

INFO LISTY

časopis

Krajská zdravotní, a. s.
nemocnice Ústeckého kraje



číslo 4 / 2015
www.kzcr.eu

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

ISSN 1802-4297



Lékárny KZ, a. s. – Děčín
čtěte na str. 3



Kapka naděje opět
darovala
čtěte na str. 11



Odborná příloha STATIM
uvnitř časopisu



Oddělení následné péče

str. 8

INFOLISTY

číslo 4 / 2015
3. 4. 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

Vedoucí 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. Josef Liehne

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.

 **Krajská zdravotní, a.s.**



PROJEKT PODPORUJE PŘIROZENÉ PORODY V PORODNICI

Na konci loňského roku žilo v Ústeckém kraji 823 972 obyvatel a narodilo se zde 8 292 dětí. Celkově však počet obyvatel kraje loni klesl, tento trend pokračuje od roku 2010. Lékařská péče o budoucí matky a komfortní porodnické zázemí v nemocnicích je proto stále jednou z priorit zkvalitňování zdravotnictví v kraji.

Ústecký kraj je od roku 2013 zapojen v projektu Přirozený porod v porodnici (PPP) a tuto podporu vnímá jako jeden z prvků, který má za cíl zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva v rámci Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2020.

Přirozené porody v porodnici představují smysluplnou alternativu k domácím porodům, kolem kterých jsou stále vedeny diskuze. Cílem projektu je dosáhnout v nemocnicích takových podmínek a přístupů k rodičkám, aby mohly důležitý okamžik života prožít bezpečně a ohleduplně.

Organizátoři dlouhodobého projektu Kvalita očima pacientů v roce 2012 zahájili dílčí projekt PPP. Tento projekt má za cíl pomoci porodníkům přesvědčit budoucí maminky, že v porodnicích se dá родit bezpečně a přitom příjemně. Projekt PPP vznikl ve spolupráci s Výborem pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR a pracovní skupinou Ministerstva zdravotnictví pro otázky porodnictví.

V rámci pokračování projektu na územní kraje je vhodné, aby se do projektu zapojilo co nejvíce regionálních porodnic. Cílem je mimo jiné získávat dostatečné velké množství dat, která by následně umožnila srovnání mezi porodnicemi na krajské i celorepublikové úrovni.

Součástí projektu je anketa mezi rodičkami v nemocnicích v rámci Ústeckého kraje. Zjištěné informace vyjadřují spokojenost žen s péčí během jejich porodu a po něm. Díky údajům mohou nemocnice pracovat na svém zlepšování a budování kvalitnějších podmínek pro rodičky. Nejlepší porodnice, které splní předepsané standardy, získají Certifikát přirozeného porodu v nemocnici.

*RSDr. Stanislav Rybák
zástupce a 1. náměstek hejtmána Ústeckého kraje*



**V NÁSLEDUJÍCÍCH ČÍSLECH INFOLISTŮ BUDEME PŘEDSTAVOVAT
PORODNICE JEDNOTLIVÝCH NEMOCNIC KRAJSKÉ ZDRAVOTNÍ, a. s.**

Obsah

Projekt podporuje přirozené porody v porodnici	2
Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s. – Děčín	3
Rekonstrukce onkologie pokračuje	4
Krajská zdravotní obdržela 4,2 mil. Kč pro mosteckou porodnici	6
Těhotenství a novorozenec v závislosti	7
Oddělení následné péče – „Nikoliv konečná, ale přestupní stanice“	8
Nová lůžka od ČEZ	10
Konference Emergency 2015	10
Kapka naděje opět darovala	11
Zvláštnosti diet u pacientů s interním onemocněním	12
Nezapomeneme...	14
Odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	16

Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s.

Nemocnice Děčín



Kolektiv lékárny

TAKOVÝ NORMÁLNÍ DEN...

Pro nás běžná rutina, pro někoho možná velká neznámá – to je práce v lékárně. Některé činnosti můžete vidět, jiné (a troufám si napsat, že jich je většina) zůstávají vašim zrakům skryté. Veškeré léky, které dostávají pacienti v nemocnici, stejně tak i zdravotnický materiál k ošetření, to vše prochází našima rukama. Zajímá vás, co se děje v lékárně za tárou (tedy za výdejním pultem)? Pak tedy přijměte naše pozvání.

Raději popíšu, jak se k nám dostanete, jsme totiž tak trochu schovaní. U spodního vstupu do areálu nemocnice je po levé straně velká budova, na její zdi najdete lékárenský kříž. Před budovou vystoupáte pár schodů, vevnitř sejdete o patro níž, dáte se doleva a před sebou už uvidíte dveře lékárny. Nebo k nám můžete sjet výtahem, do kterého se nastupuje zvnějšku budovy.

Den v naší lékárně začíná brzy. Už kolem šesté hodiny je potřeba všechno připravit, zapnout počítače, přetočit razítka, otevřít trezory, zkontrolovat teploty v lednicích... Pak už postupně přijíždějí jednotliví dodavatelé, a tak je dobrá každá ruka k vybalení všech krabiček, jejich zkontrolování, označení a uklizení.

V sedm hodin otevřeme veřejnou část lékárny a až do půl čtvrté je připraven věnovat se vám některý z lékárníků. Tuhle část naší práce pravděpodobně znáte, tak bych jen zmínila několik zajímavostí. Víte třeba, že většina receptů platí 14 dní? Jinak je to jen u receptů na antibiotika a těch, které obdržíte při ošetření na pohotovosti. Nebo to, že nechat si nahradit předepsaný lék jiným je vaše právo, nikoliv povinnost?

Můžete zvolit lék s nižším doplatkem, ale u některých léků nejsou záměny vhodné. Někdy není jiná možnost – lék se třeba už přestal vyrábět nebo dovážet, nebo má výpadek a nedá se tedy objednat. Může se ale stát, že lék, který máte předepsaný, jen prostě zrovna nemáme na skladě. A pak je jen na vás, jestli si ho necháte objednat u nás, dohodneme se na náhradě, nebo si lék vyzvednete v jiné lékárně. A víte, že v kterékoliv lékárně můžete odevzdat nepoužitelné léky – tedy ty, které jsou prošlé, nebo je prostě už nepotřebujete? Jsou odvezeny k bezpečné likvidaci. A v Děčíně máte možnost odevzdat i použité stříkačky, prázdná inzulínová pera nebo stříkačky od nízkomolekulárních heparinů. Tyto by měly být uloženy do pevných obalů (vhodné jsou PET lahve od nápojů, plastové obaly od aviváže apod.), aby nemohlo dojít ke zranění při manipulaci.

