

O investicích, ale i hudebním festivalu

Vítám vás u čtení dalšího vydání magazínu *Moje nemocnice*. Velmi mě těší, že covidová témata vystřídalý investiční akce, úspěchy našich lékařů nebo hudební festival, který na Mezinárodní den dárců krve chystáme.

Ne, že by letošní rok bez covidu byl jednoduchý, to není. Řešíme navyšování cen stavebních prací i energií, na kterých je chod nemocnice velmi závislý. Všechny tyto kroky ale přispívají k tomu, že to, co po překonání problému zůstane, bude silnější a lepší nemocnice. Poté, co začala válka na Ukrajině byl dramatický nedostatek stavebního materiálu, jehož cena navíc rostla do extrémních výšin, přesto budeme během května slavnostně otvírat nový pavilon N. Ceny energií nás navíc motivují k hledání alternativních způsobů jako je například fotovoltaika, kterou nyní intenzivně řešíme.

Jsme také velmi rádi, že díky přidělení dotace získala naše nemocnice špičkový přístroj magnetické rezonance a v letošním roce



V čísle najdete

2

Nízký počet
císařských řezů
v naší porodnici
není o riziku,
ale o trpělivosti

6

Nová magnetická
rezonance nabízí
vyšší kvalitu
zobrazení i umělou
inteligenci

10

Při léčbě mozkové
příhody jde
o každou minutu

budou následovat další diagnostické přístroje v hodnotě desítek milionů korun. Nejen, že díky novým technologiím se zvýší pohodlí pacienta, lékaři navíc získají nové a detailnější informace, které dříve nebyly k dispozici.

Všechny investice s sebou přinášejí i jistá omezení. Proto prosím pozorně čtěte veškeré informace o stěhování a přesunu

jednotlivých pracovišť. Tyto změny jsou nutné k tomu, abychom mohli v letošním a příštím roce kompletně zrekonstruovat pavilon D2, který je v rámci nemocnice posledním v původním stavu.

Náladu bychom si pak všichni společně mohli zlepšit 14. června na Díky! FESTu, kde vystoupí kapely Pokáč, Holki, Origrami, Pro tebe, nebo Nástroj snahy.

Vstupenky získají zdarma nejen zaměstnanci nemocnice, ale také dárci krve a všechny organizace, které nám pomáhají zajišťovat chod nemocnice.

Děkujeme, že nám pomáháte a věřím, že i my dokážeme pomoci vám.

S úctou

MUDr. Stanislav Holobrada
předseda představenstva

Primář Petr Chudáček: Nízký počet císařských řezů v naší porodnici není o riziku, ale o trpělivosti

Porodnice v příbramské nemocnici se může pyšnit mimo jiné jedním velmi dobrým výsledkem: Podíl císařských řezů se dlouhodobě drží pod dvaceti procenty porodů i přesto, že celorepublikový průměr je zhruba o pět procent vyšší. V rámci Středočeského kraje je Příbram v tomto parametru s náskokem první a ani ve zbytku republiky se nenajde mnoho porodnic s lepším poměrem přirozených porodů a císařských řezů. O tom, co stojí za těmito výsledky, ale i o porodnictví jako takovém, jsme si povídali s primářem Gynekologicko-porodnického oddělení příbramské nemocnice MUDr. Petrem Chudáčkem.

■ **Příbramská porodnice se již několik let drží na první příčce v rámci Středočeského kraje v otázce nejnižšího počtu císařských řezů. Čím to podle vás je?**

není možné používat farmakologické prostředky.

Pak je to samozřejmě přístup celého pracoviště, porodních asistentek a lékařů při vedení porodu. Je to hodně o trpěli-

ky je naší prioritou a vždy to tak bude. Když pomínu ekonomiku, kdy samozřejmě je císařský řez hrazený lépe než spontánní porod, tak si myslím, že nemá cenu se snažit rodit spontánně třeba

ky a bolesti jsou po spontánním porodu otázkou pár hodin, pokud nebyly komplikace. Po císařském řezu to maminku minimálně tři dny hodně bolí. Někdy se může dostavit i psychický problém a pocit osobního selhání, a proto často ženy v dalším těhotenství chtějí zkusit porodit spontánně a vyhledají nás. Někdy dokonce i po dvou císařských řezech. Situaci probíráme individuálně s každou z nich, ale nikdy nejdeme do extrémů nebo nadbytečných rizik.

■ **Myslíte, že právě tento přístup a snaha o přirozené porody i po sekcích je důvodem, proč příbramskou porodnici vyhledávají maminky i z jiných regionů?**

Myslím, že ano. Neházíme pacientky do jednoho pytle. Nejednodušíme si situaci tím, že když někdo rodil jednou císařským řezem, tak musí i podruhé. Věnujeme čas konzultacím před porodem a i samotnému porodu, kde se snažíme o empatický a trpělivý přístup.

■ **Ještě několik let zpátky byly velikým tématem porodní plány. Setkáváte se stále s něčím, co vás překvapí, nebo se ty nejčastější žádosti staly již standardem?**

Myslím, že nabízáme většinu těch klasických porodních přání již při standardní péči. Je to samozřejmě i o diskuzích, jak bude probíhat péče o novorozence, bonding, dotepání pupečnicku, předání miminka hned na břicho matky a podobně. To umožňujeme i u císařského řezu. To, co nás ještě občas překvapí je, že těhotná na nás znenadání vytáh-



Už řadu let se věnujeme problematice porodu po císařském řezu. Jeho hlavní indikací je právě stav po císařském řezu. A to je trochu začarovaný kruh. Pro nás je i o něco náročnější, že k nám chodí pacientky, které rodily císařským řezem jinde a my se jim snažíme umožnit spontánní porod. Hodně nám ale zlepšilo statistiku používání balonkového katetru, protože se často stává, že rodičky po císařském řezu se nerozrodí spontánně a je třeba porod vyvolávat. Jeho použití velmi zlepšilo úspěšnost vyvolání porodu, protože po císařském řezu

vosti obou stran. To, co nejvíce ovlivňuje úspěšnost vaginálního porodu po císařském řezu je motivace pacientky.

