

14

ŽIVOT V NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNĚ

Lékárna není jen obchod,
v němž dostanete léky

26

MIMINKA (NEJEN) DO DLANĚ

Rozhovor s dvojnásobnou vítězkou
profesní ankety Sestra roku

29

SRDCAŘ NADŠENÝ PRO DĚTSKÁ SRDCE

O kardiologické péči o děti
narozené i ještě nenarozené

Obsah

Slovo šéfredaktorky	2
Úvodní slovo ředitele FNO	3
ZE ŽIVOTA FNO	
Prožíváme druhé dějství doby covidové	4
FN Ostrava zkrátila biologické testování sterilizátorů	10
Ve FN Ostrava voperovali 100. kochleární implantát	12
Život v nemocniční lékárně	14
Děkujeme za další dary pro FN Ostrava!	17
NAŠI LIDÉ	
Veronika Petrášová z FN Ostrava je sestrou roku	18
Finalistka soutěže Moravskoslezská SESTRA 2020	19
Florence Nightingale	19
Klinika léčebné rehabilitace FN Ostrava má nového přednostu	20
Interní klinika FN Ostrava má nového přednostu	21
Poděkování od pacientů	22
Zaměstnanec roku 2020	24
Vzpomínka na významnou osobnost oboru anesteziologie a resuscitace	25
TÉMA	
Miminka (nejen) do dlaně	26
Srdcař nadšený pro dětská srdce	29
Světový den předčasně narozených dětí	32
LF OU	
Lékařská fakulta má nového děkana!	34
Studenti LF pomáhají i v druhé vlně pandemie	35
VÍTE ŽE...?	
Akreditace laboratoří FN Ostrava skončily úspěšně	36
Památník obětem loňské prosincové tragédie je již na místě	37
Nikolas, napadený smrtícím stafylokokem, se zotavuje ...	38
Ve FN Ostrava roste nový pavilon	39
Významný publikační úspěch také pro lékaře z FN Ostrava	40
Projekt, který pomůže pacientům i lékařům	41
Telegraficky z Krevního centra	42
Nadační fond Petra Zoubka předal do FN Ostrava dary	43

Slovo šéfredaktorky



Milé kolegyně, milí kolegové a čtenáři, máte před sebou poslední letošní vydání Nemocničních listů. Tvorbu a vydání tohoto zimního čísla mi osobně zkomplikoval covid tím, že mě na začátku listopadu přece jen doběhl a skolil. Covid také zavínil, že v tomto čísle ne najdete Kalendář akcí, protože konání hromadných akcí je z hlediska neustálých změn a protiepidemických opatření naprosto nepředvídatelné.

Světová zdravotnická organizace označila celý rok 2020 za „Rok sestery a porodních asistentek“ na počest 200. výročí narození Florence Nightingale, světově významné zakladatelky moderního ošetrovatelství. A proč to zde zmiňuji? Protože právě naše sestřičky se letos vyjímaly v profesních anketách Sestra roku a Sestra Moravskoslezského kraje. Na titulní stránce můžete vidět Sestru roku Mgr. Veroniku Petrášovou, zvítězila hned ve dvou kategoriích, a o dalších dvou finalistkách se v tomto čísle dočtete také.

Doba covidová si vybrala a stále vybírá svou daň. Svět se změnil. Pro zdravotníky, ale i pro všechny ostatní. Je to obrovský tlak, je to skutečně extrémně náročné období. Když jsem zase sbírala postřehy a střípky z druhého dějství doby covidové a fotila jsem na různých covidových jednotkách péči o pacienty, napadalo mě opět jediné slovo: RESPEKT... Všem našim zaměstnancům přeji, ať načerpají energii a sílu, kterou nezbytně potřebují! A všem, tedy i čtenářům, přeji šťastné prožití vánočních svátků a příští rok ať je radostnější, než byl ten letošní!

Beata Kapošváry

Beata Kapošváry
šéfredaktorka Nemocničních listů FN Ostrava

Úvodní slovo ředitele FNO



Vážený čtenáři Nemocničních listů, rád bych se prostřednictvím letos posledního vydání našeho nemocničního časopisu ohlédl v pár větách za právě končícím rokem.

V prvních týdnech roku jsme se snažili vyrovnat se s následky tragické události, při níž přišlo o život 7 nevinných lidí a 2 byli těžce zraněni. Událost ale vyvolala i obrovskou vlnu solidarity. Na účtu pro pozůstalé se nakonec sešlo přes 8 a půl milionu korun, které jsme jim rozdělili. Jsem rád, že tuto stále těžko uvěřitelnou tragédii bude navždy připomínat památník, umístěný před budovou naší Polikliniky.

V březnu jsme začali přijímat první pacienty nakažené koronavirem. V rekordně krátkém čase se nám podařilo otevřít v areálu nemocnice odběrové místo, které se postupem času proměnilo v Covid centrum. Dokázali jsme, že naše nemocnice zvládne mimořádnou situaci, a to hlavně díky přístupu lidí, kteří v ní pracují. A potvrdilo se to i v době, kdy jsme museli přebudovat některá oddělení na covidové stanice pro pozitivní pacienty. V podzemní covidové vlně jsme pak i některé „klasické“ JIP měnili na covidové JIP. Mnoho lékařů a sester prakticky ze dne na den změnilo svoji původní specializaci a začalo pečovat o infekční pacienty. Platí to i pro personál Centrálních operačních sálů. Protože jsme museli omezit některé plánované operační výkony, mnoho instrumentárek, sálových a anesteziologických sester ochotně nastoupilo i na pozice sanitářů.

Velkou podporu projevovaly po celou dobu covidové pandemie firmy, ale i drobní podnikatelé a soukromé osoby. Pravidelně zásobovali naše zdravotníky „dopingem“ v podobě ovoce, sladkostí a nápojů.

Rok 2020 našťástí přinesl i dostatek dobrých zpráv. S velkou hrdostí jsem například gratuloval Mgr. Veronice Petrášové z Oddělení neonatologie, která získala prestižní celostátní profesní ocenění Sestra roku 2019 a také náměstkyni pro ošetrovatelskou péči PhDr. Andrei Polanské, MBA, která se dostala mezi tři nejlepší sestry své kategorie. A naše nemocnice měla zastoupení také ve finále soutěže Moravskoslezská sestra roku, kam odborná porota nominovala Pavlu Horáčkovou z Kliniky hematologické.

Vážený čtenáři, tento rok byl v mnoha ohledech naprosto mimořádný. Věci, které jsme považovali za samozřejmé, jsou zakázané. Co bylo dříve nepředstavitelné, to se stalo realitou všedního dne. Děkuji všem zaměstnancům, celému týmu fakultní nemocnice za jejich nasazení a výdrž. Po celý rok dělali pro naše pacienty v daných podmínkách maximum. Zaslouží si obdiv a úctu. Děkuji i našim pacientům, že jsou ohleduplní a chápou celou složitou situaci.

Přeji všem krásné prožití vánočních svátků a přivětivější příští rok.

Jiří Havrlant
ředitel FN Ostrava



Prožíváme druhé dějství doby covidové

Opět přináším pár střípků z druhého dějství doby covidové, podzimní postřehy zdravotníků a fotografie z péče o covid pacienty ve FN Ostrava. Kromě 150 lůžek na třech stanicích s názvy COVID 1, COVID 2 a COVID 3 disponuje naše nemocnice dalšími 50 lůžky pro covid pacienty na jednotkách intenzivní péče (JIP) napříč dalšími klinikami FN Ostrava.

Ing. Beáta KAPOŠVÁRY, 20. 11. 2020

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) FN Ostrava, Oddělení resuscitační a intenzivní medicíny (ORIM)

23. 10. 2020

MUDr. Vojtěch Vodička, lékař KARIM: Ve srovnání s jarem jde o výrazný nárůst počtu pacientů nejenom v naší péči, ale celkově. Očekáváme, že ten nárůst bude ještě nějakou dobu pokračovat. Je důležité, aby nedošlo k definitivnímu vyčerpání kapacit lůžek pro tyto pacienty, aby nedošlo k vyčerpání rezerv personálu, a aby měl stále kdo ovládat ventilátory na adekvátní úrovni, aby pacienti z toho profitovali.

MUDr. Martin Duksa, lékař KARIM: Na jednotkách ORIM 5 a 6 máme covid pacienty převážně bez napojení na ventilátor. Vypomáhají nám tu sestry z různých oddělení nemocnice, takže je pro ně ta práce tady složitější. Jde o jiný způsob práce s těmito pacienty, vyžadují specifickou péči, sestry se musely naučit jiným postupům a obsluhovat jiné přístroje, než na které byly zvyklé ze svých pracovišť. Sestry se ale

dobře aklimatizovaly a spolupráce s nimi probíhala a probíhá bez komplikací.

Mgr. Jana Nogolová, sestra ORIM 4, KARIM: Na jaře jsme chodili krátkodobě vypomáhat na ORIM 3, teď na ORIM 4 pracujeme s covid pacienty dlouhodobě. Na práci s pacienty, vyžadujícími intenzivní péči, jsme na ORIM zvyklí, jen přibýly ochranné pomůcky. Náročnější jsou osudy těch lidí. My s nimi nejdříve mluvíme, svěrují se nám, navážeme s nimi určitý vztah a pak jsme svědkem zhoršení pacienta nebo i jeho úmrtí. A to je hodně smutné. Ale i bez covidu jsme svědky mnoha různých osudů, jsou tady staří i mladí, lidí z autonehod, pořád je to o lidském osudu.

Mgr. Dominik Stryja, sestra stanice JIP Neurochirurgické kliniky, pomáhá na ORIM 5 a 6: K výpomoci na ORIM jsem byl osloven naším vedením a bez váhání jsem dobrovolně souhlasil. Moje snaha je co nejvíce pomáhat nejen pacientům, ale také ošetřovatelskému týmu. Covid pacienti, kteří mají další přidružená onemocnění, potřebují při zhoršení stavu kyslík, tlakovou podporu nebo intubaci a ventilaci. Pokud se napojuje pacient na plicní ventilaci, musí být uveden do umělého spánku. Potřebují také intenzivní dohled. Já jsem se s takovou infekčností na svém domovském pracovišti nesetkal, jsem kmenový zaměstnanec JIP Neurochirurgické kliniky. Tady je ta práce úplně jiná, setkávám se s pacienty, kteří mají problémy interního charakteru a do toho mají covid. Takže se učím něco nového, je to pro mě taková škola, ale jsem moc rád. Je to pro mě výzva.



COVID 2, který tvoří Klinika plicních nemocí a tuberkulózy a Oddělení psychiatrické FN Ostrava

30. 10. 2020

Bc. Radana Bartusková, staniční sestra Kliniky onkologické FN Ostrava, pomáhá na COVID 2: Chtěla bych moc poděkovat vrchní sestře Kliniky plicních nemocí a tuberkulózy Mgr. Zdeňce Pražákové za vynikající spolupráci a trpělivost, všem „mým“ sestřičkám, lékařům a v neposlední řadě šikovným studentům za spolupráci a pracovní nasazení.



prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc., přednosta Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) FN Ostrava

23. 11. 2020

V obecné rovině, v rámci této země, pociťuji od léta něco, co bych diplomatically nazval smutkem. Kdeko v éteru neustále sklouňuje pojmy „svoboda“ a „práva“, a je málo slyšet, a ještě méně bylo slyšet především v letních měsících, o pojmech, které jsou s nimi neoddělitelně spjaty – „odpovědnost“ a „povinnosti“.

V konkrétní rovině, tzn. v rámci Fakultní nemocnice Ostrava, bych naopak velmi rád za podzimní měsíce ve znamení koronavirové epidemie poděkoval:

- MUDr. Peteru Sklienkovi za to, jakým způsobem, s jakým nasazením a s jakou efektivitou se ujal koordinování covidové intenzivní péče v Moravskoslezském kraji i v naší nemocnici.
- Klinickým pracovníkům, která přeskupila svou intenzivní péči jak ve prospěch péče covidové – Neurologická, Neurochirurgická, Interní klinika, Klinika úrazové chirurgie, tak ve prospěch sdružené intenzivní péče o pacienty necovidové – Chirurgická klinika, Kardiovaskulární oddělení, Kardiochirurgické centrum, Klinika popáleninové medicíny, včetně vybudování lůžkových kapacit intermediální péče na standardních odděleních.
- Sestrám působícím na neurologické a traumatologické JIP v nultém patře, které byly naráženy vtaženy do systému práce lůžkové části KARIM.
- Rehabilitačním pracovníkům a pracovníkům, kteří se obětavě starali o kriticky nemocné covidové pacienty na naší klinice.
- Především a zejména pak celému týmu lékařů, sester a ostatních pracovníků KARIM, jejichž obětavost, nasazení a schopnost rychlého přizpůsobení se komplikované situaci jsou obdivuhodné. Již tak vysoká psychická a fyzická náročnost práce naší kliniky se podstatně zvýšila. Uvedu dva důvody z víceřech – u pacientů s kritickou COVID-19 pneumonií je podstatně vyšší smrtnost, a pacienti s uvedenou diagnózou mají obvykle podstatně vyšší hmotnost, než je průměrná hmotnost populace ČR a hmotnost pacientů v necovidových časech. Naše sestry tak pracují s pacienty o hmotnosti nad 100 kg, výjimkou nejsou nemocní vážící 130 kg, 165 kg i více. Přitom se jedná o pacienty v této fázi onemocnění naprosto nesoběstačné, které je mimo jiné nezbytné polohovat, otáčet na břicho, pečovat o jejich hygienu,...

Přejme si, aby rozvolňování protikoronavirových opatření v naší společnosti probíhalo uvážlivě.



Klinika infekčního lékařství (KIL) FN Ostrava

24. 11. 2020

Jindřiška Kolaříková, staniční sestra JIP KIL: Jsme nesmírně rádi za nový přístroj, který analyzuje vnitřní prostředí organismu pacienta. Výsledek máme do minuty a výrazně nám pomáhá v péči o pacienta. Jinak psychicky je to stále velmi náročné, protože „jedeme“ od jara vkuse. Už je to 9 měsíců.

Gabriela Kítová, staniční sestra, stanice D1 KIL: Podzimní vlna covidu u nás na KIL navázala plynule na jarní. V létě jsme přechodně měli úbytek pacientů s covidem a těšili jsme se, že se blíží „staré časy na infekci“. Stanice D1 přijímala v letních měsících pacienty i s jinou infekční diagnózou. V podzimní vlně jsme nově pocítili větší množství pacientů a poznali, jak rychlá může být změna stavu pacienta. Celkově jsme se dostali blíže k rychlejší diagnostice pacienta, lépe zvládneme komplikace nemoci, při léčbě pacientů nám to hodně pomáhá. V léčbě covid pacientů se začal aplikovat Remdesivir, začala se podávat rekonvalescentní plazma, na odděleních JIP začali využívat v léčbě oxygenoterapií přístroj HIGH FLOW, který pomáhá oddálit napojení pacienta na umělou plicní ventilaci. Na třech stanicích jsme se naučily obsluhovat přístroje POCT pro rychlou diagnostiku u lůžka a můžeme vyšetřit CRP, ABR a nově máme i přístroj pro rychlou diagnostiku COVID antigenními testy. Taková „malá nemocnice v nemocnici“. © Chtěla bych vyzdvihnout práci dalších zdravotníků z jiných klinik a oddělení. Rentgenové laborantky docházejí ke covid pacientům dělat rentgeny plic. Nejen vždy při akutním příjmu, ale i v průběhu jejich léčby, pokud je to potřeba. Stejně tak fyzioterapeuti z Kliniky léčebné rehabilitace docházejí za covid pacienty kvůli rehabilitační péči na všechny covidové jednotky naší nemocnice. A taktéž se zapomíná, že i pracovnice úklidu chodí uklízet na pokoje ke všem covid pacientům.

Matěj Rygal, student 1. ročníku Vyšší odborné školy zdravotnické v Ostravě, obor Diplomovaná všeobecná sestra, pomáhá na stanici D2 KIL: Nastoupil jsem zhruba před 2 měsíci. Přihlásil jsem se sám, chtěl jsem pomoci sestřičkám, aby si mohly i někdy odpočinout. Máme tady pacienty středního, ale i mladého věku. Nabírám zkušenosti jak praktické, tak teoretické, je to pro mě velmi přínosné.

Lukáš Kowalczyk, student 4. ročníku Střední zdravotnické školy v Ostravě, obor Zdravotnický asistent, pomáhá na stanici D2 KIL: Přihlásil jsem se dobrovolně, chtěl jsem pomoci. Je to náročné, ale je tu super kolektiv a je to obohacující.

