

DR. DRBNA

nemocniční zpravodaj

PRAVIDELNÝ ČTVRTLETNÍK

1/2
2020

Budeme nejlepší

ředitel nemocnice
Norbert Schellong
bilancuje a hodnotí
první rok ve své funkci



Rodíme o 106

o havířovskou porodnici
je stále větší zájem



Jak na bolavé ucho

radí MUDr. Eva Mrázková



NEMOCNICE
HAVÍŘOV

Nemocniční zpravodaj v novém pojetí

Milé kolegyně a kolegové, čtenářky i čtenáři,

přinášíme vám havířovský nemocniční zpravodaj v netradičním pojetí. Snažili jsme se vnést do dnešní doby covidové trochu humoru a nadhledu, odtud pramení i výběr názvu Dr. Drbna. Jsme rádi, že můžeme zprostředkovat nejen vaše úspěchy a zkušenosti z praxe, ale také je proložit vtipnou UAX grafikou. Stali jsme se totiž jedinou nemocnicí v České republice, se kterou UAX navázal spolupráci. Jako jediné zdravotnické zařízení jsme se tímto stali členy prestižní UAX rodiny. Postupně se s jejich symboly budete setkávat nejen na stránkách zpravodaje, ale i v prostorách naší nemocnice. Budou nám totiž pomáhat komunikovat se širokou veřejností.

S týmem redakční rady jsme pro vás do prvního rozšířeného vydání připravili témata, která by vás mohla zajímat. Představíme vám vaše kolegy, které znáte, jen možná trochu jinak, necháme vás nakouknout pod pokličku jednotlivých oddělení.

Těšíme se na vaše podněty, témata, vaše úspěchy pracovní i osobní. Vy jste totiž ti, kdo nás zajímají! Jste ti, kteří tvoří obsah našeho zpravodaje a kteří si zaslouží být na jeho stránkách!

 **Irma Kaňová**
šéfredaktorka Nemocničního zpravodaje Dr. Drbna

NEMOCNICE
HAVÍŘOV

Slovo ředitele



Rok první

Vážené kolegyně a kolegové, v těchto dnech je to právě rok, kdy jsem po mém předchůdci převzal řízení nemocnice a přišel mezi vás. Pro některé změny je v nemocnici rok velmi krátká doba, na druhou stranu se i za rok dá stihnout spousta dílčích opatření, náprav, dosáhnout malých, ale i větších změn. V nemocnici pracuje zhruba 1000 zaměstnanců, přesto jsem hodně z vás osobně poznal, navštívil několikrát téměř všechna oddělení, ambulance a další pracoviště. Rozhodně budu v tomto trendu pokračovat, rád bych mezi vás chodil, slyšel vaše názory, vaše postřehy nejen ohledně pracovních podmínek a pracovního prostředí, ale i ohledně kvality služeb našim pacientům. Mnohé z nich jsem s vámi již diskutoval, některé jsme již realizovali, proto mi dovoluňte za tímto prvním rokem učinit drobné bilancování.

Koncem loňského roku jsme společně dokončili strategii nemocnice tak, jak bychom ji chtěli vidět dekádu dopředu, tedy do roku 2030. Strategie vznikala za pomoci všech klíčových lékařských i nelékařských odborníků v naší nemocnici, kteří k ní mohli promlouvat a navrhnout opatření pro všechna oddělení v naší nemocnici. Ta byla průběžně projednávána s mými poradci v lékařské radě, kterou jsem, ne-

jen pro tyto účely, ustanovil. Jaké kroky budeme podnikat, jakou cestou budeme kráčet a jaké mají být cíle naší nemocnice, nejsou doménou jednoho lídra, ale měli by se na nich podílet všichni zaměstnanci. Pokud tomu tak bude, nepochybuji, že se jednotlivé cíle budou úspěšně naplňovat.

