

únor 2018

# NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

číslo 1

**MUDr. Lenka Dohnalová**  
v posledních letech výrazně  
roste počet diabetiků

str. 6

**MUDr. Jana Adámková**  
zápisky z kongresu  
v Paříži

str. 10

**MUDr. Martin Kloub, Ph.D.**  
předsedal prestižnímu  
AO Trauma Master kurzu  
ve švýcarském Davosu

str. 9

**doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc.**  
**Nikam neodcházím,  
jen předávám  
manažerské žezlo**

str. 4

# Ministr zdravotnictví a hejtmanka v naší nemocnici

**Ministr zdravotnictví a jihočeský poslanec Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch navštívil na Nový rok společně s hejtmankou Jihočeského kraje Mgr. Ivanou Stráskou Nemocnici České Budějovice. Jejich hlavním cílem byla porodnice.**

„V českobudějovické porodnici jsem se narodil. Chtěl jsem tedy jako místní rodák navštívit novou zrekonstruovanou porodnici a předat maminkám malý dárek. Promluvil jsem i s maminkou malé Soni, která se stala prvním občánkem Českobudějovicka,“ uvedl po návštěvě ministr Adam Vojtěch. Soně (3210 g), jež se narodila 1. ledna v 6.52 hodin Václavě Šlechtové z Velic na Českobudějovicku, předal zlatý přívěsek s časem a datem jejího narození.

V českobudějovické nemocnici se ministr zdravotnictví setkal také s jejím managementem i primáři. „Jako Jihočechem jsem velmi rád, že Nemocnice České Budějovice patří společně s dalšími jihočeskými nemocnicemi – Nemocnicí

Písek, Nemocnicí Prachatice či Nemocnicí Strakonice - k vůbec nejlépe hodnoceným zdravotnickým zařízením v rámci celé České republiky, ať již jde o kvalitu péče, či finanční kondici,“ uvedl ministr Adam Vojtěch.



Tisková zpráva | Foto: Jan Luxík

## Vážení zaměstnanci,

začátek nového roku bývá dobou, kdy se rádi zamýšlíme nad tím, jakým způsobem proplouváme nekonečně zajímavou, mnohdy náročnou, někdy až nelibostnou, avšak neopakovatelnou cestou zvanou život.



A ne jen tak ledajaký život. Je to „náš“ život. Přemítáme nad tím, zda jsme toho v uplynulém roce udělali tolik, kolik jsme chtěli, a dáváme si předsevzetí, která mají bilanci nějakým způsobem vylepšit.

Věřím, že životní změny by neměly přicházet pouze z externích popudů. Neměli byste je dělat jen proto, že někdo někde řekl, že na Nový rok je dobré si dát předsevzetí. Skutečné změny musí vzejít z vás a vašich niterných tužeb, z hlubokého přesvědčení, že něco ve vašem životě není tak, jak má být. Mohou přijít kdykoliv - na Velikonoce stejně jako na letní dovolené - a měli byste je uvést do svého života v momentě, kdy si uvědomíte jejich nutnost. Úspěch totiž neleží tam někde venku. Leží uvnitř každého z vás.

Konec starého a začátek nového kalendářního roku je nejenom pro nás, ale také pro celou společnost výzvou k bilancování a stanovení nových úkolů. S nadcházejícím velkým výročím založení samostatného československého státu se budou porůznu objevovat známé citáty

Tomáše Garrigue Masaryka. V této souvislosti je zvykem většinou argumentovat svobodou a demokracií. Často se tak bude ozývat Masarykova okřídlená věta: „Demokracie je diskuse.“ Bohužel ti, co se touto větou prezentují, zapomínají i na povzdech, který prezident Osvoboditel pronesl: „Tož demokracii bychom měli, teď ještě ty demokraty.“

Před 100 lety snila společnost o bohatém, soběstačném a samostatném státu. Bohužel nestalo se tak zcela, protože i tehdy působila kletba stranickosti, přetrvávající bohužel doposud, kdy účelové zájmy byly prvními, zatímco zájmy národa a společnosti až těmi dalšími v pořadí. Doufejme jen, že v rozjitřené vnitropolitické povolební situaci se podaří „demokraty“ brzy nalézt, a bude tak více času a sil na prospěšnou a smysluplnou práci. Tě nás čeká v roce 2018 v naší nemocnici opravdu mnoho.

**MUDr. Jaroslav Novák, MBA**  
Člen představenstva  
Nemocnice České Budějovice, a.s.



## Milí čtenáři,

**Nemocniční zpravodaj Nemocnice České Budějovice vstupuje do roku 2018 v nové vizuální podobě. Zvolili jsme sebevědomější design, který bude lépe reprezentovat moderní zdravotnické zařízení, jakým naše nemocnice bezesporu je.**

Naším cílem je přinášet jak odborné informace, tak články, které zaujmou i laickou veřejnost. Chceme být poutaví, aby vám zpravodaj mohl příjemně zkrátit například pobyt v čekárnách. Budeme rádi, když díky němu zjistíte, jaké významné kapacity se o vás starají.

Věříme, že se vám bude nová podoba Nemocničního zpravodaje líbit. Za celou redakci vám přeji co nejpohodovější rok 2018!

**Bc. Iva Nováková, MBA**  
Tisková mluvčí

# Nikam neodcházím, jen předávám manažerské žezlo

**Jak doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc. hodnotí roky v roli primáře? Proč se rozhodl skončit? A čemu se hodlá nyní věnovat? Odpovědi na tyto a další otázky naleznete v rozhovoru.**

**Můžete nám, prosím, na úvod prozradit, jaké byly vaše začátky v roli primáře Ortopedického oddělení?**

Nastupoval jsem v poměrně hektickém období. Na oddělení panovala nervozita a neklid. Řešením této napjaté personální situace byl konkurz na post primáře. Tehdejší ředitel MUDr. Jiří Bouzek, MBA mne oslovil s touto nabídkou a já se do konkurzu přihlásil.

