

Nemocniční zpravodaj



NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s



Foto na titulní straně: Ing. Jana Hnízdilová, PhDr. Marie Šotolová

ÚVODNÍK PŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA MUDR. BŘETISLAVA SHONA	3
ZPRÁVY MANAGEMENTU	
STAVEBNÍ RUCH V NEMOCNICI NEPOLEVUJE	5
Ing. František Bostl, Ing. Jaroslava Brožová	
KOMPLEXNÍ CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM	6
MUDr. Jaroslav Novák, MBA	
ŘÍZENÍ CEREBROVASKULÁRNÍHO TÝMU	11
PhDr. Marie Šotolová	
DĚTSKÁ POHOTOVOST JINDE	11
Tisková zpráva	
MÁME ŠKOLKU	12
Bc. Iva Nováková, Tisková zpráva	
ZMĚNA NA POSTU VEDOUcíHO LÉKÁRNÍKA	13
PhDr. Marie Šotolová	
JIHOČESKÉ NEMOCNICE, A.S. NA PRAHU ČESKO-ČÍNSKÉ SPOLUPRÁCE	13
MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.	
VĚNUJ HRAČKU, ÚSMĚV, RADOST	14
Ing. Jana Hnízdilová	
THUNDERBEAT UMOŽŇUJE ŠETRNĚJŠÍ ZÁKROKY	14
Tisková zpráva	
NOVINKY V PŘÍSTROJOVÉ TECHNICE	15
prim. MUDr. Petr Sák, Ph.D.	
JEDNOU VĚTOU	
VIROLOGIE PRACoviŠTĚM LABORATOŘE LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE	16
ZMĚNA NA POSTU VRCHNÍ SESTRY ONP 2	16
KOMFORT DĚTSKÝCH PACIENTŮ	16
Bc. Iva Nováková	
ZLATÝ KŘÍŽ PRO DÁRCE KRVE	16
PhDr. Marie Šotolová	
METODĚJ NADĚLOVAL	16
PhDr. Marie Šotolová	
SPORTOVNÍ DEN ZÁCHRANNÝCH SLOŽEK	17
MUDr. Lukáš Nevšímal	
BÍLÁ SOBOTA NA PODZIM?	17
PhDr. Marie Šotolová	
KONCERT PRO JIHOČESKÉ DÁRCE KRVE PO DEVÁTÉ	17
PhDr. Marie Šotolová	
FANDOVÉ DĚJIN V NEMOCNICI	18
PhDr. Marie Šotolová	
STALO SE	
DOBŘÝ KVARTÁL VRCHNÍ SESTRY LENKY KLÍMOVÉ	18
PhDr. Marie Šotolová	
NOVÉ TECHNOLOGIE V NEONATOLOGII	19
Tisková zpráva	
DĚTSKÉ ODDĚLENÍ ZASE O NĚCO HEZČÍ	20
PhDr. Marie Šotolová	
SETKÁNÍ LIDÍ PROPOJENÝCH NEMOCÍ A UZDRAVENÍM	21
Mgr. František Lippl	
NEMOCNICE PODPORUJE MAMMA HELP CENTRUM	23
Ing. Ludmila Kubátová, PhDr. Marie Šotolová	
TÝDEN DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ	25
Mgr. Anna Sýkorová	

PŘEDSTAVUJE SE ODDĚLENÍ

...RADIOLOGICKÉ	28
prim. MUDr. Petr Lhoták, Mgr. Dušan Hejna	

STANE SE

PŘIPRAVOVANÉ VÝSTAVY VE VSTUPNÍ HALE	30
PhDr. Marie Šotolová	
KONGRESY PLÁNOVANÉ DO KONCE ROKU 2014	30

KNIŽNÍ NOVINKY

SBORNÍKY NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.	30
NOVÁ NORMA PRO PUBLIKUJÍCÍ AUTORY	
PhDr. Marie Šotolová	

KONGRESY A SEMINÁŘE ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICE

GASTROENTEROLOGICKÉ ODDĚLENÍ – DIGESTIVNÍ ENDOSKOPIE	31
Anděla Tichá	
PROFESOR JENS FIEHLER PŘEDNÁŠEL V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI	32
PhDr. Marie Šotolová	
AOTRAUMA MASTER KURS – VIDEOSYMPOZIUM ČESKÉ BUDĚJOVICE	32
MUDr. Martin Kloub	
BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ 2014	33
MUDr. Pavel Havránek	
LÉČIVÁ SÍLA ŠUMAVSKÉ PŘÍRODY	33
PhDr. Marie Šotolová	
NÁRODNÍ KONGRES ČESKO-SLOVENSKÉ SPOLEČNOSTI PLASTICKÉ CHIRURGIE	34
MUDr. Hedvika Janoušková, MUDr. Jan Kasper, MUDr. Tomáš Votruba	
XXI. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY	36
PhDr. Marie Šotolová	

LÉKAŘI ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICE NA ZAHRANIČNÍCH KONGRESECH

VÝZNAMNÉ UROLOGICKÉ KONGRESY ROKU 2014	36
MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.	
OPERAČNÍ KURZ KOLENA	37
MUDr. Pavel Sadovský	
SPECIALISTÉ NA RUKU SE SEŠLI VE FRANCII	37
MUDr. Zdeněk Vodička	
MEZINÁRODNÍ SPOLUPRÁCE LABORATOŘÍ V ŘEZNU	38
MUDr. Miroslav Verner	
CÉVNÍ NEUROCHIRURGOVÉ ROKOVALI V NICE	38
MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.	
IV. MEZINÁRODNÍ NEUROCHIRURGICKÝ WORKSHOP NA KADAVERECH	39
MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.	

SPOLEČENSKÁ KRONIKA

POSLEDNÍ ROZLOUČENÍ S MUDR. VLADIMÍREM CHODUROU, CSC.	39
prim. MUDr. Jan Tuček, Ph.D.	

ODBORY

INFORMACE ZE ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE	39
Mgr. Lubomír Franci	

DR.OTAZNÍK

...PRO OFTALMOLOŽKU MUDR. NADĚŽDU PAVLÍČKOVOU	40
--	----

ÚVODNÍK PŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA MUDR. BŘETISLAVA SHONA

Pane předsedo, jak hodnotíte průběh třetího čtvrtletí roku 2014?

Nemocnici se daří plnit limity zdravotních pojišťoven tak, aby v konečném vyúčtování nebyly kráceny zálohy. Za velmi úspěšné považuji všechny kroky, které souvisí se změnami organizace léčby pacientů po mozkových mrtvicích v iktovém centru. Díky těmto změnám jsme se posunuli mezi první trojici nejlepších pracovišť v České republice. Letošek je prvním rokem přestavby nemocnice, která vyústí do pěti let ve zrušení Dolního areálu. V současné době probíhá v nemocnici devět samostatných stavebních akcí, umožňujících začátek stěhování. Největší z nich, výstavba perinatologického centra, běží přesně podle plánu.

Dovolte mi malou vsuvku, tedy rekapitulaci scelení všech nemocničních prostor do Horního areálu tak, jak jste ji nastínil na intranetu:

V Horním areálu vzniknou dva monobloky. Jeden vytvoří zrekonstruované budovy, spojené nadchody. V tomto monobloku bude celá akutní medicína. Ve druhém monobloku budou oddělení následné péče 1, plicní léčebna a oddělení chronické, resuscitační a intenzivní péče (OCHRIP) místo oddělení interního a nervového. Nadchod spojí budovu oddělení následné péče 1 s budovou oddělení následné péče 2 a s laboratoří, kam po právě probíhající restrukturalizaci přestěhujeme transfuzní stanici. Původní pavilon transfuzního oddělení z padesátých let chceme zbourat a místo něj postavit parkoviště pro pacienty, které je v současné době již naprosto nedostatečné. V historické budově A plánujeme upravit interiér pro potřeby psychiatrického oddělení. Doufáme, že se nám podaří získat na tuto akci finanční prostředky z peněz Regionálního operačního programu Evropské unie. Počítáme s vybudováním v dnešní době neexistující gerontopsychiatrie, s rozšířením ambulantní činnosti a činnosti rehabilitačně-pracovní.

Kromě stavebních úprav v Horním areálu je úkolem vedení nemocnice během těchto pěti let provést reorganizaci práce za účelem výrazně lepšího využití přístrojové techniky, prostoru a času zaměstnanců. Restrukturalizace práce počítá s vytvořením společných jednotek intenzivní péče, které budou vytvořené v logice odborné péče, např. interna – plicní – neurologie, nebo urologie – gynekologie, atd.

Některé plánované úpravy se dotknou všech, jiné jen zaměstnanců. To se týká rušení tradičních lékařských pokojů.

Často se mě kolegové ptají, jak to chceme udělat, že poměrně malou přístavbou nových pater a objektů chceme medicínu celého Dolního areálu převést do areálu Horního. Vedení nemocnice rozhodlo, že využijeme všechny prostory, které jsou z hlediska celodenního provozu využívány minimálně hodin denně, eventuálně jsou zcela „mrtvé“. Jako příklad si dovoluji připomenout, že nyní je v nemocnici přibližně 130 lékařských pokojů, kam lékař ráno přijde, převlékne se do pracovního oděvu a poté využije tento pokoj až odpoledne při převléknutí do civilního oblečení. Tak tomu je v celé České republice. V Rakousku se lékaři převlékají v šatnách k tomu určených spolu s ostatními zaměstnanci. V případě, že ponecháme pokoje určené na služby, můžeme zrušit přibližně sto lékařských pokojů, které nepřinášely žádný užitek pro pro-



voz nemocnice, a díky tomu nemusíme stavět tři patra standardní lůžkové péče pro oddělení, která se budou stěhovat z Dolního areálu. Jen tímto ušetříme cca 80 milionů korun. Podobně máme rezervy v málo využívaných prostorách pokojů pro vrchní sestry, které mají pracovat na odděleních a administrativu provádět na sekretariátech svého oddělení; stejně tak někde ještě existují pokoje staničních sester atd.

Zároveň se všemi těmito kroky chceme využívat ambulance a operační sály 8–10 hodin denně a ne jenom v dopoledních hodinách. Tím snížíme počet ambulancí předběžně o čtvrtinu. Všechny tyto kroky povedou ke vzniku moderní, efektivní a úsporné nemocnice, která bude zajišťovat vysokou kvalitu zdravotní péče a ušetřené peníze bude moci investovat do nejmodernější terapeutické a diagnostické zdravotnické techniky, do mezd zaměstnanců atd.

Opět nastolují heslo Domeček, aneb jaké bude využití objektu proti pavilonu C?

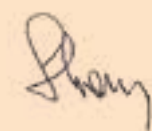
Hurááá, už umím odpovědět. V současné době dokončujeme smlouvu mezi vedením nemocnice a generálním ředitelem firmy MADETA, a.s. Ing. Milanem Teplým o pronájmu tohoto prostoru za účelem provozu občerstvení zdravou výživou a kavárny. Akciová společnost MADETA ze svých prostředků provede pro tyto účely stavební úpravy a zakoupí moderní vybavení. Víím, že jste čekali dlouho, ale jsem nakonec přesvědčen, že toto řešení je nejlepší z nejlepších, a to díky jistotě vysoké kvality výrobků a také stability uznávané firmy MADETA, a.s. v České republice, ale i v Evropě. Návštěvníci budou mít k dispozici kromě vlastního domečku také prostor pod pergolou.

Tři čtvrtě roku se v nemocnici setkáváme s reklamou, a to jak na odděleních formou různých tiskovin a projekce spotů v televizích, tak i v tomto časopise. Jaký je Váš aktuální názor na její uplatnění v našich prostorách?

S výsledky reklamy jsme spokojeni, neboť přináší nemocnici určitý zisk. Ten sice nepovažuji v tomto případně za to nejdůležitější, ale je velmi důležité, že byla stanovena pravidla hry; na odděleních se nepovalují letáky bez jakékoliv kontroly obsahu a určení a tak podobně. Určitě chceme i nadále v nabídce reklamy pokračovat.

Pane předsedo, co čeká českobudějovickou nemocnici do konce roku?

V posledním čtvrtletí neočekávám zhoršení situace a pevně věřím, že se podaří splnit všechny plány, vydefinované na začátku tohoto roku.



► Rozhovor připravila PhDr. Marie Šotolová

■ Foto: Bohumír Langmaier



Výstavba perinatologického centra

STAVEBNÍ RUCH V NEMOCNICI NEPOLEVUJE

► Ing. František Bostl, Ing. Jaroslava Brožová

Největší realizací je v současné době přístavba a nástavba bývalého dětského pavilonu, kam bude po dokončení přemístěno perinatologické centrum. Přístavby ze severní a jižní strany dostávají hrubé obrysy díky železobetonové skeletové konstrukci, které již dosáhly výšky 4. a 5. nadzemního podlaží a postupně se propojují se stávající budovou zmíněného dětského oddělení, kde byly dokončeny bourací práce a v současné době jsou prováděny nové zděné příčky.

V září 2014 byly rovněž zkolaudovány další dvě stavby, které spolu úzce souvisely.

Jednalo se o nástavbu spojovacího krčku v úrovni 2. nadzemního podlaží mezi pavilony I (interní a nervové oddělení) a L (Centrální laboratoře). Vznikly zde nové ambulance genetiky a hematologie.

Druhou stavbou bylo propojení nově vybudovaného krčku se všemi podlažími budovy L pomocí výtahu a nového uzavřeného železobetonového schodišťového prostoru místo původního ocelového venkovního schodiště. V pavilonu L od června pokračují ve všech patrech další stavební úpravy a opravy. Rekonstrukce celého objektu, odpovídající záměru vedení nemocnice soustředit postupně celý provoz do dvou monobloků Horního areálu, skončí do konce roku, kdy bude v tomto objektu vybudováno i nové pracoviště krevní banky transfuzního oddělení. Protože práce probíhají za provozu, vyžadují vzájemnou spolupráci a toleranci personálu i stavbařů.

Ve vstupním terminálu byla v měsíci říjnu provedena rozsáhlá přestavba lékárny. Lékárna ve vstupní hale bude mít, kromě vnitřních úprav, které povedou



Vlevo Herinkova vila během přestavby na konci léta. Vpravo nástavba krčku mezi pavilonem interního oddělení a Centrálními laboratořemi. V pozadí vlevo kryté schodiště s výtahem.

ke zvýšení kapacity obslužných míst a ke zlepšení kontaktu s farmaceuty, také novou prosklenou fasádu a samostatný vstup ze strany od návštěvního parkoviště. Současně byly provedeny i úpravy objektu ústavní lékárny v ulici L. B. Schneidera tak, aby zde mohlo vzniknout další výdejní místo léků pro veřejnost.

Vzhledem k plánované centralizaci provozu onkologického oddělení probíhá přestavba suterénu centrálního pavilonu C. S tím souvisejí přestavby v prostoru ozařoven, kam je nově přemístěn simulátor a také brachyterapie, přestavba všech onkologických ambulancí v suterénu a zázemí nukleární medicíny i přemístění elektrorozvodny a teplovodního výměníku.

Bylo vydáno stavební povolení na nástavbu 7. a 8. nadzemního podlaží nad nižší částí pavilonu C.

V současné době probíhá výběrové řízení na dodavatele stavby. I tato stavba bude souviset s výše uvedenou centralizací lékařské péče v Horním areálu, když v těchto podlažích budou vybudovány další dvě lůžkové stanice.

V první polovině roku 2015 by měla v Horním areálu přibýt nadzemní spojovací chodba mezi pavilony E (infekční odd.), D (dětské odd.) a CH (chirurgické odd.). Ta naváže na již provedenou chodbu vedoucí z centrálního pavilonu C do pavilonu E, čímž dojde k propojení všech čtyř uvedených pavilonů v úrovni 3. nadzemního podlaží, přičemž na tuto chodbu naváže i další propojení s nově budovaným perinatologickým centrem.

V patře nad zaměstnaneckou jídelnou se připravuje výstavba varny stravovacího provozu. Součástí této

stavby budou i úpravy skladových prostor, šaten a balení studené stravy v provozu výdejny stravy v suterénu centrálního pavilonu.

Rekonstrukci se podrobí i pavilon Z, kde je ženské oddělení. V současné době se zpracovávají projekty tak, aby po její dokončení perinatologického centra bylo možno zahájit.

Další stavební práce budou probíhat v pavilonu CH pro výměnu hyperbarické komory, sloužící oddělení úrazové chirurgie a v pavilonu CH1, kde dojde k výměně magnetické rezonance. Úhrada obou těchto nových zařízení půjde z Integrovaného operačního programu Evropské unie.

Stavební úpravy si vyžádá také pořízení nové SPECT/CT kamery pro oddělení nukleární medicíny.

■ foto Bohumír Langmaier

KOMPLEXNÍ CEREBROVASKULÁRNÍ CENTRUM

► MUDr. Jaroslav Novák, MBA

Celkem 56 miliónů korun investovala Nemocnice České Budějovice, a.s. do vybavení Komplexního cerebrovaskulárního centra, které poskytuje jako jediné v Jihočeském kraji komplexní péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou.

Finance byly vynaloženy na přístroje pro obory neurologie, neurochirurgie, rehabilitace, radiodiagnostika, intenzivní a resuscitační péče. Z celkově investované částky získá nemocnice zpět 85 % z fondů Evropské unie díky dotaci v rámci 13. výzvy Integrovaného operačního programu (IOP).