Mgr. Zuzana Janštová, MBA, staniční sestra, stanice D2 KIL: Stanice KILD2 děkuje za spolupráci v roce 2020 a přeje všem zaměstnancům FNO pevné zdraví a klidné prožití vánočních svátků.

Renata Křížkovská, sanitářka stanice D2 KIL: Já jsem tady nastoupila na podzim. Do oboru zdravotnictví jsem se vrátila po 12 letech, právě kvůli covidu. Je to náročné, člověk, který to nezažil, to asi nepochopí. Náročné hlavně na psychiku, a to jak naši, tak pacientů, kteří nemají možnosti návštěv, což ve svém stavu špatně snášejí. A já jsem hrozně ráda, že tady jsem, že mohu pomoci.

Marcela Dedková, sestra, stanice D3 KIL: Na jaře nikdo nevěděl, jak to bude fungovat a do čeho jdeme. Teď už víme, co máme dělat, jak to funguje, na podzim už to zvládneme bravurně. A je tu skvělý kolektiv. Já jsem tady od března, přestoupila jsem tu z Centra plastické chirurgie a chirurgie ruky. Sestřičky, které nám pomáhají z jiných oddělení, jsou šikovné, zapracovaly se rychle. Jinak můj zajímavý poznatek ze zpětné vazby od pacientů je, že někteří nás poznávají podle očí, když už musíme být ve všech těch ochranných pomůckách. Ale já jsem si i tak popsala svou ochrannou masku jménem, abych nebyla tak anonymní a pacienti věděli, kdo o ně v tu chvíli pečuje.

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) FN Ostrava, Oddělení resuscitační a intenzivní medicíny (ORIM)

24. 11. 2020

Mgr. Tomáš Glac, staniční sestra KARIM: Teď běží 5 mimotělních oběhů zároveň, takže jsme na takové té špičce, ale zase oproti jaru jsme zkušenější a už to bereme jako standardní péči. Nikdo se nebojí, už je to běžný režim. Na všech jednotkách ORIM si tak sestry vyzkoušely práci i se složitými přístroji jako je například mimotělní oběh ECMO, všichni si zkusili, jaké je to vykonávat opravdu maximální intenzivní péči o pacienty.

Natalia Handlová, Dis., sestra ORIM 3, KARIM: Oproti jaru jde citelně znát, že je těch pacientů mnohem více. Práce je náročnější.

Bc. Vendula Svačinová, sestra ORIM 4, KARIM: Já jsem ráda, že je to odbornější práce, naučily jsme se pracovat s dalšími přístroji.

doc. MUDr. Luděk Rožnovský, CSc., přednosta Kliniky infekčního lékařství FN Ostrava

24. 11. 2020

V září začalo přibývat pacientů s covid pozitivitou. Standardní provoz na naší Klinice infekčního lékařství (KIL) jsme postupně utlumili a převedli jsme ho na striktně covidový. Přesto to nestačilo a od 4. října byla znovu do covidového režimu převedena jedna stanice, tzv. stacionář, na Kožním oddělení, a dále 12. října lůžková část Kožního oddělení. KIL a Kožní oddělení tak opět, stejně jako na jaře letošního roku, vytvořily tzv. COVID 1. V průběhu října byl z důvodu narůstajícího počtu pacientů otevřen tzv. COVID 2, který tvoří Klinika plicních nemocí a tuberkulózy a Oddělení psychiatrické. Přesto pokračoval nárůst

pacientů poměrně rychle, potřeba standardních lůžek narůstala, a 28. října byl otevřen tzv. COVID 3, vytvořený ze sdíleného lůžkového oddělení Oční kliniky a Kardiovaskulárního oddělení, a dále lůžkového oddělení Kliniky ústní, čelistní a obličejové chirurgie. COVID 2 i COVID 3 byly pro problematiku covid pozitivních pacientů otevřeny vůbec poprvé. Podzimní epidemie byla poměrně rozsáhlá nejenom v naší nemocnici, ale v celém kraji. KIL je nadále výhradně v covidovém režimu.

Situace se v tuto chvíli mírně zklidňuje, počet covid pacientů mírně klesá a proto se 20. listopadu uzavřela COVID 3. Co se týče spektra pacientů, tak narůstá počet pacientů ve středním věku, jejich onemocnění probíhá závažně, s oboustrannými zápaly plic.

Standardní provoz KIL je řešen tak, že ošetření dětí s infekčními chorobami probíhá nadále na Klinice dětského lékařství, dospělí pacienti s klasickými infekčními chorobami jsou léčeni na Interní klinice a na Neurologické klinice. Výhledově, samozřejmě dle rozhodnutí vedení nemocnice, se bude při snížení počtu covid pacientů uzavírat asi COVID 2, a proto COVID 1 zůstane poměrně dlouho v covidovém provozu a až podle aktuální situace se budou postupně vracet lůžka i do necovidového režimu.

Až nyní, ve druhé půlce listopadu, dochází ke snížení počtu hospitalizovaných covid pacientů nejen v naší nemocnici, ale i v celém regionu. Uvidíme, jaká bude spolupráce s ostatními nemocnicemi v našem kraji, jak budou postupně omezovat svůj covidový provoz. Chtěli bychom, aby si nemocnice ponechaly část covidového provozu, aby nebyl velký tlak na naši fakultní nemocnici a my mohli obnovit naši běžnou i specializovanou péči u pacientů s klasickými infekčními chorobami.





Mgr. Andrea Vylíčilová

FN Ostrava zkrátila biologické testování sterilizátorů

FN Ostrava vybavila jako první nemocnice v ČR svoje Oddělení centrální sterilizace testovacím inkubátorem, s jehož pomocí už za 24 minut prověří, zda všechny sterilizační přístroje pracují bezchybně. Až dosud celý proces, který se podle platné vyhlášky musí provést 1x za měsíc, trval dva dny. Teď ho díky nově zavedené technologii mohou provádět i denně. Test potvrdí, zda sterilizátory pracují na sto procent a zaručeně usmrtí všechny bakterie, viry a spory.

„Kontrolní biologický proces všech parních sterilizátorů nově provádíme tak, že testovací ampuli zabalíme do netkané textilie, upevníme k ní procesní pásky a chemické indikátory a uložíme ji do sterilizačního kontejneru stejně, jako ostatní zdravotnický materiál, připravený ke sterilizaci. Po skončení celého procesu pak ampuli vyjmeme a vložíme do našeho nového testovacího inkubátoru. A už za 24 minut se nám na displeji objeví výsledek,“ přibližuje novinku vrchní sestra Oddělení centrální sterilizace FN Ostrava Mgr. Andrea Vylíčilová. Právě ona chtěla celý kontrolní mechanismus ještě povýšit a hledala cesty, jak toho docílit. „Zjistila jsem, že nejbližší nemocnice, kde tento revoluční typ inkubátoru používají, je ve Wroclawi. Vedení tamního oddělení sterilizace mi umožnilo, abych si ho přijela prohlédnout osobně. A potom už jsem podnikla všechny potřebné kroky k tomu, abychom ho získali i my,“ popsala cestu inkubátoru do ostravské fakultní nemocnice s nadšením v hlase Mgr. Vylíčilová. Rychlejší a častější systém biologického testování sterilizačního procesu tak ve fakultní nemocnici výrazně zvýšil kvalitu výro-



by sterilních zdravotnických prostředků a zároveň i péči o pacienty.

Oddělení centrální sterilizace FN Ostrava se svou velikostí řadí mezi tři největší nemocniční sterilizační pracoviště v ČR. Oddělení je vybaveno 6 parními sterilizátory o celkovém objemu 3 207 litrů, jedním plazmovým a jedním ethylenoxidovým sterilizátorem. Takový přístroj má ostravská fakultní nemocnice jako jediná u nás.



Pro čištění a dezinfekci zdravotnických prostředků slouží 8 speciálních nejmodernějších myček operačního instrumentaria a 2 velkokapacitní myčky jsou určeny pro dekontaminační, sterilizační a transportní kontejnery. I tyto myčky spolu s centrálním dávkovacím systémem chemie uvedla FN Ostrava do provozu jako první v republice.

V nepřetržitém provozu centrální sterilizace pracuje 16 všeobecných sester, 4 praktické sestry a 24 sanitářů. „Práce u nás je velmi různorodá, ale taky poměrně fyzicky náročná. Zkuste si představit, že některá operační síta s nástroji váží až dvacet kilogramů. Objem jednoho parního sterilizátoru je šest set litrů, ale může se naplnit jen ze tří čtvrtin, aby mohla pára cirkulovat a dostala se do všech míst povrchu sterilizovaného materiálu. Někdy se do jedné vsázky vejde 8 operačních souprav, někdy ale jen 4. Záleží na oboru,

odkud nástroje přijdou,“ přibližila práci na oddělení Mgr. Vylíčilová.

I Oddělení centrální sterilizace se muselo vyrovnat s covidovou infekcí. Když z oddělení nebo z operačních sálů dostanou informaci, že přivezou použitý zdravotnický materiál po kontaktu s covid pozitivním pacientem, musí se zastavit zbývající příjmový provoz. Zaměstnanec ho převezme v ochranných prostředcích a připraví k samostatné sterilizaci. Materiál, který je určen k likvidaci, uloží do pytlů a celý prostor vydezinfikuje. Poté úklidová směna dokončí kompletní dezinfekci. Takový postup se tady v posledních týdnech provádí i několikrát denně. Na závěr ještě trocha čísel. V loňském roce se na oddělení vysterilizovalo více než 40 tisíc operačních souprav a 353 tisíc kusů zdravotnických prostředků, které se vrátily do nemocničního provozu.

-red-





prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA

Ve FN Ostrava voperovali 100. kochleární implantát

Je to přesně 7 let, kdy na operační sál Kliniky otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku FN Ostrava přivezli první neslyšící dětskou pacientku vhodnou k implantaci kochleáru. Operační tým vedl přednosta kliniky prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA. Od té doby už tady implantovali 100 těchto unikátních sluchových pomůcek. Jak dětem, tak dospělým.

Součástí Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku FN Ostrava je i Centrum kochleárních implantací, které poskytuje komplexní péči neslyšícím pacientům. Centrum se zabývá diagnostikou, ale i léčbou nedoslýchavosti, od předepisování sluchadel až po operace kochleárních implantátů. Centrum vede přednosta kliniky, profesor Komínek.

„Rád bych připomněl, že jsme byli po Praze hned druhým pracovištěm v České republice, které provedlo implantaci u dítěte. Pracoviště se zabývá problematikou kochleární implantace a následné rehabilitace u dětí i dospělých. Operujeme děti, které se buď narodí s oboustrannou těžkou sluchovou vadou, způsobenou ztrátou vláskových buněk ve vnitřním uchu, anebo děti ohluchlé například po zánětu mozkových blan,“ uvedl profesor Komínek a zároveň přiblížil operační výkon, jehož smyslem je, aby člověk slyšel. „Do vnitřního ucha – hlemýždě, zavedeme svazek elektrod, který nahrazuje funkci vláskových buněk vnitřního ucha tím, že přímo vydává impulzy, které jsou pak dále vedeny sluchovým nervem do sluchových center v mozkové kůře.“

Samotný implantát je složený ze dvou částí. Na vnitřní voperovaný díl se pomocí magnetu připojí zevní

část (řečový procesor), která zachycuje zvukové signály a přenáší je do vnitřní části. Tento proces už je ale v rukou klinického logopeda a klinického audio inženýra. Oba společně implantát nastavují podle individuální potřeby pacienta.

„My se s pacientem setkáváme vlastně už před operací, protože mu zajišťujeme balíček nutných předoperačních vyšetření. Jejich výsledek pak posoudí odborná komise a poslední slovo mají zdravotní pojišťovny, protože je to poměrně nákladný operační výkon. Po operaci provádíme poprvé nastavení řečového procesoru za 4 až 6 týdnů. Záleží na tom, jak se mu zhojí operační rána. Společně s klinickým audio inženýrem nasadíme za ucho venkovní část implantátu a napojíme ji k počítači. Technik pak podle reakcí nastavuje intenzitu procesoru,“ vysvětluje klinická logopedka Mgr. et Mgr. Bc. Veronika Švédíková. Podle jejích zkušeností někteří pacienti zareagují na zvuk ihned po připojení, někteří novou situaci vstřebávají postupně, za pomoci speciálních logopedických cvičení.

Lidé s implantátem docházejí do ambulance klinického logopeda nejdříve každých 14 dnů a učí se s kochlerem vnímat zvuky. Postupem času se in-



Mgr. et Mgr. Bc. Veronika Švédíková s pacientkou

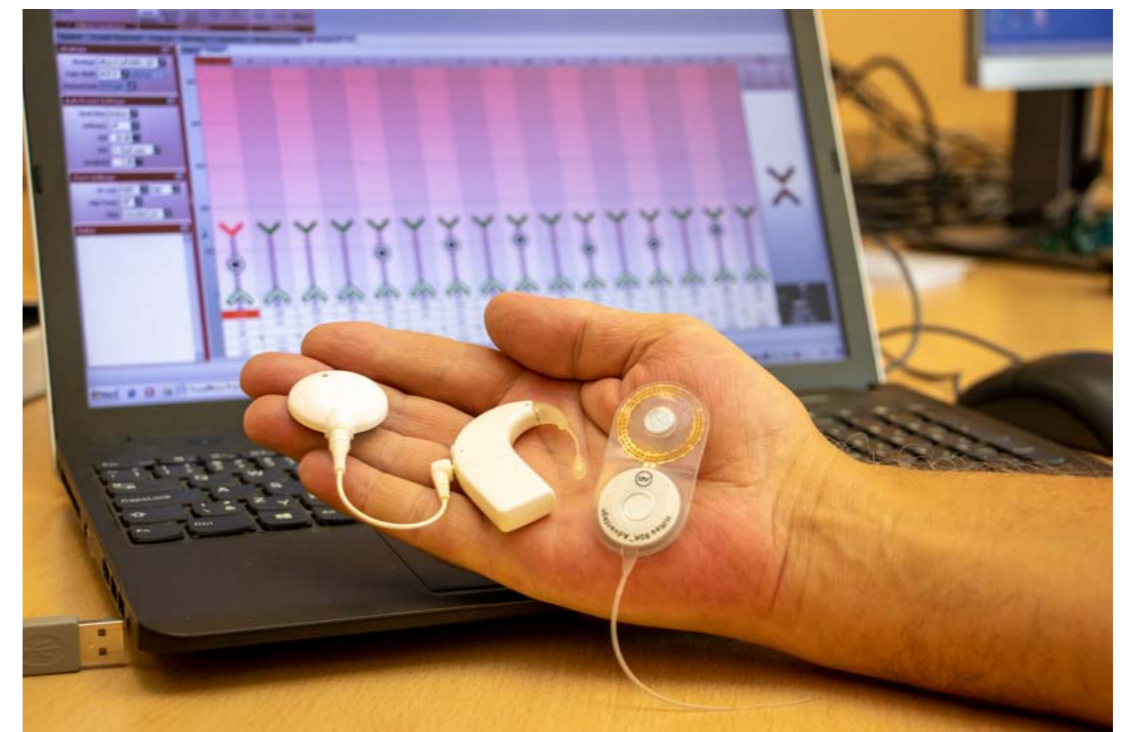
tervaly návštěv prodlužují. Někteří dospělí pacienti pak absolvují jednou měsíčně i speciální sluchovou reedukaci. Tam se ve schopnosti slyšet postupně zdokonalují.

„Nezřídkou se u dospělých pacientů, kteří přišli o sluch postupně, případně následkem nemoci, podaří díky kochleárnímu implantátu docílit toho, že rozumí řeči i bez nutnosti odezírat, mohou často i telefonovat. Jinak zdravé děti nemají obvykle s jeho přijetím žádný problém a berou ho jako svo-

ji součást,“ dodala zkušenost z praxe magistra Švédíková.

Prvnímu implantovanému dítěti bylo v době operace 14 měsíců. Dnes chodí Emilie do druhé třídy klasické základní školy a to, že se narodila bez schopnosti slyšet, už nikdo nepozná. „Je naprosto začleněná, spolužáci o jejím hendikepu vědí, ale Emilie žádné úlevy nepotřebuje,“ vzkázala matka první pacientky Veronika Poštulková a dodala, že celých 7 let od operace funguje přístroj naprosto bez problémů.