**Na oddělení nevládla tehdy vinou vyhocené personální situací pozitivní atmosféra. Jak jste se s tím vypořádal?**

Klíčové bylo situaci zklidnit a kolektiv udržet. Skladba lékařů byla z hlediska věku, zkušeností i znalostí optimální a především byli „lačni medicíny“. Pro mě to bylo za stávající situace vlastně snadnější než při běžně fungujícím oddělení. V tu dobu jsem už měl za sebou různé zahraniční stáže a věděl jsem, že budoucnost oddělení je ve specializacích, které jsem se rozhodl zavést.

**To byl dost zásadní krok. Jak jste postupoval?**

Nejdříve jsem s každým z doktorů postupně absolvoval osobní pohovor. Se všemi jsem se pak pravidelně potkával na sále, takže jsem po pár měsících věděl, jakým způsobem pracují a jakou mají „operační povahu“. Pro vysvětlení nutno uvést, že například chirurgie ruky vyžaduje jemný a až detailní přístup než třeba razantnější septické výkony. Nakonec se podařilo vybrat vhodné lékaře pro jednotlivé specializace. Těch bylo původně šest, dnes ještě přibyla onkologická problematika. I když z toho původně všichni nadšení nebyli, tak nakonec na nový systém přistoupili a věřím, že dnes nelitují.

**Proč jim nejdříve vadilo, že se každý bude věnovat konkrétní specializaci?**

Do té doby, než jsem nastoupil, tak jako na většině pracovišť všichni dělali vše. Najednou měli strach z toho, že se někteří už nedostanou k náhradám nebo artroskopii. Vysvětlil jsem jim, že ty základní výkony jim zůstanou, ale každý se bude věnovat především své specializaci. Vznikla tak zdravá konkurence, kdy si „nelezli do zelí“ z hlediska ubírání operací, a pokud se jednomu podařila zavést nová metoda či

zorganizovat operační kurz, nutilo to k aktivitě i ostatní. Postupem času se povedlo vytvořit kolegiálně fungující tým, který si dokáže pacienty předávat a přitom se pacientovi zaručit za kvalitu provedeného výkonu od svého kolegy. To v Čechách není úplně běžná praxe. To, že se vše v plné míře podařilo, je velká zásluha vedení nemocnice, které nás celá léta podporovalo, systém akceptovalo a umožnilo nejen účast na více než stovce kongresů a praktických kurzů, ale i zcela výjimečně delší zahraniční stáže. Nezbytné znalosti a zkušenosti nebylo možné v té době získat u nás v ČR.

**Když se ohlédnete zpátky za těmi bezmála šestnácti lety v roli primáře, na co jste nejvíce hrdý?**

Pocit hrdosti jsem cítil vždy na kongresech, když jsem slyšel „mé“ lékaře přednášet. No a pokud se k tomu přidaly i pochvaly od kolegů z klinik či oddělení, byla to už pýcha. Řada z nich se k nám přijela podívat buď jen na speciální výkon, nebo krátkou stáž. Můžu říci, že kolektiv, a nejen lékařský, jaký jsem poznal v Budějovicích, potká člověk v životě jen jednou, a to musí mít štěstí. Já ho měl.

**Pane docente, co vás přimělo k rozhodnutí předat primariát?**

Říkalo se tady, že odcházím do důchodu, ale tam už tři roky jsem. Momentálně jen předávám manažerské žezlo dále. Nekončím, ale když příčtu i předchozí posty, tak po 20 letech vedení už musí být starost o organizaci na mladších. Veškeré nároky, a nejen na administrativu, neúměrně stoupají a postupně vás odvádí od vlastní medicíny. O budoucnost oddělení nemám nejmenší obavy. Nový primář MUDr. David Musil, Ph.D. je naprosto komplexní medicínská osobnost. Má nadprůměrný operační záběr, manuálně je velmi šikovný, umí přednášet, mimořádně publikuje a je organizačně velice schopný. Štafeta je tedy předána a já se mohu vrátit ke svému oblíbenému ortopedickému zaměření.

**Čemu se teď tedy budete věnovat?**

Domluvil jsem se s novým panem primářem, že se vrátím k problematice septické ortopedie, které jsem se věnoval celý profesní život. A tak jsem se mohl 2. ledna hlásit „ve službě“ u prim. MUDr. Václava Chmelíka, se kterým celá léta ideálně spolupracujeme. Chodím teď tedy dvakrát týdně na vizitu na Infekční oddělení. Jinak se budu i nadále věnovat práci v rámci Centra kyčelní ortopedie, které jsme mohli díky komplexní péči o tento kloub v minulém roce založit. Doufám, že teď budu mít i více času na volnočasové aktivity.



## Jak trávíte volný čas a jak se vám líbí v jižních Čechách?

Velice rád sportuji, ale něco už mi nedovoluje zdraví. Nejvíce se věnuji cyklistice a v zimě mě nesmírně baví lyže i běžky. Dříve jsem jezdil i na kolečkových bruslích, ale to mi dnes přijde

už dost nebezpečné. Nebaví mě kličkovat mezi dětmi, psy, chodci a cyklisty. Jinak jižní Čechy jsem si hrozně oblíbil. Líbí se mi, že si lidé tady dokáží udělat po práci čas právě i na ty volnočasové aktivity. To mi přijde dost rozdílné třeba oproti Praze, kde skoro všichni pracují

od „nevidím do nevidím“. Navíc lidé tady mi přijdou více otevření, přátelštější a méně nervózní. Už se odsud asi nikam nehnu.