Nemocnice v rámci tohoto projektu zakoupila 52 souborů či kusů přístrojové techniky. Některé přístroje nahradily ty, které již byly při každodenním používání do značné míry amortizované, opotřebované, ale i technicky zastaralé, neboť v posledních osmi letech došlo k významnému posunu medicínských technologií kupředu; více než polovinou

pořízených přístrojů dosud centrum nedisponovalo. Tím došlo k výrazné modernizaci, zrychlení a rozšíření spektra diagnostiky a možností poskytované péče pacientům s cévní mozkovou příhodou.

Přístroje má už nyní nemocnice k dispozici, proběhla jejich instalace a proškolení personálu tak, aby začaly na jednotlivých pracovištích pacientům plně sloužit co nejdříve.

Níže představujeme nejdůležitější přístroje, které nemocnice v rámci Integrovaného operačního programu pořídila pro jednotlivá oddělení, která jsou součástí Komplexního cerebrovaskulárního centra.

REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ

Robotický stůl (přístroj) **Erigo Basic (Hocoma)** kombinuje postupnou plynulou vertikalizaci a roboticky řízenou simulaci chůze s cyklickým zatěžováním chodidel. Přístroj lze využít u kardiovaskulárně stabilizovaných zejména neurologických pacientů, kteří nejsou schopni samostat-



Stůl pro vertikalizaci a mobilizaci Erigo Basic

ného sedu či stoje. Spojení vertikalizace s pasivním eventuálně aktivním pohybem s cyklickou zátěží vede k významné stimulaci chodidel, k obnovení pohybu dolních končetin, popřípadě snížení svalového napětí.

Dynamický chodník pro nácvik chůze s integrovanými tlakovými senzory **Rehawalk FDM-THQ-M (Zebis)** je elektrický chodící pás. S pásem je spojený počítačový měřicí systém, který umožňuje



Elektrický chodník pro nácvik správného držení těla

vizuální stimulaci pomocí promítání kroku na chodící pás s následnou aktivní korekcí zátěže a úpravou stereotypu chůze a vytvoření individuálního cvičebního plánu. Zobrazení virtuálního prostředí na obrazovce nabízí nemocným nacvičovat chůzi v různě složitém terénu.



Přístroj pro funkční terapii horní končetiny Armeo Spring

Armeo Spring, firma Hocoma je přístroj pro funkční terapii horní končetiny s motivační zpětnou vazbou. Tvoří ho nastavitelná opěrka celé paže od ramene po ruku. Robotická podpora hmotnosti paže umožňuje hybnost minimální silou v trojrozměrném prostoru. Software Armeocontrol obsahuje různá pohybová virtuální tréninková prostředí s motivační a informativní okamžitou zpětnou vazbou dle výkonu.



Přístroj pro funkční terapii horní končetiny Amadeo

Přístroj **Amadeo** firmy **Tyromotion** pro funkční terapii horní končetiny s motivač-

ní zpětnou vazbou je určen pro cvičení ruky a jednotlivých prstů. Individuálně nastavitelné parametry umožňují cvičení podle tíže funkčního postižení ruky a redukaci úchopové funkce.

Přístroj **Armeo Boom** firmy **Hocoma** pro funkční terapii horní končetiny s motivační zpětnou vazbou a závěsným systémem je určen pro cvičení horní končetiny v odlehčení u pacientů s částečně zachovanou funkcí horní končetiny, jejichž snížená svalová síla neumožňuje pohyb v gravitačním poli.

Nově získané sofistikované přístroje jsou



Přístroj pro funkční terapii horní končetiny Armeo Boom

pro rehabilitační oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. unikátní. Představují nejmodernější trend v současné neurorehabilitaci, tzv. roboticky asistovanou rehabilitaci. Cvičení s dopomocí, v představě, pestrost, variabilita, virtuální prostředí jsou velmi atraktivní pro pacienty a odvádějí pozornost od jejich postižení. Kromě významných funkčních pokroků u pacientů mají velký význam i pro ergodiagnostiku, analýzu dat a další výzkum.

RADIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

IntelliSpace Portal V6.x je speciální softwarová aplikace pro diagnostiku cerebrovaskulárních patologických stavů spojených s náhlými cévními mozkovými příhodami, která umožňuje a zkvalitňuje diferenciální diagnostiku nádorových lézí srovnáváním s dalšími obrazovými modalitami dostupnými nejen v rámci lokální počítačové sítě nemocnice. Tato aplikace umožňuje přístup k obrazovým

datům pro neomezený počet současných uživatelů, navíc s možností využití i dálkového přístupu.



Softwarová aplikace pro neuroradiagnostiku umožňuje vyhodnocování zejména akutních patologických stavů při náhlých mozkových příhodách. Systém dále umožňuje vylepšené vypracování difúzních map včetně subtrakčních technik s aplikací magnetizačního transferového koeficientu. Portálová technologie zajišťuje provádění diagnostiky a eventuálních kontrolních vyšetření současně na několika počítačích. Nemocnice dosud tímto multimodalitním portálovým systémem vyhodnocování výsledků vyšetření nedisponovala. Tento software na pracovišti magnetické rezonance je novým systémem, který je uživatelsky jednodušší a rychlejší a současně zajišťuje komunikaci s jinými programy.

Pojízdné skiaskopické C rameno **Veradus Neo** se softwarovým vybavením pro cévní diagnostiku umožňuje cévní subtrakci. Přístroj je vybaven velkoplošným detekčním zařízením pro zobrazení celého nitrolebního řečiště během neurochirurgické operace při řešení náhlých mozkových příhod. Nové C rameno je obměnou za starý přístroj. Má díky plochému detektoru vyšší rozlišení a nižší zkreslení obrazu než standardní C rameno s obrazovým zesilovačem. Zásadní je



Pojízdné skiaskopické C rameno Veradus Neo.

i snížení radiační zátěže pacienta a personálu. Konceptce stroje včetně užitého plochého detektoru umožňuje lepší přístup operátora k operačnímu poli.



NERVOVÉ ODDĚLENÍ

Nervové oddělení získalo šest monitorů vitálních funkcí **Carescape B450**. Ty umožnily vytvoření monitorovaných lůžek na nervovém oddělení a zvýšily tak úroveň péče o pacienty po cévní mozkové příhodě. Přístroje umí monitorovat EKG, krevní tlak a saturaci krve kyslíkem. Zároveň všech šest monitorů je vybaveno modulem pro encefalografii (EEGr). Nyní je tak možné nově akutně diagnostikovat i poruchy vědomí během epileptického záchvatu, který se neprojevuje křečemi a může být příčinou nejasné poruchy vědomí. Všechny monitory jsou propojeny s centrálou.



Ultrazvukový přístroj Nemio

Cévní ambulance mají nově k dispozici také vlastní ultrazvukové přístroje pro vyšetření magistrálních tepen mozku u hospitalizovaných pacientů s cévní mozkovou příhodou. Lékaři je zároveň používají pro akutní vyšetření pacientů v neurologické příjmové ambulanci.



Druhým z přístrojů je **Amplio 500** s funkcí transkraniálního dopplerovského vyšetření (TCCS), sledující průtok krve v cévách zásobujících mozek.

Ten rozšířil vyšetřovací možnosti cévní ambulance Komplexního cerebrovasculárního centra. Průlomem je možnost vyšetřit i intrakraniální řečiště mozku. Ve spolupráci s anesteziology stanovuje například smrt mozku, vylučuje spasmus cév probíhajících uvnitř lebky, po krvácení pod pleny mozkové atd. Přístroj využívá řada dalších lékařů v chirurgickém pavilonu k rychlé akutní diagnostice, včetně nervového urgentního příjmu anesteziologicko-resuscitačního oddělení.



Nervové oddělení získalo v rámci projektu také **šest polohovacích lůžek LINET** pro intenzivní péči. Mají matrace s aktivním antidekubitačním systémem PRECISO II pro pacienty ve vysokém riziku proleženin III.-IV. stupně. Související výbavou jsou infuzní pumpy, injekční dávkovače a defibrilátory.

ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ

Tři **Ventilátory Evita Infinity V300** s vysokým ventilačním výkonem zabezpečují komplexní umělou plicní ventilaci (UPV).



Systém pomáhá úspěšně řídit potřeby každého akutně nemocného pacienta, včetně neinvazivní ventilace. Tyto ventilátory nahradily starší přístroje.



Dva **anesteziologické přístroje Primus** nahradily starší zařízení. Plně pokrývají potřebu anesteziologa v péči o kriticky nemocné na operačním sále, jejichž procento stále roste. Anesteziologický přístroj Primus přináší maximální průtok srovnatelný s JIP ventilátory, komplexní nabídku objemů a režimů tlaku, umožňuje pokrýt každou operaci s cílem snížit náklady a umožnit personálu se soustředit na svůj hlavní úkol, kterým je péče o pacienta. Dvě **lůžka Multicare** rovněž nahradila



starší typy, které již plně nesplňovaly vysoké nároky na intenzivní péči o pacienta. Nová resuscitační lůžka mají progresivní postranice s bezpečnými mezerami a blokadí laterálního náklonu. Umožňují pacienta na lůžku zvážit, mají průhlednou ložní část pro pořizování rentgenových snímků a jsou polohovatelná, takže snižují fyzickou zátěž ošetřujícího personálu. Jejich součástí jsou **antidekubitní matrace De Cube™**, skládající se z bloků. Jejich odstraněním v místě proleženin se dosáhne extrémně nižší tlak, který lékaři využívají jak při prevenci, tak v léčbě.



Novinka **Rotem – tromboelastometr** testuje viscoelastometrickou metodou hemostázu v plné krvi, měří interakci koagulačních faktorů, inhibitorů a buněčných složek během fáze srážení a následné lyze v průtoku krve v žilách. Díky tomu tyto přístroje jsou rychle dostupné výsledky umožňující diferenciální diagnózu.



Pulsioflex umožňuje v průběhu operačního výkonu neinvazivní monitorování srdeční hemodynamiky s integrovaným trendem minutového srdečního výdeje.



Hemedex měří mozkové perfuze, tzn. průtok krve mozkem.

Anesteziologicko-resuscitační oddělení dále v rámci integrovaného operačního projektu získalo dva nové, lehké přenosné **defibrilátory** s monitory. Lze je použít k monitorování, zobrazování, prohlížení, ukládání, tisku parametrů a křivek včetně EKG, SpO2 (zásobení krve kyslíkem), tepové a dechové frekvence. V režimu AED (automatický externí defibrilátor) analyzují rytmus EKG a indikují defibrilaci. Tento typ usnadní a zlepší v naší nemocnici resuscitaci.

Na oddělení přibyla také dvojice infuzní techniky **Space station** se šesti **Perfusory Space** a dvěma **Infusomaty Space**. Jedná se o infuzní techniku v současnosti nejkvalitnější, která umožňuje přesné dávkování léčiv, snadnou a bezpečnou obsluhu, včetně výborné manipulace při transportu mimo lůžkovou stanici. Stanice jsou vybaveny knihovnou léčiv.

NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

Operační mikroskop Zeiss Pentero s indocyaninovou videoangiografií představuje základní a každodenní operační přístroj v neurochirurgii. Kromě zvětšení a osvětlení operačního pole jde o přístroj, ve kterém se integrují i další diagnostické a terapeutické technologie jako neuronavigace, DICOM data v průhledovém displeji, ICG angiografie a 5-ALA fluorescence. Samozřejmostí je dnes dokonalá archivace dat. To vše se musí odehrát v omezeném prostoru operačního sálu, z čehož vzniká požada-



vek na kompaktnost mikroskopu a jeho snadnou manipulovatelnost. Nový mikroskop všechny tyto požadavky splňuje.



Špičkový **ultrazvukový přístroj pro vyšetřování s kontrastní látkou** má kromě běžné diagnostické výbavy navíc sondovou výbavu pro možnost peroperačního užití na otevřeném mozku a hypofýze. Má potenciál pro integraci do navigačního zařízení. Tímto způsobem lze navýšit přesnost navigování mozkové cévy v mozkové tkáni a aktuálně řešit lokalizační problémy.

Transkraniální ultrazvukový přístroj DWL

je špičkové monitorační zařízení, které je schopno detekovat v delším čase změny v mozkové cirkulaci. Jednak nahrazuje starší přístroj k hodnocení cerebrovasikulární reaktivity mozku (plná integrace kapnometrie v přístroji), jednak nově umožňuje detekci mikroembolií v mozkovém řečišti a diferenciaci charakteru embolu. Kvantifikace a určení embolií jsou dnes klíčové např. pro indikaci prozatím



bezpříznakového zúžení krkavice a posouzení účinnosti léků, které jsou užívány k antiagregaci (ředění krve). Je prokázáno, že pouze v případě prokázaných mikroembolií je vyšší riziko iktu a je nutné pacienta operovat. Nejsou-li mikroembolie, je operační řešení diskutabilní.



Peroperační elektroencefalografie a elektrofyziologická monitorace MEP a SEP jsou dva přístroje dodané firmou **Cadwell**. Přístroje budou sloužit na operačním sále s možností použití na lůžkách jednotky intenzivní péče. První přístroj zachycuje změnu elektrické aktivity nervových buněk. Protože nervové buňky přežívají bez dodávky kyslíku jen několik minut, pouze okamžitá změna operačního postupu na základě změny elektrické aktivity pořízené EEG směřuje k obnově krevního průtoku. Předcházení nedokrevnosti mozku při operaci zabraňuje vzniku pooperačního deficitu a invalidity. Stejně jako nervové buňky, tak i jejich spoje, které jsou hodnoceny druhým přístrojem, jsou závislé na nepřetržitém prokrvení. Změny průtoku krve mozkem nastávají-

cí při operaci jsou často v rychlém sledu a mohou být i krátkodobé. Jejich včasné zachycení je zásadní pro rychlou reakci a změnu operační taktiky a techniky.



Peroperační flowmetr je ultrazvukové zařízení, které na základě principu TTFM (Transit Time Flow Measurement) umožní během operace změřit průtok mozkovou cévou v ml/min. To je zcela jiná hodnota, než běžně Dopplerem měřená rychlost krevního průtoku. Znalost tohoto průtoku cévou v absolutní hodnotě jak před operací, tak během operace a po operaci je základem filozofie operací řízených průtokem (FAST, Flow Assisted Surgery Technique).



Kavitační ultrazvukový aspirátor je další důležitý přístroj, užívaný během operace mozku a cév. Kromě drcení a odsávání tkáně nádoru je tento přístroj možno použít k nerotačnímu odstranění kosti poblíž vitálních struktur, jako třeba v bazi lební při přístupu na karotidu.

Neuroendoskop je rutinně používán při operacích uvnitř mozkových komor a při přístupu do nitrolebí přes nosní dutiny při technice endoskopicky asistované mikrochirurgie. Tyto operace jsou prováděny v těsné spolupráci s chirurgem oddělení



ušního, nosního a krčního. Nové zařízení firmy Storz je obnovou starého systému.



Radiolucenční karbonová deska s karbonovou svorkou hlavy je základním předpokladem k tomu, aby bylo možno během operativy mozkové cévy použít angiografii. Kvalitní C rameno s možností angiografie bylo pořízeno také v rámci projektu na radiologické oddělení. Tyto dvě investice jsou základem tzv. hybridního operačního sálu.

Pořízení nových přístrojů posunulo Komplexní cerebrovaskulární centrum Nemocnice České Budějovice, a.s. na mnohem vyšší úroveň péče o pacienty, postižené mozkovou příhodou.

Přístrojové vybavení je podmínkou pro zajištění kvalitní péče. Avšak velkým úkolem pro členy cerebrovaskulárního týmu je pokračovat v proškolení personálu centra, optimalizovat logistiku a management ošetření pacientů s akutní cévní mozkovou příhodou s cílem co nejrychlejšího stanovení diagnózy a adekvátního rychlého ošetření. Po akutním ošetření je pak samozřejmě nutné zajistit i kvalitní neurorehabilitaci. Ke splnění

těchto nelehkých úkolů přejí cerebrovaskulárnímu týmu a všem pracovištím Komplexního cerebrovaskulárního centra českobudějovické nemocnice hodně sil, trpělivosti, elánu a úspěchů.

■ Autor je ředitelem Úseku zdravotní péče, místopředsedou představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s.

Projekt MODERNIZACE A OBNOVA PŘÍSTROJOVÉHO VYBAVENÍ KOMPLEXNÍHO CEREBROVASKULÁRNÍHO CENTRA NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE

ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ

Tento projekt byl spolufinancován z prostředků Evropské unie, z Evropského fondu pro regionální rozvoj.



EVROPSKÁ UNIE
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
ŠANCE PRO VÁŠ ROZVOJ



ŘÍZENÍ CEREBROVASKULÁRNÍHO TÝMU

Od 1. října 2014 došlo ke změnám v organizaci cerebrovaskulárního týmu, kdy se jeho vedoucí stala MUDr. Miroslava Nevšímalová z nervového oddělení. Tento tým je začleněn do Komplexního cerebrovaskulárního centra Nemocnice České Budějovice, a.s.

■ šot

DĚTSKÁ POHOTOVOST JINDE

Od 1. 8. 2014 najdete Lékařskou službu první pomoci pro děti a dorost nikoli v Dolním areálu, tedy v bývalé Vojenské nemocnici, ale přímo v dětském pavilonu v Horním areálu, který má vchod z ulice L. B. Schneidera.

„Přesun dětské pohotovosti znamenal další zkvalitnění péče o malé pacienty. Pohotovost nyní přímo navazuje na rentgen, laboratoře, eventuálně další odborné ambulance. Většina pacientů, kteří přijdou na lékařskou pohotovost, sice odchází po ošetření domů s doporučením následné léčby, v některých případech je ale nutná hospitalizace v nemocnici. Umístění tohoto pracoviště přímo v objektu dětského oddělení umožňuje okamžitou odbornou péči bez dalších převozů,“ uvedl primář dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Vladislav Smrčka.

