšetří a ošetří okolo 7 000 ambulantních pacientů, z toho přes 3 000 nově příchozích. Po-



MUDr. Pavel Střihavka vede stomatochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. od roku 2003.



Na oddělení ošetřujeme pacienty všech věkových kategorií.

čet hospitalizovaných činí okolo 120 pacientů. V tomto čísle však nejsou zahrnuti pacienti s poraněním obličeje, kteří jsou hospitalizováni v rámci traumacentra Nemocnice České Budějovice, a.s., a dětského oddělení. Stomatologové každý rok provedou přes 1 400 operací, jak v lokální, tak v celkové anestézii.

Odborníci tady nabízejí celé spektrum výkonů oboru dentoalveolární chirurgie, kdy se nejčastěji jedná o řešení neprořezaných či jen částečně prořezaných zubů, dále o dokončování extrakcí a léčbu poextrakčních komplikací, o úpravy protézního lože před zhotovením zubních náhrad, eventuálně další výkony včetně dentální implantologie a augmentačních technik. Pacienti se tu také podrobují operacím z oboru parodontologie, které mimo jiné zahrnují řízenou tkáňovou regene-

raci a mukogingivální chirurgii, tedy úpravu a regeneraci tvrdých i měkkých tkání v okolí zubů či implantátů. Od roku 2013 rozvíjejí operační techniky s použitím operačního mikroskopu v dentoalveolární i maxilofaciální chirurgii.

Ošetření chrupu dětských pacientů a pacientů s mentálním postižením v celkové anestezii je již jen vzpomínkou na dobu, kdy byla součástí tohoto oddělení také dětská zubní ambulance.

Významnou součástí práce je téměř celé spektrum výkonů oboru ústní, čelistní a obličejové chirurgie: zabýváme se léčbou kolemčelistních zánětů, konzervativní i chirurgickou léčbou onemocnění slinných žláz, konzervativní léčbou onemocnění temporomandibulárního kloubu či diagnostikou a léčbou onemocnění ústní sliznice.



Oddělení je členem Traumacentra Nemocnice České Budějovice, a.s. Proto je jednou z hlavních oblastí zájmu diagnostika a léčba poranění měkkých tkání obličeje a obličejového skeletu. Ve spolupráci s onkologickým oddělením se zde provádí diagnostika, chirurgická léčba a dispenzarizace pacientů s onkologickým onemocněním orofaciální oblasti.

V neposlední řadě poskytují lékaři konziliární služby pro ostatní oddělení nemocnice a jiná zdravotnická zařízení v našem regionu.

V práci stomatochirurgie hraje důležitou roli fungující mezioborová spolupráce s ostatními odděleními Nemocnice České Budějovice, a.s., zejména s oddělením ORL, oddělením úrazové a plastické chirurgie, ARO, očním, onkologickým a neurochirurgickým oddělením.



Poděkování, které zahřeje...

BUDOUCNOST

Poptávka po zdravotních službách stomatochirurgického oddělení českobudějovické nemocnice v současnosti převyšuje personální i prostorovou kapacitu oddělení. Proto bychom rádi rozšířili a stabilizovali stav personálu na oddělení. Již nyní se zamýšlíme nad budoucí podobou našeho oddělení po přestěhování do horního areálu Nemocnice České Budějovice, a.s., což významně ovlivní jeho další fungování a rozvoj.

- Foto Ing. Jana Duco a archiv stomatochirurgického oddělení

Konzultační činnost v Nemocniční lékárně

**INFORMUJTE SE O SVÝCH LÉCÍCH,
KONZULTUJTE LÉKOVÉ PROBLÉMY**

objednejte se v lékárně, nebo telefonicky:

 **387 873 126**

Poskytujeme odborné poradenství zaměřené na:

- + Zhodnocení užívaných léků, odhalování lékových problémů a jejich řešení**
- + Správné dávkování**
- + Správnou aplikaci specifických lékových forem**
- + Bezpečnou léčbu (odhalování nežádoucích účinků, případně vzájemného ovlivňování léků a nebo potravních doplňků)**
- + Poradenství při odvykání kouření, při snižování nadváhy, o správné životosprávě**

NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA NABÍZÍ LÉKOVÉ KONZULTACE

► PharmDr. Josef Švéda

Od ledna 2015 nabízejí pracovníci lékárny ve vstupní hale českobudějovické nemocnice pacientům lékovou konzultační činnost. Cílem je přispět ve spolupráci s lékaři a dalšími zdravotníky k tomu, aby byla probíhající léčba účinná, bezpečná a nákladově efektivní. Snahou je podpořit také spolupráci a zapojení pacienta v rámci jeho léčebného procesu.

Konzultace jsou bezplatné. Je však nutné se předem objednat, buď oslovit farmaceuta při výdeji léčiv v lékárně, nebo využít telefonní číslo 387 873 126.

Konzultační služby lékárny se zaměřují zejména na řešení problémů spojených se správným užíváním léčiv (farmakoterapií), na sledování rizikových faktorů a vyhodnocení míry rizika některých onemocnění a s tím související poradenství o vhodných režimových opatřeních.

Nejčastěji řešené lékové problémy zahrnují:

- kontrolu volby účinných látek, posouzení vhodnosti jejich kombinace, případně
- doporučení vhodné účinné látky
- doporučení správného dávkování léků, času a cesty podání, optimální délky terapie
- identifikaci potíží pacienta potenciálně souvisejících s nežádoucími účinky léků
- kontrolu interakcí mezi léky navzájem, případně mezi léky a potravou, příp. potravními doplňky – v takových případech není účinnost léčby optimální
- zjištění lékové duplicity, případně zbytečného léku

Kromě toho pacienti získají odborné informace týkající se aplikace specifických lékových forem, mezi které patří například inhalační lékové formy nebo transdermální náplasti. Nastávající maminky se dozvědí, jak užívat léčiva v těhotenství a při kojení. Mohou se poradit i v případě samoléčby. Konzultovat lze také

postupy při odvykání kouření a snižování nadváhy. Pacienti mají navíc možnost nechat si změřit krevní tlak a srdeční frekvenci, glykémii či stanovit BMI.

Lékové konzultace se liší od běžné lékárenské výdejní činnosti. Probíhají ve zvláštní místnosti zajišťující pacientům při pohovoru s farmaceutem diskrétní prostředí. Vlastní konzultace probíhá formou řízeného pohovoru. Zahrnuje úvodní návštěvu, kdy se farmaceut seznámí s problémem pacienta a zjistí informace o farmakoterapii a anamnéze pacienta. Farmaceut daný problém zpracuje a konzultuje s ošetřujícím lékařem. Během následné návštěvy navrhne pacientovi řešení a připraví nová doporučení. Ta mají formu zprávy z konzultace. Jednodušší záležitosti jsou vyřešeny během první návštěvy.

Konzultace jsou vhodným nástrojem, jak přispět za spolupráce zdravotnických pracovníků k racionalizaci léčby pacienta.

KNIŽNÍ NOVINKY



Nemocnice České Budějovice, a.s. vydala na podzim během kongresové sezóny tři sborníky abstrakt přednášek.

Prvním byl tištěný sborník **61. kongresu českých a slovenských dětských chirurgů**, konaný 30. 9.–2. 10. 2015 v Českém Krumlově (ISBN 978-80-906133-0-0),

druhým CD ke konferenci **Budějovice kazuistické** z 13. 10. 2015 (ISBN 978-80-906133-2-4)

a třetím rovněž CD z **XXII. Jihočeských onkologických dnů**, které proběhly 15.–17. 10. 2015

v českokrumlovském zámku na téma Diagnostika a léčba nádorů kůže a mozku (ISBN 978-80-906133-1-7).

Všechny sborníky jsou k dispozici v odborných knihovnách českobudějovické nemocnice, Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity a v Jihočeské vědecké knihovně.

■ šot

PŘESTAŇTE KOUŘIT!

Zvyšte svoje šance na úspěšné odvykání kouření a využijte našeho poradenství

+ Konzultace s proškoleným odborníkem

+ První konzultace zdarma

Využijte příspěvek až 4.000 Kč od zdravotní pojišťovny!*

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

Udělejte něco pro zdraví

+ 80% kuřáků se snaží přestat

+ Bez odborné pomoci se to podaří pouze 3% z nich

Zavolejte a domluvte si konzultaci

 **387 873 126**

**Informujte se v Lékárně
Nemocnice České Budějovice**



NEKOUŘIT JE MODERNÍ!!!

► MUDr. Dana Dvořáková

V posledních několika letech zaznamenáváme na ambulanci pro léčbu alkoholizmu a jiných závislostí psychiatrického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., že lidé mají zájem o odbornou pomoc při odvykání kouření.

O škodlivosti kouření již bylo napsáno mnoho. Každé dítě školou povinné ví, že cigareta je složenina řady kancerogenů, přesně 43 prokázaných kancerogenů a cca 60 kokancerogenů. Tou látkou, která způsobuje závislost, je nikotin. Jde o alkaloid působící na acetylcholin-nikotinové receptory. Nikotin je účinné, rychle působící cholinmimetikum stimulující sympatické a parasympatické gangliové buňky a buňky nervosvalové ploténky kosterních svalů. Stimuluje i dřeň nadledvin s vrcholem uvolňování do 10 minut.

Odvykat si kouření znamená zvládnout hned několik věcí najednou. V konkrétních případech jde o zvládnutí příznaků odvykání, jakými jsou nesoustředěnost, poruchy spánku a výkyvy nálad. K tomu přistupuje potřeba zvládnout nutkavou chuť na cigaretu a navíc odbourat návyk či – chcete-li – rituál, který atmosféru kuřácké pohody doprovázel.

