

INFO LISTY

časopis

Krajská zdravotní, a. s.
nemocnice Ústeckého kraje



číslo 7 / 2015
www.kzcr.eu

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

ISSN 1802-4297



Neurochirurgie – nové možnosti v operativě páteře

čtěte na str. 10



14. Perinatologické dny Ústeckého kraje

čtěte na str. 12



**Porodnice KZ, a. s.
– Nemocnice Teplice, o. z.**

čtěte na str. 4



Modernizace nukleární medicíny KZ, a. s.

str. 6

INFOLISTY

číslo 7 / 2015
2. 7. 2015

Vydala:

Krajská zdravotní, a. s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627
Evidenční číslo MK ČR E 17355
ISSN 1802-4297

Časopis vychází jednou měsíčně
v nákladu 5000 ks.
Neprodejně.

Adresa redakce:

Sociální péče 3316/12 A
401 13 Ústí nad Labem

Kontakty:

tel.: 477 111 111
fax: 472 774 286
e-mail: infolisty@kzcr.eu

Redakční rada:

Předseda:
Ing. Petr Fiala

Redaktor:
Mgr. Josef Rajchert

Členové:
Jiří Vondra
Mgr. Ludmila Šubrtová
Mgr. Anna-Marie Malá
Marcela Šárová
Mgr. Barbora Mudrová
Mgr. Markéta Svobodová
Mgr. Kateřina Vágnerová

Odborná supervize:

MUDr. Jiří Mrázek

Koordinátorka:

Jiřina Suchá

Sazba a grafická úprava:

Jasnet, spol. s r.o.

Design a tisk:

Jasnet, spol. s r.o. (www.jasnet.cz)
Moskevská 1365/3
400 01 Ústí nad Labem

Fotografie:

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie
použity z archivů jednotlivých
nemocnic KZ, a. s.
Za obsahovou správnost příspěvků
plně odpovídají uvedení autoři.
Děkujeme všem, kteří se podíleli
na přípravě tohoto vydání.

KZ Krajská zdravotní, a. s.

ÚVODNÍ SLOVO



Vážení čtenáři,

dovoluji si vás pozdravit jako nový redaktor Infolistů. Máte v ruce číslo, na kterém jsem spolupracoval s dlouholetým redaktorem tohoto měsíčníku Mgr. Josefem Rajchertem. Mým cílem bude navázat na jeho práci, za kterou bych mu chtěl tímto poděkovat, a přispůsobit tento již osvědčený časopis potřebám informovanosti napříč všemi nemocnicemi Krajské zdravotní, a. s.

Sedm let jsem působil v Ústeckém deníku na pozici redaktora – fotoreportéra a více jak rok na stejné pozici v moderním zpravodajském portálu E-Ústí.cz. Mojí vizí na pozici redaktora Infolistů bude nadále prezentovat všem čtenářům Krajskou zdravotní, a. s., jako vý-

znamnou a moderní společnost poskytující zdravotní péči obyvatelům nejen Ústeckého kraje. Kolega Mgr. Josef Rajchert přechází na Oddělení vědy, výchovy a dalšího vzdělávání Krajské zdravotní a. s.

*Petr Sochůrek
redaktor Infolistů*

Obsah

Úvodní slovo – Petr Sochůrek	2
Představujeme vám... prim. MUDr. Irena Voříšková ředitelka zdravotní péče KZ, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z.	3
Představujeme porodnice KZ, a. s. – Nemocnice Teplice, o. z.	5
Modernizace pracovišť nukleární medicíny Krajské zdravotní, a. s.	6
Ukončení projektů obnovy přístrojového vybavení – financováno z Integrovaného operačního programu	8
Ústecká neurochirurgie v Japonsku	10
Ústecká neurochirurgie otevřela nové možnosti v operování páteře KZ, a. s., uspořádala „Interlab 2015“	10 11
KZ, a. s., pořádala Perinatologické dny Ústeckého kraje	12
V nemocnici cvičily složky integrovaného záchranného systému	13
Náš lékař MUDr. Ivo Bišňák v Nepálu při zemětřesení	14
Co je a co není závislost...	15
Italský lékař Raffaele Nigro na neurochirurgické stáži v Čechách	16
36. pracovní dny dětské nefrologie	17
Beseda s Miroslavem Schneiderem	18
Onkologicky nemocné děti se vozily v krásných autech	18

Představujeme vám... prim. MUDr. Irena Voříšková

ředitelka zdravotní péče Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o. z.



**MUDr. Irena Voříšková, nová ředitelka
zdravotní péče Krajské zdravotní, a. s.
– Nemocnice Chomutov, o. z.**

Ředitelkou zdravotní péče v Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnici Chomutov, o. z., se stala v pátek 19. června 2015 MUDr. Irena Voříšková. Na svém posledním jednání o tom rozhodlo představenstvo Krajské zdravotní, a. s. „Jmenování považuji za vyjádření velké důvěry od vedení vůči mé osobě a chtěla bych i touto cestou vedení společnosti za tuto důvěru poděkovat,“ uvedla po jmenování MUDr. Irena Voříšková.

Chomutovská nemocnice je součástí Krajské zdravotní, a. s., a jako jeden z jejích pěti odštěpných závodů je součástí páteřní osy zdravotnických zařízení pro celý Ústecký kraj. Ročně zdravotníci

v nemocnici hospitalizují přes 15 tisíc pacientů. K dispozici mají 458 lůžek, z toho je 377 pro akutní péči a 81 pro péči následnou. „V nové funkci se chci zaměřit na tři základní strategické cíle rozvoje nemocnice. Prvním cílem je vybudování pracoviště magnetické rezonance v chomutovské nemocnici. Nemocnice se tak stane významným diagnostickým centrem v zobrazovacích metodách v jihozápadním segmentu Ústeckého kraje. Druhým cílem je realizace oddělení urgentního příjmu v původní budově chirurgických oborů a dokončení propojení všech budov nemocnice krytým přístřeškem pro transport pacientů. Rekonstrukce operačních sálů a nemocničních oddělení v původní budově chirurgie je třetí vizí. Mé velké úsilí však bude směřovat i k obnově interiérů a exteriérů naší nemocnice ve všech budovách. Chci zlepšit prostředí nemocnice pro pacienty

i personál. Chci udržet personální stabilitu ve všech oborech, což je základ pro dobrou zdravotní péči a její další rozvoj. Získáním akreditace podle SAK ČR pak dokážeme, že námi poskytovaná péče je skutečně kvalitní,“ představila své vize MUDr. Irena Voříšková.

„MUDr. Irena Voříšková je také od roku 2012 primářkou oddělení ARO. Svě oddělení vede dobře, proto jsem přesvědčen, že pod jejím vedením bude prospívat i chomutovská nemocnice, a že se jí bude dařit realizovat cíle, které si předsevzala. V osobě MUDr. Voříškové získává Krajská zdravotní na pozici ředitele zdravotní péče druhou ženu. Věřím, že se jí bude s kolegyní a třemi kolegy z ostatních nemocnic Krajské zdravotní dobře spolupracovat,“ uvedl ke jmenování nově ředitelky Ing. Petr Fiala, generální ředitel Krajské zdravotní, a. s.

redakce Infolistů



Nemocnice Chomutov, o. z.

Personální změny v KZ, a. s.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

MUDr. Ivan Humhej

vykonává na základě zmocnění pozici primáře oddělení centrálních operačních sálů.

Bc. Lenka Benešová

vedoucí Úseku personalistiky a vzdělávání KZ, a. s.

od 1. 7. 2015





Představujeme porodnice Krajské zdravotní, a. s.

Historie gynekologicko-porodnického oddělení v Teplících (dále jen GPO) začala v roce 1931, kdy byl dostavěn chirurgický pavilon teplické nemocnice. Byla zde pouze dvě oddělení – chirurgie a gynekologie s porodnicí. Oddělení byla německá, chirurgii vládl doc. Körschner a porodnici prim. Jaroschka.



Úsek rizikových novorozenců

Původní uspořádání oddělení odpovídalo dnešnímu: porodní sál byl o něco menší a jedna část byla proměněna v operační sálek pro porody operálně ukončované. Jinak gynekologové se s chirurgy dělili o sály chirurgické. Operační gynekologie byla označována jako VII. a porodnice jako VIII. Tzv. „septická“ gynekologie IX. byla v suterénu (nyní oddělení centrální sterilizace).

