

## Zkvalitnili jsme rehabilitaci dětí



Téměř 10 tisíc dětských a dospělých pacientů je ročně ošetřeno v ambulancích Kliniky léčebné rehabilitace Fakultní nemocnice Ostrava. Celkový počet rehabilitovaných pacientů je však vyšší, protože v průběhu roku je v lůžkové části kliniky hos-

pitalizováno přes 500 pacientů a kromě toho odborníci kliniky ošetří další velkou skupinu pacientů hospitalizovaných na jiných klinikách a odděleních fakultní nemocnice.

Pokračování na vnitřní dvoustraně



[www.facebook.com/FNOstrava](http://www.facebook.com/FNOstrava)

**O tisíce transplantaci ledviny informujeme na vnitřní dvoustraně.**



**Sledujte nás na Twitteru @FN\_Ostrava.**

## Zaměstnanec roku 2017

V klubu Heligonka byla 14. prosince předána ocenění Zaměstnanec roku 2017 MUDr. Jaroslavu Kretkovi z chirurgické kliniky jako lékaři u lůžka, MUDr. Aleně Jahodové z radiodiagnostického ústavu jako lékaři v ambulanci a Sidonii Matulové z neurologické kliniky jako manažerce. Za celoživotní přínos byl oceněn MUDr. Petr Mašek z oční kliniky. V kategorii sestra u lůžka ocenění převzala Mgr. Alice Haltořová a sestrou v ambulanci roku 2017 se stala Bohdana Szymoniková z kliniky ústní, čelistní a obličejové chirurgie. V kategorii sanitář, ošetřovatel uspěla Marcela Mikšová z ortopedického oddělení a v kategorii SValS Ing. Michal Koláček z kliniky nukleární medicíny. Oceněným nezdravotnickým pracovníkem je Ing. Lenka Nétková, pracovištěm roku byla vyhlášena klinika hematologie a oceněnou externí organizací Zdravotní ústav Ostrava. Medailony oceněných přineseme v lednovém vydání Nemocničních listů.

Ing. Tomáš Oborný, MBA

## Zveme na ples FNO

Společenský ples FN Ostrava se uskuteční v sobotu 27. ledna 2018 v Clarion Congress Hotelu Ostrava. Vstupenky budou v prodeji od 3. ledna 2018, zakoupit je bude možné na sekretariátu ředitele u Pavlíně Karnovské, klapka 2280. Srdečně zveme zaměstnance i všechny příznivce FNO!



## Kongresy a semináře

- **16. ledna 2018**  
Paliativní péče
- **25. ledna 2018**  
Edukační den porodní asistence
- **31. ledna a 1. února 2018**  
XII. ročník mezinárodní konference Ochrana obyvatelstva – Zdravotní záchranářství 2018
- **7. února 2018**  
XI. biopický meziregionální seminář
- **12. a 13. dubna 2018**  
3. mezioborové sympozium, Rožnov pod Radhoštěm



## Informace o personálních změnách

Na základě výsledků výběrového řízení byla s účinností od **1. prosince 2017** jmenována **Mgr. Martina Pruseňová** do funkce vrchní sestry Neurologické kliniky FNO.  
Ing. Petra Tomanová, Ph.D., MBA  
náměstkyně ředitele pro personální řízení

## #Fakultní nemocnice Ostrava

### Kontinuální analýza závažných lékových interakcí

Ve FNO od roku 2015 analyzujeme závažné lékové interakce. Jejich automatické vyhodnocování u pacientů je součástí lékových ordinací CareCentra. Léková komise FNO ve spolupráci s oddělením pro informační technologie provedla analýzu nejzávažnějších lékových interakcí typu 5 a 5! v období od 1. ledna 2017 do 30. června 2017. V uvedeném období bylo v nemocnici hospitalizováno 25 286 pacientů a elektronicky bylo zaznamenáno 1 761 závažných lékových interakcí 5 a 5!. V rámci analýzy hledala léková komise odpovědi na následující otázky:

1. U kterých dvojic léků dochází nejčastěji k závažným lékovým interakcím?
2. Jaká je reakce lékařů na závažné interakce?

**Za základě provedené analýzy bylo zjištěno, že nejčastěji dochází k výskytu interakcí 5 a 5! u následujících dvojic léků:**

NEJČASTĚJI SE VYSKYTUJÍCÍ DVOJICE/SKUPINY LÉČIV V INTERAKCÍCH 5 A 5!		
pořadí	dvojice/kombinace léčiv	pozn.
1.	kortikosteroidy (hydrokortison, dexametason, prednison, methylprednisolon) + chinolony (ciprofloxacin, levofloxacin, moxifloxacin)	↑ riziko vzniku tendinitidy a ruptury šlachy
2.	tramadol + SSRI (citalopram, sertralin, escitalopram, paroxetin, fluoxetin)	↑ rizika vzniku serotoninového syndromu (+ některá SSRI navíc inhibují metabolismus tramadolu)
3.	rilmenidin + β blokátory (bisoprolol, metoprolol, nebivolol, karvedilol)	u nemocných se srdečním selháním ↑ riziko zhoršení příznaků onemocnění
4.	amidaron/sotalol + léčiva prodlužující QT (SSRI, trazodon, tiaprid, metronidazol, haloperidol, chlorpromazin)	prodloužení QT a zvýšené riziko rozvoje TdP
5.	klopidogrel + PPI (omeprazol, lansoprazol, rabeprazol)	↑ riziko selhání léčby klopidogrelem