Lidé přicházejí na ambulanci s poměrně dobrou vědomostní průpravou, kdy většinu informací vyčetli na internetu a mají již

jasnou představu odborné pomoci. V současnosti můžeme pacientům nabídnout neefektivnější molekulu v odvykání kouření, a to je vareniklin (Champix) jako lék určený k léčbě závislosti na tabáku. Prostředek je parciálním agonistou alfa4beta2 acetylcholin-nikotinových receptorů. Působí jako agonista i antagonist. Jeho především agonistický vliv se uplatňuje v tom, že se navazuje na receptory stejně jako nikotin, také následuje vyplavení dopaminu, ale nedochází ke krátkému peaku jako po potažení z cigarety, ale k několikahodinovému dosažení zhruba 60% maxima v porovnání s kouřením; potlačuje tak abstinenci příznaky a nutkavou potřebu dávky drogy. Pacienti dosažený stav hodnotí slovy „cítím se dobře, nemám potřebu kouřit“. Vareniklin má startovací balení na 14 dní a pak se pokračuje balením pokračovacím. Standardní doba léčby je 12 týdnů. Nejčastějším nežádoucím účinkem vareniklinu je mírná nevolnost, kterou lze s úspěchem odbourat, pokud ho pacient užije s jídlem a zapije dostatečným množstvím tekutin.

Léčba není hrazena zdravotními pojišťovnami, některé pojišťovny však nabízejí programy, jako je např. „Cesta k nekuřáctví“ (VZP), kdy si pacienti mohou požádat o příspěvek na léčbu tímto přípravkem.

PR ČLÁNEK

„CESTA K NEKUŘÁCTVÍ“

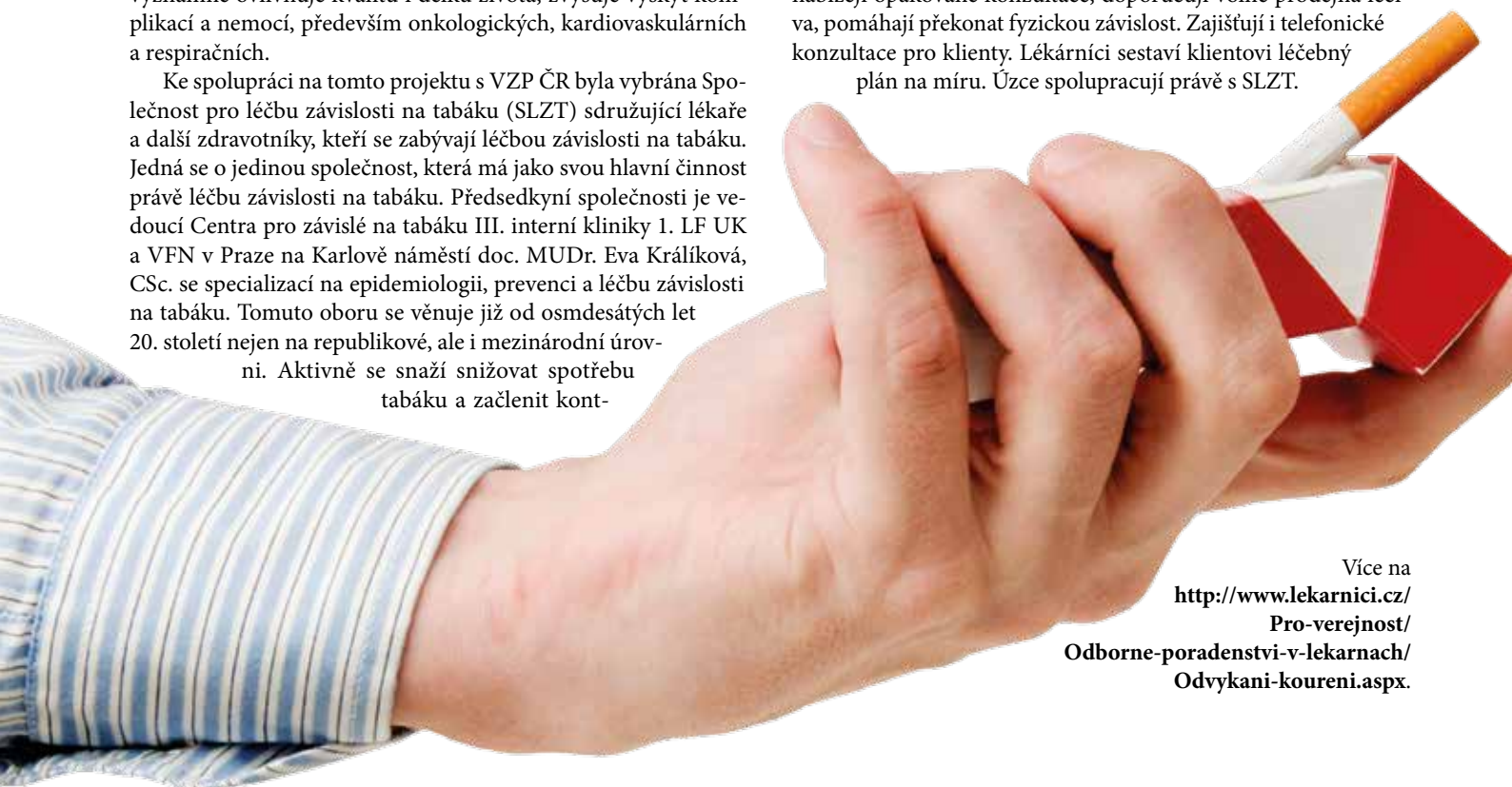
PŘÍSPĚVEK Z FONDU PREVENCE NA LÉČBU ZÁVISLOSTI NA TABÁKU PRO KLIENTY VZP ČR

Od září tohoto roku až do konce roku 2016 je otevřený speciální program VZP ČR pod názvem „Cesta k nekuřáctví“, jehož cílem je podpořit lidi v jejich úsilí přestat s kouřením navždy. Tento program z Fondu prevence byl navržen z mnoha důvodů, tím hlavním důvodem však je fakt, že podpora rozhodnutí přestat kouřit má zásadní význam pro zdraví pojištěnce. Kouření významně ovlivňuje kvalitu i délku života, zvyšuje výskyt komplikací a nemocí, především onkologických, kardiovaskulárních a respiračních.

Ke spolupráci na tomto projektu s VZP ČR byla vybrána Společnost pro léčbu závislosti na tabáku (SLZT) sdružující lékaře a další zdravotníky, kteří se zabývají léčbou závislosti na tabáku. Jedná se o jedinou společnost, která má jako svou hlavní činnost právě léčbu závislosti na tabáku. Předsedkyní společnosti je vedoucí Centra pro závislé na tabáku III. interní kliniky 1. LF UK a VFN v Praze na Karlově náměstí doc. MUDr. Eva Králíková, CSc. se specializací na epidemiologii, prevenci a léčbu závislosti na tabáku. Tomuto oboru se věnuje již od osmdesátých let 20. století nejen na republikové, ale i mezinárodní úrovni. Aktivně se snaží snižovat spotřebu tabáku a začlenit kont-

roly tabáku do zdravotních systémů. V současné době existuje v celé České republice čtyřicet center (<http://www.slzt.cz/centra-lecby>).

Na projektu spolupracuje také Česká lékárnická komora, resp. lékárníci, kteří úspěšně absolvovali garantovaný kurz „Odvykání kouření v lékárnách“ a obdrželi certifikát SLZT. Ve své praxi nabízejí opakované konzultace, doporučují volně prodejné léčiva, pomáhají překonat fyzickou závislost. Zajišťují i telefonické konzultace pro klienty. Lékárníci sestaví klientovi léčebný plán na míru. Úzce spolupracují právě s SLZT.



Více na
[http://www.lekarnici.cz/
Pro-verejnost/
Odborne-poradenstvi-v-lekarnach/
Odvykani-koureni.aspx](http://www.lekarnici.cz/Pro-verejnost/Odborne-poradenstvi-v-lekarnach/Odvykani-koureni.aspx)



„CESTA K NEKUŘÁCTVÍ“

ZÁKLADNÍ INFORMACE O PROGRAMU VZP ČR

Zahájení programu: **1. 9. 2015**

Ukončení programu: **31. 12. 2016**

Maximální výše příspěvku pro každého jednoho pojištěnce je stanovena na **2 500 Kč**.

Příspěvek je poskytován na:

- léčivý přípravek vareniklin (Champix).
- volně prodejné léčivé přípravky: náplasti, pastilky, orodispersgovatelný film, ústní spreje, žvýkačky.

Příspěvek je výhradně poskytnut po skončení případně v době léčby uskutečněné na doporučení:

- ošetřujícího lékaře Centra pro závislé na tabáku dle seznamu „Center“, uvedeného na <http://www.slzt.cz/centra-lecby> a předložení platebních dokladů na výše uvedené léčivé přípravky,
- odborného konzultanta odborného pracoviště České lékárnické komory dle seznamu na <http://www.lekarnici.cz/Pro-verejnost/Seznam-lekaren.aspx> nebo rovněž na www.slzt.cz a předložení platebních dokladů na volně prodejné léčivé přípravky,

Délka trvání léčby je do 12 kalendářních měsíců.

Specifické podmínky pro přiznání příspěvku:

Příspěvek je určen účastníkům programu, klientům VZP ČR, bez ohledu na věk a pohlaví, kteří zahájili léčbu závislosti na tabáku v termínu programu, tj. mezi 1. 9. 2015–31. 12. 2016 a kterým léčbu doporučili lékař Centra pro závislé na tabáku, nebo odborný konzultant České lékárnické komory, a je poskytnut za podmínek dále uvedených na www.vzp.cz nebo na www.klubpevnehozdрави.cz.