Iva Nováková

# Díky doc. Stehlíkovi patří naše oddělení ke špičce

**Doc. MUDr. Jiří Stehlík, CSc. je významná osobnost naší nemocnice. S jeho nástupem na post primáře (1. 9. 2002) je spatřován významný rozvoj budějovické ortopedie. Podařilo se mu posunout Ortopedické oddělení naší nemocnice mezi nejrenomovanější pracoviště v České republice, které je v celé řadě subspecializací srovnatelné i s řadou předních evropských pracovišť.**

Sám se jako velmi nadaný operátor věnoval nejvíce oblasti operací kyčelního kloubu, a to od operací záchovných přes aloplastiky až po nejsložitější revizní výkony. Nejoblíbenější problematikou doc. Stehlíka je v lokalitě kyčle především operační léčba dysplastického kyčelního kloubu u dospělých pacientů. V oblasti implantací totálních náhrad kyčelního kloubu je také propagátorem miniinvazivních operací. Implantaci totální náhrady z miniinvazivního anterolaterálního přístupu provedl dokonce jako první ve střední Evropě. Toto hlavní zaměření postupně vedlo ke vzniku Centra kyčelní ortopedie, jehož vedoucím lékařem je právě doc. Stehlík. Za jeho působení uspořádalo Ortopedické oddělení řadu významných kongresů, kurzů a symposií, kterých se aktivně zúčastnili významní čeští i zahraniční odborníci. Všichni se vždy do Českých Budějovic rádi vraceli.

Další ortopedickou „láskou“ doc. Stehlíka je septická ortopedie. V této oblasti se zasloužil o vznik republikově zcela unikátní spolupráce Ortopedického a Infekčního oddělení při péči o infekce skeletu a kloubních náhrad. Tento interdisciplinární způsob péče je v současné době jasným evropským trendem. Většina českých pracovišť nám dokonale fungující systém závidí. Jeho přínosem je i zavedení velmi přísného režimu aseptiky, který vedl k minimalizaci počtu infekčních komplikací.

Jeho dlouholeté zkušenosti v operativě nohy jej vedly k založení Sekce chirurgie nohy České společnosti pro ortopedii a traumatologii, která dodnes vzkvétá a v jejímž čele dnes stojí další z lékařů našeho Ortopedického oddělení MUDr. Libor Filip.

Precizně prováděl i náhrady v oblasti ramenního a kolenního kloubu. Také v tomto případě byl propagátorem moderních postupů. V oblasti totálních náhrad jako první v České republice zavedl implantaci pomocí PSI (Patient Specific Instruments) – metoda operace totální náhrady kolenního kloubu, při které se na podkladě CT (výpočetní tomografie), případně MR (magnetická rezonance), zhotoví umělohmotná šablona, jež se při operaci přiloží na kost. Díky nim se velmi přesně opracuje lůžko pro totální náhradu dle přítomné deformity pacienta tak, aby usazení originálního implantátu bylo optimální.

Za dobu svého působení v Českých Budějovicích publikoval několik knih a řadu odborných článků jak v českém, tak anglickém jazyce a přednesl nepřeborné množství přednášek v České republice i zahraničí.

Doc. Stehlík na ortopedii přinesl systém subspecializací, ke kterému získal inspiraci při svých zahraničních pobytech. Za jeho největší přínos pro naše Ortopedické oddělení lze ale považovat to, že vedle sebe nechal vyrůst významné odborníky ve všech suboborech. Vždy podporoval jejich práci a podněcoval je ke studiu i publikování. Díky tomu zde vyrostla řada ortopedů, kteří patří mezi naprostou špičku i v oborech, kterým se sám nevěnoval. Po celou dobu se věnoval výuce lékařů jak univerzitních, tak z vlastního oddělení.

Za jeho působení Ortopedické oddělení uspořádalo řadu významných kongresů, kurzů a symposií, kterých se aktivně zúčastnili významní čeští i zahraniční odborníci a všichni se vždy do Českých Budějovic rádi vraceli.

Vždy prosazoval co nejlepší komunikaci s pacientem, jeho rodinou a důsledně dbal na to, aby toto dodržovali všichni lékaři na oddělení. Stále se snažil o naprostou korektní a slušné vztahy se všemi spolupracujícími.

Lze s nadsázkou říci, že ve velkém stylu do funkce primáře nastoupil a ve velkém stylu se jí rozhodl opustit v době, kdy, byť plný sil, nabyl dojmu, že již neposune oddělení dále.

**MUDr. David Musil, Ph.D.**  
Primář Ortopedického oddělení



Ortopedické oddělení přebírám po doc. Stehlíkovi ve vynikající kondici

# V posledních letech výrazně roste počet diabetiků

**V rámci XXV. JIHOČESKÉHO DIABETOLOGICKÉHO DNE, který pořádá Interní oddělení Nemocnice České Budějovice ve spolupráci s Centrem diabetologie IKEM, se zdravotníci nejen z Jihočeského kraje seznámili s novinkami v léčbě diabetu.**

Hlavními tématy odborné konference, které se zúčastnili jak internisté z jihočeských nemocnic, tak i terénní specialisté a praktičtí lékaři, byly mimo jiné nové možnosti inzulínové léčby, nové léky a především novinky v léčbě častých komplikací, které s sebou diabetes přináší. Diabetes například významně zvyšuje riziko cévních mozkových příhod, srdečních infarktů, selhání ledvin, slepoty a amputací dolních končetin. Vhodnou životosprávou a spoluprací s lékařem lze těmto komplikacím úspěšně předcházet. „Naopak nedodržování pravidel vede nejen k výše uvedeným komplikacím, ale také ke zrychlení postupu aterosklerózy, zvýšenému výskytu infekčních chorob v důsledku zhoršení imunity a diabetické neuropatii, tedy poškození funkce a struktury nervů,“ uvádí koordinátorka Diabetologického centra pro Jihočeský kraj MUDr. Lenka Dohnalová z Interního oddělení Nemocnice České Budějovice.

## Plíživá epidemie třetího tisíciletí

Počet diabetiků v České republice dlouhodobě roste. Podle Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR se v roce 2016 léčilo přes 860 tisíc pacientů, zatímco v roce 2000 to bylo o 200 tisíc méně. V průběhu loňského roku byl diabetes nově zjištěn u 115 tisíc pacientů. Odhaduje se, že dalších 300 tisíc lidí o svém onemocnění neví. V Jihočeském kraji se v loňském roce s diabetem léčilo 55 tisíc

lidí, tedy téměř každý dvanáctý. „Bohužel v posledních letech prudce narůstá počet nemocných s diabetem 2. typu již ve věkových skupinách okolo 40 let. Také se poměrně dramaticky zvyšuje počet komplikovaných případů a klesá i věk pacientů s těmito komplikacemi,“ varuje MUDr. Lenka Dohnalová.