Budeme nejlepší

Pokud se nám podaří naplňování našich cílů, které jsme si stanovili, je naše nemocnice opravdu na dobré cestě stát se špičkovou krajskou nemocnicí, protože si to vzhledem ke své struktuře zdravotní péče, portfolia služeb a erudice našich odborníků zaslouží.

Chci, abyste věděli, že nemám jiné ambice, než být nejlepší nemocnicí nejen v našem kraji. A přeji si, abyste postupně toto myšlení přejímali i vy, a to nejen na úrovni klíčových specialistů, ale prostě všichni.

Přežívání versus prosperita

Jsou totiž jen dva modely, kam bude naše nemocnice směřovat. Ten první znáte, je to přežívání bez střednědobých a dlouhodobých cílů, je to přežívání s obrovskou ekonomickou ztrátou. Je to přežívání, kdy čekáme na dotaci zřizovatele, abychom mohli uhradit faktury za léky a klíčové služby, namísto toho, abychom tyto provozní dotace investovali do nových technologií, rozvoje jednotlivých oborů a specializací. Je to přežívání, kdy čekáme, jaká centralizace ohledně specializovaných výkonů nám zase omezí bonitní a prestižní výkony a je to přežívání, kdy jediným zdrojem motivace a finančního ohodnocení je čekání na jednání odborů s ministrem o novelizaci úhradové vyhlášky k zajištění růstu nominální mzdy.

Druhý model je sice namáhavější, ale daleko atraktivnější. Prosperita znamená vzít otěže do svých rukou, rozvíjet kvalitu služeb

a spektrum péče, zvrátit ekonomický propad, který rok co rok nemocnice prohlubuje. Zabezpečit, aby veškeré zdroje, které náš zřizovatel uvolňuje, nešly na úhradu provozních nákladů, ale do nových technologií, postelí pro pacienty, manipulačních pomůcek, nových operačních programů, ale také do zlepšení pracovního prostředí, jako jsou inspekční pokoje a denní místnosti, stravovací prostory a další. Prosperita znamená, že budeme natolik soběstační, že si sami zvolíme růst objemu nominální mzdy a motivační prostředí. Prosperita také znamená i to, že si půjdu po noční službě odpočinout domů.

Přijde vám to jako sen? Dobře, nevádí... Mým úkolem je, abyste tomu postupně začali věřit. Půjdeme spolu krok za krokem a malými úspěchy se propracujeme k větším strategickým cílům. A vězte, že už se nám podařilo některé naplnit.

Co se nám za rok podařilo

Ekonomika

Především díky vám, a to zejména týmům na lůžkových stanicích, se nám podařilo během posledních měsíců loňského roku zvednout produkci, otevřít dlouho omezená lůžka a tím zvrátit ekonomickou katastrofu snížením ztráty o bezmála 20 mil. Kč. V tomto trendu jsme měli pokračovat i letos, avšak někdy zasáhne ruka osudu. Výpadky v produkci, zaviněné celosvětovou pandemií, nám zkřížily cestu, jak dosáhnout lepšího hospodářského výsledku. Nicméně i při současné epidemiologické situaci věřím, že všechno jednou skončí a my budeme moci opět, stejně jako loni, obnovit na podzim veškeré své kapacity a tím nejen začít pečovat o dlouho odkládané pacienty, ale opět vylepšit celkovou ekonomiku nemocnice.

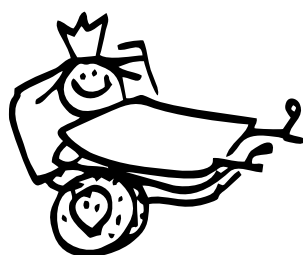
Investice

Jak jste jistě zaznamenali nejen kvůli nadměrnému hluku, ale i omezenému pohybu a průchodu v nemocnici, podařilo se nám v rekordně krátkém čase zahájit několik investičních naplánovaných akcí, které dlouho takzvané spaly a mnohdy byly z (ne)pochoptitelných důvodů odkládány.