Lékařská služba první pomoci pro děti a dorost je v provozu každý všední den od 17.00 do 22.00 hodin. V sobotu, neděli a v průběhu svátků pak vždy od 9.00 do 21.00 hodin. Její provoz zajišťují tak jako dříve praktičtí lékaři, noční pohotovostní režim pak lékaři dětského oddělení. Nepřetržitá úrazová pohotovost zůstává nadále plně v režii lékařů Traumacentra v sousedním, jen pár metrů vzdáleném objektu chirurgického pavilónu CH, který má vchod rovněž z ulice L. B. Schneidera.



Legenda:

- ▶ Hlavní vchod do horního areálu NČB, a.s.
- ▶ Vstup do pavilónu pro pacienty a návštěvy
- ▶ Informační místa s plánem areálu a budov
- ▶ Parkovací platební automaty

Stání vozidel uvnitř areálu pouze na vyznačených místech!

■ Tisková zpráva Nemocnice České Budějovice, a.s.

MÁME ŠKOLKU

► Bc. Iva Nováková, Tisková zpráva



Dvacátého třetího září 2014 byla otevřena firemní mateřská škola Krajského úřadu a Nemocnice České Budějovice, a.s., určená především pro děti zaměstnanců obou organizací.

Malé slavnosti se zúčastnili za velké pozornosti médií náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje

Mgr. Ivana Stráská, náměstek hejtmana Jihočeského kraje Ing. Jaromír Slíva, předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šon a další zástupci obou organizací. Ředitelka školy Bc. Ivana Moravcová (na snímku vpravo) poděkovala zřizovateli i investorovi, kterým byla nemocnice, za několikaměsíční spolupráci, na jejímž konci jsou krásně vybavené prostory.



V současné době jsou otevřeny dvě třídy, kam přišly první děti v doprovodu rodičů 1. října 2014. Třetí třídu postupně naplní děti zaměstnanců českobudějovické nemocnice. Celková kapacita je 70 žáků. Kromě ředitelky zde působí čtyři učitelky. Školka je otevřená od 5.45 do 17.45 hodin. V případě potřeby bude mateřská škola schopna zařídit „hlídací službu“, pokud by dvanáctihodinový provoz školy byl nedostačující.

Mottem školky jsou slova *Duhová školička – veselá písnička – německá slovíčka*. Duha se svou barevnou škálou vypovídá o široké nabídce hravých činností i o pestrosti i v interiérech školy. Celým dnem se prolíná rozšířená hudební výchova, tedy písnička. Proč německá slovíčka? Ta jsou zpestřením aktivit, kdy se děti přirozenou cestou seznamují s němčinou. V co nejkratší době by mělo dojít ke spolupráci s některou příhraniční rakouskou mateřskou školou. Prvořadým cílem je poskytnout v mateřské škole dětem pocit spokojenosti, v tradici školy rodinného typu, v provázanosti s prožitkovým učením a s ohledem na individuální zvláštnosti každého dítěte tak, aby dosáhlo co největší samostatnosti.

■ Foto: Ing. Jana Hnízdllová, PhDr. Marie Šotolová



ZMĚNA NA POSTU VEDOUCÍHO LÉKÁRNÍKA

► PhDr. Marie Šotolová

K poslednímu srpnu odešel na vlastní žádost z funkce vedoucího lékárníka českobudějovické nemocnice, řídícího ústavní i veřejnou lékárnou PharmDr. Jan Dvořák. Nadále je členem farmaceutického týmu. Jeho nástupcem se stal PharmDr. Ondřej Pavlíček, Ph.D. Naposledy řídil komerční lékárnou v Jičíně. Dlouholeté zkušenosti z pozice farmaceuta má také z lékárny Fakultní nemocnice v Hradci Králové.



■ Pane doktore, jaké jsou Vaše první kroky na jihu Čech?

Přišel jsem „zvenku“, proto se v současnosti seznamuji s pracovištěm a jeho provozem. Primárně se soustředím na úspěšné zvládnutí dlouhodobě připravovaných akcí, kterými jsou rekonstrukce lékárny ve vstupní hale a zřízení výdejního místa v objektu ústavní lékárny. Zejména veřejná část lékárny ovlivňuje vnímání nemocnice navenek. Zde bych se rád zaměřil na vytvoření vstřícného a příjemného prostředí pro pacienty a návštěvníky nemocnice tak, aby se k nám rádi vrátili. Zřízením druhého výdejního místa v ústavní části lékárny a rekonstrukcí lékárny v terminálu zlepšíme dostupnost lékárenské péče pro pacien-

ty a zvýšením počtu výdejních míst zkrátíme čekací dobu. Dále zlepšíme podmínky pacientů personálním posílením víkendových pohotovostních služeb.

Ke zkvalitnění farmaceutické péče ambulantním pacientům přispěje i zřízení konzultační místnosti. Umožní věnovat více času rozboru předepsaných léčiv a vysvětlení jejich správného užívání. Tato služba podpoří správné užívání předepsaných léčiv zejména pacienty, trpícími více chorobami zároveň.

Ústavní část lékárny bude poskytovat úzkou součinnost oddělením nemocnice při řešení jejich požadavků. V blízké budoucnosti chystáme zřízení pozice klinického farmaceuta, který by měl přispět ke zvýšení kvality,

bezpečnosti a racionality farmakoterapie hospitalizovaných pacientů. Lékárna se bude i nadále podílet na ekonomice nemocnice, bude pokračovat v účasti na lékové politice nemocnice a sestavování pozitivních listů léčiv.

■ Prozradíte také něco málo o sobě samém?

Snad, že jsme se do Českých Budějovic přestěhovali s rodinou. Manželka je také farmaceutka, ale teď je na mateřské dovolené s naším synkem. Zatím mám pocit, že jsou České Budějovice dost podobné Hradci Králové, kde jsme žili. Příjemné je, že se tedy můžeme věnovat s malým našim koníčkům, turistice i výletům na kole a na bruslích.

■ Foto: Bohumír Langmaier

JIHOČESKÉ NEMOCNICE, A.S. NA PRAHU ČESKO-ČÍNSKÉ SPOLUPRÁCE

► MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.

Na konci srpna 2014 jsem se při příležitosti konání China Investment Forum 2014 a Local Leaders Meeting 2014 v Praze zúčastnil z pozice ředitele Úseku interních oborů Nemocnice České Budějovice, a.s. jednání delegace Čínské lidové republiky (ČLR) se zástupci Jihočeského kraje. Čínskou delegaci vedl Wang Hesheng, generální ředitel úřadu veřejného zdravotnictví města Tchien-fín, v čele české delegace stál hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola.

Tchien-fín (Tianjin) je centrální vládou přímo spravované město na úrovni provincie na severovýchodě ČLR. Rozprostírá se na ploše 12 tisíc km² a má 15 milionů obyvatel.

Tchien-fín na severozápadě sousedí s Pekingem, od kterého je vzdálen přibližně půl hodiny jízdy vysokorychlostním vlakem. Jako centrum obchodu a průmyslu patří k nejrychleji se rozvíjejícím oblastem Číny, jeho hrubý domácí produkt trvale stoupá, v loňském roce o 12,5%. Ve městě sídlí mimo jiné největší český investor v Číně, společnost PPF. V nedávné době se zde konal česko-čínský zdravotnický summit, kterého se zúčastnil ministr zdravotnictví České republiky MUDr. Svatopluk Němeček, MBA. V jeho doprovodu byl mimo jiné i ekonomický ředitel českobudějovické nemocnice Ing. Martin Bláha, MBA.

Tématem pražského setkání bylo především navázání spolupráce

mezi Tchien-fínem a Jihočeským krajem v oblasti zdravotnictví. V Tchien-fínu je největší centrum tradiční čínské medicíny. Kromě toho zde funguje hierarchicky uspořádaná síť nemocnic, které poskytují z našeho pohledu tradiční zdravotnické služby na úrovni vyspělých euroatlantických států. Obě strany projevily zájem o vzájemnou spolupráci, ať už v podobě odborných stáží lékařů či jiných formách jejich vzdělávání. Následovat budou konkrétní kroky se zástupci tchien-fínských nemocnic vedoucí k realizaci odborné spolupráce. Čínská medicína a čínské zdravotnictví mohou přinést novou inspiraci a obohatit jihočeské nemocnice.

VĚNUJ HRAČKU, ÚSMĚV, RADOST

► Ing. Jana Hnízdilová

V kanceláři vedení vznikl počátkem srpna nápad, pro který se v průběhu následujících dvou měsíců zapálila celá budova vedení českobudějovické nemocnice.

Výsledkem byla krásná sbírka pro naše nejmenší pacienty s názvem „Věnuj hračku – věnuj úsměv, věnuj hračku – věnuj radost“. Podstatou sbírky bylo potěšit děti hračkami, které nečinně leží v našich skříních, avšak dokázaly by je rozptýlit v těžkých dnech hospitalizace. Sběrka se postupem času rozšířila i o nově nakoupené věci, které věnovali zaměstnanci všech oddělení spadajících přímo pod vedení společnosti, dále pak i o finanční příspěvky.

Pro naše dětské pacienty jsme tak získaly nepřeberné množství hraček, výtvarných potřeb, knížek apod. Ve spolupráci s vrchní sestrou dětského



K předání hraček za přítomnosti primáře dětského odd. MUDr. Vladislava Smrčky a vrchní sestry Mgr. Zuzany Šimkové došlo odpoledne 8. 10. 2014



Iniciátorkami sbírky byly zleva Ivana Krejchová, Ing. Jana Hnízdilová a Denisa Peterková.

oddělení jsme koupily další potřebné věci pro zpříjemnění pobytu dětí v nemocnici.

Zbývá částka z celkově vybraných 37 300 Kč poslouží pro nákup „rozptýlovátek“ ještě během příštího roku.

Všem, kteří se sbírky zúčastnili, mnohokrát děkujeme.

THUNDERBEAT UMOŽŇUJE ŠETRNEJŠÍ ZÁKROKY

Chirurgické a urologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. letos plně využívá novinku: elektrochirurgický přístroj ThunderBeat. Ten kombinuje ultrazvukovou a bipolární energii a vyniká vysokou rychlostí řezu, účinnou kontrolou krvácejících cév i možností velmi jemné preparace tkání. Použití systému ThunderBeat představuje výrazné snížení zátěže pro nemocného především díky zkrácení operačního času, menším krevním ztrátám

a nižšímu riziku operačních a pooperačních komplikací.

Bipolární koagulace (stavění krvácení) je zárukou kontrolovaného průchodu elektrické energie tkání pouze mezi branžemi nástroje. V kombinaci s ultrazvukem je řez tkáně a stavění krvácení rychlejší a bezpečnější než při využití pouze jednoho typu energie. Ultrazvuk a elektrická energie působí synergicky, což je výhodné zejména při profinání krvácivých tkání, například



jater, a při zmíněné koagulaci cév až do průměru sedmi milimetrů.

Velkým přínosem je ThunderBeat také v urologii. „Tento přístroj nachází hlavní uplatnění při laparoskopických operacích pro onko-urologické indikace. Příkladem je laparoskopické odstranění prostaty kvůli nádorovému onemocnění, nebo částečné či úpl-

né odstranění ledviny opět z důvodů nádorového onemocnění, popřípadě po těžkých úrazech," zdůraznil zástupce primáře urologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s. MUDr. Aleš Petřík, Ph.D. Zmíněných zákroků provedou českobudějovičtí urologové okolo 250 až 300 ročně.

Využití ThunderBeatu v laparoskopické chirurgii, tedy při šetrných operacích bez nutnosti otevření břišní du-

tiny klasickým řezem, znamená velmi výrazné snížení zátěže pro pacienta. Lékařům postačí několik otvorů, jimiž se do dutiny břišní zavedou nástroje, zdroj světla a kamera spojená s televizní obrazovkou a videem. Operatér sleduje televizní obrazovku a pomocí nástrojů, které ovládá mimo břišní dutinu, provede příslušný výkon. „Zkracuje se délka operačního výkonu a klesá počet komplikací při i po zá-

kroku. Snižuje se tak objem reoperací a miniinvasivních drenážních výkonů v pooperačním období. Vzhledem k lepší kontrole krevních ztrát klesá také nutnost podávání krevních derivátů v průběhu operace. Všechny tyto výhody mají ve svém celku také nezanedbatelný ekonomický přínos," poznamenal MUDr. Kožnar.

■ Tisková zpráva Nemocnice České Budějovice, a.s.

NOVINKY V PŘÍSTROJOVÉ TECHNICE

► prim. MUDr. Petr Sák, Ph.D.

Nejvíce nových přístrojů, dílem hrazených z „evropských“ peněz, získalo od léta nově vybavené cerebrovaskulární centrum. Zkrátka však nepřišla ani některá jiná pracoviště, kam směřovala finančně náročná technika.

Například ženské oddělení získalo kardiokardiografy, umožňující

sledovat činnost srdce plodu současně s činností dělohy. Ve čtyřech případech jsou přístroje konfigurovány tak, aby gynekologové mohli sledovat v případě dvojčat oba plody současně a zároveň také činnost dělohy. Jedná se o metodu, která zjišťuje hrozící nedostatek kyslíku u plodu. Při závažném nedostatku

kyslíku, který přístroj nepřímo prokazuje na podkladě změněné frekvence ozev plodu, je nutno přistoupit k operačnímu ukončení těhotenství, tedy císařskému řezu, nebo v případě druhé doby porodní k použití vakuumextraktoru či porodnických kleští. Přístroje tak významně snižují riziko poškození dětí.



BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Atoderm
Intensive

ATOPICKÁ POKOŽKA
Kojenci – Děti – Dospělí

NOVINKA

Zklidňující restrukuralizační
a zvláčňující péče

Rychle zastavuje svědění pokožky
a omezuje potřebu škrábání

Trvale obnovuje integritu
kožní bariéry



VIROLOGIE PRACOVÍŠTĚM LABORATOŘE LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE

Paní MUDr. Dana Teislerová se po organizačních změnách v Centrálních laboratořích stala vedoucí tohoto pracoviště. Přejeme mnoho úspěchů!



ZMĚNA NA POSTU VRCHNÍ SESTRY ONP 2

Od 1. července 2014 působí ve funkci vrchní sestry oddělení následné péče II paní Renata Šindelářová. Ke změně došlo v důsledku odchodu dlouholeté vrchní sestry Bc. Olgy Němcové do důchodu.



METODĚJ NADĚLOVAL

METODĚJ, který poskytuje pomoc rodinám dětí se vzácným metabolickým onemocněním, z výtěžku multižánrového festivalu Houpačka, který se konal 16.–17. 8. 2014 ve Velešíně. Peníze poslouží především k nákupu teploměrů vhodných pro pacienty dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. ■ Šot

KOMFORT DĚTSKÝCH PACIENTŮ

► Bc. Iva Nováková

Pro naše dětské pacienty nadále zajišťujeme drobné dárkové předměty. Snažíme se je potěšit prostřednictvím krásných omalovánek, pastelek či pexes, a tím zmírnit jejich obavy z vyšetření, která v naší nemocnici absolvují. Rádi bychom tímto poděkovali Zdravotní pojišťovně Ministerstva vnitra ČR a českobudějovické pobočce společnosti Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, které nám tyto krásné dárky poskytly.

ZLATÝ KŘÍŽ PRO DÁRCE KRVÉ

► PhDr. Marie Šotolová



Tomu se říká věrnost! Už stošedesátkrát daroval krev Ing. Václav Florián, major z bývalého českobudějovického vojenského letiště. Poprvé i naposled na transfuzním oddělení nemocnice v Českých Budějovicích. Právem mu prezident Českého červeného kříže předal nejvyšší možné vyznamenání, Zlatý kříž 1. stupně.

■ Pane Floriáne, co vás vedlo k rozhodnutí dávat krev?

Největším impulzem bylo, když jsem se vyboulal na motorce, na střední škole nás ale velitel nechtěl pouštět, abychom se „neulejvali“. Takže jsem začal až pak. Pravidelně jsem chodil na odběry do čtyřiceti, pak nastala delší pauza, ale zase jsem se vrátil, nejdřív na plazmu, pak opět na krev.

■ Od roku 1973, kdy jste s dárcovstvím začal, se prostředí stanice dárců krve muselo dost změnit.

Jistě, to jsme ještě leželi na lůžku, ruku prostrčenou okénkem, jehly byly kolikrát tupé... Je to jiné, dnes se uvelebíme v kresle...

■ Změnila se také možnost krev nejen dávat, ale třeba v blízké cizině nebo v soukromých zařízeních také prodávat. To vás nezlákalo?

Krev jsem dával vždycky zdarma. Plazmu na střídačku, zdarma i za peníze. Nakonec jsem se ale vrátil k bezpříspěvkovému dárcovství. Když budu potřebovat krev já, také ji dostanu zadarmo.

Největším impulzem bylo, když jsem se vyboulal na motorce, na střední škole nás ale velitel nechtěl pouštět, abychom se „neulejvali“. Takže jsem začal až pak. Pravidelně jsem chodil na odběry do čtyřiceti, pak nastala delší pauza, ale zase jsem se vrátil, nejdřív na plazmu, pak opět na krev.

■ Od roku 1973, kdy jste s dárcovstvím začal, se prostředí stanice dárců krve muselo dost změnit.

Jistě, to jsme ještě leželi na lůžku, ruku prostrčenou okénkem, jehly byly kolikrát tupé... Je to jiné, dnes se uvelebíme v kresle...