Výskyt diabetu mellitu 2. typu, který představuje více než 90 % všech případů diabetu, se zvyšuje celosvětově. Ve věkové kategorii nad 65 let jím trpí přibližně každý pátý. „Léčba těchto pacientů vyžaduje zvláštní postup, neboť jde o polymorbidní pacienty, trpící větším počtem různých závažných chorob a zdravotních komplikací, navíc s vyšší náchylností k hypoglykemiím,“ vysvětluje MUDr. Lenka Dohnalová. Diabetes se kromě toho projevuje nenápadně a pozvolna. I proto je diabetes odborníky nazýván plíživou epidemií třetího tisíciletí.

## Diabetologické centrum pečuje o nejzávažnější případy

Diabetologické centrum při Interním oddělení Nemocnice České Budějovice pečuje o nejzávažnější případy diabetu. Vesměs jde o pacienty s pozdními komplikacemi nebo celkově těžkým průběhem onemocnění. Pro celý Jihočeský kraj poskytuje komplexní péči zejména v oblasti intenzivní terapie diabetu, koordinace léčby pomocí inzulínových pump a léčby diabetické nefropatie. Důležitá je také péče o těhotné pacientky s diabetem. Ve spolupráci s Očním oddělením nemocnice poskytuje léčbu diabetické retinopatie, nezáánlivého onemocnění oční sítnice, které je

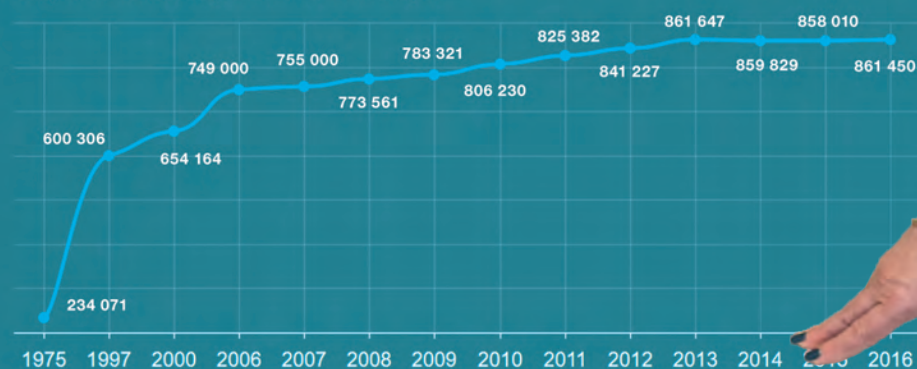
nejčastější příčinou slepoty v průmyslově vyspělých zemích světa.

Součástí činnosti Diabetologického centra je i léčba takzvaného syndromu diabetické nohy. Centrum disponuje odbornou podiatrickou ambulancí a podiatrickou poradnou. Toto pracoviště, specializované na léčbu syndromu diabetické nohy, patří mezi nejmodernější svého druhu v zemi

