MOJE NEMOCNICE

OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

Informační magazín Oblastní nemocnice Příbram, a.s. ▮ zdarma ▮ prosinec 2023 ▮ číslo **40**

Sváteční slovo

Vážení pacienti,
kolegové, přátelé,

letošní závěr roku je zcela jiný než předchozí. Po letech, kdy české zdravotnictví omezoval Covid přišel protest mladých lékařů, jejichž požadavky jsou zcela legitimní. Přál bych si, aby tato akce byla prvotním impulsem pro změnu systému v českém zdravotnictví, která bude muset dříve nebo později přijít.

Změna bude probíhat nejen na celostátní, ale i na místní úrovni. Vedení Oblastní nemocnice v Příbrami se již nyní na tyto změny připravuje a plánuje úpravy v systému práce a dalších aspektech poskytované péče, tak aby místo nejistoty a strachu, který možná mnoho z vás pociťuje, byl na konci tohoto procesu spokojený zaměstnanec, ale především i spokojený pacient.

Věřím, že si vánoční svátky užijete se svými přáteli v klidu a pohodě bez potřeby naši nemocnici navštívit. Pokud ale ano, budeme připraveni se o vás postarat, stejně jako v celém příštím roce 2024.

MUDr. Stanislav Holobrada
předseda představenstva

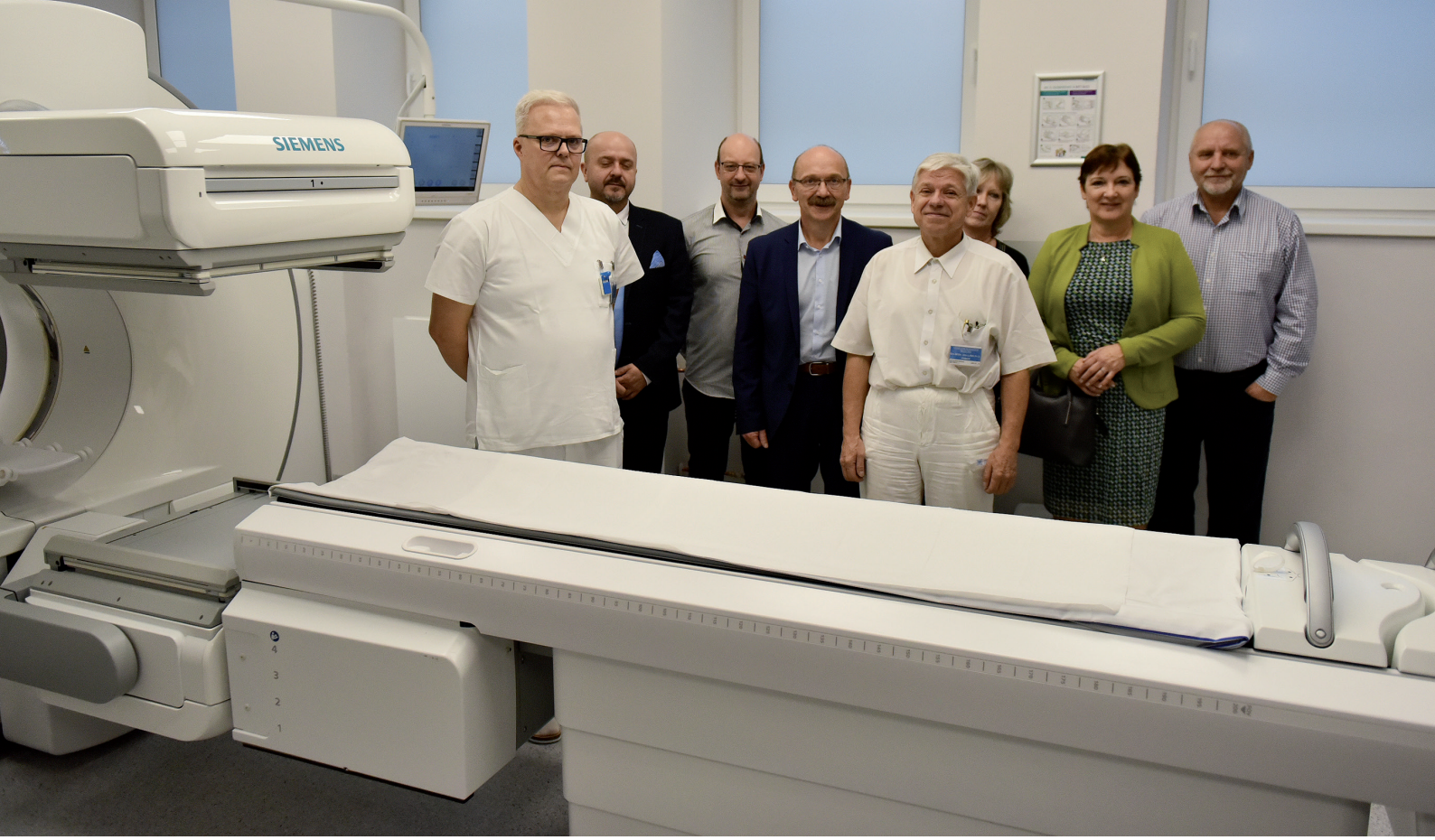
V čísle najdete

2 Nové kamery pro nukleární medicínu za více než 55 mil. korun v provozu

3 Rozhovor s primářem Odd. nukleární medicíny

6 Rozšíření služeb v oblasti mamologické péče

Vánoční mikulášská besídka pro děti zaměstnanců



Příbramská nemocnice uvedla do provozu nové kamery pro nukleární medicínu za více než 55 milionů korun

Nové SPECT-CT kamery pomáhají především s diagnostickou onkologických a kardiologických onemocnění.

V příbramské nemocnici byly v listopadu slavnostně uvedeny do provozu dvě nové SPECT-CT kamery na Oddělení nukleární medicíny v druhém areálu příbramské nemocnice. Obě diagnostické kamery značky Siemens s pořizovací cenou 55 milionů bez DPH se podařilo zakoupit díky dotačnímu titulu REACT-EU. Z vlastních finančních prostředků pak nemocnice zakoupila nové laminární boxy pro přípravu radiofarmak v hodnotě 6 milionů korun.