Dále snižuje procento císařských řezů i provádění obratu u plodu z polohy konce pánevního na hlavičku a v nemalé míře i kvalitní prenatální péče.

■ **Nemůže být snaha o přirozený porod někdy naopak kontraproduktivní?**

To si nemyslím. Snažíme se vyhovět přáním, ale nejdeme nikdy za hranici bezpečnosti péče. Bezpečnost novorozence a mat-

u pacientek, které mají nějaký vážný psychický blok z vaginálního porodu. Tam určitě stojí za to s ní promluvit, ale ne ji přemlouvat.

■ **Můžete nějak stručně shrnout hlavní benefity přirozeného porodu oproti císařskému řezu?**

Každý typ porodu má svá rizika a přínosy. Císařský řez je velkou operací s velkým zásahem do těla a s jizvou, která přetrvává i do dalších těhotenství. Dále může být velká krevní ztráta nebo poruchy hojení. Mobilita pacient-



ne něco, čemu se říká „dříve vyslovená přání“. Je to dokument, většinou velmi obsáhlý a často úředně ověřený. Používá se například u případů, kdy se někomu stane něco vážného a má přání, co se s ním má a nemá dítě, když není možné komunikovat. To se určitě netýká porodu, kdy s rodičkou stále komunikujeme. Navíc se kdykoliv z fyziologie může stát patologie, tam je třeba s pacientkou pořádkem mluvit, navrhnout a řešit možnosti. Dříve vyslovená přání jsou takové pomyslné bojové vlajky, se kterou tyto matky symbolicky mávají, když vstupují do porodnice. Předem nás poučují, co musíme a nesmíme a co děláme špatně. Po těch letech, kdy se stále snažíme komunikovat s rodička-

mi na úrovni regulérních partnerů, nás to mrzí a některé formulace i uráží. Někdy odmítají vaginální vyšetření a natáčení kardiotokografu, bez kterého nedokážeme zaručit bezpečnost novorozenci. Většinou si to nechají vysvětlit, ale je to náročné a nepříjemné. Nejvíce mě mrzí, že to bývají stažené fráze z internetu, kterým někdy ani jejich tvůrci pořádně nerozumí a spíše než o vzdělání a vědomostech je to o prezentaci militantního přístupu. Žádné paragrafy přece nezaručí úspěšný porod s hezkým zážitkem. Bez oboustranné důvěry to prostě nejde.

■ Je možné v příbramské nemocnici podstoupit ambulantní porod?

Ambulantní porod je možný. Doporučené je 72 hodin sledování novorozence. Pokud mají rodiče domluveného pediatra, který novorozence zkontroluje a vše je zajištěno a potvrzeno, tak ano. Přejde mi rozumné, když pacientky vydrží alespoň 12 hodin, protože si myslím, že je to výrazně bezpečnější i pro novorozence, než odejít po dvou hodinách domů.

■ Během doby, co jste primářem se vaše oddělení výrazně posunulo. Jaké máte další plány a vize?

Myslím, že se nám povedlo poporodní oddělení i s aktuálním stravováním formou rautu. Matky i členové rodiny se zde

mohou občerstvit a být spolu 24 hodin denně, pokud mají nadstandardní pokoj. Do budoucna? V našem oboru mě mrzí, že se oddělili nemocniční lékaři od těch ambulantních. Péče přitom musí být provázána. Byl bych rád, kdyby se to více propojilo a kdyby lékaři například působili alespoň tři dny v nemocnici a dva dny v privátní praxi. Tak se stále může zvyšovat erudice, lékaři mohou operovat a účastnit se na službách. Naopak registrované pacientky mohou profitovat z přítomnosti své lékařky nebo lékařů v nemocnici. Myslím, že to je cesta, která by vyřešila i personální problémy a zaručila velmi dobrou péči ve všech segmentech.



Mezinárodní den dárců krve letos oslavíme na Díky! FESTu

Letošní Mezinárodní den dárců krve oslavíme ve velkém. V úzké spolupráci s městem Příbram a jeho městským kulturním centrem připravujeme hudební festival Díky! FEST, který se uskuteční 14. června od 16 hodin v příbramském letním kině. Těšit se můžete hned na pěti kapel, z nichž všechny vystoupí buď bez nároku na honorář nebo minimálně se sníženou cenou.

„Jsem rád, že tato akce vznikla. Bereme ji jako poděkování nejen dárcům krve za to, co pro nás dělají, ale i zaměstnancům nemocnice za jejich obětavou práci a také všem, kteří nám pomáhají zvládnout všechny nepříjemné situace. Lístky na festival tak určitě získají i policisté, hasiči, záchranáři a další složky kritické infrastruktury,“ říká ředitel nemocnice MUDr. Stanislav Holobrada.

Na festivalu se kromě kapely Pro tebe, která s nemocnicí spolupracovala již na podzimní kampani pro dárcce krve, představí také příbramský Nástroj snahy a Origami. Vrcholem festivalu pak bude vystoupení skupiny Holki a písničkáře Pokáče, který před několika měsíci vyprodal O2 Arenu a v roce 2021 skončil na druhém místě v anketě Český slavík.

„Doufáme, že si program všichni užijí. Ve spolupráci s partnery chystáme různé soutěže a další překvapení. Zúčastnit festivalu a rozdávat úsměvy a autogramy by měl i jeden VIP host,“ říká Martin Janota z příbramské nemocnice, který celý festival organizuje.

Jak získat vstupenku?