■ Změnila se také možnost krev nejen dávat, ale třeba v blízké cizině nebo v soukromých zařízeních také prodávat. To vás nezlákalo?

Krev jsem dával vždycky zdarma. Plazmu na střídačku, zdarma i za peníze. Nakonec jsem se ale vrátil k bezpříspěvkovému dárcovství. Když budu potřebovat krev já, také ji dostanu zadarmo.



SPORTOVNÍ DEN ZÁCHRANNÝCH SLOŽEK

► MUDr. Lukáš Nevšímal

Ve středu 17. 9. 2014 se konal 4. ročník Sportovního dne složek Integrovaného záchranného systému a ostatních složek Jihočeského kraje. Záštitu nad akcí převzal hejtmán Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola. Soutěžilo se ve čtyřech disciplínách: malé kopané, florbalu, volejbalu a nohejbalu, přičemž v každé bylo šest až osm mužstev. Hlavním organizátorem byl kpt. Mgr. Martin Kukačka. Musím gratulovat k výborné organizaci a dodržení plánovaného času, příjemné bylo bufetové občerstvení. Přálo i počasí.

Mottem našeho nemocničního týmu bylo heslo „Není důležité vyhrát, ale zúčastnit se, i když úspěch samozřejmě potěší“. A to se podařilo. Konkrétně narychlo lepenému florbalovému mužstvu, které mělo nejméně hráčů ze všech zúčastněných týmů. Ve složení chirurg MUDr. Petr Hanák (kapitán), MUDr. Stanislav Šuhájek a Jan Mlynář z oddělení úrazové chirurgie, MUDr. Adam Švepeš a MUDr. Vojtěch Krška z dětského oddělení, Milan Lukeš z anesteziologicko-resuscitačního oddělení, neurochirurg MUDr. Ondřej Teplý a ortoped MUDr. Lukáš Nevšímal jsme prohráli až ve finále na trestná střelení.



Děkuji předsedovi představenstva a primářům jednotlivých zúčastněných oddělení za uvolnění zaměstnanců – reprezentantů nemocnice. Těm pak za předvedený výkon. Doufám, že můžeme počítat s účastí zástupců českobudějovické nemocnice na příštím, jubilejním pátém ročníku.

BÍLÁ SOBOTA NA PODZIM?

Je to skutečně tak; kromě Velikonoc se s Bílou sobotou můžete potkat také, pokud se zajímáte o sluchové vady. Už podruhé se akce s tímto názvem konala 27. 9. 2014 na oddělení ušním, nosním a krčním českobudějovické nemocnice s podtitulem „Komu sluchadla nestačí“. Pod záštitou firem Siemens a Cochlear za spoluúčasti Nadačního fondu Dar sluchu tu odborníci vyšetřili během dne sluch čtyřem desítkám pacientů. Hlavním cílem je navrhnout pacientům po individuálním posouzení skutečně ta neoptimálnější sluchadla. ■ šot

KONCERT PRO JIHOČESKÉ DÁRCE KRVE PO DEVÁTÉ

► PhDr. Marie Šotolová

Býlo úterý 14. října, když ke Koncertní síni Otakara Jeremiáše v centru Českých Budějovicích mířily v gala dvě stovky dárců krve. Díky pochopení ředitele Jihočeské filharmonie Otakara Svobody se tady konal IX. ročník Koncertu pro jihočeské dárce krve. Tato kul-



turní událost, vzniklá v roce 2005 z ničeho, se stala velmi oblíbenou. Což v praxi znamená, že hlediště bylo plné, jak s radostí konstatovaly hlavní organizátorky z nemocnice a Oblastního spolku Českého červeného kříže v Českých Budějovicích. Bohužel kvůli nemoci chyběla



věrná podporovatelka akce, první náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská. Také díky její osobní záštitě se rok co rok mohou dárce krve sejít a potěšit se krásnou hudbou a uměleckým slovem. Za českobudějovickou nemocnici poděkoval dárce krve primář he-

matologického oddělení MUDr. Ivan Vonke, MBA, který už je poněkoliťatý dojal příběhem, se kterým se setkal v ordinaci a jenž díky dárce krve zatím neskončil špatně.

Letos vystoupilo bez nároku na honorář Trio Karageorgiev. Přes exotické jméno jde o Jihočechy, pe-

dagogy Základní umělecké školy v Českém Krumlově. Pro dárce krve si připravili program operních a operetních melodí a árií, kterým provázel Petr Kronika. Potlesk nebral konce a jen s politováním pustilo publikum trojici po předavku z pódia.

■ Foto: Tomáš Bican

FANDOVÉ DĚJIN V NEMOCNICI

► PhDr. Marie Šotolová

Sté výročí českobudějovické nemocnice přilákalo 23. října 2014 do svých prostor na padesát zájemců o dějiny města. Parta lidí, která se vytvořila kolem projektu agentury Kultur-Kontakt Miroslava Mareše „Vycházky za historií“, prošla důkladně oba areály, nahlédla do foyeru původní nemocniční budovy a nakonec si připomněla běh času při projekci starých fotografií. Protože šlo o dámy a pány neobyčejně zvědavé, měla jsem v roli průvodkyně co dělat, abych na všechny otázky odpověděla. Ne vždy se mi to podařilo, a naopak některé byly pro mě novou informací. Například dotaz, co stálo na protistátním transparentu, který se v roce 1968 objevil na dnes už zbořeném komínu spalovny u tehdejšího vstupu. Pokud by to někdo ze čtenářů nemocničního

zpravodaje věděl, budu ráda za sdělení, které uveřejním v dalším čísle.

Radost jsme udělali dárkem na rozloučenou v podobě 1. dílu Dějin nemocnice z roku 2005. Bohužel publikace, vydaná letos ke stému

výročí nemocnice, je už beznadějně rozebraná. Potěšením byla závěrečná věta našich hostů, že návštěva nemocnice nemusí být kupodivu nepříjemným zážitkem.

■ Foto: Milan Binder



STALO SE

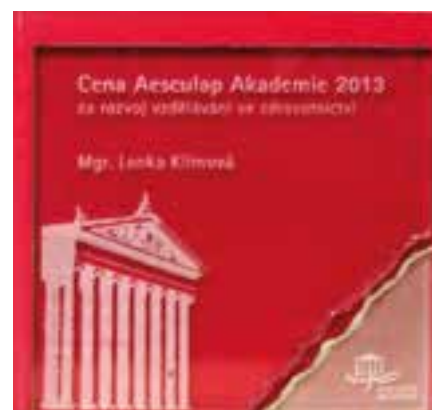
DOBŘÝ KVARTÁL VRCHNÍ SESTRY LENKY KLÍMOVÉ

► PhDr. Marie Šotolová

Dva úspěchy, které se někomu nepodaří ani jednou za život, se během třetího čtvrtletí podařily vrchní sestře gastroenterologického oddělení Mgr. Lence Klímové. O prvním podává svědectví sama:

„V lednu mi přišel dopis, který mě velmi mile překvapil a zároveň zcela zaskočil. Nejdříve jsem zjišťovala, zda to není omyl a zda je opravdu pro mne. Nemohla jsem uvěřit, že

jsem byla nejen nominována, ale že jsem dostala na základě rozhodnutí Vědecké rady Aesculap Akademie Cenu Aesculap Akademie za rok 2013 v kategorii „Nelékařské zdravotnické obory“ za vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků. Velmi si ocenění vážím, protože devatenáctičlennou Vědeckou radu Aesculap Akademie tvoří vážené osoby, profesori, lékaři z Čech, Moravy a Slovenska. Cena





Cenu Aeskulap Akademie za rok 2013 převzala Mgr. Lenka Klímová 23. 9. 2014 v Lékařském domě v Praze

je každoročně udělena jednomu lékaři a jednomu nelékaři za obě republiky – Českou a Slovenskou. Ani

dnes nemohu uvěřit, že tím jedním nelékařem jsem já. Mám velkou radost. Je to motivace a potvrzení, že

na cestě za vzděláváním a celoživotním učením jdeme správnou cestou. Tuto cenu nevnímám jako svou vlastní, je to ocenění nás všech a já věřím, že pomůže zvýšit prestiž lékařských zdravotnických pracovníků naší nemocnice."

Druhá soutěž, tentokrát o Nej sestřičku 2014, byla vyhlášena v dubnu letošního roku. Nominací dostalo 498 sestřiček z různých nemocnic celé České republiky. Ze třinácti finalistek byly na finálovém večeru soutěže 4. října 2014 v Náchodě oceněny čtyři, mezi kterými stanula i Lenka Klímová. Soutěž doprovázela anketa diváků o Nej sestřičku televize Prima. Jak dokládá obrázek z webu, Lenka Klímová z českobudějovické gastroenterologie vyhrála, když jí jako „nej“ vybralo 44 % hlasujících!!!



NOVÉ TECHNOLOGIE V NEONATOLOGII

Centrum vysoce specializované péče o novorozence v českobudějovické nemocnici je v současné době jedním z nejlépe technicky vybavených pracovišť svého druhu v České republice. Lékaři a sestry neonatologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. dnes běžně pečují o těžce nebo extrémně nezralé děti s porodní váhou nižší než 1500 gramů, které by ještě před patnácti až dvaceti lety neměly šanci na přežití nebo na normální vývoj.

„Modernizaci technického vybavení věnuje nemocnice velkou pozornost. Jen za období posledního roku se nám podařilo získat další technologie, které nám dovolují mít nad nemocnými a nedonošenými novorozenci, jejichž životy někdy visí doslova na vlásku, nepřetržitou kontrolu. Především se jedná o pacienty s podporou dýchání. Děti s porodní váhou hluboko pod 1500 gramů, často i pod kilogram, není možné zatěžovat například častými odběry krve, které nejsou z mnoha důvodů,

především u nedonošených, bez nežádoucích důsledků. Zmíněné technologie jsou dalším krokem k tomu, abychom tyto děti sledovali neinvazivně, nejen z hlediska zmíněných odběrů, ale i z pohledu jejich zatěžování jinými vyšetřeními. Je samozřejmé, že i absolutně nejmodernější technologie jsou užitečné až v rukou zkušeného a vysoce odborně zdatného personálu,“ uvedl primář neonatologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Milan Hanzl, Ph.D.



Do rutinního provozu Neonatologického oddělení byly uvedeny například přístroje pro kontrolu dětí na ventilátorech sledující množství oxidu uhličitého ve vydechaném vzduchu. „To je sice běžné u větších dětí a dospělých, ovšem je třeba si uvědomit, že u našich malých pacientů pracujeme s tak malými objemy vydechaného vzduchu, že by klasické přístroje byly nespolehlivé. Největší radost máme z toho, že nyní je toto monitorování dostupné současně pro všechny děti, které vyžadují resuscitační péči,” poznamenal pan primář.

Další technologií v léčbě malých pacientů s podporou dýchání je měření množství oxidu uhličitého přes kůži. „Tuto metodu jsme sice používali už před 20 lety, ale od té doby zaznamenala obrovský pokrok. Nové monitory nepoškozují kůži nedonošených dětí a pro pacienta neznámají prakticky žádnou zátěž. Přitom měří velice spolehlivě i pacienty v těch nejnižších váhových kategoriích pod jeden kilogram, a dovolují tak personálu reagovat úpravou léčby daleko pohotověji, než dříve,” doplnil prim. MUDr. Milan Hanzl, Ph.D. U pacientů vyžadujících intenzivní a resuscitační péči zavedlo neonatologické oddělení neinvazivní přímé monitorování zásobení mozku kyslíkem, což je novinkou posledních let i v jiných lékařských oborech. V českobudějovické nemocnici ji jako první začali používat kardiochirurgové, kteří operují v mimotělním oběhu. Slovo má opět primář oddělení: „Jde o sledování mozku z hlediska bezpečnosti zásobení kyslíkem. Tato technologie v oblasti infračervené spektroskopie (NIRS) je aplikovatelná u malých dětí v závažném stavu bez ohledu na to, zda jde o děti donošené nebo nedonošené. Je to novinka, která se před pár lety dostala do klinické praxe a potenciálně představuje opět významný krok dopředu. Jsme jedním z mála neonatologických pracovišť v České republice, které ji využívá při sledování svých pacientů na jednotce intenzivní a resuscitační péče.”

■ Tisková zpráva Nemocnice České Budějovice, a.s.

DĚTSKÉ ODDĚLENÍ ZASE O NĚCO HEZČÍ

► PhDr. Marie Šotolová



V pondělí 20. října se po obědě děly na chodbě dětského oddělení věci... Za neustálého vyrušování zdravotních klaunů 😊 se primář oddělení MUDr. Vladislav Smrčka ujal otevření stálé výstavy obrázků dětských pacientů. Ti tvořili pod vedením paní Jany Příhodové svá dílka postupně rok a půl. Protože se obrázky vydařily, troufli si dokonce vystavit je v prostorách Ev-



ropské unie v Bruselu! Slavili s nimi úspěch, a díky benefičnímu prodeji části výstavy podpořili nákup výtvarných potřeb pro své následovníky, kteří během hospitalizace si budou moci rovněž krátký čas na lůžku kresbou a malováním. Druhá část veselých obrazů plných barev zdobí od tohoto podzimu dosud bílé chodby dětského pavilonu odshora až ke vstupu.

SETKÁNÍ LIDÍ PROPOJENÝCH NEMOCÍ A UZDRAVENÍM

► František Lippl

S mích, povzbuzování a všemožný ruch byly slyšitelné v sobotu 6. září 2014 od deseti hodin ráno u vstupu do kempu Štílec nedaleko Kamenného Újezdu. Po dalších krocích se přidaly rozzářené tváře několika desítek dětí a o poznání více dospělých. Povídali, soutěžili, sportovali, bavili se a také se nechávali bavit.

Spokojenost a snadno identifikovatelný pocit, že ti všichni zde jsou rádi, že si mají hodně co říci a že k sobě mají navzájem velmi blízko, byly zřejmé na první pohled.

Organizátoři, tedy zaměstnanci dětské hematatoonkologické jednotky dětského oddělení českobudějovické nemocnice a občanské sdružení Haima České Budějovice spolu s bývalými dětskými pacienty, jejich rodiči a přáteli se takto sešli vůbec poprvé. Přijeli z různých koutů Čech a všichni si užívali opětovná setkání. Osud je dal před lety dohromady v prostorách českobudějovické nemocnice. Několik let zde společně prožili a společně se radovali z každého léčebného úspěchu, které kousek po kousku po všech peripetích potřebných zákroků nakonec dospěly ke kýženému navracujícímu se zdraví. V dětských očích tu a tam zavhlých zářila radost, lékaři a sestřičky statečně zadržující dojetí se s nimi zdravili jako se svou rodinou.

„Prvotní impuls společného setkání přišel od rodičů. S dětmi docházejí na pravidelné kontroly a opakovaně projevíli přání potkávat se i jinak než v nemocnici. Se všemi dalšími lékaři a sestřičkami, kteří už třeba na oddělení ani nepracují, s dalšími rodiči, s nimiž se seznámili při společném pobytu u nás. Námětu se chopila paní doktorka Iva Hojdová a přišla s nápadem tohoto vzájemného setkání. V součinnosti s občanským sdružením Haima se to nakonec dnes povedlo,” vysvětlil vedoucí lékař dětské hematatoonkologie MUDr. Pavel Timr.

Vedoucí českobudějovické Haimy Kamila Zelinková je přirozeným svorníkem vzájemné vazby dětí, jejich rodičů a specialistů z hematatoonkologie. Její dnes už šestadvacetiletá dcera ve čtyřech letech onemocněla leukémií a léčila se na tomto pracovišti. To tehdy vedl a od roku 1988 postupně budoval MUDr. Yahia Jabali (na snímku uprostřed). Velmi dobře tak mimo jiné vnímá silný citový vztah mezi zdravotnickým personálem a dětmi vytvářející se po dlouhé měsíce, kdy trvá terapie. „I lékaři a sestřičky se s těmi svými dětskými pacienty jen těžko loučí. A je zřejmé, že po té, co se podaří děti vyléčit, je i pro ně motivací, když teď vidí ty šťastné tváře,” líčí Kamila Zelinková. „Je to pro nás hodně emotivní. Jednak máme radost z toho, že jsou kolem nás nyní již zdravé a šťastné děti spolu s rodiči a v některých případech již i se svými dětmi, a také z toho, že se



nám všem společné setkání vydařilo,” potvrzuje lékařka MUDr. Alena Smrčková.

Snad nejvíce obletované byly při vši úctě k ostatním sestřičky. Jakoby i tímto způsobem účastníci setkání chtěli vyjádřit, že jsou to ony, které svým přístupem a nasazením dávají oddělení mateřsky lidský rozměr, jak moc si jich váží a jak je jejich práce nenahraditelná a nedoceňovaná. Ony si však jiné povolání nedovedou představit.

Přestože setkání nebylo organizačně vůbec jednoduché, povedlo se. Všichni si vzájemně slibovali, že určitě nebylo poslední.



Dva příběhy...

