

Jsm
e
tady
pro vaše
zdraví



PRIVAMED má největší
centrum následné péče str. **8**



Rehabilitační oddělení
pomáhá str. **11**



Naši zdravotníci
očkovali i ve věznicích str. **16**



Bezmoc při covidu
byla strašná str. **22**

Sít' lékáren po celé ČR

Lekia

člen skupiny  Privamed



léky na dosah

Jsme nová, stále se rozrůstající sít' lékáren

- široký sortiment zboží,
vždy akční zboží na výběr
- řada výhod pro věrné zákazníky
- výrazné slevy z doplatků na léky
- individuální přístup k potřebám pacientů
- úzká a flexibilní spolupráce s lékaři
- bezbariérový přístup
- úsměv navíc

PLZEŇ

Lékárna Privamed
Kotíkovská 927/19

Lékárna Menora
Smetanovy Sady 80/5

Lékárna Doubravka
Masarykova 1132/6

RAKOVNÍK

Lékárna Rakovnick
Dukel. hrdinů 200

ČESKÉ BUDĚJOVICE

Lékárna Vltava,
Františka Ondříčka 1088/2

BYSTRICE NAD PERNŠTEJNEM

Lékárna Arnica
Zahradní 580

Lékárna U Sv. Vavřince
Masarykovo nám. 2

Zdravotní obuv
Zahradní 580

NOVÉ MĚSTO NAD METUJÍ

Lékárna U Černého orla
T. G. Masaryka 197

HRADEC KRÁLOVÉ

Lékárna Galenus
Mánesova 646/16

www.lekia.cz



OBSAH



- str. 4** Novou polikliniku otevřeme příští rok na jaře
- str. 6** Poliklinika v Doubravce zlepšuje služby i vzhled
- str. 7** Karel I. je světec moderní doby
- str. 8** Největší centrum následné péče v České republice má Privamed
- str. 11** Rehabilitační oddělení zvládlo covid a nyní pomáhá s větší kapacitou
- str. 12** Sociální pracovníce musí umět pacientům poradit
- str. 14** Doba covidu přinesla intervenční kardiologii více akutních pacientů
- str. 15** Laboratoř zvládla víc než tisíc PCR testů denně
- str. 16** Zdravotníci z Masarykovy nemocnice očkovali i ve věznici
- str. 18** Mulačovu nemocnici čeká rozvoj
- str. 20** Díky MAXI lekci jsem se uklidnila
- str. 21** Primářku Evu Dortovou vystřídala Hana Tobrmanová
- str. 22** Strašná byla ta bezmoc, vzpomíná vedoucí lékař centrální jipky
- str. 24** Nové léčebné metody v chirurgii v Mulačově nemocnici
- str. 26** Masarykova nemocnice má speciální stipendijní programy
- str. 27** Nadužívání paracetamolu může způsobit intoxikaci
- str. 28** Masarykova nemocnice chce co nejrychleji vybudovat polikliniku, lůžkové stanice i operační sály
- str. 30** Na převazy ran jezdí do Rakovníka pacienti až z Prahy a Plzně
- str. 31** Ženy, které chtějí родit v rakovnické nemocnici, se musí registrovat a nově i zaevidovat
- str. 32** Miniinvasivní radiologické intervenční výkony pomáhají

VÁŽENÍ ČTENÁŘI,
MILÍ PACIENTI,

chtěl bych vás všechny svým jménem, ale také jménem celé Mulačovy nemocnice srdečně pozdravit a poděkovat vám za přízeň, kterou nám už léta věnujete. Prožili jsme všichni těžkou dvouletou dobu pandemie covidu, v níž bohužel někteří z nás přišli o své blízké a přátele nebo se dodnes s následky prodělaného covidu sami potýkají. A to si bohužel ještě ani dnes nemůžeme říci, že je pandemii definitivně konec, protože nemocných je mezi námi stále dost. Vidíme to přímo v nemocnici, protože právě kvůli onemocnění covidem někteří naši pacienti nemohou podstoupit plánované operační výkony, jindy jsme nuceni operační programy redukovat z důvodu nemocnosti našeho personálu. A ještě tak stále neskončila jedna hrůza a už jsme se vrátili do další, když Rusko zaútočilo na Ukrajinu a z ní ve velkém prchají do bezpečí, tedy i do České republiky, zejména maminky s dětmi. Ale i tuto situaci se nám věřím povede zvládnout, když dokážeme potřebným nemocným utíkájícím před válkou pomoci s jejich léčbou a uzdravením. Tato doba mi potvrdila, že u nás v nemocnici pracují lidé se širokým srdcem, kteří neváhali ani vteřinu a okamžitě se zapojili do pomoci. Mám radost, že mám takové kolegyně a kolegy. A také mě těší, že i přes všechny tyto nepříznivé okolnosti se dokážeme dále rozvíjet a investovat ve prospěch lepší a komfortnější péče všem, kteří to potřebují. O všem, co se připravuje, se dočtete dále v tomto vydání magazínu. Přeji nám všem, aby ruská válka pokud možno brzy utichla, byli spravedlivě potrestáni její strůjci a aby čínský virus zeslábl a vítr ho odnesl tam, odkud přišel.

Tak pevně zdraví a úspěšný letošní rok!
S úctou.

Ing. Jaroslav Zimmermann,
jednatel Mulačovy nemocnice s.r.o.

MILÍ PŘÁTELE
A PŘÍZNIVCI
SPOLEČNOSTI PRIVAMED,

v tomto vydání magazínu se dočtete nejen o tom, jak jsme se vypořádali a ještě stále vypořádáváme s covidem, který nás všechny, alespoň taková je moje zkušenost a zaznívá to ze všech našich pracovišť, stmelil. Mnozí si vyzkoušeli práci na jiných odděleních a poznali, co dělají jejich kolegové. Všichni se toho zhostili s noblesou, ač měli svých starostí víc než dost.

Za jejich práci v době pandemie, která ale do naší nemocnice přivádí pacienty s covidem stále, a také za úsilí v nynější době bych jim chtěl moc poděkovat a říci, jak si jejich práce vážím. Jsou to právě naši zaměstnanci, kteří se zaslouhují svým přístupem a prací o dobré jméno našich zařízení.

Poděkování ale zasluhují i za svůj přístup k ruské agresi na Ukrajině, pomáhají materiálně, ale také finančně podobně jako naše nemocnice, která jejich vybrané peníze zúročí stejně vysokou částkou. A na Ukrajinu pak putuje tolik potřebné zdravotnické vybavení. Lví podíl na pomoci mají samozřejmě i naši ukrajinští kolegové, kteří jsou už dlouho velice platnou součástí našich týmů. Ale abych se vrátil k naší nemocnici. Už příští rok bude její součástí nová poliklinika, plánujeme obnovu přístrojové techniky, například CT, a rozšiřujeme své služby o lůžka dlouhodobé rehabilitační péče, kterou budeme nabízet jako jedni z mála v celém Plzeňském kraji.

O všech novinkách se dočtete na stránkách tohoto magazínu.

MUDr. Miroslav Mach,
ředitel nemocnice a předseda
představenstva skupiny Privamed

Ročník IX., vydání 4/2022

Vydavatel: PRIVAMED a.s., Kotkovská 17, 19, 323 00 Plzeň, tel. +420 377 182 111,
e-mail: informace@privamed.cz, www.privamed.cz

Produkce: PRIVAMED a.s.

Grafické zpracování: Euroverlag s.r.o., Bolzanova 1703/5, 301 00 Plzeň, www.euroverlag.cz

Tisk: Typos, tiskařské závody, s.r.o., Podnikatelská 1160/14, 320 56 Plzeň, www.typos.cz

Redakce: PRIVAMED a.s.

Tiskový servis / Inzerce: Eva Milerová, emilerova@privamed.cz, tel.: +420 739 043 831

Jazyková úprava: PRIVAMED a.s.

Foto: archiv Nemocnice PRIVAMED a.s., Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o., Mulačova nemocnice s.r.o., Euroverlag s.r.o.

Registrace: MK ČR E21032 Volně neprodejné



NOVOU POLIKLINIKU otevřeme příští rok na jaře, říká ředitel nemocnice MUDr. Miroslav Mach

Nová poliklinika vzniká u Nemocnice Privamed v Kotíkovské ulici v Plzni na Lochotíně na místě bývalého parkoviště. A chystá se i řada dalších novinek napříč celou skupinou Privamed. „Patří mezi ně i nová socha Karla I. u polikliniky na Doubravce,“ říká ředitel nemocnice a předseda představenstva skupiny Privamed MUDr. Miroslav Mach.

Proč právě socha Karla I.?

Byl to náš poslední král a letos 1. dubna uplynulo 100 let od jeho úmrtí. I proto jsme sochu odhalili právě v tento den. Na trůn usedl v roce 1916 po smrti svého prastrýce Františka Josefa I. Snažil se o zastavení zuřící první světové války, ale jeho mírová jednání byla stejně neúspěšná jako jeho úsilí o národnostní smír v hrotící se monarchii. Po zániku Rakouska-Uherska koncem roku 1918 musel odejít do exilu. Zemřel na zápal plic na portugalské Madeiře 1. dubna 1922. Byl to muž, který je tak trochu opomíjen, a my se rozhodli připomenout ho alespoň touto cestou.

Jak pokračuje výstavba nové polikliniky?

Stavba, ve které najdou azyl všechny nemocniční i externí ambulance a naše lékárna, pokračuje a hotová by měla být na jaře příštího roku. Počítali jsme už s letošním termínem, ale bohužel nejdříve nás brzdil covid a v současnosti nedostatek ukrajinských dělníků, kteří odešli bránit svoji zem. Ale věřím, že na jaře příštího roku otevřeme.

Kolik peněz si stavba nové budovy vyžádá?

Počítáme s náklady ve výši desítek milionů korun. Přístavbou k pavilonu jednodenní chirurgie získáme nové kapacity, které nemocnice potřebuje. I pandemie covidu nám ukázala, jak je důležité mít oddělenou ambulantní část od lůžkové, což dosud nemáme, a právě v případě epidemii se to ukazuje jako problém.

Když jste zmínil covid, jaký byl z tohoto pohledu loňský rok?

Těžký po všech stránkách. Nejsme infekční nemocnice, ale museli jsme ji ze sebe bleskově udělat. To znamená zcela odizolovat některá oddělení a další kvůli tomu výrazně zredukovat. Z naší neurologie tak byla půlka a musela se přestěhovat na rehabilitační oddělení, které se muselo také výrazně uskromnit. Veškerá neakutní péče byla omezená. Už jsem to několikrát říkal, ale naše nemocnice patří mezi nejzasazenější v České republice, co se týče přepočtu pacientů s covidem na celkový počet lůžek. Máme jich 160 a v jednu chvíli jsme tady měli 108 pacientů zasažených covidem.

Bylo to hodně náročné období bez vidiny konce pro nás všechny. Ale naši zaměstnanci ho zvládli výborně, oddělení se prolínala, v infekčním prostředí museli pracovat skoro všichni lékaři, sestry a velká část dalšího zdravotnického personálu, ale poradili si se vším a je skvělé, že tahle tíživá situace utužila vztahy v nemocnici.

Máte ještě stále vyčleněná nějaká lůžka pro covidové pacienty?

V takzvaném covidáriu jich je pořád 30. Nemocných je pořád dost, věnujeme se nyní hodně i postcovidové péči, kterou lidé po těžkém průběhu nemoci obvykle potřebují. Covid zatím rozhodně nezmizel a kdoví, co nás čeká. V současnosti se chystáme na to, že se budeme muset postarat o uprchlíky, kteří v České republice hledají útočiště před ruskou agresí na Ukrajině.

Pomůžeme jim stejně jako našim uprchlíkům před komunistickým režimem pomáhali v západoevropských zemích. A pomáháme už teď.

Jak?

Se zaměstnanci nemocnice jsme udělali finanční sbírku. Sumu, kterou naši lidé vždy v týdnu přispějí, nemocnice zdvojnásobí. Už to dělá statisíce. Za ně jsme nakoupili zdravotnický materiál a poslali jej na Ukrajinu. Máme tady i zaměstnance z Ukrajiny, kteří pomáhají po své linii. Například sestřičku Ljudmylu Melnykovou, která má dceru a zetě ve Lvově.

Může mít podle vás příliv uprchlíků z Ukrajiny také přínos pro zdravotnictví?

Je to pozitivum pro celý pracovní trh. A pomohlo by to výrazně i českému zdravotnictví, s ukrajinskými lékaři, sestrami a dalším personálem máme dobré zkušenosti. Ale než mohou cizinci začít v nemocnici pracovat jako plnohodnotní lékaři či sestry, je to hodně zdlouhavý proces trvající i několik let. A my bychom je potřebovali hned a oni se potřebují zapojit do práce co nejdříve, musejí se postarat o živobytí pro sebe a své blízké. Stačilo by, kdyby český stát uznal lékařům jejich diplomy, stejně jako sestřím jejich vzdělání. Ale my to nevyřešíme, to je věc české vlády. Politici se už dlouho vymlouvají, že za to může Brusel, tedy Evropská unie, ale to už je naše specifikum.

Vraťme se ještě k investičním akcím. Co skupinu v nejbližší době čeká?

Rozšíření urgentního příjmu v Nemocnici Privamed, v níž jsme mimo jiné otevřeli i gynekologickou ambulanci. To je úplná novinka a věřím, že pro řadu žen velice dobrá zpráva, protože na rozdíl od jiných gynekologických ambulancí přijímá nové klientky. Při případných problémech, při nichž by byla potřebná hospitalizace, jim můžeme poskytnout péči v naší



Mulačově nemocnici. Na přístrojové vybavení se chystáme vynaložit desítky milionů korun, například na nové CT nebo novou kardiolinku pro intervenční kardiologii. Ale nezapomínáme ani na rozvoj našich dalších zdravotnických zařízení, třeba v Masarykově nemocnici v Rakovníku bychom chtěli na pozemcích nad heliportem zahájit bytovou výstavbu, která bude určena primárně pro zaměstnance rakovnické nemocnice. Investujeme do poliklinik v Plzni na Doubravce a na Slovanech. Tam v současnosti začíná rekonstrukce interiéru, příští rok tam chceme nechat udělat novou fasádu a hlavní vchod. Opravy čekají i naše polikliniky v Brně nebo v Lounech. Ale to jsem vyjmenoval jen zlomek prací, které v letošním a příštím roce uděláme napříč celou naší skupinou, abychom mohli našim klientům poskytovat služby na nejvyšší úrovni a v příjemném moderním prostředí. A také samozřejmě myslíme na naše zaměstnance, aby se jim pracovalo dobře a k dispozici měli nejen hezké pracovní prostory a zázemí, ale i nejmodernější techniku.