Nějak moc jsem se rozepsala o výdejní činnosti a zapoměla jsem se věnovat tomu, co se děje „vzadu“. Tam už zatím z oddělení přinesli žádanky na léky, musíme je tedy nachystat a případně doobjednat. Prostě zajistit, aby se všechny léky dostaly co nejrychleji tam, kde jsou potřeba. Většinou se nám téměř vše podaří sehnat v den objednání. Starosti nám způsobují výpadky, tedy nedostupnost některých léků. Pak konzultujeme možnost jejich náhrady jiným vhodným lékem. Objednat umíme i některé léky ze zahraničí, pokud nejsou registrované v České republice.

V lékárně některé léky i připravujeme, a to jak pro oddělení nemocnice, tak na recepty pro konkrétní pacienty. I když už z lékárny vymizela jejich charakteristická vůně, tak

typická v době, kdy příprava byla běžnou každodenní činností ve všech lékárnách, stále ještě běžně připravujeme roztoky a masti, často i tobolky, čípky nebo oční kapky.

Během dne ještě stačíme zkontrolovat a označit recepty, odpovědět na spousty telefonických dotazů – od pacientů, lékařů, zdravotních sester i ostatního personálu, zpracovat hory dodacích listů a faktur, zaplatit příjmy a výdeje návykových látek, vyřešit požadavky na objednání zdravotnického materiálu. Součástí naší práce je i farmaceutický servis pro klinické studie. Vytváříme statistiky spotřeby léků dle požadavků oddělení, sledujeme změny v cenách a dostupnosti léků, pro pracovníky nemocnice pravidelně aktualizujeme tabulku nedostupných léků. Věnujeme se i studentům v rámci praxí. Snažíme se spolupracovat s ostatními pracovníky nemocnice ve všech oblastech, které se týkají léků.

V lékárně nás v současné době pracuje sedm – tři lékárnice, tři farmaceutické asistentky a jedna sanitářka. Pokud by se nám podařilo vyřešit současný nedostatek personálu, případně také malé prostory lékárny, máme už spoustu nápadů, jak rozšířit naši činnost. Na odděleních bychom se rády věnovaly klinické farmacii, ve veřejné části bychom chtěly nabídnout širší sortiment volně prodejných léků a zdravotnických pomůcek a zejména možnost konzultací, týkajících se užívání léků, jejich interakcí apod.

Doufám, že se vám u nás při vaší virtuální návštěvě líbilo. A těšíme se, že nás navštívíte osobně. Uděláme vše proto, abyste se u nás cítili dobře. Budeme rády, když od nás vždy získáte to, co jste si přáli – ať už se jedná o lék, nebo „jen“ dobrou radu.

*Mgr. Veronika Voděrková
vedoucí lékárny
Nemocnice Děčín, o. z.*

OTEVÍRACÍ DOBA LÉKÁRNÝ

PO–PÁ 7.00 - 15.30 HODIN

TEL. 412 705 440

E-MAIL: lekarna.dc@kzcr.eu

Rekonstrukce onkologie pokračuje

V areálu onkologického oddělení V Podhájí byly ukončeny hlavní stavební práce uvnitř budov a jediným stavenišťem v pravém slova smyslu zůstává nově budovaný objekt stínicí kobky pro druhý lineární urychlovač v ceně 41 987 000 Kč z vlastních zdrojů Krajské zdravotní, a. s. Samotný lineární urychlovač, pořízený s příspěvím dotačních prostředků Integrovaného operačního programu MZ ČR, byl již vysoutěžen ve veřejné soutěži

za cenu 77 803 000 Kč a bude instalován v červnu 2015.

Dokončeny již byly rozsáhlé stavební úpravy prvního nadzemního podlaží (přízemí) onkologického oddělení v hodnotě 5 777 782 Kč, které zahrnovaly přemístění ambulancí, úpravy vstupu, vestibulu, sociálních zařízení, čekáren a další dispoziční úpravy, které přispějí k celkové kultivaci daného pracoviště, a to ve prospěch pacientů i zaměstnanců.

Kromě toho proběhly další rekonstrukční práce, a to celková výměna oken v ceně 3 518 922 Kč včetně okenních žaluzií, rekonstrukce sociálních zařízení lůžkové části a přilehlých prostor, rekonstrukcí také prošly pacientské pokoje, vše v ceně 1 853 835 Kč. Nyní ještě probíhají dokončovací práce a obměna vybavení vybraných interiérů.

Další úpravy v celkové ceně 4 510 763 Kč proběhly v oddělení nukleární medicíny

v souvislosti s instalací nových přístrojů SPECT a SPECT/CT a širokopásmového stabilního spektrometru. Úpravy se týkaly nejen prostor pro přístroje, ale také čekáren, komunikačních a dalších obslužných prostor a celé pracoviště tak doslova zazářilo novotou.

Tři nové přístroje za 21 708 878 Kč byly pořízeny v rámci projektu „Inovace a obnova zobrazovací techniky Krajské zdravotní, a. s.“ z finančních prostředků

Regionálního operačního programu Severozápad. Další dva přístroje, pořízené v rámci tohoto projektu, byly umístěny v rekonstruovaných prostorách pracoviště nukleární medicíny v Nemocnici Chomutov, o. z. Jednalo se o SPECT/CT a univerzální digitální RTG skiagrafický přístroj za 17 936 471 Kč, které byly, stejně jako přístroje v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, financovány z 85 % z dotačních a z 15 % z vlastních prostředků. Součástí projektu byla také stavební

připravenost pro instalaci SPECT/CT na chomutovském pracovišti nukleární medicíny za 6 199 112 Kč.

Spoluúčasti k dotacím jsou kryty díky finančním prostředkům, kterými Ústecký kraj navýšil základní jmění Krajské zdravotní, a. s., která tímto způsobem zhodnocuje majetek svého jediného akcionáře.

*Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele
Krajské zdravotní, a. s.*



Vchod do budovy obou pracovišť



Denní místnost pacientů



Ambulance onkologie



Pokoj pro pacienty



SPECT



Odborné pracoviště nukleární medicíny



Regionální operační program regionu soudržnosti Severozápad
Podporováno z Evropského fondu pro regionální rozvoj
„Vize přestane být snem“

www.nuts2severozapad.cz

www.europa.eu



Výstavba stínicí kobky pro lineární urychlovač



Krajská zdravotní obdržela 4,2 mil. Kč pro mosteckou porodnici *Nemocnice Most*



Podpis darovací smlouvy

Těžební společnost Vršanská uhelná, a. s. pomůže 4,2 miliony korun s modernizací mostecké porodnice. Darovací smlouvu podepsali 9. března 2015 zástupci Vršanské uhelné, a. s. a Krajské zdravotní, a. s., pod kterou mostecká nemocnice spadá, na Krajském úřadě Ústeckého kraje.