V květnu 1945 nastoupil jako pověřenec MZ, vybaven puvoárem a pistolí, první český primář – gynekolog MUDr. Holub, který do té doby působil na pražských klinikách, střídavě na porodnici, vedené prof. Pazourkem, a na gynekologii pod taktovkou doc. Klause. Ve stejném roce si s sebou přivezl „porodní bábu“ Vyskytenskou, která se stala novou vrchní sestrou.

Do tohoto období se datuje vznik gynekologických operačních sálů ve 4. patře chirurgického pavilonu, kde původně byly byty pro lékaře a místnost s klavírem, nemocným volně přístupná, ve které se 2x týdně promítal film pro nemocné.

Na oddělení začínali na tzv. umístěný nastupovat čeští lékaři – MUDr. Horák, MUDr. Starý, MUDr. Lédr – a zásluhou primáře zde gynekologickou péči vyhledávaly i pražské pacientky. V dalších letech stáli v čele oddělení primáři MUDr. Skála, MUDr. Puchmeltr a MUDr. Kahánek. V současné době zde pracuje 9 gynekologů s rozdílným pracovním úvazkem.

Gynekologie má 2 části, konzervativní a operační.

Poskytuje služby všeobecné gynekologie, jednodenní chirurgie, onkogynekologie, urogynekologie (TOT, plastiky, implantáty). Dále rozvíjí zákroky minimálně



Porodní box

invazivní chirurgie – laparoskopie, hysteroskopie, vaginální operační přístup. GPO má vlastní pooperační JIP a 4 nadstandardní pokoje, a podílí se na realizaci nových centrálních operačních sálů.

Ambulantní sektor gynekologie má příjmovou ambulanci, ultrazvukové pracoviště, kde participuje dětský kardiolog, poradnu pro riziková těhotenství, onkogynekologickou a urogynekologickou

poradnu a všeobecnou ambulanci na poliklinice. Spolupracuje s ambulancí hojených chronických ran.

Porodnice v Teplících poskytuje péči pro porody dětí nad 32. týden gravidity, tzn. plody od 1 500 g váhy, včetně poradny rizikových a patologických těhotenství. V minulém roce bylo na našem oddělení odvedeno necelých 800 porodů, z toho byly 3 porody dvojčat. Celkem bylo necelých 18 % operačních porodů provedeno císařským řezem, z toho 90 % ve spinální anestezii.

Oddělení má propracovanou a dlouhodobě využívanou přípravu rodiček k porodu. Preferujeme fyziologický způsob vedení porodu, dle přání či porodního plánu rodičky provádíme holení, klyzma, hydroléčbu, aplikaci teplých obkladů, aromaterapii. Rodičky vertikalizujeme



Lůžko na ošetření novorozence

a domlouváme se na výběru úlevových poloh při porodu včetně využití overballů, porodního vaku či porodní stoličky. Respektujeme přirozené tempo porodu. Nástřihy hráze provádíme pouze tehdy, je-li tato operace indikována a vždy se souhlasem rodičky. Nikdy z preventivních důvodů.

Za rok 2014 bylo celkem 33 % epiziotomií, většina (75 %) u prvorodiček.

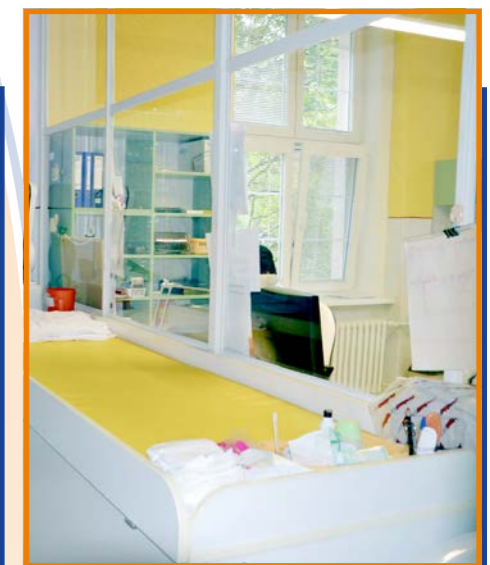
Vedle medikamentózního tlumení bolesti – analgetika, antipyretika, anodyna (Nubain, Spasmopan, Analgin) – nabízíme možnost epidurální anestezie a entoxoxové analgezie, a to jak před porodem, tak i při eventuálním šití poranění.

Personál spolupracuje s doprovodem rodičky – rodinným příslušníkem, partnerem, dulou (v uplynulém roce 33 % porodů) a respektuje porodní plány rodiček, které považuje za závazné.

Dále na přání rodičky provádíme odběry pupečnickové krve. Po porodu je dítě ihned přikládáno k prsu, stále více je uplatňován bonding na posílení rané vazby mezi matkou a novorozencem. Naším cílem je uplatnění bondingu u 90 % porodů včetně porodů císařským řezem.



První český primář – gynekolog MUDr. Holub



Úsek fyziologických novorozenců



Gynekologický operační sál

Na úseku šestinedělí je systém rooming-in na všech pokojích. Pokoje jsou zde 2–3 lůžkové, bezbariérové, se sociálním zázemím, a 2 nadstandardní pokoje, z toho 1 s možností ubytování rodinného příslušníka.

Porodnice dodržuje všech 10 bodů úspěšného kojení a je zařazena do projektu PPP – Přirozený porod v porodnici. Rodičky jsou seznámeny se správnou

technikou kojení a laktačními pomůckami, personál je proškolen v laktačním poradenství a matky mají možnost využití služeb laktační poradkyně i z domova.

Rodičky mohou při hospitalizaci rovněž využít kurzu kontaktní péče o novorozence, kterou organizuje dětské oddělení. Porodnice také spolupracuje na případné přání rodičů s duchovními, poskytuje a umožňuje pastorační služby. Dále je

schopna zajistit ubytování doprovodu, ve spolupráci s nutričními terapeutkami výběr stravy (vegetariánskou, bezlepkovou či makrobiotickou dietu). Porodnice rovněž nabízí možnost předporodních kurzů a zkušené porodní asistentky se podílejí také na kurzech cvičení před a po porodu v centru Relax a v Domě plněm pohybu.

GPO vlastní akreditaci ke specializačnímu vzdělávání lékařů, k postgraduální výuce lékařů a praxi mediků. Též se ve spolupráci s UJEP v Ústí nad Labem podílí na vzdělávání a výuce porodních asistentek. Úzce také spolupracuje s ambulantními gynekology, praktickými lékaři a ostatními odděleními hraničních oborů jak v Nemocnici Teplice, o. z., tak v rámci Krajské zdravotní, a. s. Dále spolupracuje s místními médii (Teplický deník, mateřské internetové portály). Pravidelně pořádá vnitřní semináře pro lékaře a NELZP.

prim. MUDr. Michal Šoltés
Alena Silnicová

vrchní sestra oddělení
Gynekologicko-porodnické oddělení
Nemocnice Teplice, o. z.

Modernizace pracovišť nukleární medicíny Krajské zdravotní, a. s.



V Ústeckém kraji má obor nukleární medicíny dlouholetou tradici. První pracoviště tohoto typu vzniklo v Ústí nad Labem a později (okolo roku 1985) pak bylo vytvořeno nové oddělení v Chomutově. Vybavení těchto pracovišť bylo sjednoceno v letech 2001–2003 pořízením gamakamer SPECT od stejného výrobce, v poslední době však tato zařízení již zastarala, a zejména v Ústí nad Labem technika naprosto kapacitně nedostačovala požadavkům lékařů Masarykovy nemocnice či odborným specialistům a praktickým lékařům.