Radku Čechtického bylo tehdy šest let. Čiperné opálené dítě s jasně modrýma očima. Začalo léto, vrstevníci si hráli a užívali si krásné počasí. „Náš Ráďa na rozdíl od ostatních hravých svěžích dětí však tehdy začal být takový jako hodně unavený, i zvláštně pobledlý. Jakoby mu chyběla ta jeho jiskra v oku. Pozorovala jsem, že ty jeho oči byly lehce zakalený s našedlou barvou,“ vrací se o čtrnáct let zpět Radkova maminka paní Ivana Čechtická. Sledovala, že únava neustupuje, ale nic dalšího se neděje. Po nástupu do školky také paní učitelky registrovaly, že to není ten Radek, jak ho znaly. Nevejde do místnosti a není ho všude plno. Únava neustupovala a postupně se přidávaly další příznaky. Radek přišel ze školky, pospával, začal mít problém s jídlem. „Bylo jasné, že se něco děje, že opravdu budeme muset k lékaři. Po období spojeném s únavou to začalo brát rychlý nástup. Ráďa najednou bez vnější příčiny začal zvracet, na krku se mu začaly zvětšovat uzliny, míval i zvýšený teploty.“ Obvodní pediatr je poslal na vyšetření na ORL. Paní doktorka z hlediska své specifikace žádný nález neregistrovala. Na řadu přišly krevní testy a události dostaly rychlý spád.

Jeden den brzy ráno odjeli na krev. Vrátili se domů. Uplynulo pár hodin. Telefonát: Je nutné sbalit si věci, musíte do budějovické nemocnice. Zde vyšetření. „Pan doktor Jabali, paní doktorka Smrčková a pan doktor Timr nás připravili na to, že se pravděpodobně jedná o akutní leukémii a že pojedeme do Motola, kde nám určí konkrétní typ nemoci a podle něho se pak nastaví léčba. Pokud si dobře pamatuji, ono už je to fakt hodně dávno, tak jsme tam byli jeden den.“ Šlo to velmi rychle, ráz na ráz. Ráno lékaři provedli potřebný zákrok. A vlastně hned se stěhovali zpět do budějovické nemocnice.

„Byla jsem v šoku. Dosud zdravý živý kluk a teď tohle... Radečkovi bylo šest, doma čtyřletá dcera Kristýnka. Manžel zůstal během hodiny na všechno úplně sám. Potom jsme si i telefonovali, jak co zařídit, co Kristýnce na sebe, kde je co potřebné a tak. Napadalo mě, jak zpacifikovat zbytek rodiny, aby se do toho všichni zapojili.“

V hlavě si opět vybavuje, že se to fakt odehrálo neskutečně rychle. Že to vlastně prožili v jednom dni. „Ráno jsme šli na odběry k pediatrovi. V poledne už jsme byli v Budějovicích v nemocnici. K večeru v Praze v Motole a druhý den ráno dělali Ráďovi zákrok. A po pár hodinách odpočinku na pokoji nás potom přeložili do sanitky a odvezli zpět do Budějic na dětskou hematologii, kde už jsme se pak léčili. Celou dobu, skoro rok, jsem tam byla s ním na pokoji. Nedovedla jsem si ani představit, že by tam na tohle všechno měl zůstat sám. Druhá část rodiny byla doma. Pocity jsou šílený – máte prostě strach, co se s ním bude dít, jak to bude fungovat. Nehledě na to, že mi dva roky předtím zemřel otec na rakovinu plic. Ono to ve vás zůstane, říkáte si, co jsme komu udělali! Prostě ten strach o vaše dítě se ještě navýší...“

Je 6. 9. 2014: Kolem nás prochází skupina šermířů v historických krojích. Mezi nimi dvacetiletý sebevědomý mladík. Připravuje se na svůj výstup v disciplíně, která mu před šesti lety učarovala a stala se jeho srdeční záležitostí. Už dva roky mu fandí přítelkyně a společně věří, že se mu podaří úspěšně dokončit poslední ročník profesní přípravy na dráhu uměleckého kováře. Radek naplňuje znamení berana a je takový – jde si tvrdě za svým.

„V našem případě nás ta nemoc jako rodinu ještě víc semkla. Hodně taky pomohla moje mamka. Své se hrálo i to, že jsme věděli a já každý den mohla sledovat, že Radek je ve výborných rukách. Že péče, kterou mu dávají lékaři a každou minu-

tou neuvěřitelné sestřičky, je skvělá. Celý tým, který se o nás staral, byl výjimečný. Svou odborností, které jsme bezmezně důvěřovali, a svým přístupem. Stali se pro nás vlastně druhou rodinou.“

Po roce mohli domů. Dva roky měl Radek ještě chemoterapii v léčích, potom jezdili na kontroly po třech měsících, po půl roce a teď jednou za rok.

Prožité těžké chvíle všechny změnily – Radka, rodiče i Kristýnu. „Obě děti jakoby rychleji dospěly. Radek jako dítě najednou strašně rychle vyrostl i dospěl. Velmi mě šokoval dospělýma názoroma. Od začátku věděl, co se s ním děje a co se s ním může stát. Jednou mně řek, že to s ním nemusí dopadnout dobře a že může umřít. Překvapovala mě i malá Kristýna. Třeba když tenkrát byla bez nás doma jen s tátou či s příbuznými, se najedla, zvedla se, vzala si talíř, přistrčila židličku k lince a talíř prostě po sobě umyla. Jak to dělá maminka, povídala.“ Mimochodem – do první třídy nastoupili společně, protože Radek měl dva roky odklad. Koukali na ně jako na dvojčata.

Sympatický, štíhlý mladý muž se skromným pohledem uvážlivě volí slova. Občas ještě stihne po očku zkontrolovat děti kousek od sebe. Dnes osmatřicetiletý leckdy jen obtížně dává v paměti dohromady mezníky svých prožitků z doby před sedmnácti až pětadvaceti lety. Jako by mu oněch osm let splývalo v jeden nepřerušovaný úsek života, v němž se po všech peripetích s úspěchem pral s vážným onemocněním. To je však, jak se posléze ukázalo, pouze prvotní dojem, protože člověk postupně vnímá, že on své prožitky s odstupem času podrobuje hledání souvislostí a dospěláckému hodnocení.

Psal se rok 1989 a Fandovi bylo třináct. Hodně sportoval. Z ničeho nic začal být opakovaně nemocný. Na to nebyl zvyklý. „Vždycky tak týden horečka, pak čtrnáct dní dobrý,

zase nemoc, opět čtrnáct dní dob-
rý. Několikrát se to střídalo. Začalo to
být podezřelé a bylo zřejmé, že by
bylo dobré nechat to nějak vyšetřit,"
vrací se úplně zpět František Pittner.

Vyšetření v českobudějovické ne-
mocnici ukázalo podezření na ná-
dorové onemocnění mízních uzlin.
„Diagnostikoval to pan doktor Jabali,
a protože v Budějovicích tehdy ještě
nebylo speciální oddělení, alespoň
tak si vybavuji, že tomu bylo, pokra-
čoval jsem v léčbě v Praze." Násle-
dovala další vyšetření, operace uzli-
ny a léčba s využitím cytostatik. Pak
měsíc pobytu v nemocnici spojený
s ozařováním. A opět kapačky. Celý
rok léčba.

„Byl jsem v pubertě a z mnohého
jsem měl strach. Jak se s tím vyrovnám?
Jak to přijme rodina? Co okolí? Děsilo
mě třeba i vypadávání vlasů. Ale to na-
konec nebylo tak zlé. Náročné to pro
mne samozřejmě bylo. Člověku je zle,
je to nepříjemný, necítí se dobře, zvrací
... A to trvalo zhruba tak rok."

Po roce se zdálo, alespoň tak situ-
aci Fanda chápal společně s rodiči,
že léčba byla úspěšná. Samozřejmě
jezdil na pravidelné kontroly. Na jed-
né z nich se objevilo, asi po roce
a půl, že je opět problém. Na slezině.
Následovala další operace, při níž
lékaři slezinu odebrali. „Ukázalo se
však, že je to tam ale i okolo a muse-
la se stanovit další léčba."

„To nejtěžší, si myslím, prožívali ro-
diče a můj bratr. A byla to právě
podpora rodiny, která mi dodávala
optimismus a jakousi vnitřní sílu. Spo-
lečně s péčí, kterou mi věnovali teh-
dy i potom všichni okolo. Všem patří
obrovské díky. Lékaři, sestřičky... Vy-
bavuji si, že tehdy se ve mně něco
jako zlomilo. Že jsem si řekl, kašlu
na to. Jdu do toho, já to zvládnu."

Jednou z možností léčby byla
transplantace kostní dřeně. V přípa-
dě Fandova onemocnění mohl být
dárce on sám. „Nejdříve se vynda-
la ta moje zdravá kostní dřeň. To bylo
jakoby období přípravy na vlast-
ní transplantaci a chodil jsem zase
na ta cytostatika. Ale nebyla už tak
silná."

Příprava trvala zhruba půl roku.
Na léto byla naplánována sama
transplantace spojená s intenziv-
ní léčbou cytostatiky. „Celé to trva-
lo asi tři měsíce. Dalších pět let jsem
jezdil na kontroly, které ukázaly, že se
to podařilo a že jsem vyléčený. Na-
dále jsem zůstal v kontaktu s budějo-
vickou nemocnicí."

S odstupem času vidí vše v sou-
vislostech. „Dnes si myslím, že ta ne-
moc souvisela i s mým duševním
rozpořádáním tehdy jako dítěte. Pa-
matuji se, že jsem byl takový úzkostli-
vý kluk, který si věci hodně bral, proží-
val vnitřní strach, stres z komunikace
s lidmi. Domnívám se, že i to může

souviset s nemocí, kterou jsem trpěl.
A pak nastal ten zlom... Po čase se
u mne také objevily určité psychické
problémy, které jsem několik let řešil.
Mám dojem, že když jsem si je vyřešil,
dostavil se pocit, že život vnímám víc
v pohodě. Že se mi ulevilo, že se ja-
koby dovyřešilo i něco, co nějak sou-
viselo s tou mou minulostí."

Zatímco do svých třinácti let žil
hlavně svým sportem, po těch le-
tech se změnil. „To, že jsem to prožil,
mě možná obohatilo o nějaké zkuše-
nosti, které mě nasměrovaly v životě
jinam. V tom mezidobí nemoci jsem
začal dělat muziku, začala mě hroz-
ně bavit a je dosud mým největším
koníčkem. O životě jsem začal pře-
mýšlet nějak jinak. Začal jsem víc číst
a zabývat se i dalšími věcmi. V po-
hledu na život jsem získal víc optimi-
smu, víru, že všechno má svůj smysl...
Vlastně mě to všechno posílilo."

Vedlejší účinky léčby s sebou nes-
ly prognózu, potvrzenou několika vy-
šetřeními v průběhu let, která nedá-
vala šanci mít vlastní potomky. Ve 32
letech se však na tomto stavu „cosi"
změnilo a s určitou lékařskou pomo-
cí se dnes manželé Ivana a František
Pittnerovi mohou radovat ze svých
pětiletých dvojčat Štěpánky a Fran-
tiška.

Autor článku děkuje za jejich příběhy
paní Ivaně Čechtické
a panu Františku Pittnerovi.



NEMOCNICE PODPORUJE MAMMA HELP CENTRUM

Lidé, pohybující se v oboru onkologie, od letošního
jara věděli, že se v Českých Budějovicích chystá
otevření prvního jihočeského Mamma HELP centra.
Organizace, spojená s růžovou stužkou, je dobře
známá účinnou podporou žen s rakovinou prsu.
Českobudějovická nemocnice tedy neváhala ani na chvíli, když ji paní
ředitelka Mgr. Jana Drexlerová se zdejší koordinátorkou Ing. Ludmilou
Kubátovou požádaly o zástítu. A tak se 9. 9. 2014, týden před vernisáží,
otevřela informativní výstava o činnosti Mamma HELP center v galerii
vstupní haly českobudějovické nemocnice nazvaná „Hedviko, můžu
k vám přijít?"



pokračování na straně 24 ►



„Hedviko, můžu k vám přijít?“

Výstavu s tímto poněkud záhadným názvem mohli návštěvníci nemocnice shlédnout do konce září. Všechny na ni pozvaly ženy s prodělaným nádorovým onemocněním prsu, jež se snaží pomáhat těm, které se právě dozvěděly stejnou diagnózu. Své služby nabízejí od 16. září v nově otevřeném Mamma HELP centru na Lannově třídě.

A jak to souvisí s Hedvikou? Hedvika je jednou z terapeutek, které pracují v osmi Mamma HELP centrech. Je vlídná, trpělivá, umí naslouchat, má vždycky čas, dokáže povzbudit. Moc dobře ví, jak je ženě, která právě zavolala a hledá pomoc. Zažila totéž, slyšela stejný ortel – je mi líto, máte rakovinu – a měla stejný strach. Už je zase v pořádku. Může svým příběhem přinést jiné pacientce naději.

Kromě psychické podpory mohou mammahelpky svým klientkám nabídnout vhodné informace, potřebné praktické rady, a také mají k dispozici srozumitelné brožurky, které usnadní nemocné i její rodině orientaci v nové, nezvykle tíživé situaci. Jedna z nich nese stejný název jako výstava. Jde o průvodce onemocněním rakovinou prsu a komplex-



Úvodní slovo primáře onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Václava Janovského sledovaly kromě Mgr. Jany Drexlerové (vlevo) a Ing. Ludmily Kubátové (vpravo) také příznivkyně organizace Mamma HELP. Čestné místo na panelech patřilo nejmladšímu, osmému, Mamma HELP centru v srdci Českých Budějovic.

ní onkologickou léčbou. Zatím vyšly dva díly, oba byly na výstavě zdarma k dispozici a nyní jsou v Mamma HELP centru na Lannově třídě 63/41 se vstupem ze Štítného ulice.

Pěkný interiér pochválil při slavnostním otevření MUDr. Václav Pecha, jenž Mamma HELP před lety zakládal. Jako dárek přinesl speciální uzdravovací židli, kterou sám ve volném čase upravil. „Myšlenkou je, že se na ni může každý podepsat, může na ni dál malovat a tak dále. Navíc

je bytelná, takže udrží minimálně dvě mammahelpky,“ usmál se. Židle udělala radost Janě Drexlerové, ředitelce Mamma HELP center. „Je úžasná! Kdysi jsem něco takového viděla v nějakém filmu. Přišlo mi to nejdřív bláznivé, ale něco do sebe to má.“ Jana Drexlerová se před patnácti lety na vzniku Mamma HELP center podílela. S prvotní myšlenkou ale přišel právě MUDr. Václav Pecha. „Napadla mě skutečně už hodně dávno. Ještě v době, kdy jsem pracoval



na chirurgii v Českém Krumlově. Tehdejší režim ale nepřál žádnému většímu sdružování, takže ke vzniku organizace nedošlo. Až po několika letech jsem náhodně narazil na skupinu pacientek, se kterými jsme se dohodli, že organizaci založíme," zavzpomínal. Mimochodem, pan doktor Pecha byl také jedním z iniciátorů více nežli dvacetileté tradice celostátního kongresu Jihočeské onkologické dny. Ten pořádá Nemocnice České Budějovice, a.s. každoročně v říjnu na krumlovském zámku.

www.mammahelp.cz.

■ Foto: šot

TÝDEN OBYČEJNÉHO ŠÍLENSTVÍ

► Mgr. Anna Sýkorová

V rámci Týdne duševního zdraví byly ve výstavních prostorách Nemocnice České Budějovice, a.s. od konce září do poloviny října k vidění jedinečné plakáty aktuální kampaně. Občanské sdružení FOKUS České Budějovice pomocí umělecky pojatých plakátů přiblížilo netradiční formou psychiatrickou péči v zemích Evropské unie a USA. Zajímavé spojení unikátních tematických fotografií spolu s krátkými slogany bylo určeno široké veřejnosti a mělo za cíl zvýšit povědomí o psychiatrické péči ve vybraných zemích.

FOKUS České Budějovice, o. s. je nezisková organizace, která pracuje s lidmi s duševním onemocněním a pomáhá jim zvládat nároky každodenního života. FOKUS dlouhodobě spolupracuje mimo jiné s psychiatrickým oddělením českobudějovické nemocnice nabídkou návazné ambulantní či terénní podpory v různých oblastech života pacientů. Během dosavadní spolupráce proběhlo kromě výstavy několik tematických přednášek pro širokou veřejnost. Přímou v rámci Týdnů pro duševní zdraví přednášel například primář psychiatrického oddělení nemocnice MUDr. Jan Tuček, Ph.D. a MUDr. Lenka Fiedlerová. MUDr. Martina Mikešová vedla edukační program pro osoby se schizofrenií a jejich blízké.

ÚČINNÁ OBRANA PROTI AKNÉ

Z puberty to známe snad všichni: akné alias nehezky, často hnisavé a zanícené pupínky. Méně se už ovšem ví, že u více než 40 % lidí tyto problémy přetrvávají i v dospělosti. Přitom akné se lze poměrně jednoduše bránit.

Co je akné a jak vzniká

Akné je pravděpodobně nejběžnější kožní onemocnění. Jeho příčinou bývá nadměrná produkce kožního mazu, který ucpává vývod mazové žlázy a vlasového folikulu (tzv. pilosebaceozní jednotky). V nahromaděném mazu následně dochází k přemnožení bakterií, což vyvolává zánětlivou reakci. Nejčastějším výsledkem jsou černé nebo bělavě prosvítající pupínky, kterým se odborně říká komedony, nicméně mezi lidmi jsou známy pod celou řadou nepříliš libozvučných názvů. Akné může mít ale i vážnější průběh – od zanícených červených pupínků s hnisavou žlutou čepičkou na povrchu až po bolestivé hrboly a cysty, z nichž vytéká hnis.

Jak akné předcházet

Přestože je akné multifaktoriální onemocnění, na jehož vzniku se podílí hned několik příčin (např. genetické faktory nebo působení hormonů), jako univerzální prevenci lze doporučit správnou péči o pleť. Prvním krokem je určit si vlastní typ pleti. Je totiž nezbytné používat přípravky, které jsou určeny právě pro daný typ pleti, aby nedocházelo ke zbytečnému ucpávání ústí mazových žláz. Pravidelné čištění pleti snižuje také obsah mazu na kůži, uvolňuje folikuly a brání vzniku komedonů. Současné zabírá také přemnožení bakterií podílejících se na vzniku akné.