Léková komise následně požádala klinického farmaceuta a farmakologa o vypracování krátkého komentáře s vysvětlením mechanismu interakce a jeho klinického významu. Analytický materiál také obsahuje doporučení, co by měl lékař udělat při zjištění významné interakce 5 a 5!. Tento stručný a přehledný komentář je k dispozici na intranetu FNO v sekci Pracovní skupiny – Léková komise – Novinky: <http://intra.fno.cz/skupiny/kslek/default.aspx>

Reakce ošetřujícího lékaře na lékovou interakci na jednotlivých klinikách se pohybovaly mezi 40 až

70 procenty. Nejvíce závažných lékových interakcí bylo vykázano na klinice úrazové chirurgie – stanice B, interní klinice – stanice B, interní klinice – stanice C, na oddělení kardiovaskulárním – stanice JIP a na neurologické klinice – stanice A.

Jménem lékové komise bych rád zdůraznil následující skutečnosti, které jsou významné z důvodu zachování kontinuity péče:

- Při provádění změn v chronické medikaci za hospitalizace (změna léčiva/dávky) kvůli lékové interakci, a tato změna medikace má trvat i po propuštění (= riziko interakce přetrvává),

je důležité toto uvést do propouštěcí zprávy pro ošetřujícího/obvodního lékaře i s důvodem změny.

- V případě, že je za hospitalizace zjištěna závažná léková interakce, která přetrvává i po propuštění a rozhodneme se nezasahovat do medikace, je vhodné o riziku interakce informovat v propouštěcí zprávě ošetřujícího lékaře.

doc. MUDr. Michal Bar, Ph.D.,

předseda Lékové komise FNO

Mgr. Olga Svobodová

PharmDr. Miroslav Turjap, Ph.D.

oddělení klinické farmacie, lékárna FNO

## Vánoční pozdrav

V prosinci rozjasnil Klinikou hematologie FNO roztomilý sněhulák, kterého vytvořil jeden z pacientů v době po autologní transplantaci na JIP.



## Dárky pro pacienty i zaměstnance

V úterý 19. prosince pořádá Nadační fond Pavla Novotného koncert pro pacienty klinik hematologie a onkologie, v jehož závěru budou předány



dárky nejen pacientům lůžkových oddělení zmíněných klinik, ale také zaměstnancům. Více o akci v lednovém vydání Nemocničních listů.



## Život ve znamení medicíny i techniky



V srpnu byl přednostou Onkologické kliniky FNO jmenován MUDr. Ing. Jakub Cvek, Ph.D. V životě tohoto lékaře se vzácně snoubí medicína s technikou. A právě toto vcelku neobvyklé propojení dvou oborů dokázal bezesbýtku využít na zmíněném pracovišti, kde působí od roku 2007.

### Jak vůbec došlo k propojení odborností technik a lékaře?

Byl jsem nevyhraněný, rozhodoval jsem se, zda po maturitě jít na medicínu, nebo na techniku. Po pravdě mě v těch sedmnácti nejméně zajímal sport... No, a když všichni moji spoluhráči a spolužáci šli na vysoké školy do Prahy a já se dostal na medicínu do Brna, chtěl jsem být s nimi. Do Brna jsem nenastoupil a začal studovat na Fakultě elektrotechnické ČVUT, obor elektronika. Jenže po celé první dva roky studia jsem uvažoval, jestli jsem se rozhodl správně, protože technika mi připadala odtažitá, odosobněná. Takže jsem si pořád pohrával s myšlenkou, že přejdu na medicínu. A když jsem začal studovat třetí ročník na technické univerzitě, dostal jsem se i na medicínu. Ale bylo škoda předchozí roky studia jen tak zahodit. Předpokládal jsem, že si na technice dodělám alespoň titul bakalář. Ale nakonec se mi obě studia podařilo skloubit a jim se nepodařilo mě vyhodit.

### Takže jste souběžně studoval dvě vysoké školy...

A následně se věnoval práci a studiu medicíny. Po absolvování ČVUT jsem totiž začal pracovat na zkrácený úvazek jako zásahový technik v ústa-

vu radiační onkologie na Bulovce. Tam jsem se dostal do styku s lékaři a postupně úplně přirozeně tu spolupráci prohluboval. Když jsem dostudoval medicínu, bylo logické, že nastoupím právě tam.

### Vybrali jste si onkologii, jeden z psychicky nejnáročnějších medicínských oborů. Proč právě ten?

Ty důvody byly tři. Jednak jsem hledal obor, kde bych mohl alespoň nějakým způsobem zohlednit svoje technické vzdělání. Druhý důvod byl ten, že jsem – ostatně jako snad každý absolvent – chtěl pomáhat lidem v těžké životní situaci. Třetí důvod byl nejprozaičtější.

Promoval jsem v letech, kdy si člověk nemohl vybrat, na kterou kliniku nastoupí.