Poliklinika v Doubravce zlepšuje služby i vzhled



Zateplení budovy, střechy, výměna oken v hlavní budově či instalace fotovoltaických panelů, to vše je součástí právě dokončené rekonstrukce polikliniky v Doubravce. „Rekonstrukce zahrnovala hlavní budovu polikliniky a přípravy na ni začaly v květnu loňského roku,“ říká mluvčí skupiny Privamed Eva Milerová. Klientům polikliniky i zaměstnancům přinesla už jen výměna oken tepelný komfort. „Většina oken byla ještě původních, bylo nutné je vyměnit. Kromě úniků tepla bylo problémem nedovírání oken a obtížná manipulace pro všechny uživatele, tedy i pro lékaře,“ upozorňuje. Zateplení i výměna oken navíc přinesou úsporu ve spotřebě tepelné energie. Fotovoltaické panely na střeše by měly přinést částečnou úsporu nákladů za elektrickou energii. „Rozhodně tím nepokryjeme veškeré náklady, ale ušetříme alespoň jejich část,“ upozorňuje Eva Milerová. Snížení energetické náročnosti budovy spolu s fixací cen za elektrickou energii přispěje k mírnějšímu dopadu současného růstu cen energií na tamní lékaře. U polikliniky také vzniklo odběrové místo na testy na covid. Otevřeno je denně a je možné přijít i bez registrace. Od září loňského roku funguje v budově bankomat ČSOB, byl jím nahrazen zrušený bankomat ve stejné ulici a lidem z Doubravky chyběl. Pacienti a veřejnost už mají v prostorách polikliniky také zrekonstruovanou lékárnu Lekia, patřící pod skupinu Privamed. Se zvelebováním polikliniky se počítá i do budoucnosti.

Lounskou polikliniku čeká řada oprav

Na lounské poliklinice se každoročně investuje do zhodnocení budovy a zvýšení uživatelského komfortu. Tvoří ji komplex čtyř budov vzájemně propojených chodbami. V posledních letech má poliklinika za sebou opravu části střechy, fasády v hlavní budově, vyměněny byly dva osobní výtahy, rekonstrukci podstoupilo WC a v neposlední řadě byly v uplynulých letech vyměněny obě kotelny.

V následujících letech čekají polikliniku další investice do budovy, které přinesou vyšší komfort pro pacienty i lékaře. Jsou to opravy fasády na vedlejších traktech, dílčí opravy střechy, nátěry hromosvodů a řada drobnějších oprav, se kterými se již začalo, například u hlavního vstupu do polikliniky. V komplexu budov lidé najdou praktické lékaře a specialisty z různých oborů, doplňkové služby i poradny. Nezbytnou součástí je i lékárna v přízemí.

V letošním roce poliklinika spouští aktuální webové stránky obsahující potřebné informace pro pacienty a návštěvníky polikliniky.

Na Slovanech začíná rekonstrukce interiérů

Na poliklinice v Plzni na Slovanech už letos začala rekonstrukce vnitřních prostor. Na řadu přišlo jako první 6. patro. Příští roky budou práce pokračovat, vedení skupiny Privamed počítá s novou fasádou a vybudováním hlavního vchodu.

Ve Starém Lískovci se bude dělat nejen nová fasáda

Polikliniku Starý Lískovec v Brně letos čeká kompletní sanace opláštění budovy, včetně výměny boletických panelů a oken. I v ní se buduje nová kotelna. „Tyto úpravy navazují na modernizace z minulých let, zejména soubor nových výtahů. Rozpočet letošních rekonstrukcí osciluje kolem 40 milionů korun bez DPH,“ uvádí JUDr. Tomáš Mach, který má ve skupině Privamed na starosti mimo jiné i polikliniky.

Karel I. je světec moderní doby

Poslední český král Karel I., který nastoupil v roce 1916 na trůn po svém prastrýci Františku Josefovi I., má díky skupině Privamed sochu před poliklinikou v Plzni na Doubravce. Byla tam slavnostně odhalena 1. dubna, právě v den 100. výročí úmrtí tohoto panovníka, který se snažil o mírová jednání vedoucí k zastavení první světové války. Jeho snahy však byly neúspěšné podobně jako úsilí o národnostní smír v monarchii.

Sochu vytvořila sochařka Jitka Stoklasová se svým manželem, kteří už pro Privamed udělali také sochu svatě Anežky České, jež zdobí areál Nemocnice Privamed v Kotkovské ulici v Plzni.

Nejdůležitější byl výraz obličeje

„Sochu Karla I. jsme chtěli pojmout v co nejjednodušších liniích. Původně jsme měli přichystaný model z hlíny, který ho představoval jako světce. Pak jsme se se zadavateli dohodli, že bude znázorněn jako panovník. Uvědomujeme si, že atributy jsou nedílnou součástí díla, ale nejdůležitější musí zůstat portrét duše. Proto jsme kladli důraz na jednoduchost, ale vznešenost celkového provedení,“ říká sochařka Jitka Stoklasová. Nejdůležitější byl podle ní při tvorbě výraz obličeje, v němž zůstanou otištěny smutek, víra i naděje. „Snad se nám to podařilo. Téměř rok jsme se snažili o Karlovi I. zjistit co nejvíce, téměř rok jsme s Karlem I. žili. A to i když jsme zrovna nedělali jeho sochu. V souvislosti s hledáním informací o osobnosti Karla I. je nám čím dál tím jasnější, že je světec této moderní doby a že jeho odkaz je v současnosti pro naši společnost důležitý víc než kdy jindy. A o to jsme se vlastně po celou dobu tvorby snažili. Aby jeho odkaz mohl skrze naše dílo k lidem dál promlouvat,“ zdůrazňuje sochařka.

Karel I. je z božanovského pískovce

Socha včetně podstavce, který je její součástí, měří 2,4 metru. Samotná postava je vysoká zhruba 210 centimetrů. Kamenný blok, který byl pro sochu dovezen, vážil přes čtyři tuny, výsledné dílo má hmotnost zhruba 1,3 tuny, takže téměř tři čtvrtiny kamene se odsekaly. Je zhotoveno z božanovského pískovce. „Tento kámen považují za nej kvalitnější český pískovec. Ze stejného kamene jsme v minulosti také tvořili sousoší Cyrila a Metoděje, stejně tak sochu knížete Rastislava na Hodonínsko. Obě tato díla stejně jako Karel I. jsou v nadživotních velikostech. Pro Karla jsme měli původně vybraný hořícký pískovec, z něhož jsme vytvořili Svatou Anežku Českou, ale pak jsme se intuitivně, v podstatě během pár minut rozhodli pro zmíněný božanovský,“ popisuje sochařka.



Největší centrum následné péče v České republice má Privamed

Celkem 200 lůžky, z toho 20 pro dlouhodobou intenzivní ošetrovatelskou péči, disponuje Centrum návazné péče v Nemocnici Privamed v Plzni. Je tak jedno z největších v České republice. O provozu i novince – lůžkách následné rehabilitační péče, která funguje od letošního 1. dubna, hovořil primář Centra návazné péče MUDr. Oldřich Berka.

Z minulosti si podobná centra nesou nálepku, že slouží především seniorům k dožití? Mění se už tyhle názory?

Podobných názorů naštěstí ubývá. Už dávno to není pravda, ale v mnoha lidech je to hluboce zakořeněné. Přitom mnoho pacientů od nás odchází domů a žije plnohodnotný život. Náš záběr je velmi široký od péče o mladé lidi po úrazech až po umírající.

Jaké je vlastně věkové spektrum vašich klientů?

Od 18 let až do 80 i více let. Ještě před deseti lety byl věkový průměr našich pacientů 80 roků, v současné době činí 55 let. Na DIOPu, tedy na lůžkách dlouhodobé intenzivní péče, máme hodně mladých, například po autonehodách. A hodně mladších lidí jsme tu měli na doléčení i v době pandemie covidu.

Jak jste v té době fungovali?

Vznikla tu i covidová jipka. A běžně jsme poskytovali oxyterapii. A stalo se to prakticky ze dne na den. Zkušenosti jsme sbírali za pochodu. Byla to ale škola života a obrovsky náročná doba, se kterou se personál vyrovnal se ctí. Za to všem patří velké díky. Ona práce na našem oddělení je pro sestry velice náročná a musí být schopné poradit si v mnoha situacích.

Co všechno musí zvládat?

Jejich profesní záběr je podobně jako u našich lékařů od interny až po onkologii. Musí se umět postarat o pacienty v akutních i chronických stavech. Pečují například o klienty dialyzačního centra, musí umět zavádět a vyměňovat různé druhy katétrů, ošetřovat nemoc-

né se stomií, pacienti, kterým chybějí končetiny a zvládat řadu dalších úkonů. A k tomu ještě dávat pacientům a mnohdy i jejich rodinám psychickou podporu. Pomoci jim v tomto ohledu mohou i duchovní služby nebo lze využít také nemocniční kapli. Komunikace s rodinami je v naší profesi hodně důležitá. Jednoduše řečeno, naším cílem je, aby od nás lidé odcházeli domů a tam mohli samostatně fungovat. A pokud to není možné, aby odešli do sociálního zařízení a mohli tam pokud možno bez větších omezení žít.

Kolik je na oddělení personálu?

Osm lékařů a zhruba padesátka sester. Ideální by bylo, kdyby jich bylo víc, ale například sester pro centra následné péče je opravdu velký nedostatek.

A přibyla jim také práce s pacienty na lůžkách následné rehabilitační péče? Kolik jich vlastně je?

Lůžek na tuto péči máme třicet. Patří pod centrum návazné péče, ale úzce s námi spolupracují i naši kolegové z oddělení rehabilitace.

Na koho bude tato péče zaměřena?

Na pacienty ve věku osmnáct plus. Prioritu mají lidé po operačních výkonech nebo pacienti neurologického oddělení. Zjednodušeně řečeno všichni ti, kteří potřebují delší rehabilitaci a mají předpoklady se během měsíce zlepšit. A takových lidí přibývá.

To znamená, že u vás nebudou moci být delší dobu než zmíněný měsíc?

Přesně tak. Po tuto dobu budou mít zajištěnou zvýšenou rehabilitační péči a cílem je propustit je do domácího léčení ve výrazně zlepšeném stavu. Taková péče totiž velice chybí.

Kdo v Plzeňském kraji takovou péči ještě poskytuje?

Pokud se nemýlím, jsou taková lůžka ve FN Plzeň a pak v Horažďovicích. Takže je jich opravdu velice málo a určitě bychom jich využili v naší nemocnici minimálně ještě o deset víc.

Centrum by uvítalo okamžitě 10 sester

Pro klienty je důležitý především kontakt s rodinnými příslušníky. „Ale nestačí, když jen přijdou, prohodí několik slov a zase odejdou. Důležité je třeba i obyčejné pohlázení, ale i učesání, nakrmení nebo vykoupaní jejich nemocné maminky nebo tatínka. Pak je na nich vidět, jak pookřejí, protože u jejich nejtímnějších věcí jsou jejich blízcí. My je samozřejmě vykoupejeme, ale pořád jsme pro ně cizí lidé a ostych je na nich znát,“ popisuje vrchní sestra Bc. Jaroslava Galášová s tím, že zapojení rodiny do péče a její pravidelné návštěvy pomáhají pacientům velice. „Některé dcery či synové jsou vzorní, ale pořád je jich menšina. Například jedna paní svou maminku pravidelně koupe, vozí ji ke kadeřnici nebo na pedikúru a její maminka si připadá důstojně. Takové zdánlivé maličkosti rozhodují o účinnosti léčení, a ač se snažíme, seč můžeme, rodinu našim klientům nikdy nenahradíme,“ popisuje Jaroslava Galášová s tím, že by velice rádi získali pro centrum návazné péče kadeřnici. „Oslovili jsme jich už hodně, ale nemají velký zájem. U nás je to hlavně o ostrihání, umytí hlavy a asi to není příliš zajímavá nabídka, ale pro naše pacienty je to hodně důležité. Pedikérku našťestí máme,“ říká vrchní sestra a pochvaluje si tým „svých děvčat“, který zvládl i dobu největší pandemie covidu.

Služby CNP

Centrum návazné péče (CNP) vzniklo v roce 1982. Poskytuje komplexní ošetrovatelskou a léčebnou péči dospělým nemocným bez rozdílu věku, kteří trpí dlouhodobým, většinou komplikovaným onemocněním. Pacienti nepřijímá pouze z lůžkových zdravotnických zařízení, ale i z domova na doporučení praktického lékaře či ambulantního specialisty. Péče o nemocné je zajištěna lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru vnitřní lékařství a geriatrické. Ošetrovatelský personál tvoří převážně všeobecné sestry, které mají osvědčení k výkonu zdravotnického povolání. Zavedena je základní rehabilitační péče, pracoviště ergoterapie, které je u pacientů velmi oblíbené, a nyní zcela nově také dlouhodobá léčebná rehabilitační péče.

Lymfodrenáže

COVID nepřerušil

Do normálu se zvolna vrací po pandemii covidu i rehabilitační oddělení Mulačovy nemocnice v Plzni. „Ambulantní péče bylo v loňském roce méně o pětinu až čtvrtinu a i v současnosti je pacientů v porovnání s dobou před covidem stále o něco méně. Ti se nyní omlouvají především kvůli omikronu, některý den i čtyři až pět pacientů, ale situace se pomalu zlepšuje,“ říká primářka oddělení rehabilitace MUDr. Andrea Hejzková.

Dodává, že v souvislosti s pandemií ubylo pacientů po úrazech, protože v době covidu byli lidé více doma a méně sportovali, a převažovali spíše pacienti s chronickými obtížemi, zejména s artritickými problémy a potížemi vertebrogenními, tedy bolestmi zad a podobně. Oddělení i v době covidu poskytovalo rehabilitační péči i indikovaným pacientům hospitalizovaným v Mulačově nemocnici.

