

Reaudit JCI je za námi



Od pondělí 30. května do soboty 4. června se ve Fakultní nemocnici Ostrava konal reakreditační audit podle Joint Commission International (JCI) – nejvyššího standardu kvality ve světovém zdravotnictví. „Auditoři své mateřské centrále v Chicagu doporučili, aby nám akreditaci opětovně udělili.

Jsem hrdý zejména na zaměstnance našeho zdravotnického zařízení, jimž patří poděkování za nasazení, s nímž k danému úkolu přistoupili,” řekl ředitel Fakultní nemocnice Ostrava doc. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA.

Pokračování na straně 2

Brokerage Event 2016

Dne 19. května se v Domě kultury Akord v Ostravě-Zábřehu uskutečnila konference Regenerativní medicína a Bioinformatika. Úvodní slovo pronesl hejtman Moravskoslezského kraje Miroslav Novák, předseda Technologické agentury ČR Ing.



Petr Očko, Ph.D., náměstek ředitele pro léčebnou péči FNO MUDr. Josef Srovnal a náměstek ředitele pro vědu a výzkum FNO MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MSc. Na konferenci byly prezentovány nejnovější poznatky výzkumu a vývoje

v oblasti biotechnologií za účasti expertů z firem, univerzit, výzkumných ústavů, klustrových organizací ze Spojených států amerických, Německa, Polska, Estonska, Slovenska a České republiky. V programu zazněly přednášky týkající se kolaborativního nekomerčního výzkumu, transferu technologií, problematiky patentování a zkušenosti s rozjezdem podnikání v biotechnologiích.

RNDr. Kateřina Vítková, Ph.D.

Útvar náměstka pro vědu a výzkum

Nemocnice půvabnější

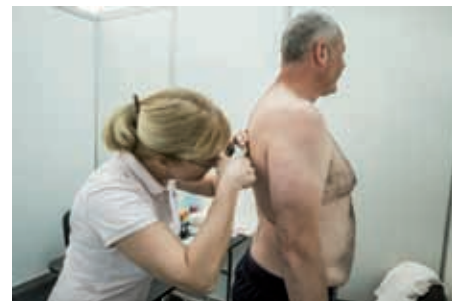
Vedení Fakultní nemocnice Ostrava soustřeďuje svou pozornost nejen na činnosti spojené s kvalitní léčebnou péčí, ale také na aktivity, které zpřjemňují vzhled nemocničního areálu i prostředí, v němž se pohybují pacienti a klienti.

„Snažíme se vzhled nemocnice pozvednout nejen zateplováním a rekonstrukcí jednotlivých budov, ale také modernizací a výměnou zdánlivých maličkostí. Právě ony však v konečném důsledku vedou k tomu, že se u nás lidé cítí bezpečně, pohodlně a příjemně,” říká Ing. Tomáš Oborný, MBA, tiskový mluvčí nemocnice.

Pokračování na straně 2



Zájem o kontrolu znamének je stále velký



V úterý 10. května se v ostravském Avion Shopping Parku už od rána tvořila fronta lidí čekajících na speciální vyšetření znamének. Konal se zde totiž jubilejní desátý ročník preventivní akce s názvem Stan proti melanomu. „Lékaři kožního oddělení Fakultní nemocnice Ostrava vyšetřili od desíti do osmnácti hodin v pěti mobilních ambulancích celkem 717 pacientů, z toho 34 dětí, 277 mužů a 406 žen,” upřesňuje Ing. Tomáš Oborný, MBA, tiskový mluvčí nemocnice.

Pokračování na straně 3

Sborník vybraných impaktovaných prací



Útvar náměstka ředitele pro vědu a výzkum vydal třetí číslo Sborníku vybraných impaktovaných prací Fakultní nemocnice Ostrava publikovaných v impaktovaných časopisech v roce 2015. Nový sborník je souhrnem dvaceti nejlepších vědeckých prací, které

v roce 2015 získaly nejvyšší impakt faktor. Vědecké články byly otištěny ve sborníku se souhlasem hlavního autora a vydavatele původního časopisu.

Maraton se blíží

Zapojte se společně s ostatními kolegy do prvního ročníku běžeckého festivalu Craft Runfest Ostrava, který se uskuteční 25. září. Pokud se rozhodnete Fakultní nemocnici Ostrava reprezentovat, musíte sestavit šestičlennou štafetu a zaslat její název ve tvaru FNO – název pracoviště, kontaktní osoba (kapitán) a jména členů štafety na e-mail nikola.jankova@fno.cz nejpozději do 20. června 2016. Bližší informace a přihlášky: Mgr. Nikola Janková, oddělení vzdělávání, kl. 4063.

Reaudit JCI je za námi

Pokračování ze strany 1

Oficiální zprávu o rozhodnutí centrály by fakultní nemocnice měla obdržet v průběhu několika týdnů.



Snímky dokumentují atmosféru auditu.



V pátek 13. května 2016 zemřel ve věku 56 let Petr Šafránek, dlouholetý pracovník útvaru náměstka ředitele pro informační technologie FNO. Za 21 let, které v nemocnici strávil, nainstaloval téměř všechny počítače, s nimiž pracují zaměstnanci, lékaři a sestry ve všech odděleních FNO. Těchto počítačů bylo snad na deset tisíc, přesto mlčky a trpělivě instaloval, nastavoval, testoval a kopíroval ve své kanceláři počítač za počítačem, až do toho posledního před svou plánovanou operací. Nikdo z nás by si ani nepomyslel, že ve své trpělivé a poctivé práci již nikdy nebude pokračovat. Jeho osobitý humor, stálý úsměv, ochota a přátelství nám budou chybět.

Kolegové a kamarádi z IT FNO

Navázání zahraniční spolupráce

Fakultní nemocnice Ostrava ve spolupráci s nemocnicí Wojewódzki Szpital Specjalistyczny NR2 w Jastrzębiu-Zdroju připravila projekt Česko-polská spolupráce v medicíně katastrof do výzvy v rámci programu příhraniční spolupráce Interreg Česká republika–Polsko. Cílem připravovaného projektu bude navázání vzájemné spolupráce v koordinaci řešení následků ošetřování hromadných úrazů a dalších krizových situací v příhraničních oblastech Moravskoslezského kraje a slezského re-

gionu Polska. Hlavní součástí projektu bude praktická a teoretická výuka zdravotnického personálu spočívající v zavádění nových operačních metod a postupů léčby u polytraumatizovaných pacientů. Vzájemná edukace bude realizována výměnnými pobyty a přednáškami s praktickou výukou nových operačních metod, s následným zaváděním do praxe ve spolupracujících nemocnicích.

RNDr. Kateřina Vítková, Ph.D.
Útvar náměstka pro vědu a výzkum

Pátý ročník Bilaterálního symposia

Pátý ročník Bilaterálního symposia s mezinárodní účastí se konal v Rožnově pod Radhoštěm 4. až 6. května. „Navázali jsme na tradici započatou v roce 2004. Letošní sympozium rozhodně v kvalitě odborných příspěvků nezaostalo za předcházejícími ročníky,“ prohlásil prezident kongresu doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc., a dodal, že i nadále je cílem akce setkávání radiologů a traumatologů, radiologických asistentů a zdravotních sester.