-red-



Kochleární implantát



Mgr. Petr Bašanda

Život v nemocniční lékárně

Lékárna není jen jakýsi „obchod“, v němž dostanete léky. Je to zdravotnické zařízení s vysoce kvalifikovaným personálem, zajišťujícím složitý komplex činností. Lékárna FN Ostrava je neoddělitelnou součástí nemocnice i péče o pacienty. Práce lékární je nezastupitelná, nejen kvůli životně důležitým lékům pro pacienty. O pracovních lékárně se, bohužel, tolik nemluví, ale jsou to zdravotníci v první linii péče o nemocné. Z pohledu masivního šíření virů a koronavirové nákazy čelí velkému riziku, protože každý, kdo má příznaky nemoci, jako je kašel, teplota a další potíže, jde velmi často nejdříve právě do lékární. Nejen o životě lékární v době covidové jsem si povídala s vedoucím lékárníkem Mgr. Petrem Bašandou /PB/ a vedoucí farmaceutickou asistentkou Šárkou Močidlanovou /ŠM/.

Jaký měla dopad doba covidová na provoz lékární?

/ŠM/ Jako jediné oddělení z celé naší nemocnice jsme se na jaře nemohli personálně rozdělit na směny do dvou vzájemně zastupitelných týmů, které se budou v práci střídát. Protože nemáme tolik personálu, abychom zajistili všechna tři expediční místa, která máme. Což jsou centrální lékárna v nemocnici, výdejna na Poliklinice nemocnice a Pohotovostní lékárna. Největší objem práce hlavně v těch prvních týdnech nástupu epidemie koronaviru byla příprava dezinfekce, která byla na trhu v březnu a začátkem dubna těžce dostupná. Museli jsme vyčlenit lidi, kteří se věnovali přípravě dezinfekce, vyráběli jsme řádově stovky litrů denně. Když se trh normalizoval a dezinfekce byla běžně dostupná, tak jsme s touto činností skončili. Jinak co se týče epidemiologických opatření, dodržujeme všechna hygienická opatření, používáme respirátory, rukavice, čelní plastová skla v expedici, dezinfekce, rozestupy. Dezinfikujeme několikrát denně povrchy, ruce, samozřejmě větráme, dezinfikují se veškeré prostory uvnitř lékární.

/PB/ Museli jsme také řešit problémy s nákupem lihu a se zásobováním léčiv. Asi největší problémy jsou ale ty personální. Naštěstí jsme neměli zjara tolik výpadků lidí, nikdo se nenakazil, ale problémy vyvolal právě odchod některých farmaceutických asistentek a sanitářek na OČR a hlídání dětí, dále kolegyně, které ohlásily budoucí mateřství a byly na rizikovém těhotenství. Takže se už od března potýkáme v průměru až s třetinovým úbytkem vysokoškoláků farmaceutů. Jenom o něco lepší byla situace u farmaceutických asistentů i asistentek a sanitářek. Teď v říjnu máme, bohužel, už i u nás první případy covid pozitivních zaměstnanců, kteří zůstávají doma. Zajištění plného provozu s dvoutřetinovým množstvím zaměstnanců není snadné. Hlavní je, ať naši nemocní zaměstnanci a nejen ti, ale všichni nemocní, mají co nejlépe průběh nemoci, aby byli brzy v pořádku. Přijímali jsme naštěstí nějaké nové lidi a poprvé v historii, co si já pamatuji, jsme požádali o výpomoc kolegyně, které jsou již v důchodu. Velmi nám v letošním roce pomáhá i lékárnice, která u nás pracuje na dohodu o provedení práce.



Šárka Močidlanová

A co v této době tolik skloňovaný lék Remdesivir? Jak je to s jeho dodávkami?

/PB/ Zajišťování Remdesiviru je další významná činnost, která vznikla nově v souvislosti s covidem. Neustále se mění způsob jeho objednávání. V počátcích se lék objednával pro každého pacienta z tzv. centra, které bylo v Praze a potom i v Brně, kdy museli lékaři elektronicky zadat žádanku a my jsme potom zajišťovali dovoz léku z těchto center prostřednictvím distributorů. Nyní se ladí nový proces, kdy naše lékárna bude působit jako centrum pro Moravskoslezský kraj a bude zajišťovat, hlavně po dobu pohotovostní služby, Remdesivir pro všechny nemocnice v MS kraji. U nás to dělá především Mgr. Ivana Mičkalová, která agendu kolem Remdesiviru spravuje. Je to obrovský kus práce k její už tak náročné práci, protože má na starosti celé Oddělení zásobování nemocnice.

Když jsem viděla všechny prostory, které k lékárně patří, musím říct, že na mě celý její provoz působí jak velký živý organismus. Mraveniště nebo úl.

/PB/ My jsme lékárna se všemi odbornými odděleními. Základní funkce, kterou lékárna plní v obrovském rozsahu, je objednávání, výdej a příprava léků pro veřejnost, pro pacienty i pro nemocnici. Zajišťujeme i přípravu a objednávání expedice laboratorních diagnostik, to je také velká skupina činností. V neposlední řadě je třeba zmínit také práci na klinických studiích. V současné době se počet klinických studií, na kterých se pracovníci lékární podílejí, pohybuje okolo 140. Ale děláme i další specializované činnosti, mezi které patří například příprava cytostatik, která je mimořádně náročná. Jak po odborné stránce, tak i po stránce zajištění přísných bezpečnostních podmínek a hygieny, protože se pracuje s cytotoxickými látkami. Cytosta-

tika jsou chemické látky, určené k zastavení růstu a množení nádorových buněk. Dále zajišťujeme jako jedna z mála nemocnic, možná jediná v kraji, přípravu sterilních léčiv. Příprava sterilních léčiv je přístrojově náročná, protože provoz sterilizátorů a jejich nákup není levný. Jsme také jediná v našem kraji, kteří připravujeme parenterální výživu. To je umělá náhradní výživa pro pacienty, která se podává přímo do cév pacienta, do krevního řečiště. Parenterální výživu připravujeme také pro pacienty ze Zlínského kraje, kde žádná nemocnice pracovištěm pro přípravu parenterální výživy nedisponuje. Při přípravě parenterální výživy se musí postupovat striktně asepticky. Tento přípravek musí být sterilní, apyrogenní a musíme hlídat stabilitu a kompatibilitu všech těch složek, které se spolu míchají. Je to velká skupina látek, které se smíchávají dohromady a my garantujeme až jeden týden použitelnost těchto vaků při správném uchovávání. A musí být zcela bezpečné pro pacienta. Toto je činnost, která se opravdu dělá pouze v několika nemocnicích v republice. Většinou jenom ve velkých fakultních nemocnicích, protože je to nesmírně nákladné a náročné.

To je tedy velký objem práce a hlavně i dosah v rámci krajů. Chápu tu obavu o lidské zdroje.

/PB/ Ano, tento provoz je v podstatě nenahraditelný. Kdyby došlo k nějaké katastrofě a museli jsme tu zavřít, tak by to mělo nedozírné následky jak pro pacienty, tak pro nemocnici. Největší starost je udržet klíčové provozní bez omezení, protože se pacienti jinak k této péči nedostanou. Není šance, že bychom vozili výživu odněkud z Hradce Králové nebo z Olomouce v tom rozsahu, který tady děláme. Stejně tak s cytostatiky by byl problém, protože další nemocnice, které si je také vyrábějí, nemají zdaleka kapacity na to, aby pokryly potřeby naší nemocnice.

/ŠM/ Ze své osobní zkušenosti mohu říct, že množství práce u přípravy cytostatik se za 10 let minimálně zdvojnásobilo. Ten tlak na naše lidi je obrovský. Jákýkoliv omyl může být fatální a může stát člověka život. Taktéž zde pracujeme s vysokými finančními hodnotami. Jedna krabička léku stojí až 200 000 korun. Navíc příprava cytostatik je fyzicky nesmírně náročná. Na záda, na bederní páteř. Ta práce musí být přesná. Často se pracuje s velkými objemy cytostatik, která se musí pod tlakem vpravit do nosného roztoku, což je náročné na ruce i prsty.

/PB/ Za to si těch děvčat nesmírně vážím, je to ne skutečná práce. Kdo to nezkusil, tak to těžko posoudí. Zaslouží si obdiv.

Kromě farmaceutů a farmaceutických laborantů pracuje v lékárně velké množství sanitářek. Co je jejich úkolem?

/ŠM/ Sanitářky, jakožto zdravotničtí pracovníci, jsou nezastupitelná kategorie. Přebírají a vybalují zboží, štítkují léky, myjí lékárenské nádoby, uklízejí a dezinfikují i sklady, laboratoře a lednice. Zajišťují sterilitu provozu po hygienické stránce například i u přípravy cytostatik. Jejich práce je nesmírně důležitá, bez odborné a kvalitně zajištěné čisté místnosti pro přípravu cytostatik nebo parenterální výživy se prakticky nedá obejít.

Jedním z vašich strategických cílů rozvoje je i plně funkční oddělení klinické farmacie. Jaké máte plány?

/PB/ Současné oddělení klinické farmacie nejsme zatím schopni personálně plně obsadit. Jde o obor, který má v rámci farmacie samostatnou specializaci. Jsou zde nutné i atestace z klinické farmacie a tyto lidi my v současné době nemáme. Během roku až dvou chceme mít Oddělení klinické farmacie plně funkční a nemocnici nabízet služby, které patří do systému zdravotní péče. Například kontrolu interakcí a dávkování léčiv, kterou by mnozí lékaři uvítali.

Je to poměrně náročná činnost, velmi zodpovědná, protože celá řada lékařů, kteří se specializují na svůj určitý obor, hlavně chirurgické obory, nebo i další, se setkávají s pacienty, kteří užívají velké množství léků. Chtějí vědět, jestli kombinace určitých léků jsou bezpečné, jestli to mohou takto podávat.

Vím, že se v lékárně chystá velká rekonstrukce. Můžete nám ji přiblížit?

/PB/ Ano, připravujeme rozsáhlou rekonstrukci horního patra lékárny. Chtěl bych touto cestou poděkovat vedení nemocnice, že nám rekonstrukci umožní. Na nové organizaci a členění provozu lékárny se podílí i tým zaměstnanců lékárny. Pro přípravu léků budeme mít novou moderní laboratoř. Místnosti, které se díky rekonstrukce uvolní, se využijí jako skladovací prostory, kterých máme nedostatek. V nové officině, tedy výdejně léků pacientům, která bude velmi pěkná a reprezentativní, budou nově místo dvou tři výdejní místa pro výdej léků na recepty. Budeme tedy schopni obsloužit rychleji více klientů. Chystáme i nový rezervační systém na léky, kdy si pacient může léky objednat tak, že zašle identifikátor elektronického receptu a pak si je přijde pouze vyzvednout. Zejména u léků, které nejsou v danou chvíli dostupné a musí se objednávat a čekat na ně, tak pacient navštíví lékárnou pouze jednou. Bude to daleko větší komfort.

/ŠM/ Chceme služby posunout ještě dále, doplnit spektrum činností. Například přidat i sortiment zdravé výživy a další vylepšení. Myslím, že klienti naší lékárny se mají na co těšit!

/PB/ Na závěr bych chtěl opravdu upřímně poděkovat všem našim zaměstnancům za to, jak v této obtížné době zvládají vykonávat svoji práci na vysoké profesionální úrovni.

Děkuji oběma za rozhovor a přeji, ať se daří!

Ing. Beáta KAPOŠVÁRY



Děkujeme za další dary pro FN Ostrava!

Od září zase začaly do FN Ostrava proudit úžasné dary od obětavých dárců, kteří dělají radost nejen zdravotníkům, ale všem našim zaměstnancům. Vrátili se k nám dárci, kteří nás navštěvovali už na jaře, ale oslovili nás i noví, kteří nám svými produkty nebo finanční částkou vyjadřují podporu v době epidemie koronaviru. A v čem je podzimní vlna podpory a solidarity jiná? Tak například tisíce roušek, které jsme na jaře ve velkém dostávali od báječných švadlenek nebo od různých firem, jsme rozdali a nové jsme už nepotřebovali. Co jsme naopak potřebovali a nadále potřebujeme, je energie. Řekne se to lehce, ale načerpat energii není jen tak. Díky našim štědrým dárcům jsme mezi zaměstnance rozdali tisíce ovocných šťáv a smoothies, jogurty a další mléčné výrobky, oplatky a tyčinky, nealkoholické nápoje a různé sladké i sla-

né občerstvení. Dětem, které jezdí do našeho COVID CENTRA na odběry, jsme mohli díky dárcům věnovat hračky, omalovánky i sladkosti. Vlna podpory a solidarity je úžasná i v této době a všem dárcům, ať už jednotlivcům nebo firmám, patří naše obrovské DÍKY! Děkujeme, že při nás stojíte a našim zaměstnancům zlepšujete dny! Všechny darů si nesmírně vážíme. Velké díky patří také všem, kteří se podílejí na distribuci darů. Především Odboru léčebné výživy a stravování, které společně s Oddělením marketingu zajišťuje rozdělování a předávání darů na oddělení a kliniky.

Kompletní seznam dárců i s fotografiemi z předání darů naleznete na Facebooku FN Ostrava a na webu: <https://www.fno.cz/dekujeme-za-podporu-pomoc-i-dary>.

-red-





Mgr. Veronika Petrášová

Veronika Petrášová z FN Ostrava je sestrou roku

Hned ve dvou kategoriích získala prestižní ocenění dětská sestra z Oddělení neonatologie Fakultní nemocnice Ostrava Mgr. Veronika Petrášová. Ve 20. ročníku profesní ankety Sestra roku zvítězila v kategorii Sestra v přímé ošetrovatelské péči a nejvíce hlasů získala i v přímém hlasování veřejnosti v kategorii Sestra mého srdce.

Slavnostní předání ocenění se uskutečnilo 30. září v Kině Lucerna v Praze. „Měla jsem tu čest být součástí galavečera na oslavu všech sester,“ popisuje své dojmy ze slavnostního večera majitelka prestižního titulu Mgr. Veronika Petrášová a dodává: „Je to krásný způsob poděkování za nelehkou, ale přitom tak krásnou práci. Jsem velice vděčná za nominaci a podporu ze strany kolegyní i vedení nemocnice. Mě ocenění jako Sestra roku a Sestry mého srdce beru jako ocenění nejen své, ale ocenění celého kolektivu Oddělení neonatologie.“ Mgr. Petrášová pracuje na Oddělení neonatologie jako staniční sestra Jednotky intenzivní a resuscitační péče. Ve zdravotnictví působí tato maminka tří dětí přes dvacet let.

„Perfektní sestra, která ví, co dělá. Odvádí skvělou práci, ať už jako dětská sestra, ale také v rámci psychosociální intervenční pomoci, kterou poskytuje rodinám například po tragické události. Její klid a profesionalitu oceňujeme my lékaři také v situacích, kdy musíme sdělovat závažné diagnózy,“ popisuje spolupráci primářka Oddělení neonatologie FN Ostrava MUDr. Hana Wiedermannová.

Zkušenosti, které získala v péči o nezralé novorozence, vložila do „Deníčku z inkubátoru, aneb když čáp

Mgr. Veronika Petrášová
a PhDr. Andrea Polanská, MBA

přiletí dřív“. Rodiče si do něj mohou zapisovat své pocity, ale i pokroky, které jejich dítě dělá během pobytu v nemocnici.

„Péče o děti pro ni nekončí ukončením hospitalizace dítěte,“ říká o své kolegyni vrchní sestra Oddělení neonatologie FN Ostrava Mgr. Jana Kučová, Ph.D. „V mnoha případech se Verča zajímá i o jejich další osud. Podílela se na organizaci setkání rodin předčasně narozených dětí v Ostravě a aktivně spolupracuje se spolkem Nedoklubko, který tyto rodiny podporuje.“ Kolegyně na své staniční sestře oceňují

i její schopnost konstruktivně a s klidem řešit konflikty a krizové situace.

„Jsem hrdý na to, že to byly právě naše skvělé kolegyně, které získaly ocenění v této vysoce uznávané celostátní anketě,“ řekl bezprostředně po skončení slavnostního předání v pražském Kině Lucerna ředitel FN Ostrava MUDr. Jiří Havrlant, MHA. Kromě Mgr. Veroniky Petrášové se totiž v kategorii Sestra v managementu a vzdělávání dostala mezi tři finalistky také náměstkyně ředitele pro ošetrovatelskou péči PhDr. Andrea Polanská, MBA. „Oběma dámám upřímně blahopřeji,“ gratuloval ředitel Havrlant.