„Naše fyzioterapeutky chodily cvičit i covid pozitivní pacienty včetně dechové rehabilitace,“ zdůrazňuje primářka. Bez větších omezení fungovaly lymfodrenáže. „Pacienti po onkologickém léčení, po vážných úrazech nebo ti s primárním lymfedémem, kdy se hromadí lymfa v dolních či horních končetinách, potřebují pravidelnou kompresní a lymfodrenážní péči. Aby nedocházelo k hromadění lymfy, je třeba provádět manuální a přístrojové kompresní lymfodrenáže, což je časově poměrně náročné, a léčbu je třeba opakovat. Naši pacienti si to uvědomují, takže na léčbu docházeli i v době covidu,“ vysvětluje primářka. „Velmi si vážím toho, že naše fyzioterapeutky fungovaly po celou dobu pandemie skvěle a zvládly všechno i přes různé komplikace – většinou mají doma malé děti a některé samy také onemocněly covidem. Tahle nemoc opět ukázala, že zdraví by si měl každý člověk vážít, že není samozřejmé a že si je nelze koupit za žádné peníze,“ připomněla MUDr. Andrea Hejzková.

Centrum mamografického screeningu je špičkové pracoviště

Vyšetření bylo rychlé a precizní, říká paní Alena

„Moc se mi na vyšetření nechtělo. Vždycky se objedávám na poslední chvíli a pokaždé jinak, tak jsem tentokrát zkusila centrum mamografického screeningu v Nemocnici Privamed, smířená s tím, že budu muset jako pokaždé v minulosti podstoupit mamografické i sonografické vyšetření a kdoví kdy mě objednají. Ale všechno bylo tentokrát jinak, na vyšetření jsem šla za pár dní, bylo příjemné a pouze jedno,“ popisuje už seniorka Alena. Dodává, že paní doktorka si vyžádala předchozí vyšetření, takže měla s čím srovnávat. „Na řadu jsem šla téměř okamžitě po příchodu a během 15 minut jsem mohla jít domů s dobrou zprávou, že je vše v pořádku. Takže příště zamířím zase sem,“ pochvaluje si paní Alena.

- moderní pracoviště v přízemí Nemocnice Privamed
- akreditované centrum vybavené nejmodernějším mamografem
- preventivní a diagnostické vyšetření prsu mamografií a sonografií
- výrazně nízké radiační dávky při vyšetření
- krátké objednací lhůty na www.privamed.cz
tel.: 377 182 415 nebo bezplatná linka 800 023 080

MAMO centrum

Rehabilitační oddělení zvládlo covid a nyní pomáhá s ještě větší kapacitou

Těžké období má za sebou rehabilitační oddělení Nemocnice Privamed, které v době covidu přišlo o zhruba polovinu kapacity, protože rehabilitační lůžka zabralo okleštěné neurologické oddělení. V něm vzniklo covidové pracoviště, a tak se částečně přestěhovalo na rehabilitaci, aby mohlo poskytovat léčbu neurologickým pacientům.

Rehabilitační oddělení poskytuje komplexní ústavní a ambulantní rehabilitační péči. Jsou do něho přijímáni pacienti vyžadující intenzivní a specializovanou rehabilitaci po úrazech, po ortopedických a neurochirurgických operacích, po akutních cévních mozkových příhodách, s vertebrogenními potížemi nebo s neurologickými onemocněními. Formou rekondičních pobytů ošetřuje i pacienty s chronickými onemocněními. Rehabilitační oddělení je schopno poskytnout komplexní péči včetně diagnostiky, infuzní terapie, aplikace metod myoskeletální medicíny, akupunktury a podobně.

Covid upozornil na důležité věci

„Šest měsíců na přelomu roku 2020 a 2021 nám z 28 lůžek zůstalo pro naše pacienty jen 12 až 15 postelí. Podobné to bylo dva měsíce na přelomu roku 2021 a 2022, ale od letošního ledna jsme už zpátky ve svém,“ říká primářka rehabilitačního oddělení MUDr. Harriet Lípa. Pro covidové pracoviště vyčlenili i jednoho lékaře a pomáhaly také fyzioterapeutky. „Jako fyzioterapeutky jsme si nejprve vůbec nedokázaly představit, že bychom dělaly ošetrovatelskou péči. A ono to vážně šlo,“ usmívá se vedoucí fyzioterapeutka Petra Dvořáková. „Bylo to náročné období, ale sestry a ošetrovatelky pomáhaly, kde to bylo třeba. Sestry se musely například naučit asistovat při lumbální punkci nebo připravit pacienty na DSA či PTA a sledovat je po výkonu,“ chválí svůj personál primářka s tím, že obětavě sloužil i na Vánoce. Obvykle má volno, protože pacienti tráví vánoční svátky doma a oddělení bývá prázdné. Po zkušenostech s covidem, který vyřadil na několik dní z provozu také některé z nich, se shodují, že se sžily s neurologií a mezioborově i na oddělení se posílily mezilidské vztahy. „Covid přinesl obrovskou psychickou zátěž, ale dal nám nové profesní znalosti, a protože se všechno ostatní zastavilo, i čas na rodinu a na přemýšlení o důležitých věcech v lidském životě,“ zdůrazňuje primářka.

Zhruba třicetiprocentní skluz

V současnosti se už mohou věnovat svým pacientům. „Jsme plně vytížení v ambulantní i lůžkové části rehabilitačního oddělení a snažíme se dohnat deficit z doby covidu,“ říká primářka. V době covidu oddělení bralo pouze akutní případy po operacích a chroničtí pacienti museli počkat. „Restů máme odhadem tak 30 procent,“ uvádí primářka, která by kvůli novým lůžkům pro dlouhodobou rehabilitační péči potřebovala tým posílit o fyzioterapeuta a ergoterapeuta.

Delší doba pro rehabilitaci na nových lůžkách

Nová lůžka sice budou spadat pod centrum návazné péče, ale to bude s rehabilitačním oddělením úzce spolupracovat. „Na našem oddělení mohou být pacienti 14 dní, ale na nově vytvořených lůžkách je to až 3 měsíce. Budeme se tak moci věnovat pacientům, kteří to potřebují, jako třeba po zlomeninách krčku nebo po cévních mozkových příhodách, delší dobu,“ vysvětluje MUDr. Hana Tůmová, která novou lůžkovou rehabilitační kapacitu odborně zastřešuje.

Sociální pracovníce musí umět poradit seniorům i rodičkám

V Mulačově nemocnici v Plzni znají mnozí pacienti chirurgického a zejména interního oddělení sociální pracovníci Mgr. et Mgr. Martinu Svobodovou velmi dobře. Stejně jako jejich rodiny, které se musejí o své blízké po propuštění z nemocnice postarat, nebo bezdomovci, jimž dokáže najít ubytování a postará se jim i o oblečení a obuv.

Ošetrovatelská služba je základ

„Základem je zajistit lidem, kteří od nás odcházejí domů, po dohodě s lékařem a rodinou ošetrovatelskou službu. Je bezplatná a zdravotní sestry se v domácím prostředí postarají například o převazy či aplikaci inzulínu,“ popisuje sociální pracovníce, jejíž další starostí je poradit nebo pomoci se zajištěním pečovatelské služby. „Tu už si klient hradí sám a obnáší například pomoc s nákupem, s jídlem, hygienou a dalšími věcmi, které si nemůže obstarat sám nebo prostřednictvím blízkých. Osamělým seniorům pečovatelské mnohdy zajišťují jediné spojení s okolním světem. Obvykle stačí, když v nemocnici pacientovi nebo rodině předám kontakty, a oni už se pak domluví s pečovatelskou službou sami,“ zdůrazňuje sociální pracovníce, které zkomplikoval práci covid, protože v nemocnici nebyly povoleny návštěvy a kontakt s rodinami i příslušnými organizacemi byl pouze

telefonický. Klientům poradí, jakým způsobem se lze domoci zdravotnických pomůcek, kde je možné si půjčit například speciální postel, dokáže jim zařídit asistenta, zajistit stravu, a to včetně diet.

Sociální pracovníce pomáhá i s příspěvkem na péči

„Jedním z prvních kroků také bývá pomoc se zajištěním příspěvku na péči, který je předností při hledání místa v sociálních zařízeních nebo domovech pro seniory. Snažím se zajistit pro pacienta umístění, pokud se nemá kam vrátit. Někdy se ho podaří, pokud potřebuje doléčení, umístit na lůžka následné péče do Nemocnice Privamed, do Stoda nebo Horažďovic,“ popisuje. Pacienty vracející se do domácího prostředí a potřebující pomoc další osoby upozorňuje, pokud splní určité podmínky, na možnost

požádat o dlouhodobé ošetřovné, pro člena rodiny nejdéle na tři měsíce. O potřebě dlouhodobé péče rozhoduje lékař. Domů je také možné zařídit rehabilitační péči.

S maminkami vyřizuje doklady

Samostatnou kapitolou její práce je starost o novopečené maminky a jejich novorozence. „Sepisuji s nimi podklady a beru si od nich doklady, které jsou třeba k tomu, aby byl vydán matriční doklad. Poskytuji jim také poradenství v souvislosti s pojišťovnou nebo otcovskou dovolenou,“ vysvětluje. Musí řešit i případy maminek, které nemají z porodnice kam jít nebo nejsou schopné se o své miminko postarat, protože berou třeba návykové látky. „V takových případech mě často tlačí čas, protože maminky odcházejí domů v průměru po třech dnech. Takže musím kontaktovat příslušné úřady, které provedou potřebná šetření, a vše musí být hotovo do zmíněných tří dnů. Mezitím je třeba najít jim ubytování, často třeba v Domově svaté Zdislavy nebo dětských centrech a podobně,“ říká.

Vymoci dluhy se daří

Náplní její práce je i ověřování pojištění nebo vymáhání pohledávek od pacientů z České republiky a ze zahraničí, kterým pojišťovny nehradí lékařskou péči a oni si ji musejí zaplatit. „Snažím se, aby každý dlužník zaplatil, pokud je to jen nějak možné. Mým cílem je, aby dlužníků zůstalo jen minimum,“ uzavírá Martina Svobodová.



Zdravotně sociální pracovníce jsou důležitým členem multidisciplinárního týmu

Zdravotně sociální pracovníce jsou důležitým členem multidisciplinárního týmu v nemocnici. Bc. Lucie Rubešová, DiS., a Aneta Kubíková, DiS., se jako zdravotně sociální pracovníce podílejí na řešení sociální situace klientů hospitalizovaných v Centru návazné péče Nemocnice Privamed v Plzni. Poskytují základní sociálně-právní poradenství, spolupracují s orgány státní správy a samosprávy, pomáhají při řešení nepříznivé sociální situace klientů.

„Naše cílová skupina jsou převážně senioři a také osoby bez přístřeší. Rodinám hospitalizovaných klientů, které potřebují poradit s péčí po propuštění, předáváme kontakty na pečovatelské služby, odlehčovací služby nebo po domluvě s ošetřujícím lékařem zajišťujeme ošetrovatelskou službu a ta obstarává zdravotní úkony v domácím prostředí. Pokud je klient ve špatném zdravotním stavu a není schopen se vrátit zpět do domácího prostředí, zařizujeme podání žádosti do domova pro seniory, kde je poskytována 24hodinová péče. Čekací doby do domovů pro seniory se liší podle toho, zda se domov nachází přímo ve městě nebo mimo město. V Plzni mohou být čekací doby zhruba kolem tři čtvrtě roku. V případě osob bez přístřeší obstaráváme ošacení prostřednictvím charitativního šatníku a zajišťujeme pro tyto klienty ubytovny, popřípadě návaznou spolupráci s azylovým domem,“ popisují.

„V případě, že klient nemá nikoho z rodiny, kdo by se o něho postaral, často suplujeme rodinného příslušníka. Znamená to, že obstaráváme drobné nákupy, potřebné placení prostřednictvím České pošty, popřípadě vyřízení starobního či invalidního důchodu. V covidové době jsme suplování rodiny prováděly nejvíce, také proto, že byly zakázané návštěvy, pro ostatní sociální pracovníky jsme mnohdy musely vykonávat i jejich potřebnou agendu, sociální šetření a jiné,“ dodávají.

Součástí sociální práce ve zdravotnickém zařízení je i vyřizování spojené s úmrtím. „Pokud rodina nemá zájem nebo zemřelý nemá žádného příbuzného, který by vyřídil pohřeb, jsme povinny po 96 hodinách kontaktovat příslušný městský obvod, který vypraví tzv. sociální pohřeb. Občas je zapotřebí spolupráce s policií, která dohledává kontakty na příbuzné,“ uzavírají sociální pracovníce.

Doba covidu přinesla intervenční kardiologii více akutních pacientů

Intervenční kardiologie, která funguje od prosince 2018 v Pavilonu jednodenní chirurgie Nemocnice Privamed, pracovala v době covidu v nezměněném režimu. Jak v době pandemie oddělení fungovalo popsal vedoucí lékař MUDr. Pavel Boček.

Jak poznamenala doba covidu intervenční kardiologii?

Intervenční kardiologie v Nemocnici Privamed pracovala v době covidové pandemie v nezměněném režimu, tato doba nám naopak přinesla vyšší počet akutních, tedy neplánovaných výkonů, protože provoz katetrizace ve Fakultní nemocnici Plzeň byl covidovým režimem fakultní nemocnice omezen. Proto jsme ve vyšší míře řešili nemocné s akutním infarktem myokardu nebo nestabilní anginou pectoris.

Má na vás nějaký dopad i teď, musíte například rušit výkony kvůli pozitivním PCR testům?

Ano, stává se, že pacienti musí odříct plánovaný výkon pro pozitivitu PCR testu nebo nařízenou karanténu. Naštěstí se ale jedná o relativně krátké časové zpoždění, a tak to pro naše nemocné není nebezpečné. Řešili jsme i akutní překlady na kardiochirurgii pro nestabilní nálezy na věnčitých tepnách, kdy pacienti ještě neměli výsledek PCR testů, ale spolupráce s kardiochirurgií je perfektní a oni mají dobře zajištěnou péči i o tyto pacienty.

Kolika pacientům jste se věnovali v době covidu a jaký je aktuální stav?

Jak jsem se již zmínil, ošetříme ročně kolem 450 pacientů a toto číslo se nelišilo ani v době covidové.

Jak dlouho se v současné době čeká na katetrizace?

Většinu pacientů objednáváme v intervalu týdne, maximálně dvou.

A jaké je spektrum výkonů, kterých děláte nejvíc?

Z charakteru pracoviště vyplývá, že většinu výkonů tvoří plánování nemocní s anginou pectoris nebo chlopenními vadami. Druhou část pak představují nemocní přijatí do nemocnice pro bolesti na hrudníku nebo infarkt myokardu.

V současné době fungujete dva dny v týdnu a střídáte se s kolegou MUDr. Ondřejem Aschermannem. Není potřeba intervenční kardiologii rozšířit?