Vstupenky mohou kromě zaměstnanců nemocnice získat také všichni aktivní dárci krve, kteří v roce 2022 nebo roce 2023 mají na svém kontě alespoň jeden bezplatný odběr krve v příbramské nemocnici. Dárci krve dostanou dvě vstupenky hned po provedené odběru, případně si mohou vstupenky po předložení



dárcovského průkazu vyzvednout každý všední den v čase od 14 do 19 hodin na příjmu vzorků hematologicko-transfuzního oddělení. Příjem vzorků najdete ve 2. patře pavilonu F (stejná budova jako je lékárna a dárcovské centrum), využít ovšem musíte boční vchod. Vstupenky je možné vyzvednout i pro další osobu, s sebou ovšem musíte mít platný dárcovský průkaz, který dokazuje alespoň jedno darování krve v příbramské nemocnici v roce 2022 nebo 2023.

Nemocnice se chystá o vstupenky podělit také s příbramskou záchrannou službou, policií, ha-

siči a dalšími spolupracujícími organizacemi. Vstupenky nebude možné zakoupit ani v předprodeji ani na místě.

„Mockrát děkujeme městu Příbram, jehož vedení myšlenku tohoto děkovného festivalu hned na první schůzce podpořilo a na jeho pořádání se velmi úzce podílí. Také všem partnerům, mezi které patří Všeobecná zdravotní pojišťovna, PB tisk a společnost AUTA PB. A samozřejmě děkujeme i všem vystupujícím, kteří se rozhodli tuto akci podpořit a vystoupit na ní bez nároku na honorář,“ uzavírá Martin Janota.





DÍKY!

Fest

Pokáč Holki

Pro tebe
Origami
Nástroj Snahy



14.06.23

start v 16.00

Letní kino Příbram

Vstupenky mohou ZDARMA získat pouze aktivní dárce krve, zaměstnanci Oblastní nemocnice Příbram a složky IZS.

Běžný prodej vstupenek nebude možný. Více informací na webu či Facebooku ON Příbram.

Pořádá:



OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.

Ve spolupráci s:



MĚSTO PŘÍBRAM

Partneři:





Nová magnetická rezonance nabízí vyšší kvalitu zobrazení i umělou inteligenci

Primář Petr Bleha věří, že umělá inteligence nikdy plně nenahradí lidský faktor.

Oddělení zobrazovacích metod (OZM) prochází díky zisku dotačních titulů v posledních měsících výraznou obnovou svého přístrojového vybavení. Po rentgenovém a ultrazvukovém přístroji je to aktuálně magnetická rezonance, která je dokonce vybavena i umělou inteligencí. Jak tyto nové funkce v praxi pomáhají personálu a co naopak zřejmě nikdy nenahradí? To byla témata rozhovoru s primářem Oddělení zobrazovacích metod příbramské nemocnice MUDr. Petrem Blehou a vrchní radiologickou asistentkou Lenkou Vackovou DiS.

■ **Když jsme se naposledy bavili o novém rentgenu, říkali jste, že nemocnice si nemůže dovolit jiné než špičkové zařízení, platí to i nyní?**

Petr Bleha: Určitě platí. Magnetickou rezonanci příbramská nemocnice pořizovala v roce 2006 jako první v rámci Středočeského kraje i jako jedna z prvních v rámci celé České republiky mimo fakultní pracoviště. Od té doby nastal neuvěřitelný progres jak v technologii, tak v rozšíření této diagnostické metody. Pokud chceme poskytovat léčebnou a diagnostickou péči na úrovni doby, musíme pořizovat nové přístroje špičkové kvality.

■ **Patří tedy přístroj ke špičce i v rámci nabídky trhu?**

Petr Bleha: Ano, jen pro ilustraci - na přístroj jsme museli čekat vzhledem k tomu, že firma, která v nabídce uspěla, tento konkrétní produkt dodávala jako jeden z prvních v republice. Předchozí uvažované modely již nebyly dostupné.

■ **Můžete co nejjednodušeji přiblížit, v čem jsou hlavní benefity přístroje?**

Petr Bleha: Tento přístroj je kombinací dvou technologií. Jádrem je supravodivý magnet o síle pole 1,5 T (tesla), veškeré další součásti pochází ze silnějších 3T přístrojů. Znamená to,

že získáváme obrazy kvalitou na úrovni vyšších strojů, ač máme univerzálnější přístroj za nepoměrně nižší náklady.

■ **Diagnostik tedy vidí vše lépe, platí to?**

Petr Bleha: Myslím, že kdybychom pacientům ukázali jejich snímky ze starší generace přístroje a té dnešní, tak rozdíl uvidí sami na první pohled. Máme nové možnosti a nové sekvence zobrazení. Když posíláme pacienty na vyšší pracoviště, dokumentace, kterou musíme a chceme poskytovat, by měla odpovídat dnešní době. Pracoviště, kam pacienta posíláme, musí být s naší dokumentací spokojené.

Dnes je již diagnostický proces na MR napříč nemocnicemi poměrně unifikovaný a díky těmto novým možnostem pacienti nebudou muset podstupovat dovyšetření na vyšších pracovištích.

■ **Změní se nějak čekací lhůty, nebo rychlost vyšetření pacienta?**

Petr Bleha: Rádi bychom, ale bohužel tak to nefunguje. Propustnost přístroje je přibližně stejná. Stroj je sice rychlejší, ale ušetřený čas věnujeme dalším zobrazením, která dají lékařům nové a důležité informace, které jsme dříve neměli. Tím pádem je finální čas vyšetření stejný.

Lenka Vacková: A také personál je limitován, i když pracujeme ve dvousměnném provozu.

■ Jak je personál spokojený s přístrojem?

Lenka Vacková: Přístroj běží cca 3 týdny a v podstatě pořád zjišťujeme, co všechno umí - sžíváme se. Je na kompletně nové softwarové platformě. Nicméně spokojeni jsme a personál si uvědomuje, že se nové věci naučit musí a je rád, že se můžeme posunout zase o kus dál.