NÁKLADY SPOJENÉ S LÉČBOU ZÁVISLOSTI NA TABÁKU – STATISTICKÁ DATA

Zdravotní náklady na nemoci způsobené kouřením činí v posledních letech dle dostupných statistik odhadem 35 miliard Kč ročně. Zdravotní náklady + náklady na předčasná úmrtí (30 % nákladů souvisí s kouřením) + náklady spojené s vlivem cigaretového kouře na nekuřáky (23 % celkových nákladů způsobených kouřením) = cca 75,3 miliardy Kč za rok, tzn.: 3,9 % HDP. Odhadem 10 % nákladů zdravotních pojišťoven připadá na nemoci způsobené kouřením. Jeden kuřák stojí ČR přibližně 30 tis. Kč ročně (výsledek studie EU). Podle The New England Journal of Medicine a výzkumu v Massachusetts 1 dolar věnovaný na prevenci ušetří zdravotnímu systému 3,12 dolaru.

INFORMACE A KLINICKÉ SOUVISLOSTI S UŽÍVÁNÍM TABÁKU

- 30 % kuřáků trpí depresemi – nutno léčit – dodatečné náklady
- 60–80 % pacientů s depresemi kouří
- Kuřák s psychiatrickou nemocí umírá o 10–25 let dříve oproti běžné populaci
- Bez léků je úspěšnost odvykání kouření 16% (bez pomoci lékařů)
- S léky se úspěšnost zvyšuje na 43 % (bez pomoci lékařů)
- Léčba 3–6 měsíců – úspěšnost léčby 50%
- Léčba 6–9 měsíců – úspěšnost léčby 70%
- Pacienti, kteří kouří, zvyšují náklady na léčbu (potřebují vyšší dávky léčiv) – varfarin, psychiatrické léky, onkologie, neurologie, roztroušená skleróza.
- Infarkt myokardu: Mladý kuřák, který vykouří více než 20 cigaret denně, má riziko vzniku onemocnění 5,6× vyšší než stejně starý nekuřák. U celé populace platí: kuřák má 3× vyšší riziko fatálního infarktu myokardu, riziko náhlé srdeční smrti je 2,3× vyšší a poškození tepen dolních končetin je u kuřáků 7× vyšší (+ symptomy o 10 let dříve), riziko amputace dolních končetin je 2× vyšší.
 - Nádory: Kouření zvyšuje pravděpodobnost výskytu nádoru plic, bronchogenních nádorů, nádorů hlavy a krku, jícnu, žaludku, kolorektálního ca, ledvin, gynekologického ca atd. 2–4× vyšší je pravděpodobnost vzniku nádoru močového měchýře. Riziko vzniku leukémie o 30–50 % vyšší
 - Roztroušená skleróza: 2× větší riziko vzniku roztroušené sklerózy. Kouření významně zrychluje progresi roztroušené sklerózy a vede k výraznému nárůstu zánětlivých ložisek, zrychlení atrofie nervového systému.
 - Kouření je v ČR příčinou každého pátého úmrtí (50 úmrtí denně, 2 za hodinu).
- Kouření prodlužuje dobu hospitalizace po operaci (horší hojení ran, pravděpodobné komplikace po operaci).
- Pasivní kouření má na svědomí za rok 2014 více než 600 000 úmrtí na světě. V ČR je to ročně zhruba 1 500–3 000 úmrtí.
- Intervence před operací/v době operace a sledování po dobu 6–8 týdnů zvyšuje možnost roční abstinence 6×.
- V ČR více než 2 miliony kuřáků, 1,7 mil. by raději nekouřilo a 1 milion se pokusí každý rok přestat.
- Informace k léčbě závislosti na tabáku naleznete také na

<http://www.vnitrnilekarstvi.eu/vnitri-lekarstvi-clanek/doporuceni-pro-lecby-zavislosti-na-tabaku-52291>

JIHOČEŠTÍ TRAUMATOLOGOVÉ SE SETKALI V IGY

► Tisková zpráva

Aktuální otázky úrazové chirurgie, především moderní operační postupy či spolupráce s pozemní a leteckou záchrannou službou, byly hlavními tématy letošního Setkání jihočeských traumatologů, které se uskutečnilo ve čtvrtek 24. září v prostorách českobudějovického Obchodně-společenského centra ArtIGY.

„Úrazová medicína se stejně jako další lékařská odvětví velice rychle vyvíjí. Naší snahou proto bylo informovat své kolegy v terénu, tedy v prvním sledu, záchranáře a lékaře v okresních nemocnicích, jaké spektrum výkonů jsme schopni poskytovat, a seznámit je s moderními trendy v traumatologii,“ uvedl primář Oddělení úrazové chirurgie a vedoucí lékař Traumacentra Nemocnice České Budějovice, a.s., MUDr. Pavel Kopačka.

Smyslem dnes už tradiční akce, již se účastní zhruba dvě stovky lékařů, sester a záchranářů, je mimo jiné také obousměrná výměna zkušeností z praxe. „Cílem je větší informovanost o tom, kdy je možné ponechat pacienty v péči jednotlivých okresních nemocnic a kdy je potřeba je neprodleně transportovat na lépe technicky vybavené pracoviště krajského traumacentra,“ poznamenal primář Kopačka. S ohledem na multidisciplinární charakter kongresu byli v ArtIGY centru zastoupeni vedle traumatologů a plastických chirurgů také specialisté z oborů ortopedie, dětské chirurgie, neurochirurgie a další odborníci.

Úrazy jsou v ČR v současné době hlavní příčinou úmrtí obyvatel do 40 let a v celé populaci čtvrtou nejčastější příčinou smrti.

61. KONGRES ČESKÝCH A SLOVENSKÝCH DĚTSKÝCH CHIRURGŮ

► doc. MUDr. Michal Rygl, Ph.D.

Od 30. září do 2. října 2015 se konal v Českém Krumlově 61. kongres českých a slovenských dětských chirurgů. Jak po vědecké, tak po společenské stránce zcela naplnil očekávání účastníků. Český Krumlov je ze všech pohledů ideálním kongresovým místem; nádherné město, kvalitní kongresová infrastruktura, rozmanitá nabídka ubytování a gastronomie, to vše podtr-

žené počasím babího léta a nadstandardním přístupem organizátorů.

Při slavnostním zahájení v Městském divadle jsme ocenili práci emeritních primářů prim. MUDr. Zdenky Beranové (Fakultní nemocnice Bulovka), prim. MUDr. Miroslavy Králové (Fakultní nemocnice Hradec Králové) a prim. MUDr. Václava Navrátila (Oblastní nemocnice Kolín, a.s.), kteří po dlouhá léta významně přispívali k rozvoji dětské chirurgie.

Do odborného programu jsme zařadili tři rozsáhlejší vyzvané přednášky. Doktor Spitzer z rakouského Grazu představil úspěšný preventivní program proti dětským úrazům. MUDr. Mlynářová uvedla doporučené standardy zobrazovacích metod při podezření na syndrom týraného dítěte a MUDr. Mixa prezentoval doporučení pro perioperační analgezií.

V tematických blocích zaměřených na dětské úrazy, kostní traumatologii, neurochirurgii, hrudní a břišní chirurgii se představilo 90 přednášek, 65 v sekci lékařů a 25 v sesterské sekci. Vymezený čas kongresu si vyžádal pro jednotlivé prezentace a navazující diskuzi krátké doby. Trend krátkých prezentací je dnes zřejmý i na multitematických kongresech v zahraničí. Věřím, že kratší přednášky byly dostačující inspirací pro delší osobní diskuze mimo hlavní jednací čas.

Závěrem bych chtěl poděkovat za profesionální a vstřícný přístup organizátorům z Nemocnice České Budějovice, jmenovitě pak MUDr. Radku Hanákovi



Slavnostní večer v hotelu Zlatý Anděl byl příležitostí k neformálním setkáním. Čas na kus řeči kolikrát chybí i blízkým kolegům z chirurgického oddělení českobudějovické nemocnice MUDr. Petru Ptákoví, Ph.D. a MUDr. Radku Hanákovi i primáři dětského oddělení českokrumlovské nemocnice MUDr. Františku Chromčákovi.

a PhDr. Marii Šotolové. Program, který v Českém Krumlově uspořádali, je výzvou pro budoucí organizátory a tou nejlepší pozvánkou na 62. kongres, který se v roce 2016 uskuteční na Moravě.

■ Autor je předsedou České pediatricko-chirurgické společnosti ČLS JEP.

■ Foto MUDr. Marek Chromý

II. BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ

► MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.

Budova Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity „Uran“ hostila v úterý 13. října 2015 druhý ročník odborné medicínské konference „Budějovice kazuistické“. Akce nabízí lékařům a dalším odborníkům do 35 let možnost prezentovat výsledky své práce. Na programu bylo 15 sdělení v sekci nelékařských zdravotnických pracovníků, 47 v lékařských sekcích interních a chirurgických oborů a dále 15 posterů. Letošní účast dosáhla 320 osob, tedy výrazně více nežli vloni při historicky prvním ročníku.

Účastníci kongresu získali cenné zkušenosti pro účast na národních a mezinárodních akcích. Právě formu kazuistik považujeme za zásadní pro praktický dopad celého kongresu. Jeho cílem totiž není někoho poučovat, ale poučit se navzájem a navázat osobní kontakty na úrovni Jihočeských nemocnic. Není pochyb o tom, že se lépe domlouvá převzetí pacienta s kolegou, kterého osobně znáte, než s neznámým hlasem na druhém konci drátu.

Letos se kongresu účastnili také kolegové ze Zdravotnické záchranné služby Jihočeského kraje. Čím dál více se tak opět daří propojovat přednemocniční a nemocniční složky zdravotní péče.