Nový SPECT/CT
(Single Photon Emission Computed Tomography/Computer Tomography)

Vedením Krajské zdravotní, a. s., bylo rozhodnuto tuto situaci řešit a v roce 2014 byla podána žádost o dotaci v rámci Regionálního operačního programu (ROP) pro projekt modernizace přístrojové techniky pro obor nukleární medicíny v rámci Ústeckého kraje. Po kladném vyřízení této žádosti došlo k zásadní rekonstrukci obou pracovišť, tedy ústeckého i chomutovského, se značnou podporou vedení Krajské zdravotní, a. s., i Ústeckého kraje. Rozsah rekonstrukce byl značný. Vzhledem k velmi dobrým prostorovým možnostem ústeckého pracoviště byla nová technika instalována do stávajících prostor, v Chomutově již nebylo možno prostory rozšiřovat a vzniklo zde druhé, detašované pracoviště. Výsledkem této rozsáhlé akce bylo vytvoření



ÚSTÍ NAD LABEM

Nový SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography)

moderních pracovišť nukleární medicíny s instalací nejmodernější techniky od firmy GE Healthcare. V Ústí nad Labem se jedná o kamery SPECT/CT a SPECT, v Chomutově o SPECT/CT, identický s ústeckým strojem. Prostředí, které zde bylo vytvořeno, je velmi příjemné a vše bylo budováno s cílem zajistit maximální komfort pro všechny pacienty.

SPECT/CT

Jednofotonová emisní výpočetní tomografie SPECT (Single-Photon Emission Computed Tomography) je diagnostická zobrazovací metoda používaná v nukleární medicíně. Slouží k detekci rozložení radiofarmaka v těle pacienta pomocí scintilačních kamer a k následné rekonstrukci trojrozměrného obrazu (na rozdíl od planární scintigrafie, jejímž výstupem jsou pouze dvojrozměrné obrazy). Metoda umožňuje zobrazení funkce orgánu či metabolické aktivity části těla (stejně jako PET), a to podle typu zvoleného radiofarmaka.



Prim. MUDr. Aleš Chodacki a zdravotní sestra Jarmila Roučková

Moderní tzv. hybridní přístroje mají zabudovanou SPECT kameru a low-dose/nediagnostické CT v jednom přístroji. Post akviziční fúze CT části vyšetření s obrazy ze SPECT kamery umožňuje upřesnění anatomické lokalizace scintigrafických nálezů, zvyšuje specifitu SPECT a zvyšuje diagnostickou výtěžnost vyšetření. Low-dose CT je dostatečné pro detekci výraznějších strukturálních abnormalit, ale nízká dávka záření a absence i. v. kontrastní látky neumožňuje přesnou diagnostiku drobných patologií. CT je rovněž využíváno ke korekci artefaktů vzniklých rozptylem záření a jeho absorpcí v těle pacienta. SPECT/CT tedy umožňuje sledovat anatomickou i funkční strukturu tkáně.

Indikace k provedení SPECT/CT by vždy měla být po konzultaci odesílajícího lékaře a lékaře nukleární medicíny, který rozhodne, zda je metoda přínosnější pro danou klinickou otázku než provedení vyšetření na planární nebo SPECT kameře.

Vyšetření není vhodné pro těhotné ženy, eventuální výtěžnost v porovnání s rizikem vyplývajícím pro plod by měla být konzultována s odborníkem v NM. Pokud je nutné provést vyšetření kojícím ženám, ty musí po určité době po vyšetření přerušit kojení a omezit blízký kontakt s dítětem (dle doporučení lékaře NM podle typu použitého radiofarmaka). Pro přesnou fúzi obrazů je nutné, aby byl



Monitor s ovladačem



CHOMUTOV

Nový SPECT/CT (Single Photon Emission Computed Tomography/Computer Tomography)

Masarykova nemocnice a Nemocnice Chomutov

pacient schopen v klidu ležet v průběhu celého vyšetření, obvykle 30–40 minut. Riziko z přídatné radiační dávky obdržené z low-dose CT je minimální, jelikož dávka dosahuje pouze 20–25 % v porovnání se standardním diagnostickým CT.

Spektrum klinických použití SPECT/CT:

- Zobrazení některých nádorů – neuroendokrinní tumory a thyroideální karcinom.
- Detekce sentinelové uzliny.
- Kostní sken v onkologické a ortopedické diagnostice.
- Hyperparathyreóza a benigní thyroideální onemocnění.
- Detekce zánětů.
- Plicní V/Q sken (dg. PE, stanovení regionálních funkcí u emfyzému, intersticiálních plicních chorob, před operačním výkonem, v plánování radioterapie – úprava ozařovaného pole).
- Před radioembolizací jaterních tumorů – SIRT (stanovení intrahepatální distribuce radiofarmaka, stanovení extrahepatálních abdominálních zkratů – prevence závažných vedlejších účinků na GIT).

prim. MUDr. Aleš Chodacki
Oddělení nukleární medicíny
Masarykova nemocnice v UL, o. z.
Nemocnice Chomutov, o. z.

Ukončení projektů obnovy přístrojového vybavení



MUDr. Filip Cihlář představuje novou angiolinku v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z.

Cerebrovaskulární a iktová centra Krajské zdravotní, a. s., poskytují specializovanou diagnostickou, terapeutickou a rehabilitační péči pacientům s cerebrovaskulárním onemocněním. Prostřednictvím modernizace přístrojového vybavení těchto center dochází ke včasnému zachytu cerebrovaskulárních onemocnění a tím ke zlepšení prognózy a zmírnění eventuálního postižení. Dochází tak k měřitelnému zvýšení kvality poskytované péče pacientům ze spádové oblasti Ústeckého kraje.

„Obnova stávajícího přístrojového vybavení a jeho doplnění na standardizovanou úroveň Komplexního cerebrovaskulárního centra v Masarykově nemocnici a iktových center v děčínské, teplické a chomutovské nemocnici umožní rozšířit spektrum poskytovaných výkonů, zvýší možnosti akutní léčby, rehabilitační péče a v neposlední řadě zefektivní práci s datovými výstupy jednotlivých vyšetření. V návaznosti na úspěšnou realizaci projektu jsem rád, že se v uplynulých dnech



Staniční sestra JIP neurologie teplické nemocnice Jana Eisová, DiS., obsluhuje ventilátor zakoupený z prostředků IOP k akutnímu lůžku

podařilo Krajské zdravotní, a. s., status center obhájit,“ uvedl Ing. Petr Fiala, generální ředitel Krajské zdravotní, a. s.

Mgr. Radek Scherfer, místopředseda představenstva Krajské zdravotní, a. s., doplnil, že naplnění projektových záměrů nebylo jednoduché. „Realizace více-segmentových veřejných zakázek byla velmi náročná, zdoluhavá a provázela ji řada odborných, logistických i legislativně právních problémů. Proto bych chtěl poděkovat všem, kteří se na projektu podíleli, že realizaci úspěšně zvládli a aktuálně probíhají poslední dodávky přístrojů do všech iktových center Krajské zdravotní, a. s.,“ dodal Mgr. Radek Scherfer.

Projekt byl podpořen Evropskou unií z prostředků Evropského fondu pro regionální rozvoj. Finanční prostředky na jeho realizaci byly poskytnuty v rámci 8. výzvy Integrovaného operačního programu Ministerstva zdravotnictví – oblast intervence 3.2 služby v oblasti veřejného zdraví – a to ve výši 85 %, zbývajících 15 % je hrazeno z vlastních prostředků Krajské zdravotní, a. s.

Aktivní využívání možností vícezdrojového financování pozitivně hodnotil první náměstek hejtmana Ústeckého kraje

financováno z Integrovaného operačního programu

RSDr. Stanislav Rybák: „Ústecký kraj, jako jediný akcionář společnosti Krajská zdravotní, a. s., velice kladně hodnotí práci, která je spojena s maximálním využíváním možností financování z různých dotačních programů. Ústecký kraj přispívá Krajské zdravotní na její projektové záměry finančními prostředky pouze na spoluúčasti k projektům, jejichž výsledkem jsou pak získané mnohonásobně vyšší prostředky z dotačních zdrojů, stejně jako u tohoto projektu. Udržování přístrojového vybavení na špičkové úrovni je velice důležité a přínosy, které z toho plynou, mají příznivý dopad nejen pro lékařský a ošetrovatelský personál, ale hlavně pro pacienty, občany našeho kraje a spádových oblastí.“



Erigo – kombinovaný přístroj pro vertikalizaci, mobilizaci a proprioceptivní stimulaci pacienta v děčínské nemocnici

PROJEKTY V DATECH:

17. 1. 2011	vyhlášení 8. výzvy MZd ČR
16. 3. 2011	předložení žádosti o dotaci
28. 12. 2011	schválení žádosti o dotaci a podpis rozhodnutí o schválení dotace
31. 12. 2013	původní termín dokončení projektu prosinec 2014 – první dodání přístrojů
30. 6. 2015	ukončení projektu

PROJEKTY V ČÍSLECH – KCC MNUL A IC NEMTEP, NEMDC, NEMCV:

Schválené celkové způsobilé výdaje projektů:	122.251.000,00 Kč
Skutečné výdaje projektů:	99.720.646,00 Kč
Úspora na realizaci projektů:	22.530.354,00 Kč

redakce Infolisty

Ústecká neurochirurgie v Japonsku

Masarykova nemocnice

Na neurochirurgickou konferenci v japonském městě Kagoshima na ostrově Kjúšú byli pozváni ústečtí neurochirurgové. Kongres byl věnován problematice mozkových nádorů na bazi lební a cévní problematice, zúčastnilo se ho na 250 neurochirurgů z Japonska, Číny a USA. Z evropských zemí byla zastoupena Itálie, Švédsko a Česká republika právě ústeckou neurochirurgií.