„V principu jsou ty kamery stejné jako předchozí, mají ale nové detektory, lepší rozlišení a zejména ve srovnání se starými je lepší kvalita CT vyšetření. Spolu s primářem MUDr. Petrem Blehou jsme přesvědčeni, že bychom mohli některá nativní vyšetření CT provádět i tady u nás, čímž by mohlo dojít ke zkrácení objednacích lhůt," popisuje nové kamery primář Oddělení nukleární medicíny ON Příbram doc. MUDr. Otto Lang Ph.D.

Rozdíl zobrazování na nukleární medicíně oproti klasickým zobrazovacím metodám je v principu, kdy radiologické zobrazovací metody zobrazují převážně strukturu, zatímco scintigrafické metody zobrazují především funkci. Zatímco u RTG přístrojů nebo CT přístrojů je zdroj záření mimo tělo pacienta, u nukleární medicíny je vpraven do těla pacienta a je detektován gama kamerou, která toto záření zachytává. Tento způsob vyšetření se využívá především u onkologických a kardiologických vyšetření, ale i řady jiných.

„Jsem velmi rád, že se naší příbramské nemocnici daří modernizovat vybavení a jsou uskutečňovány projekty, které jednoznačně přispívají ke zvyšování kvality poskytované péče. Vždy, když vidím, jak neskutečně rychlý vývoj má celá medicína, přístrojové vybavení nevyjímaje, uvědomuji si, jak důležité je držet krok s dobou a zajistit tak pro naše pacienty ten nejvyšší možný standard. Jako ekonom musím současně ocenit úspěchy samotné nemocnice nacházet a využívat finanční zdroje z dotačních programů, jako je tomu v tomto případě," uvedl náměstek hejtmanky pro oblast zdravotnictví Pavel Pavlík.

Nukleární medicína má v příbramské nemocnici již dlouhou historii. Činnost oddělení byla zahájena oficiálně na začátku roku 1977. Během své historie se oddělení zapojovalo do řady klinických zkoušek a spolupracovalo na řadě vědeckých prací.

Nukleární medicíny se není třeba bát, včasný záchyt onemocnění může zachránit život

S Doc. MUDr. Otto Langem Ph.D. primářem Oddělení nukleární medicíny příbramské nemocnice jsme si povídali nejen o nových SPECT-CT kamerách, ale také o historii oddělení, vývoji nukleární medicíny, ale i plánech na jeho rozvoj.

■ Můžete prosím představit oddělení nukleární medicíny?