### Jste z Frýdku-Místku, takže jste se z Prahy vrátil do rodného regionu.

V roce 2004 vzniklo v Novém Jičíně centrum, které vypadalo, že posune neoperační léčbu onkologických pacientů zase o kus dále. Byla to příležitost podílet se na něčem velkém, takže jsem neváhal. V Jičíně jsem byl necelé čtyři roky, v jejichž průběhu jsem dokončil postgraduální studium. A když se ve Fakultní nemocnici Ostrava změnila na onkologii v souvislosti s nástupem nového vedení kliniky i nemocnice situace, přijal jsem tuto výzvu.

### Splnil přestup do Ostravy vaše očekávání a představy?

Možná víc, než jsem si myslel. Tři roky po mém příchodu nemocnice pořídila přelomový revoluční přístroj Cyber Knife, který rozšířil naše obzory neuvěřitelným způsobem. Na něco takového jsem při svém nástupu v roce 2007 ani nepomyslel, kybernetický nůž jsem znal jen z obrázků a přednášek na kongresech. To, že se mohu na něčem takovém podílet, pro mě bylo sci-fi. Období 2010 až 2013 byla strašně rychlá doba, obrovský adrenalin. **Co si budeme povídat, lidí, kteří s tímto unikátním přístrojem pracují, není v Evropě ani ve světě mnoho...**

To ano. O to důležitější je, že se nám tady povedlo vytvořit skvělý tým. Podílet se na jeho tvorbě bylo

neméně vzrušující a zajímavé, jako být u prvních krůčků Cyber Knifu. A jsem rád, že se obojí podařilo. Přístroj i tým kolem něj, obojí funguje perfektně!

### Je ještě nějaká meta, kterou byste chtěl na poli technologického vybavení tohoto pracoviště dosáhnout?

Pokud jde o sféru technologie, snažíme se pro Cyber Knife nacházet stále nové indikace a dostat z něj úplné maximum, aby byl využitý ještě pečlivěji a lépe, než tomu bylo dosud. Ostatně vytíženost má vysokou, jeho prostřednictvím léčíme 700 až 800 pacientů ročně, jinde ve světě je průměr zhruba třetinový. Soustředit se chci spíše na pozvednutí vědecko-výzkumné činnosti, protože jsem přesvědčen, že na to jsme personálně i přístrojově vybavení.

### Vaše pracovní pole se ještě více otevřelo společně s funkcí přednosty kliniky. Co se tím změnilo nejvíce?

Možná jsem měl trochu výhodu, že můj předchůdce zastával funkci ředitele, takže měl hodně povinností v souvislosti s managementem nemocnice. Tím pádem na mě jako na jeho zástupce přešlo hodně zodpovědnosti už v minulosti. Takže si nemyslím, že by mě něco v posledním roce překvapilo nebo se po jmenování přednostou kliniky výrazně změnilo. Nejobtížnější je pro mě skloubit běžnou péči o pacienty s manažerskou funkcí, protože jde do jisté míry o protimluv. Nelze se zabývat obojím se stoprocentním nasazením. Ale úplně se říci péče o pacienty se bráním.

### V průběhu celé své praxe jste se určitě potkal se spoustou emotivních lidských příběhů. Daří se vám držet si od nich odstup, nenechat se některými osudy pacientů pohltit?

Je třeba si zachovat nadhled. Některé osudy jsou opravdu katastrofální, plné zvratů a emocí ze strany pacientů i jejich blízkých. Nemůžeme tomu propadnout. Musíme myslet na to, že díky zlepšující se diagnostice pacienti přicházejí čím dál častěji včas. Že jsme schopni velkého množství nemocných pomoci buď s dlouhodobým efektem, nebo je dokonce úplně vyléčit. A že zbytku pacientů dovedeme značně zmírnit obtíže. Myšlenka na to vše kompenzuje naši stresovou zátěž.

Lenka Gulašiová

## IT v naší nemocnici

### eRecept - Jak jsme na tom ve FNO

V Nemocničních listech jsme již několikrát informovali o situaci s eRecepty v naší nemocnici. Nyní můžeme říct, že vše, co mohla nemocnice udělat pro to, aby každý lékař mohl eRecept vystavovat, je hotovo.

- Zaměstnankyně personálního oddělení vydaly již většinu ze 700 elektronických kvalifikovaných certifikátů pro lékaře.
- V nemocnici proběhla plošná instalace modulu CareCenter, přes který je možno eRecepty vypisovat a tisknout novou formu průvodky k eReceptu.
- Obálky pro lékaře s přístupy do centrálního úložiště SÚKL již máme kromě 33 lékařů všechny v nemocnici a skoro 200 lékařů (pozn. red.: k 1. prosinci 2017) si je již převza-

li od zaměstnanců HelpDesk IT.

Následné kroky:

- Potvrzení o převzetí zaslá nemocnice denně na SÚKL.
- SÚKL aktivuje účet.
- Lékař se přihlásí na SÚKL portál (heslo z obálky) a změní si hesla.
- Změněné heslo do databáze eReceptů zadá do NIS.
- Proběhly již dva semináře (pozn. red.: k 1. prosinci 2017) k eReceptům, kde se lékaři mohli dozvědět zajímavé informace. Další dva semináře nás ještě čekají a všichni jste na ně srdečně zváni.
- Naše lékárny, potažmo lékárenský systém je připraven k vydávání eReceptů.

■ Léčebna dlouhodobě nemocných v Klokočově finišuje (pozn. red: k 1. prosinci 2017) s přípravami na eRecept.