„Naše pracoviště prezentovalo příznivé výsledky operací cévních arteriovenózních malformací za posledních 15 let. Jedná se o náročné výkony vysoce prokrvených zkratů v mozku. Operativa cévních

onemocnění má v Ústí nad Labem dlouholetou tradici a Masarykova nemocnice je definovaná kvalitním komplexním cerebrovaskulárním centrem“, uvedl po návratu prof. Martin Sameš.

Atraktivitu kongresu zvyšovalo místo konání. Město Kagoshima leží v zálivu na jižním pobřeží subtropického ostrova Kjúšú a panoramatu města vévodí aktivní sopka Sekurajima (1 800 m n. m.), která každou hodinu vypouští do výše oblaka dýmu a sopečného prachu.

redakce Infolistů



Konference v Kagoshimě

Ústecká neurochirurgie otevřela nové možnosti v operování páteře

Neurochirurgická klinika Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, pod vedením profesora MUDr. Martina Sameše, CSc., v těchto dnech dokázala otevřít novou kapitolu v operování páteře.

Zdejší pracoviště v rámci spondylochirurgických center v České republice patří svým spektrem a počtem výkonů do nejvyšší kategorie A, nabízející pacientům komplexní řešení i těch nejnáročnějších patologií celé páteře. Novou technologií, kterou díky evropským fondům (IOP) mohli lékaři zařadit do svého instrumentária, je moderní intraoperační zobrazovací a navigační zařízení O-Arm. Díky této technologii dokáží dnes lékaři přímo na operačním sále zobrazit celý operovaný segment páteře a následně pomocí navigačního systému zavést páteřní instrumentaci, pokud možno v ideálním postavení. Během operačního výkonu je možno kdykoliv zkontrolovat pozici kovové fixace páteře a vyloučit chybu špatného zavedení fixace. Jak na jedné z modelových operací dokumentoval operátor MUDr. Petr Vachata, Ph.D., je možné využít této nové technologie k provádění moderních minimálně invazivních, tzv. perkutánních, zákroků v oblasti celé



Záběr na operaci

páteře. Typickým příkladem využití nové technologie byla tzv. minimálně invazivní sakroiliakální stabilizace páteře. Tyto výkony jsou typicky náročné na čas při prodloužených rentgenových expozicích v nejrůznějších rovinách. Zavádění fixace, spojující pánev a sakrální kost, je velmi náročné na prostorovou představivost

a přináší s sebou nezanedbatelná rizika při špatném zavedení instrumentace. Díky nové technologii a získanému 3D obrazu celé inkriminované páteře a páneve jsou spondylochirurgové schopni provést stabilizaci v podstatně kratším čase a s výrazně menším rizikem. Nedílným a neméně významným benefitem je i závěrečná intraoperační kontrola, která vylučuje, aby pacient opustil operační sál s neoptimálně zavedeným fixačním systémem. Tím se vyhnout nutnosti dalších operačních revizí. Dalším přínosem je, že odpadají dříve nezbytné pooperační kontroly na počítačové tomografii. Díky tomuto novému systému se opět operace páteře mohou v souladu s celosvětovým trendem posunout dále k vyšší bezpečnosti a menší invazivitě. Operační výkony s využitím této nejmodernější technologie jsou dostupné všem pacientům. Díky této nové technologii se opět posouváme dále na úroveň zahraničních vyspělých pracovišť nabízejících nejbezpečnější strategie v operování onemocnění páteře.

MUDr. Petr Vachata, Ph.D.
prof. MUDr. Martin Sameš, CSc.
Neurochirurgická klinika MNUL

KZ, a. s., uspořádala „Interlab 2015“

regionální mezioborovou odbornou konferenci

15. let Ústecký kraj



Ing. Pavla Eliášová, vedoucí OKB

Krajská zdravotní, a. s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., uspořádala ve středu 10. června 2015 ve svém výukovém centru již 11. ročník tradiční regionální mezioborové konference pro pracovníky klinických laboratoří „Interlab 2015“. V programu konference zazněly jak přednášky z laboratorních oborů, tak i zkušenosti ze strany lékařů včetně pochvalných ohlasů na adresu

laboratoří, se kterými při své práci úzce spolupracují.

Účastníky odborné konference v úvodu pozdravil generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala, pod jehož záštitou se konference konala. „Rád jsem převzal záštitu nad 11. ročníkem Interlabu, akce nejen s velkou tradicí, ale ve srovnání s běžnými konferencemi v oblasti zdravotnictví také tak trochu výjimečné, odhalující prostředí vysoce odborné oblasti, bez níž si dnešní vyspělou medicínu prakticky nelze představit,“ uvedl Ing. Petr Fiala.

Akci navštívilo zhruba sto účastníků, laboratorních pracovníků, lékařů a zdravotníků. V úvodní přednášce pod názvem Vzorku, kam běžíš? představila v zajímavé časové retrospektivě vývoj práce s laboratorním vzorkem pořadatelka konference Ing. Pavla Eliášová, vedoucí Oddělení klinické biochemie (OKB) Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. O PCR (polymerázové řetězové reakci) v mikrobiologické diagnostice pohovořila primářka MUDr. Lenka Dvořáková. Následovaly další přednášky pracovníků Krajské zdravotní, a. s., z oddělení mikrobiologie, PCR metody, prováděné na oddělení klinické biochemie, přednesla

Bc. Lenka Buřičová. Klinický význam PCR v infekční hepatologii představil primář infekčního oddělení MUDr. Pavel Dlouhý. Klinické využití laboratorních vyšetření v péči o pacienty na peritoneální dialýze přednesla za lékaře z nefrologicko-dialyzačního oddělení MUDr. Eva Svítlová. Primář patologického oddělení MUDr. Martin Čegan pohovořil na téma



Ing. Petr Fiala, generální ředitel KZ, a. s.

Cirkulující nádorové buňky (CTC) a tekutá biopsie (liquid biopsy): Fikce nebo realita? Cytologicko-energetický princip monitorování břišní dutiny u pacientů na peritoneální dialýze uvedl RNDr. Ing. Petr Kelbich z oddělení klinické biochemie.

„Z reakcí účastníků bylo patrné, že příspěvky, přednesené na této konferenci, posluchače zaujaly a vyvolaly diskuzi nad jednotlivými tématy, a to mě těší. Atmosféra celého dne byla velmi příjemná,“ hodnotila Interlab 2015, za pořadající OKB Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., Ing. Pavla Eliášová.

Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele KZ, a. s.



Pohled do sálu – regionální mezioborová konference pro pracovníky klinických laboratoří „Interlab 2015“

KZ, a. s., pořádala Perinatologické dny Ústeckého kraje

Masarykova nemocnice



1. náměstek hejtmana Ústeckého kraje RSDr. Stanislav Rybák a doc. MUDr. Tomáš Binder, CSc.



Prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc., z Nemocnice Jihlava

pracovišť republiky. Letos přijali pozvání odborníci z Nemocnice Jihlava, konkrétně prof. MUDr. Aleš Roztočil, CSc., primář gynekologicko-porodnického oddělení, a jeho zástupce MUDr. Roman Peschout. Z Fakultní nemocnice Ostrava přednášeli primář doc. MUDr. Ondřej Šímetka, Ph.D., MBA, a MUDr. Igor Michalec. O novorozenci drogově závislé matky pohovořila MUDr. Barbora Fišárková z FN Motol. Analýzu faktorů, ovlivňující vedení porodu, přednesla MUDr. Blanka Vavřínková z České lékařské společnosti, Praha. Každoročně je tak zajištěna informovanost lékařů z regionu o novinkách a nejnovějších postupech v oblasti péče o těhotnou ženu, plod či novorozence.