-red-

Finalistka soutěže Moravskoslezská SESTRA 2020

Pavla Horáčková, sestra z Kliniky hematologie FN Ostrava, se v kategorii Sestra u lůžka dostala mezi 10 finalistek soutěže Moravskoslezská SESTRA 2020. Jde o tradiční prestižní anketu Moravskoslezského kraje.

Co o Pavle říkají její kolegové? Pavla zasvětila svůj pracovní život fakultní nemocnici. Jsme rádi, že je v našem kolektivu. Je velmi precizní, ochotná, se všemi velmi dobře vychází a spolupracuje díky své milé povaze a smyslu pro humor. Trpělivě a opakovaně se věnuje novým kolegyním i studentům, kterým dokáže přehledně vysvětlit náročné postupy a vše je naučit tak, že jsou na tuto profesi skvěle připraveni. Rádi bychom vyzdvihli také její nadstandardní a laskavý přístup k pacientům, kteří k nám přicházejí v opravdu těžkých chvílích svého života.

Pavle Horáčkové osobně poblahopřál i ředitel FN Ostrava MUDr. Jiří Havrlant, MHA.

-red-



Zdroj foto: sestra.msk.cz

Florence Nightingale

Florence Nightingale byla anglická ošetrovatelka šlechtického původu, autorka odborné literatury a průkopnice srovnávací lékařské statistiky. Původně pracovala v nemocnici jako dobrovolnice. Organizovala ošetrování britských vojáků. Kladla důraz na světlo, teplo, čistý vzduch, čistotu a klid. V roce 1860 otevřela první zdravotnickou školu v Anglii. To ona stanovila náplň práce sestry, její zodpovědnost a samostatnou roli. Je považována za zakladatelku moderního ošetrovatelství, zasloužila se o rozvoj a zlepšení zdravotní péče v 19. a 20. století po celém světě. Na počest jejího narození se slaví 12. květen jako Mezinárodní den sester (ošetrovatelství).

-red-





Klinika léčebné rehabilitace FN Ostrava má nového přednostu

Stal se jím doc. MUDr. Dalibor Pastucha, Ph.D., MBA, a k vizi i směřování kliniky uvedl:

„Je pro mne velkou ctí, že jsem byl jmenován přednostou Kliniky léčebné rehabilitace ve Fakultní nemocnici Ostrava. Toto pracoviště pod vedením stávající primářky MUDr. Iliny Chmelové, Ph.D., MBA dosáhlo špičkové úrovně, poskytuje vysoce specializovanou lůžkovou i ambulantní péči, je součástí mnoha mezioborových a multidisciplinárních týmů. Jsem velice rád, že se mohu podílet na transformaci této kliniky na novou Kliniku rehabilitace a tělovýchovného lékařství a rozšířit tak spektrum stávající poskytované péče o nový, moderní a rozvíjející se obor, jakým je tělovýchovné lékařství. Rádi bychom vybudovali moderní pracoviště poskytující komplexní péči nejen o vrcholové a výkonnostní sportovce, ale také nabízející své služby široké sportující veřejnosti.

Často se lidé mylně domnívají, že tělovýchovné lékařství se zaměřuje pouze na vrcholové sportovce. Avšak v realu jsou našimi klienty daleko častěji výkonnostní a volnočasoví sportovci, děti z různých sportovních oddílů, škol, ale také lidé dosud vůbec nesportující, kteří se rozhodli změnit svůj životní styl a začít pravidelně sportovat. Právě tyto lidé by měli před zahájením intenzivnější pohybové aktivity vyhledat tělovýchovného lékaře, absolvovat závažný test, který odhalí případná zdravotní rizika a poradit se o vhodných formách pohybových aktivit.

Stávající síť tělovýchovných pracovišť je v současnosti v Moravskoslezském kraji nedostačující a v souladu s aktuálně platnou legislativou zájem o prohlídky velký, proto věřím, že nové pracoviště výrazně zvýší dostupnost těchto lékařských prohlídek.“



doc. MUDr. Dalibor Pastucha, Ph.D., MBA

Vystudoval LF UP Olomouc (2000) a postgraduální studium absolvoval na Ústavu preventivního lékařství LF UP v Olomouci (2008). Získal atestaci z pediatrie (2002) a tělovýchovného lékařství (2005). Do roku 2015 působil jako primář na klinice Tělovýchovného lékařství a kardiiovaskulární rehabilitace, následně jako lékařský ředitel v lázních Teplice nad Bečvou a nyní je jednatelem zdravotnického zařízení ReFit Clinic v Olomouci. Je autorem řady domácích i zahraničních odborných publikací a několika monografií. Na Lékařské fakultě Ostravské univerzity působí od roku 2015. Přednáší nejen na Lékařské fakultě OU, ale také na Lékařské fakultě a Fakultě zdravotnických věd v Olomouci, Vysoké škole Polytechnické v Jihlavě a Ústavu právní vědy v Praze. Je auditorem Spojené akreditační komise.

-red-



Interní klinika FN Ostrava má nového přednostu

Novým přednostou Interní kliniky FN Ostrava se stal prof. MUDr. Jan Václavík, Ph.D. FESC. Před nástupem do FN Ostrava pracoval na I. Interní klinice – kardiologické Fakultní nemocnice a Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci. Věnoval se diagnostické a léčebné činnosti v oblastech kardiologie a vnitřního lékařství, pregraduální i postgraduální výuce i vědecko-výzkumné činnosti. Klinicky i výzkumně se zaměřoval zejména na problematiku arteriální hypertenze, dále srdečního selhání, kardiiovaskulární farmakoterapie a echokardiografie.

Jaká je jeho představa o působení ve FN Ostrava?

Jeho vizi je v oblasti interny i jejich jednotlivých interních podoborů zajišťovat špičkovou péči o ambulantní i přijímané interní pacienty a současně vytvořit a rozvíjet expertní terciární centra pro jednotlivé obory a pod-

obory vnitřního lékařství, využívající nejmodernější laboratorní metody i diagnostické přístroje, která budou nabízet specializované možnosti léčby a odbornou konzultaci pro celý region.

Dojde k bližší integraci interního a kardiologického pracoviště FN Ostrava. V souladu se současnými trendy budou postupně některé typy výkonů realizovány v jednodenním režimu, tedy bez nutnosti přenocování pacienta v nemocnici. Na klinice nově vznikne např. Centrum pro hypertenzi se zaměřením na rezistentní a sekundární hypertenzi, nebo Centrum komplexní interní diagnostiky a léčby, využívající ambulantní i lůžkové zázemí kliniky pro vyšetřování diagnosticky složitých pacientů z regionu.

Ve spolupráci s vedením nemocnice chce pokračovat v dalším personálním rozvoji pracoviště. Maximálně bude podporovat další odborné vzdělávání a růst pracovníků. Plánuje také výrazně



rozšířit aktivity v oblasti klinického medicínského výzkumu a publikační a přednáškovou činnost kliniky.

„V klinice i jejich pracovních vidím velký potenciál pro další rozvoj. Těším se na spolupráci s kolegy z jiných pracovišť fakultní nemocnice i širokého regionu. Věřím, že se nám zde podaří postupně vybudovat špičkovou kliniku s vynikajícím renomé,“ dodává prof. Václavík.

-red-



Poděkování od pacientů

26. 10. 2020

V září letošního roku jsem prodělal ve Fakultní nemocnici Ostrava operaci kyčle.

Rád bych alespoň touto cestou poděkoval za vynikající přístup a péči všem, kteří se této operace a následující léčby účastnili. Tedy anesteziologické ambulanci na poliklinice, primáři, lékařům i sestřím ortopedického oddělení, pooperační JIP, i rehabilitačním pracovníkům z Kliniky léčebné rehabilitace.

Pavel Žlebek

26. 10. 2020

Srdečné poděkování

Zdravíme Vás z Ostravy Poruby.

Tímto dopisem bychom chtěli upřímně a srdečně poděkovat několika lidem na několika míst.

V první řadě děkujeme na pohotovost MUDr. Michalu Březíkovi, který profesionálně přistoupil k problému mé ženy, Zdeny Gryzové a pomohl nám k operaci očí, která již byla opravdu akutní a nutná. Na pohotovosti jsme byli 13. 8. 2020.

Velké díky patří personálu i na Oční kliniku FNO, kde proběhla 1. operace, a to 6. 10. 2020. Děkujeme za ochotu, přístup a jednání. Následně 2. operace proběhla 21. 10. 2020 a rovněž zde děkujeme celému kolektivu na Oční kliniku - stanice lůžková část - za přístup a milé chování.

Děkujeme velice. Přejeme Vám všem od srdce zdraví, pevné nervy a klidné dny.

Zdraví rodina Gryzova, Jaroslav a Zdena

22. 10. 2020

Poděkování

Chtěl bych vyslovit poděkování a uznání pracovníkům kardiologie, zejména MUDr. Leoši Plevovi a spolupracujícím zdravotnímu personálu za naprosto profesionální, obětavý a lidský vstřícný přístup k pacientům při výkonu jejich náročné a odpovědné práce.

Děkuji a přeji všem především pevné zdraví v této složité době.

Ing. Ivo Homola

9. 10. 2020

Poděkování pro Kardiovaskulární oddělení koronární jednotky JIP 1

Rád bych upřímně poděkoval celému týmu lékařů a sestřiček (bez rozdílu!) za skvělý, profesionální a zejména lidský přístup při mém ošetřování na Kardiovaskulárním oddělení, Koronární jednotce JIP 1 FNO Poruba.

Práci, kterou odvádějí, a výkon, jež podávají, je vskutku úžasný a hlavně životy zachraňující.

Jsem jen jeden z mnoha, který prošel tento týden jejich péčí, ale stejně bych byl rád, kdyby jim bylo mé poděkování sděleno.

Přestože jsou jejich tváře pečlivě skryty za rouškami a respirátory, z jejich očí je vždy poznat milý úsměv i po náročných 12 hodinových službách.

S pozdravem Ing. Jiří Stanek, Ostrava - Výškovice

5. 10. 2020

Pacientem FN Ostrava jsem již 50 let, poznal jsem několik generací lékařů a sester. Od roku 1970 jsem v soustavné péči chirurgů, nezlomilo mě to, ale naopak obohatilo, zažil jsem spoustu příběhů. Rád bych touto cestou poděkoval lékařům i sestřím FN Ostrava za jejich péči. Konkrétně za poslední období léčby děkuji především přednostovi Chirurgické kliniky doc. MUDr. Petru Vávrovi a primáři Chirurgické kliniky MUDr. Aleši Foltysovi.

Zdeněk Hambálek

Příběh cukrlinky

Byl krásný slunný den, když nás sanitka přivázela do FN Ostrava. Jen pár hodin uběhlo od zjištění, že naše 20 měsíční dcera trpí nemocí zvanou Diabetes 1 neboli cukrovkou. Ten večer již nikdy nezapomenu. Avšak nezapomenu ani na hezké vzpomínky a dobu, kterou jsme s Rozálkou strávily na Klinice dětského lékařství FN Ostrava.

Náš příchod na oddělení JIP byl velmi milý, pan sanitář o nás srdečně pečoval a všichni, sestřičky i lékaři, se nás ihned ujali a pomáhali mi také dostat se z šoku, smutku, strachu, chaosu a vyčerpání. Sledovat je při práci, při komunikaci s dobrou náladou a optimismem, mi alespoň na chvíli pomohlo zapomenout na to, co se dělo kolem nás. Seděla jsem celý den u své dcery a snažila se jí podpořit proti strachu, nejistotě a bolesti, kterou po neustálých injekcích a odběrech prožívala. Nastal večer a já věděla, že je čas jít domů, protože rodiče na oddělení JIP nemohou zůstat přes noc s dítětem. Mé obavy se ale zmírnily, když jsem viděla, jak se o mou malou dcerku personál s láskou stará, podává mi telefonní číslo na noční kontrolu a ujišťuje mne, že vše bude v naprostém pořádku.

Další den jsem našla dceru sedící v postýlce v naprosté spokojenosti, obklopenou hračkami, které jí sestřičky půjčily. Hodiny na JIP byly dlouhé, ale skvělá parta na oddělení napomohla k lepší náladě také u nás doma. S manželem jsme mohli jet domů s vědomím, že je naše dcerka v nejlepších rukách. Dny mījely, konzultace s lékaři a sestřím byly stále častější a detailnější, a také my jsme začínali mít lepší představu o tom, co nás s cukrovkou čeká a nemine.

Přišel den, kdy jsme se na oddělení JIP láskyplně rozloučili a přesunuli jsme se na lůžkovou část Kliniky dětského lékařství. Zde jsme s Rozálkou měly vlastní pokoj, mohly jsme si hrát v herně a opravdu kdykoliv jsme potřebovaly, byly sestřičky k dispozici. Začaly jsme pracovat na harmonogramu dne, stravovacích návycích pro diabetiky, řešili jsme přípravu jídel, konzultace o inzuliněch a dalších velmi potřebných pomůckách, nezbytných pro diabetiky. Každý den byl jiný, někdy dobrý, někdy špatný, s tím, že péče o nás zde byla vždycky naprosto úžasná. Lékaři nám vše vysvětlovali, nutriční sestra a edukační sestřičky nám věnovaly spoustu energie a času a podporovaly nás k samostatnosti, zodpovědnosti za rozhodnutí a naprosto disciplíně. Malá Rozálka prospívala, více se smála a já jsem věděla, že jsme nemohly být v lepší péči. I když pro mne a mou rodinu bylo toto období velmi těžké, tak vím, že na tento první záchyt nemoci budu vzpomínat v dobrém a láskou. Všem jsem vděčná za pomocnou ruku, kterou nám poskytli, a jsem přesvědčená, že zde pracují lidé na správných místech a do své práce vkládají kus svého srdce.

Sestřičkám, lékařům a celému personálu za nás s Rozálií přejeme krásné Vánoce a hlavně zdraví, radost a lásku.

Maminka Rozálky Petra T.



Vzpomínka na významnou osobnost oboru anesteziologie a resuscitace



Dne 21. září 2020 zemřel emeritní přednosta KARIM FN Ostrava MUDr. Jan Skácel, CSc. Byl jedním z lékařů, kteří se zasloužili a celý svůj profesní život zasvětili práci a rozvoji oboru anesteziologie a resuscitace.

Jan Skácel se narodil 13. listopadu roku 1931 v Olomouci - Chválkovicích do úřednické rodiny. Od mládí byl členem Sokola a aktivně reprezentoval olomoucký oddíl v lehké atletice. 1. října 1951 zahájil své studium všeobecného lékařství na Lékařské fakultě Univerzity Palackého v Olomouci. Již v prvním ročníku se stal demonstrátorem na fyziologii u prof. MUDr. Mělký a během svého studia vedl praktiku pro studenty nižších ročníků.

Od roku 1955 pracoval jako demonstrátor na Gynekologicko-porodnické klinice vedené prof. Maršálkem. Povinností demonstrátorů na této klinice byla asistence u operací a podávání anestezie u krátkých gynekologických výkonů. V této době se tedy poprvé dostal do styku s anestézií, která jej, jako nově se rozvíjející obor, zaujala ze všeho nejvíce. Převážně vedl anestezie nejprve u krátkých výkonů a později i u velkých operačních zákroků.

Studium ukončil dne 6. července 1957 a obdržel titul promováný lékař v oboru všeobecného lékařství. Po promoci měl zájem pracovat na gynekologicko-porodnickém oddělení. Nejbližší volná pozice byla v tomto oboru v krajské nemocnici v Ostravě, kam nastoupil 23. července 1957.

V roce 1962 byla v krajské nemocnici Ostrava-Zábřeh zřízena funkce ústavního anesteziologa, do které byl jmenován MUDr. František Walczok. Jeho úkolem

bylo zajistit anestezie na všech operačních sálech, jeho spolupracovníky se stali MUDr. Dostál z chirurgie a MUDr. Skácel z gynekologie. Zároveň se rozšířila operativa i o neurochirurgii a o hrudní chirurgii. Malé operační obory, jako je oční lékařství nebo stomatologie, začaly mít také požadavky na anestezii.

Na ORL MUDr. Skácel začal jako první v republice provádět anestezii u trháni nosních i krčních mandlí. Do této doby se tyto operace u dětí prováděly bez řádného umrtvení a tento operační výkon měl velmi nepříznivý vliv na psychiku dítěte a zanechával nepříjemné vzpomínky. Své zkušenosti publikoval v roce 1968.

Atestaci v oboru gynekologie a porodnictví získal 20. dubna 1961 a z anestezie a resuscitace 4. června 1964. Kandidátskou práci na téma Tíšení bolesti za porodu obhájil v roce 1978.