„Ústecký kraj s Vršanskou uhelnou spolupracuje letos už pátým rokem. Této spolupráce si vážíme, obzvláště při podpoře zdravotnictví v Ústeckém kraji. Chceme pro občany vybudovat co nejvíce kvalitní zdravotní péči,“ ocenil spolupráci hejtmán Ústeckého kraje Oldřich Bubeníček.

„Zájem o zlepšování stavu mostecké nemocnice souvisí s naší trvalou snahou pomáhat regionu tam, kde to nejvíce potřebuje. Nejen s ohledem na naše zaměstnance a jejich rodiny, kteří péče mostecké nemocnice využívají, ale

i s ohledem na to, že toto zařízení patří v některých oborech mezi ta spádová,“ uvedl Vladimír Rouček, generální ředitel Vršanské uhelné, a. s.

Dar společnosti Vršanská uhelná, a. s. rozšíří právě probíhající rozsáhlou rekonstrukci mostecké nemocnice v hodnotě 157 milionů korun. Porodnice s porodními sály je v současné době v náhradních prostorách právě v souvislosti s probíhající rekonstrukcí nemocničních pavilonů. „Prostředky od Vršanské uhelné nám umožní celkovou rekonstrukci včetně významných dispozičních změn a celkové modernizace porodnice, ve které se během 40 let narodilo přes 40 tisíc dětí. Jde o velkou částku a zásadní pomoc pro mosteckou nemocnici. Přístup Vršanské uhelné je možné označit za příkladný,“ uvedl předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s. Jiří Novák.

„Celková rekonstrukce mostecké nemocnice je s ohledem na stáří budov a jejich infrastruktury nutností. V podstatě se jedná o první akci takového rozsahu od výstavby nemocnice před 40 lety a je dobře, že se Vršanská uhelná svým způsobem zapojila do této aktivity,“ uvedl generální ředitel Krajské zdravotní, a. s. Petr Fiala.

Darovací smlouvu za donátory podepsali Petr Antoň, předseda představenstva Vršanské uhelné, a. s., spolu s Vladimírem Roučkem, generálním ředitelem společnosti. Na straně obdarovaných smlouvu stvrdili Jiří Novák, předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s., spolu s Radkem Scherferem, místopředsedou představenstva. Vedle Oldřicha Bubeníčka, hejtmána Ústeckého kraje, se slavnostního podpisu darovací smlouvy zúčastnil také Stanislav Rybák, první náměstek hejtmána, v jehož gesci je oblast zdravotnictví Ústeckého kraje. Milým hostem slavnostní události byl i Jan Paparega, primátor Statutárního města Most.

Je také vhodné připomenout, že Vršanská uhelná, a. s. pomohla mostecké nemocnici již v roce 2014, kdy bylo za 1,5 milionu korun nakoupeno přístrojové a další vybavení. Oddělení rehabilitace díky tomu mohlo rozšířit své možnosti péče o pacienty v podobě vakuo-kompresní terapie a lékařům chirurgického oddělení doslova uvolnil ruce při operacích retraktorový systém, nahrazující tzv. „háky“, což je přínosem zejména u delších operací. Laparoskopickou pumpu a další drobné vybavení mají k dispozici na urologickém oddělení.

Krajská zdravotní obdržela 4,2 milionu korun pro mosteckou porodnici. V neposlední řadě umožnily darované finanční prostředky obnovit zastaralé vybavení na oddělení tuberkulózy a respiračních nemocí.

Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele
Krajské zdravotní, a. s.

Těhotenství a novorozenec v závislosti *Masarykova nemocnice*



Pohled do sálu

Letošní, již osmý, ročník regionální konference sester, pořádaný Novorozeneckým oddělením Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. ve spolupráci s Organizačním a tiskovým oddělením KZ, a. s., byl zaměřen na téma drogové závislosti těhotných a jejich dopadů na novorozence. Ústecký kraj již dlouhodobě zaujímá druhé místo v počtu drogově závislých v České republice. Na našem oddělení byla zjištěna přítomnost drog v moči u 1,6 % novorozenců. Nejen z těchto dětí se rekrutují děti, které patří do 5 % rodin, v nichž je po porodu prováděno sociální šetření. Téměř 1,5 % dětí je umístováno přímo z porodnice do náhradní rodiny v podobě pěstounské péče na přechodnou dobu nebo do kojeneckého ústavu. Přednášky na konferenci byly zaměřeny na jednotlivé oblasti, kterých se problematika drogově závislých matek a jejich dětí přímo dotýká. Konferenci zahájil primář novorozeneckého oddělení MUDr. Petr Janec, MHA. Dále již pokračovaly přednášky na jednotlivá odborná témata. Byli jsme seznámeni s velmi širokou problematikou práce sociálních pracovníků, kterým se změnou občanského zákoníku výrazně rozšířily možnosti. V současné době je zapotřebí dostatečně

prověřit celou rodinu a v případě, že není možné svěřit novorozence do péče drogově závislé matky, snaží se pracovníce Odboru sociálně právní ochrany dítěte (OSPOD) navázat kontakt s nejbližší rodinou. V případě, že tyto snahy selžou, je dítě na základě předběžného opatření soudu umístěno dočasně do kojeneckého ústavu, který je v našem kraji jen jeden. Měsíčně se jedná v průměru o 2 až 3 děti.

Další přednáška byla zaměřena na účinky různých druhů návykových látek na novorozence a rozvoj abstinčního syndromu. Této přednášky se velmi dobře zhostila MUDr. Barbora Fišárková, Ph.D. z Fakultní nemocnice v Motole. Na novorozeneckém oddělení této nemocnice se také setkávají s poměrně velkým množstvím dětí drogově závislých matek. Vzhledem k tomu, že v České republice je drogová závislost často spojena s pozitivitou virové hepatitidy C, byla další přednáška zaměřena na tuto nosologickou jednotku. Přednášku velmi dobře zpracovala MUDr. Renata Příbíková z Dětské kliniky MNUL. Vzhledem k tomu, že je známý i přenos HCV z matky na dítě, je nutné tyto novorozence sledovat i v infekční poradně, kde je

provedeno laboratorní vyšetření k vyloučení či potvrzení tohoto přenosu. Posledních dvou přednášek se ujal sestřičky z oddělení rizikového těhotenství a novorozenecké jednotky intenzivní péče. Obě pak na kazuistikách ukázaly problémy s péčí o drogově závislou matku a následně o novorozence, který plně rozvine abstinční syndrom včetně dechových obtíží. Tohoto novorozence bylo zapotřebí umístit na jednotku intenzivní péče s nutností podpory základních životních funkcí v prvních dnech po porodu. Jedná se o jedno z dětí, které bylo následně propuštěno do péče kojeneckého ústavu, neboť ani matka, ani nejbližší rodina nebyla schopna se o něj postarat.