**Kolektiv autorů**

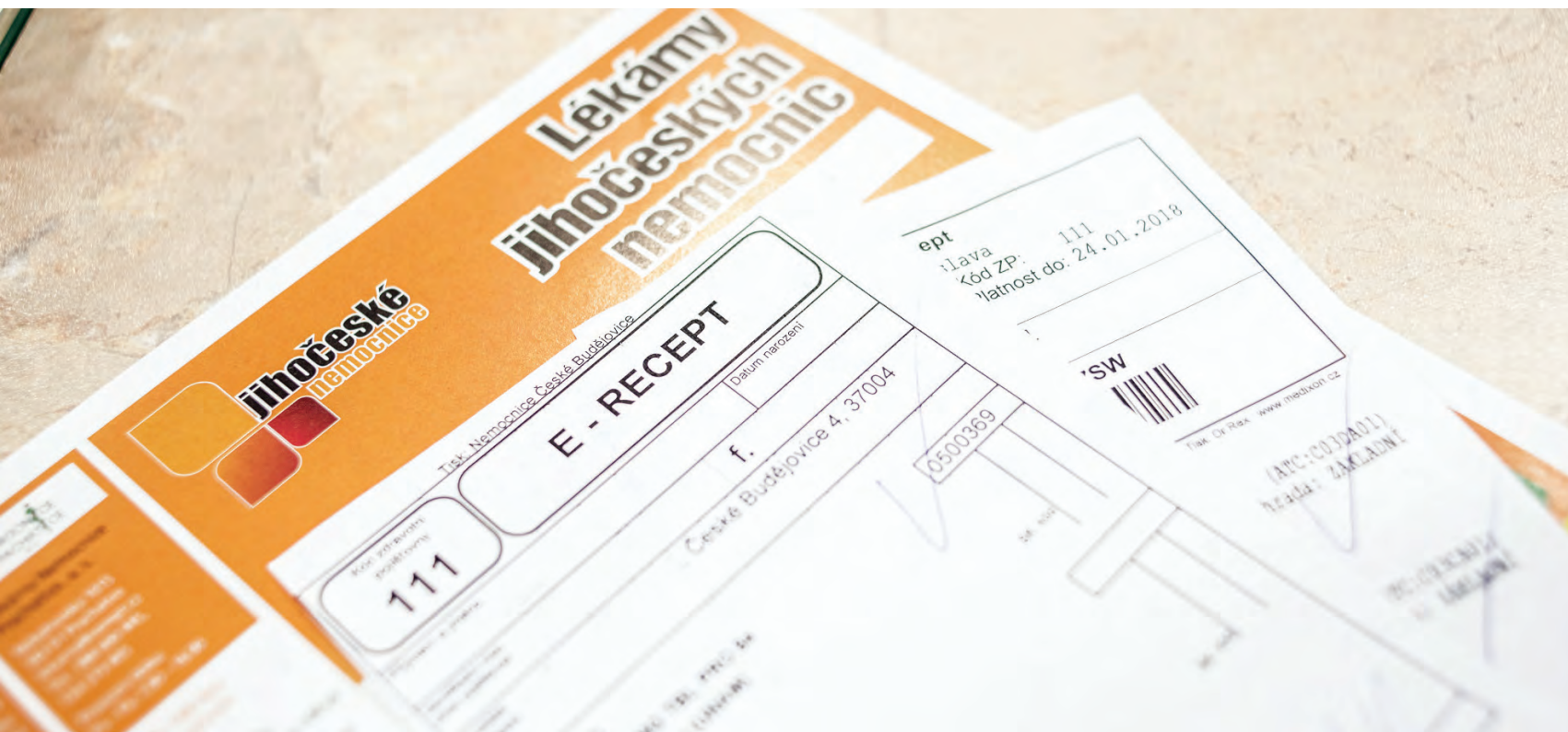
## POČET LÉČENÝCH DIABETIKŮ V ČR

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



MUDr. Lenka Dohnalová | Foto: Jan Luxík





eRecept | Foto: Jan Luxík

# PharmDr. Našincová hodnotí systém eReceptů

**Všechny jihočeské nemocnice se zúčastnily pilotního ověřovacího provozu nového centrálního úložiště elektronických receptů ještě před oficiálním spuštěním systému. Českobudějovická nemocnice by tedy měla být více než dobře připravena. I přes to eRecepty přinesly pro lékaře i lékárníky významnou změnu v jejich každodenní práci. Jak na ně nahlíží lékárníci, jsme se zeptali PharmDr. Lubomíry Našincové.**

**Od prvního ledna funguje i zde, v nemocniční lékárně, systém eReceptů. Jak vnímáte první zkušenosti s elektronickými předpisy?**

Musím uznat, že první zkušenosti s eRecepty jsou veskrze pozitivní. Systém zdárně funguje a žádné zásadní problémy jsme nezaznamenali. Samozřejmě jako u každého nově zaváděného systému se i zde vyskytují potíže, ale ty jsou většinou snadno řešitelné. Aby takových potíží bylo co nejméně, je pro nás důležitá komunikace s lékaři i našim IT oddělením. Doladíme společně podobu lékařských předpisů tak, aby byla práce s nimi co nejefektivnější pro nás i pro lékaře samotné.

**Pro vaši práci je nový systém zásadní, ale jak vnímají změnu pacienti? Všímají si něčeho nového, ptají se?**

Pacienti změnu vůbec nevnímají. Skutečný eRecept se nachází až v systému v našem počítači. To, s čím se setká pacient, je průvodka s identifikačním kódem. Většina lidí tudíž nezaznamená, že na receptu je místo razítka a podpisu lékaře nyní identifikátor, tedy dvanáctimístný kód, který načítáme a následně nahráváme do systému.

**Velkou výhodou eReceptu je možnost vystavení předpisu na dálku. Lékař ho vypíše a pošle e-mailem či SMS zprávou pacientovi, který s ním přijde do lékárny. Využívají tuto možnost zákazníci často?**

Právě naopak, využívají ji zatím minimálně. Z jednoho tisíce receptů, které zde přijmeme, tvoří předpisy vystavené na dálku možná tak dvě procenta. Přitom tato možnost funguje už delší dobu. Od povinného zavedení eReceptů se ale množství zákazníků, kteří přicházejí s předpisem ve formě SMS zprávy nebo e-mailu, nijak nezvyšuje.

**Jak si nízký zájem o tuto formu předpisu vysvětlujete?**

Pacienti často zkrátka nevědí, jak na to. Systém se jim může zdát složitý, a navíc pro starší pacienty je často práce s elektronikou spíš komplikací než usnadněním. S receptem vystaveným na dálku přichází především ženy, které si nechávají předepisovat

hormonální antikoncepci a nechtějí za svým lékařem dojíždět do jiného města.

**Elektronické recepty jsou sice od 1. ledna 2018 povinné, někteří lékaři je ale zatím nevydávají...**

Těch je menšina. Zhruba dvě třetiny receptů, které zde přijmeme, nahráváme do systému eReceptů. Třetina předpisů jsou ty listinné. Přijímání obou druhů receptů je komplikované, protože s každým druhem pracujeme odlišně a následná administrativa je náročná. Tento problém ale brzy vymizí, protože listinných receptů nám zákazníci donášejí každým dnem méně.

**Systém eReceptů slibuje ještě mnohem víc, než nám nabízí dnes. V čem vidíte přínos, na který se v budoucnu můžeme těšit?**

Myslím si, že vytvoří především jeden z pilířů elektronizace celého systému zdravotnictví. Až se podaří eRecepty plně zprovoznit, bude možné budovat koncepci elektronického zdravotnictví dál a dál. Lékaři budou mít možnost zjistit, jaká vyšetření pacient absolvoval či jaké léky mu jsou předepisovány ostatními lékaři. Zabráníme tím mimo jiné dvojité preskripci. Veškerá komunikace mezi lékařem, lékárníkem, pacientem a pojišťovnou bude daleko efektivnější. Systém zatím není perfektní a jeho zdokonalování nějakou dobu potrvá, do budoucna podle mě ale přinese významné zkvalitnění lékařské péče.

**Klára Fořtová**

# Nemocnice uspořádala první kurz urgentní sonografie

diagnostika a směřování terapie závažných a život ohrožujících stavů.

Urgentní ultrasonografie je spíše formou přístupu k nemocnému, v kontextu anamnézy a klinického stavu významně obohacuje přínos běžného vyšetření pacienta. Její výhodou je také fakt, že je určena takřka všem, není těžké se ji naučit a při pokračujícím technickém vývoji je dnes využitelná úplně všude – od přednemocniční péče, přes ambulanci či urgentní příjem až po lůžka intenzivní péče.