V roce 1970 byla pod jeho vedením v Krajské nemocnici otevřena lůžková část ARO. Při jeho nástupu do funkce pracovalo v oboru anesteziologie v kraji asi 40 lékařů. Jeho spolupracovníky v kraji byli lékaři zvučných jmen, jako prim. MUDr. Dostál v MÚNZ, prim. Typovská ve Vítkovicích, prim. Juchelka v Havířově a další. Začátkem devadesátých let bylo v Severomoravském kraji v oboru anesteziologie již 18 lůžkových resuscitačních oddělení se 120 lůžky a 9 ARO nelůžkových, kde pracovalo 143 lékařů a 301 nelékařských zdravotnických pracovníků. V roce 1988 byla zřízena v krajské nemocnici Klinika anesteziologie a resuscitace ILF (institut lékařů a farmaceutů).

V oboru anesteziologie a resuscitace doktor Skácel ukončil svou aktivní činnost v 75 letech a odpracoval v něm plných 49 let, převážně na operačních sálech a na resuscitačním oddělení.

Ve svém oboru dosáhl skvělých výsledků a v roce 2010 u příležitosti konání XVII. kongresu České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP (ČSARIM) získal ocenění za dlouholetou obětavou činnost pro obor Anesteziologie a urgentní medicína.

Svou profesi, která tvořila náplň celého jeho života, pak hodnotil slovy: „Práce lékaře je velmi náročná a zodpovědná činnost, je-li prováděna s vědomím, že pomůže trpícímu odstranit bolest a zlepšit jeho zdravotní stav, úspěch v jeho konání mu je odměnou za tuto práci.“

Bylo nám ctí, pane primáři...

MUDr. Ivana Volfová, Ph.D., Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny FN Ostrava



Zaměstnanec roku 2020

Fakultní nemocnice Ostrava už tradičně oceňuje zaměstnance, kteří své práci dávají něco navíc. O vítězi z navržených kandidátů v každé kategorii budou

i letos rozhodovat výhradně zaměstnanci. Svůj hlas může každý zaměstnanec udělit v každé kategorii jen jednomu z nominovaných.

Nominovaní zaměstnanci

Lékař u lůžka

MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D.

Klinika infekčního lékařství

MUDr. Peter Sklienka, Ph.D.

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

MUDr. Radim Skalka, FEAPU

Urologická klinika

Lékař v ambulanci/ Společné vyšetřovací a léčebné složky (SVLS)

MUDr. Pavel Hradílek, Ph.D.

Neurologická klinika

MUDr. Ivo Valkovský, Ph. D.

Interní klinika

RNDr. Pavlína Kušnířová, Ph.D.

Ústav laboratorní diagnostiky

Sestra u lůžka

Mgr. Markéta Kočí

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Mgr. Marie Horehledřová

Neurochirurgická klinika

Kateřina Srbová

Oddělení neonatologie

Sestra v ambulanci

Denisa Kadulová

Klinika hematologie

Kristýna Kadrliaková

Klinika úrazové chirurgie

Hana Prokopová

Chirurgická klinika

Sanitář, ošetřovatel

Karin Vykoukalová

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Stanislava Svitková

Neurologická klinika

Hynek Golka

Klinika dětského lékařství

Společné vyšetřovací a léčebné složky (SVLS)

Mgr. Kristýna Peršalová

Útvar náměstka ředitele pro ošetřovatelskou péči

Mgr. Kateřina Růčková

Klinika léčebné rehabilitace

Hana Bártková

Ústav radiodiagnostický



Mgr. Veronika Petrášová

Miminka (nejen) do dlaně

„Laskavost, něha, vlídnost, komunikativnost, křehkost. Spojuje to děti i sestřičky, je to vzájemné. A je to krásné,“ odpovídá Mgr. Veronika Petrášová na můj dotaz, která slova ji napadnou jako první, když se bavíme o její práci. Pracuje jako staniční sestra na Jednotce intenzivní a resuscitační péče o novorozence Oddělení neonatologie FN Ostrava. Není pochyb o tom, že má svou práci ráda a že ji naplňuje. A že ji dělá skvěle, vidí také odborníci i rodiče dětí, protože letos triumfovala ve 20. ročníku profesní ankety Sestra roku hned dvakrát.

Zvítězila jste jak v kategorii Sestra v přímé ošetrovatelské péči, tak v online hlasování veřejnosti v kategorii Sestra mého srdce. Gratuluji! Jaké je takové dvojité vítězství?

Mám radost z obou ocenění a vnímám je nikoliv pro sebe, ale pro celý tým naší neonatologie, zaslouží si ho všechny naše sestry. Je to vysoce odborná práce. Musíte se rychle rozhodovat a reagovat, ovládat velké množství přístrojů, znát spoustu informací. Trendem moderní medicíny je mít nejen plně a co nejmoderněji vybavené oddělení, ale poskytovat také vývojovou péči. Toto tady děláme všichni. A koncept našeho oddělení je laskavý, něžný a vstřícný, takže to pak vnímají i rodiče dětí, o které tady pečujeme. Já si tu vlnu slávy a zájem ze strany médií zase tak moc neužívám, nejsem ten typ (smích), ale jsem ráda, že se o neonatologii tím pádem více mluví, protože je to krásná práce.

Jednotkou intenzivní péče Oddělení neonatologie FN Ostrava projde ročně zhruba 800 dětí. O jaké děti se tady staráte a jak?

Kromě péče o novorozence s velmi nízkou a extrémně nízkou porodní váhou, tedy menší než 2500g, občas i pod 1500g či 1000g, pečujeme také o kriticky ne-

mocné novorozence, kterým selhaly vitální funkce, anebo novorozence s vrozenými vývojovými vadami, donošené i nedonošené. Žádný zdravotník sice nikdy nenahradí náruč maminky ani její pohlázení, ale o laskavou péči k miminkům se tady snažíme všichni. Můžete to vidět třeba i v tom, že miminka leží tak, že mají kolem sebe hnízdečko, nebo v tom, jakou jim pouštějí sestřičky relaxační hudbu, jak s nimi mluví. Péče o kriticky nemocné donošené miminko a o miminko nezralé se od sebe liší, ale ke všem se sestřičky snaží přistupovat také mateřsky.

Co vás na této práci baví nejvíce?

Mně se ta práce líbí, je velice pestrá. Člověk si v tom najde spoustu věcí, které vás mohou naplňovat a bavit. Například intervenční péče nebo podpora rodičů, čtení dětem nebo třeba polohování miminek. Když vidíte to spokojené spící miminko, které si v pelišku v inkubátoru dorůstá, je to radost. Můžete jít různými směry. Je to obrovský strom a vy si můžete vybrat, po které větvi polezete. Je to naplňující, protože vidíte tu zpětnou vazbu. Rodiče jsou vám za tu péči vděční. Musíte být precizní, tato práce vyžaduje vyšší nároky, ale když ji děláte dobře, tak se vám to vrací zpátky.

Byla jsem tady fotit několikrát. Trojčátka, Vás u inkubátorů a klokánkování nedonošených miminek. Ta předčasně narozená děťátka jsou tak malinká! Jak zacházíte s tou jejich křehkostí?

To je to, co mě na té práci baví. Ráda zdůrazňuji, že je to vysoce odborná práce, protože spousta lidí si myslí, že je to takové „miminkování“. Je třeba si uvědomit, že my to děťátko musíme zajistit úplně stejně jako dospělého na anesteziologicko-resuscitačním oddělení, musíme mu zajistit dýchací cesty, žilní vstupy, zajistit mu nejrůznější svody na měření vitálních funkcí. Ale máte nesmírně malý pracovní prostor, navíc křehký a něžný. I dávkování léků je velice důležité na pozornost. Je to náročná práce, pečlivá. Jak pro sestry, tak pro lékaře. Jako tým jsme tady velmi kompaktní, protože na jeden malinkatý prostor se musí vejít někdy i dva lékaři a sestra okýnkem inkubátoru. Když máte miminko stabilní, zajištěné, můžete se zaměřit třeba i na to, abyste měli sladěné bodýčko, dečku a ponožky. I to k této práci patří. Jak ten adrenalin, tak ta něha, laskavost a mateřkost.

Vy děláte také intervenci a psychickou pomoc rodičům. Nejen pro rodiče nedonošených dětí, ale i v případě nepříznivé diagnózy miminka, nebo když dojde k úmrtí miminka.

Základní podporu pro rodiče nedonošených miminek dělají všechny sestřičky i lékaři. Je to součástí naší práce mluvit s rodiči, komunikovat. My sestřičky jsme často první, kdo rodiče s předčasně narozeným miminkem seznamují s péčí o jejich miminko, jsme těmi průvodci a snažíme se je v tom ukotvit. Já se věnuji také těm těžším případům, kdy je nutná psychická intervence. Jde o úmrtí děťátka, nebo sdělení

závažné diagnózy, kdy je miminko těžce postižené a prognóza nejsou dobré. Snažím se být s rodiči, mluvit s nimi, nabídnout jim podporu. Co se týče smrti miminka, jsem moc ráda, že se podpora rodičů rozšiřuje. Tomuto tématu se věnujeme také na neonatologických setkáních. Smrt k životu patří. I když je to smutné. A patří samozřejmě i na neonatologii. Je důležité věnovat se těmto těžce zasaženým rodičům. Netabuizovat toto téma. Dopřát rodičům prostor, klid a čas. Když miminko umírá anebo umře, rodiče mají možnost být s děťátkem tak dlouho, jak chtějí a potřebují. Pak dostávají od nás vzpomínkovou krabičku, v níž jsou například fotky miminka, jeho čepička, bačkůrky, otisky nožiček a deníček. A také kontakty, na koho se mohou obrátit v případě potřeby.

Co je na té práci nejtěžší?

Jednak tyto smutné okamžiky, o kterých jsme právě hovořily, a pak když se vynořují pochybnosti, zda dělám svou práci dostatečně dobře. Vždycky, když nemůžete dosáhnout toho, čeho chcete, i když děláte maximum a snažíte se, co to jde. Může to být způsobeno nedostatkem personálu, nedostatkem času, špatnou konstelací něčeho, ... To pak člověka vyčerpává, štve ho to a trápí. A je tu také stres z obrovské zodpovědnosti, ta obava, ať něco neudělám špatně.

Jak relaxujete, abyste měla energii a klid v práci?

Sebepéče a sebehygiena je nesmírně důležitá. Já ji mám hodně v rodině, partnerovi a v přírodě. Ale musela jsem se naučit, že si o to musím sama sobě říct, že si potřebuji odpočinout, abych mohla fungovat dál. Zajdu si na jógu nebo se projít do lesa, třeba na houby. Protože jako všichni zdravotníci jsem



měla dlouho ten pocit, že já musím přece zvládnout všechno. Na druhou stranu je moje práce velmi nabíjející. Když se vám povede den, kdy je dobrá parta v práci, kdy se tady cítíte jako doma, do toho se sejdou fajn rodiče a děti jsou v pohodě, tak vás to nabíjí. Skutečně se do té práce těšíte. Děťátka, o která pečujeme, totiž také mívají špatnou náladu. Někdy nepomáhá nic, jakékoliv polohování a péče. Je prostě nespokojené, stejně jako jakékoliv jiné miminko.

Vy sama máte tři děti. Holčičku a dva kluky. Jak vnímají vaši práci?

Já myslím, že se jim moje práce líbí. Nejmladší dcera je do ní doslova zamilovaná. Já bych ji ale nerada k této práci směřovala. Klidně ať je sestřička, ale obávám se, že to vnímá tak, že když já jsem jako sestřička šťastná a baví mě to, tak automaticky bude v takové práci šťastná i ona. Dcera je velice vlídná a empatická, ale snažím se ji motivovat více směry. Kluky si, myslím, moje práce zajímala více, když byli menší, hodně se mě vyptávali. Teď jsou spíše takovou podporou, ale sem tam se mě na to, co bylo v práci, ptají. Vidí, že mě moje práce baví, že jde chodit do práce a mít ji rád, a to je asi to největší poselství pro ně, které vidím.

Ve zdravotnictví pracujete s dětmi už 20 let. Můžete srovnat, jaké to bylo kdysi, s tím, jak je to teď?

Od doby, kdy tatínkové mohli svoje dítě vidět v porodnici přes okno, se toho změnilo hodně. Tatínek doprovází maminku i na operační sál k porodu císařským řezem. Dále chodí rodiče své předčasně narozené děti klokánkovat. To znamená, že si miminko maminka nebo tatínek položí na svůj hrudník v přímém dotyku kůže na kůži. Tento velmi těsný tělesný kontakt dítěti simuluje bezpečné prostředí, které mu připomíná prostředí v děloze maminky, cítí teplo matčina či otcova těla a slyší tep srdce. Takže už i ten

tatínek se dostává do péče o nedonošené miminko. Pak je změna v nemocničním oblečení pro miminka a pomůckách pro péči o ně. V nemocnicích je oblečení běžně uniformní, ale nyní díky nadacím, které nám pomáhají, je různé barevné a různě vzorované, lepší materiál. Nejen oblečení, ale i deky, pelíšky, hračky a polštářky na polohování. Takže každé děťátko má jiné podkovičky polštářky na polohování, někdo má ptáčky, jiné má žirafky, další zase sluníčko. Je to pestré, hezké a rodičům se to líbí. A máme tu i knihovničku na čtení knížek dětem. Rodiče tak mohou číst svým předčasně narozeným dětem, které jsou v inkubátoru. Čtení má na jeho psychomotorický vývoj výrazně pozitivní vliv. Taky tady vyrábíme odznaky na památku a děti i rodiče na odchod domů dostávají dárečky. Je toho opravdu hodně, myslím, že přístup k péči o tyto děti se celkově rozšířil.

Vy jste také autorkou Deníku z inkubátoru, který si rodiče nedonošených dětí mohou u vás pořídit?

Teď je to rok, co jsem ho vytiskla a nabízím ho rodičům, aby měli památku na okamžiky, které tady jejich děťátko po narození prožije. Pro nedonošená miminka nebyla dosud žádná taková knížka na uchování vzpomínek. Do něj si mohou rodiče zaznamenat texty, přidat fotografie, aby tak měli takový památníček. Vzpomínky, zachycující toto specifické období, v němž si děťátko užívalo nejen péče rodičů, ale i zdravotnického personálu.

Chcete sdělit něco na závěr?

Máme tady skvělý tým a také vedení našeho Oddělení neonatologie je úžasné, protože nás ve všem podporuje.

Děkuji za milý rozhovor! Přeji ať se pořád tak daří a práce je pro Vás radostí!

Ing. Beáta Kapošváry



Klokánkování



MUDr. Tomáš Gruszka

Srdcař nadšený pro dětská srdce

Víte, že člověk může žít jen s jednou polovinou srdce? O kardiologické péči o děti s velmi vážnými srdečními vadami, ale i těmi zdánlivě nezávažnými problémy, si povídám s MUDr. Tomášem Gruszkou, primářem Oddělení dětské a prenatální kardiologie Kliniky dětského lékařství FN Ostrava. V Moravskoslezském kraji je to jediné komplexně vybavené dětské kardiologické pracoviště.

Co je hlavním úkolem vašeho pracoviště?

Sledovat a hlídat děti s komplexními složitými srdečními vadami a děti po operacích takovýchto vad, nebo tyto vady odhalit. Udělat precizní a včasnou diagnostiku a indikovat tyto děti k vyšetření ve specializovaném Dětském kardiocentru, které se nachází ve Fakultní nemocnici Motol v Praze. V případě prenatální kardiologie přijdeme na problém dříve, než se dítě narodí.

Na poli prenatální echokardiografie, tedy ultrazvukového vyšetření srdce plodu, jste největším pracovištěm svého druhu v našem kraji. Máte v tomto oboru mimořádně dobré výsledky. Jak péče o tyto ještě nenarozené děti probíhá?