MUDr. Ing. Martin Pánek

Celkově lze říci, že celá akce byla jak odborně, tak organizačně dobře zvládnuta. Akce se zúčastnilo celkem 80 sester a lékařů z celého spádového regionu našeho perinatologického centra a již nyní připravujeme další ročník, který se bude konat na jaře roku 2016.

MUDr. Ing. Martin Pánek
Novorozenecké oddělení
Masarykova nemocnice v UL, o. z.

Oddělení následné péče – „Nikoliv konečná, ale přestupní stanice“

Nemocnice Teplice



Vystoupení kouzelníka na oddělení

Zarazil vás dovětek v názvu tohoto článku? Pokud ano, čtěte dál a možná i vy změníte svůj názor na toto oddělení. Jeho původní název je totiž „LDNka“, která je spojena s předsudky z let minulých. Já vám hned v úvodu mohu říct, že kvalitu oddělení neurčuje jeho název nebo vzhled, ale lidé, kteří tam pracují, a jejich cíle v péči o pacienty.

Oddělení následné péče najdete v pavilonu „I“ teplické nemocnice. Tvoří ho dvě stanice. V přízemí stanice mužů s 26 lůžky a v prvním poschodí se nachází stanice žen s 25 lůžky.

Počátky tohoto oddělení v teplické nemocnici sahají roku 1997, kdy došlo k přesunu původní Léčebny dlouhodobě nemocných z budovy zámku v obci Křemýž do teplické nemocnice. Prvním primářem byl MUDr. Luděk Novotný. Po odchodu pana primáře do starobního důchodu byla v srpnu 2005 na jeho místo jmenována MUDr. Eva Šimralová. Paní primářka vždy kladla velký důraz na kvalitní ošetrovatelskou péči a empatický přístup k pacientům.

Současným primářem oddělení následné péče je MUDr. Mohammed Ghaleb, který navázal na práci paní primářky. Jeho hlavním cílem je vytvoření bezpečného a přátelského prostředí pro pacienty spolu s kvalitní ošetrovatelskou péčí, zaměřenou na péči a potřeby dlouhodobě hospitalizovaných pacientů s ohledem na jejich věk. Právě empatie, lidskost,

stav a diagnózu. Fyzioterapeuti obvykle začínají od těch nezákladnějších věcí, jako je cvičení na lůžku spolu s nácivkem sebeobsluhy na lůžku. Postupně následuje nácvik sedu, stoje u lůžka a v konečné fázi i nácvik chůze v chodítku nebo s berlemi.

O výživový stav našich pacientů pečují nejen lékaři, ale hlavně primář oddělení, který má atestaci v interním oboru zabývající se léčbou onemocnění trávicího ústrojí. Při příjmu pacienta na oddělení, a následně každý týden, hodnotíme nutriční screening (celkový výživový stav), během hospitalizace u každého sledujeme množství přijímané stravy, pacienty pravidelně 1 týdně vážíme. Od února



Primář MUDr. Mohammed Ghaleb s pacientem při propouštění

vlídnost a laskavost jsou vlastnosti, bez kterých se personál oddělení zaměřeného na ošetrovatelskou péči neobejde. Pohled a požadavky na péči o dlouhodobě nemocné se s postupem času mění. Dnes už nestačí jen to, že je pacient čistý a leží na lůžku – dnes je to naprostý standard, na který se váží další věci, jako je kvalitní a intenzivní rehabilitační péče, péče o výživový stav každého jednotlivého pacienta, důsledná prevence a péče o dekulitaci a v neposlední řadě také péče o duševní pohodu nemocných. Na našem oddělení se všechny tyto požadavky snažíme naplnit.

S pacienty denně cvičí 3 fyzioterapeuti. Cvičení u jednotlivých pacientů je prováděno vždy po konzultaci s ošetřujícím lékařem a s ohledem na jejich zdravotní

tohoto roku naše oddělení pravidelně navštěvuje klinická nutriční terapeutka, která pomáhá s neoptimálnějším výběrem stravy „na míru“ konkrétnímu pacientovi, který má problém s přijímáním potravy.

S příchodem pana primáře Ghaleba jsme se ještě více zaměřili na prevenci vzniku dekubitů (proleženin). V péči o dlouhodobě hospitalizované pacienty jsou právě proleženiny jednou z nejčastějších komplikací. Na oddělení jsme zavedli polohovací tabulky, kde je přesně rozepsáno, v jakém časovém intervalu je konkrétní pacient polohován, včetně časového rozmezí pro konkrétní polohu. Díky tomuto systému je možná kontrola prováděného polohování nejen pro vedoucí pracovníky, ale i pro blízké našich

pacientů. Tento způsob záznamu spolu s vlastním polohováním se nám velmi osvědčil a můžeme říct, že v současné době je vznik dekubitů u pacienta na našem oddělení spíše výjimkou.

Hospitalizace na našem oddělení bývá zpravidla delší, než hospitalizace na akutních odděleních, proto se snažíme pobyt pacientům co nejvíce zpříjemnit. Naším pacientům nabízíme pestrou paletu služeb a možností. Samozřejmostí je kaplanská služba a nově i služba dobrovolníků včetně canisterapie. Pacienti mají možnost sledovat televizi nebo si v knihovničce na oddělení půjčit knížku nebo časopis. Nově umožňujeme návštěvu kadeřnice a pedikérky. Ve spolupráci s dobrovolníky a kaplany pořádáme Mikulášské, vánoční i velikonoční besídky a koncerty pro pacienty. Také personál se snaží přispět ke zpříjemnění pobytu našim pacientům. Například 24. února pozval pan primář na oddělení kouzelníka, který sklídl obdiv a potlesk nejen od pacientů a personálu, ale i od blízkých pacientů, kteří se zúčastnili.

A protože za nás hovoří nejen slova, ale i činy, máme pro vás stručný příběh

jednoho našeho pacienta, který potvrzuje dovětek v názvu tohoto článku.