**Nemocnice České Budějovice uspořádala 17. ledna letošního roku první kurz urgentní ultrasonografie. Jednalo se o lektorský kurz vedený MUDr. Romanem Škulcem, Ph.D. (Masarykova nemocnice, Ústí nad Labem, Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje). Uskutečnil se v prostorách vzdělávacího centra nemocnice a zúčastnilo se ho 12 lékařů, převážně v „periatestačním“ služebním věku, z Interního, Kardiologického, Chirurgického, Plicního a Infekčního oddělení a ARO.**

Principem urgentní ultrasonografie, označované též zkratkou POCUS (point-of-care ultrasonography), je rychlá diagnostika, případně navigovaná intervence v případě akutního stavu, v prvním kontaktu s pacientem se závažnými symptomy (dušnost, hypotenze, šok, bolest na hrudi, trauma, náhlá zástava oběhu a tak dále). Jejím cílem není podrobný popis jednotlivých orgánů, ale diferenciální



Kurz urgentní sonografie | Foto: Jakub Matoušek



Kurz urgentní sonografie | Foto: archiv

Účastníci kurzu vyslechli v první části dne základní teoretický úvod obohacený řadou instruktivních kasuistik z přednemocniční i nemocniční péče. V praktické části probíhal nácvik základního ovládnutí přístroje a získání hodnotitelného zobrazení a zejména nácvik vyšetřovacích protokolů na zdravých figurantech s důrazem na vyšetření srdce, pleury a plic a vyšetření břicha.

Kurz poskytl dobrý základní vhled do problematiky. Další rozvoj a uplatnění urgentní ultrasonografie už je na jednotlivých absolventech, jejich ochotě a odvaze trénovat a používat ultrazvuk v klinické praxi. V případě zájmu ze strany dalších kolegů je možné dojednat další běh kurzu či jeho rozšíření podle konkrétních požadavků.

**MUDr. Jaroslav Kratochvíl**  
Primář oddělení urgentního příjmu



# MUDr. Martin Kloub, Ph.D. předsedal prestižnímu AO Trauma Master kurzu ve švýcarském Davosu

**První prosincový týden roku 2017 jsem předsedal kurzu AO Trauma Masters Course Current Concepts - Upper Extremity Shoulder and Elbow, který se konal ve švýcarském Davosu. Master kurzů typu Current Concepts, které jsou zaměřeny na velmi zkušené lékaře, probíhalo paralelně celkem osm. Nominace na jejich předsednictví jsou prestižní a víceméně se jedná o světový vrchol v rámci postgraduálního vzdělávání v oblasti skeletární traumatologie. Z České republiky byli za předsedy kurzu v Davosu za celou šedesátiletou historii AO nominováni pouze dva lékaři.**

Zásadní je u Master kurzů složení fakulty. Díky tomu, že pozvání do Mekky AO Trauma

se naštěstí většinou neodmítá, i složení naší fakulty bylo výjimečné - Peter Cole z USA, světová jednička v oblasti traumatologie lopatky, Reto Babst ze Švýcarska, Greg Bain z Austrálie, Martin Jaeger z Freiburgu v Německu, Michael Gardner z USA a další špičky našeho oboru.

Vlastního kurzu se zúčastnilo 32 účastníků z 20 zemí celého světa. Díky pečlivé přípravě a zkušeným členům fakulty proběhl bez problémů. Nejpodstatnější je, že se uskutečnil ve velmi přátelské a uvolněné atmosféře, což následně promítli účastníci kurzu pozitivně i do evaluačních formulářů, které jsou u všech kurzů pravidelně vyhodnocovány a kurzy pak porovnávány mezi sebou. Každá část programu je hodnocena známkou od 1 do 5, kdy 4 má slovní ekvivalent „very useful“ (velmi užitečné), známka 5 pak „extremely useful“ (mimořádně užitečné). Většina kurzů má za těchto vstupních podmínek průměrné hodnoty okolo 4,3 – 4,5. Náš kurz měl průměrné hodnoty za přednášky 4,60, praktická cvičení 4,79, diskuzní skupiny 4,43.

Z diskuzí probíhajících během kurzu se zdá, že téma přesunu kurzů z Davosu do některé z finančně výhodnějších evropských lokalit (hovořilo se o Madridu, Frankfurtu, Londýně, Amsterdamu) bylo zatím odloženo. Centrum AO tak zatím stále zůstává v místě svého vzniku. Otázkou je, jak dlouho tomu bude za současné strategie kurzů, kdy filozofie práce plus zábava s dlouhou polední pauzou určenou na lyžování, fungující po desítky let, byla díky pravidlům tzv. „compliance“ přicházejícím z USA opuštěna již před několika lety, a nezdá se, že by byla v dohledné době obnovena.

Vedení nemocnice děkuji za podporu a možnost se kurzu zúčastnit.

**MUDr. Martin Kloub, Ph.D.**  
Oddělení úrazové chirurgie



# MUDr. Jana Adámková: zápisky z kongresu v Paříži

**Ve dnech 24. - 28. října 2017 jsem se zúčastnila 7. ročníku spojeného kongresu Evropské a Americké komise pro léčbu a výzkum roztroušené sklerózy – ECTRIMS – ACTRIMS 2017, který se konal v Paříži v kongresovém komplexu Palais des Congrès. Jedná se o nejvýznamnější každoroční setkání odborníků zabývajících se problematikou roztroušené sklerózy.**



Letos na kongres dorazilo více než 10 tisíc účastníků z 99 zemí světa. Hlavní program probíhal ve čtyřech rozsáhlých kongresových halách současně s bohatou posterovou sekcí, kde bylo prezentováno kolem 1 700 posterů a e-posterů. Celý průběh kongresu byl i přes vysoký počet účastníků velmi dobře organizačně zajištěn. K celkové dobré atmosféře přispělo také krásné podzimní počasí a osobité kouzlo města nad Seinou.

Nosným tématem celé konference byla problematika roztroušené sklerózy mozkomíšní, a sice z pohledu léčby, diagnostiky, úlohy pomocných vyšetřovacích metod, hledání nových biomarkerů, hledání faktorů předpovídajících rozvoj a progresi onemocnění, monitorace léčby a nežádoucích účinků, vedení symptomatické léčby a rehabilitace.