Doc. MUDr. Tomáš Binder, CSc., uvedl, že letošní konferenci můžeme považovat za malou generálku na příští rok, kdy Ústecký kraj pořádá celostátní konferenci Sekce perinatologie a fetomaternální medicíny. „Úspěch konference je vždy odrazem spokojenosti účastníků jak s odborným, tak společenským programem. Nelze opomenout ani organizaci

V Ostrově u Tisé ve dnech 4. a 5. 6. 2015 proběhly již 14. Perinatologické dny Ústeckého kraje. Účastníky odborné konference v úvodu pozdravil přednosta Gynekologicko-porodnické kliniky v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z., doc. MUDr. Tomáš Binder, CSc., a 1. náměstek hejtmana Ústeckého kraje RSDr. Stanislav Rybák, pod jehož záštitou se konference konala. Každoroční setkání porodníků, neonatologů, ambulantních gynekologů, porodních asistentek a dětských sester je již tradičně v úvodu věnováno prezentaci celorepublikových výsledků perinatologické péče za uplynulý rok.

Česká republika se může pochlubit za rok 2014 výsledky, které ji řadí mezi světovou špičku oboru. Perinatologická centra Krajské zdravotní, a. s., se umístila na špici při srovnání s ostatními pracovišti v ČR v přežití extrémně nezralých novorozenců s porodní hmotností pod 1 000 g. V programu následovala podrobná kritická analýza dosažených výsledků v rámci perinatologických center Ústeckého kraje a bylo konstatováno, že ve srovnání s ostatními pracovišti v ČR se potýkají s vysokým podílem předčasných porodů (více jak 11 % všech porodů). Obě centra, jak v Mostě, tak v Ústí nad Labem, zajišťují navíc porodní a neonatologickou péči o předčasně narozené děti částečně i pro Karlovarský a Liberecký kraj, které žádným perinatologickým centrem nedisponují. I když prezentované výsledky dokládají, že poskytovaná péče je na vysoké úrovni a výsledky lze hodnotit jako velmi dobré, odborníci se



Předání karty pro odsávací kávu mateřského mléka Symphony od firmy Medela

shodli na tom, že je nutné hledat cesty, jak výsledky v současné složité socioekonomické situaci dále zlepšovat. Letošních Perinatologických dnů Ústeckého kraje se zúčastnilo 125 zdravotníků. Na konferenci jsou již tradičně zváni přednášející z jiných špičkových porodnických

celé akce, která byla tradičně na vysoké úrovni. Z ohlasů, které se ke mně dostaly, soudím, že letošní konference patřila k velmi úspěšným. Jistě k tomu přispělo i nádherné počasí," doplnil doc. MUDr. Tomáš Binder, CSc.

redakce Infolistů

V nemocnici cvičily složky integrovaného záchranného systému

Nemocnice Děčín



Evakuace pacientů

Požár na lůžkovém oddělení, který vypukne v místnosti na čisté prádlo, to byl námět červnového taktického cvičení všech složek integrovaného záchranného systému města Děčín. Simulovaný požár proběhl v úterý 2. června na Neurologickém oddělení Nemocnice Děčín, o. z. – Krajské zdravotní, a. s., které leží v sedmém podlaží pavilonu „I“.

Ing. Lukáš Marvan, mluvčí Hasičského záchranného sboru Ústeckého kraje, uvedl, že šlo o simulaci požáru, který vypukl kvůli závadě na elektroinstalaci, odkud se rozšířil na další zařízení, konstrukce a materiál v místnosti a poté do dalších prostor oddělení. „Sloužící personál si všimne dýmu valícího se zpod dveří a vše oznámí na ohlašovnu požáru nemocnice, která zavolá mimořádnou událost na tísňovou linku 112. Hasiči musí nejen požár lokalizovat a uhasit, ale ve spolupráci s Policií ČR a Městskou policií města Děčín evakuovat z oddělení dvacet osob,“ řekl ke cvičení mluvčí hasičů.

Studenti Střední zdravotnické školy Děčín v roli figurantů simulovali jak pohyblivé, tak ležící pacienty, včetně pacienta hospitalizovaného na jednotce intenzivní péče (sedm schopných samostatného pohybu, čtyři na kolečkových křeslech, sedm na lůžkách). Jejich činnost na akci koordinovala vedoucí odborné praxe SZŠ PhDr. Pavla Turková.

Jiří Vondra, mluvčí Krajské zdravotní, a. s., uvedl, že evakuovaní byli umístěni do zasedací místnosti budovy ředitelství a evakuačního stanu na přilehlém prostranství budovy „I“.

„V případě opravdového požáru by pacienti zdravotnicki transportovali na jiná zdravotnická oddělení v rámci nemocnice, případně do jiných zdravotnických zařízení

Pavlinou Ledvinovou. Organizátory akce za HZS Ústeckého kraje byli řídící taktického cvičení mjr. Ing. Jiří Hykl a vedoucí zásahu ppor. Pavel Hochwalder.

Na samotný zásah simulovaného požáru dohlížel také generální ředitel Krajské zdravotní, a. s., Ing. Petr Fiala spolu s Jiřím Vondrou, pod něhož oblast řízení krizového managementu v Krajské zdravotní, a. s., spadá.

Pacientů na oddělení se taktické cvičení nijak nedotklo. Po celou dobu byl na neurologickém oddělení přítomen zdravotnický personál. Figuranti obsadili pouze dva volné pokoje. Vlastní zásah složek IZS trval na neurologickém oddělení zhruba 25 minut, celé cvičení pak přibližně jednu hodinu.



Generální ředitel KZ, a. s., Ing. Petr Fiala spolu s ředitelkou zdravotní péče děčínské nemocnice MUDr. Annou Bristenskou

v koordinaci se Záchrannou zdravotnickou službou Ústeckého kraje. Pacienta (figuranta) z jednotky intenzivní péče odvezla rychlá záchranná služba,“ řekl Jiří Vondra. Za Krajskou zdravotní, a. s. – Nemocnici Děčín, o. z., se taktického cvičení aktivně zúčastnilo devatenáct zdravotníků neurologického oddělení (lékaři, zdravotní sestry, sanitáři), kteří pomáhali hasičům, policistům a strážníkům hlavně s orientací na oddělení a s evakuací osob.

Náročnou přípravu a organizaci akce v nemocnici zajišťovala paní ředitelka MUDr. Anna Bristenská, hlavní sestra Mgr. Barbora Mudrová spolu s primářkou MUDr. Ivou Onděčkovou a vrchní sestrou

Bezprostředně po taktickém cvičení proběhlo za účasti zástupců zúčastněných složek přímo v děčínské nemocnici jeho vyhodnocení. Akce byla vyhodnocena jako úspěšná, ze strany nemocnice i složek IZS. Její průběh nebyl zatížen žádnými komplikacemi a evakuace pacientů probíhala plynule, což by při vzniku skutečného požáru bylo daleko obtížnější. Z hlediska zvyšování kvality péče a bezpečí pacientů bylo cvičení vedením nemocnice hodnoceno jako velmi přínosné. Díky němu si zdravotnický personál a ostatní zapojené subjekty vytvořily konkrétnější představu o možných úskalích evakuace zdravotnického zařízení.

redakce Infolistů

Náš lékař MUDr. Ivo Blšíák v Nepálu při zemětřesení

TREK KOLEM MANASLU A DRAMA NA PORODNICI V KÁTHMÁNDÚ PŘI ZEMĚTŘESEŇÍ



Buddhovy oči po zemětřesení

25. 4. 2015 v 11.56 hodin postihlo Nepál silné zemětřesení, epicentrum bylo asi 80 km severozápadně od Káthmándú v regionu Gorkha.