Lékaři, kteří mají již aktivní přístup do SÚKL a mají vydaný elektronický kvalifikovaný podpis (kartičku), mohou eRecept předepisovat. Veškeré návody a informace jsou zveřejněny na intranetu FNO.

Prosíme lékaře, kteří již mají vše aktivní, aby si zkusili eRecept vystavit. A ti, kteří ještě nemají vše zařízení, aby si daným procesem prošli co nejdříve.

Děkují za skvělou spolupráci všem lékařům, personálnímu oddělení a HelpDesku IT.

Mgr. Radomír Tvrdl

## Zkvalitnili jsme rehabilitaci dětí



Pokračování ze strany 1

Z celkového počtu ambulantně ošetřených pacientů tvoří děti 15 procent, což představuje 1 500 ambulantně ošetřených dětí v roce 2016. Kromě toho ve stejném období prošlo rehabilitací i 6 626 dětí hospitalizovaných na dětské neurologii, klinice dětského lékařství, na oddělení neonatologie, neurochirurgii, chirurgii, plastice, popáleninách a dalších pracovištích fakultní nemocnice.

Na jaře roku 2017 bylo v objektu Kliniky dětského lékařství FNO vytvořeno s použitím finančních prostředků z Norských fondů komfortní pracoviště pro rehabilitaci dětských pacientů. „Investice ve výši 35 milionů korun – z toho 20 milionů z vlastních prostředků nemocnice – umožnila nejen rekonstrukci prostor pro dětskou rehabilitaci a pořízení kvalitních technologií, ale byla rovněž využita pro edukaci zaměstnanců i rodičů malých pacientů. Podpora byla zaměřena i na komunikaci s rodinami, které pečují o nemocné děti,“ říká Ing.

Ivo Žolnerčík, náměstek ředitele FNO pro techniku a provoz.

„Ambulantní pracoviště naší kliniky sice v roce 2003 prošlo rozsáhlou rekonstrukcí, ale ta byla zacílena především na dospělou populaci. Nyní bylo vše zacíleno na děti. Kromě zkvalitnění a rozšíření možností rehabilitace bylo hlavním cílem integrovat péči o dětské pacienty na jedno místo. Ambulantní rehabilitační léčba dětí nyní probíhá v novém prostředí, v dosahu kliniky dětského lékařství, oddělení dětské neurologie a oddělení pediatrické a resuscitační péče. Děti hospitalizované na zmíněných pediatrických pracovištích mohou nyní využívat v plné míře nové rehabilitační kapacity. Změny a mnohem větší komfort čekárny dětské rehabilitační ambulance oceňují i jejich rodiče,“ přibližuje pozitivní změny MUDr. Irina Chmelová, Ph.D., MBA, přednostka Kliniky léčebné rehabilitace FNO.

V průběhu rekonstrukce kromě jiného vznikly tři

individuální tělocvičny – pracovny pro fyzioterapeuty, kteří s dětmi pracují individuálně. Součástí každé z nich je kromě základního vybavení i závěsný systém Redcord, který umožňuje zefektivnit individuální cvičení s dítětem. Vytvořen byl i ergoterapeutický sál výškově přesahující standardní výšku ostatních místností. „Je koncipován přes dvě poschodí, abychom zde mohli využívat rozmanitá závěsná zařízení, která nám při terapii pomáhají akcelarovat děti do pohybu v různých směrech a stimulovat jejich senzorické systémy, například vestibulární aparát. K tomu by měly sloužit i houpačky a trampolíny, jimiž chceme sál v dohledné době dovybavit,“ pokračuje přednostka kliniky a poznamenává, že skvělým nástrojem k motivování dětí k rehabilitování je cvičení s xboxem, jehož programy umožňují zahrát si například volejbal nebo tenis. Tato interaktivní rehabilitace se setkává s velkým ohlaselem a je další ukázkou možností využití moderních zábavných technologií

## Tisící transplantace ledviny

V Transplantačním centru FNO, které letos v dubnu oslavilo 25 let činnosti, byla 19. října provedena tisící transplantace ledviny. Příjemcem byl 56letý pacient dialyzačního střediska v Třinci, dárce pocházel z východních Čech. Shodou okolností byla

ve stejný den a na stejném pracovišti transplantována druhá ledvina stejného dárce, jejímž příjemcem byla žena. V tomto případě šlo o 999. transplantaci ledviny ve FNO. Celkem bylo



- **Transplantační centrum vzniklo ve Fakultní nemocnici Ostrava v dubnu 1992, v současnosti je jedním ze sedmi specializovaných pracovišť v České republice.**
- **Jde o jediné pracoviště v republice, které provádí transplantaci dětských kadaverózních ledvin dospělým příjemcům. První taková transplantace se uskutečnila v roce 1994.**
- **V roce 2002 byl v Transplantačním centru FNO uskutečněn republikově první laparoskopický odběr ledviny ze živého dárce k příbuzenské transplantaci.**
- **Statistické údaje centra za posledních pět let hovoří o 96,7procentním přežívání ledvin. Pacientů, jimž byl tento orgán transplantován, přežívá 95,9 procenta.**
- **K úspěšnosti transplantace ledvin v Transplantačním centru FNO přispívá i přístrojová pulzatilní perfuze, která umožňuje posouzení kvality ledvin zejména od marginálních dárců a jejich uchování v perfektní kondici až do transplantace orgánu příjemci.**