Jak efektivně zmírnit příznaky akné

U lidí postižených lehkou a střední formou akné (bez medikamentózní léčby) je dostačující lokální léčba přípravky, které brání vzniku komedonů nebo uvolňují nahromaděný maz ve folikulech. Dále musí mít protizánětlivé a antibakteriální účinky a tlumit tvorbu mazu. Důležitý je také keratolytický účinek zevně podávaných látek, které rychleji odstraňují odumřelé a zrohovatělé buňky na kožním povrchu, čímž brání ucpávání folikulů. Přípravky proti akné tedy musejí splnit celou škálu náročných parametrů. Všechny tyto požadavky splňuje řada Eucerin, která představuje komplexní program pro systematické každodenní čištění i péči o problematickou nebo aknézní pleť. Vybrané produkty řady Eucerin DermoPURIFYER jsou navíc vhodné i jako doplněk pro těžké formy akné s medikamentózní léčbou.

SPECIÁLNÍ NABÍDKA!

Při předložení tohoto kupónu získáte **slevu 100 Kč** na nákup jakéhokoli výrobku z řady Eucerin DermoPURIFYER.

Kupón uplatníte v příslušné nemocniční lékárně.
Platnost od 10. 9. 2014 do 31. 12. 2014.

Eucerin®

MEDICÍNSKÁ PÉČE PRO KRÁSNOU PLEŤ

razítko lékárný



Acne Vulgaris



Eucerin® DermoPURIFYER

Unikátní kombinace účinných látek potlačuje 4 faktory akné: hyperkeratóza, seborrhea, mikrobiální osídlení a zánětlivé procesy.



Účinné látky: kyselina mléčná, L-karnitin, dekandiol, licochalcon.

Intenzivní hydratační denní krém DermoPURIFYER: intenzivně hydratuje pleť a předchází jejímu vysoušení. Působí antibakteriálně a protizánětlivě. Zklidňuje podrážděnou pleť. SPF 30 + UVA ochrana chrání pleť před UV zářením. Bez olejových složek a parfemace.

Hydratační noční krém DermoPURIFYER: efektivně předchází vzniku komedonů. Podporuje pleti vlastní regeneraci během noci. Bez olejových složek.

Sérum DermoPURIFYER: složení s koncentrovanou kyselinou mléčnou působí antibakteriálně a zabraňuje vzniku komedonů. Bez olejových složek a konzervačních látek.

Klinické testy prokázaly vysokou účinnost a kožní snášenlivost. Ideální jako komplementární péče při dermatologické léčbě akné.

Eucerin®

MEDICÍNSKÁ PÉČE PRO KRÁSNOU PLEŤ

...RADIOLOGICKÉ

► prim. MUDr. Petr Lhoták, Mgr. Dušan Hejna



Primář radiologického odd. MUDr. Petr Lhoták (vlevo) s MUDr. Vladimírem Gregorem ve chvíli, kdy zbylo trochu času na úsměv

Radiologické oddělení provádí diagnostická vyšetření a léčebné výkony za pomoci přístrojů pracujících s rentgenovým zářením. Některé diagnostické a léčebné výkony provádí pod ultrazvukovou kontrolou. Ročně oddělení zajišťuje více jak 180 000 vyšetření, z toho jsou dvě třetiny vyšetřených pacienti ambulantní. Vyšetření jsou prováděna nejen pro oddělení nemocnice, ale i ostatní zdravotnická zařízení jihočeského regionu.

Oddělení disponuje moderními technologiemi. Filmový provoz již v minulosti nahradil digitální přenos obrazových dat, který umožňuje rychlejší vyšetření pacientů včetně transportu obrazových dat indikujícím lékařům. Systém umožňuje zásadní zkrácení rozhodovacího procesu pro stanovení diagnózy pacienta. Vedle toho nabízí téměř neomezenou archivaci obrazových dat a prakticky okamžitou práci s nimi.

V souladu s národními standardy obměňuje nemocnice postupně podle potřeby zobrazovací technologie.

Vzhledem ke koncepci vývoje českobudějovické nemocnice, směřující k centralizaci poskytované péče, zvažujeme reorganizaci péče o pacienty v návaznosti na nákup finančně náročných zařízení. Dochází k vytváření dvou hlavních diagnostických center, kdy jedno se nachází v Centrálním pavilonu nemocnice (C) a druhé v pavilonu operačních oborů (CH).

Klasická rentgenologická vyšetření, včetně vyšetření zažívacího traktu, provádíme v pavilonu C, kde jsou dvě pracoviště umožňující RTG prosvěcování (RTG skiaskopii) pacientů a jedno pracoviště pro zhotovování rentgenových snímků.

Součástí tohoto oddělení je i pracoviště počítačové tomografie (CT) s výkonným šedesátičtyřřadým strojem, který umí vedle standardních vyšetření i zobrazení srdečně cévní. Letos se sem přemístilo z Dolního areálu ma-



mografické pracoviště se stereotaktickým biopickým zařízením a s ultrazvukovým přístrojem pro diagnostiku onemocnění prsů. S výjimkou preventivních (screeningových) vyšetření zde zdravotníci díky vybavenosti pracoviště provádějí téměř všechny druhy diagnostických a lokalizačních výkonů.



V budově operačních oborů (pavilon CH) je v návaznosti na Traumacentrum druhé pracoviště počítačové tomografie (CT), vybavené programem pro rychlou rekonstrukci obrazových dat vzhledem k charakteru využití. Pracoviště má společnou přípravnu s navazujícím angiografickým pracovištěm. Zde lékaři vedle diagnostických intervenčních výkonů provádějí i výkony terapeutické (lé-



Angiografické pracoviště s přístrojem Axiom Artis Zee Siemens, který je ve vyšetřovací poloze.



Pracoviště počítačové tomografie s přístrojem Aquilion 64 Toshiba.

čebné) nejenom na cévním řečišti. Spojení těchto dvou pracovišť do jednoho celku je výhodné při diagnostice a ošetřování pacientů s vícečetnými zraněními. Pracoviště je v provozu 24 hodin denně. Součástí Traumacentra je i pracoviště pro zhotovování klasických rentgenových snímků, kdy se v současné době plánuje jeho rozšíření, neboť po přemístění některých operačních oborů z Dolního areálu bude nutná jeho větší kapacita.

Na jednotkách intenzivní péče v obou popisovaných pavilonech jsou používány pro zhotovování snímků pojízdny rentgenové přístroje. Obdobná pojízdna zařízení jsou také na operačních sálech.

V budově CH1, propojené s pavilonem chirurgických oborů, jsou dva skenery magnetické rezonance a ultrazvukový přístroj vyšší třídy. Na pracovišti magnetické rezonance jsou supravodivé magnety o síle polí 1,0 T a 1,5 T.



Vyšetřovna magnetické rezonance Achieva 1,5 T Philips.



Na pracovišti magnetické rezonance Intera 1,0 T Philips sleduje radiologický asistent Bc. Miloslav Podroušek pacienta během vyšetření.

Obě pracoviště pracují ve dvousměnném režimu. Pacienty objednává centrálně kancelář oddělení.

Radiologické oddělení dbá na soustavné zvyšování kvalifikace svých zaměstnanců. Ve spolupráci s ostatními zdravotnickými zařízeními v regionu každoročně pořádá Jihočeské radiologické dny, samostatně organizuje výukové a informativní semináře pro praktické lékaře a spolupracovníky v oboru. Zdejší radiologové se podílejí na pregraduální výuce studentů Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity, zabezpečují postgraduální výchovu lékařů v oboru formou přednášek, seminářů a praktických cvičení na všech svých nejdůležitějších pracovištích. Lékaři a radiologičtí asistenti se aktivně účastní odborných konferencí včetně akcí s mezinárodní účastí. Ve spolupráci s kolegy z jiných oddělení nemocnice se také věnují sledování pacientů zařazených do klinických studií.

■ Foto budov: Bohumír Langmaier,

■ Foto přístrojů: Ing. Jana Hnízdilová

PŘIPRAVOVANÉ VÝSTAVY VE VSTUPNÍ HALE

- ” 10.–28. 11. 2014 bude v galerii nemocnice ve vstupní hale otevřena dokumentární výstava Národního památkového ústavu **DROBNÁ SAKRÁLNÍ ARCHITEKTURA NA JIHU ČECH**.
- ” 10.–30. 11. 2014 se v nemocniční galerii představí **ČESKOBUDĚJOVICKÉ STŘEDISKO RANÉ PÉČE**. Prezentační den se uskuteční 24. listopadu.
- ” 1. 12. 2014 začne v terminálu vánoční **VÝSTAVA DĚTSKÝCH OBRÁZKŮ**, které nakreslili malí pacienti zdejší nemocnice.
- ” Celý prosinec bude Městská charita v Českých Budějovicích vystavovat **FOTOGRAFIE Z TERÉNNÍ PRÁCE** s bezdomovci. ■ šot

KONGRESY PLÁNOVANÉ DO KONCE ROKU 2014

- ” 24. 11. 2014 **PORUCHY SPÁNKU, JEJICH VYŠETŘOVÁNÍ A LÉČBA** v Nemocnici České Budějovice, a.s.
- ” 11. 12. 2014 **JIHOČESKÝ DIABETOLOGICKÝ DEN** v Domě kultury Metropol, České Budějovice ■ šot

KNIŽNÍ NOVINKY



SBORNÍKY NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

► PhDr. Marie Šotolová

Nemocnice České Budějovice, a.s. vydala v rámci svých lékařských kongresů ve 3. čtvrtletí letošního roku dva sborníky přednášek a posterů.

BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ (25. 9. 2014)

ISBN 978-80-905041-6-5

XXI. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY (16. – 18. 10. 2014)

Diagnostika a léčba nádorů ledvin a varlat

ISBN 978-80-905041-7-2

Obě CD jsou k dispozici kromě knihovny nemocnice ve všech veřejných knihovnách, které dostávají tzv. povinné výtisky. CD XXI. JOD je k dispozici na <http://www.linkos.cz/databaze-tuzemskych-onkologickych-konferencnich-abstrakt/seznam-podle-konferenci/akce/cislo/113/>



NOVÁ NORMA PRO PUBLIKUJÍCÍ AUTORY

V příručním fondu Lékařské knihovny Nemocnice České Budějovice, a.s. je k dispozici nově vydaná norma ČSN 01 6910 **Úprava dokumentů zpracovaných textovými procesory**. Zpracovatelem je Ústav pro jazyk český Akademie věd České republiky a vydavatelem Úřad pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví. Norma nabyla účinnosti 1. 8. 2014. Nová norma nahrazuje ČSN 01 6910 **Úprava písemností zpracovaných textovými editory** z dubna 2007. V sedmdesátistránkovém dokumentu najdete odpovědi na otázky, se kterými se člověk při tvorbě textů na počítači dnes a denně potýká. Dozvíte se, jak se

v současnosti například správně vyznačují hypertextové odkazy, jak správně psát časové údaje, ale i nástrahy zkratk, kam patří razítko, kde má být datum a mnoho, mnoho dalšího... ■ šot



GASTROENTEROLOGICKÉ ODDĚLENÍ – DIGESTIVNÍ ENDOSKOPIE

► Anděla Tichá

S novým lékem pro zástavu krvácení v digestivní endoskopii (hemostyptikum) se seznámili gastroenterologové – endoskopisté českobudějovické nemocnice v rámci workshopu 13. 8. 2014. Organizátorkou byla primářka oddělení MUDr. Olga Shonová. Pozváni byli i kolegové a kolegyně z Českých Budějovic, Jindřichova Hradce, Českého Krumlova, Tábora, Dačic a Prahy. Workshop zahájila prezentace s videoukázkou, kterou kromě lékařů se zájmem sledovaly také endoskopické sestry. Po diskusi následoval praktický nácvik nové metody. Všichni měli možnost si její aplikaci a účinnost vyzkoušet na vepřovém žaludku, do něhož byla zvenčí přes žaludeční stěnu vpravena červená tekutina.

Nové hemostyptikum firmy Cook Medical – určené pro endoskopické stavění krvácení s názvem Hemospray – je na rozdíl od tradičních endoskopických ak-



Nové hemostyptikum pro endoskopické stavění krvácení
HEMOSPRAY – COOK

cesorií ke stavění krvácení výhodné v níže uvedených oblastech. Je:

- **Netermální:** nedochází k žádné okamžité nebo chronické změně tkáně tak, jako je tomu u použití termické metody;
- **Netraumatické:** prášek minimalizuje riziko poškození tkáně, protože se při aplikaci nepoužívá síly, jako tomu může být při použití jiných metod;
- **Nekontaktní:** aplikace pomocí aerosolu eliminuje potřebu přímého kontaktu s ošetřovanou oblastí;
- **Specifické cílení:** prášek je sprejován směrem ke zdroji krvácení, takže nevyžaduje přesné cílení na krvácející lézi jako ostatní konvenční metody.

Hemospray je minerální prášková směs vyvinutá specificky pro endoskopické stavění krvácení v zažívacím traktu.



Seminář odborně vedl MUDr. Marek Beneš z Kliniky GE a hepatologie IKEM Praha.

Neobsahuje lidské, zvířecí nebo rostlinné proteiny. Je metabolicky inertní a systémově i jinak netoxická. Zajímavostí je, že podobný materiál používali pro zástavu krvácení vojáci na bitevních polích.

Tato metoda se ukázala být během klinických studií jako velice úspěšná, a to i při stavění tepenných krvácení v gastrointestinálním traktu.

Praktický nácvik na endoskopickém pracovišti Nemocnice České Budějovice, a.s. probíhal za velmi příjemné atmosféry a všichni účastníci po nácviku obdrželi certifikát. Ten je opravňuje nejen tuto metodu používat v praxi, ale dává jim možnost učit své kolegy Hemospray správně používat.

Poděkování patří panu Tomáši Fialovi z firmy Medial spol. s r. o., který pro workshop zajistil výukový materiál.

Věříme, že novou metodu naši pacienti ocení.

■ Foto: MUDr. Filip Shon a kol.



PROFESOR JENS FIEHLER PŘEDNÁŠEL V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI

► PhDr. Marie Šotolová



Dvacátého čtvrtého září se pod záštitou firmy DePuy Synthes, patřící do skupiny Johnson&Johnson uskutečnil v prostorách českobudějovické nemocnice celodenní seminář k léčbě mozkové mrtvice. Dopoledne se členové nedávno ustaveného cerebrovasikulárního týmu podělili o zkušenosti s novými možnostmi, které poskytují jak medikamenty, tak chirurgické zákroky. Odpoledne patřilo významné osobnosti, profesoru Jensi Fiehlerovi z univerzitní kliniky v německém Eppendorfu (na snímku vlevo), který prezentoval zkušenosti s léčbou akutní ischemické mozkové mrtvice a způsoby léčby za pomoci instrumentária pro mechanické zprůchodnění mozkových cév. Setkání se účastnilo 36 lékařů z České a Slovenské republiky z řad neurologů, intervenčních radiologů a neurochirurgů. Akce by se měla pro zájem opakovat i v roce 2015.

AOTRAUMA MASTER KURS – VIDEOSYMPIZIUM ČESKÉ BUDĚJOVICE

► MUDr. Martin Kloub

V dnech 24.–25. 9. 2014 proběhl v prostorách kulturního centra ART IGY již 5. ročník Traumavideosymposia. Jediná akce svého druhu v České republice se konala symbolicky po pěti letech od posledního ročníku v roce 2009.

Celosvětová organizace postgraduálního vzdělávání v traumatologii a ortopedii AO Trauma pořádala tuto akci jako tzv. Master kurs. Kvalitní přednášející z České republiky i ze zahraničí (R. Buckley z Kanady a A. Khoury z Izraele) pomohli účastníkům kursu orientovat se v aktuálních problémech traumatologie.

Tradiční a nejdůležitější částí programu, krátké sestříhané videosekvence z operací komentované operátory, byly tentokrát doplněny panelovými diskuzemi kazuistik. Možnost nahlédnout „do kuchyně chirurga“ mělo ve více než 30 videoprezentacích téměř 70 účastníků z České republiky i ze zahraničí.

Hlavním tématem sympozia bylo tentokrát hřebování dlouhých kostí s důrazem na oblasti, kde je možno více přístupů – klíční kost, diafýza humeru, diafýza femuru a proximální tibie. Speciální moduly tvořily hřebování patní kosti a proximálního humeru, a dále modul „Proximální femur – když trakce nestačí“, kde byla prioritou ukázka taktiky dosažení repozice a její udržení při zavádění implantátu. Moduly měkkých tkání a dětské

traumatologie program doplňovaly. Nejen obsah, ale i forma videosekvencí ukázaly vysokou úroveň české traumatologie v této části vzdělávání. Specifické požadavky na kvalitní prezentaci zahrnují správně indikovaný případ, který je nejen dobře natočený, ale i sestříhaný. Překvapením byla zejména vysoká kvalita některých příspěvků mladších kolegů, kde je vidět „přátelštější vztah“ s novými technologiemi.

■ Autor byl předsedou sympozia.



BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ 2014

► MUDr. Pavel Havránek

V elice rád se ujímám možnosti komentovat tento budějovický kongres pro mladé lékaře. 25. září se nás sešlo hodně, naplněné byly všechny tři přednáškové sály, pro obě lékařské sekce i pro program sester. Celkem se kongresu účastnilo přes 240 zdravotníků jihočeských nemocnic. Nápad umožnit lékařům do 35 let prezentovat svá kazuistická pozorování, se ukázal jako velmi životný a funkční. Sešlo se skoro osmdesát prací. Pro organizační výbor bylo obtížné přesunout některá sdělení do posterové sekce. I tato forma prezentace vzbudila živý zájem, kolem výborně připravených posterů se dobře chodilo s kávou v ruce a příjemně diskutovalo.

Musím poděkovat členům vědeckého výboru, kteří zároveň předsedali odborným sekcím, že diskusi při přednáškách vedli fundovaně, kolegiálně a přátelsky. Shodli jsme se všichni, že nás velmi často příjemně překvapila úroveň prezentací, které jsme slyšeli. Formálně byly přednášky dokonale připravené, dnešní mladí lékaři i sestry dokáží dobře využít všech možností, které technika nabízí. Po odborné stránce by mnohé práce snesly srovnání s tím, co je prezentováno na celostátních sjezdech jednotlivých odborností. Měli jsme možnost blíže poznat kolegy z vlastní českobudějovické nemocnice i z ostatních nemocnic jihočeského regionu. Úroveň přednášek byla velmi vyrovnaná, konsenzus při hledání těch nejlepších pro závěrečné ocenění se hledal těžko.

Došlé kazuistiky jsme zařadili do sekce chirurgických oborů, sekce interní, sekce sester a sekce posterové. Každá sekce musela být rozdělena do čtyř bloků, abychom žádné zajímavé sdělení nevynechali a časově se vešli do jednoho dne. Prostředí a zázemí, které poskytla Zdravotně sociální fakulta JU, přispělo k pohodě přednášejících i posluchačů. Patří za to dík prof. Ph.D. Valérii Tótho-

vé, Ph.D. děkance Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity i proděkance Mgr. Ivaně Chloubové.

Mezi sděleními v chirurgické sekci zaujaly nejen vynikající práce z velkých chirurgických oddělení a z kardiologické, ale i práce z „menších“ oborů, na příklad ze stomatology, z očního oddělení nebo z oddělení, které k chirurgickému řešení přispěly diagnosticky – onkologie, gastroenterologie, neonatologie, a z dalších. Při prezentacích interní sekce jsme slyšeli několik krásných přednášek z dětských oddělení, od pracovníků laboratoří, jejichž sdělení klinický rozměr ostatních prezentací jednoznačně obohatila. Ani v této sekci menší obory nezapadly, sledovali jsme zdařilé práce z kožního, plicního, infekčního oddělení. Sestry naplnily snadno všechny čtyři bloky, sdělení byla výborně připravena.

S velikým nadšením kongres od počátku organizoval MUDr. Tomáš Hauer z gastroenterologického oddělení budějovické nemocnice. Věnoval mu hodně času i znalostí. Všichni účastníci ocenili jeho mistrovské zvládnutí technických problémů, výborné internetové stránky s jednoduchou obsluhou. Podařilo se dát dohromady i sborníky abstrakt, která jsou dostupná na CD i na internetu. Nadšení sdíleli nejen členové vědeckého a organizačního výboru, neunikl mu ani předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šhon, který nadstandardně kongres podpořil a umožnil i konání závěrečné společenské akce s vyhlášením nejlepších kazuistik.

Když se něco povedeného zrodí ve městě, jako jsou České Budějovice, napadne člověka vždýcky myšlenka, zdali by zrovna tohle nemohlo být začátkem sympatické tradice. Po prvním ročníku bych sám vyhlížel ročník další a těšil se na práce, které se sejdou. Víím, že by to pro mě byla zas vzrušující četba a kongresový den druhého ročníku dnem svátečním.

LÉČIVÁ SÍLA ŠUMAVSKÉ PŘÍRODY

U ž podruhé se v Modravě konalo setkání zdravotníků s ochránci přírody a zástupci místní správy k využití zdejšího přírodního bohatství pro upevnění zdraví. Letos se kromě celého pracoviště klinické farmakologie Nemocnice České Budějovice, a.s., které zajistilo většinu odborných přednášek, vydala na Šumavu dokonce Eva Birner z Bavorska (na snímku vlevo vedle diskutujícího doc. MUDr. Petra Petra, Ph.D.). Je manažerkou pro výzkum a inovace euroregionu Dunaj-Vltava se sídlem v bavorském Řezně. Ředitele Národního parku Šumava zastupoval Ing. Miroslav Böhm a nechyběl ani reprezentant Vojenských lesů a statků z Horní Plané.



Odborný program vyzdvihl především léčebný význam balzamických silic. Akce se koná v rámci celoročního projektu GEOMED, nad kterým má záštitu hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola. Není bez zajímavosti, že

výzkum léčivé síly šumavské přírody v okolí Modravy zmínil 26. 10. pořad České televize 1 Toulavá kamera v reportáži z tohoto místa.

■ šot

NÁRODNÍ KONGRES ČESKO-SLOVENSKÉ SPOLEČNOSTI PLASTICKÉ CHIRURGIE

► MUDr. Hedvika Janoušková, MUDr. Jan Kasper, MUDr. Tomáš Votruba



Letos se tato významná událost konala v Českých Budějovicích. Bylo to poprvé na jihu Čech a novinkou byla také mezinárodní účast.

Největším lákadlem byl kurz vedený Dr. Alexsem Verpaelem z Belgie, který proběhl 9. října 2014 odpoledne. Dr. Verpaele

je významná osobnost na poli plastické chirurgie, zakladatel a mentor MACS liftu (vytažení poklesu obličeje z minimálního přístupu) a je členem americké i mezinárodní společnosti plastické chirurgie. Jako autor četných odborných publikací přednáší na nejvýznamnějších světových konferencích, zejména na témata facelift, zvětšení prsů, výplně a botox. Kurz obsahoval právě techniku MACS lift a vycházel z jeho patnáctileté zkušenosti. Oproti klasickému faceliftu (vytažení kontur obličeje) je MACS lift inovací, která s sebou mj. přináší kratší jizvu na výhodnějším místě. Operace je bezpečnější díky menší ploše nadzvednuté kůže, tudíž je zde menší riziko krvácení a poranění inervace, kratší trvání výkonu a kratší doba rekonvalescence. Na oddělení plastické chirurgie českobudějovické nemocnice jsme zavedli techniku MACS liftu v roce 2006 jako první v České republice.

Dalším tématem kurzu byly mikropolyuretanové implantáty. Ty na našem oddělení rovněž využíváme, hlavně při výměně implantátů z důvodu kapsulární kontrakтуры, tedy fyziologické reakce organismu na přítomnost cizího tělesa, kdy tělo vytvoří jizevnatou kapsu kolem celého implantátu, a tím způsobí změnu tvaru i pevnosti prsou.

Samotný kongres probíhal 10.–11. 10. 2014.

Pátek byl nabitý množstvím přednášek z široké škály plastické chirurgie. Začínal přednáškami zahraničních lektorů, kde se ukázala preciznost prezentací, disciplína a světová úroveň znalostí a zkušeností jednotlivých přednášejících. Účastnili se přední plastičtí lékaři z Rakouska, Polska, Belgie, Itálie a Rumunska.

Dr. Huamer z rakouského Lince ve své úvodní přednášce shrnul nejmodernější techniky a vývoj rekonstrukce prsů. Velice zajímavá byla přednáška od dr. Schwaiberggera, který představil techniky korekce vrozených vývojových vad hrudní stěny.



Všemi velice očekávanou prezentaci přednesl dr. Maciejewski z Polska (na snímku nahoře), který provedl transplantaci obličeje 33letému muži poraněnému drtičem kamene. Byla to první transplantace obličeje na světě provedená pro záchranu života a trvala 27 hodin.

Italka dr. Salgarello představila svůj postup při mastopexii s augmentací, modelaci prsů s implantátem. Další zahraniční specialisté představili své postupy a techniky augmentace prsu a bodyliftingu.

Poté navazoval program česko-slovenské sekce se



zaměřením na interdisciplinární spolupráci v plastické chirurgii. V oblasti rekonstrukční chirurgie představili přednášející využití jednotlivých volných laloků. To je doménou mikrochirurgie, kdy část tkáně je zcela oddělena od dárcovského místa, přenesena a našita cévní stopkou na cévy v okolí defektu, ke krytí defektů poúrazových a po onkologických výkonech či k řešení defektů po různých komplikovaných operacích, např. v kardiocirurgii.

Velký ohlas způsobily přednášky rekonstrukčních výkonů u transsexuálů, hlavně možnosti a typy operací zevních pohlavních orgánů u pacientů, kteří si přejí změnu pohlaví.

Poslední blok pátečního programu se zaměřil na rekonstrukční výkony prsů. Byla zmíněna celá škála možností: od rekonstrukce implantátem, implantát s lalokem, využití mikrochirurgických technik a přenos volných laloků, využití sítěk.



Pátek byl ukončen společenským večerem v Hotelu Clarion, kde vystoupila legendární kapela Katapult a předvedla neuvěřitelný tříhodinový výkon.

Sobota začala přednáškami různého zaměření, v řadě případů se týkaly plastických výkonů souvisejících s tumory. Za oddělení plastic-

ké chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s. přednesl problematiku ALT laloku z přední plochy stehna dr. Kurial.

Další blok se zaměřil na estetickou chirurgii. Velký ohlas měla přednáška zabývající se intimliftem, estetickými operacemi v oblasti hlavně ženského genitálu, které získávají na popularitě.

Velmi komplikované a obsáhlé téma je zvětšení prsou implantáty (augmentace), kdy vývoj mění názory na volbu implantátu, přístupy k vložení implantátu a sa-



motné uložení pod žlázu či pod sval. Nově se rozvíjející metodou je augmentace vlastním tukem, kdy se do těla nedostává žádný cizorodý materiál, technika je šetrná a dosahuje velice pěkných výsledků. Přínosnou přednášku měl primář oddělení plastické chirurgie českobudějovické nemocnice dr. Mařík, který představil řešení tuberozních prsů, což je vývojová anomálie. Závěr kongresu uzavírala problematika operací nosu, která je rovněž velice obsáhlá a zrádná a vyžaduje značné zkušenosti.

Součástí kongresu byla sesterská sekce zahrnující 17 přednášek, které představily techniky a hlavně úlohu sestry při jednotlivých výkonech. Formou kurzu se účastnice seznámily s možnostmi vlhkého hojení a šití. Velmi odborný ráz ocenilo přes 80 sester.



Kongresu se zúčastnilo okolo 250 lékařů a sester, dosahoval vysoké až celosvětové kvality. Byl nabitý hodnotnými přednáškami z celé škály plastické chirurgie a měl nejen profesionální, ale i společenský přínos.

Kongres skončil po finanční stránce v plusových hodnotách. Stalo se tak díky podpoře 27 vystavovatelů a sponzorů. Veliké poděkování a obdiv patří za organizaci a vedení celého kongresu primáři MUDr. Vladimíru Maříku a MUDr. Pavlu Kurialovi, dále PhDr. Marii Šotolové za organizační pomoc s celým kongresem. O sesterskou sekci a její průběh se starala Bc. Radka Kozáková.

■ Foto: Přemysl Fejfar



XXI. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY

► PhDr. Marie Šotolová

Již po jednadvacáté se v Jízdárně českokrumlovského zámku uskutečnily 16.–18. října 2014 Jihočeské onkologické dny. Slavnostního zahájení se ujal v roli hlavního pořadatele primář onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Václav Janovský. Letošní téma „*Diagnostika a léčba nádorů ledvin a varlat*“ přilákala na jih Čech 370 lékařů. Je to o to větší úspěch, že právě tyto druhy nádorů nepatří v České republice mezi nejčtenější.

O přestávkách se lékaři seznamovali jak v historickém foyeru Jízdárny, tak ve výstavním stanu s nejnovějšími produkty farmaceutických firem. Počet vystavovatelů a mediálních partnerů převýšil opět třicítku. Letošní Jihočeské onkologické dny jsou sice již minulostí, ale už nyní připravují organizátoři další ročník. Ten se zaměří jednak na nádory kůže, jednak na nádory mozku a uskuteční se 15.–17. října 2015.

■ Foto: Přemysl Fejfar



ZAHRANIČNÍ KONGRESY

VÝZNAMNÉ UROLOGICKÉ KONGRESY ROKU 2014

► MUDr. Aleš Petřík, Ph.D.

Od 11. do 15. 4. 2014 se ve Stockholmu konal 29. kongres Evropské asociace urologů (29th Annual EAU Congress), a to za účasti více než 13 000 urologů z celého světa. Bylo předneseno více než 1100 odborných sdělení a proběhlo cirká 70 kurzů a satelitních symposií.

V rámci kongresu jsem byl nominován pracovní skupinou pro tvorbu doporučených postupů pro urolitiázu

Evropské asociace urologů, jejímž jsem členem, k účasti v panelu „Výzvy v Evropské asociaci urologů k doporučeným postupům“ (Challenge the EAU guidelines), kde proběhly 2 debaty spojené s hlasováním účastníků. První se týkala léčby BCG u nádorů močového měchýře. Druhá, které jsem se zúčastnil, se zabývala možností léčby litiázy dolního kalichu ledviny. V této diskusi jsem obhajoval léčbu pomocí extrakorporální litotrypse (ESWL) a mým

oponentem byl prof. Thomas Knoll ze Sindelfingenu v Německu, který obhajoval ureteroskopickou retrográdní terapii (RIRS). Po prezentacích obou metod následovaly otázky pro auditorium, jaké vyšetřovací metody v léčbě litiázy volí a zdali je používají obě, což činí pouze 44% účastníků. Poté proběhla prezentace dvou případů, kdy k mému překvapení většina účastníků hlasovala pro extrakorporální litotrypsi, tedy metodu kterou jsem obhajoval. Závěrem bych rád připomenul, že urologické udělení

Nemocnice České Budějovice, a.s. je plně vybaveno a poskytuje komplexní léčbu urolitiázy nejen pomocí výše zmíněných metod, ale i pomocí perkutánních výkonů, které jsou další možností terapie.

O necelé dva měsíce později proběhla v Nitře 21. výroční konference Slovenské urologické společnosti. V rámci této konference jsem byl nominován Českou urologickou společností k přípravě přehledné přednášky České urologické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty

Purkyně na téma „Současné možnosti terapie litiázy dolního kalichu ledviny“.

Jde o aktuální problém terapie litiázy, neboť výsledky metody extrakorporální litotrypsy (ESWL) nejsou uspokojivé; problémem endoskopických metod je jejich invazivita a ekonomická náročnost.

Dále jsem přednesl sdělení na téma „Antegrádní ureteroskopie v terapii ureterolitiázy“, která shrnuje výsledky této metody za posledních 12 let na urologickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

OPERAČNÍ KURZ KOLENA

► MUDr. Pavel Sadovský

Začátkem léta jsem se zúčastnil v Budapešti 1st Central-Eastern Knee Cadaver Cours (1. středoevropský kolenní kadaverózní kurz). Jednalo se o artroskopické sympozium, které pořádala ortopedická klinika budapeštské univerzity. Hlavními tématy byly meniskeální léze, problematika kloubní chrupavky kolenního kloubu a rekonstrukce předního zkříženého vazů.

O účast na sympoziu byl velký zájem, ale protože se jednalo především o operační kurz na kadaveróz-

ních preparátech a kapacita sálů a počet artroskopů a instrumentárií byl limitován, mohl se setkat jen omezený počet asi čtyřiceti posluchačů. Ti byli po dopolední sekci teoretických přednášek rozděleni do sedmi skupin a poté odpoledne probíhal vlastní operační kurz na kadaverózních preparátech.

Organizátoři mě pozvali jako lektora kurzu a vyzvali k přednášce na téma porovnání výhod a nevýhod různých druhů cílení tibiálního kanálu při rekonstrukci předního

krutina. Kromě maďarských kolegů a mě se v pozicích lektorů kurzu účastnili kolegové ze Slovinska a Slovenska. Kromě velmi dobré úrovně přednášek bylo pro mě velmi pozitivním zážitkem poznání supermoderního interiéru piteven ve starobylých prostorách univerzity. Je zde k dispozici plnohodnotné operační vybavení a instrumentace pro veškerou operativu na kolenním kloubu, a to včetně nejmodernějších artroskopických sestav, implantátů i operačního rentgenu.

SPECIALISTÉ NA RUKU SE SEŠLI VE FRANCII

► MUDr. Zdeněk Vodička

Ve dnech 18.–21. 6. 2014 jsem se zúčastnil XIX. kongresu Evropské federace společností chirurgie ruky v Paříži. Již potřetí při organizaci kongresu spolupracovala Evropská federace společností ručních fyzioterapeutů. Akce se pravidelně účastní kromě evropských specialistů i řada špičkových odborníků z celého světa.

Program zahrnoval všechna témata v problematice ruky a horní končetiny. Vědecký výbor kongresu vybíral k přednáškám a posterové prezentaci z 860 abstrakt. Do konečného programu se dostalo třicet procent prací. Upřednostněny byly zejména práce obsahující sdělení o nových

konceptech a technikách, nebo ty, které shrnovaly mnohaleté zkušenosti s velkými soubory pacientů. Z tohoto pohledu se dá považovat za úspěch, že jsme mohli přednést sdělení „Wrist Arthrodesis – Treatment of Mechanical and Septic Failure of Total Wrist Arthroplast“ (Artodéza zápěstí – léčba mechanického a septického selhání totální endoprotézy/náhrady zápěstí), které jsme na ortopedickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. připravili ve spolupráci s kolegy z Ortopedické kliniky 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice v Motole.