Už v těhotenství začne sledování srdíčka plodu. Když má maminka plod s nějakou vadou, je zařazena v závěru těhotenství do ambulance pro rizikové gravidity. Rizikové z pohledu miminka, nikoliv z porodnického pohledu. Patří tam i maminky, u kterých víme, že plod má vadu, ale i takové, u kterých nemůžeme vyloučit, že tam může být problém. Podle typu srdeční vady navrhuje mamince, ve které porodnici by bylo nejlepší dítě porodit, sdělujeme jí, jaká bude

o něj péče po narození a zda ta péče bude směřovat až k nějakému elektivnímu výkonu v Praze. Anebo jsou to vady, které můžeme považovat za kritické, a porod děťátka domlouváme přímo ve Fakultní nemocnici Motol v Praze, kde je mu bezprostředně po porodu poskytnuta akutní péče. Záleží na typu vady, protože některé vady se operují do týdne po narození. Po operaci v Praze pak přebíráme tyto děti zase zpět do následné péče a sledujeme je. Děti, které by mohly mít srdeční vadu, a narodí se tady v ostravské fakultní nemocnici, ve spolupráci s neonatologem vyšetříme, abychom vadu buď potvrdili, nebo jednoznačně vyvrátili.

Takže vaši nejmladší pacienti jsou ještě u maminek v bříšku nebo čerstvě narozená miminka?

Ano, velmi často řešíme problematiku neonatologické intenzivní péče, kdy se rodí extrémně nezralé děti a mají spoustu problémů. Tam je potřeba samozřejmě říct, jestli v tom nehraje nějakou roli i jeho srdíčko, jestli můžeme nebo nemůžeme pomoci. Je jasné, že u dítěte, které se narodí kolem 25. týdne a mělo by závažnou srdeční vadu, asi žádné pracoviště na světě není schopno tak malinké srdíčko



operovat. To prostě není možné, jsou zde limitace ve velikosti i nezralosti.

Máte z praxe nějaký unikátní případ miminka s nemocným srdíčkem, něco výjimečného?

Tady ve FN Ostrava se narodilo mamince ve 28. týdnu hodně nezralé miminko se srdeční vadou transpozice velkých tepen. Normálně máme z levé komory aortu a z pravé komory plicnici a u transpozice jsou ty cévy přehozené. To znamená, že plicní tepna šla z levé komory a aorta šla z pravé komory. Když si to představíme, tak správný srdeční oběh dělá takovou osmičku, pravá komora přes plíce přes levou síň a levou komoru do systému, pak se to vrátí. Ale tady u toho srdíčka byly dvě nuly! Jedna část srdíčka si pumpovala pořád dokolečka to svoje a druhá polovička srdíčka si pumpovala to svoje. Mrňousek měl porodní váhu okolo kilogramu. U dítěte, které by mělo porodní váhu kolem 3 kg, by tato srdeční vada byla řešitelná. Udělá se zajišťovací zákrok, tzv. atrioseptostomie, pak se počká nějakou dobu, a pak se dítě operuje. Ten zajišťovací zákrok spočívá v tom, že se do srdíčka zavede katetr, na jehož konci je balonek. Balonek proděraví přepážku v síních. Způsobí, že krev, která nateče do srdce, se v síních smíchá. Takto to funguje u ptáků, mají v srdci jednu společnou síň pro dvě komory. Takže se tímto zákrokem udělá tomu děťátku takové ptačí srdíčko. Ten človíček pak žije s takto upraveným srdcem asi týden do doby, než je možné ho operovat. Ale kilové děťátko nikdo operovat neumí. Tady to bylo velké dilema. Přitom takové šikovné, vitální miminko! Bylo jasné, že musíme něco vymyslet! Pražské dětské kardiocentrum se k tomu tehdy postavilo souhlasně, řekli, ať ho k nim přeložíme. Miminko jsme zajistili tak, aby oběhová soustava fungovala do té doby, než dojedete do Prahy, a oni skutečně tomu mrňavému miminku v Praze provedli tuto zachraňující operaci s nejmenším katetríkem i balonkem, který měli. Protrhli tu přepážku a udělali to takzvané ptačí srdíčko. Povedlo se to, ale všichni věděli, že tato situace nemůže trvat nekonečně dlouho, jinak levá komora ztratí své schopnosti, hlavně schopnost vysokotlaké práce. Kdyby pak udělali tu operaci, aby přehodili cévy správně, tak ta komora by to nezvládla a selhala by v zatížení. Takže to miminko bylo zachráněno pro pár dnů, ale teď co dál? V každém případě se muselo počkat, než doroste do minimální váhy přes dvě kila, aby vůbec chirurg mohl operaci udělat. To miminko samozřejmě kvůli čekání na to, až doroste do odpovídající váhy, přišlo o správnou funkci té levé komory. Takže když nastal

čas operace pro přehození tepen, tak tomu miminku zatížili levou komoru tak, že mu zúžili tepnu a nutili ji pracovat proti tlaku, znovu a znovu, pomalíčku, až se ta komora přetrénovala. Tím se levá komora stala funkční. Pak provedli přehození tepen, uvolnili ten odpor a srdeční oběh fungoval tak, jak má a funguje pořád. Z kardiologického hlediska perfektní výsledek. Tohle je unikát, možná celosvětový. S něčím takovým jsme se ještě nesetkali. Kdyby se narodilo s touto vadou o tři týdny dříve, nepřežilo by.

Všechny vysoce specializované zákroky se dělají výhradně v dětském kardiocentru v Praze. Jak tam děti v inkubátoru cestují? A přijíždí někdy dětský kardiolog z Prahy i k nám?

Nezralé děti musí cestovat do pražského kardiocentra sanitkou přes dálnici D1. Letecky to u nedonošených dětí není možné, ve vrtulníku nelze převážet inkubátor. Někdy přijede i chirurg z Prahy k nám. Týká se to srdeční vady u extrémně nezralých dětí, které někdy mají spojku mezi srdečnicí a plicnicí tak velkou a významnou, že jim to hrouť oběhový systém, komplikuje ventilaci, stav zažívacího traktu atd. Pokoušíme se tu spojku zmenšit sami, a když i toto selže, voláme do Prahy. Přijede chirurg i se sestřičkou instrumentářkou a všemi potřebnými operačními nástroji v kufříku, a ve spolupráci s našimi anesteziology na pracovišti neonatologie na vyhřívacím lůžku otevrou hrudníček miminka a vyřeší to. Převoz takového extrémně nezralého děťátka je v takovém stavu totiž nemožný.

Vždy je snaha, aby maminka rodila dítě se srdeční vadou přímo v Praze, ale ne vždy to vyjde. Neočekávaný porod v dřívějším termínu pak způsobí tyto situace, kdy je třeba řešit vše přímo u nás.

Jak je to ve FN Ostrava s hospitalizací dětí s vadami srdíčka?

Naše pracoviště jako takové je ambulantní, nicméně je součástí Kliniky dětského lékařství a lůžková péče je, pokud je potřebná, je tedy zajištěna. Teď tu máme děťátko po složitých operacích, které se narodilo předčasně, které mohlo mít jen jeden zákrok. Muselo se počkat, až vyroste, a z důvodu dalších přidružených komplikací potřebuje i ventilátor. Máme ho tady v dlouhodobé péči. Provedli jsme postupně dvě operace, takže má spravené srdíčko, ale má i spoustu dalších zdravotních problémů, které postupně řešíme. Děti, které mají srdeční vadu, například zánět srdečního svalu nebo arytmií, a potřebují chirurgický zákrok, jsou hospitalizovány na Klinice dětského lékařství a jsou léčeny ve spolupráci s Chirurgickou klinikou. V rámci kontrol těchto dětí spolupracujeme i s radiodiagnostikou a magnetickou rezonancí. Mezi další hospitalizované dětské pacienty patří děti s poruchami srdečního rytmu. Operační výkony pro arytmiie se dělají v Praze nebo i v Brně. Takže to spektrum, které zde řešíme, nejsou jenom děti se srdeční vadou, to jsou všechny známé problémy, zabýváme se i stránkou preventivní kardiologie, hypertenze apod. Řada dětí tady přijde na jedno či další vyšetření kvůli nějakému problému, my je zkontrolujeme a potvrdíme, že srdce je zdravé.

Jak dlouho pracujete v tomto oboru a co se za tu dobu změnilo?

Pediatrem jsem 33 let a 30 let jsem dětským kardiologem. Změnily se především možnosti. Když jsem si tehdy vybral dětskou kardiologii, říkalo se jí „pohřební obor“. V té době nebylo pacientům se závažnými srdečními vadami pomoci. Měl jsem štěstí, že jsem zachytil v mých začátcích rozmach oboru. Operační i pooperační péče se za tu dobu úžasně změnila a dnes by se dalo s nadsázkou říci, že neexistuje vada, která by se nedala řešit. Otázkou je, co to tomu človíčkovi ve svých důsledcích nakonec přinese, jaké jsou tam komplikace, jaké má možnosti z hlediska kvality života. Člověk může žít i s jednou polovinou srdce. Může to fungovat, samozřejmě s výhledem spousty problémů do dospělého života, ale těm dětem se zachrání život, mohou žít a dokonce i rekreačně sportovat. Z tohoto bezútesného oboru se stal obor, který dává obrovské šance.

Co vás na té práci nejvíce baví?

Úplně všechno! (smích) To, co nevyžaduje intervenci, se snažíme komplexně vyřešit tady. Určit přesnou diagnózu srdeční vady, předchystat vše včetně zobrazovacích metod pro kolegy v Praze a domluvit už jen termín přijetí k operaci. Snažíme se rozšiřovat naše možnosti. Ale jsou věci, přes které už nepůjdeme, nemůžeme posouvat hranice u všeho. Určité výkony budou prováděny vždy jen v Praze, kde se koncentrují pacienti z celé ČR. Na operační výkony jsou tam machři. Lze ale posouvat hranice diagnostiky, v prenatalní diagnostice jsme se z 20. týdne dostali na možnost zjištění vad kolem 16. týdne. Prenatálně léčíme některé poruchy srdečního rytmu, to je taky unikátní záležitost. Když se zjistí porucha srdečního rytmu plodu, tak jsme schopni to nejen konstatovat, ale také ovlivnit tuto poruchu tak, že maminka dostane léky a přes placentu to dostane miminko, srdeční rytmus plodu se upraví a stabilizuje. Jinak by to srdíčko selhalo. A když se to miminko narodí, na-

jede se pak na jeho standardní léčbu. To jsou prenatalní intervence. Je to multioborová péče. Kardiolog pro dospělé vyšetří maminku, zda může dostat léky, kolegové z porodnice zase hlídají porodnický stav maminky, my hlídáme to srdíčko a neonatolog je po porodu připraven ihned řešit stav miminka. Je to krásný příklad multioborové spolupráce. Proto jsme pracovištěm na úrovni celého kraje. Nikde v okresním zařízení toto není možné. Jako dětský kardiologové jsme k dispozici 24 hodin denně.

Umožnil jste mi být chvíli u vyšetření srdíčka malého chlapečka (se souhlasem jeho maminky). Zdůraznil jste mi pak, že klinické vyšetření je základním kamenem medicínského diagnostického procesu.

Ano, klíčové je to, co na pacientech vidím a slyším. Měl bych mít rámcovou představu, co tomu člověku je, respektive není, dřív, než si ho vezmu k nějakému přístroji. Přístroj už by mi to měl jen upřesnit. Klinika je vždy na prvním místě. Takto to učíme i studenty medicíny, musí se naučit poslouchat, naučit se sáhnout na břicho, na játra, nahmatat pulzace. Klinické zkušenosti nic nenahradí. Problém je v tom, že člověka, kterého bych dneska začal školit, nenaučím to, co umím já. To se on musí naučit v čase. Chce to alespoň deset let. Je nezbytný přesah, abychom my zkušenější mohli ty mladé naučit. Bez správného tréninku se to nenaučí. Musí se naučit poznat, co pacientovi je. Na začátku neslyší nikdo nic, ale když to dělá pár let, tak pak začne slyšet věci. Někdo zkušený mu musí říct „teď to tam uslyšíš, to je ono, zkoušej, hledej to tam“. A když to jednou poznám, tak už to potom vím. Charakter šelestu mi řekne, co tomu dítěti je. To je klinika. A samozřejmě pak i s ultrazvukem se musí naučit tak, že ho někdo povede. Trvá to, chce to svůj čas.

Děkuji za rozhovor, jde vidět, že tento obor děláte s velkou láskou. To k srdci skutečně sedí! Přejí, ať se daří!

Ing. Beáta KAPOŠVÁRY





Světový den předčasně narozených dětí

Světový den předčasně narozených dětí připadá na 17. listopad. Celý tým Oddělení neonatologie proto symbolicky v tento den vyměnil nemocniční úbor za trička v purpurové barvě, která je pro tyto děti symbolická. A do stejné barvy byly nasvíceny jak jednotka intenzivní péče, tak i stanice intermediární péče. FN Ostrava se tak zapojila do celosvětové kampaně, která má podpořit rodiče předčasně narozených dětí a zároveň přiblížit často dlouhý a složitý boj zdravotníků o záchranu nezralého novorozence.

„Na našem oddělení jsme loni pečovali o 534 dětí, narozených mezi 24. a 37. týdnem těhotenství. Nejmenší novorozenec přitom vážil jen 470 gramů. Takovéto děti vyžadují nejen lékovou, ale také přístrojovou podporu. A zejména v poslední době je velmi podporováno i zapojení rodičů do péče a v době často několikátýdenní hospitalizace svého potomka se stávají našimi velmi důležitými partnery,“ uvedla primářka Oddělení neonatologie FN Ostrava MUDr. Hana Wiedermannová.

Oddělení také velmi úzce spolupracuje se sponzory, kteří se snaží rodiny i při takovýchto situacích obdarovat alespoň malými dárky. Výrazné podpory se jim dostává od celorepublikového spolku **Nedoklubko** a nově chce pomáhat také **Nadační fond Kulíšek nedonošeným dětem**, který oficiálně zahájil svoji činnost symbolicky právě 17. 11. 2020. Impuls k jeho založení daly tři ženy. Mgr. Kamila Juríčková a Helena Valo, DiS., které se v roli rodiče předčasně narozeného dítěte před lety samy ocitly. Třetí spoluzakladatelkou je referentka Oddělení neonatologie

Ing. Jana Binarová. Ta také popsala, proč vznik nové nadace aktivně podpořila, i když je aktuálně na třetí rodičovské dovolené a osobní zkušenost s předčasným porodem nemá: „Viděla jsem, co maminky a miminka potřebují, co tady chybí, co by se dalo zlepšit a co by už bylo nadstandardní pořídit z rozpočtu nemocnice.“

Nadační fond Kulíšek nedonošeným dětem u příležitosti jejich světového dne věnoval Oddělení neonatologie FN Ostrava první dárek - 70 originálních bodýček. Další aktivity fondu dostávají postupně finální podobu.

„Chceme pomoci s hlídáním starších dětí rodinám, které mají předčasně narozené dítě ještě v nemocnici. Také chceme pomáhat zápůjčkou vah nebo odsávacích mateřského mléka maminkám a taky nákupem věcí, které bude aktuálně Oddělení neonatologie potřebovat,“ přibližuje nejbližší kroky fondu Mgr. Juríčková. S hlídáním by měli pomoci i dobrovolníci Nadace ADRA. Jen bude třeba najít vhodné prostory.

-red-



Nadační fond
Kulíšek
nedonošeným dětem



Cílem fondu je pomáhat rodinám předčasně narozených dětí, které se ocitly v tíživé finanční a psychické situaci. Pomoc je zaměřená jak na konkrétní rodiny, tak na podporu Oddělení neonatologie FN Ostrava.

Pokud byste rádi tento nadační fond podpořili, můžete přispět libovolnou částkou na účet **123-1518900227/0100.**



Děkujeme, že pomáháte s námi i Vy!!!



www.kulisekostrava.cz



[@NFKulisekOstrava](https://www.facebook.com/NFKulisekOstrava)



doc. MUDr. Rastislav Maďar, Ph.D., MBA, FRCPS

Lékařská fakulta má nového děkana!

Akademický senát Lékařské fakulty Ostravské univerzity si v polovině října zvolil nového děkana. Fakultu tak po následující čtyři roky povede docent Rastislav Maďar: „Osobně si přeji na fakultě vytvořit pozitivní konstruktivní atmosféru, která bude základem pro spolupráci na udržení naší fakulty a vytvoření dalších oporných pilířů, na kterých bude možné stavět do budoucna. Kdy jindy než teď, v tomto velmi důležitém období fakulty, by mělo jít vše negativní stranou. Musíme nechat minulost minulostí a společně se soustředit na naše společné klíčové cíle,“ řekl krátce po svém zvolení nový děkan. A nové vedení lékařské fakulty pozitivně vnímá také rektor Ostravské univerzity prof. Jan Lata: „Docent Maďar je zkušeným manažerem, což v minulosti opakovaně prokázal na nejrůznějších úrovních a bude jistě dobrým děkanem. Má před sebou nelehký úkol, a to překlénout náročné období lékařské fakulty, pro kterou nyní bude zásadní jednotu. A tu lze, ať už uvnitř fakulty nebo mezi fakultou a univerzitou, podle mého, díky osobě docenta Maďara garantovat.“ Nového děkana přijala do svých řad už také Asociace děkanů Lékařských fakult ČR. Pro fakultu je to skvělá zpráva. „Asociace se skládá z významných osobností světa medicíny a na spolupráci s nimi se velmi těším,“ dodává děkan Maďar.