Výstavba ONM v Příbrami byla zahájena v r. 1975 v rámci pavilonu nemocí z povolání bývalého ZÚNZ UP. Trvala 2 roky včetně vybavení oddělení tehdy špičkovou technikou. Tu představovala gama kamera s vyhodnocovacím zařízením, pohybový scintigraf, dvoukanálové měřící soupravy a další, takže ONM mohlo postupně zavádět všechna tehdy prováděná vyšetření včetně terapeutických a laboratorních (radioimunoanalýza) výkonů. Oficiální zahájení provozu bylo k 1. 1. 1977. Z hlediska personálního byl od vedení ústavu prozíravý nástup designovaného primáře ONM MUDr. Jana Šantory již v roce 1975, takže mohl s předstihem určovat výstavbu a vybavení oddělení včetně personálu, který pak byl doplňován v dalších letech. V 80. letech již bylo ONM plně personálně vybaveno se všemi potřebnými profesemi: lékaři, radiofarmaceut, fyzici, chemik, technici, zdravotní sestry a laboranti, sanitárky a úklid – celkový počet se v té době pohyboval kolem 25–30 zaměstnanců.

V těchto letech bylo ONM špičkovým pracovištěm na úrovni fakultních pracovišť v Československu. Podílelo se na státních výzkumných úkolech, vytvořilo desítky zlepšovacích návrhů používaných i na jiných odděleních. V 90. letech se změnila zejména personální situace, hlavně dostupnost odborných profesí, které mají výnosnější uplatnění v nezdravotnických zařízeních. Počet zaměstnanců se postupně upravuje a snižuje na současných 15, přičemž je samozřejmě splněn požadavek na všechny potřebné odbornosti, takže trvá schopnost provádět všechny výkony oboru na celostátní nejvyšší úrovni. Tím byla a je i určena oprávněnost nezbytných rekonstrukcí a obměny přístrojové techniky. V r. 2000 byla realizována přestavba celého oddělení rozšířeného do celého suterénu a poloviny přízemí a nové vybavení moderními přístroji včetně gama kamery uzpůsobené pro detekci pozitronových radiofarmak, tzv. alternativní PET, kterým vyšetřovalo ONM jako první v ČR. Na to navazuje v r. 2008 vybavení novou hybridní SPECT/CT kamerou, čímž se naše oddělení stále udržuje na vysoké celostátní úrovni. Letošní další rekonstrukce znamená opět dosažení této úrovně v rámci inovace přípravy radiofarmak a současného zprovoznění 2 SPECT/CT kamer s plnohodnotnými CT i SPECT.

■ V čem se liší od oddělení zobrazovacích metod, pro laickou veřejnost se mohou zdát vyšetřovací metody stejné, či podobné?

Výkony nukleární medicíny jsou jedinečné. Od RTG metod se zásadně liší způsobem použití i druhem radioaktivního záření. RTG metody používají zevního zdroje záření (je umístěn mimo tělo pacienta), které prochází zobrazovanou částí těla. Pomocí RTG přístrojů se tak zobrazuje morfologie orgánů a tkání čili jedná se o anatomické zobrazení. Nukleární medicína používá vnitřního zdroje záření pomocí do těla zavedených radioaktivních látek (tzv. radiofarmak) a jejich zevní detekci odpovídajícími přístroji (gama kamery) čili jedná se o funkční zobrazení patofyziologických procesů v orgánech a tkáních. Laicky je možné říci, že všechny metody oddělení zobrazovacích metod je možné použít i na mrtvém člověku nebo v průmyslu, metody nukleární medicíny jsou však použitelné pouze na živém organizmu (lidé, rostliny, zvířata). Metody nukleární medicíny jsou schopné vyšetřit také procesy na buněčné úrovni, mohou zobrazovat receptory nebo buněčné metabolické procesy. Tyto informace není

možné získat žádnou jinou metodou včetně CT nebo magnetické rezonance. Chybí jim však anatomická informace, nejsou tedy schopné přesně určit, ve kterém místě se patologický proces odehrává. Tím je dána i podstata hybridních kamer, kterými se detekuje obojí záření, jehož zobrazení se spojuje do jednoho obrazu (fúzuje) a poskytuje tak současně anatomické a fyziologické funkční obrazy při jednom výkonu. Kromě použití v diagnostice je možné metody nukleární medicíny použít také léčebně, v tomto ohledu se podobají metodám radioterapie. Jsou však přesněji cílené s minimálním poškozením okolních zdravých tkání.

■ Může být vyšetření na vašem oddělení nebezpečné, či pro zdraví nějak škodlivé? Například u opakovaných vyšetřeních?

V současnosti používaná radiofarmaka podstatně snížila radioaktivní zátěž, která je v mnoha NM výkonech nižší než při RTG vyšetřeních, zejména při použití CT. Nebezpečnost radiofarmak je proto zanedbatelná i v případě opakování výkonů. Rovněž množství používaných radiofarmak je velice malé, takže nehrozí žádné poškození pacienta. Např. i pacienti alergičtí na jod mohou být bez rizika vyšetřeni i léčeni radiofarmaky značenými radioaktivním jodem.