Výzvou pro příští ročník je těsnější prolnutí nelékařské a lékařské sekce, protože taková spolupráce může vést k lepší souhře zdravotníků, z které ve výsledku budou profitovat pacienti.

Již tradičně jsou vědeckým výborem vybírány nejlepší kazuistiky, které jsou oceněné i finančně. Letos získali nejvyšší ocenění autoři:

- Lékařská sekce interních oborů: MUDr. Jana Junková (Nemocnice Písek, a.s.) *Bylina smrti*, MUDr. Zdeněk

Kunáš (Nemocnice České Budějovice, a.s.) *Fronto-temporální lobární degenerace jako vzácnější příčina presenilní demence*

- Lékařská sekce chirurgických oborů: MUDr. Petr Košťál (Nemocnice České Budějovice, a.s.) *High grade gliom thalamu u těhotné pacientky – diagnostika a léčba*, MUDr. Tomáš Votruba (Nemocnice České Budějovice a.s.) *Čínský lalok*
- Sekce nelékařských zdravotnických pracovníků: Martina Chovancová (Hospic Pardubice, ZSF JU) *Nerovný boj s roztroušenou sklerózou*, Mgr. Pavel Procházka (ZZS JČK, ZSF JU) *Ze života zdravotnického záchranáře aneb „služba na vsi“ ve třech kazuistikách*
- Postery: MUDr. Zlata Vávrová (Nemocnice České Budějovice, a.s.) *Těhotenství po asistované reprodukci – je léčba vždy výhra?*, MUDr. Marek Grubhoffer (Nemocnice České Budějovice a.s.) *Kavernom krční míchy*.

Všem účastníkům děkujeme za účast na kongresu Budějovice kazuistické a oceněným přednášejícím gratulujeme k výborným příspěvkům. Za poskytnutí prostorů patří poděkování Zdravotně sociální fakultě JU v čele s děkankou prof. PhDr. Valérií Tóthovou, Ph.D. Vážíme si vstřícného přístupu vedení ZZS JČK i jednotlivých nemocnic, která umožnila svým zdravotníkům se kongresu zúčastnit. Poděkování patří hlavnímu organizátorovi akce z interního oddělení českobudějovické nemocnice MUDr. Tomáši Hauerovi.

Těšíme se na shledanou na III. ročníku kongresu Budějovice kazuistické na podzim 2016.

LETOŠNÍ XXII. JOD 2015 HNED SE DVĚMA TÉMATY

► prim. MUDr. Václav Janovský

Zhruba čtyři stovky onkologů a lékařů spolupracujících odborností, včetně nejvýznamnějších českých specialistů zaměřených na léčbu nádorových onemocnění, si od čtvrtka 15. do soboty 17. října vyměňovaly své zkušenosti v Českém Krumlově. Letošní dvaadvacátý ročník Jihočeských onkologických dnů se zaměřil na téma diagnostiky a léčby nádorů kůže a nádorů mozku.

Problematika nádorových onemocnění kůže i mozku prošla v poslední době stejně jako další diagnózy rychlým vývojem, který přinesl řadu novinek v diagnostice i léčbě. Cílem symposia bylo proto vytvořit jejich ucelený obraz, seznámit se s moderními trendy a podrobně je prodiskutovat na širokém odborném fóru. Vzhledem k tomu, že onkologie je multidisciplinárním oborem, byli zde letos zastoupeni svými přednáškami a postery či pa-



Vstupní edukační přednášku pravidelně připravuje za velkého zájmu auditoria prof. MUDr. Jitka Abrahámová, DrSc. – primářka Onkologické kliniky 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Thomaeovy nemocnice v Praze.

Jedním z nejvýznamnějších vystavovatelů, který ani letos mezi třicítkou farmaceutických firem nechyběl, je Novartis.

sivní účastí nejen kliničtí onkologové a radioterapeuti, ale i chirurgové, patologové, radiodiagnostici, dermatologové, neurochirurgové, neurologové i další odborníci.

Velmi nás těší, že Jihočeské onkologické dny se po dvaadvaceti letech staly z původně regionální lékařské konference jedním ze dvou nejvýznamnějších odborných symposií svého druhu v České republice a jsou pravidelnou součástí pracovních kalendářů odborníků celé řady medicínských oborů.

Letos účastníky přivítalo v Českém Krumlově po extrémně horkém létu deštivé a nevlídné počasí. Po všech tři dny trvání kongresu sledoval hlavní program vysoký počet lékařů a ani sobotní sluníčko, které nakonec vystřídalo zamračenou oblohu, neodebralo ze sálu Jízdárny krumlovského zámku žádné posluchače. Opět se potvrdilo, že kvalitní přednášející mají vždy své vděčné a vědchytivé posluchače. Letos se pečlivou přípravou a vy-

váženým složením programu povedlo udržet vysokou kvalitu přednášek až do sobotního časného odpoledne. JOD přináší tradičně aktuální vědecké poznatky. Nedílnou součástí je však také vzájemné setkávání se a navazování či utužování pracovních i osobních kontaktů v příjemném prostředí krásného starobylého místa. Opakovaně jsme přijímali pochvalu za to, že jsme jako hostitelé splnili jak edukační a vědecká očekávání, tak díky krumlovskému genu loci i přání účastníků prožít příjemně tři dny mimo všední každodennost nemocniční praxe.

XXII. JOD 2015 se díky všem, co se podíleli na přípravě a na hladkém průběhu kongresu, povedly. Všem patří velké poděkování. Tato kladná odezva je pro nás hybnou silou k přípravě dalšího, již XXIII. ročníku v příštím roce. Ten se bude konat na stejném místě 20.–22. 10. 2016 na téma Diagnostika a léčba karcinomu plic, mezotheliomu, thymomu a plicních neuroendokrinních nádorů.

JAK SE BUDOU DO BUDOUCNA VZDĚLÁVAT SESTRY?

► Mgr. Lenka Klímová

V posledních letech přemýšlím nad tím, jak asi naše veřejnost vnímá diskuze o vzdělávání a kompetencích zdravotních (všeobecných) sester. Od vstupu do Evropské unie se názory na to, zda jsou kvalitnější ty které školy¹, kolik let má sestra studovat a jaké má mít kompetence, neustále mění, přepočítávají se roky, které sestra stráví na školách a zda se studiem výsledky práce staly kvalitnější či nikoliv. Stálé diskuze jsou necitlivé vůči sestřím a nelékařským profesím obecně. Přitom sestry

jsou těmi nejflexibilnějšími, tiše v běhu pracujícími bytostmi a já věřím, že jsou takto vnímány i veřejností. Avšak k prestiži povolání to rozhodně nepřispívá. Dochází tak ke zvláštnímu stavu, kdy prestiž klesá, ale současně prakticky všechny pozice, na které u nelékařů jen pomyslíme, jsou zatíženy tak, jako nikdy v minulosti nebyly. Složitá administrativa, složitá přístrojová technika, nové metody a postupy v péči o pacienta, nové metody léčení, hojení a přístupů k léčbě.

Počátkem října letošního roku proběhla akce pořádaná na půdě Ministerstva zdravotnictví ČR na téma kompetence zdravotních sester v ČR a v zahraničí, která byla příslibem kvality a významu již jmény uvedenými v programu.

1) V současné době může sestra získat kvalifikaci pro své povolání na vyšší odborné škole zdravotnické (3 roky studia po střední škole či gymnáziu) nebo na vysoké škole (3 roky studia po střední škole či gymnáziu). V minulosti to bylo pouze na střední zdravotnické škole (4 roky studia po základní škole).

V úvodní přednášce náměstek ministra zdravotnictví pro zdravotní péči prof. MUDr. Josef Vymazal seznámil přítomné se statistikami od historie po dnešek. Poté, kdy vyjasnil postoje, které ministerstvo zastává, zdůraznil, že ministerstvu v žádném případě nejde o rušení vysokoškolského studia sester, ale o správné nastavení kompetencí. Vysvětlil, proč došlo k rozvoji paralel ve vzdělávání a jak je mimořádně významné celou situaci vyřešit, protože s nedostatkem zdravotníků se potýká a potýkat bude nejen Evropa, ale celý svět. Proto je důležité pro tuto práci motivovat mladé lidi.

Profesorka Debra Maloy z Texasu popsala vzdělávání a formování především anesteziologických sester v USA. Přes tamní dlouhou tradici je však americký systém v dnešní době jen velmi obtížně porovnatelný s naším, i když několikrát zaznělo, že se ubírá podobnou cestou. Paní Maloy vyzdvihla potřebu vzdělaných sester, protože „čím více vzdělaných sester, tím méně chyb a tím více času na pacienta“.

Hlavní sestra České republiky Mgr. Alice Strnadová, MBA připomněla vyhlášku upravující pravomoci všeobecných sester, kdy právní úprava rozšířila spektrum výkonů, ke kterým sestry dříve neměly kompetence, nebo musely mít písemné pověření. Dále položila otázku: „Proč nejsou sestry?“ Hovořila o jejich platovém ohodnocení, pracovních podmínkách a potřebě definovat strukturu ošetrovatelského týmu. Zmínila rozdílnost názorů a připomínek, kterými se zabývá, a konstatovala, že neexistuje jednoduché řešení.

Přednáška prezidentky České asociace sester PhDr. Martiny Šochmanové, MBA ukázala, že její autorka

je nepřehlédnutelnou osobností s pevnými názory. Zmínila význam postavení sester, jejich nedostatek i to, jakou sestru si dnešní doba žádá, vzdělanou, soběstačnou a kompetentní. Zdůraznila nutnost změny přístupu k sestram, finančního ohodnocení a potřebu motivačních prvků, aby se mladí lidé pro toto povolání rozhodovali již na základních školách. Zmínila nesmyslnost návrhu systému vzdělávání 4+1 (4 roky studia na střední škole + 1 rok nástavba) s odůvodněním, že dnes kritizujeme duplicitu a vymýšlíme triplicitu. Kritikou nešetřila ani v tématech, jako jsou přetíženost sester, jejich odpovědnost a nedostatek pomocného personálu, což podpořila výsledky výzkumu z roku 2013.