Vedle ústních sdělení byly do programu začleněny vzdělávací kurz

s tematikou intraartikulárních zlomenin zápěstí a elektronická posterová prezentace.

Program kongresu potvrdil hlavní trend vývoje oboru chirurgie ruky, tedy směřování k miniinvazivním výkonům, které je doprovázeno technickým a materiálním rozvojem. Především blok přednášek věnujících se artroskopickým výkonům byl velmi obsáhlý. Artroskopie se z původně diagnostické metody stala léčebnou. Účastníci kongresu prezentovali řadu artroskopických výkonů na zápěstí, které zahrnovaly převážnou většinu spektra operací dosud prováděných pouze otevřenou cestou. V předoperačních vyšetřeních je standardem

používání 3D rekonstrukcí pomocí počítačové tomografie, magnetická rezonance kombinovaná s artrografií a scintigrafické vyšetření ve spojení s počítačovou tomografií.

V tématickém bloku „Endoprotetika horní končetiny“ se práce zabývaly především životností jednotlivých náhrad tak, aby implantace endoprotézy i v méně častých lokalitách splňovala nároky kladené na endoprotetiku velkých kloubů, tj. minimum komplikací, ústup bolesti, funkční rozsah pohybu a hlavně dostatečnou životnost. Podmínkou je dodržení in-

dikačních kritérií, zejména zachování funkčního šlachového a ligamentózního aparátu a minimální defekt kostní tkáně, rekonstrukce vazivového aparátu a obnovení biomechanických pravidel.

V sekci fyzioterapeutů zazněly přednášky ke komplexní rehabilitační péči o ruku. Opět se potvrdila nutnost specializace na tento podobor rehabilitační péče. I zde byl patrný významný technický pokrok v používaných materiálech a metodách přístupu.

Celkový dojem ze všech navštívených přednášek byl velmi dobrý.

Přednášející prezentovali velké soubory pacientů s minimálně střednědobým prospektivním sledováním.

Součástí kongresu byl doprovodný společenský program, který umožnil setkání s kolegy ze zahraničí a neformální diskuzi o komplikovaných případech. Kongres splnil moje očekávání, umožnil mi získat přehled o současném směřování chirurgie ruky. Svým rozsahem 1300 účastníků z 54 zemí světa se jedná o určitě největší akci tohoto zaměření v Evropě. Velký zájem byl vidět i na počtu zúčastněných vystavujících firem.

MEZINÁRODNÍ SPOLUPRÁCE LABORATOŘÍ V ŘEZNU

► MUDr. Miroslav Verner

Dne 8. 7. 2014 jsem se zúčastnil odborného setkání metabolomiky v Regensburgu a návštěvy laboratoří fakultní nemocnice v Regensburgu. Pracovní setkání proběhlo v rámci Evropského regionu Dunaj-Vltava, takže se týkalo nemocnic v hostitelském městě, rakouského Linze a z Čech kromě nás ještě Plzně, která však nebyla zastoupena. Tématem odborného setkání bylo vzájemné seznámení účastníků se

záměry jednotlivých center a hledání možnosti případné efektivní spolupráce na společných projektech.

Za Nemocnici České Budějovice, a.s. jsem deklaroval zájem o využití znalostí a vhodných moderních laboratorních postupů v oblasti metabolomiky pro reálné potřeby našich klinických pracovišť. Metabolomika je komplexní analýza metabolismu za konkrétního fyziologického nebo vývojového stadia organismu, tká-

ně nebo buňky. Odpoledne jsem si prohlédl laboratoře a seznámil se s jejich organizací práce a řízením procesů. Potěšující bylo zjištění, že fakultní laboratoře v Regensburgu pracují v CORE provozu podobně jako naše Centrální laboratoře. Tam, kde se to kolegům jeví provozně a ekonomicky smysluplné, je nasazena automatizace provozu.

■ Autor je ředitelem Centrálních laboratoří Nemocnice České Budějovice, a.s.

CÉVNÍ NEUROCHIRURGOVÉ ROKOVALI V NICE

► MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.

Od 2. do 4. 9. 2014 jsem se zúčastnil zasedání cerebrovaskulární sekce Evropské asociace neurochirurgů v Nice. Prezentoval jsem dvě sdělení. V prvním sdělení (Kognitivní a hemodynamické výsledky karotické endarterektomie v primární prevenci iktu) jsem jménem týmu seznámil auditorium s kognitivními výsledky karotické endarterektomie v závislosti na změně perfuze měřené pomocí qMRA NOVA. Tato studie navazovala na studii Ghogawaly a Hanjani (2012). Přijetí výsledků bylo bohužel vlažné kvůli naší nedočkavosti s prezentací, malému souboru a s tím spojenou nutností použít ne-

parametrické testy. Z deprese mě vyvedlo druhé sdělení (Hemodynamicky indukovaná pareza trochleárního nervu), které bylo přijato velmi dobře. Na tématu budeme dále pracovat. Anatomický podklad této práce bude podstatou doktorandského studia kolegy MUDr. Davida Měšťana na Anatomickém ústavu Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně.

Program včetně abstraktů: <http://www.eans.org/pages/about-us/sections/section-vascular-neurosurgery>
'Cognitive Outcome and Hemodynamic Changes After Carotid Endarterectomy in Primary Stroke Prevention

Fiedler J.^{1,2}, Mrhálek T.⁴, Vavrečka M.⁴, Bombic M.¹, Kubálek J.³, Preiss M.⁵, Stuchlíková I.⁴

¹Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., ²Neurochirurgické oddělení FN a LF MU Brno, ³Radiologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., ⁴Katedra pedagogiky a psychologie, Jihočeská univerzita, České Budějovice, ⁵Psychiatrické centrum Praha

"Hemodynamically Induced Paresis of Trochlear Nerve?"

Fiedler J.^{1,2}, Štěrbá L.³, Bombic M.¹

¹Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., ²Neurochirurgické oddělení FN a LF MU Brno, ³Radiologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

IV. MEZINÁRODNÍ NEUROCHIRURGICKÝ WORKSHOP NA KADAVERECH ▶ MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.

Od 18. do 19. září 2014 proběhl na Anatomickém ústavu Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně již čtvrtý neurochirurgický workshop na speciálně upravených kadaverech. Tento ročník byl mezinárodní, pod hlavičkou Evropské asociace neurochirurgů (EANS). Tématem

byla anterolaterální báze lební a očníce. Z největší vzdálenosti dorazili účastníci z Litvy, Afghánistánu a dokonce z karibského ostrova Guadeloupe. Za neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. se akce aktivně zúčastnil MUDr. Martin Bombic přednáškou o dekompresiv-

ní kraniektomii, pasivně MUDr. David Měšťan a MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D. vedl disekce. Součástí workshopu byla i endonasální endoskopická část – zde vedl pitvy MUDr. Milan Svoboda z ORL oddělení.

Více, včetně fotogalerie, na <http://www.ecpa-cz.com/en/akce.php>

SPOLEČENSKÁ KRONIKA

POSLEDNÍ ROZLOUČENÍ S MUDR. VLADIMÍREM CHODUROU, CSC.

prim. MUDr. Jan Tuček, Ph.D.

MUDr. Vladimír Chodura, CSc. zemřel dne 3. 9. 2014 ve věku 76 let. V nemocnici v Českých Budějovicích pracoval od roku 1966 až do roku 2008, z toho v období 1986–1998 jako primář. Psychiatrie ho provázela po celý jeho odborný život. Ještě během studia spolupracoval s profesorem Vencovským a po promoci v roce 1962 nastoupil do Psychiatrické léčebny v Dobrušce. Od roku 1966 pracoval s ostatními kolegy na vytvoření nového psychiatrického oddělení v rámci českobudějovické nemocnice. Tomuto oddělení zůstal věrný po zbytek svého profesního života. Svě okolí vždy udivoval hlubokými znalostmi jednak svého oboru, jednak všeobecným rozhledem.

Byl vždy laskavým, uznalým odborníkem, který dokázal vést druhé tak, aby sami měli možnost rozvíjet své schopnosti a dovednosti. Definoval tři základy, na kterých je možné udržet se v psychickém zdraví i v náročném prostředí. První je

práce, která člověka baví, druhým základem je rodina a třetím životní zkušenost, kterou člověk získává kolem čtyřicátého roku věku. Protiváhou náročné profese byly pro pana primáře hlavně kaktusy, sukulenty, bonsaje a dendrologie.

Budil vždy dojem člověka s nadhledem, který dokáže překonávat životní překážky bez jakýchkoli pochybností. Krátce trvající, zákeřná choroba dokázala ale zlomit i takového člověka, kterým bezpochyby primář MUDr. Vladimír Chodura byl. Asi navždy mi budou v uších znít slova, která mně řekl krátce před tím, než odešel. „Vím, že musíme všichni zemřít, jediné co mi vadí, že vím kdy a jak“.



INFORMACE ZE ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE

▶ Mgr. Lubomír Franc

Jako každoročně, tak i letos byly v létě prioritou dva běhy dětského tábora ve Slavkově, které měly kladný ohlas. Prvního se ve dnech 5.–18. 7. 2014 účastnilo 17 dětí, které se s nadšením zapojily do celotáborové hry na motivy seriálu Červený trpaslík. Druhý běh v termínu 19. 7.–1. 8. 2014 se týkal 48 dětí. Ty si užily hru „Expedice Egypt 2014 aneb Oživená minulost“. Kromě toho probíhaly na obou tábořích diskotéky, stezky odvahy, olympiády, táborová pouť, celodenní výlety za poznáním nebo koupání na Lipně. V současné době řešíme s vede-

ním Nemocnice České Budějovice, a.s. zajištění letního tábora Slavkov v dalších letech.

Pro naše členy jsme zajistili ještě další výhody dle schválených zásad hospodaření základní organizace: příspěvky pro děti na letní i zimní tábory pořádané odborovou organizací, příspěvky na rehabilitaci a podobně.

10. října se konalo v restauraci U kaštanu ve Včelné tradiční setkání bývalých zaměstnanců nemocnice, členů odborové organizace. Za vedení se ho zúčastnila náměstkyně pro ošetrovatelskou péči – hlavní sestra Mgr. Monika Kyselová, MBA. Její vy-

stoupení bylo kvitováno s velkým povděkem.

Jedním z hlavních úkolů naší odborové organizace je jednání s vedením nemocnice o zvýšení mezd v roce 2015. K určité dohodě již došlo. Pro letošní rok bylo dohodnuto, že všem zaměstnancům, vyjmenovaným v kolektivní smlouvě, bude na konci roku vyplacena odměna o 100 % vyšší, než je deklarováno v kolektivní smlouvě, tj. 4 000 Kč na osobu.

Na konci roku znovu otevřeme možnost vyplacení příspěvku na penzijní připojištění za rok 2014

v hodnotě 12 000 Kč na osobu, jehož podmínkou jsou pozitivní ekonomické výsledky nemocnice. Vedení nemocnice je této myšlence nakloněné, přestože v lednu letošního roku byl příspěvek 12 000 Kč/1 os na penzijní připojištění za rok 2014 už jednou vyplacen. Pokud by se podařilo naši představu realizovat, dostal by každý zaměstnanec za letošek 24 000 korun!

Co se týče růstu mezd, tak se výbor naší ZO OSZSP dohodl s vedením Nemocnice České Budějovice, a.s. na tomto scénáři: Pokud platby od zdravotních pojišťoven budou ve stejné výši jako v roce 2014, dojde od 1. 3. 2015 k navýšení mezd všech zaměstnanců o 3,5%. Pokud budou uvolněny finanční prostředky ze státního rozpočtu na navýšení mezd, které budou cestou zdravotních pojišťoven placeny všem zdravotnickým zařízením, potom v takovém případě budou ke stejnému termínu navýšeny profesní mzdy o 5%.



Dne 30. 9. 2014 proběhla v prostorách nemocnice krajská konference Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky. Za vedení našeho svazu se jí zúčastnili předsedkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský. Vzhledem k tomu, že v listopadu se uskuteční VII. sjezd OSZSP ČR, byla hlavním bodem jednání jeho příprava. Během konference se volil zástupce Jihočeského kraje do výkonné rady OSZSP, tedy řídicího orgánu OSZSP pro období mezi sjezdy. Již počtvrté dostal důvěru Mgr. Lubomír Franci, předseda základní organizace svazu v Nemocnici České Budějovice, a.s.,

profesí vedoucí laborant onkologického oddělení. Delegáty VII. sjezdu OSZSP ČR se za základní organizaci nemocnice stali Mgr. Lubomír Franci a Bc. Jan Šusta.

Připomínám, že odborový svaz nabízí svým členům výhodné ubytování ve svém pražském hotelu Bona Serva. Ubytování je spojeno s dalšími slevami např. při návštěvě pivních lázní, Aquaparku v Praze atd.

Také znovu upozorňuji, že v rámci Českomoravské konfederace odborových svazů byl zřízen slevový portál www.odbornyplus.cz. Hlavním cílem tohoto programu je pomoci členům odborů efektivně snižovat jejich finanční zátěž. Aktuální nabídky slev platné od 24. 9. 2014 můžete najít na intranetu v kolonce ZO OSZSP.

Závěrem bych chtěl opět zdůraznit, že pozice odborů při vyjednávání je tak silná, kolik má členů. Další informace získáte na intranetu Nemocnice České Budějovice, a.s. pod hlavičkou ZO OSZSP.

DR. OTAZNÍK PRO OFTALMOLOŽKU MUDR. NADĚŽDU PAVLÍČKOVOU

■ Jak se doktor stane lékařem?

Po původním popromočním nadšení, že jsme všechno zvládli, přichází zjištění, jak v praxi je vše složitější a jak jsme teprve na začátku se svým lékařským uměním. Až po určité době nabývání zkušeností, dalším studiem, získáváním rad od zkušených lékařů se postupně vyžívá v odborníka v daném oboru, ale stále by měla zůstat pokora v medicínské praxi.

■ Jak se nezbláznit z odpovědnosti?

Odpovědnost a starost prolíná celý život lékaře, soukromý i pracovní, nemá začátek ani konec. Lze ji kompenzovat dle individuálních potřeb a zájmů pobytem v přírodě, sportem, poslechem hudby či hrou na hudební nástroj.

■ Nejmilejší pacient?

S kterým se podaří mnohdy přes počáteční potíže navázat vztah vzá-

jemné důvěry, spolupráce a souznění v postupu léčby.

■ Nejhorší pacient?

Který přes velké nasazení a energii vloženou do vysvětlování postupu léčby či operace je stále se vším nespokojen, je nepříjemný a stále podezíravý.

■ Jaká jste pacientka?

Jdu k vyšetření, až když hoří, jinak myslím respektuji (s obavami) vše.

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

Rychlý rozvoj operace šedého zákalu (katarakty) s implantací nitroočních čoček. Zlepšila se bezpečnost operace a díky dalšímu vývoji nitroočních čoček se dosahuje stále optimálnějšího výsledku vidění po operaci. Dalším úspěchem bylo zavedení laserových operací refrakčních vad. V oblasti diagnostiky to byla optická



koherentní tomografie (OCT-přístroj), která zobrazí jednotlivé vrstvy sítnice. Je to tak zvaná „histologie za živa“, pro diagnostiku a léčbu nemocí makuly (žluté skvrny) nezbytná.

■ Jaká bude podle Vás medicína za 100 let?

Krásná, dokonalejší v přístrojích a zobrazovacích technikách, ale vždy bude potřebovat myšlení, cit a rozum lékaře.

■ Foto Videocentrum s. r. o.

Zdravotnická prodejna Zelená hvězda

B. Němcové 585/54
370 01 České Budějovice
(areál nemocnice České Budějovice)

- * Zdravotnické pomůcky
- * Odborné poradenství
- * Možnost dodávek ZDARMA

Otvírací doba:

Pondělí	8.00–17.00 hod.
Úterý	8.00–17.00 hod.
Středa	8.00–17.00 hod.
Čtvrtek	8.00–17.00 hod.
Pátek	8.00–15.00 hod.

Tel. +420 387 872 920
Mobil +420 605 469 164
e-mail: české.budejovice@zelenahvezda.cz
www.zelenahvezda.cz

Široký sortiment

zdravotnických pomůcek:

- * Urologické pomůcky
- * Materiály pro léčbu chronických ran
- * Stomické pomůcky
- * Přípravky pro dezinfekci a hygienu
- * Kompenzační pomůcky
- Obvazový materiál
- Inkontinence
- Ortézy
- Vozíky, chodítka, postele
- * Epitézy a další



Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s.

Ročník 24 (3/2014)

Odpovědná redaktorka: PhDr. Marie Šotolová

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

Bezplatné.

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

Náklad 3 000 ks.

Grafická úprava a tisk: Tiskárna PROTISK s. r. o., Rudolfovska 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** parkování zdarma při nákupu v Lékárně Nemocnice České Budějovice, a.s. v libovolné výši. Pro bezplatné vyjetí z parkoviště se použije čárový kód na účtence vydané v Lékárně.
- +** Slevu **až 30 Kč** v případě výdeje na každý recept hrazený částečně nebo plně zdravotní pojišťovnou.
- +** Za **každou 1 korunu**, kterou zde utratíte, získáte **1 bod** na bodové konto vázané ke kartě. Pokud jste získali např. 100 bodů, můžete je vyměnit za skutečné peníze. **100 bodů = sleva ve výši 2 Kč**. Čerpání slev za body je možné po předložení zákaznické karty v rámci bodového konta v libovolné výši. Slevu je možné uplatnit jak na volně prodejný sortiment (bez lékařského předpisu), tak i na doplatky na léky vázané na recept.

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.