Petr Bleha: Navíc je to stroj vybavený umělou inteligencí - když ji začnete „poučovat“, že má věci dělat jinak, tak to do určité míry akceptuje, přesto nutí hledat kompromis. Umělá inteligence, která je slušně vychovaná, vám jednoznačně pomůže. Ale i když se „učí“, pokud zajdete příliš daleko, může nastat problém.

■ Jak se projevuje právě zde zapojení umělé inteligence do magnetické rezonance?

Lenka Vacková: Podle zadávaných vstupních informací, nebo co si vytáhne z dokumentace pacienta, nám nabídne nějaké protokoly vyšetření a možnosti cesty k odpovědi na otázky indikující-

ho lékaře. V rámci nastavení pacienta jen stisknete čudlík a umělá inteligence si sama naplánuje vyšetření - je schopna si vše změřit a zpřehlednit a nabídnout optimální řešení.

Petr Bleha: Není to tak, že by vám řekla, že pacient má tu a tu chorobu, ale pomůže vám v nabídce nějakých možností, jak pracovat a postupovat. Věřím, že lidský element bude stále rozhodující. Je ale zřejmé, že počet pracovníků ve zdravotnictví není nekonečný a vyžadovaná péče často přesahuje lidské možnosti. V této situaci může umělá inteligence pomoci - například tím, že lékaře upozorní, co je hodné pozornosti. Může tak fungovat jako další kontrolní mechanismus a ulehčení práce. Ale přesto musím vše zkontrolovat i já, člověk. Nikdy také nenahradí osobní kontakt s pacientem.

■ Máte nový rentgen, ultrazvuk, magnetickou rezonanci, chystá se nákup i dalších přístrojů pro vaše oddělení?

Lenka Vacková: ...a také nový mamograf... (úsměv)

Petr Bleha: Samozřejmě je snaha držet se doporučení odborných společností a zdravotních

pojišťoven, které vymezují pravidla pro stáří a kvalitu přístrojové techniky, takže nás čeká pravděpodobně ještě v tomto roce i nový CT přístroj. I zde očekáváme velký skok v rámci kvality zobrazení a otevře nám to i nové diagnostické možnosti, o kterých v tuto chvíli diskutujeme a které se doposud nepodařilo výrazněji uplatnit z personálních důvodů. Ale myslím, že se blýská na lepší časy.

■ Jak vůbec vnímáte vybavenost příbramské nemocnice oproti fakultním nemocnicím?

Petr Bleha: Musím poděkovat vedení nemocnice, že naslouchá. A naslouchá nejen nám, ale i ostatním oddělením. Nemocnice je po přístrojové stránce vybavena v rámci možností vcelku dobře. Je to i díky dotačním titulům z EU, jinak bychom si to asi dovolit nemohli. Myslím, že OZM nemůže poskytovat, a díky obnovování přístrojů ani neposkytuje, nekvalitní obrazovou dokumentaci. Podobně i ostatní oddělení by bez kvalitního přístrojového vybavení nemohla poskytovat služby up-to date.



■ MUDr. Petr Bleha a Lenka Vacková, DiS při otevření nového přístroje RTG v roce 2021.

Divadlo
A. Dvořáka Příbram
pořádá pod záštitou Města Příbram

16. ročník

Divadlo patří dětem

neděle **28. 5. 2023** | 9:00–18:00

- DIVADELNÍ A FILMOVÉ POHÁDKY
- HRY A SOUTĚŽE
- POUŤOVÉ ATRAKCE
- ZÁBAVA PRO DĚTI I DOSPĚLÉ

Celodenní program **JEN ZA 150 Kč na osobu.**

SENO
spol. s r.o.
GENERÁLNÍ PARTNER

Norican Group
Shipping technology
GENERÁLNÍ PARTNER

SEICO
HLAVNÍ PARTNER

PROBETA
Váš prodejce a autorizovaný servis vozů
HLAVNÍ PARTNER

**RADIO
BLANK**
MEDIÁLNÍ PARTNER

MĚSTO PŘÍBRAM

Středočeský kraj
Mesto je realizováno s příjmem Středočeského kraje



Nemocnice po covidu opět prezentuje svoje služby seniorům

Přednášky jsou zdarma a není nutná žádná registrace.

Nejen seniorům byla určena první ze seriálu prezentací Oblastní nemocnice Příbram, která se uskutečnila před několika málo týdny v příbramském Senior Pointu. Zájemci se zde dozvěděli o provázanosti jednotlivých zdravotních a sociálních služeb a především pak o fungování urgentního příjmu nemocnice. Přednášky se konaly po vynucené pauze v souvislosti s epidemií koronaviru.

„Chceme přiblížit nemocnici lidem a informovat je o tom, co všechno se u nás děje a co všech-

no můžou využít, když je k návštěvě nedonutí například nějaká náhlá zdravotní komplikace. Můžeme podat pomocnou ruku i v případech, kdy si lidé s něčím neví rady nebo mají nějaký dlouhodobý problém,“ zve na další setkání hlavní sestra nemocnice Mgr. Ivana Králíčková, která prezentaci vede.

Prezentace nemocnice a nabídky jejích služeb se budou konat v příbramském Senior Pointu (Zežická 193) pravidelně, témata se přednášející pokusí přizpůsobit zájmu posluchačů. Již o první přednášku byl velký zájem, vyslechnout si jí přišly téměř tři desítky seniorů, kteří zaplnili celou přednáškovou místnost.

„Programy na jednotlivých dílech budou vždy velmi lákavé a zajímavé. Například i s ukázkami různých kompenzačních pomůcek, zdravé výživy, cvičení a aktivit vhodných pro seniory a dlouhodobě nemocné,“ zve přednášející Ivana Králíčková.