V lékařská sekci se odborníci kromě jiného věnovali polytraumatům a novým zobrazovacím metodám, poranění pohybového aparátu nebo například intervenční radiologii v úrazové chirurgii, nelékařská sekce se zaměřila na polytraumatizovaného pacienta a mezioborovou spolupráci nebo na využití navigace při peroperační skioskopii z pohledu radiologického asistenta.



Světový den dárců krve

V úterý 14. června si Krevní centrum FNO připomnělo Světový den dárců krve. „Šlo nejen o poděkování stávajícím dárcům krve, ale také o představení tohoto svátku lidem, kteří zatím o darování krve jen uvažují. I proto tomuto dni předcházela na facebooku krevního centra a na webových stránkách nemocnice poměrně rozsáhlá kampaň, kdy jsme kromě jiného upozorňovali také na to, že zájemcům v úterý 14. června určíme krevní skupinu,“ informuje Bc. Naděžda Kalužová z marketingu Krevního centra FNO a dodává, že Světový den dárců krve mnozí oslavili právě tím, že nejzávažnější tekutinu darovali. „K jednotlivcům přibýly také dvě desítky dobrovolných záchranářů,“ doplňuje Bc. Kalužová, podle jejíchž slov bylo o dárci v průběhu dne skvěle postaráno i díky velkorysému přístupu sponzorů.



Kongresy a semináře

- 22. června – Seminář viscerální manipulace
- 5. až 7. října – XIII. traumatologické dny

Nemocnice půvabnější

Pokračování ze strany 1



Zájem o kontrolu znamének je stále velký



Pokračování ze strany 1

„Letos jsme zachytili osm karcinomů, šest melanomů a devět atypických pigmentových lézí, což jsou rizikové pigmentace,“ hlásí primářka kožního oddělení FN Ostrava MUDr. Yveta Vantuchová, Ph.D. „Všechny tyto pacienty jsme pozvali do naší poradny pro pigmentové névy a nádory kůže ve FNO. Když se dostaví kterýkoli čtvrtek, poradna funguje bez objednání pro lékaře všech odborností. To znamená, že pacienti mohou mít doporučení od dermatologa, praktického lékaře nebo i chirurga. A mohou přijít buď s pigmentací, která je podezřelá, nebo po odstranění pigmentového projevu, který se mikroskopicky ukázal jako zhoubný. V této poradně klienty vyšetříme a naplánujeme další léčbu. Pokud má pacient melanom, pak jej celoživotně sledujeme.“

Lékaři kožního oddělení FNO se letos zaměřili na

osoby se světlou pletí, tedy s fototypy I–II, které tvoří 15 procent české populace. Jejich kůže je náchylnější ke spálení a později pigmentuje. Tito jedinci jsou kožními nádory ohroženi statisticky více. Na vyšetření kůže do Stanu proti melanomu však mohl přijít kdokoli – mladé ženy i muži, senioři i děti. „Přišli jsme s mužem a oběma dcerami. Všichni máme po těle dost znamének, a tak budu klidnější, když nás odborníci zkontrolují,“ vysvětluje návštěvu celé rodiny paní Alena z Ostravy, která odcházela s úsměvem a pocitem úlevy, že celá rodina je v pořádku. V řadě

postávalo i mnoho seniorů. „Je to náročné. Bolí mě nohy a neustojím dlouho. Naštěstí je možné si sednout, tak se s manželkou střídáme,“ hlásí pan Petr z Hlučína a manželka Jana dodává: „Kdybychom šli ke kožnímu lékaři, budeme na vyšetření čekat i tři měsíce a v čekárně si taky určitě počkáme. A tady nás vyšetří navíc odborníci přímo z fakultní nemocnice, takže rádi řadu vystojíme.“ Stejně tak si necelou hodinu na vyšetření počkala i paní Eva z Ostravy. „Dopadlo to výborně. Bála jsem se, protože mám dost znamének a některá jsou i větší a občas svědí, ale žádný nebezpečný melanom nebo něco podobného u mě nenašli. Přesto si ale na kontrolu ke kožnímu mám pro jistotu zajít. Znaménka, která se mi na těle objevila, nejsou úplně standardní. Takže se určitě brzo na podrobnější vyšetření objednáám.“

Podle průzkumu sester kožního oddělení FNO přítomných ve Stanu proti melanomu vyplývá, že část lidí – občas dokonce celé rodiny – chodí na tato vyšetření každý rok. Je jim příjemné, že nemusí do nemocnice. Muži naopak na vyšetření chodí velmi neradi a obecně se dá říci, že přicházejí se zhoubným nádorem později, vyšetření odkládají. Z dotazníku se vedení nemocnice dozvědělo i to, že lidé se o akci dozvídají nejčastěji z internetu, následně z televize a rozhlasu.

A jak se proti onemocnění kůže chránit? „Melanom, což je jeden z nejzhoubnějších nádorů vůbec, roste na kůži v šedesáti procentech hned od počátku jako zhoubný, jen 40 % melanomů se postupně vyvíjí na podkladě atypických pigmentových znamének. Nejdůležitější jsou proto pravidelné kontroly a v případech, že člověk zjistí, že se mu znaménko jakkoli mění – zvětšuje, tmavne nebo někdy i svědí –, měl by bez váhání navštívit kožního lékaře, který se touto problematikou zabývá. A samozřejmě nedoporučujeme opalování v soláriích, a to celoročně. Při opalování na slunci pak lidé nesmí zapomenout na ochranný faktor, v našich podmínkách alespoň 20 nebo 30, u moře i více,“ dodává paní primářka.

Fronta stojící před stanem s mobilními ambulancemi se po celý den téměř neměnila, chvíli byla delší, chvíli malinko kratší. Večer však, stejně jako každý rok, museli lékaři akci stopnout, aby vůbec skončili. Zájem o kontrolu znamének je stále velký, což je dobře.

Lenka Hatlapatková

Pneumokoková onemocnění u dospělých osob. Případy z klinické praxe



Koncem roku 2015 vyšla v nakladatelství GALEN útlá kniha věnovaná klinickému obrazu a prevenci pneumokokových onemocnění u dospělých osob. Rozsáhlejší kolektiv šestnácti autorů pod vedením MUDr. Petroušové z Kliniky infekčního lékařství FNO předložil pestrou paletu jedenácti kazuistik pneumokokových onemocnění. Ve čtyřech z nich byl popsán klinický průběh a komplikace

pneumokokové meningitidy, zemřel jeden pacient ve věku 54 let. Závažný průběh pneumokokové sepse byl uveden ve dvou kazuistikách, fatální průběh byl zaznamenán u splenektomované pacientky ve věku 46 let, u druhé pacientky (neobvyklá autokazuistika lékařky) došlo v průběhu septického šoku k ischémii a následně amputaci mnoha prstů dolních končetin. Pneumokoková pneumonie, její průběh a komplikace byly popsány u pěti pacientů s úmrtím pacienta ve věku 80 let.