Zemětřesení bylo mimořádně ničivé, protože hypocentrum bylo v malé hloubce, přibližně jen 15 km pod povrchem. Nejvíce postižené byly oblasti Gorkhy, Langtangu a base campu Everestu. Při zemětřesení zemřelo přibližně 8 700 lidí, dvakrát tolik bylo zraněných. Po celé zemi bylo zničeno asi 500 000 budov. Následovaly další otřesy a 12. 5. opět silné zemětřesení. Do záchranných prací se zapojili také čeští záchranáři, letecký speciál dopravil z České republiky humanitární pomoc. Traumatéam z ČR ošetřil přes 1 100 zraněných. Do některých oblastí se ale záchranáři nedostali ani po týdnu od zemětřesení.

Na trek kolem Manaslu jsme se vypravili letos v dubnu, kdy v údolí kvetou rododendrony. Oblast byla otevřena pro turisty až v roce 1991, žijí zde přímí potomci tibetských imigrantů. Na podzim v roce 2013 jsme stejnou trasu úspěšně absolvovali, přešli jsme sedlo Larkya pass (5 100 m) a ještě stihli obejít Annapurny s přechodem sedla Thorung La (5 400 m).

Na trek jsme se vypravili v sedmi lidech, permity nám zařídila agentura v Káthmándú. Prošli jsme údolí Tsum Valley při hranici s Tibetem (Čínou) a pokračovali údolím řeky Budhi Gandaki. Cesta je strmá, vede ve srážech vysoko nad řekou, nedoporučuje se lidem se

sklonem k akrofobii. Zemětřesení nás zastihlo sedmý den treku v Nambache v úzkém kaňonu řeky. Čekali jsme zrovna na oběd, když se ozvalo rytmické dunění. Vyběhli jsme ven a viděli, jak se z okolních hřebenů řítí obrovské kusy skal, všude byl prach, na zemi se objevily trhliny. Naštěstí místo, kde jsme se vyskytovali, bylo relativně bezpečné a všichni trekaři přežili bez poranění.

Po zemětřesení jsme další den došli do výše položené vesničky Lho s klášterem ve výšce 3 100 m, kde se údolí rozšiřuje. Museli jsme překonat několik lavin, sesuvů půdy, na některých místech cesta úplně zmizela, obcházelí jsme popadané kusy skal. Ve Lho jsme týden čekali na přilet armádního vrtulníku, který nás přepravil do Káthmándú. Cesta přes



Buddhistická svatyně (stúpa) ve vesnici Lho

sedlo nebyla možná, poslední lodge pod sedlem zničila lavina. Spodní část údolí byla nejvíce postižená a neprůchodná. Ve Lho se sešlo kolem 60 trekařů, z toho deset Čechů, naštěstí se nikomu nic nestalo. Při čekání jsme obdivovali vrchol Manaslu, osmé nejvyšší osmitisícovky, která byla při vynikajícím počasí na dohled.

My jsme po týdnu od zemětřesení mohli odletět, na rozdíl od vesničanů, kteří nocovali na polích pod plachtami. Spolu s ostatními trekaři ve Lho jsme uspořádali sbírku, peníze jsme předali místním jako malý příspěvek k ulehčení jejich kritické situace.

Z pohledu porodníka je zajímavé, co se dělo při zemětřesení ve státní porodnici Prasuti Griha v Káthmándú. Dosud zde měli kolem 80 porodů denně, v období 25. 4. – 29. 4. proběhlo jen 185 porodů. Den po zemětřesení, 26. 4., poklesnul počet porodů na 26. Ženy se bály dalších otřesů a při zničených komunikacích raději rodily doma. Situaci komplikovalo, že hlavní budova v nemocnici byla zemětřesením vážně poškozená a ostatní nemocnice byly přeplněné raněnými pacienty. V nemocnici, která přijímala běžně na lůžka 415 pacientů, jich mohli přijmout pouze 35. Nemocnice připomínala válečnou zónu, většina rodících žen byla nucena ležet na studených podlahách nemocničních chodeb. Doktor Ram Prasad Sapkota zrovna prováděl císařský řez u matky s odumřelým plodem, zařival dělohu, když začaly otřesy. Přístroje

a nástroje na sále padaly, na lékaře se řítily koagulační jednotka. Lékař zůstal u pacientky a operaci úspěšně dokončil, jinak by žena zemřela. Další císařský řez provedl šest hodin po zemětřesení. Doktor Sapkota to komentoval: „Držel jsem nový život, když smrt byla všude kolem“. V Masarykově nemocnici máme průměrně 5–6 porodů denně. Místní „katastrofy“ (zatopené oddělení z prasklého topení atd.) beru po letošních zážitcích z Nepálu s nadhledem.

MUDr. Ivo Blšíák

Gynekologicko-porodnická klinika MNUL

Co je a co není závislost...

Nemocnice Most

Lidé vždy hledali způsoby, jak si zpříjemnit život. Ale, každé pro má i své proti. Je-li něco příjemné, snadno si na to jedinec zvykne. Vzdát se toho je někdy velmi těžké, a tak postupně vzniká závislost. Jaké jsou nejčastější druhy závislostí?

Každého jistě nejdřív napadne alkohol, cigarety a drogy. Ale člověk nemusí být závislý jen na látkách, které si nějakým způsobem vpravuje do těla. Závislost může být například na hracích automatech, na počítačích nebo mobilních telefonech.

Jak je to možné, že někdo pije, a alkoholik se z něj nestane, zatímco jiný pije stejně, a skončí jako lidská troska? Pro rozvoj některého z druhů závislosti jsou třeba určité předpoklady. Rozhodující jsou asi čtyři faktory. Osobnost člověka, vlastnosti dané látky, vlivy prostředí a podnět.

Nezralý, nezdrženlivý člověk je mnohem náchylnější ke vzniku závislosti. Látky způsobující závislost se mohou výrazně lišit v rychlosti působení. Návyk na alkohol vzniká během několika let, na tvrdé drogy již po několika dávkách. Prostředí, ve kterém žijeme, nás ovlivňuje velmi výrazně. Lidé z neúplných rodin, úplných disharmonických rodin s častými konflikty nebo lidé se snadným přístupem k droze mohou být snáze ohroženi.

Podnětem k užívání návykové látky může být nabídka od kamaráda, v partě, na bujaré oslavě, nebo naopak při velké stresové zátěži, při nemoci, při bolestech.

O závislosti hovoříme v okamžiku, kdy se jedinec nemůže obejít bez nějaké látky nebo činnosti.

Pro diagnózu závislosti je potřeba, aby byly přítomny některé z následujícího seznamu příznaků:

1. Puzení nebo touha po dané činnosti, silná touha užívat látku (craving).
2. Potíže v kontrole užívání látky nebo ztráta kontroly nad užíváním látky či provozováním aktivity.
3. Užívání látky k odstranění tělesných odvykacích příznaků. Pokud je činnost nebo látka odepřena, dostávají se nepříjemné pocity – odvykací stav charakteristický pro danou látku.
4. Nárůst tolerance (potřeba vyšších dávek drogy k dosažení žádoucího stavu).
5. Zanedbávání nebo úplné opuštění zájmů a sociálních vztahů mimo drogovou scénu.

6. Pokračování v užívání látky i přes zdravotní problémy v důsledku jejího užívání, jasný důkaz škodlivých následků užívání (depresivní stavy, nákaza žloutenkou při injekční aplikaci drog, cirhóza jater u alkoholiků).



STADIA ROZVOJE ZÁVISLOSTI:

1. Stadium experimentální – občasné užití drogy, při kterém nejsou patrné nežádoucí účinky.
2. Stadium příležitostného užívání – jedinec zjišťuje, že mu droga v určitých situacích pomáhá, víkendové a rekreační užívání.
3. Stadium pravidelného užívání – jedinec drogu užívá stále častěji, přestává se zajímat o všechno, co se netýká drogy, přestává se zajímat o svou práci, školu, rodinu a přátele, zvyšuje se tolerance, užívá drogu i přes důsledky na zdraví (asi polovina uživatelů s drogou za pomoci odborníků končí v tomto stadiu).
4. Stadium návyku a závislosti – jediné, co dotyčného zajímá je samotná droga, důsledky užívání jsou patrné ve všech oblastech života, dochází k poškození zdraví.

Nejrozšířenějšími drogami jsou alkohol a nikotin. Z legálně dostupných látek je patrně vůbec nejčastější drogou kofein, látka obsažená v kávě a čaji. Je ovšem pravda, že skutečná závislost na kofeinu je vzácná. Dále sem patří různé léky proti bolesti (analgetika) a léky na spaní (hypnotika).