Určitě je, a pokud vím, tak se to už plánuje, ba i chystá. Plný provoz nám umožní nově vznikající prostory a nový sál, které by měly být v nemocnici hotové v prvním pololetí příštího roku. Moc se na to těšíme, protože budeme moci dát šanci na plnohodnotný život více nemocným lidem. A zájem o ošetření na naší intervenční kardiologii je opravdu velký. Nemocní se u nás, jak sami říkají, cítí velmi dobře. A to je zásluhou celého týmu, který je jedním slovem perfektní.

Laboratoř zvládla více než tisíc PCR testů denně

Reorganizaci musela kvůli covidu podstoupit klinická mikrobiologie Nemocnice Privamed v Plzni, kterou zaplavily PCR testy. Posílila i personálně. Zvládla ale vyhodnotit testy, které přicházely nejen z nemocničních odběrových míst, ale i z polikliniky na Doubravce nebo z Havlíčkova Brodu a dalších partnerských míst.

Nejhorší byl leden a únor

„V lednu a únoru to bylo vážně peklo. Dělali jsme denně víc než 1200 PCR testů. V současnosti vyhodnocujeme kolem 300 až 500 testů denně,“ popisuje MUDr. Lucie Kilbergerová. Zájem byl i o vyšetření protilátek proti covidu, které nehradí pojišťovny a klienti si je z 99 procent platili sami. Laboratoř jich udělala mezi sedmi až osmi tisíci. Zájem o ně je stále, ale poslední dobou klesá. „Některě

lidé si je nechávali dělat opakovaně, jako by si dělali soukromý výzkum, jak na tom jsou,“ míní lékařka. Od poloviny loňského července musela laboratoř povinně ze zákona dělat u vybraných vzorů diskriminační testy, které určovaly varianty covidu, tedy deltu či omikron.

Posílili jen o laborantku a brigádníky

„Na testy v souvislosti s covidem jsme vyčlenili speciální tým, ostatní se věnovali původní práci, protože jiné nemoci nezmizely a lékaři i jejich pacienti potřebovali zajistit i jiná laboratorní vyšetření,“ upozorňuje primářka oddělení klinické mikrobiologie MUDr. Simona Bláhová. Dodává, že kvůli covidu posílili tým o jednu laborantku a pomáhali jim i externí spolupracovníci. „Museli jsme přijmout brigádníky na administrativu, bylo jí s covidem tolik, že bychom sami potřebné informace nestačili zapsat a vyřídít,“ připomíná primářka s tím, že covidový tým i další pracovníci si zaslouží velkou pochvalu.

Všichni v laboratoři zaslouží pochvalu

„Byli v práci od rána do večera, včetně sobot, a bylo těžké vidět světélko na konci tunelu. Limitoval je hlavně fakt, že PCR testy musí být hotové do 24 hodin. Ale i jejich kolegové měli práce až nad hlavu, protože museli zastat práci za covidový tým. A zvládli všechno i při nemoci, protože covid se nevyhnul ani jim nebo jejich rodinám,“ připomíná Lucie Kilbergerová. V současnosti brigádníci už skončili a veškerou práci laboratoře včetně PCR testů zastane současný tým.

Kardiologům dělá zázemí interní oddělení

Intervenční kardiologie se věnuje diagnostickým procedurám a koronárním intervencím – výkonům, které slouží k ošetření zúženin na věnčitých tepnách. Pacientům postačuje jednodenní nebo dvoudenní hospitalizace v nemocnici. Oddělení má k dispozici svá vlastní lůžka a pro větší komfort mají pacienti možnost využít i nadstandardní pokoj v prostorách jednotky intenzivní péče. Potřebné zázemí kardiologům i jejich pacientům poskytuje interní oddělení a kardiologická ambulance v Privamedu. Stará se o předoperační vyšetření a nemocné kompletně připraví na výkon. Po něm přebírá i další péči. Velkou pomocí je pochopitelně spolupráce s ambulantními specialisty – kardiology a internisty – i mimo nemocnici.

Zdravotníci z Masarykovy nemocnice očkovali i ve věznici

Hlavní sestra Masarykovy nemocnice v Rakovníku Mgr. Markéta Palková a zároveň hlavní koordinátorka očkování a testování si vyslechla v souvislosti s očkováním proti covidu i kuriózní historiky. „*Volala mi například paní, že má diagnostikovanou už deset let neplodnost a že poté, co u nás podstoupila očkování Pfizerem proti covidu, otěhotněla. A to v té době se po sociálních sítích šířily dezinformace, že očkování působí neplodnost. Ale zda paní přišla do jiného stavu po očkování, si netroufnu posoudit,*“ směje se hlavní sestra.

Vytvořili také mobilní tým

Zdravotníci očkovali jako mobilní tým i v domovech důchodců, zařízeních sociálních služeb a ve věznici v Oráčově. „*Očkovali jsme personál i vězně. Někteří se hodně báli, ale nakonec jsme zvládli naočkovat téměř 80% odsouzených. Z některých šel docela strach, ale díky perfektní spolupráci s vězeňskou službou a vedením věznice probíhalo vše v přátelské atmosféře,*“ vzpomíná Markéta Palková. O očkování byl obrovský zájem, od 7. ledna loňského roku vyočkovali 79 tisíc dávek a téměř 80 procent z nich byly vakcíny od Pfizeru. „*Nabízeli jsme i Modernu, Johnsona nebo Astru Zenecu. V současnosti zájem o očkování opadá, týdně použijeme zhruba do 100 očkovacích dávek,*“ říká Markéta Palková. PCR testů udělali v nemocnici dosud zhruba 39 tisíc, nejvíc jich bylo za den 360, v průměru přišlo na PCR test 200 lidí denně. Samotné očkování zajišťovalo

zhruba 30 lidí a většina z nich byli zaměstnanci nemocnice. Všech, kteří se na něm nějakým způsobem podíleli, bylo přibližně 40.

Poděkování si zaslouží i rodiny

Hlavní sestra zdůrazňuje, že všichni pracovali v době covidu ze všech sil a mnohdy bez ohledu na své rodiny. „*Moc všem zdravotníkům děkuji, stejně jako jejich blízkým, kteří s nimi ten bláznivec sdíleli. A nesmím zapomenout na naše externisty nebo řidiče a další lidi okolo očkování a testování například na kraji nebo v ostatních očkovacích centrech. A velké díky panu doktorovi MUDr. Miloši Pavlíkovi, který má ordinaci pro děti v Rakovníku a ujal se očkování dětí od 12 let,*“ vyjmenovává Markéta Palková. Vzpomíná, že nejobtížnější byly začátky, kdy bylo třeba získat vakcinační dávky, odhadnout jejich potřebné množství a zajistit logistiku.

Jana Vyoralová si připadala jako telefonistka



Vyočkovalo se přes 41 tisíc dávek

„S očkováním jsme začali 11. ledna 2021 a zatím stále očkujeme, ale v poslední době to bylo 25 lidí za 14 dní. Celkem jsme k 7. březnu letošního roku vyočkovali 41 202 dávek. Z 98 procent to byl Pfizer, Modernu požadovalo zhruba 50 lidí,“ vyčísluje Jana Vyoralová, která vyřizovala jen kvůli očkování desítky telefonátů denně. „Asi bych teď byla dobrá pro práci na call centru. Telefony jsem brala i mimo pracovní dobu, jinak to nešlo, ale někdy to byly krušné chvíle. Třeba, když mi odpoledne už domů volala paní, že má pozitivní PCR test a že nemůže jet na dovolenou. A co má dělat. Snažila jsem se jí empaticky vysvětlit situaci a ona mě naprosto nevybíravě poslala do patřičných míst. A to na rozdíl od ní mluvím slušně. Ale je to moje práce, tak jsem jenom polkla,“ směje se Jana Vyoralová. Vzpomíná, že nehorší byly začátky, kdy bylo málo vakcín. A pochvaluje si, jak dobře se rozjelo v České republice první drive in očkování na parkovišti u nemocnice. „Fungovalo od 10. května 2021 do 30. září 2021 a lidé si ho moc chválili. Přijížděli i mimoplezeštní, například z Příbrami s nemohoucím člověkem, který by měl potíže na očkování se jinak dostat. Očkovali jsme v autech a sanitkách, všechno probíhalo v klidu a rychle,“ říká s tím, že během jednoho dne po požadavku VZP vytvořili i mobilní tým a vyrazili očkovat do doudelevecké Škodovky. V očkovacím centru byly vždy dvě stálé sestry na ranní směnu, dva až tři administrátoři a lékař. „Střídali se z jednotlivých oddělení nemocnice. Odpoledne, pokud bylo potřeba, vypomáhali lékaři a sestřičky z našich interních ambulancí anebo z Nemocnice u Svatého Jiří., rovněž nám vypomáhal například i ortoped MUDr. Tomáš Kunc z polikliniky na Doubravce,“ doplňuje Jana Vyoralová.

Jako telefonistka si často připadala ředitelka ošetrovatelské péče Nemocnice Privamed Bc. Jana Vyoralová, MBA, která měla na starosti koordinaci očkování proti covidu a testování PCR i antigenními testy v Privamedu. Později přebrala starost o část zájemců o očkování z Mulačovy nemocnice.

PCR testů se dělaly stovky denně

S PCR testy začala nemocnice Privamed 8. listopadu 2020 a do 8. března letošního roku jich udělala 219 606. „Třeba v období od 19. ledna do 4. února letošního roku jich bylo v průměru 370 denně a od 5. do 22. února v průměru 180 denně, nyní se počet pohybuje mezi 110 a 120 denně,“ uvádí Jana Vyoralová. „Byli tam vždy dva administrátoři a dva odběroví asistenti z řad mediků a žákyň SZŠ. Všechno fungovalo a klape pořád. Jsou to samostatně pracující schopní a zodpovědní lidé, kteří byli a jsou velkou pomocí,“ zdůrazňuje Jana Vyoralová s tím, že všem lidem pomáhajícím s očkováním a odběrem patří obrovské poděkování. PCR testy dělá nemocnice i nadále, a to většinou na objednávku. „V Privamedu se dělají i PCR testy expres za příplatek. Výsledek je pak do pěti hodin,“ připomíná Jana Vyoralová. Pokud někdo potřebuje udělat test bez registrace, pak si může nechat udělat PCR test v odběrovém místě před poliklinikou na Doubravce. Testy se vždy vyhodnotí v laboratoři nemocnice Privamed, výsledky jsou, pokud nenastane nějaký zádrhel, do 24 hodin.

Ještě doznívá COVID, ale Mulačovu nemocnici čeká velký rozvoj

Covid ještě stále komplikuje provozní situaci v Mulačově nemocnici v Plzni, ale i přesto má její jednatel a ředitel Ing. Jaroslav Zimmermann pro letošní rok řadu plánů na pořízení nových přístrojů a provedení potřebných stavebních úprav. A chystá i projekty do budoucnosti, aby byly připravené na případné žádosti o dotační tituly.

Vypadá to, že pandemie je zatím na ústupu, podařilo se vám už dohnat operativu, kterou jste kvůli proticovidovým opatřením museli odkládat?

Skluz doháníme, jak se dá, ale covid nám situaci komplikuje i v současnosti. Ještě zdaleka nevyklidil pole. Pořád je hodně nemocných, a to nejen covidem, a tak nám denně vypadnou dva až tři pacienti, kteří jsou objednaní na plánované operační výkony ať na chirurgii, ortopedii, nebo gynekologii. Někdy se kvůli nemoci odhlásí sami a někdy je musíme poslat domů my, protože jim před operací vyjde pozitivně PCR test. A i když se cítí dobře a nemají žádné příznaky nemoci, nemůžeme je přijmout s ohledem na pacienty již u nás hospitalizované. Ty musíme ochránit především a je v našem zájmu, aby se u nás nikdo covidem zbytečně nenakazil. Občas také kvůli covidu

nebo jiným nemocem musejí doma zůstat i naši zaměstnanci. Takže stále řešíme mnoho věcí operativně a za pochodu, na řešení systémových věcí je zoufale málo času.

Co mezi ty věci patří?

Například organizování výběrových řízení, příprava zadávací a projektové dokumentace, podklady a plány pro nejrůznější stavební opravy a zjišťování, zda je vůbec možné je kvůli konfliktu na Ukrajině dokončit či zahájit. Stavební firmy zaměstnávající Ukrajince mají nyní velké problémy a mnohdy jim chybí až polovina zaměstnanců, protože Ukrajinci odcházejí do své vlasti bojovat. Navíc doba není příliš nakloněná investičním akcím, například kvůli obrovským nárůstům cen energií, materiálových vstupů, ale třeba i cen likvidace odpadů. Za elektřinu dneska platíme i více než trojnásobky ložských cen a centrální teplo vzrostlo o 15 procent. Snad tuto turbulentní dobu ustojíme a zvládneme realizovat i plánované akce.

Co plánujete?

Stěžejní je pro nás brzké pořízení nového počítačového tomografu (CT) pro radiodiagnostické oddělení, na kterém provádí pan primář MUDr. Zdeněk Chudáček celou řadu pokročilých vyšetřovacích

i intervenčních metod. Plánujeme ale také pořídit další moderní přístroje pro intenzivní péči, pro operační laparoskopické a artoskopické výkony, pro péči na urgentním příjmu. O všem se domlouváme s primáři jednotlivých oddělení, aby disponovali přístroji, které budou lékařům nejvíce vyhovovat a pacientům nejvíce přinášet. A nesmím zapomenout, že chceme také pořídit v souvislosti se zkušenostmi s covidem nové plicní ventilátory a částečně doplnit i další přístroje, které se nám v době pandemie osvědčily při léčbě těžce nemocných pacientů. Chceme být lépe připraveni, když se vrátí tato nemoc zpět ve velké síle. Také bychom rádi rekonstruovali hlavní elektrorozvodnu nemocnice, osvětlení pokojů, ordinací i chodeb a pokračovali v postupných úpravách sociálních zařízení, společných prostor a vůbec interiérů nemocnice. Tyto práce však budou probíhat za plného provozu, takže nás čeká trochu diskomfortu. To nás netěší, ale pokud chceme nemocnici dále pro naše pacienty a zaměstnance zvelebovat, nemůžeme před touto potřebou couvat, budeme se snažit, aby se veškeré úpravy a opravy dělané při plném provozu dotkly veškerého osazenstva nemocnice co nejméně.

Z čeho budete nákupy přístrojové techniky a stavební práce financovat?