Zajímavou a stručnou knihu je možno doporučit všem lékařům a zdravotníkům, aby se zvýšilo jejich povědomí o dosud opomíjených pneumokokových onemocněních, kterým je možno i u dospělých předcházet dostupnou a účinnou vakcinací.

doc. MUDr. Luděk Rožnovský, CSc.
Klinika infekčního lékařství FN Ostrava

IT v naší nemocnici

Wifi síť ve FNO

Internet je dnes nedílnou součástí každodenního života pro všechny věkové kategorie.

Jak jste možná již zaregistrovali, v rámci zvyšování komfortu pro pacienty i návštěvníky naší nemocnice bylo rozšířeno pokrytí areálu FNO wifi signálem. Pokrytí je zabezpečeno téměř 250 přístupovými body, které jsou centrálně řízeny. V letošním roce chystáme ještě další rozšíření tohoto pokrytí.

Síť, která je šířena pod názvem FNO_FREE, umožňuje bezplatné připojení do sítě. Poskytované připojení umožňuje návštěvníkům nebo hospitalizovaným pacientům využívat nabídky služeb dostupných na internetu a příjemněji tak prožívat chvíle, které musí v nemocnici strávit.

V současnosti se do této sítě denně připojuje téměř 900 zařízení, jako jsou notebooky, tablety nebo mobilní telefony. Největší množství přenesených dat připadá na služby firmy Google, prohlížení webových stránek a videopřenosy.

Do konce letošního roku přibude ještě síť Eduroam (Eduroam je mezinárodní projekt podporující mobilitu uživatelů v akademických sítích) a také síť pro připojení do vnitřní počítačové sítě FNO.

Ing. Petr Böhm, Ph.D.

Stomie by neměla lidi omezovat a eliminovat, nýbrž na

Odborníci ve Fakultní nemocnici Ostrava se v průběhu roku věnují zhruba 110 novým pacientům se stomií, přibližně 50 dospělým a 60 dětským pacientům pomůcky předepisují jejich praktičtí lékaři. O stomika ve FNO v rámci mezioborové spolupráce se starají stomické sestry a stomické poradna. V roce 2002 byla navíc ve FNO zřízena vysoce specializovaná stomická poradna, která ordinuje dva dny v týdnu. Stomické sestry sem chodí nejen na pravidelné kontroly, ale řeší zde i nejrůznější komplikace a získávají potřebné informace o pacientovi. Několik let tým pro dětskou a dospělou edukační činnost v problematice stomií. Jeho členkami jsou specializované



Stomické sestry

„Funkce stomické sestry vznikla na popud přednosti kliniky, doc. MUDr. Jana Dostalíka, CSC., který také trval na zřízení stomické ambulance, v jejímž rámci funguje i dětská stomická poradna. Dnes již víme, že to bylo správné rozhodnutí. Díky včasné a komplexní edukaci stomických pacientů a téměř neustálé péči o ně se nám daří život stomiků zkvalitňovat,“ vysvětluje Radomíra Vítková, která pečuje především o dospělé hospitalizované pacienty, zajišťuje předoperační i pooperační péči i edukaci před propuštěním z nemocnice. Její kolegyně Blanka Pupíková pak tyto dospělé pacienty přebírá do ambulanti péče. Kromě toho se věnuje dětským stomickým pacientům, a to jak hospitalizovaným, tak ambulanti.

Stomie je obrovská životní změna

Spolupráce stomické sestry s pacientem začíná hned po diagnostice v koloproktologické ambulanci. „Pro pacienty je většinou šok, když se dozví, že budou mít dočasnou nebo trvalou stomii. Je to obrovská životní změna, s níž se někteří nesmíří nikdy. Na nás, stomických sestřích, je vysvětlit jim postupně jednotlivé kroky, které budou následovat, a objasnit jim, že pokud bude vše v pořádku, mohou žít plnohodnotný život i se stomií. Informace musíme dávat pacientovi postupně a ve chvílích, kdy je ochoten a schopen je přijímat. Pokud jde o lidi, kteří se zároveň léčí na onkologii, je vše ještě složitější. Procházejí náročnou léčbou, jsou fyzicky i psychicky zesláblí a mnohdy ani nezvládnou péči o sebe sama,“ pokračuje Radomíra Vítková. Ta v první fázi vysvětlí pacientovi problematiku života se stomií a prakticky předvede pomůcky – jímací systémy a příslušenství, které se používají v péči o kůži. „Je nezbytné, aby pacienti, které tato životní změna čeká, věděli, co bude následo-

vat, a že díky moderním pomůckám se mnohdy mohou brzo vrátit zpět ke svému životu. Proto také velmi pečlivě vybíráme správné pomůcky. Lékařsky to není problém, víme přesně, která pomůcka komu náleží. Pokud nám ale záleží na tom, aby se život stomika dostal co nejdříve do původních kolejí, je důležité vědět o něm spoustu detailů. Od jeho koníčků a zálib přes zdravotní problémy až po takové detaily, jestli třeba dostatečně dobře vidí, zda nemá porušenou jemnou motoriku a podobně. Jde vždy o důležitý moment vedoucí k soběstačnosti pacienta, jeho pocitu pohody, jistoty a bezpečí. Náš trh nabízí systémy pro pacienty s vývody na tlustém střevě (kolostomie), pro pacienty s vývody na tenkém střevě (ileostomie) i pro pacienty s vývody močového ústrojí. Právě v oblasti urostomie spolupracujeme s Mgr. Ludmilou Hranickou, která pečuje o pacienty urologické kliniky. Velmi důležitým krokem je správné zakreslení místa, kde bude stomie vyvedena, což dělá také stomická sestra. Vleže má i silnější člověk břicho rovné a natažené, ale jakmile si sedne, terén se změní a je důležité,

Stomická poradna se nachází ve třetím patře polikliniky a zajišťuje péči dva dny v týdnu, v pondělí a ve středu od 8 do 14 hodin. Dětským pacientům je pak vyčleněna doba ve středu od 8 do 9 hodin. Dětská stomická poradna funguje po předchozím telefonickém objednání. Stomické sestry v rámci ambulance spolupracují i s asistenčními službami, s péčí v sociálních službách, s hospici a různými specializovanými agenturami.

aby stomie nebyla konstruována například v kožním záhybu nebo na úrovni pasu kalhot a podobně. „Pro správné zakreslení je nutné znát i celkový stav pacienta, věk, aktivity, tělesnou konstituci a možný mentální či fyzický hendikep. Nesmíme opomenout ani psychiku pacienta. Velmi důležité pro naši spolupráci jsou i informace o rodinném a sociálním zázemí.“