Nelze opomenout velmi nebezpečné čichání ředidel a rozpouštědel, které je naštěstí v poslední době na ústupu.

Z nelegálních látek jsou známé marihuana, hašiš, kokain, amfetamin, LSD, morfin, heroin, extáze a řada dalších.

Závislost může vzniknout i na některých druhích činnostech, jako jsou hazardní nebo počítačové hry.

Postup rozvoje závislosti si můžeme ukázat na příkladu alkoholismu. V prvním stadiu člověk pije kvůli příjemným účinkům, které alkohol na organismus má. V následující fázi se zvyšuje potřeba alkoholu, čas od času se objevují výpadky paměti. Třetí fázi charakterizuje ztráta kontroly nad pitím, alkoholik pije až do opilosti, přestává chodit do práce. V posledním stadiu selhává tolerance, opilost se dostavuje i po malém množství alkoholu, osobnost se rozpadá, je přítomen těžký abstinenní syndrom.

Neléčená závislost končí většinou tragicky. Postižený je své droze ochoten obětovat všechno. Nic jiného pro něj nemá smysl. Utratí za ni všechny peníze, mnohdy se dává na cestu zločinu, aby drogu získal. Ztrácí veškerou důstojnost, jeho tělo chřadne, podléhá nemocem. Sám si již nedokáže pomoci. Léčba je proto nezbytná a nikdy na ni není pozdě. Čím dříve se začne, tím je naděje na úspěch větší. Překonat závislost je možné, vyžaduje to ale čas a trpělivost.

Pokračování příště – závislost na alkoholu.

Marcela Šárová
hlavní sestra
Nemocnice Most, o. z.

Italský lékař Raffaele Nigro na neurochirurgické stáži v Čechách *Masarykova nemocnice*

Na Neurochirurgické klinice v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z., byl na šestiměsíční stáži mladý italský lékař Raffaele Nigro. Dovolili jsme si ho vyzpovídat.

Odkud pocházíte a kde v Itálii působíte?

Narodil jsem se v malém městečku Battipaglia na jihu Itálie, v oblasti Campania, ale v současnosti žiji ve městě Pescara ve střední Itálii, na východním pobřeží, v oblasti Abruzzo.

Jsem rezidentem na neurochirurgii ve státní nemocnici Spirito Santo Civil Hospital ve městě Pescara, a to již pátým rokem.



Italský lékař Raffaele Nigro



Při operaci

Jak jste se dostal ke stáži na naší neurochirurgické klinice?

Objevil jsem tuto příležitost ke stáži doporučenou na internetových stránkách E.A.N.S. (Evropská asociace neurologických společností). Na základě získaných informací jsem kontaktoval prof. MUDr. Martina Sameše, CSc., zda bych se mohl zúčastnit stáže na jeho oddělení. Prof. Sameš mne informoval o svých programech (neurovaskulární, neuroonkologie, chirurgie báze lební, páteře, NPH, neurotraumatologie, chirurgie periferních nervů, anatomická laboratoř) a společně jsme se pak dohodli na mé stáži na jeho klinice v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem.

Jak se vám spolupracovalo s českými kolegy?

Je to skvělá zkušenost, nejen z profesionálního hlediska, ale i z osobního. Je zajímavé porovnat způsoby našeho vnímání neurochirurgie a nejen to. Kromě chirurgického hlediska, již od začátku jsem se cítil jako aktivní část týmu oddělení a ne pouze jako externí pozorovatel.

Co vnímáte jako nejpozitivnější zkušenost z pobytu a práce v Masarykově nemocnici?

Oddělení se zabývá velkým množstvím neurochirurgických řešení mnoha patologií, takže je pro mne skvělé asistovat a být součástí chirurgického týmu u takového množství různých neurochirurgických výkonů, jako je chirurgie periferních nervů, neurovaskulární chirurgie (EC-IC bypass, aneurysma a AVM chirurgie, chirurgie karotid), chirurgie mozkových nádorů, awake surgery (chirurgické zákroky odstranění nádoru na mozků při vědomí) a použití DTI (difúzního tenzorového zobrazování) pro plánování chirurgických výkonů. Oddělení také nabídlo příležitost účastnit se výzkumu. Vlastně jsem se podílel na výzkumném projektu, jehož výsledky budou v brzké době zveřejněny. Příjemnou zkušeností byla také účast na setkání s prof. Giuseppem Lanzino z Mayo Clinic (Rochester, Minnesota, USA), který navštívil nemocnici, jednotku intenzivní péče, operační sály a následně i město. Součástí toho byl i výlet motorovým člunem po Labi včetně typicky české večeře.

Celkově bych zhodnotil svůj pobyt zde jako neocenitelnou zkušenost, která mi výrazně pomohla ke zlepšení v oboru neurovaskulární chirurgie, která je mým hlavním zájmem. V nemocnici, ve které v Itálii pracuji, je jen málo pacientů s vaskulárními problémy, protože se jedná o neurotrauma centrum. Každopádně jsou tyto zkušenosti z mé stáže velmi cenné.

Jak jste se aklimatizoval na zdejší poměry a zvyky. Chyběla vám italská kuchyně?

Nebylo těžké se přizpůsobit českým zvyklostem, rád zkouším místní zvyky, pivo je vynikající, což pomáhá. Co se týká italské kuchyně, každý, kdo ji jednou zkusí, tak mu přeci vždycky musí dříve či později chybět, nebo ne?

...a co jste si u nás oblíbil?

Rád jsem objevoval a prozkoumával okolí města, chodil na túry a začal jsem s lezením. Zatím se ale mohu pochlubit pouze malými výsledky.

Umíte komunikovat také v češtině?

„Já mluvím malý česky...“ Dělal si legraci, používám pár slov a rozumím základním obrátům, ale má znalost není tak velká, abych mohl mít s někým plynulou konverzaci.

ptal se Mgr. Josef Rajchert

36. pracovní dny dětské nefrologie

Masarykova nemocnice

V dnech 21.–23. 5. 2015 se v Ústí nad Labem konaly 36. pracovní dny dětské nefrologie. Dětské nefrologové se v našem městě sešli vůbec poprvé v historii.

Konferenci pořádala Pracovní skupina dětské nefrologie při České pediatričské společnosti a Dětská klinika v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. Místem konání byl Clarion Congress Hotel, program byl společný pro lékaře a sestry.

Hlavní témata kongresu byla: kardiovaskulární postižení u dětí s chronickým onemocněním ledvin, hemolyticko-uremický syndrom, nefrotický syndrom, cystická onemocnění ledvin a infekce močových cest.

Akce se zúčastnilo více než 100 dětských nefrologů a sester z České republiky, svou návštěvou a přednáškou nás poctili i zahraniční nefrologové – profesor Franz Schaefer z univerzitní kliniky v Heidelbergu, profesor Marcus Kemper z Hamburku a profesor Janusz Feber z kanadské Ottawy.

MUDr. Jana Laubová
Dětská klinika MNUL



Prof. MUDr. Tomáš Seeman, CSc., předseda Pracovní skupiny dětské nefrologie, Pediatričká klinika 2. LF UK a FN Motol

www.lazneteplice.cz

Dobrá zpráva

Lázně od pojišťovny opět na 4 týdnů,
pobyt můžete za čas i opakovat

Od ledna 2015 platí nová vyhláška, která zlepšila podmínky lázeňské péče hrazené zdravotní pojišťovnou.

Nejvýraznější změnou je prodloužení komplexního lázeňského pobytu (KLP) u vybraných indikací z 21 na 28 dnů. Možné je nyní opět také opakování pobytu.

V Lázních Teplice v Čechách se prodloužení KLP týká většiny onemocnění nervových (VI / 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 10) a několika onemocnění pohybového ústrojí (VII / 1, 2, 3, 4, 10, 11).

Neváhejte a řešte vypsání návrhu na lázeňskou péči co nejdříve.