Dne 5. 11. 2014 byl na naše oddělení z neurologického oddělení přijat pacient J. Š., ročník 1946. Jeho hlavní diagnózou byl stav po cévní mozkové příhodě s pravostranným ochrnutím levé dolní končetiny. Kromě toho byl po infarktu a čtyřnásobném by-passu, trpěl vysokým krevním tlakem a cukrovkou na inzulínu. Kromě ošetrovatelské péče o nepohyblivého pacienta byla u pana J. Š. prováděna také rehabilitace zaměřená na aktivní i pasivní cvičení na lůžku, nácvik sedu, sebeobsluhy, postupně nácvik stoje a chůze ve vysokém chodítku. Po čtrnácti dnech bylo provedeno rehabilitační konzilium a po domluvě lékařů byl pacient přeložen k intenzivní rehabilitaci na rehabilitační oddělení. 3. den hospitalizace na tomto oddělení dostal pán plicní embolii a byl přeložen na interní JIP. Po stabilizaci stavu se pan J. Š. 4. 12. 2014 vrátil k opakované hospitalizaci k nám na oddělení. Při tomto opětovném přijetí byl pacient orientovaný, spolupracoval, dokázal se posadit. Opět mu byla kromě ošetrovatelské péče o hypomobilního (málo pohyblivého) pacienta lékařem ordinována rehabilitace dle možnosti

pacienta s postupným zvládnutím sedu, stoje a chůze. Při správném provádění rehabilitace pacient během týdne zvládl posilovat horní i dolní končetiny, nácvik sebeobsluhy a zvládl postupně postavování. Za další týden byl již schopen chůze o 2 francouzských holích po chodbě oddělení a začal s nácivkem chůze po schodech. Na začátku ledna 2015, tedy asi po měsíci hospitalizace na našem oddělení, již zvládl chůzi po chodbě i bez pomůcek, jen v doprovodu fyzioterapeuta, zvládl chůzi po schodech. Pokračovali jsme v posilování končetin, zvládnutí chůze bez pomůcek s jistotou po rovině i po schodech.

Protože se pacient cítil dobře a spokojeně, byl dne 17. 2. 2015, po domluvě lékaře s ním i rodinou, propuštěn domů.

Celému personálu tohoto oddělení a všem, kteří pomáhají, patří velký dík za jejich nelehkou práci, kterou je péče o často z počátku nemohoucí pacienty, které se snaží „postavit zpět na nohy“.

Věra Sinčáková, vrchní sestra ONP prim. MUDr. Mohammed Ghaleb
Mgr. Kateřina Vágnerová, hlavní sestra Nemocnice Teplice, o. z.

Personální změny v KZ, a. s.

od 1. 4. 2015



Nemocnice Chomutov, o. z.

Mgr. Lenka Splitková
se stala vrchní sestrou oddělení následné péče.

od 1. 3. 2015



Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

Eva Šimková
se stala vrchní sestrou oddělení nukleární medicíny.

od 1. 4. 2015



Nemocnice Chomutov, o. z.

Bc. Monika Šroubová
se stala vrchní sestrou ortopedického oddělení.

Bc. Lenka Benešová
vedoucí Odboru personalistiky, mezd a vzdělávání KZ, a. s.

Nová lůžka od ČEZ

Nemocnice Děčín



Výměna starých lůžek za nová

Neurologické oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Děčín, o. z. obdrželo finanční příspěvek od Nadace ČEZ ve výši 230 000 korun na realizaci projektu „Obměna lůžkového fondu Neurologického

oddělení v Děčíně“ v grantovém řízení Podpora regionů.

Dne 23. 2. 2015 bylo slavnostně předáno na Neurologické oddělení Krajské zdravotní, a. s. – Nemocnice Děčín, o. z.

– za účasti Mgr. Barbory Mudrové, hlavní sestry děčínské nemocnice, MUDr. Ivy Onděčkové, primářky neurologického oddělení, Pavlína Ledvinové, vrchní sestry neurologického oddělení a Soni Holingerové, vedoucí útvaru regionální komunikace a mluvčí skupiny ČEZ pro severní Čechy – vybavení dvou pokojů. Konkrétně se jednalo o 8 patientských lůžek včetně pasivních antidekubitních matrací a stejný počet nočních stolků, které dodala firma LINET, s. r. o.

Nová nemocniční lůžka a noční stolky umožní lépe a efektivněji využívat dostupné ošetrovatelské a rehabilitační techniky a znatelně zvýší komfort klientů. Děkujeme

Pavlína Ledvinová, vrchní sestra Neurologické oddělení Nemocnice Děčín, o. z.

Kapka naděje opět darovala

Masarykova nemocnice



Vendula Svobodová a Daniel Novotný s malým pacientem

Malé pacienty Dětské kliniky v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. navštívili Vendula Svobodová, prezidentka Nadačního fondu Kapka naděje, Elen Švarcová, ředitelka Nadačního fondu Kapka naděje a Daniel Novotný, zástupce firmy Penny Market s.r.o., která poskytla finanční příspěvek na zakoupení přístrojů v celkové hodnotě 510 tisíc korun.

Díky NF Kapka naděje získala klinika přístroj INNOVANCE PFA-200 System – analyzátor, který umožňuje některá podrobná a nová vyšetření systému krevního srážení včetně funkce krevních destiček a Para PAC Plus MRI – kompatibilní ventilátor s příslušenstvím, který umožňuje provádět umělou plicní ventilaci jak během převozu nemocných, tak i v prostředí magnetické rezonance.

Tento hodnotný dar převzali z rukou dárců MUDr. Josef Liehne, ředitel zdravotní péče Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., MUDr. Jan Pajerek, zástupce přednosty Dětské kliniky MNUL, o. z. a Mgr. Marie Lulková, vrchní sestra Dětské kliniky MNUL, o. z.

Dárci také navštívili jednotlivá oddělení kliniky a předali své osobní dárky malým pacientům.

*Mgr. Josef Rajchert
redakce Infolistů*

Konference Emergency 2015

Masarykova nemocnice

V úterý 24. 3. 2015 proběhl již VI. ročník celostátní konference Emergency. Před 5 lety jsem po skončení konference vyjádřila přání, aby se tato stala tradicí. Myslím, že konference vstoupila již ve všeobecné povědomí a tomu odpovídala i účast. Z původně přihlášených 236 bylo nakonec zapsáno 240 účastníků. Vzhledem k tomu, že naším oddělením procházejí prakticky všechny obory (od loňského roku i děti v rámci péče o polytraumata), týkala se prezentovaná sdělení různých oborů, které souvisí s akutní medicínou a které jakýmkoliv způsobem spolupracují s naším oddělením. Praktický domácí hostem se již stal plk. MUDr. Pavel Kupka, primář urgentního příjmu z ÚVN Střešovice. Od druhého ročníku se vždy aktivně účastní naší konference a vzhledem k jeho opakovaným misím v zahraničí se jeho prezentace týkají velmi akutní medicíny, z podmínek nám naštěstí neznámých, ale velmi zajímavých. Řadu zkušeností můžeme přenést i do naší péče. Také s jeho oddělením již léta spolupracujeme.



Vrchní sestra Bc. Anna Valterová a prim. MUDr. Jana Bednářová

Poprvé formou krátkého snímku jsme představili i nemocniční kaplanskou službu, byť se nejedná přímo o akutní medicínu. Tato novinka publikum zaujala. V průběhu dne proběhla řada dalších, ostatně jako vždy velmi zajímavých, prezentací, které často vyvolaly následnou živou diskusi. Jako obvykle se zde prolínala témata

z různých oborů, právě tak, jako probíhá běžný život na emergency.