Diskrétnost a intimita

Po operaci začínají stomické sestry téměř okamžitě s kontinuální péčí o stomika, aby zamezily vzniku časných komplikací v peristomální oblasti, například přiložením nevhodné stomické pomůcky, či nevhodným vystřížením otvoru na jímacím systému. Po stabilizaci stavu je pacient přeložen na standardní jednotku chirurgické kliniky, kde stomická sestra v péči o něj pokračuje. „Na výsledku správné edukace se podílí mnoho faktorů. Musíme především zachovat diskretnost a intimitu pacienta, proto k edukaci pacienta a rodinných příslušníků využíváme oddělenou místnost, která je k těmto účelům patřičně přizpůsobena. Spolupráce se členy rodiny je velmi důležitá, zvláště když pacient není schopen se dočasně o sebe postarat, ať už kvůli zdravotnímu nebo psychickému stavu. Pokud je schopen o sebe pečovat, pak pacienta vybaveného stomickým materiálem a kontakty na stomické sestry propouštíme do domácího prostředí. Jedná-li se o pacienta osamělého, nebo neschopného zvládnout péči o stomii a sebe samého v domácím prostředí, pak – vždy ve spolupráci se sociální pracovníci – navrhujeme péči následnou. Možností máme několik. Spolupracujeme s agenturou domácí péče, nebo navrhujeme ústavní péči formou LDN. V terénu máme možnost kontaktovat i mobilní stomickou sestru, která úzce spolupracuje s praktickým lékařem, agenturou domácí péče i stomickou sestrou v odborné ambulanci.“

Dočasná nebo trvalá stomie

Stomie se dělí do několika skupin, zjednodušeně ji lze rozdělit na dočasnou a trvalou, dále pak na ileostomii a kolostomii. Dočasná stomie, například ileostomie, je vývod z tenkého střeva. Mnohdy jde o léčebný zákrok, kdy je nutné vyloučit daný úsek střeva, po několika týdnech lze pak následně obnovit přirozenou kontinuitu střevní. Kolostomie trvalá či dočasná se provádí v případě resekce tlustého střeva nebo při amputaci konečníku. Většinou jde o nádorová onemocnění, jichž v posledních letech výrazně přibýlo. Stomie se týká dospělých i dětí. Nejstaršímu pacientovi, o něhož stomické sestry ve FNO pečují, je nyní již přes devadesát let, nejmladšímu dítěti v ambulanti péči pak tři měsíce.

„Nejčastější příčinou zavedení stomie u dospělých jsou karcinom konečníku, nespecifické střevní záněty, například Crohnova choroba či ulcerózní kolitida, dále divertikulitidy, úrazy, inkontinence a další,“ vysvětluje Blanka Pupíková, stomická sestra Chirurgické kliniky FNO. „U dětí je stomie nejčastěji spojována s předčasným narozením, jde převážně o děti nezralé s nízkou porodní vá-

Navracet do kvalitního života

Deset procent z tohoto počtu představují děti. Na pravidelné kontroly a předpisy pomůcek dochází 290 dospělých v spolupráce pečují celé týmy zainteresovaných zdravotníků, od lékařů přes všeobecné sestry až po sestry specializované a v níž je ročně ošetřeno okolo 350 stomiků, a to jak hospitalizovaných, tak ambulantních. Stomičtí pacienti pomůckách a novinkách na trhu. O chod stomické poradny a také o edukaci hospitalizovaných pacientů se stará již několik stomické sestry Radomíra Vítková a Blanka Pupíková.

hou, které jsou poměrně často ohroženy tzv. nekrotizující enterokolitidou. V mnoha případech je nutné u těchto malých pacientů vyšívat dočasnou stomii. Vždy záleží na místě postižení zažívací trubice, tenkého nebo tlustého střeva. Dalším onemocněním, kdy je nezbytné vyšívat stomii v brzkém období po porodu, je Hirshprungova choroba a v neposlední řadě sem patří i vrozené vývojové vady konečníku, tzv. atrezie. Jde o stav, kdy dítě nemá přirozeně vytvořen konečník. Stomie u větších dětí pak bývá spojena spíše s úrazou nebo s komplikací zánětlivých onemocnění střeva,“ popisuje nutnost stomie u dětského pacienta je velmi specifickou problematikou. „Vzhledem k věku, citlivosti kůže a nemožnosti sdělit bolest či jiný problém máme situaci komplikovanější a musíme být o to více pozornější, vnímavější a obezřetnější.“ Právě díky velmi efektivní a brzké operativě se dnes lékařům daří často obnovit střevní kontinuitu u dětí velmi brzy. Například u předčasně narozených dětí, kdy je stomie vyvedena kvůli odlehčení, se po zvládnutí akutního stavu obnoví střevní kontinuita a dítě mnohdy odchází z nemocnice již bez stomie. V některých případech však zanoření není ihned vhodné, a pak je na místě zaučení rodičů v péči o jímací systém. Sestry obvykle aktivně zapojují oba rodiče, popřípadě i prarodiče.

Omezení u dětí

„Péče o každé dítě je individuální, záleží na věku dítěte, typu stomie a na tom, za jakých okolností byla stomie vyšíta. U dětí v kojeneckém věku všemkerou péči zajišťují rodiče, ve věku pozdějším je možné zapojit i dítě samotné. Je nutné posoudit celkový stav, schopnosti dítěte, zručnost, projevený zájem. U větších dětí v prepubertálním období se může objevit averze na stomii, úzkost, pak je vhodné zapojení psychologa. Ten pracuje i s rodiči. U dětí v kojeneckém věku, popřípadě batolecím pak doporučujeme neomezovat přirozený vývoj, nechávat dítě spontánně se projevat, neomezovat jej. Starším dětem už ale vysvětlujeme, že musejí dodržovat režim, který je chrání před vznikem komplikací, a že je nutné dávat pozor na úrazy a poškození peristomální oblasti. S tím souvisí i omezení v tělesné výchově, kdy nedoporučujeme silové cviky, šplhání a podobně. Jinak ale stomie dítě v ničem nijak neomezuje. Díky kvalitním materiálům a širokému sortimentu příslušenství může dítě bezproblémově růst a vyvíjet se. Jen je důležité se vyhnout komplikacím, které vznikají nejčastěji buď nešetrným ošetřováním, nebo při intenzivním pláči, kdy může dojít k vyhrzení stomie, případně při úrazech. Ve všech případech je nutné, aby rodiče vyhledali odbornou pomoc. S rodiči konzultujeme případné problémy a společně s lékařem řešíme možné komplikace. Péče o malé stomiky je navíc provázána i s dalšími obory, s pediaterem i rehabilitací,“ dodává Blanka Pupíková.