PhDr. Marie Zvoníčková z Ústavu ošetrovatelství 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy představila zatím základní, avšak již dnes zajímavé výsledky kvalitativního šetření projektu MUNROS, který porovnává kompetence sester vybraných evropských zemí. Její komentáře k flexibilitě a učenlivosti české sestry byly skvostné. Sama odpověděla na otázku: „Co udělá česká sestra?“ slovy „Naučí se vždy všemu a nic nechce, nic za to nežádá. Prostě se to naučí a tyto znalosti a dovednosti aplikuje do praxe. Netřeba legislativy ani kompetencí“.

Přednášky dr. Zvoníčkové i dr. Šochmanové byly poučné. Obě dámy jsou odbornicemi s jasnými názory, které nekompromisně a zřetelně prezentují. Věřím, že společně s hlavní sestrou České republiky pomohou nelehké postavení sester vyřešit. Přispějí ke stanovení jasných sesterských kompetencí a zaslouží se o zlepšení prestiže nelehkého a vysoce rizikového povolání, které sestry a další nelékařští pracovníci ve zdravotnictví vykonávají.

PESTRÉ KAMENY BUNTE STEINE

► doc. MUDr. Petr Petr, Ph.D.

V dnech 22.–24. října proběhl ve Frymburce v rámci programu GEOMED tradiční seminář „Pestré kameny/Bunte Steine“ pořádaný symbolicky vždy na výročí narození Adalberta Stifftera (23. 10. 1805 v Horní Plané – 28. 1. 1868 v Linci). Nad letošním ročníkem převzali společně záštitu hejtmán Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola, místopředseda vlády ČR MVDr. Pavel Bělobrádek, Ph.D. MPA a velvyslankyně Jihoafrické republiky v ČR paní Franki Verwey-ová.

Stiffterův „Zákon laskavosti“, ono intuitivní vcítění se do potřeb bližního, bez kterého se neobejde žádná zdravotnická profese, připomněly na úvod Mirka Prokopová a Lenka Hůlková z Centra Adalberta Stifftera v Horní Plané.

23. 10. 2015 se účastníci soustředili na odborná sdělení o léčivých a léčebných účincích přírodních látek.

Velký úspěch měla přednáška o brusinkách a jejich vlivu na mikrobiom u člověka prof. RNDr. Pavla Anzenbachera, DrSc. a doc. RNDr. Evy Anzenbacherové, CSc. z Lékařské fakulty Univerzity Palackého Olomouc. Primářka Plicní léčebny Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Zuzana Liptáková podala přehled možností přírodních inhalací se zvláštním zaměřením na balzamické silice v lesním vzduchu.

Pořadající Pracoviště klinické farmakologie česko-budějovické nemocnice, zastoupené svým vedoucím doc. MUDr. Petrem Petrem, Ph.D., Mgr. Hanou Kalovou a Bc. Brigitou Janečkovou, prezentovalo sdělení o koncentracích balzamických silic ve vybraných lokalitách Jihočeského kraje a přilehlých částí Šumavy v kraji Plzeňském. Ve spolupráci s vedoucím Centra výživy Thomayerovy nemocnice doc. MUDr. Pavlem Kohoutem,



Zleva: Hejtmán Jihočeského kraje převzal od hlavního organizátora semináře Dr. P. Petra a marketingového ředitele Jednoty CB s. d. ing. R. Froulíka dárkovou kazetu s produkty z jižních Čech. Zprava: Semináře se účastnilo kolem padesáti lidí.

Ph.D. a doc. MUDr. Jiřkou Patočkovou, Ph.D. z Ústavu farmakologie a 3. LF UK Praha se zabývali též vlivem polyfenolů, obsažených v borůvkách a víně.

Následující den, v sobotu 24. 10. se nad otázkami souvisejícími s léčivým potenciálem jihočeské a šumavské přírody společně zamysleli zdravotníci a politici. Pod vedením a za koordinace první náměstkyně hejtmána Jihočeského kraje Mgr. Ivany Stráské proběhla panelová diskuse za účasti poslanců, zastupitelů Jihočeského kra-

je, starostů obcí, předsedů představenstev prachatické a strakonické nemocnice Ing. Michala Čarvaše, MBA a MUDr. Bc. Tomáše Fialy, MBA, ředitele Centrálních laboratoří českobudějovické nemocnice MUDr. Miroslava Verner a dalších.

Velkou podporou pro všechny zúčastněné byla osobní přítomnost hejtmána Jihočeského kraje Mgr. Jiřího Zimoly. Je to jak pro organizátory, tak pro všechny ostatní účastníky vzpruha a závazek.





Kojení je radost ...

Přirozená podpora kojení

Počátek kojení často vyžaduje malou pomoc. Řada pomůcek Medela představuje ucelený systém, který pomáhá předcházet vzniku potíží, případně urychluje proces hojení poraněných a citlivých bradavek. Nezapomínejte však na důležitost správné techniky kojení a v případě výskytu potíží kontaktujte laktační poradkyni. Seznam laktačních poradkyň Medela najdete na www.medela.cz.



PURELAN - MAST NA BRADAVKY



CHRÁNIČE BRADAVEK



HARMONY LIGHT

Obracejte se na erudovaný personál nemocniční lékárny- tel. č. 387 873 126.
Nemocniční lékárnu naleznete ve vstupním terminálu Nemocnice České Budějovice a.s., ul. Boženy Němcové 585/54.

KURZ OPERACÍ SRDCE BEZ POUŽITÍ MIMOTĚLNÍHO OBĚHU

► MUDr. Vojtěch Kurfirst, Ph.D.

Na přelomu srpna a září tohoto roku jsme se spolu s anesteziologem MUDr. Marianem Leitgebem zúčastnili v německém Düsseldorfu kurzu operací srdce bez použití mimotělního oběhu (off-pump).

Arterial Off-Pump Coronary Artery Bypass Rafting Course vedl Priv. Doz. Dr. med. Albert, který patří k největším propagátorům této metody na poli evropské kardiologie. Postupně jsme se aktivně zapojili do několika kardiologických operací: u operačního stolu pod dohledem Dr. Alberta jsem postupně střídal roli asistenta a operátora a kolega Leitgeb mezitím vstřebával know-how z perioperační anestezie od svých německých kolegů. Atmosféra na sále byla velmi přátelská a tomu odpovídal i náš dojem z účasti na kurzu.

Základní rozdíl mezi standardní a off-pump chirurgickou revascularizací myokardu je ten, že při standardním postupu lékař používá přístroj pro mimotělní oběh, který po dobu našívání anastomóz umožňuje pracovat na zastaveném srdci a nahrazuje mechanickou funkci srdce i oxygenační funkci plic. Taková operace je pro chirurga pohodlná, ale nese s sebou také rizika pro pacienta, hlavně riziko embolické příhody, neurokognitivní dysfunkce, rozvoje pooperační renální a respirační insuficience a aktivace imunitního systému, která může vést až do obrazu syndromu systémové závažné reakce (systemic inflammatory response syndrome - SIRS) s multiorganovým selháním.

Naproti tomuto jsme schopni při operaci bez použití mimotělního oběhu se těmto potenciálním rizikům vyhnout. Výsledky ze zahraničních pracovišť jsou povzbudivé a zdá se, že největší profit z tohoto typu operace má riziková skupina pacientů, která trpí řadou dalších nemocí zvyšujících pooperační morbiditu i mortalitu.

Kurz je vždy koncipován pro tým kardiolog-anesteziolog, protože tento typ operace má svá technická specifika a řadu úskalí, která při klasické operaci odpadají. Pacient musí být po dobu výkonu v co nejlepším hemodynamickém stavu se stabilním vnitřním prostředím, což zajišťuje anesteziolog. Chirurg se naopak snaží o co nejšetrnější ma-

nipulaci se srdcem při revizi koronárních tepen a následném našívání bypassů.

Operace bez použití mimotělního oběhu má kromě klinických výhod také ekonomické výhody. Při operaci ušetříme za přístroj pro mimotělní oběh a při snížení pooperačních komplikací klesnou náklady na hospitalizační péči.



Srdce je pomocí stabilizátorů v pozici umožňující revascularizaci bočné stěny levé komory.



MUDr. Vojtěch Kurfirst u operačního stolu s vedoucím kurzu dr. Albertem.

Program chirurgické revaskularizace myokardu bez použití mimotělního oběhu je pokračováním obdobně zaměřených aktivit ředitele Kardiocentra Nemocnice České Bu-

dějovice, a.s. MUDr. Ladislava Pešla a primáře kardiochirurgického oddělení doc. MUDr. Aleše Mokráčka, CSc. při léčbě chlopenních vad srdce bez použití mimotělního oběhu

(program TAVI) a při léčbě srdečních arytmií bez použití mimotělního oběhu (program endoMAZE - torakoskopická léčba fibrilace síní).

EVROPSKÝ KONGRES KLINICKÉ NEUROFYZIOLOGIE

► prim. MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., MUDr. Milan Nevšimal

Přes dvě tisícovky klinických neurofyziologů se 30. 9.–3. 10. 2015 setkala v Brně na 15. evropském kongresu klinické neurofyziologie (ECCN).

Během jednacích dnů zaznělo více než dvě stě ústních sdělení ve čtyřiceti tematických celcích, z toho bylo 23 přednášek řečníků z celého světa vyzvaných.