- Na podzim se dočkáme nových šaten, které již dlouho neplnily svoji funkci a byly hanbou naší nemocnice. Těžko si představit, že vkráčím s úsměvem na ambulanci mezi pacienty po každodenní ranní rutině a převlékání se v prostředí, který by ani hollywoodský horor nevymyslel!;

- Do nemocnice budeme vcházet novým, zrekonstruovaným vestibulem, dočkáme se rozšířené lékárny, vybudujeme zákoutí, kde si budou moci pacienti v klidu vypít kávu a setkávat se. Vylepšíme prostory bufetu, kde si od podzimu budete moci vybrat z nabídky naší nové cukrářky. Imobilní pacienti se dočkají důstojných nájezdových ramp a našim zaměstnancům vytvoříme další rezervované parkovací plochy před stomatologickou pohotovostí.

- V letních měsících přivítáme naši psychiatrii v monobloku nemocnice, kde se přestěhuje na necelé dva roky, zatímco bude probíhat rekonstrukce jejich oddělení a budovy, jejímž cílem je nejen kultivace patientských a zaměstnaneckých prostor, ale také zkvalitnění péče o nové ergoterapeutické programy. Hlavně ale rozšíření o další lůžkovou stanicí, která zásadně ovlivní pozitivní hospodaření naší nemocnice.



- Do konce prázdnin zkvalitníme ambulantní prostředí našich diabetiků a dalších odborných ambulancí vytvořením nového ambulantního traktu v části dnes již bývalého radiologického oddělení. Stará lůžková stanice, kde doteď tyto ambulanci sídlí, se stane právě dočasným azylem pro lůžkovou psychiatrii. Do budoucna zde rozšíříme následnou péči, která by ve struktuře lůžkových kapacit měla být větší. Ta by se měla specializovat na paliativní péči a tím pokračovat v další etapě zavádění moderního přístupu k těmto pacientům a rodinám vyžadujícím multioborový, ale i sociální a citlivější přístup.

- Nejpozději koncem podzimu otevřeme nejdříve pilotně, a potom od ledna příštího roku v ostrém provozu, magnetickou rezonanci. V rekordně krátkém čase se podařila nejen schválit na ministerstvu přístrojovou komisí, a to za pouhé 4 měsíce od podání žádosti, ale i vysoutěžit dodavatele stavby a samotného přístroje, zároveň také nasmlouvat výkony klíčovými zdravotními pojišťovnami. Tato skutečnost mě těší o to víc, protože naše nemocnice usilovala o magnet již v roce 2004. Za tento obrovský úspěch chci poděkovat celému týmu, který se mnou celou akci připravoval, zejména všem primářům, ekonomům a oddělení zdravotních pojišťoven. Všichni víme, že tato nová diagnostika, které se nám zatím dostávalo pouze na vyžádání, naši nemocnici posune po odborné stránce velmi výrazně kupředu a zvýší její prestiž.

Nejslabší místo nemocnice

Centrální příjem, který je dnes složen z několika specializovaných příjmových ambulaní, je nejužším místem, nejméně efektivním procesem, nástrojem největšího počtu stížností, patientské, ale i zdravotnické frustrace a komunikace. Na tomto faktu jsme se

jako vedení nemocnice shodli snad s naprostou většinou našich klíčových kolegů. Proto velmi intenzivně pracujeme na reorganizaci dnes (ne)centrálního příjmu, která bude představovat nejen nový tým a nové kontaktní místo pro všechny obory, ale i drobné dispoziční úpravy v čekárně a implementaci moderního vyvolávacího systému. Do konce roku bychom chtěli doladit v pilotním provozu větší či menší organizační nedostatky, které se jistě během těchto měsíců ukážou. Kvalitní, rychlý, efektivní a transparentní, ale i bezpečný centrální příjem, považuji za absolutní prioritu, na které musíme všichni pracovat. Pokud odstraníme tento největší nedostatek naší nemocnice, jsem si jist, že do dvou let budeme pacienty v naší spádové oblasti daleko pozitivněji hodnoteni a napravíme ne zcela dobrý a většinou neobjektivní pohled, který v současné době někteří naši pacienti mají.