Moderní pomůcky

Díky včasné a komplexní edukaci stomických pacientů a téměř neustálé péči se lékařům a stomickým sestrám ve FNO daří život stomiků zkvalitňovat. Velký podíl na tom mají i dodavatelé stomických pomůcek. „Pomůcky jsou čím dál pohodlnější a umožňují většině stomiků návrat zpět k původnímu životu, na který byli zvyklí před stomií,“ navazuje Radomíra Vítková. „V minulosti nebyly takové možnosti jako nyní. Existoval pouze tzv. Jánošíkův pás, který však nesplňoval žádná kritéria pro spolehlivou pomůcku a byl pouze pro pacienty dospělé, děti byly baleny do plen. Pro jedince to znamenalo sociální izolaci, nulový komfort, pocit méněcennosti, studu. Příchodem nových jímacích pomůcek v osmdesátých letech 20. století se situace změnila. Dnes již na trhu existuje široká nabídka jímacích systémů, příslušenství i doplňkového sortimentu. Výrobci se přizpůsobili rovněž nárokům a potřebám dětských pacientů a vznikly pomůcky i pro velmi malé děti. Také jímací systémy pro dospělé stomiky se neustále zdokonalují. Lidé jsou schopni díky novým technologiím vykonávat běžné aktivity, sportovat, pracovat, žít rodinným životem, plnit si svá přání a cíle. Jímací systémy jsou dnes velmi diskrétní, eliminují pachy, díky materiálu je možné se s nimi i koupat, plavat, cestovat. Další z převratů moderní péče pak nastal díky bezsáčkovému systému, který umožňuje kolostomikům mít své vyprazdňování pod kontrolou až na 12 hodin.“ Pomůcky jsou hrazeny zdravotní pojišťovnou, jsou však v limitech, některé podléhají schválení revizního lékaře. Stomická sestra v rámci svých úkolů neřeší jen péči o stomii, ale taktéž sleduje a hlídá preskripční limity, které stanoví úhradová vyhláška.

Běžný život se stomií

„Člověk se stomií prochází velkou životní změnou po stránce psychologické, sociální i fyzické. Jak rychle se mu podaří vzniklou situaci zvládnout a smířit se s ní, ovlivňuje mnoho faktorů. Samozřejmě platí, že čím dříve se takto hendikepovaný člověk zařadí zpět do běžného života, tím je vše jedno-

dušší. Některá omezení a doporučení jsou bohužel trvalá. Týká se to hlavně zvedání těžkých břemen, dostatečného příjmu tekutin a vyvážené pravidelné stravy. Máme i pacienty, kteří se po léčení vrátili ke svým profesím, nebo se jim po absolvování rekvizitních kurzů podařilo uplatnit v jiném oboru a žijí relativně běžným životem. Pracující stomik by měl mít své zázemí v zaměstnání, musí mít možnost si diskrétně vyměnit jímací systém, mít dostatek času a soukromí. Stejně tak musí mít možnost výběru vhodné bezzbytkové stravy,“ dodává na závěr Blanka Pupíková s tím, že o to krásnější jsou pak okamžiky, kdy lidé, kteří přijdou například po ukončení onkologické léčby do stomické ambulance na kontrolu, se jen tak mezi řečí zmíní, že nemají čas, protože spěchají na sraz s přáteli nebo mají jiný program.

„Pro lidi, kteří se stomií nikdy nepřišli do styku, to není nic neobvyklého, pro stomika je však setkání s přáteli obrovský krok směrem kupředu. Znamená to, že nejen zvládá perfektně výměnu stomických pomůcek, ale že se se svým hendikepem naučil žít a nestydí se za něj. Část stomických klientů dokonce chodí plavat, jezdí na kole, lyžuje nebo jinak sportuje. Díky širokému spektru stomických doplňků, včetně kvalitního, praktického a zároveň pohodlného spodního prádla, se výrazně zlepšil i intimní život stomiků.“

Pacienti se stomií se mohou účastnit i setkání stomiků nebo se registrovat v existujících klubech a organizacích. Jednou z možností zkvalitnění života je vydání průkazu, takzvaného „euro klíče“, který stomikům napomáhá k důstojnému a klidnému ošetření stomie mimo domov na veřejných místech, jako jsou úřady, obchodní centra, letiště a další. Nejen péče lékařská, ale i podpora okolí přispívá k léčbě a fyzické i psychologické pohodě stomických pacientů. Stomie by neměla lidi omezovat a eliminovat, nýbrž navracet do kvalitního života.

Lenka Hatlapatková

Když se řekne stomická sestra, představí si část lidí, kteří neznají zdravotnickou terminologii, sestru, která má něco společného se zubním oborem. Zdravotníci však samozřejmě rozdíl mezi stomatologickou a stomickou sestrou znají. Oba obory spojuje řecký základ slova stoma – ústa, který v přeneseném významu znamená otvor. V případě stomiků jde o dočasně nebo trvale vyvedené střevo nebo močovod. Úkolem stomických sester je zajistit komplexní péči o pacienty s těmito vývody.

Ústav medicíny katastrof, díl II.

Výzkumné trendy medicíny katastrof LF OU

Oblast 1 – Bezpečnost zraněných při hromadných úrazech – bezpečnostní ochrana záměny zraněných
Oblast 2 – Medicínské katastrofy a řešení jejich následků – výzkum bezpečných léčebných postupů u hromadných úrazů, vývoj prostředků a metod řešících trvalé následky katastrofy (tělesné i duševní)

Oblast 3 – Evakuační systémy nemocnic při katastrofách – vytvoření metodiky a metod ochrany pacientů a personálu

Oblast 4 – Telemedicina – vytvoření metodiky výuky a metod meziresortní spolupráci (IZS, Urgentní příjem, Traumatologické centra v ČR včetně mezinárodní spolupráce při katastrofách

Pracovníci Ústavu medicíny katastrof (ÚMK) ve spolupráci s TC FNO v VŠB-TU Ostrava a dalšími výzkumnými pracovišti v republice se v současné době podílejí na řešení několika výzkumných projektů:

1. Metabolická odezva organismu u polytraumat. IGA MZČR. Řešitel: doc. MUDr. L. Pleva, CSc. Spoluřešitelé: MUDr. F. Burša, MUDr. Roman Kula, MUDr. Tomáš Olos, MUDr. Jan Jahoda, MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MUDr. Ivo Kopáček.
2. Ministerstvo průmyslu a obchodu ČR: FR-TI3/818 ZEVNÍ FIXACE. MEDIN, a.s., ve spolupráci s Fakultní nemocnicí Ostrava, VŠB-TU Ostrava a Úrazovou nemocnicí v Brně – ukončen v roce 2013.
3. Ministerstvo průmyslu a obchodu ČR: agentura TAČR program ALFA OSTEOSYNTÉZA ZLOMENIN NOHY A RUKY. TA03010804.
4. Využití moderních technik zpracování obrazových dat a počítačového plánování v traumatologii. Č. TA04011606. TACR/5426/2014. TraumaTech. 1. 10. 2014 – 31. 6. 2017.

5. Ministerstvo průmyslu a obchodu ČR: agentura TAČR. FEMUR. TH01020049. 1. 1. 2015 – 31. 12. 2018.
6. Edukační centrum TC FN Ostrava – projekt v rámci Integrovaného programu rozvoje měst (IPRM) – Regionální rada regionu soudržnosti Moravskoslezsko, osa – Rozvoj měst – výstavba výukového centra FN telemedicíny a praktické výuky.
7. EHP A NORSKÉ FONDY 2014: Prevence následků dětských úrazů – FN Ostrava. 2014 až 2016.