■ Jaké diagnózy, či obtíže se nejčastěji vyšetřují na vašem oddělení?

Nukleární medicína v současnosti zasahuje do všech medicínských oborů v závislosti na použitém radiofarmaku, např. i do psychiatrie (diagnostika demencí, degenerativních onemocnění mozku atd). Hlavní doménou je časná onkologická diagnostika, ve které se čím dále více začíná prosazovat tzv. teranostika, kdy za použití stejného farmaka ale různého radionuklidu provádíme diagnostiku i terapii onemocnění. Dalším významným okruhem je diagnostika kardiovaskulárních onemocnění včetně plicních embolií a zánětů. Některé metody jsou přitom jedinečné – lymfoscintigrafie, zobrazení srdeční amyloidózy, detekce poruchy vstřebávání žlučových kyselin v zažívacím traktu a další.

■ Oddělení vzniklo už před více než 50 lety, jak za tu dobu pokročili diagnostické nástroje a technika celkově?

Za 50 let udělala nukleární medicína obrovský krok vpřed jak v zobrazování, tak ve vývoji nových radiofarmak. Výrazně se zlepšila rozlišovací schopnost gama kamer (jsou schopné zobrazit menší léze), zvýšila se jejich citlivost (snížilo se množství používaného záření), byly uvedeny do praxe kamery detekující pozitronové zářiče (PET), zavedlo se používání hybridních přístrojů, které kombinují informaci anatomickou a funkční. Neustále se vyvíjejí nová radiofarmaka, v posledním desetiletí zejména pro PET, o nových radiofarmacích pro léčbu v onkologii ani nemluvě.

■ Vaše oddělení v listopadu slavnostně otevřelo nové SPECT-CT kamery za cca 50 milionů korun. V čem jsou podle vás výjimečné a jaký z toho plyne hlavní benefit?

Obě nově zakoupené gama kamery obsahují plnohodnotné CT přístroje, je tedy možné říci, že se nám zlepšila zejména CT část těchto hybridních kamer. Tato CT sice nedosahují kvalit diagnostických CT přístrojů používaných na oddělení zobrazovacích metod, přesto by mohlo dojít ke zkrácení termínů vyšetření některých pacientů.

■ Dá se říci, že jste aktuálně, co se týče přístrojového vybavení, na vrcholu nukleární medicíny, nebo se máte i nadále kam vyvíjet?

Současnou rekonstrukcí byla realizována obnova stávajících zařízení s podstatným posunem v rámci kvality, rychlosti, komplexnosti zobrazení.

V roce 2013 byla ukončena pro neopravitelnost činnost gama kamery AXIS, která nám umožňovala provádění alternativních PET zobrazení. Na obnovu této činnosti čekáme již 10 let, během kterých opakovaně žádáme o zakoupení přístroje splňujícího požadavky na tuto kvalitní činnost, tj. PET/CT kameru. Během této doby se PET/CT stává obecně zásadním přístrojem moderní zobrazovací techniky. Nová krátkodobá radiofarmaka, jejichž sortiment se v posledních letech výrazně rozšiřuje, umožňují podstatný skok v přesnosti a cílení obrazů. Tyto možnosti se opět zásadně uplatňují zejména v onkologii tím, že umožňují včasnou detekci a určení rozsahu onemocnění s dopadem na posouzení výsledků terapie a prognózy nemoci.

Lze předpokládat, že během mála let bude PET/CT tak rozšířeným přístrojem, že bez něj nebude možné provádět nukleární medicínu spojenou s RTG metodami na srovnatelné světové a státní úrovni. Bez této technologie také klesá zájem mladých lékařů i radiologických asistentů o zaměstnání v naší nemocnici.

■ Jaký reálné je, že by takovýto přístroj mohl fungovat i v příbramské nemocnici?

Uplatnění PET/CT v rámci příbramské nemocnice je neoddiskutovatelné zejména v rámci Středočeského kraje. Naše oddělení je na plný provoz přístroje zcela připraveno. Připraveny jsou prostory (vyšetřovna bývalého AXIS – PET), příprava radiofarmak, jejichž nákup a dovoz jsme již v letech 2000 až 2013 prováděli, zaměstnanci, kteří již podobné výkony prováděli.