Irina Chmelová. „Přístroje s vizuální zpětnou vazbou jsou hojně využívány. Řada studií totiž prokázala, že tento způsob rehabilitace přináší pacientům větší profit. A netýká se to jen dětí, ale i starších lidí po kraniotraumatech nebo mozkových příhodách. Kromě zmíněného přístroje máme pro rehabilitaci dětských pacientů k dispozici speciální přístroj k trénování rovnovážných funkcí. Terapie balancí s využitím speciálních přístrojů usnadňuje práci fyzioterapeutům i ergoterapeutům a navíc pacienti tento způsob rehabilitace opravdu baví. V poslední době jsme tento přístroj velmi efektivně využili u dvou dětských

pacientů se závažným poškozením mozku. K tomu u jednoho z nich došlo v souvislosti s prasknutím vrozené cévní malformace, druhý pacient byl zasažen bleskem. Vzhledem k tomu, že dětský mozek je velmi plastický a má obrovskou schopnost regenerace ve smyslu znovuzískání funkcí, jsou pokroky těchto pacientů vynikající.“  
Přednostka Kliniky léčebné rehabi-

litace opravdu baví. V poslední době jsme tento přístroj velmi efektivně využili u dvou dětských pacientů se závažným poškozením mozku. K tomu u jednoho z nich došlo v souvislosti s prasknutím vrozené cévní malformace, druhý pacient byl zasažen bleskem. Vzhledem k tomu, že dětský mozek je velmi plastický a má obrovskou schopnost regenerace ve smyslu znovuzískání funkcí, jsou pokroky těchto pacientů vynikající.“  
Přednostka Kliniky léčebné rehabi-

litace FNO oceňuje i to, že s podporou Norských fondů bylo možné rozšířit znalosti a zkušenosti terapeutů, kteří se podílejí na dětské rehabilitaci, během řady kurzů, seminářů a workshopů s účastí světových špiček dětské rehabilitace. „Zároveň se nám podařilo zlepšit spolupráci s rodinou a edukaci rodičů například prostřednictvím vydání celého spektra informativních brožur i DVD výukových programů, díky nimž rodiče získávají jistotu v tom, jak by jejich dítě mělo rehabilitovat. A to až jde například o dítě se zlomeninou horní nebo dolní končetiny, či o novorozeně, které se narodilo předčasně, případně se zásadní vrozenou vadou a podobně. Spektrum dětských diagnóz, kde může odborně vedená rehabilitace prospět, je široké. Stejně tak obsáhla je skupina dětských pacientů, na kterou jsme zaměřeni. Jde o děti právě narozené až po děti, či už vlastně mladé lidi ukončeného devatenáctého roku věku,“ uzavírá MUDr. Chmelová.



v Transplantačním centru FNO v letošním roce do konce října provedeno 39 transplantací. „V případě tisíců transplantací šlo o pacienta, který byl dialyzován. Jsme však s jednotlivými hemodialyzačními středisky v neustálém kontaktu a snažíme se společně zajistit, aby k nám pacienti posílala k preemptivním transplantacím, to znamená dříve, než nastoupí na dialýzu. Díky to-

mutu preventivnímu kroku, který patří k současným medicínským trendům, se pacienti vyhnou nezbytné, ale časově i fyzicky a psychicky náročné fázi dialyzační léčby,“ konstatuje MUDr. Pavel Havránek, vedoucí lékař Transplantačního centra FNO.

## Jedním ze zásadních úkolů odborů je zprostředkovávat otevřenou komunikaci mezi řadovými zaměstnanci a vedením nemocnice



Předsedkyně Základní organizace Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR ve Fakultní nemocnici Ostrava byla v listopadu 2017 zvolena Zuzana Sargová, která od roku 2016 zastávala funkci místopředsedkyně této základní organizace. Všeobecná sestra z Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny FNO je rovněž členkou Krajské rady Moravskoslezského kraje Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

„Odborová organizace ve Fakultní nemocnici Ostrava je podle mého mínění na velmi vysoké úrovni. To je do velké míry dáno letitým úsilím bývalého předsedy Ing. Jiřího Lorence a samozřejmě i velkým počtem členů. Vždyť v pololetí letošního roku jejich počet dosahoval bezmála k hranici devíti set. Taková početná základna je předpokladem dobrého postavení odborů. O tom, že tomu tak je, svědčí i dosavadní výsledky kolektivních vyjednávání v předchozích letech. To nejnovější vyjednávání právě probíhá a my opět uděláme maximum pro to, abychom vyjednali co nejlepší podmínky nejen pro naše členy, ale pro všechny zaměstnance fakultní nemocnice. Odborová organizace se vždy snažila udržet nárůst platů, což je jedním z našich