Jak postupovat? Poradíme na tel.: 417 977 444

i Jestliže bydlíte v docházkové nebo dojezdové vzdálenosti, využijte možnosti ambulantní péče na základě FT poukazů, a to u dospělých (více na tel.: 417 977 160) i dětí (více na tel.: 417 977 703).

placená inzertce

Beseda s Miroslavem Schneiderem

Nemocnice Chomutov

V pátek 27. února 2015 dopoledne žáci 1. ročníku oboru vzdělání Sociální činnost a zástupci za žáky 4. ročníku oboru vzdělání Zdravotnický asistent Střední odborné školy energetické a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnické školy, Chomutov besedovali s Miroslavem Schneiderem, mladým handicapovaným mužem. Pro někoho to bylo opakované osobní setkání, pro někoho setkání první, ale v každém případě příjemné a zároveň poučné.

Mírek žákům vyprávěl o své životní cestě, zálibách i plánech do budoucna. Míra se věnuje zejména kreslení, v současné době se připravuje na svou šestou výstavu obrázků, která bude na téma „Známe stavby světa“. V loňském roce si mohli jeho obrázky prohlédnout i návštěvníci moskevské galerie Nasledie. Žáci 4. ročníku, pro které je už Miroslav kamarád, dražili na maturitním plese jeho obrázky. Finanční částku spolu s fotografiemi z plesu mu slavnostně předali. A díky videozáznamu jsme se mohli na maturitní ples alespoň na chvíli přenést. I přes své vážné postižení je Míra veselý, energický a velmi pozitivní. Přinesl s sebou dobrou náladu i své poselství o tom, že každý z nás má svůj svět, který si chráníme. Ať jsme zdraví nebo handicapovaní, všichni máme rádi život. Mírkovi děkujeme za upřímná slova a přejeme mu mnoho úspěchů v dalším životě.



Studenti s Mírou Schneiderem

Mgr. Marcela Malíková
vedoucí učitelka pracoviště SZŠ Chomutov

Onkologicky nemocné děti se vozily v krásných autech

Masarykova nemocnice



Společné foto malých pacientů

Vněst do života trochu radosti, odreagování onkologicky nemocným dětem a jejich rodičům se rozhodly, již potřetí, zdravotní sestřičky Dětské kliniky v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z., spolu s prodejci společnosti Porsche Inter Auto CZ. V rámci projektu „Můj nový život“ pro ně uspořádali třetí ročník akce Den s Porsche.

Patnáct malých pacientů a jejich blízkých se tak, ve čtvrtek 21. května 2015, svezlo nejen ve vozech automobilové značky Porsche, ale také ve voze značky Škoda, Volkswagen nebo Audi. Jedni z nich byli i rodiče šestiletého Martínka, který bojuje s leukémií. „Na akci jsme poprvé. Je to hezké, že se dělají takovéto programy,“ pochvaloval si tatínek.

Trasa projížďky vedla z Masarykovy nemocnice do Všebořic, na dálnici D8 směrem na Německo a poté zpátky přes Strážky na Bukov.

Mezi jednotlivými jízdami bavilo v atriu nemocnice malé pacienty Divadlo Mazec. Hlavní organizátorkou akce Den s Porsche je každoročně dětská sestra Dana Sokolová.

redakce Infolistů



UNIVERZITA J. E. PURKYNĚ V ÚSTÍ NAD LABEM



Děkan Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem vypisuje výběrová řízení na

NABÍDKA ZAMĚSTNÁNÍ

a) Katedra fyzioterapie a ergoterapie – úvazek 1,0

2 AKADEMICKÉ PRACOVNÍKY (odborné asistenty – OA)

POŽADAVKY:

vědecká hodnost, popř. předpoklad studia a získání vědecké hodnosti Ph.D., VŠ vzdělání příslušného oboru (Mgr.), schopnost samostatně tvůrčí práce. Absolování odborných certifikovaných kursů v oboru fyzioterapie nebo ergoterapie výhodou.

b) Katedra ošetřovatelství a porodní asistence – úvazek 1,0

AKADEMICKÉHO PRACOVNÍKA (odborného asistenta – OA)

POŽADAVKY:

vědecká hodnost, popř. předpoklad studia a získání vědecké hodnosti Ph.D., VŠ vzdělání příslušného oboru (Mgr.), schopnost samostatně tvůrčí práce. Absolování odborných certifikovaných kursů v oboru ošetřovatelství a praxe v oboru pediatrie ev. intenzivní medicíny výhodou.

NÁSTUPNÍ PLAT:

mzdová třída A3,
rozmezí 20 000–24 000 Kč

TERMÍN VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ:
05/2015

PODMÍNKY:

pracovní smlouva na dobu určitou,
zkušební doba 3 měsíce

PŘEDPOKLÁDANÝ NÁSTUP:
09/2015

Příhlašky s odborným životopisem, doklady o akademických a vědecko-pedagogických titulech, přehled vědecké a pedagogické činnosti včetně praxe, členství v odborných společnostech, seznam publikační a grantové činnosti a souhlas se zpracováním osobních údajů dle § 5 odst. 2 101/2000 Sb.

zasílejte na adresu:

Univerzita J. E. Purkyně
v Ústí nad Labem

Zaměstnanecký odbor
Pasteurova 1

400 96 Ústí nad Labem

e-mail: lenka.karaskova@ujep.cz

Případné dotazy konzultujte
na tel. 475 284 230

 Krajská zdravotní, a.s.
nemocnice Ústeckého kraje

Krajská zdravotní, a. s., sdružující 5 nemocnic Ústeckého kraje:
Nemocnice Děčín, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, Nemocnice Teplice,
Nemocnice Most, Nemocnice Chomutov

PŘIJME VŠEOBECNÉ SESTRY

POŽADUJEME:

- vzdělání – SZŠ, VZŠ nebo VŠ
- odbornou způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry
- bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- spolehlivost, flexibilitu
- schopnost samostatné a týmové práce
- znalost práce na PC (Word, Excel)
- ochotu k dalšímu vzdělávání

NABÍZÍME:

- pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- možnost okamžitého nástupu
- zájem úspěšné a stabilní společnosti
- moderní a příjemné pracovní prostředí
- 5 týdnů dovolené
- závodní stravování
- možnost dalšího vzdělávání financovaného zaměstnavatelem
- podporu dalšího profesního rozvoje
- dobrou dopravní dostupnost



Informace o volných místech: www.kzcr.eu, záložka nabídka zaměstnání



kz Krajská zdravotní, a.s.
nemocnice Ústeckého kraje



Krajská zdravotní, a.s.
sdrůžující 5 nemocnic Ústeckého kraje

Nemocnice Děčín, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, Nemocnice Teplice, Nemocnice Most, Nemocnice Chomutov

PŘIJME LÉKAŘE

Požadujeme:

- ▣ vzdělání dle zákona č. 95/2004 Sb.
- ▣ zájem o vzdělávání v oboru
- ▣ bezúhonnost a zdravotní způsobilost
- ▣ spolehlivost, dobré komunikační schopnosti
- ▣ schopnost samostatné a týmové práce
- ▣ znalost práce na PC (Word, Excel)
- ▣ výhodou specializovaná způsobilost nebo zařazení v oboru

Nabízíme:

- ▣ pracovní poměr s odpovídajícím finančním ohodnocením
- ▣ možnost okamžitého nástupu
- ▣ podporu a podmínky pro další vzdělávání, financované zaměstnavatelem
- ▣ podporu dalšího profesního rozvoje
- ▣ řadu oborů s nejvyšším stupněm akreditace a specializovaná centra
- ▣ moderní a příjemné pracovní prostředí
- ▣ 5 týdnů dovolené
- ▣ závodní stravování
- ▣ dobrou dopravní dostupnost
- ▣ pro studenty stipendijní program Nadačního fondu Krajské zdravotní, a.s.
(<http://www.kzcr.eu/o-nas/nadacni-fond/default.aspx>)

NABÍDKA ZAMĚŠTNÁNÍ

Nastartujte svou kariéru v našich nemocnicích!



Informace o volných místech: www.kzcr.eu, záložka *nabídka zaměstnání*

Redakce Infolistů nabízí možnost všem zaměstnancům KZ, a. s., k zasílání příspěvků a zajímavých námětů do tohoto časopisu. O čem chcete v Infolistech číst, o čem chcete diskutovat, eventuálně tip na osobnost, pracoviště nebo diagnostickou a léčebnou metodu. Rádi se budeme Vašimi náměty zabývat! Neváhejte a napište nám! Infolisty jsou Vaším časopisem!

Kontakt: Petr Sochůrek a Jiřina Suchá, Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s., tel.: 477 112 030, e-mail: infolisty@kzcr.eu