Koncepce a strategie ÚMK 2016–2020

1. Edukační centrum vzdělávání a výzkumu

Vzdělávání

- a) telemedicina – postgraduální vzdělávání
- b) praktická výuka mediků v úrazové chirurgii
- c) medicína katastrof
- d) publikační činnost

Výzkum

- a) centra kompetence traumatologie VŠB CPIT
- b) stratifikace a triáž zraněných – FIT VŠB
- c) meziresortní traumasystémy – FBI VŠB
- d) akutní odezva organismu na trauma

2. Propojení traumasystému ČR na okolní státy (PLR, SR)

Progres III – meziresortní výzkum ČR

Traumatologické centrum FNO

Ročně je na TC ambulantně ošetřeno zhruba 38 513 pacientů a provedeno 2078 operačních výkonů. Ošetřených polytraumat a těžkých úrazů je ročně průměrně 300 až 350 s ISS >15. U polytraumatizovaných pacientů je hlavní pozornost zaměřena na včasnou diagnostiku rozsahu a závažnosti poranění a provedení urgentních, život zachraňujících operačních výkonů – Damage control surgery and resuscitation.

Dalším významným úsekem činnosti TC je zajištění akutní úrazové péče u monotraumat



a sdružených poranění končetin, která jsou na TC ošetřována nejen u ostravských pacientů, ale také u pacientů z celého regionu.

V ošetřování poranění skeletu se TC zaměřuje na nejnovější operační metody léčby zlomenin s využitím minimálních operačních metod navigovaných osteosyntéz, které minimálně traumatizují měkké tkáně a zlepšují tak podmínky hojení zlomenin. Metody minimálně invazivních osteosyntéz zlomenin jsou také preferovány u dětí a dětských polytraumat. U otevřených zlomenin je TC celosvětově uznávaným pracovištěm v léčbě těchto závažných poranění metodami zevních fixací, které jsou používány i k léčbě poúrazových infekcí a paklobů, včetně operačních metod rekonstrukčních a remodelačních (úprava délky a deformací končetin).

Dalšími miniinvazivními metodami v resortu ošetřování úrazů je využití artroskopických metod v léčení nejen poranění kolenních a ramenních kloubů, ale i drobných kloubů ruky a nohy včetně endoprotetických náhrad.

Významný rozvoj v posledních letech zaznamenalo TC v léčení kostních infekcí a v oblasti replantační a rekonstrukční chirurgie ve spolupráci s oddělením plastické chirurgie a popáleninového centra. Další oblastí je spolupráce s Klinikou léčebné rehabilitace FNO na vývoji nových metod, které zkracují délku léčby u těžkých úrazů. Zde je důraz kladen na kinematiku dosované zátěže poraněných dolních končetin po vnitřní a zevní osteosyntéze.

Roska pokořila Lysou horu



Roska Ostrava s podporou zástupců RS centra Neurologické kliniky FNO MUDr. Olgy Zapletalové a MUDr. Pavla Hradíka pokořila 11. května nejvyšší vrchol Beskyd – Lysou horu. Výšku 1 323 m. n. m. zdolala skupina 33 členů Rosky Ostrava různými způsoby.

Skupinka dvou statečných roskařek s pomocí trekových holí, za odborného dozoru lékařů se rozhodla pro pěší výstup, doprovázely je dvě osoby na elektrickém vozíku s doprovodem. Další skupinka si rovněž vychutnala pocity při zdolávání vrcholu. Ti, kteří si netroufli, vyjeli na vrchol bezba-



riérovým autobusem. Odměnou nám všem byly – kromě příjemného pocitu při zdolání vrcholu za krásného počasí – nádherné výhledy po okolí. Po výstupu každému přišlo vhod občerstvení formou výborné polévky na terase nové Bezručovy chaty. Pěší výstup trval zhruba tři hodiny. Všichni účastníci byli spokojeni, velkou psychickou podporou nám byla osobní účast našich ošetřujících lékařů. Po celou dobu akce byla přítomna ČT1.

Nada Nováková
Roska Ostrava

Poděkování

Lidskost a ochota

Děkuji za příkladnou a bravurní péči, které se dostalo mé mamince, paní Anně Volkové, narozené v roce 1929. Po infekci v pravé dolní končetině byla hospitalizována od 13. do 29. dubna na klinice infekčního lékařství pod vedením doc. MUDr. Rožnovského. Musím ocenit přístup celého lékařského kolektivu a poděkovat za nadstandardně poskytnutou zdravotní péči, obzvláště u tak starého člověka, jakým moje maminka je. Nejsem schopna jmenovat všechny ošetřující lékaře, kteří se výrazně na léčbě podíleli, proto za všechny uvádím a děkuji MUDr. Ptáčkoví, MUDr. Ostarkové a MUDr. Obrechtové. Mnohonásobný dík patří i celému sesterskému kolektivu, který mě při každodenních návštěvách u maminky přesvědčil o vysoké profesionalitě projevující se zejména ochotou, trpělivostí a lidským přístupem k pacientovi (někdy jsem měla dojem, že maminka je jejich vlastní babičkou).

Děkuji všem ještě jednou za vysoce odbornou a citlivou péči o moji maminku. Nešetkala jsem se s případem hodným sebemenší kritiky. Stejný názor sdílí i moje maminka. Ještě jednou děkuji.

Anna Tomaňová

Víru nikomu vzít nemůžete, ale zároveň musíte rodinu připravit na mnohdy krutou pravdu



Text navazuje na článek o týmu proškolených interventů a peerů zveřejněný na vnitřní dvoustraně květnového vydání Nemocničních listů.

„Interventkou jsem se stala tak trochu náhodou. Asi před třemi lety mě oslovila vrchní sestra, zda nemám zájem o tento kurz, a já přikývla,“ popisuje své intervenční začátky Jana Růžičková, která pracuje na dětské jednotce intenzivní péče Kliniky dětského lékařství FNO. „Myslím, že podobný kurz by mohla absolvovat i většina sester intenzivních oborů. Až zde totiž najednou zjistíte, že některé situace, v nichž se při své profesi ocitáte

Člověk je zrozen k vzájemné pomoci.