Děkuji všem organizátorům a přednášejícím za skvělou účast a doufám, že nám zůstanou nakloněni pro další spolupráci.

*prim. MUDr. Jana Bednářová
Oddělení emergency
Masarykova nemocnice v ÚL, o. z.*



www.lazneteplice.cz

Dobrá zpráva

Lázně od pojišťovny opět na 4 týdny,
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.

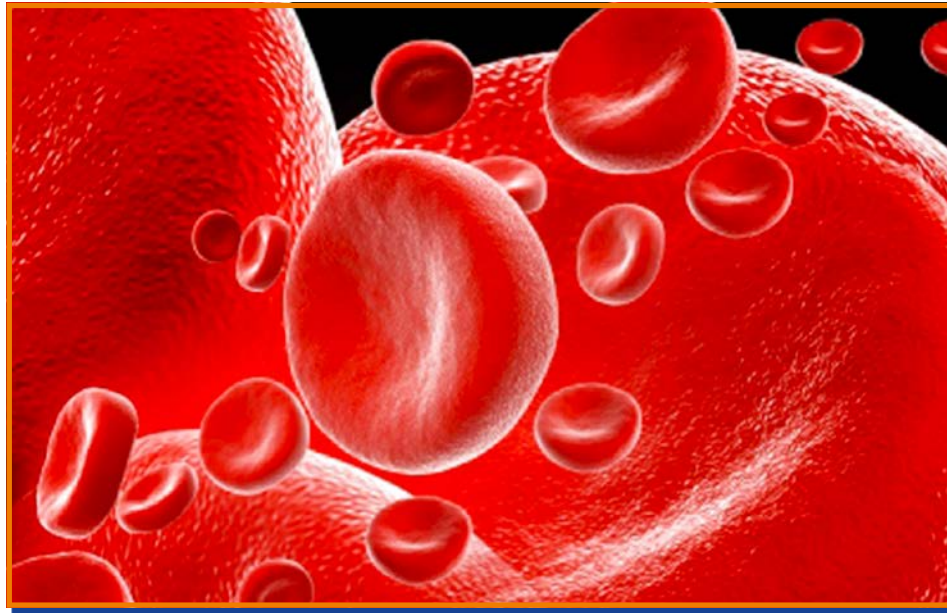
Jak postupovat?

Poradíme na

tel.: 417 977 444

 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).

Zvláštnosti diet u pacientů s interním onemocněním



ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBA

Náš oběhový systém, sestávající se ze srdce a cév, v nichž proudí krev, plní řadu životně důležitých funkcí. V určitých případech může v krevním řečišti dojít ke vzniku krevních sraženin, které způsobí trombozu, a je nutno začít s tzv. antikoagulační léčbou.

Je to léčba antikoagulancii, například Warfarinem a Heparinem. Jsou to léky snižující krevní srážlivost, které se indikují například u lidí s vyšším rizikem vzniku žilní trombozy nebo po implantaci umělé srdeční chlopně. Trombóza je stav, kdy dochází ke srážení krve uvnitř cévního řečiště. Nejčastější diagnóza, se kterou se setkáváme na našem oddělení, je trombóza v žilách dolních končetin, která se projevuje otokem a bolestí. Mimo to se může krevní sraženina z žil uvolnit a být krví zanesena do plicní tepny, čemuž se říká plicní embolie, a to je komplikace život ohrožující.

DIETA PŘI ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBĚ

Účinnost per orálních antikoagulancí je založena na blokování účinku vitamínu K. Antikoagulační aktivita mimo jiné tedy závisí na přívodu vitamínu K dietou, případně na přítomnosti léků, které ovlivňují metabolismus vitamínu K.

Úloha vitamínu K:

- Není v těle uložený do zásoby, ale recykluje se a tím se předchází jeho kolísání. Warfarin a Heparin brání recyklaci vitamínu K a tím zpomalují srážení krve. Kontrola dávky Warfarinu a Heparinu se provádí odběrem na QUICK. Doporučená denní dávka vitamínu K u mužů je 80 mikrogramů a u žen 70 mikrogramů.
- Je rozpustný v tucích a nemění se tepelnou úpravou.
- Ovlivňuje krevní srážlivost tím, že mění neúčinné jevy koagulačních faktorů na účinné.

Je velmi důležité, aby byl příjem vitamínu K stabilní, z toho důvodu je žádoucí znát potraviny s vysokým obsahem vitamínu K a vyloučit nebo omezit jejich příjem, případně upravit jejich přísun.

Zvláště nebezpečné je vyloučit vitamín K z diety na několik dní a poté jíst potraviny s jeho vysokým obsahem. Hladina QUICK je poté velmi nevyrovnaná a může vést k možnosti komplikací trombotických i krvácivých.

Dieta by měla odpovídat nárokům na skladbu správné výživy, to znamená, aby například obsahovala dostatek všech ostatních vitamínů (zvláště přísun vitamínu C), dostatek vlákniny, která je pro pacienty velmi nutná, zároveň

by měla zohlednit případná další dietní doporučení, která pacient dodržuje (například dieta nízkocholesterolová nebo diabetická...). Není správné, aby se z důvodu nižšího příjmu vitamínu K zvyšoval příjem nasycených tuků, například doporučením výměny kuřecího masa za vepřové nebo omezením příjmu zeleniny, a tím se zvyšovalo riziko vzniku obezity, aterosklerózy a jejich následných komplikací. Není také správné, aby byly zásadně změněny stravovací návyky, které pacient do té doby měl.

Podstata správné diety při léčbě antikoagulancii je rozdělit potraviny podle množství obsaženého vitamínu K do 5 skupin:

1. **Potraviny bezpečné** – jsou potraviny, které hladinu QUICK neovlivní, je možné je přijímat podle potřeby či chuti, případně podle jiných dietních doporučení.
2. **Potraviny kontrolované** – obsahují vitamín K v množství, které může hladinu QUICK v závislosti na požitém množství ovlivnit a jejich denní dávku je nutné pečlivě hlídat.
3. **Potraviny rizikové** – jsou potraviny, které mají obsah vitamínu K velmi vysoký, navíc tento obsah kolísá a jejich užívání může hladinu QUICK závažně ovlivnit.
4. **Doplňkové potraviny** – jsou potraviny s vysokým obsahem vitamínu K, které se však požívají v minimálním množství.
5. **Potraviny nestabilní** – jsou takové potraviny, ve kterých obsah vitamínu K může kolísat, například podle krmiva, kterým je drůbež nebo hovězí dobytek krmen.

Mimo obsahu vitamínu K v potravinách je nutné kontrolovat i požívání potravin, které obsahují vyšší množství vitamínu A a E, případně potravinové doplňky či léky, které tyto vitamíny ve větším množství obsahují, dále pak potraviny nebo léky, které ovlivňují střevní mikroflóru – antibiotika a chemoterapeutika a potraviny nebo potravinové doplňky s probiotickými bakteriemi.