Gospely podesáté

Po bezmála třileté pauze se do příbramské nemocnice vrací jeden z největších českých gospelových sborů Maranatha Gospel Choir a vrací se již podesáté i s živou kapelou. 10 let s gospely je koncert, který nemocnice se sborem připravuje na středu 31. května od 17 hodin.

Čeká nás nádherná, rytmická, živá, taneční hudba, při které se nebude nudit vůbec nikdo. Koncert je určen úplně všem – pacientům, zaměstnancům a vám, kteří máte, stejně jako my, rádi tuhle úžasnou muziku. Sbor se, jak je již tradicí, vzdal nároku na honorář, takže vstup na koncert je volný. Gospel potřebuje prostor pro muzikanty i pro diváky, proto když bude jen trochu hezky, těšíme se na vás v hlavním vstupu do nemocnice u fontány. Všichni doufáme, že pršet nebude, ale kdyby náhodou přece jen ano, přesuneme koncert do přednáškového sálu ve 4. patře pavilonu C.





**OBLASTNÍ NEMOCNICE
PŘÍBRAM, a. s.**

hledá do svých týmů:

+ ZDRAVOTNÍ SESTRY

- ARO
- Centrální a operační sály
- Gynekologie
- INT JIP
- Chirurgie
- LDN, OŠP
- Ortopedie
- Urologie

+ FARMACEUTY

+ ZDRAVOTNÍ LABORANTY

+ ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANÁŘE

+ RADIOLOGICKÉ ASISTENTY

**+ NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY
až 100 000 Kč**

hledá lékaře do týmů těchto oddělení:

+ UROLOGIE

+ INTERNÍ

+ NEUROLOGIE

+ ONKOLOGIE

+ URGENTNÍ PŘÍJEM

+ ORL, KOŽNÍ

+ LDN, PLICNÍ

+ HEMATOLOGIE

+ PALIATIVNÍ

+ ZUBNÍ

+ REHABILITACE

+ ORTOPEDIE

+ PSYCHIATRIE

**+ NÁBOROVÉ
PŘÍSPĚVKY**

+ Motivující mzdové ohodnocení a pestrá škála zaměstnaneckých benefitů

nemocnicepribram.cz/kariera

PRIMÁŘKA NEUROLOGIE: Při léčbě mozkové příhody jde o každou minutu

V příbramské nemocnici se potkají v průměru s jednou mozkovou příhodou denně.

Stoprocentní prevence neexistuje a mozková příhoda v některé ze svých forem může postihnout každého z nás. Jak ji včas rozpoznat, co dělat a existují nějaké varovné signály? O tom všem, ale i o aktuální situaci neurologického oddělení příbramské nemocnice jsme si povídali s jeho primářkou MUDr. Bc. Helenou Hlaváčovou.

■ Nedávno regionální média obletěla zpráva o mladé mamince, která prodělala cévní mozkovou příhodu. Jak jsou tyto stavy u taktu mladých lidí časté?

Relativně málo, pokud budeme srovnávat se starší věkovou skupinou pacientů, řekněme nad 65 let. Příčiny cévních mozkových příhod u mladších pacientů se odlišují od těch, se kterými se obvykle setkáváme u seniorů. Může jít například o vrozené poruchy srážlivosti krve, zvláště ve spojitosti s kouřením nebo užíváním hormonální antikoncepce, dále vrozené cévní nebo autoimunitní poruchy, srdeční onemocnění a podobně. Často se jedná o stavy, které nemusí být ovlivnitelné dodržováním zdravého životního stylu.

■ Dá se tedy říct, že 100% prevence neexistuje...

Stoprocentní určitě ne. Nicméně platí, že každý máme určitou individuální dispozici ke kardiovaskulárním onemocněním a životní styl zásadně ovlivňuje, nakolik se taková vrozená dispozice uplatní. Někdy o rizicích nemusíme vědět, dokud se neprojeví, a takovým prvním projevem může být i mozková příhoda.

Například krvácení do hlubokých struktur mozku bývá typické pro pacienty s neléčeným vysokým tlakem. Často jde o mladší muže mezi 40 a 50 lety, kteří byli vždy zdraví, neměli zjevný důvod navštěvovat svého praktického lékaře, ale s věkem a nevhodnou životosprávou se jim krevní tlak zvýšil, aniž by o tom věděli. Na preventivní prohlídky obvykle nechodí, vysoký tlak tedy nijak neléčí, a v takové situaci může dojít k mozkovému krvácení, které je tedy prvním příznakem hypertenze. Takže prevence jednoznačně smysl má, kromě vysokého krevního



tlaku riziko CMP zásadně zvyšuje kouření, cukrovka, vysoká hladina cholesterolu, nedostatek pohybu či obezita.

■ Může být sport někdy až kontraproduktivní a místo prevence spíše škodí? Napadají mě například vzpěračské disciplíny.

Myslím, že jakýkoliv vrcholový sport tělu nesvědčí z důvodu nadměrného přetěžování, a to se samozřejmě netýká pouze nervové soustavy. Ve vztahu k cévní mozkové příhodě může při silové zátěži docházet ke zvýšení nitrolebního tlaku, což v případě poškození mozkové cévy například výdutí může vést až k jejímu prasknutí. Typickým údajem u pacientů s tímto typem krvácení je právě fyzická aktivita provozovaná v době prasknutí výdutě. Riziko je ale pro běžnou populaci minimální a samozřejmě nemá

smysl vzdávat se fyzické aktivity kvůli obavě z mozkového krvácení.

■ Existují nějaké varovné signály, že se blíží problém?