Lucius Annaeus Seneca

častěji, můžete zvládat lépe, naučíte se citlivěji komunikovat s pacienty i rodinnými příslušníky, nebo i mlčet. I to je důležité a ve vypjatých situacích je to více než těžké. Díky kurzu jsem pochopila i mnoho drobností, které my zdravotníci děláme často v dobré vůli pomoci. Například používáme jednoduché fráze ‘to bude dobré’ nebo ‘chápu, jak se cítíte’, ale vůbec si neuvědomujeme, že i tyto fráze mohou situaci zbytečně vyhrtit. Někdy totiž špatně zvolenou větou můžete více ublížit než

pomoci,“ pokračuje paní Jana, pro niž je práce zdravotní sestry doslova posláním. „Maminka byla zdravotní sestrou, tatínek pracuje v sociální sféře, v rodině máme i lékaře a zdravotní sestrou se stala i má sestra. Já sama jsem už v šesti letech věděla, že půjdu studovat střední zdravotnickou školu a budu pracovat v nemocnici. A to se mi splnilo. V roce 1995 jsem nastoupila na dětskou kliniku,

tehdy byla v Ostravě-Zábřehu, a postupně jsem vystřídala oddělení větších dětí, oddělení patologických novorozenců, novorozeneckou JIP a teď už jsem třináctým rokem na dětské JIP. A třetím rokem se věnuji intervenci. Obojí mě naplňuje a jsem šťastná, že to mohu dělat. U intervencí mám navíc pocit, že jsou smysluplné. I když jde mnohdy o velmi smutné a stresující okamžiky, jsem ráda, že mohu lidem, kteří se potýkají se ztrátou blízkého člověka nebo jinou těžkou situací, pomoci. Mám na ně čas, trpělivost, nevádí mi, když se ptají opakovaně, stává se, že jim informace i napíšu na papír. Jsem s nimi ve chvíli akutní stresové reakce, kdy jsou v psychickém šoku, a snažím se jim pomoci ho překlenout. Je dobře, že ví, že pokud se zhroutí, jsme tam a pomůžeme jim. Někomu stačí půl hodiny, s jiným člověkem strávím i dvě a půl hodiny, je to individuální. Všechny pak odkazujeme na Krizové centrum Ostrava, které je skvěle vybavené, a psychosociální pracovníci jsou k dispozici 24 hodin denně. Abychom měli jistotu, že si lidé pamatují tyto informace, nabídneme jim i možnost, že okamžitě domluvíme hodinu, například hned následující den, kdy pracovníci krizového centra sami zavolají. Pokud s tím rodina souhlasí, je to ideální. Většinou totiž druhý den nemají odvahu sami zvednout telefon a žádat o pomoc,“ pokračuje paní Růžičková. „Stejně individuální je samozřejmě i intervenční

služba jako taková, i tu může rodina odmítnout. Důležité však je, aby zdravotníci dokázali tuto službu vlídně nabídnout. Není dobré říci zdrcené rodině, že mohou pozvat intervenanta, protože tohle nikomu nic neřekne. Ideální je, když rodině jednoduše nabídnou, že mohou zavolat někoho, kdo jim může pomoci překonat tyto těžké chvíle. Lidé reagují obvykle třemi způsoby, přikývnu nebo řeknou, že je jim to jedno, anebo pomoc odmítnou. V prvních dvou případech nás zdravotníci zavolají, ve třetím případě respektujeme rozhodnutí rodiny.“

Komukoli prospět můžeš, prospívej rád, možno-li celému světu. Sloužit a prospívat je vlastnost povah vznešených.

J. A. Komenský

Práce interventů je o to náročnější, že služby mají i v době svého volna, což znamená, že musejí být 24 hodin na telefonu a nesmějí se příliš vzdálit, aby čas dojezdu do nemocnice byl optimální. „Vyjždím na intervence z domova, ale často i v době pracovní doby. Mohu intervenci dokonce odmítnout, pokud mám pocit, že ji psychicky nezvládnou, což se mi zatím nestalo. Na druhé straně jsem už několikrát sama využila služeb peera. Je jedno, jestli jde o náročnou intervenci nebo o stresující události na pracovišti. V obou případech vám emoce zcela zaplní hlavu, a dokud případ v sobě neuzavřete s tím, že jste udělala maximum, nemůžete dál fungovat. A v tom mi peer zatím vždy velmi pomohl. Stejně tak mi pomáhá, když mohu s někým rozebrat své pocity bezmoci v určitých chvílích, kdy prostě není v mých silách pomoci. Pamatuji si, že se mě dokonce rodiče jednoho nemocného dítěte zeptali, zda věřím na zázraky. V takové chvíli musíte dobře volit slova a není to jednoduché. Klidně jim můžete říci, ať věří, ale ať jsou připraveni na to, že se zázrak v tomto případě s největší pravděpodobností nestane. Víru nikomu vzít nemůžete, ale zároveň musíte tyto lidi připravit na mnohdy krutou pravdu.“

Lenka Hatlapatková

Kurz trénování paměti seniorů

Strach ze selhání paměti, chuť naučit se něco nového a procvičit si šedou kůru mozkovou, to byly nejčastější důvody, které přivedly více než tři desítky zájemců do kurzu trénování paměti seniorů. Ten ve Fakultní nemocnici Ostrava začal 9. března a skončil 31. května, jeho odborným garantem byla Mgr. Petra Krulová z Neurologické kliniky FNO.

„Podnět ke zorganizování tohoto kurzu, jenž se poprvé konal loni na podzim, vzešel od návštěvníků naší pravidelné březnové osvětové akce, kterou se zapojujeme do Národního týdne trénování paměti. Začali se prostě zajímat o to, jak procvičovat paměť, jak se zábavnou formou dozvědět o tom, jak funguje mozek, a co mohou pro zlepšení své paměti dělat oni sami doma,“ vrací se k úspěšné akci Mgr. Krulová, kterou příjemně překvapil neutuchající zájem o tento projekt. „Ka-

pacitu jsme velice rychle naplnili jak na podzim, tak na jaře, a už nyní se lidé hlásí na kurz, který se bude konat od 7. září do 23. listopadu. Myslím, že frekvencí se kromě jiného zamlouvá i zapojení do kolektivu a vzájemné předávání zkušeností, které je v seniorském věku velmi důležité. Ostatně největší úspěch prokazatelně měla právě společná cvičení a hry zaměřené na trénování paměti,“ usmívá se Mgr. Krulová, jejíž slova doplňují dvě účastnice jarní části kurzu. „Cítila jsem potřebu přijít mezi lidi, komunikovat s někým o paměti a mozku,“ říká paní Helena, která se o kurzu dozvěděla z rádia a ihned telefonovala na neurologické oddělení, aby zjistila podrobnosti. „Kurz jsem absolvovala celý, byl velmi přínosný. Zaujaly mě přednášky i praktická cvičení a o mozku jsem se dozvěděla víc, než jsem kdy věděla.“ Podobného názoru je i paní Zdeňka, kterou k zapsání motivo-

val vlastní zážitek. „Jednoho dne jsem chtěla jet autobusem číslo 37. A když jsem v jízdním řádu hledala, v kolik hodin jede, najednou jsem z ničeho nic úplně zapoměla, které číslo autobusu a kam mě má odvézt. Trvalo několik vteřin, než jsem si uvědomila, co vlastně hledám. V tu chvíli jsem dostala strach, že mě syn jednou bude muset někde hledat,“ vypráví paní Zdeňka, které se na kurzu líbila hlavně jeho praktická část. „Díky kurzu si už uvědomuji, že když něco dělám, musím myslet na to, co dělám, a nemám se zabývat ničím jiným. Zrovna dnes jsem vysvětlovala nvukovi, že když se učí, má se učit nahlas. Tím bude jeho mozek natolik zaujat, že nebude vnímat okolí. Když si jen čte, najednou zjistí, že ani neví, o čem čte,“ uzavírá devětatřicetiletá paní a apeluje na ostatní, aby neváhali a do kurzu trénování paměti seniorů se přihlásili.