Marketing, práce s veřejností a proklientský přístup

Při ročním bilancování určitě nemůžu vynechat oblast komunikace s veřejností. Abychom byli lépe vnímáni pacienty v naší spádové oblasti, aby nás pacienti vyhledávali v péči o bonitní a zajímavé výkony, aby se k nám vracely celé rodiny, museli jsme od základu změnit přístup k marketingu a obecně komunikaci s veřejností. V této oblasti jsme dokázali během velmi krátké doby významného posunu, a to nejen díky tomuto novému pojetí, ale i díky vám, kteří jste s námi do toho šli a nebáli se obnažit vůči veřejnosti.

Musíme být veřejnosti blíže, musíme čelit stížnostem s pokorou a musíme prodat to, co umíme a v čem jsme dobří. Náš marketing má v současné době vlastní strategii, která navazuje na zmiňovanou strategii celé organizace, máme harmonogram akcí

a podpory jednotlivých oborů, klíčových zdravotníků a využíváme marketingové nástroje, které byly dosud v nemocnici tabu. Dlouho jsme zvažovali, zdali se vrhnout do světa sociálních sítí, věděli jsme, že to nebude lehké a vyzkoušeli jsme si, že i malá komunikační chyba stojí někdy za velkou negativní publicitou. Dnes ale víme, že to byl krok správným směrem, máme bezmála 3000 sledujících naší nemocnice na sociálních sítích a postupně se nám daří měnit názor veřejnosti.

Vzorovým příkladem komunikace na sociálních sítích je naše dětské oddělení včetně novorozenecké stanice a spolu s nimi naše porodnice, kteří sami za svá oddělení nebo již společnou prací s naším PR oddělením a svým vzorovým proklientským přístupem dokázali během jednoho roku proměnit svá oddělení na velmi poptávaná a pacienty pozitivně hodnocená odborná pracoviště. Výsledkem toho je dnes již trend nárůstu porodů v naší nemocnici, který vyrovnal desetiletá maxima a bude-li takto nadále pokračovat, dosáhneme brzy 1000 porodů/rok.

Většinou nechci vyzvedávat jednotlivce, ale v tomto případě musím udělat výjimku a chci pochválit vedení dětského oddělení, a to jak pana primáře tak vedoucí sestru, ale i ostatní zdravotníky v týmu za příkladný přístup v propagaci celé naší nemocnice.

Co mě štve...

Asi to bude vypadat divně, ale ono opravdu toho, co se nepodařilo, zase tolik není. Jsou to samozřejmě drobnosti, které není nutno zmiňovat, o tom, jak nám pandemie ovlivní produkci a ekonomiku nemocnice, jsem se již zmínil. Ale přece jen..., zatím se naší nemocnici nepodařilo prolomit bariéry komise a odborné společnosti ohledně institucionalizace mamografického screenin-

gu v naší nemocnici. A bohužel to vypadá, že do této uzavřené komunity se nám nepodaří proniknout. Je to velká škoda, protože naše nemocnice oproti jiným centrům screeningu, disponuje komplexní péčí od poradny přes mamodiagnostiku a operativu až po laboratoře a případnou onkologickou chemoterapii. V praxi to znamená, že přicházíme o stovky výkonů, velké peníze a pacientky. Strašně mě to štve... A budu dělat maximum, abychom alespoň částečně tyto dílčí fáze jinak komplexní péče v Havířově postupně navyšovali.