V rámci kraje není žádné oddělení nukleární medicíny takto připraveno. Naše ONM vždy pracovalo s větší spádovou oblastí – okresy Benešov, Kladno, Beroun, Rakovník, Praha západ, z Jihočeského kraje Strakonice, Písek. Spádová oblast našeho pracoviště je více než 600 tisíc obyvatel, přitom koncepce oboru nukleární medicíny počítá se jedním PET/CT přístrojem na 500 tisíc obyvatel. I vzhledem k dlouhým objednacím dobám pražských pracovišť je proto jasné, že využití přístroje by bylo maximální. K zakoupení přístroje je ovšem nutné mít kladné stanovisko přístrojové komise a domluvit nasmlouvání ze strany zdravotních pojišťoven. Po dohodě s náměstkem hejtmanky panem Pavlem Pavlíkem zkusíme tuto otázku u přístrojové komise otevřít a budeme se snažit udělat maximum pro kladný výsledek.

Další Kapka naděje pro nemocné děti

Ani ne po roce přijel znovu do Oblastní nemocnice Příbram nadační fond Kapka naděje. Tentokrát v osobním zastoupení své zakladatelky Venduly Pizingerové a spolu s ní zástupkyně společnosti Shell Czech Republic a.s. Jany Vostinářové. Společně přivezly dar pro dětské oddělení ve finanční hodnotě téměř 660 000 korun.

Díky spolupráci Kapka naděje se společností Shell Czech Republic a.s., se mohou radovat děti hospitalizované na lůžkové jednotce dětí s doprovodem z nových postýlek. Zkrátka nepřišly ani maminky a další blízké osoby, které děti při jejich pobytu v nemocnici doprovázejí, další částí daru jsou totiž stolky k lůžkům s integrovanou jídelní deskou ke zvýšení komfortu doprovodu malých pacientů.

Zástupci nadačního fondu a jejich hlavního partnera si v doprovodu ředitele Oblastní nemocnice Příbram MUDr. Stanislava Holobrady a primáře dětského oddělení prohlédli nové prostředí v pavilonu N a kromě úsměvů rozdávali dětem také plyšáčky a další hračky, aby alespoň na chvilku zapomněly na to, že jsou v nemocnici.

MUDr. Holobrada si spolupráci s Kapkou naděje velmi chválí: „Od posledního daru Kapky uběhl necelý rok. Moc si podpory tohoto Nadačního fondu, který naší nemocnici pomáhá už hodně let, vážíme. Vlastně se nám nikdy nestalo, že by Kapka naděje naši prosbu nevyslyšela. Děkujeme Vám“.

Nemocnice rozšiřuje služby v oblasti mamologické péče

Do mamologické poradny může pacientku poslat její obvodní nebo gynekologický lékař, přijít je možné ale i bez žádanky. MUDr. Marta Horáková se kromě dětské chirurgie věnuje také mamologii, kde má více než 10 let trvající zkušenost a věnovala se jí i na svém předchozím pracovišti. Mamologie je nauka o onemocnění prsu, ženského ale i mužského. S paní doktorkou jsme si povídali o tom, jaké služby v této oblasti příbramská nemocnice nabízí.

Jsou nějaké novinky v oblasti mamologické péče ve spojitosti s vaším příchodem?

Mamologie zde v nějaké podobě již funguje, ale chtěla bych tomu dát trochu jiný koncept a rozšířit činnost. V tuto chvíli máme dva dny v týdnu v areálu na Zdaboři poradnu, kterou vede pan doktor Pavelka a Šorna, což jsou oba zkušení mamologové. Já bych chtěla tuto odbornost rozšířit o další hodiny pátek v hlavním areálu nemocnice od 11 hodin.

Pro koho je vůbec mamologická poradna určena?

Pacienty, a především tedy pacientky můžeme rozdělit do tří skupin. Jedna jsou ty, které nemají žádný problém, nejsou nemocné, nemají žádný klinický příznak například hmatnou bouličku ani rodinnou anamnézu. Tyto ženy poradnu nepotřebují, jen by od 45 let měly chodit na screeningovou mamografii. Je to program, který je u nás zaveden již několik let. Žádanku jim vystaví praktický lékař nebo obvodní gynekolog v rámci preventivních prohlídek. Zhruba 80 procent nádoru prsu se dá díky tomu poznat ve velmi raném stádiu. Bohužel příbramská nemocnice tento screening zatím nenabízí, je k tomu třeba mnoho formalit, které ale zaručují velikou kvalitu vyšetření. I když nádorů prsu přibývá, tak počet úmrtí nevzrůstá, protože umíme tyto nádory stále lépe léčit. Lékař má šanci nahmatat bulku až od 2 centimetrů u konstitučně průměrné ženy, mamografický screening to pozná již v několika milimetrech.