Očekávání posluchačů rovněž splnila jedenáctka výukových kurzů. Nejen proto, že kurzy vedli kvalitní lektoři, ale hlavně že se staly příležitostí pro hlubší diskusi, než je běžné v obvyklých přednáškových blocích. Komentovaným posterům patřily časné ranní hodiny. Bylo možné takto vyslechnout a shlédnout více než 250 prací.

Integrální součástí evropského sjezdu byl i 62. sjezd české a slovenské společnosti pro klinickou neurofyziologii (ČSKN).

Čeští autoři přispěli k programu evropského kongresu jedenácti přednáškami a téměř třiceti postery. Budějovická neurologie a neurochirurgie společně zveřejnily výsledky své práce týkající se predikce klinického výsledku selektovaných pacientů léčených pro akutní ischemický iktus. Diskuze byla věcná, cenná a motivující pro další práci. Spolupráce neurologů a neurochirurgů českobudějovické nemocnice, která byla klíčová pro realizaci prezentované práce, se dočkala na kongresu ocenění.

Organizátoři akce dali, jak bývá zvykem u takových akcí, značný prostor pro zviditelnění českých neurofyziologů. A to jak v podobě značného počtu sdělení, tak i možnosti podílet se na předsednictví jednotlivých sekcí. Sdělení českých autorů byla stejně kvalitní, jako těch zahraničních.

Kongres měl značný význam pro oživení dosavadních a navázání nových vazeb v oblasti epileptologie, nervosvalových onemocnění, spasticity a dalších. Nejedno renomované pracoviště přislíbilo možnost spolupráce s neurologií českobudějovické nemocnice. Rozsah a forma spolupráce závisí jen na aktivitě a přístupu našich lékařů k nabídnuté příležitosti.

ROKOVÁNÍ O NEUROENDOKRINNÍCH NÁDORECH V USA

► MUDr. Hana Šiffnerová, Ph.D.

Od 14. do 18. října 2015 jsem se zúčastnila NANETS Annual Symposia, které se konalo v texaském Austinu. Kongres se týkal neuroendokrinních nádorů, které patří mezi vzácné nádory. Pravidelná celosvětová setkání lékařů jsou nezbytná k stanovení dalšího postupu.

Tento rok byly představeny výsledky tří důležitých studií s názvy TELESTAR, NETTER-1 a RADIANT-4. V dalších sekcích zazněla témata k současnému podávání a budoucnosti terapie somatostatinovými analogy, dále k léčbě incidentálních neuroendokrinních nádorů, k imunoterapii u neuroendokrinních nádorů, kontraverzi v embolizaci jater,

neuroendokrinním nádorům apendixu, G3 a plicním neuroendokrinním nádorům.

Studie TELESTAR se věnovala podávání teloristatu u pacientů s karcinoidovým syndromem. Teloristat je inhibitor syntézy serotoninu a významně redukuje výskyt průjmů i u pacientů, u kterých byla neúčinná somatostatinová analoga.

Studie NETTER je určena pro pokročilé midgut neuroendokrinní nádory, které progredují při somatostatinových analogích. Patří sem nádory funkční i nefunkční, G1 a G2. Ve studii byla 2 ramena, jedno rameno oktreotid LAR 60mg s.c. denně, druhé rameno Lutathera (Lu-Dotatate) + oktreotid

LAR 30mg s.c. denně. Medián přežití bez progresu (PFS) byl u kombinované léčby 40 měsíců a u samotného oktreotidu 8,4 měsíců. Lutathera je alternativou léčby pro neuroendokrinní tumory střeva v druhé linii.

Studie RADIANT-4 se zabývala účinností a bezpečností everolimu u pokročilých nefunkčních neuroendokrinních nádorů plic a gastrointestinálních. Šlo o studii III. fáze. Pacienti byli randomizováni do větve everolimus 10mg/den nebo placebo. Primárním cílem bylo přežití bez progresu. Sekundárním cílem bylo celkové přežití a počet objektivních odpovědí. Bylo randomizováno 302 pacientů. Podání everolimu demonstrovalo

statisticky signifikantní 52% snížení rizika progresu nebo smrti a klinicky významné prodloužení přežití bez progresu (PFS 11 v.s. 3,9 měsíců).

Na kongresu byly uvedeny i studie s negativními závěry, například studie III. fáze srovnávající oktreotid + interferon alfa vs. oktreotid + bevacizumab u pokročilých karcinoidů se špatnou prognózou. PFS bylo 16,6 měsíců pro bevacizumab a 15,4 měsíců pro interferon. Na základě těchto výsledků autoři uzavírají, že ani in-

terferon ani bevacizumab by neměli být používány jako standardní léčba.

Pro zvládnutí karcinoidového syndromu jsou vhodné cytoredukční procedury a lze dát i kortikoidy.

U 50% metastatických NET se může objevit ztlustění trikuspidální chlopně na srdci, a to díky serotoninu, který stimuluje fibroblasty a fibrogenesi. Na rentgenu jsou známky rozšíření pravého srdce a je patologický nálezn na echokardiu. Terapeuticky se podávají diuretika, profylaxe

endokarditidy, a pokud je zvládnuto systémové onemocnění, lze i udělat náhradu chlopně. Nález na srdci je vhodné kontrolovat echokardiem.

Na loňském kongresu NANETS jsem byla spoluautorem posteru „KI 67 and/or mitotic count in the Czech neuroendocrine tumour registry“. Letos jsem se kongresu zúčastnila i osobně a ocenila jsem možnost diskutovat uvedenou problematiku, sporné případy a jednotlivé kazistiky s předními světovými odborníky.

NÁVŠTĚVA KRÁLOVSKÉ UNIVERZITNÍ NEMOCNICE V LIVERPOOLU

► MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., MUDr. Aleš Chrdle

V prvním listopadovém týdnu roku 2015 proběhla na pozvání britských kolegů oficiální návštěva zástupců Nemocnice České Budějovice, a.s. v Royal Liverpool University Hospital. Naši nemocnici zastupoval ředitel Úseku interních oborů MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D. a MUDr. Aleš Chrdle z Infekčního oddělení, který v této britské nemocnici dva roky pracoval. Od jeho návratu v roce 2013 navštívili kolegové z Liverpoolu českobudějovickou nemocnici oficiálně již dvakrát. Cílem těchto návštěv je kromě navázání vědecko-výzkumné spolu-

práce v oblasti např. klíšťaty přenášených chorob také přenos zkušeností v oblasti léčebné a preventivní.

V Royal Liverpool University Hospital jsme se setkali se zdravotnickým ředitelem dr. Peterem Williamsem, průvodcem po nemocnici nám byl primář infekčního oddělení dr. Nick Beeching. Tato britská nemocnice disponuje 710 lůžky, má přes 5 tisíc zaměstnanců a je zde jedno z největších oddělení akutní medicíny a urgentního příjmu (emergency) ve Velké Británii, kterým ročně projde 90 tisíc pacientů. V roli tzv. „Medical



Royal Liverpool University Hospital

Observer“ neboli medicínského pozorovatele jsme prošli celou nemocnici, účastnili jsme se vizit a prováděných zákroků. Vzhledem k probíhající přestavbě Nemocnice České Budějovice, a.s. a plánovaným organizačním změnám jsme velkou část našeho pobytu, včetně nočních hodin, strávili na oddělení akutní medicíny a urgentního příjmu, abychom se inspirovali fungujícími částmi a vyvarovali se slepých uliček.

Britská Národní zdravotní služba NHS (National Health Service) se svými obecně známými neduhy je systém zdravotnictví odlišný od bismarckovského systému sociálního zdravotního pojištění, který funguje ve středoevropských zemích včetně České republiky. V NHS je až na ojedinělé mediálně vděčné excesy, nebo možná právě kvůli nim, na první pohled patrný obrovský důraz kla-



Jeden z boxů na oddělení urgentního příjmu

dený na bezpečnost pacientů a prevenci komplikací, zejména infekčních. V posledních letech díky přijatým opatřením v Royal Liverpool University Hospital dramaticky klesl výskyt sledovaných nozokomiálních nákaz. Příkladem těchto opatření může být systematická péče o cévní vstupy včetně několikaleté zkušenosti s dlouhodobými žilními katétry PICC (Peripherally Inserted Central Catheter, centrální katétr zavedený cestou periferní žíly) nebo Midline katétrů (delší periferní katétr, zavedený do velké žíly na paži, který může být na svém místě násobně déle než běžný periferní žilní katétr). Součástí naší návštěvy

bylo také sledování práce specializovaného týmu pro zavádění cévních vstupů a diskuze o výhodách i nástrahách těchto nových typů dlouhodobých vstupů a péče o ně, nikoli náhodou v době, kdy v Nemocnici České Budějovice, a.s. podobný tým také vzniká.

Zřejmě abychom nebyli ochuzeni o zkušenost s dalšími složkami záchranného systému, zažili jsme uprostřed poslední noci v Liverpoolu ostrou evakuaci celého hotelu z důvodu požárního poplachu, který se naštěstí po hodinovém pobytu na ulici a přilehlém nádraží ukázal jako planý.

ODBORY

INFORMACE ZE ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE

► Bc. Jan Šusta

Toto léto jsme tradičně provozovali dětský tábor Slavkov. Očekávali jsme, jak budou děti reagovat na tábor po rekonstrukci probíhající od konce roku 2014 do začátku léta 2015.

Rekonstrukce zahrnovala novou příjezdovou cestu, rozvody elektřiny, víceúčelové hřiště, nový nábytek do chatek a společenské místnosti, která dostala i novou podlahu a další vybavení. Dále vzniklo nové sociální zařízení, v kuchyni přibýly moderní přístroje, venkovní sezení dostalo novou střechu, dělaly se i natěračské práce, celkové zabezpečení celého tábora a další drobné opravy. Celou rekonstrukci za zhruba 3 miliony korun zaplatila Nemocnice České Budějovice, a.s.