hlavních cílů i nyní,“ konstatuje Zuzana Sargová, která je členkou odborů už 16 let. „A v roce 2013 jsem se stala členkou výboru naší základní organizace. Příznám se, že jsem tenkrát netušila, co všechno to obnáší, jak velice časově náročná činnost to je. Pokud ji chce člověk vykonávat poctivě, musí k ní přistupovat zodpovědně, nebrat nic na lehkou váhu. Proto jsem se snažila do činnosti odborů co nejvíce proniknout, absolvovala jsem nejrůznější semináře, seznamovala se s celou odborovou organizací, včetně pražského zastoupení OSZSP ČR, a snažila se získat přehled nejen o práci naší odborové organizace, ale i jiných. Postupně jsem se začala angažovat víc a víc,“ pokračuje s tím, že jí občas mrzí, že mnoho členů odborů se stále ještě zajímá víc o nejrůznější benefity, které jim odbory poskytují. „Neuvědomují si, že výhody v podobě vstupenek na akce a různých slev, které jim členství přináší, je jen takzvanou třešinkou na dortu. Hlavním úkolem odborů jsou mnohem podstatnější záležitosti, k nimž patří například už zmíněné zajištění dobrých platových podmínek, kvalitních podmínek pro práci a tak dále. Například ve své kanceláři řeším s členy i problémy na pracovišti, což mě velice mrzí. Je nutné říci, že pokud v této republice dochází k růstu platů zdravotníků a lidí pracujících ve zdravotnictví, je to díky nezměrnému úsilí vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR. Statisticky je podloženo, že ve zdravotnických zařízeních, kde jsou odbory, je i díky kolektivní smlouvě mnohem vyšší plat. Navíc jedním ze stěžejních programů Českomoravské konfederace odborových svazů, jejímž je náš odborový svaz členem, je program s názvem Konec levné práce. Je zacílen nejen na

zdravotníctví, ale i na školství, dopravu a ostatní oblasti. I to je jedna z akcí, díky nimž se zvedají minimální mzdy,“ zdůrazňuje Zuzana Sargová, podle jejíchž slov je třeba usilovat o srovnání platů ve všech zdravotnických zařízeních v republice, jinak bude neustálý odliv zdravotníků. V současné době je pozornost Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR zaměřena i na personální vyhlášku, která stanovuje minimální personální zajištění provozu oddělení. „Jsme přesvědčeni, že tato vyhláška se výrazně podílí na současné personální krizi ve zdravotnictví, protože vedení mnoha zdravotnických zařízení se jí řídí doslova a pracoviště obsazuje jen minimálním počtem pracovníků. To pak ústí v naprosté přetěžování zaměstnanců,“ konstatuje a vrací se zpět k práci odborů v ostravské fakultní nemocnici. „K pozitivům naší nemocnice patří kromě jiného i to, že je státní, takže nemusí řešit problémy, s nimiž se potýkají soukromé subjekty,“ poznamenává předsedkyně základní organizace, která spatřuje jeden ze svých zásadních úkolů společně s kolegy z výboru ZO v tom, aby zprostředkovala komunikaci mezi řadovými zaměstnanci nemocnice a jejím vedením. „Ne vždy se k vedoucím pracovníkům nemocnice z nejrůznějších důvodů dostanou všechny podstatné informace o dění a atmosféře na pracovištích. Přitom jsem přesvědčena o tom, že nezkradený pohled na celkovou náladu v nemocnici by mohl pomoci předejít problémům a naopak přispět ke vzájemnému pochopení a spolupráci. Možná je první vlaštkou této počínající otevřené komunikace právě tento článek,“ věří Zuzana Sargová a dodává, že možnosti prezentovat práci a filozofii odborů v Nemocničních listech si velmi cení. - gl -

## Čertovské dílničky

Děti hospitalizované ve Fakultní nemocnici Ostrava si mohly ve středu 6. prosince užít Čertovské dílničky. Provázel je jimi Mikuláš, který i se svým doprovodem přijel až z Hitrádia Orion, aby předal dárečky od České distribuční. V dílničkách se dě-

tem věnovali dobrovolníci z organizace ADRA, studentky z Ostravské univerzity a mnozí další. K nádherné atmosféře akce organizované ve spolupráci se sdružením HAIMA Ostrava přispělo i divadélko s Jínálkem a Ájou. - gl -



## Chronická žilní nedostatečnost se objevuje až u devadesáti procent populace starší třiceti let

Chronická žilní nedostatečnost je degenerativní onemocnění, které se objevuje až u 90 procent populace starší 30 let. Je nevléčitelné, ale jeho rozvoj lze zmírnit a zpomalit úpravou životního stylu a ve spolupráci s odborníky, kteří zvolí adekvátní léčbu. Jedná se o nejčastější indikaci k operaci na cévním systému u dospělé populace.



Ve Fakultní nemocnici Ostrava je pacientovi poskytnuta komplexní léčebná péče, od prvotního vyšetření u angiologa, ke kterému jej pošle praktický lékař, až po rozsáhlé chirurgické výkony na žilním systému. Nejprve však lékaři využívají všechny dostupné možnosti, jak postup nemoci příznivě ovlivnit.