Mohou být i nemusí. Náznaky možné blíží se mozkové příhody bývají častější u starších pacientů. U určitého procenta z nich dochází k „náběhu“ na mozkovou příhodu. Objeví se příznaky typické pro CMP, které ale po několika minutách či desítkách minut samy odezní. Přesto je velmi důležité co nejdříve vyhledat lékařskou pomoc, protože v prvních hodinách a dnech po tomto stavu, kterému říkáme tranzitorní ischemická ataka, je největší riziko opakování a prodělání té plně rozvinuté, dokonané mozkové příhody. Takže i přechodná porucha mozkových funkcí jednoznačně заслужuje okamžité dovyšetření.

■ Jak mrtvici poznáme na sobě nebo někom jiném?

Asi nejznámějším projevem je pokles ústního koutku, který ale nemusí být vždy dobře patrný. Zásadnější a lépe rozpoznatelné je náhle vzniklé oslabení pravé či levé poloviny těla, někdy i jen jedné končetiny. Často dochází i k poruše řeči, kdy dotčený buď špatně artikuluje, nebo není schopen mluvit vůbec, a často ani nerozumí. Objevit se může i výpad částí zorného pole, dvojité vidění nebo brnění či necitlivost poloviny těla.

■ S kolika případy mrtvice se potkáte za rok v iktovém centru příbramské nemocnice?

Když počítám všechny typy mozkových příhod, tak se dostáváme k číslu 300 - 350 cévních mozkových příhod za rok. V době covidu byla čísla nižší, ale obecně platí, že 85 - 90 % CMP bývá ischemických, tedy z nedokrvění mozku, zbylých 10 - 15 % tvoří neúrazová mozková krvácení.

■ Jaká je prognóza pacientů? Předpokládám, že tady je nejdůležitější čas.

Jednoznačně ano, a to u všech typů mozkových příhod, jak ischemických, tj. z nedokrvění mozku, tak krvácivých. U obou platí Time Is Brain, tedy Čas je mozek.

Mrtvice vzniklé z nedokrvění mozku lze léčit více způsoby, které je možné i kombinovat. U obou ale platí, že jejich použití je možné pouze v prvních hodinách po vzniku mozkové příhody. Čtyři a půl hodiny od vzniku obtíží jsou hranice pro trombolýzu, což je nitrožilní podání látky, která dokáže rozpouštět sraženiny a obnovit průtok cévou, která se ucpala sraženinou.

Druhý způsob léčby se neprovádí v regionálních nemocnicích, ale pouze na vyšších pracovištích, kam pacienti vhodné k tomuto

typu léčby urgentně transportujeme. Jedná se o mechanickou rekanalizaci, kdy se pomocí katetru zavedeného přes třísko až do mozkové tepny odstraní sraženina ucpávající mozkovou cévu, a tím dojde k obnově toku krve do postižené části mozku. I u tohoto typu léčby jsme ale omezeni časem. Pozdní zásah totiž výrazně zvyšuje riziko zakrvácení do odumřelé mozkové tkáně, což představuje život ohrožující komplikaci mozkové příhody.

Opravdu je důležité co nejdříve po zjištění příznaků mrtvice zavolat záchranku. Dispečink nás obratem informuje o tom, že takový pacient bude přivezen, takže se celý iktový tým sejde na urgentním příjmu v plné pohotovosti ještě před příjezdem sanitky do nemocnice a nedochází k prodloužení, které by znamenalo oddálení léčby.

Doba od vstupu pacienta do nemocnice do podání léčby je ukazatel důležitý pro každé iktové centrum. Celorepublikový průměr je kolem 22 minut, my se pohybujeme podle okolností mezi 19 a 22 minutami, což považujeme za dobré.

■ Neurologii nyní čeká jedna nepříjemná záležitost, a tím je omezení ambulancí péče. Čím je to způsobeno?

Je to tak. Čeká nás výrazné personální oslabení, protože část lékařů odchází nebo již odešla do důchodu, část je na mateřské či rodičovské dovolené, někteří zkracují úvazky. Bohužel k tomu dochází téměř najednou, takže se od dubna dostáváme zhruba na polovinu pracovního potenciálu, který jsme měli před rokem. Naši prioritou je zachování iktového centra, akutní lůžkové péče a samozřejmě specializované neurologické péče. Toto se pokusíme udržet i za cenu určitého diskomfortu pro nás i naše pacienty, na-

příklad v podobě delší objednací doby a podobně.

To, co musíme omezit, je péče o pacienty, kteří nevyžadují vysloveně neurologickou péči. Jde například o bolesti zad či krční páteře, které nemají doprovodné neurologické projevy, nebo další podobné obtíže obecného charakteru, které může ošetřit i praktický lékař.

■ Vy jste hovořila o bolesti zad, která nevyžaduje neurologickou péči. Jak si mohou lidé pomoci sami doma?

V situaci, kdy někdo přichází s akutní bolestí zad vzniklou například po zvednutí těžkého předmětu nebo po nevhodném pohybu, je vhodné doporučit léky na bolest a na uvolnění svalů, případně je rovnou aplikovat v injekční formě. To umí neurolog stejně jako praktík, navíc některé formy léků jsou volně prodejné, takže ne vždy je nutné lékaře navštívit. Vždy je ale vhodné záda nahřívát, udržovat v teple a vyhýbat se záteží, která zhoršuje bolesti.

Po odeznění akutních potíží je třeba ovlivnit jejich příčinu za pomoci fyzioterapie. Opakované blokády zad obvykle ukazují na nějakou svalovou dysbalanci nebo chronické přetěžování pohybového aparátu. Léky sice tlumí bolest, ale nevyřeší existující problém.

Pokud se obtíže nezmírňují ani po dokončení rehabilitace, může praktický lékař pacienta odeslat k neurologickému vyšetření. V takové situaci je třeba přijít s informací od odesílajícího lékaře, jaká vyšetření a léčba již byly vyzkoušeny a s jakým efektem, a samozřejmě i se základními zdravotními informacemi o pacientovi. Jedině tak můžeme vybrat nejvhodnější postup pro další léčbu.