Částečně z našich prostředků, ale také s pomocí dotačních programů, zejména pak z programu Evropské unie REACT, který má sloužit právě k post-covidovému posílení nemocnic akutní péče a ve kterém se nám podařilo získat alokaci až 150 milionů korun, např. právě pro obnovu CT a dalších přístrojů nezbytných pro zajišťování urgentní medicíny. Všechny peníze z tohoto programu bychom měli dokázat vyčerpat během letošního a příštího roku. Modernizace nemocnice a špičkové přístroje v ní jsou jistě důle-

žité, ale medicína a zdravotní péče jsou stejně stále hlavně o lidech.

Jak to myslíte?

Pacienti si kvalitní péči vždycky najdou a za svými lékaři přijdou. A to i když nejsou v nejmodernějších a nejluxusnějších prostorech. Rozhodující je lidský faktor, tedy naši zaměstnanci. A v naší nemocnici si troufnu říci, že máme odborníky na svých místech, s otevřeným srdcem a pochopením pro pacienta, což se projevilo např. i v době covidu, kdy si všichni vzájemně pomáhali a snažili se pro naše pacienty udělat maximum možného. Ocenění zasluží hlavně naše multioborová JIPka pod vedením MUDr. Jana Beneše, která pečovala o ty nejtěžší pacienty s covidem. A musím říci, že i mezinemocniční spolupráce a koordinace v rámci Plzeňského kraje fungovala výborně.

Zmínili jste, že situaci komplikuje i současná agrese Ruska na Ukrajině. Jste připraveni na příliv uprchlíků se zdravotními problémy a na porody žen z Ukrajiny?

Samozřejmě, poskytneme péči všem, kteří ji budou potřebovat. A snažíme se pomáhat i jiným způsobem, například naši zaměstnanci udělali pro Ukrajinu finanční sbírku a k tomu, co vybrali, jsme jako nemocnice přidali jednu tolik. Vybralo se za tři týdny přes sto tisíc korun, za něž byl pořízen zejména zdravotnický materiál a potřebné léky na pomoc lidem na Ukrajině. A sbírka funguje i nadále.

Letos už je to 30 let, kdy Mulačova nemocnice funguje jako soukromé zdravotnické zařízení a navázala na tradici závodní nemocnice Škodových závodů. Členem skupiny Privamed je už osm let. Jaký kus cesty podle vás za tu dobu urazila?

Mnoho věcí se nám myslím podařilo, jen namátkou např. nástavba oddělení gynekologie, nová vodoléčba pro rehabilitační oddělení, modernizace porodních sálů a zázemí novorozeneckého oddělení, nová multi JIP. Přidala se k nám během té doby řada špičkových odborníků, dovolím si zmínit třeba špičkového operátora a urogynekologa MUDr. Pavla Chaloupku, expertního kolposkopistu a operátora MUDr. Martina Peška nebo vedoucího porodníka MUDr. Michala Kapouna. Další významnou a uznávanou posilou byla jistě paní primářka novorozeneckého oddělení MUDr. Eva Dortová nebo třeba již jmenovaný primář radiologického oddělení MUDr. Zdeněk Chudáček, špičkový diagnostik a intervenční radiolog. A nemohu nezapomenout na primáře ortopedie MUDr. Ilju Topinku, který se v tandemu se svým zástupcem MUDr. Josefem Žánem již dlouhodobě úspěšně věnuje zejména endoprotetice kyčlí a kolen. Troufnu si říci, že se z naší nemocnice postupně stává moderní zařízení s kvalitním, odborně erudovaným, motivovaným a empatickým personálem, které je vyhledávané pacienty a rodičkami ze širokého okolí a důstojně tak navazuje na práci svého zakladatele MUDr. Jana Mulače, který tady založil už v roce 1927 léčebný ústav pro chirurgii a porodnictví. Tehdy to bylo nejmodernější zdravotnické zařízení široko daleko.

V minulosti jste zmínil, že byste chtěl MUDr. Jana Mulače důstojně připomenout i v prostorách nemocnice. Už se na něčem pracuje?

Už v průběhu letošního roku by se ve vestibulu nemocnice měla objevit pamětní deska s jeho podobiznou doplněná vzpomínkovým textem a historickými souvislostmi. V současnosti doladujeme detaily.

Díky

MAXI lekcí

jsem se uklidnila, říká Lucie

Součástí lekcí je i prohlídka porodního sálu

Lekce, které jsou skupinovou konzultací s porodní asistentkou, jsou určeny pro nastávající maminky a jejich případný doprovod od dokončeného 30. týdne těhotenství. „Jejich součástí je prohlídka porodního sálu a oddělení šestinedělí. Během týdne probíhají obvykle v odpoledních hodinách, vždy od 16:30 hodin, ale dle individuální domluvy i o víkendu. Jedna lekce trvá zhruba 2,5 hodiny. Jejím obsahem jsou informace o posledních týdnech těhotenství, životosprávě v těhotenství, výživě, oblékání, hygieně, spánku a podobně,“ říká porodní asistentka Irena Pešlová. Budoucí maminky obdrží také rady k přípravě porodního plánu, co s sebou do porodnice, kdy do porodnice, k přípravě na vlastní porod, k dýchání, polohám i přítomnosti blízké osoby u porodu. Dozvědí se také o bolestech při porodu a metodách jejich tišení, o možných poraněních, a jak jim předcházet, o bondingu, šestinedělí, ale také o možnostech využití homeopatie, Bachových květových esencí nebo aromaterapie při porodu a řadu dalších důležitých a zajímavých informací. „MAXI lekce probíhají uvolněně a v přátelském duchu, jsme rády, když navážeme

Za velmi užitečné považuje předporodní MAXI lekce, které se konají v Mulačově nemocnici Lucie Nová, v současnosti už maminka. Porodila tam loni 2. listopadu chlapečka Antonína. A v říjnu se zúčastnila jedné z MAXI lekcí. „Dozvěděla jsem se hodně důležitých věcí kolem porodu, co mě čeká, třeba, jak postupovat při porodu i po něm. Prohlédla jsem si i porodní sál, abych věděla, do čeho jdu. Ale nejvíc si cením toho, že jsem se díky všem informacím a přístupu porodní asistentky uklidnila. Měla jsem do porodu už jen pár dnů a začala jsem být trochu nervózní, co bude,“ říká. Moc ji potěšilo, že v porodnici nechávají porodům, pokud je to možné a všechno je v pořádku, volný přirozený průběh podle potřeb rodiček.

důvěrnější kontakt. Snažíme se podat co nejkomplexnější informace, ale nejde jen o přednášku jako takovou, ale spíše o diskusi o daných tématech. Pokud máte otázky, nebojte si je připravit předem, třeba i písemnou formou. Jestliže se některých témat dotkneme jen okrajově a vy budete mít pocit, že se potřebujete dozvědět víc nebo si budete chtít něco upřesnit, na konci lekce vám předáme kontakt na nás,“ dodává porodní asistentka Michaela Froydová.

Loni se v Mulačově nemocnici narodilo 864 dětí.

Prvním miminkem roku 2022 v Mulačově nemocnici se stal v sobotu 1. ledna ve 12.54 hodin chlapeček Sebastián Max s váhou 3430 gramů. Posledním miminkem roku 2021 byl Martínek vážící 3910 gramů, narodil se 31. prosince ve 21.25 hodin. V loňském roce se v této porodnici narodilo celkem 864 dětí, z toho 453 chlapců a 411 dívek. Pětkrát tam spatřila světlo světa dvojčátka, nejlehčím miminkem roku byl Michal se 1780 gramy a nejtěžším Štěpán s váhou 4930 gramů.

Primářku Evu Dortovou vystřídala Hana Tobrmanová

Novou primářku má od 1. dubna novorozenecké oddělení Mulačovy nemocnice v Plzni. Stala se jí MUDr. Hana Tobrmanová, která dosud působila jako zástupkyně primáře neonatologického oddělení Nemocnice Hořovice. Po promoci na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Plzni krátce pracovala na dětském oddělení nemocnice v Ostrově. Pak uspěla v konkurzu na místo lékaře neonatologického oddělení Fakultní nemocnice v Plzni. „Hodně jsem se tam naučila. Začínala jsem na oddělení, které tehdy vedla MUDr. Eva Dortová, dosavadní primářka novorozeneckého oddělení Mulačovy nemocnice. To ona mě oslovila, zda bych nechtěla převzít její oddělení. Potěšilo mě to,“ popisuje nová primářka, která má zkušenosti z perinatologického centra, ale i z menších nemocnic. „V hořovické nemocnici se v posled-

ních letech rodí 1750 až 1800 dětí ročně. Spektrum péče zahrnuje kromě donošených novorozenců i miminka narozená předčasně, a to už od 31. týdne těhotenství, nejmenší holčička vážila jen 910 gramů. Na oddělení byli občas překládáni po zvládnutí akutní problematiky i extrémně nezralí novorozenci z pražských center. Spolupracovali jsme i s odborníky z motolské dětské chirurgie,“ uvádí. Dodává, že nástup na novorozenecké oddělení Mulačovy nemocnice vnímá jako výzvu. „Lákalo mě využít své zkušenosti nejen jako lékařka, ale také matky. Chci se podílet na tvorbě rodinného oddělení s individuálním přístupem ke každé mamince a jejímu novorozeneckému dítěti,“ říká. MUDr. Dortová zůstává na oddělení jako její zástupkyně a nadále bude provozovat novorozeneckou poradnu.

Zemřela legenda novorozeneckého oddělení Mulačovy nemocnice MUDr. Jiří Liška

Vynikající lékař, laskavý a empatický člověk a skvělý odborník. „Tomuto člověku vděčím za to, že mohu na tomto světě vůbec být. Děti měl hodně rád a šla z něj taková pohoda.“ Tak vzpomínají na bývalého primáře novorozeneckého oddělení v Mulačově nemocnici v Plzni MUDr. Jiřího Lišku, CSc., jeho bývalí pacienti i kolegové. Zemřel po krátké a těžké nemoci v pátek 11. března 2022 ve věku 78 let. „Jeho ztráta je nenahraditelná, nikdy na něho nezapomeneme. Bylo nám ctí s ním spolupracovat. Čest jeho památce a upřímnou soustrast celé jeho rodině,“ uvádí Mulačova nemocnice. MUDr. Jiří Liška měl a má velké renomé i mezi odborníky z celé České republiky i ze zahraničí, mimo jiné i pro výzkum v oblasti vyšetření alergií z pupečnickové krve. Díky němu uchránil mnoho dětí před těžkými alergiemi. Ale pomáhal jim i prostřednictvím spolupráce s obecně prospěšnou společností „Dětské klimatické pobyty“, která zajišťuje léčebné pobyty pro děti s astmatem,

ekzémy a recidivujícími záněty průdušek. Ve prospěch veřejnosti se věnoval také práci v komunální politice. Absolvoval Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy v Plzni v roce 1967, svou kariéru zahájil na dětském oddělení klatovské nemocnice, později pracoval na I. poliklinice v Plzni, na dětské klinice v Plzni a roku 1991 nastoupil do Mulačovy nemocnice nejprve jako vedoucí lůžkového oddělení a odborných poraden a o osm let později se stal primářem novorozeneckého oddělení a oddělení odborných ordinací. Od roku 2017 v nemocnici pracoval jako zástupce primáře novorozeneckého oddělení a odborných ordinací nemocnice. Mimo to od roku 2002 působil jako odborný asistent na Fakultě zdravotnických studií Západočeské univerzity Plzeň. Také se věnoval překladatelské činnosti a řadě dalších aktivit.





Strážná byla ta bezmoc, vzpomíná vedoucí lékař centrální jipky

Jedno z nejnáročnějších období má snad za sebou centrální jednotka intenzivní péče v Mulačově nemocnici v Plzni. Starala se totiž o pacienty s těžkými formami covidu. O této péči a přechodu do normálu hovoří zástupce primáře a vedoucí lékař jednotky MUDr. Jan Beneš.

Vzpomenete si, kdy k vám na jednotku dorazil první pacient s covidem?

Prvního pacienta k nám přivezli 30. října 2020 a to z Nemocnice Privamed. A hupli jsme do pandemie rovnýma nohama. Přesunuli jsme se na oddělení následné intenzivní péče, abychom se izolovali od ostatních oddělení. K dispozici jsme měli deset lůžek s intenzivní ventilační podporou.

Jak dlouho u vás pacienti pobývali?

Některí tu byli dva dny, někteří až 30 dní. Pokud měli to štěstí, že nemoc, která měla při závažném průběhu vysokou úmrtnost, zvládli, předávali jsme je do péče oddělení dlouhodobé následné péče.

Jaká byla úspěšnost léčení?

V poslední vlně 28,5 procenta. Ta nemoc je hodně nevyzpytatelná. Měli jsme tady například velmi milou paní, všechno vypadalo

nadějně, už jsme si říkali, že je z nejhoršího venku, a měli radost, že se lepší, a 25. den nastal radikální obrat. Najednou jako když utne a paní bohužel zemřela. Nebo přivezli relativně mladého člověka, my věřili, že ho z covidu dostaneme, a on tu už následující den nebyl. Ta bezmoc byla strašná.

Doba byla těžká pro všechny, ale jak jste ji snášeli vy, kteří jste o nemocné denně pečovali?

Hodně špatně, pro mě bylo velmi těžké zvednout telefon a říci blízkým pacienta smutnou zprávu. A to jsem zvyklý ze své praxe na hodně, ale takové procento úmrtí jsme nikdy na našem oddělení neměli. Příbuzní taková oznámení snášeli statečně, byli hrozně hodní a vděční za práci, kterou jsme dělali.

Myslíte, že pandemie přinesla respekt k vaší práci?

Když pandemie začala, tak respekt obecně k zdravotníkům stoupl. Všichni děkovali, posílali dárky. V první vlně říkali, že jsme andělé, ale teď už je vše jinak. Vrací se neúcta k naší práci, ba i zloba. Mluvíme opět obecně, ale mrzí mě to i tak.

Kolik lidí se v době vrcholící pandemie u vás o nemocné staralo?

Zhruba 15 sester a pět lékařů na plný úvazek. Pak nám pomáhaly dvě sestry z chirurgie a dvě z interny. A také sanitáři a další personál.

Bylo třeba, abyste se nějak sehráli, nebo se něco ve vaší práci výrazně změnilo?

Náš tým už je na takovou práci z hlediska toho, že jsme centrální jipka a naší starostí je péče o pacienty v nejtěžších stavech, zvyklý

a sehraný. Každý ví, co je třeba, takže v tom jsme měli oproti jiným oddělením jakousi výhodu.

Jak fungovala v době covidu z Vašeho pohledu spolupráce mezi zdravotníky a dalšími kompetentními lidmi napříč krajem?