Děkan už si do vedení fakulty vybral také nové proděkany. Novým garantem studijního programu Všeobecné lékařství a současně ředitelem nově vytvořeného Centra zdravotnického výzkumu Lékařské fakulty Ostravské univerzity je profesor David Školoudík. Proděkankou pro zahraniční vztahy je prof. Darja Jarošová. Proděkankou pro studium a celoživotní vzdělávání je doktorka Ivona Závacká a novým proděkanem pro specializační studium je doktor Marcel Mitták. Nové vedení už děkan představil také akademickému senátu fakulty, který tento krok vnímá velmi pozitivně. „Akademický senát Lékařské fakulty Ostravské univerzity vyslovil podporu novému vedení lékařské fakulty ve snaze o včasné dokončení procesu opětovného získání akreditace programu všeobecného lékařství, zejména prostřednictvím posílení vzájemné spolupráce fakulty a Fakultní nemocnice Ostrava, s podporou vedení Ostravské univerzity,“ dodává předsedkyně akademického senátu doktorka Hana Sochorová.

Ing. Hana Hanke, tisková mluvčí
Lékařské fakulty Ostravské univerzity

Studenti LF pomáhají i v druhé vlně pandemie

Přes tři sta studentů ostravské lékařské fakulty se zapojilo během druhé vlny koronavirové pandemie do pomoci nemocnicím i sociálním zařízením ve všech regionech Moravskoslezského kraje. Zhruba dvě stě jich ani nečekalo na dobu, než se na ně začala vztahovat pracovní povinnost, a sami dobrovolně do nemocnic a sociálních zařízení nastoupili. Stejně jako na jaře, se do pomoci zapojili studenti napříč obory. Od mediků, přes budoucí všeobecné sestry, zdravotnické záchranáře, fyzioterapeuty, zdravotní laboranty, nutriční terapeuty, porodní asistentky, ergoterapeuty až po studenty oboru Ochrana veřejného zdraví.

Studentům za jejich pomoc poděkoval alespoň na dálku také nový děkan lékařské fakulty docent Rastislav Maďar: „Chtěl bych touto cestou poděkovat všem studentům napříč studijními obory, kteří pomáhají nebo pomáhali, ať už v první linii nebo jakýmkoliv jiným způsobem. Naplno se teď ukazuje tzv. třetí role vysokého školství, vedle výuky a vědy je to přínos pro společnost, obzvláště významně viditelný u zdravotnických oborů.“

Někteří studenti přitom pomáhají nepřetržitě už od jarní první vlny pandemie. Tak jako studentka 3. ročníku oboru Všeobecná sestra Elisabeth Šafferová, která se od března stará o „necovidové“ pacienty na oddělení následné intenzivní péče v ostravském Sanatoriu JIH. „Na směně se starám o čtyři pacienty na umělé plicní ventilaci s kompletní péčí. To znamená polohování, podávání enterální výživy a léků do sond, péče o celkovou hygienu, převazování chronických ran, ošetřování invazivních vstupů, včetně kyslíkové terapie při odvykání od umělé plicní ventilace. Mám ale také na starosti podávání inhalací, informuji lékaře o zdravotním stavu mně svěřených pacientů a také třeba zaznamenávám informace o zdravotním stavu do takzvaných šokových záznamů,“ popisuje budoucí všeobecná sestřička.

V nemocnicích a sociálních zařízeních pomáhalo v nevytíženější době druhé covidové vlny zhruba tři sta studentů. Většina z nich přitom nastoupila do nemocnice dobrovolně, tak jako medička Mikki Pospěchová. Přestože se jí pomalu blížily státnice, neváhala a nabídla svou pomoc: „Myslím, že těch důvodů, proč jsem nabídla svoji pomoc, bylo hned několik najednou. Každý den přibývaly neustále nové výzvy nemocnic, které akutně sháněly mezi studenty naší fakulty nové dobrovolníky. A tyto výzvy měly úplně jinou urgenci než na jaře. Počty potřebných studentů byly vyšší, výzev bylo více, ochota nemocnic zajistit klidně každodenní dopravu nebo vyšší finanční motivaci byla až do očí bijící. Přišlo mi, že situace, ve které se jednotlivé nemocnice ocitly, je opravdu urgentní. Navíc práce v nemocnici, ať už je její náplní cokoliv, vás nějak posune, něco



Jednou ze studentek, která se do pomoci dobrovolně zapojila, je i Mikki Pospěchová. Autor: Lukáš Kaboň.

vám dá, ať už nadhled nebo zkušenosti. A taky bych nedokázala sedět celou dobu doma, nad knihou a se zvýrazňovačem v ruce, hlavou bych byla stejně jinde. Vadilo by mi, že nemám vlastní pohled na situaci v nemocnicích, vadilo by mi, že si tu práci nemůžu vyzkoušet. A taky zjišťuji, že se toho stejně nejvíce naučím pod tlakem,“ říká s úsměvem mladá medička ostravské lékařské fakulty. A tak v ochranném obleku, v brýlích, s respirátorem a dvěma páry rukavic, které podstatně snižují cit v ruce, pečuje v ostravské vítkovické nemocnici třikrát týdně v rámci dvanáctihodinových směn o pacienty s covidem-19. „Zvyknete si na vše, hlavně v tom musíte vidět smysl,“ dodává sympatická budoucí lékařka.

Studenti pomáhají ve fakultní nemocnici, v krajských nemocnicích, v soukromých zdravotnických zařízeních, ale i v sociálních zařízeních, včetně porubského domova seniorů Sluníčko. Od jara také působí na extrémně vyčerpávané krajské hygienické stanici. S trasováním několik měsíců pomáhali také přímo v jedné z počítačových učeben fakulty. „Jsem na všechny studenty nesmírně hrdí. Povolovací příkaz dostali jak studenti 4. a 5. ročníků všeobecného lékařství, tak absolventské ročníky všech bakalářských programů prezenční formy a všechny ročníky navazujících magisterských programů. A přestože u toho všichni zároveň museli dál zvládat distančně své studium, většina z nich nabídla svou pomoc ještě před obdržetím povolovacího příkazu,“ dodává proděkanka pro studium a celoživotní vzdělávání Ivona Závacká.

Ing. Hana Hanke, tisková mluvčí
Lékařské fakulty Ostravské univerzity



Akreditace laboratoří FN Ostrava skončily úspěšně

Úspěšným akreditačním procesem prošla v uplynulém období čtyři laboratorní pracoviště FN Ostrava. Jde konkrétně o laboratoře Krevního centra, Toxikologickou laboratoř Ústavu soudního lékařství, Laboratoře Ústavu patologie a Laboratoře Oddělení lékařské genetiky. Zároveň i Ústav laboratorní diagnostiky – Oddělení klinické hematologie prošel plánovanou dozorovou návštěvou. I když celý proces probíhal vzhledem k epidemiologické situaci v online režimu, na množství požadovaných kontrolovaných materiálů a dokumentů to žádný vliv nemělo. Jak potvrdili zástupci jednotlivých laboratoří, osobní nepřítomnost auditora na pracovišti rozhodně neznamenala snazší akreditační proces. Spíše naopak.

„I když vše probíhalo na dálku a v rozsahu celé normy ČSN EN ISO 15189:2013, vedoucí posuzovatelka velmi pečlivě kontrolovala veškerou požadovanou dokumentaci. Tedy příručku kvality, laboratorní příručku, Standardní operační postup metod a všechny související dokumenty,“ uvedla manažerka kvality Bc. Kateřina Sommer z Toxikologické laboratoře Ústavu soudního lékařství FN Ostrava. A náročnější, než při osobní přítomnosti auditora, pak byla pro celý tým podle Bc. Kateřiny Sommer zejména praktická část. „Vše se řešilo přes mobilní technologie. Laborantky byly s auditorem ve spojení, procházely jednotlivá pracoviště a online odpovídaly na jeho přímé dotazy, které se týkaly nejen operačních postupů, ale také přístrojového vybavení,“ pokračovala Bc. Sommer. Nebyla identifikována žádná neshoda a hlavně díky práci celého kolektivu byla laboratoř prodloužena akreditace do roku 2025.

A úspěšná byla i laboratoř Oddělení klinické hematologie, která je součástí Ústavu laboratorní dia-

gnostiky. Auditor sledoval vybrané vzorky od příjmu, až po vydání výsledku a zaměřil se i na to, jak s nimi jednotliví zaměstnanci pracují. „Dále jsme připravili ke kontrole například protokoly, které souvisí s validací analyzátorů nebo verifikací metod. Auditorka požadovala zaslání dokumentů ke zpracování vytipovaných vzorků s dvojitou prioritou. Statimový, který musí být vyšetřen do jedné hodiny a rutinní, který musí být zpracován do dvou hodin od příjmu materiálu. Součástí požadavků u akreditovaných metod bylo zaslání certifikátů externích kontrol kvality a výsledků interních kontrol kvality za určité období, formuláře použitých šarží reagentů u vybraných akreditovaných metod, výpisy provozu lednic a další,“ uvedla Mgr. Lucie Recová, která spolu s primářem oddělení Ing. Martinem Pulcerem, Ph.D., Mgr. Soňou Kolářovou a Mgr. Magdou Bílovskou, akreditaci připravovala. Samotnému procesu předcházela několikátýdenní důkladná revize a příprava všech potřebných dokumentů, které si auditorka vyžádala.

Akreditaci obhájily i Laboratoře Ústavu patologie, kde za udržování systému a celý průběh zodpovídá manažerka kvality Mgr. Andrea Chrobáková a vedení ústavu. Úspěch ale závisel podle vedoucí laborantky Mgr. Jany Vaculové, Ph.D., na všech zaměstnancích ústavu. „Nesmím také opomenout jednoho pro nás důležitého kolegu, který nad námi bdí a všechny procesy od počátku pomáhal nastavovat, a kterým je Ing. Patrik Kapias, MBA, vedoucí Oddělení řízení kvality FN Ostrava. Akreditace je kompletní a komplexní zkouška systému řízení laboratoře i systému řízení kvality, která potvrzuje, že jsme schopni produkovat přesné a správné výsledky. Jsem moc ráda, že celý kolektiv Ústavu patologie nebere akreditaci pracoviště jako nutné zlo, ale jako běžnou součást rutinní praxe,“ uvedla.

Slova svých kolegyně potvrdila i manažerka kvality Laboratoří Krevního centra FN Ostrava Ing. Kateřina Šinovská. Tady je radost zdvojnásobena. Došlo k prodloužení platnosti udělené akreditace na dalších 5 let a zároveň k rozšíření rozsahu akreditace o jeden postup vyšetření. I na tomto pracovišti komunikovali pracovníci Laboratoří Krevního centra s posuzovateli pouze elektronicky. „Například zpracování vzorku jsme natočili a odeslali přes mobilní aplikaci. Požadovanou dokumentaci jsme posuzovatelům zasílali elektronicky již několik dnů před samotným procesem a rovněž v průběhu celé akreditace. Jsme rádi, že i za těchto, pro všechny nových podmínek, neshledali auditoři žádné neshody,“ uvedla

Ing. Šinovská a dodala, že na úspěchu se podílelo 37 zaměstnanců Laboratoří Krevního centra FN Ostrava.

Posledním pracovištěm, které v listopadu obhájilo akreditaci, jsou Laboratoře Oddělení genetiky FN Ostrava. „V rámci reakreditace laboratoř akreditovala novou diagnostickou metodu, vhodnou pro testování prediktivních onkologických markerů. A dále rozšířila nabídku molekulárně genetických vyšetření o onemocnění a vady srdce, onemocnění ledvin, onemocnění a vady očí, neurodegenerativní a další vzácná dědičná onemocnění. Laboratoř tak aktuálně nabízí testování více než 2 800 genů,“ přiblížil vedoucí laboratoře a zároveň manažer kvality laboratoře RNDr. Alfons Balcar.

Fakultní nemocnice Ostrava se věnuje kontinuálnímu zvyšování kvality v laboratořích dlouhodobě. „Akreditaci Českým institutem pro akreditaci, o.p.s. dle normy ČSN EN ISO 15189 mělo od roku 2006 akreditováno pouze Oddělení klinické biochemie. V roce 2012 byla už tímto institutem akreditována všechna laboratorní pracoviště FN Ostrava. Všechny 4 akreditace i plánovaný dozor byly uzavřeny zcela bez neshod. Velké poděkování a gratulace patří za poctivou a pečlivou práci všem zaměstnancům ze zmíněných laboratoří!“ zhodnotil celý proces již zmiňovaný Ing. Patrik Kapias, MBA, vedoucí Oddělení řízení kvality FN Ostrava.

-red-

Památník obětem loňské prosincové tragédie je již na místě



Do Ostravy dorazila plastika, která bude navždy připomínat útok střelce, při němž v ostravské fakultní nemocnici přišlo o život 7 lidí a 2 byli vážně zraněni. Památník byl instalován před budovou Polikliniky a znázorňuje černou díru, tedy zaniklé, mrtvé slunce. Plastiku zhotovil ostravský výtvarník a sochař Lukáš Dvorský, jeho návrh zvítězil v konkurenci dalších pěti děl ve výtvarné soutěži vyhlášené Statutárním městem Ostrava. Autor dohlížel také na samotnou instalaci díla. Odhalení památníku je naplánováno přesně rok po nešťastné události, na den 10. 12. 2020.

-red-



Nikolas Extrakorporální membránová oxygenace (ECMO) - dočasná náhrada funkce plic nebo srdce dle typu zapojení, systém mimotělního oběhu

Nikolas, napadený smrtícím stafylokokem, se zotavuje

Student sportovního gymnázia, napadený na začátku roku vzácnou a v naprosté většině případů smrtící bakterií Staphylococcus aureus (Panton Valentine leukocidin) PVL, už je z nemocnice i léčebny doma. Postupně se tak vrací do běžného života.

Nikolas byl do ostravské fakultní nemocnice přivezen v kritickém stavu na konci ledna tohoto roku. Jen díky unikátnímu léčebnému postupu jeho hospitalizace ve FN Ostrava skončila úspěšně na konci srpna. Na jeho léčbě se podílelo několik zdravotnických týmů. Byl to nejen tým komplexního ECMO centra, jehož součástí jsou Klinika anesteziologie resuscitace a intenzivní medicíny (KARIM) a Kardiochirurgické centrum, ale i týmy z dalších odborných fakultních pracovišť. Zejména Oddělení pediatrické a resuscitační péče (OPRIP) a dále Klinika léčebné rehabilitace.

Celkově byl Nikolas na mimotělní podpoře plicních funkcí přes 64 dní. Kromě standardního ECMO přístroje byl i na podpoře bezpumpového přístroje, který byl použit v České republice jen několikrát. Lékaři pracovali také s přístrojovou technikou podporující funkci ledvin a dokonce i jater. Terapie byla komplikována řadou závažných stavů. Kvůli masivnímu krvácení musela být pacientovi operačně odebrána jedna plíce. V léčbě pak Nikolas dále pokračoval na Klinice rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK ve Fakultní nemocnici v Motole a posléze i v Hamzově odborné léčebně pro děti a dorost Luže – Košumberk.

„První dny po převozu do nemocnice v Praze byly těžké, ale rozhodně ne tak těžké, jak na začátku mé cesty k uzdravení. V Motole jsem během šestitýdenní hospitalizace absolvoval cvičení, která byla zaměřena hlavně na zlepšení mého dýchání, se kterým mám pořád trochu problémy. Ale samozřejmě jsem se zaměřil i na zlepšení mé fyzické a psychické kondice,“ přibližuje Nikolas první dny pobytu v pražské nemocnici a doplňuje: *„Cvičil jsem i několikrát denně a taky mnohem intenzivněji, než jsem byl do té doby zvyklý. Ale naštěstí jsem se tam docela rychle aklimatizoval.“* Ke konci pobytu na klinice, kterou vede uznávaný odborník v oblasti fyzioterapie prof. PaedDr. Pavel Kolář, Ph.D., už Nikolas zvládl i cvičení v bazénu. Následující šestitýdenní pobyt v léčebně Košumberk byl pak zaměřený hlavně na celkové posílení jeho oslabeného organismu po dlouhodobém pobytu na jednotkách intenzivní péče.