Příbramská nemocnice se chystá na další rekonstrukci, přesunula tři ambulance

Rekonstrukce pavilonu D2 by měla být zahájena do léta tohoto roku.

Aby bylo možné zahájit rekonstrukci posledního pavilonu hlavní budovy, který je ještě v původním stavu, je nutné vystěhovat všechny zdejší provozy. Jako první se z pavilonu D2 přesunuly ambulance ortopedie, neurologie a odborné chirurgické poradny. V blízké budoucnosti bude následovat ambulance ORL a všechny lůžkové jednotky.

„Díky rekonstrukci celého pavilonu najednou se ušetří nejen čas, ale i finanční prostředky. Omlouváme se pacientům za případné zmatky a nepohodlí, uděláme maximum pro to, aby vše probíhalo hladce. Nejaktuálnější informace vždy najdete na webových stránkách nemocnice,“ říká

ke stěhování tiskový mluvčí nemocnice Martin Janota.

Aktuálně byly přestěhovány ortopedická ambulance III, neurologická ambulance a chirurgická odborná poradna (cévní, stomická, proktologická, endokrinologická, odborná, kýlní a hojení ran), a to právě ze 4. patra pavilonu D2 do 5. patra pavilonu I. Značení v nemocnici je postupně aktualizováno. Telefonické spojení do ambulancí zůstává beze změn.

V rámci personální tísně na neurologickém oddělení bude chronická ambulance ve velmi omezeném provozu, jako akutní bude fungovat ambulance v přízemí pavilonu D3.

Z důvodu personální tísně bude omezen provoz neurologických ambulancí

Z důvodu personální tísně budou od 1. května omezeny neurologické ambulance příbramské nemocnice, s výjimkou specializovaných poraden. Péče o pacienty v ohrožení života a akutních stavech bude nadále zajištěna v plném rozsahu. Lůžkové oddělení i iktové centrum bude v provozu bez omezení.

„Vzhledem k dané situaci žádáme pacienty, kteří nevyžadují specializovanou neurologickou léčbu, aby své problémy nejprve

konzultovali s praktickým lékařem,“ apeluje na pacienty tiskový mluvčí nemocnice Martin Janota. V případě potřeby řešení ambulancí neurologické problematiky nemocnice doporučuje například neurologickou ambulanci v Příbrami, na Dobříšsku nebo v Sedlčanech. Běžné bolesti zad by měl ošetřit praktický lékař. „Omlouváme se za komplikace a usilovně pracujeme na vyřešení této nepříjemné situace,“ uzavírá Janota.



OBlastní NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.



stav od
3. 4.
2023

Prvních 15 minut parkování v areálu zdarma.
V pondělí až pátek od 6:00 do 18:00 hodin poplatek za každou i započatou hodinu 10 Kč.
V pondělí až pátek od 18:00 do 6:00 hodin dalšího dne poplatek 20 Kč.
O sobotách, nedělích a svátcích od 6:00 do 18:00 hodin poplatek 20 Kč.

A	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> psychiatrie psychologie sociální péče poradna nutričních terapeutů paliativní poradna Domácí péče Andělka
B	příz.	<ul style="list-style-type: none"> onkologie

AREÁL I

tel. 318 641 700, 318 641 111

C	příjemní	HLAVNÍ RECEPCE
		ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY
		AKUTNÍ PŘÍJEM
		<ul style="list-style-type: none"> akutní ambulance – interna, úrazová ambulance zobrazovací metody – rentgen (RTG), sonografie (ultrazvuk) II ortopedie ambulance – kontroly
D1	příz.	<ul style="list-style-type: none"> ortopedie ambulance – kontroly WC + bezbariérové WC
		<ul style="list-style-type: none"> oddělení anestezie a intenzivní medicíny (ARO) + JIP chirurgie – lůžkové oddělení centrální operační sály multimediální přednáškový sál angiocentrum zobrazovací metody – CT pracoviště urologie – ambulance sonografie (ultrazvuk) I
		<ul style="list-style-type: none"> oční – ambulance oční – ambulance POHOTOVOST oční – lůžkové oddělení oční – stacionář oční – operační sál gastroenterologie
		<ul style="list-style-type: none"> ambulance bolesti a anestezie angiologie
D2	příz.	<ul style="list-style-type: none"> dětské – ambulance POHOTOVOST dětské – lůžkové oddělení
		POKLADNA
		<ul style="list-style-type: none"> ortopedie + traumatologie I – lůžkové odd. urologie – lůžkové oddělení chirurgie I – lůžkové oddělení ORL – ambulance
		<ul style="list-style-type: none"> POHOTOVOST pro dospělé neurologie – akutní ambulance neurologie – laboratoř EEG + EMG chirurgie – kontroly a příjmy chirurgie – AKUTNÍ ambul. POHOTOVOST ortopedie – ambulance I + sonografie (ultrazvuk) dětských kyčlí
D3	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> ortopedie + traumatologie II – lůžkové odd. dětské odborné ambulance – kardiologie, endokrinologie a diabetologie, nefrologie, infekční JIP dětské – lůžkové oddělení chirurgie II – lůžkové oddělení šestinedělí a novorozenci