Výborně, ať už v naší skupině, například s lékárnou v Privamedu, nebo s krajským koordinátorem, přednostou Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ve Fakultní nemocnici v Plzni profesorem MUDr. Janem Benešem, Ph.D. Spolupráce ale byla efektivní, rychlá se všemi krajskými zdravotnickými zařízeními nebo krajským úřadem či městem. Vypomáhali jsme si také napříč kraji. Měli jsme tady nemocné například z plzeňské fakultní nemocnice, z Klatov, Domažlic, Rokycan, ze Stoda, ale i třeba z Ústí nad Labem. Každý měl zájem domluvit se a pomoci tak, abychom společně zachránili co nejvíce nemocných a pandemii zvládli. A velký dík patří samozřejmě celému našemu týmu na oddělení, ale i napříč nemocničními odděleními. A to se ani nám onemocnění nevyhnulo, ale pacienty jsme nemohli nechat na pospas osudu. I kvůli tomu jsme se nechali očkovat jako první.

Když už jsme u tohoto tématu, prodělali jste covid i Vy sám?

Já ho asi ustál. Žádné symptomy jsem neměl, ale vzhledem k tomu, že jsem byl vlastně stále v kontaktu, byť chráněný oblekem a dalšími opatřeními, s nemocnými, tak si myslím, že jsem jej mít musel.

Přinesla pandemie covidu vám jako zdravotníkům alespoň něco pozitivního?

Rozhodně nás to jako kolektiv profesně semklo, vytrénovalo a naučilo komunikovat lépe s pacienty i s jejich blízkými.

Ještě jsou na vašem oddělení nějakí pacienti s covidem?

Už pár měsíců ne, poslední pacient u nás byl letos 6. ledna. Ale od už zmíněného 30. října 2020 až do posledního pacienta jsme měli pořád plno.

Takže v současnosti jedete naplno v normálním režimu?

Dá se to tak říci a jsme za to rádi. Návrat k normálu byl pro nás velkou úlevou, oddychli jsme si snad úplně všichni. A jen doufáme, že se nebude situace, jaká byla v předchozích dvou letech, opakovat a covid zase nezaútočí v plné síle.

Rodina musela jít stranou

Staniční sestra centrální jednotky intenzivní péče Pavlína Follprechtová vzpomíná, že v době pandemie se tým sester na oddělení nezastavil celé dny.

Celé dny v overalech

„Práci v intenzivní péči máme zažitou, ale trávit celé dny v ochranných oblecích, navíc s přidruženým kompletním vybavením ochranných pomůcek nebylo jednoduché a práci nám to ztěžovalo. V médiích často zmiňované střídání po třech hodinách nebylo vždy vzhledem k personální situaci možné a mnohdy pro nás odpočinek neplatil. Jeli jsme skoro non stop, ale naši pacienti to potřebovali, tak jsme to neřešily,“ říká Pavlína Follprechtová. Podle ní byla práce na intenzivní péči obtížná zejména pro posily z jiných oddělení, protože s prací neměly žádné zkušenosti a bylo potřeba je hlídat, než se zacvičily. „Byla to hodně namáhavá práce, náročná na resuscitaci, ale i takové otáčení 150 kilogramových pacientů nám dávalo hodně zabrat,“ zdůrazňuje staniční sestra a netají se s tím, že je naštváli takzvaní odmítači očkování. „Nejprve nám to přišlo líto, že lidé mají možnost se chránit, a nedělají to. A pak se dostavil vztek, že se nenechali naočkovat,“ zdůrazňuje.

Na rodiny nebyl čas

Dodává, že rodiny v té době šly zcela stranou. „Někdo to chápal, někdo to vyčítal, ale nedalo se nic dělat. Na rodinu moc času nebylo. Dlouho jsem například neviděla své rodiče, a to nejen z důvodu časové zaneprázdněnosti, ale i s ohledem na to, abych je nenakazila covidem,“ říká staniční sestra s tím, že covidem si její děvčata prošla také. „Ale vždycky jsme to nějak zvládli. Sice tady pracují maminky s malými dětmi nebo se školáky, kteří museli být doma na distanční výuce, ale dokázaly si to zařídit tak, že jsme chod oddělení vždycky zvládli,“ popisuje staniční sestra. Covid jim tak vzal nejen soukromý život, ale i hodně životní energie. „Hodně těžké to bylo hlavně v počátcích, když jsme o covidu nic moc nevěděli. A pro mě osobně třeba i to, když jsem sháněla pytle na mrtvé,“ uvádí staniční sestra, která je na všechny své spolupracovníky hrdá. „Jsou to profesionálové na svých místech a mají mě velké díky,“ uzavírá.

Křečkové žíly se v Mulačově nemocnici léčí nově ClariVeinem

Unikátní metodu pro léčbu varixů ClariVein, která je velmi šetrná, už s úspěchem používají na chirurgickém oddělení Mulačovy nemocnice. Její využívání totiž jako řadu jiných neurgentních operací zbrzdil covid. Doplnila tak v rámci cévní chirurgie komplexní péči v oblasti žilních onemocnění. Vyvinuli ji v Americe a tým chirurgického oddělení ji zdokonalil. „Děláme u ní podvaz žilních větví v třísele, což se zatím nepraktikuje nikde jinde. Ukazuje se, že to opravdu snižuje riziko opětovného vzniku křečkových žil tak, jak jsme předpokládali,“ vysvětluje primář chirurgického oddělení MUDr. Zdeněk Anděl.

Metoda je podle něho rychlá, bezpečná, nebolestivá a nevyžaduje hospitalizaci. Její výjimečnost spočívá v mechanickém porušení vnitřní výstelky žíly za současného podávání sklerotizační látky, takové chemické pěny, což způsobí slepení žilních stěn, které se po několika dnech změní ve vazivový proužek. Výhodou je i skutečnost, že nepoškozuje okolní tkáň. Všechno se odehrává pod ultrazvukovou kontrolou. A výkon, který trvá zhruba půl hodiny, je zcela nebolestivý. Klienti po něm musí nosit dva týdny kompresivní punčochu. „Hojení je opravdu krátké a pacienti se vrací rychle do normálního života,“ zdůrazňuje primář s tím, že tento výkon podstoupilo v nemocnici několik lidí, z toho o malinko víc mužů. Dodává, že zatím ho nehradí pojišťovny.

Odložených operací jsou desítky

Z důvodu koronavirové epidemie nemohlo oddělení ortopedie Mulačovy nemocnice operovat podle plánu a dostalo se tak do několikaměsíčního skluzu. O podrobnostech hovoří MUDr. Josef Žán, zástupce primáře ortopedického oddělení Mulačovy nemocnice.

Kolik operací se provede denně při normálním provozu?

„Na našem operačním sále se během operačního dne podrobí ortopedickému nebo traumatologickému výkonu

šest pacientů. Z tohoto počtu jsou dva až tři nemocní, kterým implantujeme kloubní náhrady.“

Kolik pacientů v současnosti čeká na nový kloub nebo jiný zákrok?

„Plán operací máme téměř do konce roku 2022. Odložených čekatelů na naše ortopedické operace jsou desítky.“

Jak dlouhé jsou čekací lhůty?

„Nemocní čekají na některé plánované operace jen dva až tři měsíce, na kloubní endoprotézu asi půl až tři čtvrtě roku.“

Podařilo se dohnat skluz, který vznikl při předchozí vlně pandemie?

„Za poslední rok se nám nepodařilo všechny čekatele opět zařadit do operačního plánu. Někteří nemocní byli odepřeváženi v jiných nemocnicích, jiní se vzhledem k celkové epidemiologické situaci výkonu dočasně vzdali, další nereagovali na naše telefonáty. Situaci nám neulehčil ani personální stav. Konkrétně některé naše kolegyně byly v pracovní neschopnosti, v karanténě nebo se v rámci ošetřování členů rodiny staraly o své děti.“

Mulačova nemocnice

Zavedla nově

Longovu metodu k léčbě hemoroidů

Longova metoda zkracuje i hospitalizaci

„V rámci proktologické ambulance jsme od letošního roku rozšířili operativu o operaci hemoroidů Longovou metodou. Jde o takzvanou staplerovou hemoroidektomii, tedy o miniinvazivní metodu, kdy se ošetří patologicky zvětšené hemoroidy, tedy žilní uzle, v oblasti konečníku. Preventivně se ošetří i další krvácení a předejde se vyhřeznutí konečníku a další bolestivosti. Metoda je indikována u hemoroidů III. a IV. stupně, kdy již dochází k prolapsu anální sliznice a kde již selhává konzervativní léčba čípkami, koupelemi, spasmolytiky, venofarmaky a podobně,“ popisuje zástupce primáře chirurgického odděle-

ní MUDr. Ivan Vlasák. Výhodou je kratší doba operace a kratší doba hospitalizace i pracovní neschopnosti, menší pooperační bolestivost, dlouhodobé řešení hemoroidálních potíží i příznivý kosmetický efekt.

Rekonvalescence trvá čtyři týdny

Operace se provádí v celkové anestezii za pomoci takzvaného cirkulárního stapleru, kterým se po jeho zavedení do konečníku odstraní část sliznice s žilními pleteněmi a zároveň se provede sešití konců sliznice k sobě speciálními svorkami a dojde k zatažení sliznice zpět do konečníku. „Možnou pooperační komplikací v ojedinělých případech může být podobně jako

Novou metodu k léčbě hemoroidů používá chirurgické oddělení Mulačovy nemocnice v Plzni. Podstoupilo ji už 21 pacientů a mohlo by jich být podstatně více, pokud by operativu nekomplikovala doba covidu.

u klasické operace hemoroidů hematom a otok v oblasti konečníku a pooperační krvácení. Ve srovnání s klasickou operací, tedy tradičním chirurgickým postupem, kdy jde rovněž o odstranění velkých hemoroidálních uzlů s cílem zlepšit poměry v řitním kanálu, je Longova metoda schopna úplné nápravy porušené funkce hemoroidální zóny. Na rozdíl od klasické metody, kdy doba pracovní neschopnosti bývá i několik týdnů, je pracovní neschopnost u Longovy metody 1 až 2 týdny a doba rekonvalescence 4 týdny po výkonu při dodržení dietního režimu s prevencí obstipace, dodržení hygieny a sprchování v oblasti konečníku,“ vysvětluje Ivan Vlasák.

Dodává, že do budoucna by rád rozšířil léčbu hemoroidů ještě o ligaci dle Barrona. „Tedy zaškrcení vnitřních hemoroidálních uzlů speciálním elastickým kroužkem, kdy hemoroidální uzel odumře, odejde se stolicí a rána po odpadlém hemoroidu se rychle uzavře a zhojí. Tato metoda je vhodná pro pacienty s prokázaným krvácením z menších hemoroidů,“ uvádí Ivan Vlasák. Výkon se provádí ambulantně, jeho výhodou je i možnost jeho opakování při nálezu více hemoroidálních uzlů, přináší úlevu od potíží bez pracovního omezení.

Co znamená pro operatéry pozastavení operací z profesního hlediska?

„Máme stabilizovaný operační tým. Nedávno přišel nový kolega ortoped MUDr. Petr Koniček, a to z II. ortopedické kliniky FN Motol. Každý operátor ale ví, co znamená provádět určitý výkon rutinně a pravidelně a jaký je to rozdíl oproti tomu, když se na sál dostane po několika týdnech nebo dokonce měsících.“

Jak ovlivnil covid jednodenní chirurgii a ortopedii v Privamedu?

„Dá se říci, že žádný výrazný skluz jsme v roce 2021 kvůli němu neměli. Fungujeme

trochu jinak, neděláme akutní medicínu, ale plánovanou operativu,“ říká primář oddělení MUDr. Jindřich Šebor.

„Indikovali jsme i v tomto roce, omezení pro nás bylo jen na podzim v roce 2020, to jsme pomáhali kolegům na interním oddělení. Nyní jedeme naplno, bez omezení. Jediným omezením je případné nakažení omikronem před zákrokem. Lidé, kteří kvůli covidu zákroky odkládali, se nyní rozhodují a řeší problémy, co si doma dlouho během pandemie střídali a my jim chceme co nejdříve pomoci,“ doplňuje.

Masarykova nemocnice má speciální stipendijní programy

Speciální stipendijní programy připravila Masarykova nemocnice v Rakovníku. Medici ze 6. ročníků lékařských fakult, kteří se v ní zaváží setrvat a podepíší smlouvu, mohou měsíčně pobírat 6 000 korun, z 5. ročníků 5 000 korun a ze 4. ročníků 4 000 korun. Praktické sestry studující na středních zdravotnických školách dostanou už od 2. ročníku 1 500 korun, od 3. ročníku 2 000 korun a od 4. ročníku 2 500 korun, studenti vyšších odborných škol, vysokých zdravotnických škol a vysokých škol od 1. ročníku 1 500 korun, od 2. ročníku 2 000 a od 3. ročníku 2 500 korun měsíčně. „Práce ve zdravotnictví je jistá a potřebujeme zaměstnance do mnoha oborů. Hned bychom brali tři fyzioterapeuty, stejný počet porodních asistentek a šest všeobecných sester. A také osm lékařů absolventů, například na ARO, gynekologii, chirurgii, internu nebo radiologii,“ říká hlavní sestra Masarykovy nemocnice v Rakovníku Mgr. Markéta Palková.

Den s primářem ukáže chod oddělení

Studenti mají ojedinělou možnost strávit den s primářem Masarykovy nemocnice v Rakovníku. Na interně, chirurgii, gynekologii a v porodnici nebo na ARIMU mohou zjistit, co se na jednotlivých odděleních řeší, jak fungují, a tak se rozhodnout, jakou práci by po ukončení studií dělali nejraději. Zájemci se mohou hlásit přímo v nemocnici. Obdobu lze zajistit i v ostatních nemocnicích v celé síti skupiny Privamed.

Internista si pochvaluje rodinnou atmosféru

Rodinnou atmosféru oceňuje v Mulačově nemocnici v Plzni lékař MUDr. Petr Koutník, který na tamním interním oddělení pracuje už pátý rok. O své práci často hovoří na vzdělávacích akcích a různých seminářích pro budoucí lékaře. „*Preferuji osobní přístup a rodinnou atmosféru, kterou jsem na interním oddělení našel. Ve velkých nemocnicích to tak obvykle nebývá, je tam hodně klinik, oddělení a lidí, takže se zdravotníci ani navzájem nemohou znát. A na mladé a začínající nebývá tolik času. Pokud se chce začínající lékař rychle dostat k zajímavým případům, učit se a poznat provoz, nástup do menší nemocnici mu mohu jen doporučit,*“ zdůrazňuje.