Pacienti s nepravidelným příjmem vitamínu K v dietě vyžadují častější kontroly QUICK než pacienti, kteří mají dietu

stabilní. Stejně tak je nutné zvýšit počet kontrol v okamžiku, začne-li pacient užívat léky, které interferují (vzájemně se prolínají) s vitamínem K.

Vhodné a nevhodné potraviny

Není vhodné omezit množství ovoce a zeleniny (a tím množství vlákniny a vitamínů) přijímané pacientem. Je tedy nutné vybrat zeleninu s nižším obsahem vitamínu K. Stejně tak je nevhodné vyměnit bílé maso (kuřecí) za maso vepřové, které má vyšší obsah nasycených tuků a cholesterolu.

ZELENINA

Nejjednodušší rozdělení zeleniny podle obsahu vitamínu K je na zeleninu listovou, která obsahuje většinou vysoké množství vitamínu K, a na zeleninu kořenovou, která obsahuje nízké množství vitamínu K. Z toho vyplývá, že listová zelenina není vhodná a patří do kategorie potravin rizikových. Pokud to lze, je vhodné nahradit ji ovocem nebo kořenovou zeleninou.

Mezi zeleninu s vysokým obsahem vitamínu K patří:

kysaná listová zelenina (kysané zelí), kapusta, špenát, čínské zelí, hlávkový salát, salát z polníčku, rukoly a smetánky, brokolice, květák, petrželová nať, kopr a řeřicha.

Mezi bezpečnou zeleninu s nízkým obsahem vitamínu K patří:

mrkev, celer, petržel, ředkvičky, nízký obsah vitamínu K je i v rajčatech, okurkách, paprikách, bramborách, žampionech.

OVOCE

Ovoce patří většinou do kategorie potravin bezpečných, s nízkým obsahem vitamínu K, proto je možné je až na výjimky volně konzumovat. K těmto výjimkám patří – sušené švestky (křížaly), mango, kiwi, ostružiny a maliny, které je nutné zařadit mezi potraviny kontrolované.

MASO A ŽIVOČIŠNÉ PRODUKTY

Maso kuřecí patří mezi typickou potravinu s nepravidelným obsahem vitamínu K, který kolísá podle toho, čím je drůbež krmena. Kuřata z velkochovů mají většinou nízký obsah vitamínu K, zatímco kuřata krmená zeleným krmivem mají

obsah vitamínu K vyšší. Totéž platí pro maso krůtí a hovězí.

Maso vepřové má hodnoty vitamínu K nízké.

TUKY

Větší množství vitamínu K je v tuku olivovém a sójovém, naopak nízká koncentrace vitamínu K je v řepkovém či slunečnicovém oleji.

VEJCE

Vitamin K je obsažen ve vaječném žloutku, proto záleží na tom, kolik ho sníme. Jeden žloutek je povolen.

CEREÁLIE

Cereálie (chléb, jiné pečivo) patří z hlediska obsahu vitamínu K k bezpečným potravinám, proto je možné užívat je bez problémů.

LUŠTĚNINY

Obsah vitamínu K v cizrně a sóje není jednoznačný, cizrnu a sóju ve větší míře konzumují většinou ti, kteří upřednostňují alternativní způsoby výživy. Proto je vhodné dodržovat pravidelné množství příjmu těchto luštěnin, ať již sóji či dalších, aby příjem nekolísával.

NÁPOJE

Z nápojů omezujeme pouze bylinné čaje, a to zejména kopřivový čaj a zelený čaj.

V případě, že se jedná o dávku jednoho či dvou šálek tohoto čaje výjimečně, není nutné se obávat negativního účinku na antikoagulační léčbu. Pokud by byl očekávaný příjem vyšší, je nutné nahradit tyto čaje čajem černým či ovocným.

VITAMINOVÉ DOPLŇKY

Některé vitamínové přípravky mohou obsahovat i 50 µg vitamínu K v denní dávce. Pozor je třeba dávat i na suplementy s výtažky ginkgo biloba nebo se zeleným čajem.

ALKOHOL

Akutní příjem alkoholu zvyšuje účinek Warfarinu, dlouhodobý příjem alkoholu účinek snižuje. Vzhledem k tomu, že alkohol může významně zhoršit průběh některých onemocnění (jaterní choroby, zánet slinivky), je třeba se vždy na toto téma poradit se svým ošetřujícím lékařem.

KAZUISTIKA U HEPARIZOVANÝCH PACIENTŮ

Žena 64 let odeslána 17. 4. 2012 k hospitalizaci praktickým lékařem pro 4 dny trvající otok PDK. Dle SONA žil potvrzena hluboká žilní trombóza PDK v celém rozsahu a stav po flebotrombóze LDK s embolizací do plicnice 2005.

- sledována u praktického lékaře, revmatologické amb., ortopedické amb. a na gynekologii
- byly provedeny základní odběry BIO, KO, Koagulace, D-dimery a vyšetření RTG S+P
- nasazena dieta č. 2 – šetřící

Dle vstupní laboratoře byla elevace závažných parametrů zejména CRP a byly pozitivní D-dimery, jinak ostatní laboratoř byla bez patologie a RTG S+P též bez patologického nálezu.

Vstupně byl pacientce podán bolus Heparinu (5 tis. j. i.v.) a dále podáván Heparin kontinuálně injektováním, 1. den byl nasazen Warfarin 5 mg 0-2-0 -> dále 0-1-0 s postupnou titrací (vyrovnávání) účinné hladiny (byly prováděny kontrolní odběry koagulace), 4. den byla pacientka převedena z Heparinu kontinuálně na Fraxiparin 0,8 ml s.c. á 12 hod. Za hospitalizace bylo doplněno gynekologické vyšetření 19. 4. 2012 s normálním nálezem a SONO břicha 23. 4. 2012 s nálezem mírně vyšší echogenity jater.

23. 4. 2012 byl proveden kontrolní odběr QUICK s účinnou hladinou Warfarinu, proto byl vysazen Fraxiparin a pacientku bylo možno propustit do domácího ošetření s poučením o vhodné dietě a medikaci (pacientce byly poskytnuty informační letáky) a dále s doporučením pro ošetřujícího lékaře Warfarin ponechat minimálně na 1/2 roku, nejlépe zvážit možnost ponechat warfarinizaci dlouhodobě, dále byla doporučena pravidelná kontrola QUICK s ev. úpravou terapie (cestou ošetřujícího lékaře).

Jana Müllerová, všeobecná sestra
Interní oddělení
Nemocnice Chomutov, o. z.

NEZAPOMENEME...