Jsem na vás hrdý

Naše nemocnice z důvodu celosvětové pandemie, ale i současného lokálního epidemiologického ohniska, prošla a stále prochází velmi náročným obdobím, dle kolegů, kteří jsou v nemocnici déle než já, možná i nejnáročnějším obdobím za poslední léta. Všem bych vám přál klidné a relaxu plné léto, ale vypadá to, že se ho ještě nějakých pár týdnů nedočkáme. Pevně věřím, že si užijete alespoň někteří z vás letní dovolenou, odpočnete si a vrátíte se s novou energií zpět na svá pracoviště. Myslím si, že mnozí z vás od půlky března podali obdivuhodný výkon, viděl jsem v praxi, jak fungují jednotlivé týmy v krizi, jak se umíte semknout, za což vám patří můj obdiv. Naše nemocnice ukázala, že není obyčejnou periferní nemocnicí, naše nemocnice upoutala pozornost, o naší nemocnici se mluví pozitivně. Děkuji Vám jménem všech pacientů!!

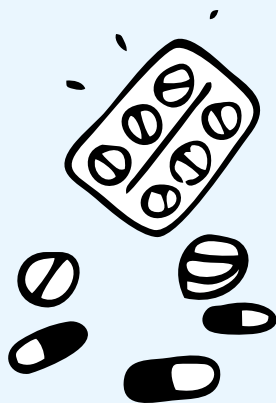
Milí kolegové, doufám, že se vám náš nový nemocniční oběžník líbí a bude vám přinášet pravidelnou dávku informací nejen ode mne, ale i z dalších úseků naší nemocnice.

 **Norbert Schellong**

Haviřovská porodnice má pro své novopečené maminky dvě novinky

Tou první je **mléčná vitrina**, kde si po celou dobu svého pobytu na oddělení šestinedělí mohou maminky po porodu podle své chuti a libosti zdarma dopřávat mléčné produkty v neomezeném množství. Mléčné výrobky jsou bohatým zdrojem vápníku, který je nezbytné doplňovat především v době kojení. Spolu s kvalitní stravou a pitným režimem patří mezi základní stavební kameny podpory laktace. Druhou novinkou je **výběr ze tří jídel**, který je na oddělení možný od července.

Novinky v nemocniční lékárně



Od 1. 6. 2020 mohou lékaři a lékárníci **nahlížet do lékového záznamu pacientů**. Díky tomu se sníží riziko užívání nevhodných léků, prostřednictvím lékového záznamu totiž mohou lékaři a lékárníci zkontrolovat všechny léky, které pacient bere a jestli mezi nimi nedochází k interakcím. Pacient může vyslovit nesouhlas s nahlížením do záznamu nebo naopak může sám požádat lékaře či lékárníka o kontrolu všech léků. Nově k vyzvednutí léků

stačí pacientům pouze občanský průkaz. Lékárníci si elektronické recepty stáhnou z centrálního úložiště přímo do svého počítače prostřednictvím čárového kódu. eRecept si pacienti mohou vyzvednout také na základě sms, emailu nebo papírové průvodky.

Úleva před porodem pro nastávající maminky



Podpora přirozenosti porodů, využívání účinné síly bylin i vonných esencí, respektování osvědčených postupů našich předků, aplikovaných do dnešního moderního světa. To nejsou žádné kouzla a čáry, ale magický koktejl naší haviřovské porodnice, který nabízíme všem maminkám, které si to přejí. Stačí si jen o ně říct. Naše bylinná vaginální napáčka pozitivně působí na přípravu porodních cest a uvolnění pánevního dna.

Nová dětská odborná ambulance v naší nemocnici

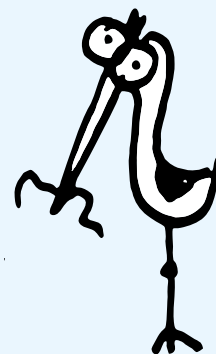
Součástí dětského oddělení je nově také odborná ambulance pro léčbu infantilního hemangiomu, kterou vede primář dětského oddělení MUDr. Hynek Canibal. Ordinační hodiny jsou každý čtvrtek od 10.00 do 12.00 hodin po předchozím objednání na telefonním čísle 596 491 671. K vyšetření je potřeba žádanky od praktického dětského lékaře dítěte.