V úvodu kongresu se uskutečnily výukové kurzy, kterých bylo letos celkem osmnáct.

Témata byla zaměřena na seznámení účastníků s aktuálními poznatky a postupy v oblastech souvisejících s problematikou roztroušené sklerózy.

Program byl zaměřen také na novou revizi původních diagnostických McDonaldových kritérií pro roztroušenou sklerózu z roku 2010, která by měla vést ke zlepšení diagnostiky a snížení počtu možných chybných diagnóz. K tomu by mělo přispět i povinné začlenění vyšetření mozkomíšního moku, které se dosud ve všech státech standardně neprovádí. Nutno podotknout, že v České republice je do systému vyšetření již dlouhodobě povinné začleněno. Skupina evropských odborníků představila návrh připravovaných mezinárodních standardů pro diagnostiku a léčbu roztroušené sklerózy, který by se měl stát podkladem pro tvorbu nových národních, platných

pro Českou republiku. Vytvoření těchto mezinárodních pravidel si vyžádaly pokroky v diagnostických metodách, zejména ve vyšetření magnetickou rezonancí a neustále se rozšiřující možnosti farmakologické léčby.

V léčbě roztroušené sklerózy byla věnována pozornost jak již známým lékům zařazeným do léčebných schémat, tak výsledkům studií s novými léky, hodnocení jejich účinnosti, bezpečnostního profilu a návrhu zařazení do již stávajících schémat.

V diagnostice roztroušené sklerózy má stěžejní postavení vyšetření magnetickou rezonancí. Jejím úkolem je nejen včasná diagnostika onemocnění, záchyt a sledování aktivity onemocnění, rozvoje mozkové atrofie, možných komplikací léčby, ale i hledání známek předpovídajících rozvoj progresivní formy onemocnění. Jednotlivé typy protokolů vyšetření a jejich frekvence jsou pak nastaveny tak, aby tyto změny včas zachytily, a tak bylo možno na ně reagovat.

Největší léčebné možnosti jsou na začátku onemocnění, ideálně po prvních příznacích onemocnění, ve fázi takzvané klinicky izolovaného syndromu. Léčbu zahajujeme léky 1. linie, není-li efekt dostatečný, pak přecházíme na léky vyšší linie. Včasné zahájení léčby dokáže oddálit nástup stadia chronické progresy, ve kterém jsou již léčebné možnosti značně omezeny. Nově byly prezentovány výsledky studií s léky, které jistě léčebné možnosti v této fázi onemocnění mají. Byly představeny mechanismy účinku, efekt léčby i bezpečnostní profil. Je otázkou, zda a v jakém časovém horizontu pak budou do léčby zařazeny.

Účast na tomto kongresu mi přinesla možnost upevnit a rozšířit znalosti o problematice roztroušené sklerózy mozkomíšní. Naším cílem je pacientům poskytnout léčbu co nejdříve po zjištění diagnózy tak, aby byla co nejúčinnější a nejbezpečnější, s minimem nežádoucích účinků a maximálním komfortem užívání.

7. kongresu ECTRIMS – ACTRIMS jsem se zúčastnila za laskavé podpory firmy Biogen, které touto cestou děkuji.

**MUDr. Jana Adámková**  
Neurologické oddělení

# David Lafata navštívil dětské oddělení

**Ve čtvrtek 7. prosince uvítali dětská pacientí Nemocnice České Budějovice známého hosta. V 9 hodin se na ně přišel podívat fotbalista David Lafata z AC Sparta Praha. Provázeli ho pacienti dětské hematookologie, kteří před onemocněním hrávali fotbal. Dětské oddělení Nemocnice České Budějovice si připravilo na tento den ještě další zajímavé akce.**

„David Lafata je tvář spolků Haima České Budějovice, který na bázi dobrovolnosti sdružuje rodiče vyléčených pacientů a zdravotnický personál stanice dětské hematookologie Nemocnice České Budějovice. Naším cílem je na základě vlastních zkušeností zlepšovat podmínky pacientů v léčbě a usnadnit jim náročnou etapu života,“ vysvětlila MUDr. Ivana Hojdomá, lékařka z hematookologické stanice dětského oddělení.

V posledních letech se ukazuje, že je důležité více pracovat i s pacienty v průběhu ambulantní léčby a po jejím ukončení. Návrat

do běžného života a strach z recidivy může být pro některé pacienty a jejich rodiče příliš stresující a limitující v dalším období.

„Navíc mnohé rodiny čelí v průběhu intenzivní léčby odloučení, protože převážně matky tráví většinu času v nemocnici s nemocným dítětem. Od nového roku chceme začít organizovat víkendové pobyty pro celé rodiny, při kterých si všichni odpočinou a stráví více času společně,“ dodala MUDr. Hojdomá.

Na návštěvu známého fotbalisty navázaly od 9.30 hodin tvořivé dílny, kdy si děti připravily ozdoby na vánoční stromček. O hodinu později na oddělení zazpívali vánoční koledy žáci ZUŠ Soběslav.

V 11 hodin byl pokřtěn kalendář, do kterého tvořili obrázky dětská pacientí českobudějovické nemocnice. V roli křtitele bylo jedno z dětí ze stanice dětské hematookologie. „Na závěr přišel Ježíšek. Při posledních kontrolách mu děti psaly o dárky,“ uvedla tisková mluvčí nemocnice Iva Nováková.



Tisková zpráva | Foto: Jan Luxík

inzerce



**RYZE ČESKÁ  
KOMERČNÍ  
POJIŠŤOVNA**

## Sjednejte si výhodně se slevou 25 %



**Pojištění majetku  
a odpovědnosti  
Smluvní lékař**



**Pojištění  
lékáren  
Farmaceut**

Vyberte si z dalších pojistných produktů Pojišťovny VZP, a. s.