„Důležitá je včasná odborná intervence, která pomůže předejít zánětu žil,“ zdůrazňuje MUDr. František Jalůvka z Chirurgické kliniky FNO. „Angiolog vyšetří pacienta pomocí ultrazvuku a na základě výsledku stanoví léčbu. Jejím základem je podpora žilního systému kompresí, proto jsou jedním z prvních kroků kompresní punčochy, které eliminují otok, bolesti a zpomalují progresi onemocnění,“ nastiňuje první z řady opatření MUDr. Jalůvka. „Na řadu přichází i farmakologická léčba, jejímž cílem je zabránit dalšímu poškození žilního systému a odstranit, nebo alespoň zmírnit průvodní

obtíže. Postupně se přidávají i malé kosmetické výkony. Dáváme přednost motivujícím, diskretním zákrokům už v časném stadiu onemocnění. Pacient jich sice v průběhu života absolvuje víc, ale jejich bonusem je nejen kosmetický profit, který ocení zejména ženy, ale zejména možnost předejít radikálními operacím. Onemocnění se navíc díky těmto postupným zásahům daří držet lépe pod kontrolou.“

Metličky a drobné žilky lze léčit sklerotizací, což je jedna z metod odstraňování křečových žil (varixů) – do křečové žíly je malými vpichy aplikován speciální roztok, který způsobí její spleení, a postupným

prorůstáním vaziva dojde k uzavěru žíly. Rovněž je možné použít radiofrekvenční ablace, kdy je do povrchového žilního kmene zavedena sonda vysílající laserové záření nebo bipolární radiofrekvenční proud, nebo terapii laserem, jejíž výhodou je přesné zacílení bez poškození okolních struktur.

„V případě větších žil a kmenových varixů, které vznikají jako následek dlouhodobého přetěžování žíly nadměrným množstvím krve, je nejvhodnější chirurgická léčba, kdy jsou postižené žíly šetrně odstraněny a jejich funkci pak převzme nepostižené žíly. K radikálními operacím patří

i podvazování žilních spojek u bérceových vředů,“ pokračuje cévní chirurg s tím, že všechny zmíněné postupy jsou používány ve Fakultní nemocnici Ostrava, jejíž jednoznačnou předností je zázemí v podobě širokého spektra lékařských oborů spojených v mezioborové spolupráci.

„První projevy žilní nedostatečnosti bývají zaznamenány už v rané dospělosti, onemocnění postupně progreduje v návaznosti na genetickou dispozici jedince,“ pokračuje v tématu MUDr. Jalůvka. „V první fázi má žilní nedostatečnost spíše kosmetický dopad, ale už v tuto chvíli se začíná objevovat pocit těžkých nohou. Postupně se přidávají zdravotní problémy v podobě otoků, bolesti i změny pigmentace. Na vině je zhoršený odtok krve z končetin, který je způsoben ochabnutím žilní stěny, rozšířením žíly a poškozením jejích chlopní. Otoky nohou časem oslabují ochrannou funkci kůže a narušují její integritu do té míry, že vznikne bérceový vřed, který postupuje až do hloubky ke kosti. V konečné fázi, většinou v pozdějším věku

pacienta a v případech, kdy své onemocnění podceňuje a nespolupracuje s lékaři, může dokonce hrozit i amputace končetin.“

Pacienti s chronickou žilní nedostatečností by se měli vyvarovat – podobně jako u všech civilizačních chorob – rizikových

**Pacienti s chronickou žilní nedostatečností by se měli vyvarovat – podobně jako u všech civilizačních chorob – rizikových faktorů v podobě kouření, nadváhy a nedostatku pohybu. U žen může k rizikovým faktorům patřit i těhotenství.**

faktorů v podobě kouření, nadváhy a nedostatku pohybu. U žen může k rizikovým faktorům patřit i těhotenství.

Lenka Gulašiová

## Lékařská fakulta OU informuje

### Katedra interních oborů LF OU

Katedra interních oborů Lékařské fakulty Ostravské univerzity (LF OU) zajišťuje výuku klinických konzervativních oborů pro potřeby lékařské fakulty a ostatních fakult Ostravské univerzity. V současné době spadá pod katedru sedm klinických oborů a výuka probíhá ve spolupráci s těmito pracovišti FN Ostrava: interní klinikou, kardiovaskulárním oddělením, klinikou hematologie, klinikou onkologickou, klinikou infekčního lékařství, klinikou plicních nemocí a tuberkulózy a kožním oddělením. Na výuce geriatricke participuje také LDN Klokočov. Na těchto pracovištích probíhá praktická výuka daného oboru, přednášky pak podle kapacitních možností v areálu FN Ostrava nebo LF OU v Ostravě-Zábřehu.

Cílem výuky je seznámit studenty všeobecného lékařství a také zdravotnických nelékařských profesí se základní problematikou diagnostiky a léčby onemocnění v jednotlivých klinických oborech. Na výuce se podílí, většinou formou malých úvazků,

několik desítek vyučujících, převážně z FN Ostrava.

Klinická výuka studentů medicíny začíná na katedře interních oborů v zimním semestru třetího ročníku, kdy studenti absolvují na Interní klinice FNO výuku klinické propedeutiky (postupy používané při vyšetřování pacienta, tedy lékařská anamnéza, fyzikální vyšetření a vyšetřovací metody) a poprvé se dostávají do styku s pacienty. Následuje výuka gastroenterologie v letním semestru třetího ročníku, kardiologie v zimním semestru čtvrtého ročníku a poté v letním semestru onkologie a kožní lékařství. V pátém ročníku je v zimním semestru výuka zaměřena na tyto interní obory: nefrologie, endokrinologie, diabetologie a revmatologie. V letním semestru se pak studenti vzdělávají v problematice plicních nemocí a tuberkulózy a také nemocí hematopoetického systému. V šestém ročníku jsou studenti rozděleni do tří skupin a každá skupina absolvuje deset týdnů praxe na

klinických odděleních v období před státní rigorózní zkouškou z vnitřního lékařství.