Pak je skupina žen, které mají již nějaký nález na mamografu a screeningové centrum nemocné většinou rovnou zajistí biopsii. Pokud se tam prokáže podezření na zhoubný nádor prsu, tak je to věc, kterou budeme v mamografické poradně řešit ve spolupráci s naší onkologií a onkologií Na Pleši nebo spádovou onkologií z jiných okresů. Máme společné „onkotýmy“, kde řešíme vhodnou léčbu, protože druhů nádorů je opravdu hodně a každý má trochu jiný typ léčby. Obecně se dá říct, že ve starším věku to bývají hormonálně citlivé, malé nádory s lepší prognózou, u těch mladších pacientek bývají nádory agresivnější. Ve většině případů se začíná chirurgickým zákrokem, po kterém následuje onkologická léčba dle druhu nádoru. Mezi onkologickou léčbu patří chemoterapie, hormonální terapie, ozáření a biologická léčba. Některé pacientky mohou mít jen některé z těchto druhů onkologické léčby, ale chirurgickému zákroku za účelem úplného vyléčení se nevyhnou. Optimisticky je třeba říct, že nádory menší než dva cm a bez postižení uzlin mají 100% šanci na pětileté přežití a to je v podstatě považováno za vyléčení.

A jaká je třetí skupina?

To jsou ženy, které mají nějaké problémy a potřebují častější vyšetření, ať již mamografické nebo ultrazvukové. Právě pro tuto skupinu je poradna určena také. Sem můžeme zařadit ženy s rodinnou, či genetickou zátěží, se kterými vše proberu a budu je posílat na častější cílená vyšetření. Dále jsou to ženy, které mají bouličku, která se neprokázala jako nádor, ale je třeba ji sledovat nebo operovat.

K nám by měla také dorazit každá žena, která si sama nahmatá jakoukoliv útvar v prsu. V případě, že máme podezření, můžeme je zde vyšetřit na diagnostickém mamografu nebo nabídnout specializované sonografické vyšetření. Screeningový program zde nemáme, ale cíleně diagnostické vyšetření mamografem nebo sonograficky je možné i v Příbrami. Nemusí se ale jednat jen o bulku, mohou to být další varovné signály jako je pomerančová kůže, nebo nesouměrnost prsou, výtok krvavý nebo hnisavý, případně i nějaké bolesti. To všechno jsou problémy, které spolu v poradně můžeme řešit.

Co má tedy pacientka udělat, pokud zaznamenala nějaký problém?

Pacientka by se měla ideálně objednat, abychom na každého měli dostatek času. Ať už k mým kolegům na Zdaboř, nebo ke mně v pátek v 11 hodin na telefonní lince 318 641 950. Je lepší mít doporučení s výpisem předchorobí od praktika nebo gynekologa, ale není úplně nutné.

Mohou k vám do poradny i muži?

Ano, problémy mohou mít i muži. Také si mohou nahmatat bulku, nebo mít například výtok. I muži mohou mít nádor prsu, většinou je tam nějaká genetická zátěž, ale těch případů je jen několik desítek ročně na celou Českou republiku.

Řešíme zároveň i gynekomastie, což je zvětšená mléčná žláza. Nejčastěji to trápí mladé muže, kterým se kvůli tomu někdy smějí. Pro ženy děláme i vyšetření před plastikou prsu. Vzhledem k tomu, že jsem i dětský chirurg, tak všechno umíme i u dětí. Často také řešíme různé záněty prsu. Samozřejmostí je následná operativa, bez ní by to nemělo smysl.

Operativa je v příbramské nemocnici novinkou?

Operativa tady probíhala v jednotkách kusů. V chirurgii platí, že čím víc se daný typ operace na konkrétním pracovišti provádí, tím lepší jsou výsledky. Česká chirurgická společnost doporučuje konkrétnímu pracovišti provádět minimálně 50 výkonů ročně a předkládá další doporučení, která v ONP splňujeme. Na mém předchozím pracovišti jsme operovali kolem 100 pacientek s nádory za rok a ráda bych svoje zkušenosti nabídla i v příbramské nemocnici a operativu prsu zde rozšířila. U všech operovaných jsem si vedla chirurgické statistiky a výsledky srovnávala s odbornou literaturou.

Je vždy nutné odstranění prsu?