CESTOVNÍ  
POJIŠTĚNÍ



ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ  
DĚTÍ I DOSPĚLÝCH



ZDRAVOTNÍ  
POJIŠTĚNÍ  
CIZINCŮ



DĚTSKÉ ÚRAZOVÉ  
POJIŠTĚNÍ  
MEDVÍDEK



POJIŠTĚNÍ BĚŽNÉ  
OBČANSKÉ  
ODPOVĚDNOSTI



POJIŠTĚNÍ MAJETKU  
A ODPOVĚDNOSTI  
OBČANŮ



POJIŠTĚNÍ  
PRŮMYSLYVÝCH  
RIZIK



POJIŠTĚNÍ MAJETKU  
A ODPOVĚDNOSTI  
„PODNIKATEL“



ZDRAVOTNÍ  
POJIŠTĚNÍ  
PATRON



FÉNIX – POJIŠTĚNÍ  
ZÁVAŽNÝCH  
ONEMOCNĚNÍ

[www.pvzp.cz](http://www.pvzp.cz)

Pojišťovna VZP, a. s.

Dominika Šmídová | Key Account Manager  
m: (+420) 731 546 084 | email: dominika.smidova@pvzp.cz



**pro období - únor 2018**

<p><b>NOSNÍ HYGIENA</b></p> <p><b>Sterimar baby</b> 100ml</p> <p>+ hračka zdarma</p> <p><del>279.- Kč</del> <b>239.- Kč</b></p>	<p><b>VŠI</b></p> <p><b>Paranit</b> radikální akční pack</p> <p><del>450.- Kč</del> <b>399.- Kč</b></p>	<p><b>PÉČE O MOČOVÉ CESTY</b></p> <p><b>Swiss Mega Brusinky</b> 50+10 cps</p> <p><del>416.- Kč</del> <b>369.- Kč</b></p> <p>doplňk stravy</p>	<p><b>OČNÍ KAPKY</b></p> <p><b>Refresh oční kapky</b> 15ml</p> <p>pro nositele kontaktních čoček</p> <p><del>183.- Kč</del> <b>159.- Kč</b></p>
---	---	---	---

Vždy si pečlivě prostudujte příbalový leták, účinky a způsob použití konzultujte s lékárníkem nebo lékařem. Změna vyhrazena. Za tiskové chyby neručíme. Cílem tohoto informačního letáku není podpora zvýšeného užívání léků. Doplnky stravy nenahrazují pestrou stravu ani zdravý životní styl. Běžné prodejní ceny se mohou v jednotlivých lékárnách lišit. Běžnou cenou se rozumí Průměrná aktuální cena příslušného přípravku v lékárnách dle zveřejněných údajů Ministerstva zdravotnictví ČR, www.mzcr.cz, zaokrouhlená na celé Kč, případně cena vyplývající z informací a sdělení výrobce/dovozce. Za takováto sdělení neneseme zodpovědnost.

**Vážení čtenáři, ve spolupráci s lékárnou naší nemocnice jsme pro vás připravili křížovku o ceny. Tři vylosovaní výherci získají balíčky se sortimentem lékárny v hodnotě 300 Kč.**

Tajenku do slosování pošlete na e-mail: [spokojenost@nemcb.cz](mailto:spokojenost@nemcb.cz). Nezapomeňte uvést své kontaktní údaje.

Přejeme příjemné luštění a těšíme se na vaše řešení!

	POSTRKOVANÉ	VOJENSKY OBLÉHAT	ÚDOLÍ (BÁSN.)	DOMÁCKY OLDŘICH	PŘÍHRÁVKA ODRAZEM O HRAZENÍ	PŘÍSEDICÍ U SOUDU	NĚMECKÝ „KVĚTEN“	INICIÁLY REŽISÉRA LIPSKÉHO	NEVÁT	HYPNOTICKÝ STAV	ÚTOČNÍK	ZNAČKA NOBELIA	POBÍDKA	OKOUSAT (O ZVĚŘI)	ALKALOID Z BLINU ČERNEHO	MODERNÍ KONDIČNÍ CVIČENÍ		
SHODA CHARAKTERISTICKÝCH RYSŮ							ČLENSKÝ STÁT USA							OPER. SKUPINA (ZKR.)				
NEPATRNÁ ČÁSTKA (EXPRES.)							DRUH LÉKAŘKY											
PROVÁDĚTI SKLIZEŇ								PREZENT				ODROLENÉ ČÁSTEČKY						
UPLOAD (ZKRATKA)							ZNĚLKA NOBILEHO VZDUCHOLOD						PŘÍBLÍŽOV. ZÁKOP NEODEJMOUTI					
DROBNÝ UMĚLECKÝ PŘEDMĚT (ZASTAR.)					TAJENKA									ZNAČKA NÁBYTKU				
PÁDOVÁ OTÁZKA						POČÍTAT (NÁŘEČ.) SMĚR				SLOVENSKÝ „OKR“								INIC. REŽIS. ENGELOVÉ SBOHEM (Z LATINY)
MLADÝ VŮL						POHŘEBNÍ HOSTINA				BANKROTOVAT								
ŠIROKÁ MĚSTSKÁ ULICE							LOŠÍ MLADÉ					DŽUDIST. ŽÍNENKA						
ŠIROKÁ MĚSTSKÁ ULICE							INICIÁLY JANAČKA					ZNAČKA ASTATU						
STOUPENKYNÉ PŘIROZENOSTI													TAKOVÉ MNOŽSTVÍ					
PÍSMENO ŘECKÉ ABECEDY					TĚSNÉ SPOJENÍ													ŽENSKÉ JMÉNO

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s. | Odpovědní redaktoři: Bc. Iva Nováková, MBA, kolektiv | Redakční rada: MUDr. Pavel Havránek (předseda), MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D. | Bezplatné | Náklad 2 000 ks | Pouze pro vnitřní potřebu Nemocnice České Budějovice, a.s. | Produkce: TRIMA CB s. r. o. | Tisk: INPRESS, a.s., Tiskárna České Budějovice | Za tiskové chyby neručíme.