D4	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> gynekologie – ambulance gynekologie – lůžkové oddělení gynekologie – ambulance POHOTOVOST gynekologie – porodní sál POHOTOVOST šestinedělí a novorozenci
		LEKÁRNA
		<ul style="list-style-type: none"> klinická biochemie + odběry klinická hematologie a krevní transfúze + odběrové centrum pro dárců krve
		WC
F	příz.	<ul style="list-style-type: none"> Centrum interních ambulancí: <ul style="list-style-type: none"> kardiologie, kardiostimulace vchod 2 Holter EKG+TK vchod 2 ECHO (echokardiografie) vchod 2 ergometrie vchod 2 diabetologie, endokrinologie vchod 2 podiatrie, protetika vchod 2 plicní, spirometrie vchod 2 infekční ambulance vchod 1 kalmetizace vchod 3 RTG (rentgen) II vchod 2 sonografie (ultrazvuk) III vchod 2 klinická mikrobiologie a parazitologie + příjem materiálu vchod 1 interna I – lůžkové oddělení vchod 2 interna II – lůžkové oddělení vchod 2 interna III – lůžkové oddělení vchod 2 paliativní péče – lůžkové oddělení vchod 2 neurologie – lůžkové oddělení vchod 2 neurologie – sonografie (ultrazvuk) karotid chirurgické poradny – cévní, stomická vch. 2 chirurgické poradny – proktologie, odborná, endokrinochirurgie, kyčlní, hojení ran vchod 2 ortopedie – ambulance – kontroly vchod 2 neurologie – ambulance vchod 2 ambulance botulotoxinu vchod 2
		Dětská skupina Zdravinek
		WC + bezbariérové WC
		magnetická rezonance
M	příz.	JÍDELNA – OBČERSTVENÍ
		<ul style="list-style-type: none"> JIP interna – lůžkové oddělení patologie

AREÁL II

tel. 318 641 111



Prvních 15 minut parkování v areálu zdarma.
V pondělí až pátek od 6:00 do 18:00 hodin poplatek za každou i započatou hodinu 10 Kč.
V pondělí až pátek od 18:00 do 6:00 hodin dalšího dne poplatek 20 Kč.
O sobotách, nedělích a svátcích od 6:00 do 18:00 hodin poplatek 20 Kč.

platí od
20. 4.
2023

F	1. p.	JÍDELNA – OBČERSTVENÍ (11:00-12:45)
		<ul style="list-style-type: none"> ORL ambulance
B	1. p.	<ul style="list-style-type: none"> dobrovolnické centrum nefrologická ambulance <small>neprovazuje ONP</small>
		příz. dialýza <small>neprovazuje ONP</small>
C	příz.	<ul style="list-style-type: none"> OČKOVAČÍ CENTRUM oddělení následné rehabilitace rehabilitační cvičebny ALKA <small>neprovazuje ONP</small> ALKA <small>neprovazuje ONP</small>
		<ul style="list-style-type: none"> chirurgická ambulance, chirurgické poradny: – cévní, mamární
		<ul style="list-style-type: none"> rehabilitační oddělení
		<ul style="list-style-type: none"> léčebna dlouhodobě nemocných (LDN)
E	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> oddělení akutní rehabilitace oddělení ošetrovatelské péče zdravotně-sociální oddělení zobrazovací metody: rentgen (RTG) nukleární medicína – kanceláře nukleární medicína

H	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> lipidová poradna praktický lékař pro děti a dorost dětská odborná poradna – nefrologie
		ODBĚRY KRVE
		<ul style="list-style-type: none"> hematologická ambulance oční ambulance praktický lékař pro děti a dorost <small>neprovazuje ONP</small> gynekologie <small>neprovazuje ONP</small> kosmetika a masáže <small>neprovazuje ONP</small> zubní ambulance + POHOTOVOST dětská neurologie
		<ul style="list-style-type: none"> MUDr. Tomáš Karas – ortopedie <small>neprovazuje ONP</small> masáže, pedikúra <small>neprovazuje ONP</small> kadeřnictví, školské odbory <small>neprovazuje ONP</small> oddělení preventivní medicíny, spirometrie + prstová pletysmografie praktičtí lékaři interní ambulance + revmatologie
sut.	příjemní	<ul style="list-style-type: none"> protialkoholní záchytná stanice <small>neprovazuje ONP</small>

oddělení abecedně (BUDOVA, patro, vchod) – od 20. 4. 2023

ALKA (C, přízemí + 1. p.)*
dětská odborná poradna – nefrologie (H, 3. p.)
dětská neurologie (H, 1. p.)
dialýza (B, přízemí)*
dobrovolnické centrum (B, 1. p.)
gynekologie (H, 2. p.)*
hematologická ambulance (H, 2. p.)
chirurgická ambulance, chirurgické poradny – cévní, mamární (C, přízemí)
interní ambulance (H, přízemí)
JÍDELNA (po-pá 11:00-12:45) (F, 1. p.)
léčebna dlouhodobě nemocných (LDN) (E, 3. p.)
lipidová poradna (H, 3. p.)
nefrologická ambulance (B, 1. p.)*
nukleární medicína (E, suterén)
OBČERSTVENÍ (po-pá 11:00-12:45) (F, 1. p.)
OČKOVAČÍ CENTRUM (C, 3. p.)
oční ambulance (H, 2. p.)
ODBĚRY KRVE (H, 2. p.)

ORL ambulance (B, 1. p.)
ortopedická ambulance (H, 1. p.)*
ošetrovatelská péče – oddělení (E, 1. p.)
pletysmografie prstová (H, přízemí)
praktický lékař (H, přízemí)
praktický lékař pro děti a dorost (H, 2. p., 3. p.)
preventivní medicína (H, přízemí)
rehabilitace – cvičebny (C, 1. p.)
rehabilitace akutní – oddělení (E, 2. p.)
rehabilitace následná – oddělení (C, 2. p.)
rehabilitační oddělení (D, přízemí + 1. p.)
rentgen – RTG (E, přízemí)
revmatologie (H, přízemí)
spirometrie (H, přízemí)
záchytná stanice protialkoholní (H, suterén)*
zdravotně-sociální oddělení (E, přízemí)
zubní ambulance + **POHOTOVOST** (H, 1. p.)

* neprovazuje ONP

MOJE NEMOCNICE

Vydává Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I, IČ 27085031. Evidenční číslo MK ČR E 162 23. Redakce: Bc. Martin Janota, specialista PR Oblastní nemocnice Příbram, tel.: 318 641 127, martin.janota@onp.cz