„Na návrat domů, hlavně za prarodiči, jsem se moc těšil. Byl jsem pryč celých devět měsíců. Už po prvním dnu mi nemocniční řád trochu chyběl. Ale samozřejmě, že jsem si na svůj pokoj velmi rychle zvykl,“ uvedl Nikolas s úsměvem a pokračoval: *„J když jsem z léčebny s žádnými přesnými pokyny neodjížděl, jedno doporučení jsem si fakt vzal k srdci a denně cvičím.“*

Nejčastěji jezdím na rotopedu, anebo když vyložený neprší, jdu se projít ven.“ Nikolas byl na pohyb zvyklý. Než onemocněl, hrál závodně florbal. Ostatně florbalovou hůl držel v rukou už v době hospitalizace na OPRIP Kliniky dětského lékařství FN Ostrava, kam za ním denně docházely fyzioterapeutky a v závěru také ergoterapeutka.

„Pacienta jsme měli v rehabilitační péči 7 měsíců. Speciální cvičení jsme prováděli ještě v době, kdy byl hospitalizován na KARIM. V květnu se začal postupně vertikalizovat do sedu a v červnu zvládl v doprovodu dvou osob chůzi po pokoji JIP. Věnovali jsme se nejen intenzivní respirační fyzioterapii, ale i terapii pohybové. Hodně jsme využívali různé dechové trenážery,“ přiblížila průběh fyzioterapie Daniela Šolcová, která s ním spolu s dalšími kolegy a také ergoterapeutkou Olgou Stonavskou, DiS., intenzivně, dvakrát denně, rehabilitovala. Když opouštěl FN Ostrava, s pomocí doprovodu zvládl vyjít do druhého patra, ušel 200 metrů v terénu a na motomeđu ujel se zátěží 4,5 kilometru.

„Z mého pohledu je dobrý výsledek dílem komplexní péče, kterou Nikolas měl a je nutné poděkovat celé-

-red-

Ve FN Ostrava roste nový pavilon

Dlouho očekávaná stavba pavilonu pro psychiatrickou péči začala symbolickým poklepem na základní kámen 15. ledna 2020. Čtyřpatrový objekt po jeho dokončení velmi výrazně zlepší péči o psychiatrické dospělé i dětské pacienty. Autorkou projektu je Ing. arch. Dita Nováková, která již s FN Ostrava spolupracovala i při rekonstrukci denního psychiatrického stacionáře a stávajícího psychiatrického oddělení. Budova bude mít tvar nepravidelného V, organicky tvarovanou prosklenou fasádu kolem atria, které bude na střeše prvního nadzemního podlaží. Tento prvek zajistí podle autorky projektu dostatek světla v celé budově i atriu. V počátcích

provázely projekt nečekané technické problémy, které byly spojeny s dešťovou kanalizací. Vše se je ale podařilo úspěšně vyřešit a firma STRABAG a.s. pokračuje podle schváleného harmonogramu. Aktuálně je dokončena stavba železobetonové konstrukce a práce dokonce probíhají rychleji také proto, že se staví i o víkendech a mimo běžnou pracovní dobu. Podle názoru stavebního dozoru je zatím kvalita provedených prací na velmi vysoké úrovni. Pokud se neobjeví další neočekávané komplikace, pacientům začne nový psychiatrický pavilon za více než 358 milionů korun sloužit v roce 2022.

-red-



Významný publikační úspěch také pro lékaře z FN Ostrava

Téměř tři roky pracoval mezinárodní lékařský tým na klinickém výzkumu, který byl zaměřen na rozbor krevních sraženin (trombů), získaných z mozkových tepen pacientů s ischemickou cévní mozkovou příhodou. Jeho součástí jsou i odborníci z Fakultní nemocnice Ostrava - MUDr. Jaromír Gumulec, Ph.D., primář Kliniky hematookologie, vedoucí lékař Oddělení intervenční neuroradiologie a angiologie Radiodiagnostického ústavu doc. MUDr. Václav Procházka, Ph.D., MSc., MBA, prof. MUDr. Jirka Mačák, CSc., z Ústavu patologie a MUDr. Martin Roubec, Ph.D., z Neurologické kliniky. Detailnější pohled na strukturu vyjmutých trombů byl možný jen díky spolupráci s prof. Johnem W. Weiselem, Ph.D., z University v Pensylvánii. Takovýto detailní rozbor sraženiny z mozkových tepen zatím nikdo nepublikoval.

„Díky kontaktům s profesorem Weiselem se nám v jeho laboratoři podařilo skenovací elektronovým mikroskopem s vysokým rozlišením analyzovat vzorky 41 pacientů, které jsme v naší nemocnici léčili s ischemickou cévní mozkovou příhodou. Naprosto detailní zobrazení odstraněných krevních sraženin - trombů, přineslo nové poznatky o složení trombů z mozkových tepen, které by mohly vysvětlit, proč je v některých případech nelze rozpustit tzv. trombolýzou, tj. standardní léčbou mozkové příhody. To je samozřejmě nutné potvrdit dalším výzkumem,“ přiblížil laikům výsledky studie primář Gumulec. „Přestože u 89% pacientů s ischemickou cévní mozko-

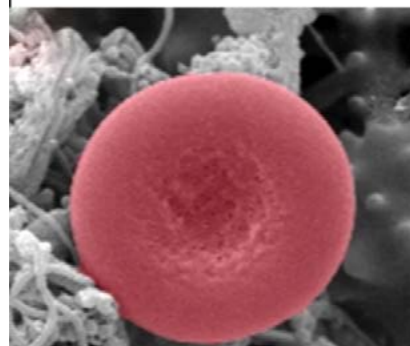
vou příhodou vedlo katetrizační odstranění sraženiny ke zprůchodnění ucpané cévy, k očekávanému klinickému zlepšení došlo jen u 47% nemocných. My teď i na základě zobrazených získaných výsledků můžeme bádát dál, proč tomu tak je,“ dodal další člen mezinárodního výzkumného týmu docent Procházka.

Naprosto unikátní mikrofotografie ze skenovacího elektronového mikroskopu, které ukazují ultrastrukturu vytažených trombů, jsou díky své jedinečnosti a dokonalosti publikovány i formou grafického abstraktu na Facebooku i Twitteru časopisu AHA Stroke.

-red-

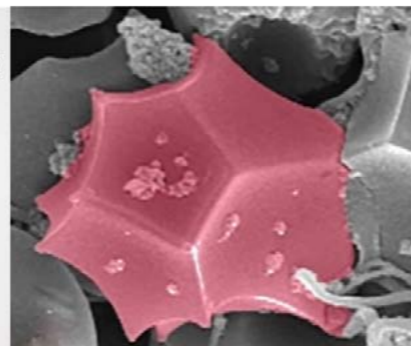
Stroke

An American Heart Association Journal



Initial biconcave RBC

Thrombus composition and structural signs of intravital contraction correlate with clinical features of ischemic stroke



Contracted polyhedral RBC

Khismatullin RR, Nagaswami C, Shakirova AZ, Vrtková A, Procházka V, Gumulec J, Mačák J, Litvinov RI, Weisel JW. Quantitative Morphology of Cerebral Thrombi Related to Intravital Contraction and Clinical Features of Ischemic Stroke. Stroke. 2020 Oct 12;STROKEAHA120031559. doi: 10.1161/STROKEAHA.120.031559.

Projekt, který pomůže pacientům i lékařům

Tým více než 60 odborníků z Centra pokročilých inovačních technologií (CPIT) Vysoké školy báňské - Technické univerzity Ostrava může v budoucnu výrazně pomoci pacientům i lékařům. Pracuje totiž na unikátním projektu s názvem Inovativní léčebné metody pohybového aparátu v úrazové chirurgii. Jeho smyslem je zvýšit s pomocí moderních instrumentářií a operačních postupů úspěšnost traumatologických operací a výrazně naopak snížit počet pooperačních komplikací, způsobených převážně infekcí.

Tým na vývoji nových instrumentářií úzce spolupracuje s lékaři Kliniky úrazové chirurgie Fakultní nemocnice Ostrava, v jejímž čele stojí zkušený a respektovaný traumatolog doc. MUDr. Leopold Pleva, CSc. Jedním z hlavních úkolů projektu je využití při výrobě fixačních prvků a implantátů takové materiály, které by v traumatologii výrazně snížily riziko opožděného hojení nebo infekce.

„V rámci Kliniky úrazové chirurgie FN Ostrava byla vybudována biomechanická laboratoř, která je určena k řešení mezinárodních vědecko-výzkumných projektů, zaměřených právě na výzkum nových léčebných metod v úrazové chirurgii a rovněž materiálovou inovaci osteosyntetických implantátů,“ přiblížil první výsledek vzájemné spolupráce s akademiky docent Pleva. Biomechanická laboratoř dále slouží k výuce medicíků Lékařské fakulty Ostravské univerzity, postgraduálnímu vzdělávání lékařů, fyzioterapeutů, IT odborníků a studentů VŠB-TUO oboru biomechanické a biomedicínské inženýrství.

„Když bych měla práci našeho mezinárodního týmu přiblížit laické veřejnosti, tak bych asi zmínila to, že jedním z našich cílů je dát implantátu takový bioaktivní povrch, který by byl s lidským organismem ještě více kompatibilní a snižoval by tak riziko vzniku pooperačních komplikací. Zároveň také zkoumáme, zda k problémům s přijetím implantátu organismem nepřispívají mikronové a submikronové částice, které mohou vznikat při vzájemném tření jednotlivých použitých materiálů,“ uvedla za Centrum pokročilých inovačních technologií hlavní řešitelka projektu Mgr. Kristina Čabanová, Ph.D., a dále doplnila: „Máme k dispozici i elektropuls, tedy nejmodernější testovací přístroj, určený pro dynamické a statické testování, který dokáže přesně simulovat tlak při zátěži. I ten nám výrazně napomáhá v hledání odpovědi na otázky, které s pooperačními komplikacemi úzce souvisí.“

-red-



Unikátnost celého projektu je podtržena spoluprací se třemi profesory z Yokohama National University a Tokyo Institute of Technology, kteří se zabývají vývojem slitin pro implantáty. Velmi úzká spolupráce je ale i s Ortopedickou protetikou Frýdek - Místek. Ta výzkumníkům vyrobila přesné modely lidských kostí. A vzorky tkání, které zůstaly na implantátech, dodává Ústav patologie FN Ostrava. Vědci ale spolupracují i s Lékařskou či Přírodovědeckou fakultou Ostravské univerzity nebo společností Medin a.s.

Projekt je řešen v rámci Operačního programu Výzkum, vývoj a vzdělávání poskytovatele MŠMT ČR a měl by skončit v roce 2022.



Rekonvalescentní plazmu byl na Krevním centru FN Ostrava darovat také Ing. Norbert Schellong, MPH, ředitel Nemocnice Havířov

Telegraficky z Krevního centra

Zvlášť žádání jsou teď dárci takzvané rekonvalescentní plazmy, která se využívá pro léčbu covid pozitivních pacientů. Darovat rekonvalescentní plazmu mohou pouze muži, kteří prodělali koronavirus s příznaky, jako je třeba kašel, teplota, bolest hlavy, nebo ztráta chuti a chuti. Měli by být aspoň měsíc po prodělané infekci, to znamená od prvních příznaků nemoci, ne delší dobu, než tři měsíce. Měli by mít alespoň 65 kilogramů, věk od 18 do 60 let, a hlavně mít u sebe zprávu, kterou dostávají do telefonu, že jejich testy na covid byly pozitivní. Vy, kdo máte zájem darovat rekonvalescentní plazmu, volejte prosím na bezplatnou telefonní linku 800 260 004 nebo pište na krevni.centrum@fno.cz a uveďte své jméno, příjmení a telefon. Dárce plazmy budeme následně kontaktovat. Děkujeme!



Přes čtyřicet příslušníků Vězeňské služby ČR z Vazební věznice Ostrava, Věznice Ostrava – Heřmanice a Věznice a ústavu pro výkon zabezpečovací detence Opava, zareagovalo na výzvu republikového vedení a přišlo 4. listopadu společně darovat krev do Krevního centra FN Ostrava. Polovina z nich poprvé. Dárce přišla podpořit i primářka Krevního centra FN Ostrava doc. MUDr. Zuzana Čermáková, Ph.D., MHA: „Čtyřicet tři dárců - to v přepočtu znamená nějakých 22 litrů krve. Samozřejmě velmi děkujeme, protože byť naše zásoby krve a krevních složek nejsou špatné, tak je třeba je plynule a průběžně doplňovat.“ Mluvčí vězeňské služby České republiky Petra Kučerová zmínila, že k celorepublikové dobrovolné dárcovské výzvě se přihlásilo přes 400 příslušníků a příslušnic. Podobné akce se po Praze a Ostravě budou konat i v dalších městech napříč republikou. „Co se týká Ostravy, konkrétně fakultní nemocnice, tak to místo má pro nás i emoční podtext, protože zde přišli o život při loňské tragédii dva naši příslušníci. A my jsme se sem vrátili s něčím pozitivním,“ uvedla Petra Kučerová, jejíž slova doplnil jeden z dárců: „Všichni to samozřejmě máme ve svých pamětech a všichni jsme rádi, že můžeme pomoci touhle akcí.“

-red-



Nadační fond Petra Zoubka předal do FN Ostrava dary

Vedení Kliniky hematologie Fakultní nemocnice Ostrava převzalo 15. listopadu od zástupců Nadačního fondu Petra Zoubka 3 kusy infuzních pump a 2 kusy lineárních dávkovačů, které slouží k přesnému dávkování léků a infuzních prostředků. Pomůcky nakoupil fond z výtěžku benefičního utkání, které se konalo poslední srpnový víkend na hřišti TJ Ludgeřovice, ale také z peněz, které věnovala Právnická fakulta Univerzity Palackého v Olomouci a řada dalších dárců. Nadační fond nese jméno studenta práv a všestranného sportovce Petra Zoubka, který zemřel na vzácné nádorové onemocnění na začátku roku 2019.

„Můj syn mi v průběhu léčby na Klinice hematologie FN Ostrava řekl, že pokud se vyléčí, bude lidem, kteří se o něj starali, pomáhat,“ uvedla za Nadační fond Petra Zoubka při předání daru matka mladého muže PhDr. Renata Zoubková.

„Za váš dar samozřejmě mnohokrát děkujeme a přejeme vám hodně síly, ať můžete vaše aktivity dále rozvíjet,“ uvedl přednosta Kliniky hematologie FN Ostrava prof. MUDr. Roman Hájek, CSc.

Petr Zoubek byl studentem Právnické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci, nadějným sportovcem, ale hlavně člověkem, který pomáhal druhým a organizoval sportovní i charitativní akce. Zákeřné onkologické onemocnění ale ani současná medicína



porazit nedokázala. Jeho nejbližší se po jeho smrti rozhodli, že v jeho aktivitách budou pokračovat prostřednictvím nadace.

„Rádi bychom otevřeli od příštího akademického roku stipendium pro studenta, který by splnil námi daná kritéria. Chceme podporovat nemocné, ale také lidi, jako byl Petr,“ uvedla předsedkyně Nadačního fondu Petra Zoubka Mgr. Kristýna Beníčková.

Fond podporuje TJ Ludgeřovice, přispívají do něj i studenti olomouckých práv a celá řada jednotlivců. Zakoupením infuzních pump a dávkovačů spolupráce s klinikou, kde o mladého muže s největším možným nasazením pečovali, nekončí.

-red-



www.fno.cz



[@FNOstrava](https://www.facebook.com/FNOstrava)



[FN_Ostrava](https://twitter.com/FN_Ostrava)



[@fakultni_nemocnice_ostava](https://www.instagram.com/fakultni_nemocnice_ostava)



[FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTAVA](https://www.youtube.com/FAKULTNÍ_NEMOCNICE_OSTAVA)

Vydavatel: **Fakultní nemocnice Ostrava**, 17. listopadu 1790/5, 708 52, Ostrava-Poruba, IČ: 00843989 | Vychází čtyřikrát ročně. Toto číslo vyšlo v prosinci 2020.

Redakce: Ing. Beáta KAPOŠVÁRY, tel.: +420 597 374 006, e-mail: redakce@fno.cz | Grafické zpracování: ASEITA spol. s r. o.

Fotografie: archiv FN Ostrava | Tisk: RETIS s.r.o. | NEPRODEJNÝ VÝTISK