Prvního běhu letního tábora se ve Slavkově ve dnech 4. 7.–17. 7. 2015 zúčastnilo 39 dětí. Na druhý běh se v termínu 18. 7.–31. 7. 2015 přihlásilo 55 dětí. Programy obou běhů byly velmi pestré a díky spolehlivé práci pracovních týmů proběhly bez problémů. Ohlasy dětí i rodičů byly po skončení táborů velmi pozitivní a většina dětí se chystá přijet také příští rok.

V posledním desetiletí se o administrativu a praktické věci kolem tábora Slavkov staral pan Lukáš Klor. V příštím roce se z osobních důvodů rozhodl nepokračovat. Po celou dobu naší spolupráce bylo jasné, že tábor Slavkov je pro něj srdeční záležitostí. Rád bych mu touto cestou poděkoval za skvěle odvedenou práci, protože se po dobu, kdy zodpovídal za celkové fungování slavkovského tábora, nevyskytl žádný závažnější problém. Ve spolupráci s nemocnicí jsme hledali vhodného nástupce. Nabídnuté šance se chopil pan Bc. Jan Švejda, DiS., který na táboře Slavkov působí mnoho let jako hlavní vedoucí druhých běhů, které mají také díky jemu takřka 100% obsazenost.

V příštím létě bychom chtěli přivítat ještě více dětí. Připomínám, že na tábor Slavkov zaměstnavatel přispívá 2000 Kč na každé dítě a člen odborů dostane navíc od své organizace dalších 600 Kč, samoživitelky dokonce 800 Kč.

16. října 2015 se konalo v českobudějovickém hotelu Malý pivovar tradiční setkání seniorů, bývalých zaměst-





nanců nemocnice, členů odborové organizace. Za vedení nemocnice se zúčastnila náměstkyně pro ošetrovatelskou péči – hlavní sestra Mgr. Monika Kyselová, MBA. Za vedení odborového svazu pak jeho místopředseda Mgr. Lubomír Franci. Věřím, že nejen já, ale i ostatní odcházeli ze setkání s pocitem příjemně stráveného dne.

V listopadu se konaly další dvě akce pořádané naší základní organizací. První 7. 11. 2015 v českobudějovické Budvar aréně, show na ledě – Jen počkej zajíci, 21. 11. 2015 zájezd do Prahy na muzikál Osmý světadíl. Na obě tyto akce bylo možno čerpat příspěvek dle schválených zásad čerpání finančních prostředků základní organizace.

V plném proudu je jednání naší odborové organizace s vedením nemocnice o zvýšení mezd v roce 2016. Prozatím mohu konstatovat, že vedení nemocnice počítá s výplatou odměn ve výši 2000 Kč a vyplacení příspěvku na penzijní připojištění za rok 2015 ve výši 12 000 Kč, tak jak je deklarováno kolektivní smlouvou. Zdůrazňuji, že podmínky, které se nám podaří v kolektivní smlouvě vyjednat, sice platí pro všechny zaměstnance, ale to, aby kolektivní smlouva nestagnovala a naopak byla stále pro zaměstnance výhodnější, je přímo úměrné počtu organizovaných odborářů. V případě zájmu lze informace nalézt na intranetu ve složce ZO OSZSP.

Dne 29. 10. 2015 proběhla v prostorách nemocnice krajská konference Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky. Za vedení odborového svazu se jí zúčastnili místopředsedkyně OSZSP ČR Ing. Ivana Břeňková a místopředseda OSZSP ČR Mgr. Lu-



bomír Franci. Hlavními body byly informace z resortu zdravotnictví a sociálních služeb, dále činnost Krajské rady OSZSP ČR Jihočeského kraje a plnění programu OSZSP ČR za uplynulé období. Za odboráře naší nemocnice se jako delegáti zúčastnili členové výboru základní organizace pan Jan Šusta, paní Zdeňka Jaukerová a paní Jana Marková.

Členové základní organizace se dále v uplynulém období zúčastnili manifestačního mítinku v Praze „Konec levné práce v ČR“. Přihlásili se rovněž na odborné semináře „Odbory a mladí lidé. JAK DÁL?“ pořádané Mezinárodní federací odborových svazů veřejných služeb ve spolupráci s irským odborovým svazem IMPACT a Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR. Zde se musím pochlubit, že jsme byli pochváleni za nárůst členské základny. Tento rok jsme získali již padesát nových členů. Nově jsme se zapojili do sportovních her Odborového svazu a již v listopadu pojedeme reprezentovat naši základní organizaci ve volejbalu do Blanska na Moravě.

Závěrem bych rád zmínil, že jako předseda Základní odborové organizace Nemocnice České Budějovice, a.s. pozitivně vnímám otevření vlastní nové kuchyně nemocnice. Oceňuji také otevření nového pavilónu porodnice a neonatologie a další stavební úpravy v areálu nemocnice, kdy po jejich dokončení budou mít zaměstnanci možnost pracovat bezpečněji a v lepších podmínkách.

■ Foto Ing. Jana Duco a archiv odborové organizace



MUDR. PETR MAYR 13. 8. 2015 TRAGICKY ZAHYNUL

► prim. MUDr. Vojtěch Louda

Pro primáře je neradostné psát svým spolupracovníkům nekrolog.

Když mne tato smutná povinnost potkala před dvaceti lety, kdy zahynul MUDr. Pešta, nevěřil bych, že stejný osud potká dalšího lékaře. Svět, který nás obklopuje, je plný nástrah a nebezpečí.

Pro životní příběh MUDr. Petra Mayra, tohoto nenápadného a skromného lékaře, bylo příznačné, že kritické situace přímo přitahoval. Nebo mu je osud vždy nastražil? Vždy, když Petr přijel z dovolené, nám vtipným způsobem popisoval dramatické situace, které ho potkaly. Téměř vždy dopadly dobře. Tentokrát však skončil v náručí smrti.

Jen obtížně si dovedeme představit a smířit se s tím,

že Petra již nikdy nepotkáme, nevidíme jej sedět v jeho židli na chirurgické ambulanci, neuslyšíme jeho tichý hlas, který se však také dovedl upřímně a srdečně rozeznít smíchem. Petr Mayr byl úžasný člověk, který se svým naturelem vymykal lidem, které běžně potkáváme.

Zůstane nám v paměti, jaký byl: pracovitý, skromný, kolegiální... Jeho nepřítomnost budeme hluboce pociťovat.



ÚSPĚCH FOTOGRAFKY NEMOCNIČNÍHO ZPRAVODAJE

► Ing. Jana Duco

Je to téměř měsíc, kdy jsem obdržela velmi potěšující e-mail: „Dovolte mi Vás informovat, že Vaše fotografie postoupila ve fotosoutěži NIKON KALENDÁŘ 2016 mezi 50 nejlepšími snímky vybraných odbornou porotou.“ Neumím moc prosazovat svoji práci, když mám pocit, že ještě nemám vychytané všechny mouchy, ale tato soutěž je pro mě ja-

kýmsi ujištěním, že jdu správnou cestou. Účastním se jí už třetím rokem a letos je to podruhé, co se mi podařilo mezi dalšími přibližně tisíci fotografiemi zaujmout svým snímkem porotu v čele se Stanislavem Pokorným, předsedou Asociace profesionálních fotografů České republiky.

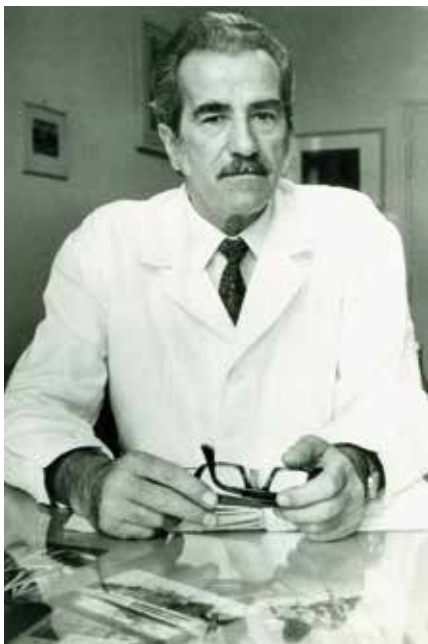
Z padesáti fotografií porota dále vybírá dvanáct snímků pro NIKON

KALENDÁŘ, který je každoročně vyroben v limitované edici 111 ks. V rámci slavnostního večera, na kterém se vyhláší vítězné snímky, probíhá i jejich dražba. V letošním roce společnost NIKON věnuje výtěžek Domovu pro zrakově postižené Palata na úhradu nákladů spojených s obnovou orientačního systému pro slabozraké a nevidomé. Všechny 50 semifinálových fotografií si lze poté prohlédnout v lednu a únoru 2016 na výstavě v NIKON PHOTO GALLERY na adrese Újezd 19, Praha 1 – Malá Strana (út-ne, 12–9 hod.).

Redakce Nemocničního zpravodaje dodává:

Postup mezi nejlepší fotografie roku 2015 je velkým úspěchem ing. Jany Duco. Fotografování je pro ni velkým hobby a odraťováním se od náročných úkolů, které má jako vedoucí kanceláře předsedy představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. Její snímky pravidelně provázejí texty Nemocničních zpravodajů. Gratulujeme!





MUDr. Jiří Marsa (1914–1977) – archiv infekčního oddělení nemocnice.

TAKOVÝ JEDEN PŘÍBĚH...