Není. U nezhoubného onemocnění spíše nikdy u zhoubného záleží na velikosti nádoru, na počtu ložisek a na schopnosti pacientky medicínsky zvládnout další onkologickou léčbu. Především však záleží na přání pacientky. Každá žena je jiná a má jiné preference, a to je potřeba důkladně probrat a respektovat.

Při operacích prsu se úzce spolupracuje i s Oddělením nukleární medicíny. V čem ta spolupráce spočívá?

Dříve se při odstranění prsu odstraňovaly i všechny uzliny v podpaží. Díky novým metodám si dokážeme označit jen tu první z uzlin, pokud se ukáže jako negativní, není důvod odstraňovat další. To může způsobit otok horní končetiny (lymfedém) a snížení kvality života. Díky nukleární medicíně si umíme označit například i malé nádory, abychom je při operaci bez problému našli a mohli být k pacientce co nejšetrnější. Naše operační sály jsou vybaveny speciální sondou, která nám to vše detekuje.

Jak to funguje, pokud se nádor prokáže právě při screeningu?

Pacientka, která má nález na screeningové mamografii je automaticky radiologem indikovaná k biopsii a doplní se ultrazvukové vyšetření. Tkáň se odešle na histologii a pokud se prokáže zhoubný nádor, je kontaktována screeningovým centrem například v Berouně nebo v Praze. Radiolog konkrétně z centra z Berouna ji sdělí výsledek a odešle dokumentaci v našem případě na onkologii Na Pleš, kde administrátorky shromažďují informace ke každé pacientce. Pacientka je poté pozvaná onkologem, který pokračuje v podrobném vysvětlení léčby a objedná vyšetření, která potvrdí nebo vyloučí rozšíření nádoru do jiných částí těla. Součástí této předléčebné přípravy je konzultace chirurga právě v mamoporadně. Vše se odehrává v řádu dní a našim cílem je, aby pacientka byla od sdělení diagnózy od třech týdnů operovaná. U pokročilých nálezů se zahajuje onkologická léčba, ale i v těchto případech je konzultace chirurga žádoucí. Pokud má pacientka zájem a je to medicínsky možné, zkracujeme dobu hospitalizace na minimum, protože každý radši stoná doma.

Dá se tedy říct, že záleží na každém týdnu?

Typů nádorů je velké množství, ale u těch agresivnějších, které postihují především mladší dámy, se dá určitě říci, že ano.

OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

stav od 18. 10. 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	přízemí	• psychiatrie
		• psychologie
		• poradna nutričních terapeutů
		• paliativní poradna
		• knihovna
		Domácí péče Andělka
B	příz.	• onkologie

AREÁL I

tel. 318 641 700, 318 641 111

C	přízemí	**HLAVNÍ RECEPCE**
		ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY
		AKUTNÍ PŘÍJEM
		• akutní ambulance – interna, úrazová ambulance
		• zobrazovací metody – rentgen (RTG), sonografie (ultrazvuk) II
		• ortopedie ambulance – kontroly
		WC + bezbariérové WC
	1. p.	• oddělení anestezie a intenzivní medicíny (ARO) + JIP chirurgie – lůžkové oddělení
	3. p.	• centrální operační sály
	4. p.	• multimediální přednáškový sál
D1	příz.	• angiocentrum
		• zobrazovací metody – CT pracoviště
	1. p.	**POKLADNA**
		• urologie – ambulance
		• sonografie (ultrazvuk, mammograf) I
	2. p.	• oční – ambulance
	3. p.	• oční – ambulance **POHOTOVOST**
		• oční – lůžkové oddělení
		• oční – stacionář
		• oční – operační sál
	4. p.	• gastroenterologie
		• ambulance bolesti a anestezie
		• angiologie
D3	přízemí	• **POHOTOVOST pro dospělé**
		• chirurgie – AKUTNÍ ambul. **POHOTOVOST**
		• chirurgie – kontroly a příjmy
		• neurologie – ambulance
		• neurologie – laboratoř EEG + EMG
		• ortopedie – ambulance I + sonografie (ultrazvuk) dětských kyčlí
	1. p.	• ortopedie + traumatologie II – lůžkové odd.
	2. p.	• urologie – lůžkové oddělení
	3. p.	• chirurgie II – lůžkové oddělení
	4. p.	• šestinedělí a novorozenci
N	snížené přízemí	• **dětská příjmová ambulance POHOTOVOST**
		• dětské odborné ambulance – kardiologie, endokrinologie a diabetologie, nefrologie, infekční
		• dětská chirurgická ambulance
		• ORL – ambulance
	příz.	• dětská JIP, dětské lůžkové oddělení
	1. p.	• dětské – lůžkové oddělení s doprovodem
	2. p.	• ortopedie + traumatologie I – lůžkové odd.