Katedra se rovněž podílí na výuce dalších akreditovaných studijních oborů na LF OU, například oboru všeobecná sestra, porodní asistentka, zdravotnický záchranář, radiologický asistent, nutriční terapeut, fyzioterapie, ergoterapie a také na výuce studentů VŠB-TU Ostrava v oboru biomedicínský technik.

Neodmyslitelnou součástí činnosti katedry je rovněž oblast vědecko-výzkumná, jejíž konkrétní zaměření vyplývá z náplně jednotlivých klinických oborů.

Závěrem bych chtěl poděkovat všem členům katedry, externím spolupracovníkům a také vedení a zaměstnancům LF OU a FNO za spolupráci a popřát mnoho zdraví, pohody a úspěchů v naší společné práci v roce 2018.

MUDr. Ivo Valkovský, Ph.D.  
vedoucí katedry interních oborů LF OU

## Blahopřejeme

V prosinci slaví významné životní jubileum naši kolegové:

Jana Kořínková  
David Kabeláč  
Jiřina Kunčická  
Tatána Rambouská  
Bc. Eva Zvolánková  
Pavla Tomášková  
Ivana Mynaříková  
Lenka Urbanová  
doc. MUDr. Jan Krhut, Ph.D.



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

## Inzerce zdarma

- Pronajmu dlouhodobě v blízkosti nemocnice pěkný, částečně zařízený byt 1+1 na Alšově náměstí, tel. č.: 737 550 050.
- Pronájem pro ZAMĚSTNANKYŇE FNO (VŠB), 2+1 dobově zařízený, 20 min. autem – Opava, klidná zóna KD Na Rybníčku. Nájem 6,5 tis. Kč + služby. Kontakt: 606 164 430 – majitel.
- Pronájem bytu 3+1 v ulici Opavské (v cihlové zástavbě). Byt je prostorný (cca 100 m<sup>2</sup>), světlý, částečně zařízený, po rekonstrukci, 3. NP/7 s revitalizovaným výtahem. Ústřední topení, plynový sporák, šatna, komora, 2 balkony. Plastová okna, dlažba, parkety, dřevěné podlahy. V bytě je k dispozici pianino. Areál FNO 100 m. Volný ihned. Měsíční nájem: 9 500 Kč včetně energií. Kauce ve výši dvou měsíčních nájmů. Kontakt na tel. č.: 731 257 847, 603 765 734.

- Pronajmu nekuřákoví byt v RD. Dům je starý cca 40 let, celkový stav objektu je dobrý, letos nová střecha. Dispozice bytu je 2+1 (koupelna je i s WC) a podlahová plocha cca 65 m<sup>2</sup>. Dům má společný vchod a jedná se o byt v 1. patře s balkonem. Topení na plyn, okna plastová. Do prvního patra není vedeno plynové potrubí, takže se vaří na elektrickém sporáku. Po domluvě možné využití zahrady a parkovacího místa, jedná se o dlouhodobý pronájem. Nájem 8 000 Kč, služby 4 000 Kč, elektřina cca 500 (vlastní elektroměr). Vratná kauce 15 000 Kč. Kontakt: 739 032 717.

Cestovní agentura Posedlost s.r.o.

[www.posedlost.cz](http://www.posedlost.cz)

Domov sester – 14. p.

596 633 291, 774 784 094

## Děkujeme dobrovolným hasičům

Dne 16. září uspořádala dvě sdružení dobrovolných hasičů z Lukavce a Jakubčovic pod názvem Jak Luk Fire Team Hasičské odpoledne pro charitu. Celý výtěžek akce se rozdělil věnovat dětem, konkrétně oddělení neonatologie ve FNO. Akce byla velice vydařená a účast hojná. Odpovídala tomu nakonec celkově vybraná suma v hodnotě 58 400 korun, kterou nám zástupci hasičů obou obcí 15. listopadu osobně předali. Potěšilo nás, že takoví opravdoví chlapi mají srdce na svém místě a myslí na ty nejmenší. Za to jim patří opravdu velké poděkování. Darovanou částku určitě smysluplně využijeme ke zvýšení komfortu a bezpečnosti

našich miminek. S hasiči jsme navázali přátelské vztahy a do budoucna již plánujeme některé společné akce.

Mgr. Jarmila Svobodová  
vrchní sestra oddělení neonatologie



## Galerie Ametyst

V Galerii Ametyst pokračuje výstava olejomalb tří generací malířů z rodu Kočárů.



 **NOVÁ ŠKOLKA  
500m od FNO!**  
Lvíček Oskárek 736 674 235  
[WWW.LVICEKOSKAREK.CZ](http://WWW.LVICEKOSKAREK.CZ)



 **Penzion u Šípků**

## PENZION U ŠÍPKŮ

nabízí ubytování v jedno- a vícelůžkových pokojích.  
Hlídané parkoviště, wifi zdarma, možnost zapůjčení automobilu.  
Snídaně s donáškou na pokoj.

**VELMI BLÍZKO FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA!!!**

Kontakt: 776 886 606

[www.penzionusipku.cz](http://www.penzionusipku.cz)

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](http://www.cpcenter.cz)

**Vydavatel:** FN Ostrava • Tel. č.: 597 372 578 •  
E-mail: [redakce@fno.cz](mailto: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