Práce v Privamedu oslovila mladého lékaře na veletrhu

MUDr. Pavel Rubáš přišel na interní oddělení Nemocnice Privamed hned po absolutoriu 3. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze loni v září. „*O možnosti pracovat tady jsem se dozvěděl na Trimed Jobu, který se konal na naší lékařské fakultě,*“ vzpomíná lékař. Zaujalo ho, že se rychle dostane k zajímavým případům a má možnost dalšího vzdělávání i rozvoje v pohodové atmosféře. „*Moc se mi líbí, že nás tady nehodí do vody, ale nenásilně nás převedou z teorie do praxe. Paní doktorka MUDr. Patricie Valdmanová a pan doktor MUDr. Vladimír Čechura se mi moc věnují. Výborná spolupráce je i s naším panem primářem MUDr. Antonínem Egrtem. Je nás tu docela dost mladých a máme fajn partu,*“ líčí lékař, který se s kolegy schází i mimo pracovní dobu. „*Jsou bezva a domluvit se s nimi na službách a dalších věcech na oddělení není problém,*“ usmívá se lékař, který pracuje i na urgentním příjmu. Přicházejí tam lidé se širokým spektrem zdravotních potíží. „*Jako například paní s batůžkem na zádech a stěžovala si, že nemůže hýbat rukou a měla otoky břicha. Byla to generalizovaná ateroskleróza, paní jsme hospitalizovali na jipce, ale její stav se zhoršoval tak rychle, že do rána bohužel zemřela,*“ popisuje jeden ze zajímavých, ale smutných případů.

Nadužívání paracetamolu může způsobit intoxikaci

Paracetamol je známé a dobře tolerované analgetikum a antipyretikum používané proti bolesti a horečce. "Nemá nežádoucí účinky v zažívacím traktu. Je volně prodejný a dostupný v jednosložkové formě jako Paralen nebo v kombinaci léčiv jako Zaldiar, Atargin, Coldrex a jiné. Při covidové pandemii ho má každý v nějaké formě doma, je to bezpečné léčivo s maximální denní dávkou 4 g u dospělého. Přesto se setkáváme s otravami, v našem zařízení našťastí jen s náhodnými," popisuje MUDr. Tomáš Dušek z interního oddělení Mulačovy nemocnice v Plzni.

S kolika takovými pacienty jste se už setkal?

S ženou středního věku, která se dostavila do ambulance pro nevolnost a bolesti břicha. Laboratorně byly zjištěny známky jaterního poškození. Příznala užití 15 g paracetamolu kvůli bolesti zubů – tedy 30 tablet Paralenu 500 mg. Po krátkodobé hospitalizaci byla propuštěna do péče praktického lékaře bez nutnosti dalšího sledování. Další případ byl mladý muž, který se dostavil pro icterus (žlutavé zbarvení kůže a očí) s pocitem svědění kůže. Nadužil paracetamol kvůli horečce. Výsledky z laboratoře svědčily pro výrazné jaterní poškození se známkami jaterního selhávání. Vzhledem k závažnosti stavu byl odeslán do Institutu klinické a experimentální medicíny v Praze. Při zhoršení známek jaterního selhání mu hrozila transplantace, ale výborně zareagoval na léčbu a je bez trvalých následků.

Jak je možné, že lidé překročí maximální denní dávku?

Neočekávají, že by mohli mít nežádoucí reakce nebo si dostatečně nepřečtou příbalový leták. Lék mohou užívat i v nevědomosti. Například 60letý muž se léčí pro bolesti zad a užívá Zaldiar 3x denně (což je 975 mg paracetamolu), prochladne při procházce a dostane horečku, začne proto užívat Paralen 500 mg po 4 hodinách (dávka 3 g), a jelikož má i bolesti v krku, vzpomene si na Coldrex horký nápoj, který užije 2x za den (obsah paracetamolu je od 500 mg až do gramu). Ve snaze srazit horečku a zaléčit bolest v krku činí celková přijatá dávka 4975 mg až 5975 mg, čímž doporučenou maximální dávku překročí o jeden až dva gramy.

Co způsobí nadužití léku v těle?

Paracetamol se vstřebává v zažívacím traktu a putuje do jater, kde metaboli-

zuje převážně na neškodné látky, ovšem z malé části vzniká toxický metabolit, který je za normálních podmínek neutralizován glutathioninem. V případě, že se přijme velké množství paracetamolu, dojde k přetížení glutathionového detoxikačního systému a ten již nedokáže neutralizovat toxický metabolit. Ten posléze reaguje s jaterní tkání a dochází k jejímu poškození a tvorbě tzv. nekrot. Mimo jater může metabolit poškodit také tkáň ledvin a srdce.

Jaké jsou příznaky otravy?

Ze začátku nespecifické – nevolnost, zvracení, únava a nebo bolest břicha v pravém podžebří. Obtíže nastupují pozvolna a mohou se dostavit až po 18–72 hodinách od užití léku. Nemocný jim proto nemusí připisovat důležitost či se může mylně domnívat, že se jedná o příznaky onemocnění, pro které užil paracetamol. Může to vést k pokračování v zavedené léčbě a k prohlubování otravy. V dalším průběhu se může dostavit icterus, krvácivé komplikace, poruchy chování až porucha vědomí a smrt.

Jak se léčí?

Nejdůležitější je zajištění základních životních funkcí a jejich podpora na nemocničním monitorovaném lůžku. Specifická terapie spočívá v podání N-acetylcysteinu, přistoupení k případné hemoperfuzi a v neposlední řadě v transplantaci jater.

Masarykova nemocnice chce co nejrychleji

vybudovat polikliniku, lůžkové stanice i operační sály

Vybudovat co nejrychleji novou polikliniku, respektive přístavbu nad současnou lékárnou, rekonstruovat lůžkové stanice a operační sály. Takové plány má s Masarykovou nemocnicí v Rakovníku její ředitel MUDr. Tomáš Jedlička.



Nebude to pro vás takzvaně velké sousto, tři velké stavby najednou?

Jako nemocnice jsme v pozitivní ekonomické bilanci, získali jsme evropské dotace a s pomocí našich majitelů bychom to mohli v horizontu dvou let zvládnout. Naše nemocnice, její zaměstnanci a pacienti si to zaslouží. Už jsme všichni unavení z táhnoucí se covidové doby, do níž se teď vmísila ruská agrese na Ukrajině a s tím příliv uprchlíků do republiky, takže je třeba lidi takzvaně nakopnout a dát jim naději, že bude lépe. Prostě světlou budoucnost. A to by se určitě podařilo, pokud by se přestavba našeho zařízení povedla rychle. Lidově řečeno nejdříve je třeba kozu pořádně nakrmit, aby mohla dobře dojit. A věřím, že se to zvládnout dá i v této době.

Jak si představujete financování zmíněných tří staveb? A kolik je na to třeba peněz?

Řádově jsou to vyšší desítky milionů korun. Lůžkové stanice bychom zafinancovali my jako nemocnice, operační sály se zaplatí

z dotačního programu Evropské unie REACT a s poliklinikou bychom potřebovali ještě pomoci od naší mateřské skupiny Privamed.

Kolik se vám podařilo získat z dotací Evropské unie?

Z REACTu je to 150 milionů korun, zhruba polovina poputuje na stavební úpravy a zbylá část na vybavení operačních sálů, tedy operační stoly, rentgeny, magnetickou rezonanci a CT i lůžka. Dotace musí být vyčerpána do konce příštího roku. V současnosti je hotov prováděcí projekt, poté co skončí veřejné výběrové řízení, začne se budovat.

Při příjezdu k nemocnici je vidět, že novou fasádu získává výšková budova. Jaké změny mají pacienti čekat uvnitř?

Ve výškové budově se podařilo vyměnit okna, probíhá za-teplení celé budovy, intenzivně se pracuje na úpravách gy-nekologicko porodnického oddělení. Osmé patro, kde jsou ambulance a porodní sál, už je hotové, za pochodu se pře-dělává sedmé patro, kde bude část pokojů pro zmíněné od-dělení. A v šestém patře by měla vzniknout společná lůžková kapacita pro pacienty po operacích na gynekologii a chi-rurgii. V plánu máme, aby se veškerá akutní lůžková péče soustředila do jedné budovy, což přinese úspory ve finanční i personální oblasti. A chtěl bych moc poprosit veřejnost i za-městnance o shovívavost, protože vím, že stavby při plném provozu jsou pro všechny velkou zátěží.

Takže v budoucnosti by ve výškové budově mělo být i interní oddělení?

Počítáme s tím. Pak se uvolní místo pro rehabilitaci, která by se měla přestěhovat do prostor interního oddělení. Ale už předtím bychom rádi přetransformovali 20 lůžek z centra návazné péče na rehabilitační lůžka, která v našem regio-nu citelně chybějí. A ideální by bylo, kdyby se nám podařilo vybudovat následnou rehabilitační péči, která je také velice zapotřebí. Ale to už je takzvaně hudba budoucnosti.

Kdysi jste říkal, že se počítá i se změnou vstupu do nemocnice, je to ještě aktuální?

Stále je a nemělo by to už dlouho trvat. Současnou lékárnou a výškovou budovu by měl propojit prosklený objekt, ve kte-rém bude moderní recepce. Hotovo by mělo být do konce letošního roku.



Před budovou interního oddělení je nová parková úprava. Prokoukne i park?

S úpravami parku počítáme také v letošním roce. Navazovat by měly i na nový prosklený objekt s recepcí. Mělo by tam vzniknout odpočinkové místo s lavičkami. Parku se nevyhne kácení některých stromů, protože už jsou staré a nemocné a mohly by ohrozit veřejnost. Nahradíme je novou výsadbou. Letos se také zaměstnanci, pacienti a návštěvníci dočkají no-vého chodníku, který propojí jednotlivé budovy.

Vrátím se ještě k minulosti. Covidové období bylo pro všechny těžké, ale vidíte na něm něco pozitivního?

Jsem rád, že jsme je zvládli bez problémů. Nikdo z personálu neodešel. Nikdo neprotestoval, že musí dělat práci, se kte-rou neměl žádné zkušenosti. Ukázala se skvělá mezioboro-vá spolupráce. Všichni dělali pro naše klienty maximum i za cenu osobních obětí. Za to bych chtěl všem zaměstnancům, a i jejich blízkým, kteří zátěž nesli s nimi, obrovsky poděko-vat. Vidím, že se v nich nakumulovala vyčerpanost a některým z nich se nevyhnula chronická onemocnění. Ale i tak jedou pořád dál. Skvěle se stavějí i k současné situaci na Ukrajině, odkud k nám proudí tisíce uprchlíků. A v nemocnici pracu-jí ukrajinští lékaři, kteří pomáhají s koordinací pomoci. Udělali například i finanční sbírku, na níž se vybraly desetitisíce korun.

Pomáhá i sama nemocnice?

Na Ukrajinu jsme poslali zdravotnický materiál, což si odhla-sovali sami naši zaměstnanci. Ukrajinští lékaři, o kterých jsem se už zmiňoval, mají kolegy v Kyjevě, kam od nás a z ne-mocnice ze Slaného putovala tři auta zdravotnické pomoci. A v areálu nemocnice, konkrétně v pavilonu bývalého dět-ského oddělení, jsme poskytli azyl ukrajinským občanům. Máme pro ně v prvním patře objektu a v dalších prostorách nemocnice vyčleněno až dvacet osm lůžek. A samozřejmě jsme připraveni všem z Ukrajiny poskytnout potřebnou zdra-votnickou péči včetně hospitalizace. Jen mě mrzí, že k tomu zatím nemáme příliš informací od našeho státu.

Cévní ambulance a ambulance chronických ran, která patří pod chirurgické oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku, je pacienty velice vyhledávaná. Sestra Monika Eichlerová, která se zabývá mimo jiné převazy ran, se v ordináčních hodinách nezastává.

Na převazy ran jezdí do Rakovníka pacienti až z Prahy a Plzně

Ordinují dvakrát týdně

„Ambulance chronických ran ordinuje dvakrát týdně. Během cévní ambulance jsou převazy omezeny z důvodu prostor ambulance,“ říká sestra s tím, že za stávajících podmínek převážou zhruba 35 pacientů. Posílají je z chirurgických ambulancí, kde je léčba pro nadměrný počet pacientů obtížná. „Přicházejí také na doporučení praktických lékařů nebo od vyléčených pacientů,“ sděluje. Klienti do ambulance v rakovnické nemocnici dojíždějí i ze vzdálených míst, nejen z Rakovníka, nejčastěji z okolí Plzně, Kralovic, Loun nebo Prahy.

Rány se léčí obtížně

Pacientů s chronickou ránou je v dnešní době stále dost, protože rány se léčí obtížně, vyžadují čas a důslednou péči. „Důležitá je edukace pacienta, aby se předešlo zanedbání, a tak i zhoršení zdravotních potíží,“ připomíná Monika Eichlerová. Dodává, že v ambulanci chronických ran léčí převážně bérkové vředy a poté dekubity, laicky

řečeno proleženiny, diabetické ulcerace, které jsou výsledkem současného působení dvou nebo více rizikových faktorů. Hlavní roli v tomto procesu hraje obvykle periferní neuropatie, která vede ke snížené citlivosti na tlak, teplo a bolest, často je i příčinou deformit. Ošetřují také exulcerující maligní kožní nádory a sekundárně se hojící rány, vzniklé především vlivem infekce.

Průměrná doba léčby bývá až půl roku

Hojení chronických ran je dlouhodobý proces, který nelze přesně určit. „Schopnost hojení ovlivňuje mnoho faktorů, a to zejména stáří pacienta, obezita, kouření, přidružená onemocnění, jako jsou diabetes, cévní onemocnění, poruchy ledvin a řada dalších chorob. Vyléčíme pacienty i během jednoho měsíce, ale průměrná doba léčby je zhruba tři měsíce až půl roku. Bohužel jsou však i pacienti s komplikovanými chronickými ulceracemi, které vyléčit nelze, a ti končí například amputací,“ uzavírá Monika Eichlerová.

Ženy, které chtějí rodit v rakovnické nemocnici, se musí registrovat a nově i zaevidovat do porodnice

Novinku pro budoucí maminky v podobě registrace k porodu zavedlo gynekologicko-porodnické oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku. Od začátku letošního roku, po dohodě zdravotních pojišťoven a sdružení soukromých gynekologů i nemocničních gynekologů, se změnil systém předporodní péče o těhotnou ženu.