D4	1. p.	• gynekologie – ambulance
	2. p.	• gynekologie – lůžkové oddělení
	3. p.	• **gynekologie – ambulance POHOTOVOST**
		• **gynekologie – porodní sál POHOTOVOST**
	4. p.	• šestinedělí a novorozenci
F	příz.	**LÉKÁRNA**
	1. p.	• klinická biochemie + odběry
	2. p.	• klinická hematologie a krevní transfúze + odběrové centrum pro dárce krve
M	příz.	**WC + bezbariérové WC**
		• magnetická rezonance
I	přízemí	• **Centrum interních ambulancí:**
		– 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*
		• logopedie ..... *vchod 1a*
	1. p.	• klinická mikrobiologie a parazitologie + příjem materiálu ..... *vchod 1*
	2. p.	• interna I – lůžkové oddělení ..... *vchod 2*
		• interna II – lůžkové oddělení ..... *vchod 2*
	3. p.	• chirurgie I – lůžkové oddělení ..... *vchod 2*
		• paliativní péče – lůžkové oddělení .. *vchod 2*
	4. p.	• interna III – lůžkové oddělení ..... *vchod 2*
		• neurologie – lůžkové oddělení ..... *vchod 2*
		• neurologie – sonografie (ultrazvuk) karotid
	5. p.	• chirurgické poradny – cévní, stomická ... *vch. 2*
		• chirurgické poradny – proktologie, odborná, endokrinochirurgie, kýlní, hojení ran .. *vchod 2*
		• ortopedie – ambulance – kontroly ... *vchod 2*
		• neurologie – ambulance ..... *vchod 2*
J		Dětská skupina Zdravínek
P	1. p.	**JÍDELNA – OBČERSTVENÍ**
	2. p.	• JIP interna – lůžkové oddělení
		• patologie
E	ředitelství	

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 18. 10. 2023

F	1. p.	**JÍDELNA – OBČERSTVENÍ (11:00–12:45)**
B	1. p.	• ORL ambulance
		• dobrovolnické centrum
		nefrologická ambulance (neprovozuje ONP)
	příz.	dialýza (neprovozuje ONP)
C	3. p.	• **OČKOVACÍ CENTRUM**
	2. p.	• oddělení následné rehabilitace
	1. p.	• rehabilitační cvičebny
		ALKA (neprovozuje ONP)
	přízemí	ALKA (neprovozuje ONP)
		• chirurgická ambulance, chirurgické poradny: – cévní, mammární
D	1. p.	• rehabilitační oddělení
	příz.	• rehabilitační oddělení
E	3. p.	• léčebna dlouhodobě nemocných (LDN)
	2. p.	• oddělení akutní rehabilitace
	1. p.	• oddělení ošetřovatelské péče
	přízemí	• zdravotně-sociální oddělení
		• zobrazovací metody: rentgen (RTG)
		• nukleární medicína – kanceláře
	sut.	• nukleární medicína

H	3. p.	• lipidová poradna
		• praktický lékař pro děti a dorost
		• dětská odborná poradna – nefrologie, endokrinologie
	2. p.	• **ODBĚRY KRVE**
		• hematologická ambulance
		• oční ambulance
		• praktický lékař pro děti a dorost
		gynekologie (neprovozuje ONP)
		kosmetika a masáže (neprovozuje ONP)
	1. p.	• zubní ambulance + **POHOTOVOST**
		• dětská neurologie
		MUDr. Tomáš Karas – ortopedie (neprovozuje ONP)
		masáže, pedikúra (neprovozuje ONP)
		kadeřnictví, školské odbory (neprovozuje ONP)
	přízemí	• oddělení preventivní medicíny, spirometrie + prstová pletysmografie
		• praktičtí lékaři
		• interní ambulance + revmatologie
	sut.	protialkoholní záchytná stanice (neprovozuje ONP)

oddělení abecedně (BUDOVA, patro, vchod) – od 18. 10. 2023

ALKA (C, přízemí + 1. p.)*
dětská odborná poradna – nefrologie, endokrinologie (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, mammární (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.)
OČKOVACÍ CENTRUM (C, 3. p.)
oční ambulance (H, 2. p.)
ODBĚRY KRVE (H, 2. p.)
ORL ambulance (B, 1. p.)
ortopedická ambulance (H, 1. p.)*
ošetřovatelská 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.)

** neprovozuje ONP*

MOJE NEMOCNICE
Vydává Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Gen. R. Tesařík 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