Prim. MUDr. Čestmír Dolejší
* 3. 7. 1915, † 14. 4. 1975

V letošním roce si připomínáme 100 let od narození a 40 let od úmrtí významné osobnosti ústecké nemocnice MUDr. Čestmíra Dolejšího.

Do nemocnice nastoupil v září 1945 a brzo byl pravou rukou zakladatele severočeské chirurgické školy prim. Rödlinga. V roce 1952 se dr. Dolejší stal primářem samostatného traumatologického oddělení, prvního tohoto druhu v republice. Sobě a svému oddělení vydobyl výrazné renomé mezi odbornou veřejností v Československu, sám s republikovými osobnostmi v oboru úzce spolupracoval a s řadou z nich se osobně přátelil. V šedesátých letech byl zároveň ředitelem ústecké nemocnice, dle pamětníků jedním z nejlepších, jakého nemocnice od války měla.

MUDr. Jan Houser



Odešla paní Alena Tůmová, vedoucí oddělení zdravotnické dopravy a zákaznického centra

Smutná událost, která nás všechny hluboce zasáhla, nás přiměla k zamyšlení, proč právě ona, naše kolegyně, kamarádka a dobrý člověk, nás tak rychle opustila. S velikou lítostí oznamujeme, že v pátek 6. 3. 2015 zemřela ve věku nedožitých 63 let paní Alena Tůmová.

Narodila se v Ústí nad Labem dne 31. 7. 1952. V roce 1971 ukončila studium na Střední zdravotnické škole v Teplicích v profesi zdravotní sestry.

Svou profesní dráhu v ošetrovatelské péči zahájila v nemocnici v Teplicích, odkud po dvaceti letech odešla z funkce vrchní sestry. Od května 1996 pracovala v Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem na pozici odborného referenta a od 1. 10. 1998 do dnešních dnů na pozici vedoucí oddělení. Vždy byla plná energie a svému okolí dodávala životní optimismus. Nic pro ni nebyl v životě problém, uměla najít lék na každou bolest, sama však svoji cestu životem ukončila bez slůvka rozloučení.

Žila přes 40 let ve šťastném manželství a se svým manželem vychovala dva syny.

Nemoc se ozvala v červenci 2014. Prodělala operaci a léčila se s nadějí, že bude pokračovat v rozdělané práci. Svůj boj však dne 6. 3. 2015 prohrála.

Pro svou obětavost a milý přístup nám všem bude chybět. Čest její památce a klidné spočinutí.

Bc. Lenka Benešová

MUDr. Josef Novotný odešel...

Ve věku nedožitých 92 let jsme se rozloučili s MUDr. Josefem Novotným, významným lékařem Masarykovy nemocnice, chirurgem, anesteziologem a zakladatelem Záchrané služby v Severočeském kraji.

MUDr. Josef Novotný, žák profesora Rodlinga, pracoval jako chirurg. V roce 1965 složil nástavbovou atestaci z anesteziologie a o devět let později se v roce 1974 stal vedoucím lékařem záchrané služby. Svými vizemi a organizačními schopnostmi předběhl dobu a položil základy k dnešní formě přednemocniční péče.

Čest jeho památce.

MUDr. I. Deyl a MUDr. D. Nalos



KRÁSA POMÁHÁ DĚTEM 10

KZ Krajská zdravotní, a.s.
- Masarykova nemocnice
v Ústí nad Labem, o.z.

NADACE ČEZ

16. 4. 2015 od 19:30 hodin SEVEROČESKÉ DIVADLO OPERY A BALETU

Výtěžek z akce je určen pro Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem. Akce probíhá pod záštitou hejtmána Ústeckého kraje Oldřicha Bubeníčka.

POŘADATEL: LENKA KOCMANOVÁ TAUSSIGOVÁ
MODERÁTORKA: TEREZA KOSTKOVÁ
MÓDNÍ PŘEHLÍDKA BEATY RAJSKÉ
ZPĚV: JANEK LEDECKÝ, KOŤATA...
CHOREOGRAFIE: LENKA VINICKÁ

Účinkující:

Inna Puhajková, Gabriela Kratochvilová, Hanka Mašíková, Lucie Křížková, Lucie Králová, Andrea Kloboučková, Lucie Smatanová, Nikola Buranská, Veronika Procházková, Gabriela Franková, Veronika Kašáková, Vlasta Korec, Martin Čermák, Mirek Šimůnek, Martin Kočárek, Ondra Vodný a další...



Lenka Kocmanová Taussigová

Janek Ledecký

Tereza Kostková

Generální partneři:



Ústecký kraj



Hlavní partneři:



Severočeská vodárenská společnost a.s.



Partneři:



METALSAFE



Dodavatelé služeb:



Holinger



Mediální partneři:



EVROPA 2



Módní přehlídky:



beata



datum	odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	místo konání
15. 1. – 14. 5. 2015	Akreditovaný kvalifikační kurz pro sanitáře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
12. 2. – 19. 3. 2015	CK Specifická ošetrovatelská péče o chronické rány a defekty *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
1. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
7. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
7. 4. 2015	Školící akce „Centrální žilní vstupy“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
7. 4. 2015	Cyklické školení „Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví“ *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
8. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
13. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
14. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
15. 4. 2015	4. Ústecký radiologický den	Hotel a restaurant Větruše Ústí nad Labem
15. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
15. 4. 2015	Školící akce „Konflikty na pracovišti“ *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
20. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
21. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
22. 4. 2015	Školící akce „Hranice ve vztazích mezi lidmi“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
22. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře – JIP	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
27. 4. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
28. 4. 2015	Cyklické školení „Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví“ *	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
28. 4. 2015	Základy první pomoci pro nezdravotníky	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
29. 4. 2015	Rozšířená neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V

* AKCE NAPLNĚNA

Odbor vědy, výchovy a dalšího vzdělávání (OVVDV) KZ, a. s.

POZVÁNKA

Transfuzní oddělení a Oddělení klinické hematologie Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z. pořádají

36. SEVEROČESKOU TRANSFUZIOLOGICKOU A HEMATOLOGICKOU KONFERENCÍ

14.–15. KVĚTNA 2015

Výukové centrum Krajské zdravotní, a. s. v areálu Masarykovy nemocnice v UL, o. z., budova B, 5. podlaží

ODBORNÍ GARANTI:

MUDr. Jiří Masopust, primář Transfuzního oddělení MNUL
MUDr. Jana Ullrychová, primářka Oddělení klinické hematologie MNUL

Více informací: www.kzcr.eu/konference/transhemato2015

ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ:

Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s.

TECHNICKÉ ZAJIŠTĚNÍ A PODPORA:

Multimediální tým OVVDV KZ, a. s.

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: Mgr. Josef Rajchert a Jiřina Suchá, Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s., tel.: 477 112 030, e-mail: infolisty@kzcr.eu