Registrace dává jistotu

„Chceme, aby budoucí maminky měly jistotu, že pro ně bude na porodním sále místo, že s nimi počítáme,“ vysvětluje primář oddělení MUDr. Radek Poláček. A dodává, že o porody v rakovnické nemocnici je velký zájem a kvůli omezené kapacitě je registrace nutná.

Registrace k porodu v rakovnické porodnici se provádí on-line prostřednictvím formuláře předregistrace k porodu a je potřeba ji provést poměrně brzy, koncem 1. nebo začátkem 2. trimestru, a probíhá ve dvou krocích. „Čím dřív se budoucí maminka zaregistruje, tím lépe. Ideálně nejpozději do 30. týdne těhotenství,“ doporučuje primář. „Nutné pak také je zaevidování do porodnice, které je vázáno na žádanku typu K od gynekologa, na jejímž základě zdravotní pojišťovna uhradí veškerou předporodní péči pouze jedné porodnici. Všechny potřebné informace včetně formulářů, které musí zájemkyně vyplnit, jsou na webu nemocnice. První návštěva budoucí maminky, v případě, že si nás vybrala, v porodnici

čeká, pokud už u nás nebyla dříve, ve 35. či 36. týdnu těhotenství. Jde o takovou seznamovací návštěvu, říká se jí zaevidování do porodnice nebo také check-in. Během ní si může prohlédnout naše prostory, dostane všechny potřebné dokumenty k vyplnění na doma a potká se s lékařem a porodní asistentkou,“ popisuje primář s tím, že zmíněnou návštěvou se dokončí proces „registrace“, kterou klientka udělala on-line už dříve.

Loni se narodila i dvojčátka

V loňském roce na oddělení porodilo 920 žen. „Narodila se u nás i jedna dvojčátka,“ usmívá se primář, který se svým týmem zvládl ke spokojenosti rodiček i dobu pandemie covidu. Do rakovnické porodnice jezdí rodit ženy až z Prahy nebo Plzně, protože je vyhlášená svým přístupem k budoucím maminkám, které mají například k dispozici i luxusní porodní pokoj s manželskou postelí, a personál se jim snaží splnit veškerá přání. Připraveni

jsou i na případné porody těhotných žen nebo ošetření žen s gynekologickými potížemi, které uprchly z válkou zmiřané Ukrajiny a našly azyl v České republice. „Postaráme se o ně stejně jako o české pacientky,“ zdůrazňuje primář.

Rekonstrukce se dělá za pochodu

V současnosti gynekologicko-porodnické oddělení dokončuje rozsáhlou rekonstrukci, aby svým klientkám nabídlo komplexní péči v moderních prostorách. „V průběhu letošního roku se mimo jiné počítá s opravami a vybavením prostor pro šestinedělí a novorozence,“ říká primář s tím, že práce probíhají za plného provozu porodnice i gynekologie.

Otevřela se ambulance ve Stochově

Připomíná, že se nemocnici podařilo otevřít gynekologickou ambulanci ve Stochově. Prostory podstoupily rekonstrukci a díky nemocničním gynekologům má zhruba 2500 žen ze širokého okolí zajištěnou komplexní ambulantní gynekologickou péči, která tam po ukončení praxe minulé gynekoložky chyběla. „Je o ni obrovský zájem,“ upozorňuje MUDr. Radek Poláček, jehož oddělení se postará v případě potřeby také o gynekologickou operativu.

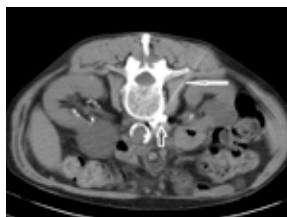
CT obrazu bez problémů začít do kosti, stejně tak do plíce či jiných orgánů a její obraz je velmi věrný. Cílovou strukturu takto zasáhneme opět s milimetrovou přesností. Vyžaduje to však absolutní klid pacienta a jeho spolupráci, což je problém v případě pohybujících se částí lidského těla, například v důsledku dýchání nebo u neklidných nemocných.

Nemocnice využívá nové metody

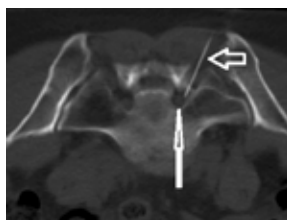
Naprostá většina moderních mimocévních intervenčních radiologických metod vychází z přesné punkce, tedy nabodnutí, nějaké cílové struktury v lidském těle jehlou. Další závisí na charakteru jednotlivých metod, které ve stručném přehledu uvádíme společně s jejich významem pro diagnostiku a terapii a které jsme v Mulačově schopni provádět a v posledních dvou letech je rozvíjíme. Nejčastější a nejdůležitější jsou punkční biopsie, tedy odběr patologické tkáně z hloubky lidského těla jehlou. Biopsie tenkou jehlou slouží k získání jednotlivých buněk nebo malých kousků tkáně. Silné, tzv. core jehly získají již vzorek tkáně pro diagnosticky přesnější histologické vyšetření. Tyto biopsie dokážeme provádět přes kožní povrch těla, ale také zevnitř pomocí tzv. endosonografie. Totéž platí o tzv. drenážích patologických kolekcí tekutiny, která může za určitých okolností výrazně vadit a kterou je třeba odvést mimo tělo. Jde například o hnis v abscesech. Po přesném nabodnutí takové kolekce jehlou lze několika způsoby jehlu vyměnit za měkký hadicový drén – katétr, kterým je potom tekutina vypouštěna. Další využití přesné punkce jehlou spočívá v možnosti aplikovat do nabodnuté struktury léčivo, převážně v tekuté formě. Touto cestou dokážeme provádět velmi přesné obstríky lokálním anestetikem ve směsi s kortikoidy a zbavovat tak pacienty bolesti. Činíme tak v hůře klinicky dostupných oblastech pohybového aparátu, jako jsou křížokyčelní klouby, drobné meziobratlové klouby anebo okolí nervových kořenů. To vše v souvislosti s bolestmi zad. Při léčbě těžších forem chronické bolesti, jako je bolest břišní nebo pánevní, můžeme anestetikem umrtvit anebo absolutním alkoholem zcela zničit nervové struktury odpovědné za šíření bolesti a zmírnit tím nutnost používání jiných léků, které mají vedlejší účinky. Někdy provádíme tyto výkony také pod vedením endosonografie. Podobný průběh, ale s jiným efektem má přerušení tzv. sympatických provazců běžících podél páteře při tzv. chemické lumbální sympatektomii. Absolutní alkohol apli-



Biopsie prostaty z konečníku:
Drobné ložisko rakoviny v prostatě (silná šipka) v endosonografickém obraze, zastížená core biopsickou jehlou (štlhlá šipka) při odběru vzorku pro histologii přes konečník.



Chemická lumbální sympatektomie:
Jehla zavedená pod kontrolou CT obrazu ze zad k páteři (štlhlá šipka) z níž byl aplikován roztok s absolutním alkoholem k sympatickému nervovému provazci (silná šipka).



Obstríh nervového kořene:
Jehla (silná šipka) zavedená pod kontrolou CT obrazu ze zad k nervovému kořenu (štlhlá šipka) z níž byl aplikován roztok anestetika a kortikoidu.

kovaný jehlou do okolí těchto nervových struktur je přerušit a v řadě případů se tak rozšíří tepny dolních končetin, čímž se zlepší jejich prokrvení. Zavedením speciálního drátku do cílové oblasti, třeba k cizímu tělesu ve svalech, můžeme tímto značením skrze nabodnutou jehlu výrazně zkrátit hledání cizího tělesa během operace. Existují také výkony, které zatím provádět nemůžeme, protože pro ně nemáme zázemí, jako je ničení menších nádorů teplem, chladem nebo vysokofrekvenční energií, které aplikujeme z konců speciálních jehel. Těmto výkonům se říká odborně ablace tumorů. Pomocí speciálních jehel lze také aplikovat kostní cement do těl obratlových k jejich vyztužení nebo dokonce úpravě jejich výšky do původního stavu. Děje se tak u zlomenin obratlů v indikovaných případech a nazývá se to vertebroplastika nebo kyfoplastika. Speciální oblastí, které se věnujeme, jsou endosonograficky naváděné intervenční radiologické výkony. Provádíme je přes stěnu konečníku, pochvy nebo skrze jícen, žaludek a dvanáctník. Jde ve většině o speciální biopsie a drenáže tekutiny. Pro tyto výkony jsme dobře vybaveni technicky a máme s nimi letité zkušenosti.

Každý z výše uvedených výkonů má svá rizika, s nimiž by se měl každý, kdo je hodlá podstoupit, velmi podrobně předem seznámit. Slouží k tomu informované souhlasy, které jsme vypracovali a které jsou umístěny na webových stránkách naší nemocnice.

MUDr. Zdeněk Chudáček, Ph.D.

Primář radiodiagnostického oddělení Mulačovy nemocnice

**Dodavatel
zdravotnického
materiálu**

Nabídka služeb

- bezplatný poradenský servis v oblasti dezinfekcí, inkontinenčních pomůcek a ostatního spotřebního zdravotnického materiálu
- komplexní zásobování spotřebním zdravotnickým materiálem, jako je například injekční technika, inkontinenční pomůcky nebo obvazový materiál
- zásobování související s hygienickým provozem, tedy dezinfekcí, drogerií, papírovým programem nebo čistící chemií pro profesionální úklid
- vybavení ambulancí například přístrojovou technikou či kancelářskými potřebami
- individuální osobní kontakt se zákazníkem

COMMEATUS

Kontakt: Jan Čermák, jednatel společnosti
Commeatus s.r.o., Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň
Tel.: +420 377 182 390, fax: +420 377 520 746
E-mail: info@commeatus.cz, www.commeatus.cz

COMMEATUS s.r.o., je výhradním dodavatelem spotřebního zdravotnického materiálu pro Nemocnici PRIVAMED, Mulačovu nemocnici v Plzni, Masarykovu nemocnici a PRIVAMED Healthia v Rakovníku.

Zdravotnické potřeby s.r.o.
Kamenná prodejna - Poliklinika Doubravka
Masarykova 1132/62, 312 00 Plzeň
tel.: 373 724 289
e-mail: obchod@zdravotnickepotrebyplzen.cz



Zdravotnické potřeby

Nabízíme vám

ortopedické a kompenzační pomůcky

elastické punčochy

inkontinenční potřeby

široký výběr zdravotnické a volnočasové obuvi

obvazy

stomické pomůcky

inhalátory

kosmetiku

potřeby pro kojence a novorozence

vybavení ambulancí

Rozvoz po Plzni po domluvě ZDARMA!

www.zdravotnickepotrebyplzen.cz



Mulačova nemocnice s. r. o.

Dvořákova 17, 301 00 Plzeň

tel.: +420 377 677 111

recepce nemocnice

+420 377 677 200

sekretariát ředitele nemocnice

fax: +420 377 375 055

e-mail: sekretariat@mulacovanemocnice.cz

www.mulacovanemocnice.cz

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna

201 Vojenská zdravotní pojišťovna

České republiky

205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců

bank, pojišťoven a stavebnictví

209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra

České republiky

213 Revírní bratrská pojišťovna

Nemocnice PRIVAMED a. s.

Kotíkovská 17, 19, 323 00 Plzeň

tel.: +420 377 182 111

fax: +420 377 182 234

e-mail: informace@privamed.cz

www.privamed.cz

Ústavní lékárna – přízemí budovy CNP

tel.: +420 377 182 379 (389)

otevírací doba: PO–PÁ 7:30–16:30 hod.

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna

201 Vojenská zdravotní pojišťovna

České republiky

205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců

bank, pojišťoven a stavebnictví

211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra

České republiky



Masarykova nemocnice Rakovník s. r. o.

Dukelských hrdinů 200, 269 29 Rakovník

tel.: +420 313 525 111

fax: +420 313 513 434

e-mail: nemocnice@nemorako.cz

www.nemorako.cz

Ústavní lékárna

tel.: +420 313 525 323

otevírací doba: PO–PÁ 7:30–16:30 hod.

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna

201 Vojenská zdravotní pojišťovna

České republiky

205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců

bank, pojišťoven a stavebnictví

209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra

České republiky

213 Revírní bratrská pojišťovna

Poliklinika Louny Clinic Louny, a.s.

Pod nemocnicí 2503, 440 01 Louny

kontakt: Bc. Oldřich Jan

e-mail: info@poliklinikalouny.cz

tel.: +420 721 408 332

www.poliklinikalouny.cz

Poliklinika Plzeň - Slovany

Městská poliklinika Plzeň, spol. s r.o.

Francouzská třída 4, 326 00 Plzeň

tel.: +420 378 014 111

e-mail: info@poliklinikaslovany.cz

www.poliklinikaslovany.cz

Poliklinika Brno - Starý Lískovec

Poliklinika Starý Lískovec, spol. s r.o.

U Pošty 14, 625 00 Brno

kontakt: Soňa Veselovská

e-mail: pslbrno@pslbrno.cz

tel.: +420 607 790 810

www.pslbrno.cz

Dobruška - domácí péče Plzeň s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň

kontakt: Mgr. Kateřina Kozáková

e-mail: kozakova@domacipeceplzen.cz

tel.: +420 774 851 860

www.domacipeceplzen.cz

Poliklinika Plzeň - Doubravka

Poliklinika Plzeň Doubravka, s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň

kontakt: Ing. Tereza Mičková

e-mail: poliklinika@poliklinikadoubravka.cz

tel.: +420 777 745 767

www.poliklinikadoubravka.cz

UNITERAP s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň

e-mail: uniterap@volny.cz

tel.: +420 373 724 205

www.rehabilitaceuniterap-plzen.cz

MERCEDES-EQ

PRO NOVÉ ROZMĚRY.

V budoucnosti je místo pro každého. Novému EQB nechybí až 7 sedadel, flexibilní prostor a pohodlí v každé dimenzi.



EQB od Mercedes-EQ, kombinovaná elektrická spotřeba: 19,4 – 18,1 kWh/100 km; kombinované emise CO₂ 0 g/km. Hodnoty emisí CO₂ byly naměřeny a jsou uváděny v souladu se směrnicí 1999/94/ES. Údaje se nevztahují na konkrétní vozidlo a nejsou součástí nabídky, slouží výhradně pro porovnání s jednotlivými typy vozidel.



VSP Auto, s.r.o.
Domažlická 168, 318 03 Plzeň
Tel: 377 360 620
www.vsp-mercedes.cz