► PhDr. Marie Šotolová

Jen málokdo přišel ke svému povolání, tedy, pokud je to skutečně POVOLÁNÍ a nikoli „práce“, náhodou. V nemocnici potkáte lidi, kteří se stali zdravotníky z jasně daného důvodu častěji, nežli jinde. Řada z nich pochází ze starých doktorských rodů. Jiní tiše splácí péči o jiné svůj dluh vůči lékařům, kteří jim kdysi pomohli. Což je příběh sestřičky z transfúzního oddělení českobudějovické nemocnice, **Bc. Aleny Cabalové (58).**



Sourozenci Alena a Jiří Hojsovi – rodinný archiv

Měla tři týdny, když starší bratr onemocněl černým kašlem. Byla padesátá léta a medicína zdaleka nebyla na dnešní výši. Ostatně ani nyní nejsou tak malá miminka proti této vážné chorobě očkováná. Lékař, který Jiříka vyšetřil, se zmožil jen na radu, aby se rodiče smířili s tím, že se děvčátko s největší pravděpodobností nakazí také a odejde. Cesta rodiny směřovala na českobudějovické infekční oddělení, kde MUDr. Jiří Marsa černý ka-

šel potvrdil. Během tříměsíční léčby Alenka bojovala o život. Výsledek zapsal pan primář do kroniky jako velké vítězství. Vždyť z dětí hospitalizovaných s touto infekcí přežila jen ta nejmladší. Až do šesti let pak chodila na pravidelné kontroly a sestry, které ji nikdy nezapomněly pohladit a pochválit, se staly jejím vzorem. A tak si vzala do hlavy, že se takovou sestřičkou chce také stát. Vystudovala buď českobudějovickou „zdrávku“ a nastoupila do českobudějovické nemocnice, kde jí

kdysi zachránili život. Kromě přestávek, kdy pracovala v jeslích, je zdejší nemocnici věrná.

Jen panu primáři Marsovi už nestačila v dospělosti poděkovat. Když ho potkávala v roli pedagoga na chodbách zdravotní školy, tak si ho netroufla zastavit. Pak zasáhla jeho předčasná smrt. Snad by ale byl spokojen, vždyť svůj vděk medicíně převedla do volby profese, která pomáhá jiným. Kruh se uzavřel.

DR. OTAZNÍK MUDR. PAVEL SADOVSKÝ

■ Jak se doktor stane lékařem?

Myslím, že rozhodným momentem pro to, aby doktor nebyl jen jakýmsi kvalifikovaným údržbářem, ale lékařem, je pokora. Schopnost uvědomit si vlastní omylnost, mít respekt před pacientovými potížemi a nemocí. Mladý absolvent medicíny je plný informací a poznatků. Zná projevy té které nemoci, vysype z rukávu klinic-

ké příznaky do posledních detailů, ví, jak chorobu diagnostikovat a léčit. Postupem doby si však člověk uvědomí, že stejné postižení se u pacientů neprojevuje stejně a jeho průběh ovlivňuje mnoho faktorů: například věk, ale zejména složitá osobnost nemocného. My ortopedi jsme zdánlivě ve výhodě před například internisty. U nás jsou artróza i zlomenina



vidět na rentgenu, a pokud jsme na rozpacích, pomůžeme si například „cétéčkem“. Ale i v našem oboru platí, že každé postižení vyžaduje jiný přístup, a proto uvažujeme o možnostech léčby a rizicích, která ten který operační výkon pacientovi přináší. Čím jsem starší, tím více se ze mě stává relativista; vím, že nic neplatí absolutně.

■ Jak se nezbláznit z odpovědnosti?

Myslím, že smysluplná práce s jasnými pravidly, kdy člověk respektuje její zákonitosti, není frustrující, byť by byla sebezodpovědnější. Problémem je, pokud člověk musí vykonávat něco, o čem není zcela přesvědčen, že má smysl. Když je nucen postupovat jinak, než vnitřně cítí, že je správné a účelné. To je moment, který vnáší pocit marnosti a frustrace. Naštěstí v medicíně se s touto situací lékaři na celém světě setkávají okrajově, ale i já mám občas pocit zmaru, promarněné snahy, práce i času. Příznačné pro dnešní dobu je, že tento pocit frustrace nevzájemně kolegové odborníci, ale lidé, kteří jsou v oboru laiky a při tom mají kompetenci naši práci direktivně řídit. To je ten moment, kdy jsme „na nervy“.

■ Nejmilejší pacient?

Nejmilejší pacient je uzdravený pacient. Ale vážně: Asi mi dá každý lékař za pravdu, že nejlepší pocit je, pokud na konci našeho snažení je uzdravené dítě.

■ Nejhorší pacient?

Ten, který k doktorovi přichází s po-

citím, že jde k opraváři do servisu a s lékařem od první chvíle komunikuje jako s řemeslníkem. Někteří lidé, asi pod vlivem zkušeností, navíc mají pocit, že je třeba si dát pozor – opravář ho jistě bude chtít napálit. Nejprve zjistí spoustu detailů o možnostech léčby na internetu, projdou ambulancemi několika specialistů, aby porovnali jejich názory, a pak vytahují jejich závěry jako trumfy. Tito pacienti se ani nesnaží skrýt nedůvěru k lékařům.

Mám v živé paměti velmi negativistického pacienta, který byl při každé návštěvě v ordinaci s něčím nespokojený, navrhoval své postupy léčení a na závěr ještě připojil několik rad, jak zorganizovat objednávání pacientů do ambulance. Při jedné návštěvě mu sestra v ordinaci spon-tánně řekla „Pane XY, já bych vám tak moc přála, abyste se uzdravil!“ Bylo vidět, že ho to zaskočilo. Když se za ním zavřely dveře a ona viděla můj udivený pohled, dodala „Kéž by se uzdravil, aby už sem k nám ne-chodil“.

■ Jaký jste pacient?

Já jsem zatím měl to štěstí, že jsem si mohl dovolit své neduhy a občasné zdravotní potíže ignorovat a spíše se neléčit. Ale myslím, že bych byl pacientem už z principu velmi respektujícím.

■ Co pokládáte za největší úspěch a pokrok v medicíně za tu dobu, kterou jste zažil jako lékař?

Když se ohlédneme v posledních letech za řadou laureátů Nobelo-

vých cen za medicínu, je zřejmé, že pokrok jde kupředu nejvíce v oblastech, které svými smysly těžko postihneme. Ať už jde o biologii, genetiku, pokroky v biochemii, vše na molekulární a submolekulární úrovni. Tady stojíme my chirurgové zvyklí vládnout u operačního stolu pilou, dlátem, kladivem a šrouby, trochu stranou. V naší branži jde vývoj jasným směrem – objevováním nových materiálů. Když jsem začínal na ortopedickém oddělení, byly implantáty z ušlechtilé oceli, pak nastoupily slitiny chromu a niklu, poté titanové, nyní jsou k dispozici implantáty tantalové. Z mého pohledu ortopeda proto patří mezi největší pokroky zavedení moderních implantátů a dále díky pokrokům v endoskopii možnosti ar-troskopických výkonů. Díky endoskopii jsme objevili nejen nové méně invazivní a tím méně zatěžující možnosti léčby, ale také nové nosologické jednotky, které jsme před érou ar-troskopie vůbec neznali.

■ Jaká bude podle vás medicína za 100 let?

Vzniknou jistě nové materiály. Jsem přesvědčen, že budoucnost patří implantátům na biologické bázi, které se bez problémů budou integrovat do tkáně pacienta. Nevím, jestli za sto let bude ortoped stále ještě vládnout kladivem a pilkou, ale zcela jistě bude úspěch při léčení nemocného pacienta stát a padat s důvěrou mezi ním a lékařem.

■ Foto Ing. Jana Duco

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s.

Ročník 25 (3/2015)

Odpovědná redaktorka: PhDr. Marie Šotolová

Redakční rada: MUDr. Pavel Havránek (předseda), MUDr. Ing. Michal Šnorek,
Ph.D., PhDr. Marie Šotolová, doc. MUDr. František Vorel

Bezplatné.

Pouze pro vnitřní potřebu Nemocnice České Budějovice, a.s.

Náklad 3 000 ks.

Grafická úprava a tisk: Tiskárna PROTISK s. r.o., Rudolfovská 617, 370 01 České Budějovice 4

Výhody pro držitele zákaznické karty

Lékárny Nemocnice České Budějovice, a.s.

Každým nákupem v Lékárně Nemocnice České Budějovice, a.s. můžete díky kartě čerpat:

- +** Další **2 hodiny** na parkovišti zdarma při nákupu volně prodejného sortimentu nehrazeného z veřejného zdravotního pojištění (volně prodejné léky, doplňkový sortiment) v libovolné výši.
- +** Každým takovým nákupem ušetříte. **Za každou korunu**, kterou u nás utratíte, získáte **1 bod**. Nasbírali jste 100 bodů? Vyměňte je za skutečné peníze – **100 bodů = sleva 2 Kč**.
Příklad: Nakoupili jste za **500 Kč**? Zaplatíte **490 Kč**. **Z každé stokoruny** vám **vrátíme 2 Kč** zpět. Čerpání slev za body je možné po předložení zákaznické karty v rámci bodového konta v libovolné výši. Slevu je možné uplatnit na volně prodejný sortiment.
- +** **Chtějí vaši zákaznickou kartu využít i vaši blízcí a známí?** Stačí, aby se jí prokázali, nebo znali telefonní číslo, které jste uvedli při její registraci.

Zákaznická karta

lékárna

NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

Zákaznická karta je přenosná, klient neuvádí žádné osobní údaje, může pouze při převzetí karty zadat telefonní číslo jako náhradní identifikační údaj.

 **NEMOCNICE**
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

lékárna