- gl -

Blahopřejeme

V červnu slaví významné životní jubileum naši kolegové:

Jana Klašková
Štefan Ščerbak
Ludmila Hranická
Monika Savarijová
Mgr. Soňa Skřipalová
Jaromíra Výtisková
Bc. Milena Kanovská



Děkujeme za práci, kterou jste pro naši nemocnici vykonali, a do dalších let vám přejeme radost a spokojenost v osobním životě.

Inzerce zdarma

- Pronajmu byt 3+1 studentům nebo mladým lidem. Jednotlivě dva pokoje, 3 500 korun měsíčně za jeden pokoj (včetně energií), a jeden větší pokoj za 4 tisíce korun měsíčně. Nástup podle dohody, blízko nemocnice. Informace na tel. č. 777 077 409, 775 180 842.
- Nabízím k pronájmu velmi pěkný byt 3+kk s komorou a balkonem, o rozloze 83 m², v Ostravě-Porubě, Hlavní třída 679, 4. patro s výtáhem. V blízkosti FNO, MHD, MŠ, ZŠ atd. Upravený a zabezpečený vchod. Cena 10 500 korun/měsíc obsahuje veškeré poplatky se zálohami na služby, el., plyn, internet, TV+rozhlas (pro 4 osoby). Kauce při podpisu smlouvy ve výši 20 tisíc korun. Možnost dlouhodobého pronájmu, k dispozici od září 2016. Kontakt pro vážné zájemce: tel. č.: +420 732 226 240 nebo +420 736 259 857.
- Dlouhodobě pronajmeme zrekonstruovaný byt 3+1 v blízkosti FNO. Cena pronájmu 5 150 korun + služby. Byt je možno koupit za 1,25 milionu korun. Tento byt je možno propojit se sousedním bytem 2+1 v hodnotě 800 tisíc korun a získat tak byt o celkové rozloze 127 m². Tel. č.: 724 096 724.
- Pronajmu byt 2+1 v Ostravě-Porubě, v ulici J. Skupy. Byt je po rekonstrukci, nevybaven, v zařezaném panelovém domě v 6. patře. Nájem je 6 tisíc korun + energie a voda. Informace na tel. č.: 732 746 539.

Cestovní agentura Posedlost s.r.o.

www.posedlost.cz

Domov sester – 14. p.

596 633 291, 774 784 094

Den plný smíchu a zábavy



Den dětí je okamžik, který nejde zrušit třeba proto, že malý oslavenec je zrovna hospitalizován v nemocnici. Právě naopak, slavit se musí, čím víc smíchu a zábavy, tím lépe! A oslavit svůj svátek musejí co nejpěkněji i dětská pacienta upoutaní na lůžko. Takhle to ve Fakultní nemocnici Ostrava chodí každoročně, bujará oslava plná soutěží, her a povyražení se konala i letos. Hlavní dění se 1. června soustředilo do vestibulu dětského pavilonu. „Za námi sem dorazí zhruba třicet dětí, jež doprovodí sestřičky nebo rodiče, přibližně dvě desítky malých pacientů, kteří nemohou opustit lůžko, navštívíme s dárky,“ komentuje vrchní

sestra oddělení dětské neurologie Mgr. Angelika Remová akci, kterou podpořily společnosti Haima Ostrava, Zdravotní klaun a ADRA. Pro malé oslavence byla připravena herní zóna s rozmanitými nápady, skládačkami a soutěžemi, vyzkoušeli si malování triček, pobavili se s klauny a poslechli si repertoár zpěvačky Vivi, jež se s písničkou a dárkem vypravila i za dětmi, jimž zdravotní potíže nedovolily přijít mezi kamarády. Dárky pro malé slavníci připravily společnosti Kiwanis, AWT, Česká distribuční a studentky Střední umělecké školy Ostrava.

- gl -

Světový den roztroušené sklerózy v Ostravě



Roska Ostrava ve spolupráci s RS centrem Neurologické kliniky FNO uskutečnila 18. května v Sanatoriích Klimkovice akci ke Světovému dni roztroušené sklerózy. Záštitu nad touto významnou akcí převzali místopředseda vlády Pavel Bělobrádek, ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček a náměstek hejtmána Moravskoslezského kraje Jiří Martinek. Odborná část se konala v kinosále, kde přítomné přivítali náměstkyně ředitele pro ošetrovatelskou péči FNO Bc. Mária Dobešová, zástupce vedení Sanatorií Klimkovice prokurista Josef Dejčík a předsedkyně Rosky Ostrava Naděжда Nováková.

Úvodního slova se ujala MUDr. Olga Zapletalová, která hovořila o tom, v čem neurolog vidí výhody

aktivní spolupráce s organizací Roska. Dále pokračovali neurologové z RS centra Neurologické kliniky FNO. MUDr. Iva Woznicová účastníky seznámila se stupnicí EDSS a MUDr. Radim Píža informoval o léčbě roztroušené sklerózy u dětí. Vystoupil rovněž garant forenzního identifikačního značení pro ČR Jaromír Kolářik, jež přiblížil možnosti značení kompenzačních pomůcek, zejména mechanických a elektrických vozíků, pomocí syntetické DNA. Primář Tomáš Bauko informoval o aktualitách z léčby pacientů s RS v Sanatoriích Klimkovice a fyzioterapeutka Karin Laská přiblížila neurostimulátor WalkAide. S posledním příspěvkem konference vystoupil zástupce zahraniční delegace. Po odborné části začala na kolonádě kulturně-spoločenská část programu. Účastníci byli nejen z Ostravy a blízkého okolí, ale i z různých koutů republiky a zahraničí. Byli mezi námi zástupci Unie Roska a SMS (Sdružení mladých sklerotiků). Mezi hosty byli přítomni zástupci vedení FNO, Sanatorií Klimkovice a starostka Moravské Ostravy a Přívozu. Celkem bylo přítomno kolem 150 účastníků. Poděkování patří generálnímu partnerovi AQUAKLIM, s.r.o., Sanatoria Klimkovice, vedení FNO a RS centru Neurologické kliniky FNO, našim sponzorům a farmaceutickým firmám.

Nada Nováková

TENTO ZPRAVODAJ TISKNE

Czech Print Center

CZECH PRINT CENTER a.s.
Provozovna Ostrava
Na Rovince 876
720 00 Ostrava-Hrabová
Tel.: 596 668 111
www.cpcenter.cz

Vydavatel: FN Ostrava • Tel. č.: 597 372 578 •
E-mail: redakce@fno.cz • Grafika a zlom: ASEITA spol. s r. o. • Foto: Jiří Zerzoň, Jana Gojová, archiv FNO • Redakce si vyhrazuje právo krátit a upravovat dodané texty • Uzávěrka: Každý poslední pátek v měsíci • Určeno pro vnitřní potřebu FN Ostrava