Město Havířov přispělo na přístroje na dětské a porodní oddělení



Statutární město Havířov poskytlo ze svého rozpočtu dotaci ve výši 4,3 mil. Kč na pořízení monitorovacího systému základních životních funkcí na Dětskou JIP a ultrazvukový přístroj na Dětské oddělení. Město poskytlo rovněž dotaci ve výši 310 tisíc Kč na pořízení závěsného porodního systému Multitrac pro Porodní oddělení. Mobilní závěsný porodní systém nabízí ženám úlevové polohy, uvolňování břišních a pánevních svalů, přípravu pro hladký průběh porodu, první dobu porodní a vlastní porod. Po porodní vaně je to další rozšíření možností volby polohy u porodu pro naše nastávající maminky.

 red



Rodíme o 106



Zájem o havířovskou porodnici je čím dál větší a to nás těší! Pozitivní ohlasy za vstřícnost k rodičkám i profesionalitu personálu sbírá jak v anketách spokojenosti pacientů, tak na svých sociálních sítích. V Havířově totiž jdeme naproti všem novinkám a doporučením, respektujeme přání rodiček, to vše s ohledem na jejich zdravotní stav i zdravotní stav dítěte.

Havířovská porodnice má od dubna 2020 **nového primáře** gynekologicko-porodnického oddělení **MUDr. Michala Mrózka**. Spolu s primářem dětského a novorozeneckého oddělení **MUDr. Hynkem Canibalem**, který k nám přišel v prosinci 2018, tvoří **nový tým**, který zabezpečuje v havířovské nemocnici komplexní péči o matku a dítě. Svou prací tento tým navázal na některé trendy, které byly zavedeny s pomocí bývalého primáře gynekologie MUDr. Petra Wiecka. Společnými silami se spolu s ostatními zdravotníky starají o to, aby byla havířovská porodnice bezpečnou oázou pro přirozený porod.

Naše porodnice sleduje a plně **podporuje trendy** v porodnictví



a novorozenecké péči. V loni do provozu uvedené **porodní vaně** proběhlo jen za 1. pololetí letošního roku **téměř 50 porodů**. Mimo vanu máme také **porodní křeslo**, nabízíme **polohování** v I. době porodní, kdy si rodička může vybrat, v jaké poloze je pro ni nejpřirozenější rodit. Díky podpoře města Havířova máme zakoupený **multi track** – porodní stoličku s liánou. Plně podporujeme volnost pohybu rodičky, stejně jako porody za doprovodu porodní asistentky nebo doly. Naše porodnice také umožňuje **ambulantní porody**, kdy žena nemusí trávit v porodnici doporučených 72 hodin. Rodičky, které si to přejí a u kterých to klinický stav matky i dítěte po porodu dovolí, mohou opustit porodnici časně po porodu. Těmto dříve propuštěným dětem nabízíme časnou klinickou kontrolu a provedení všech screeningů přímo na našem oddělení.

Běžně provádíme dotepání pupečníku, přestřižení pupečníku otcem a milking pupečníku. Samozřejmostí je **bonding** u žen, které jej neodmítají, a to i po císařském řezu. Máme radost, že se nám povedlo výrazně navýšit počet bondujících otců u žen operovaných v celkové narkóze. Bonding nechápeme jen jako proces, který trvá 2 hodiny po porodu, ale jako dlouhodobý a nepřerušovaný kontakt kůže na kůži mezi matkou a dítětem. Ten pokračuje i na novorozeneckém oddělení, ideálně dalších 24 hodin. Abychom zajistili, že je tento kontakt nepřerušovaný, je

u nás standardní odsunutí vážení, měření a koupání novorozenců, které dle Světové zdravotnické organizace odsunujeme až za 24 hodin po porodu. Toto období je zásadní nejen pro optimální zahájení laktace, ale pro celý další optimální vývoj dítěte. Dovolujeme, aby maminky sdílely lůžko s dítětem.



Víte, že:

■ za 1. pol. 2020 bylo v havířovské nemocnici 383 porodů, z toho se u nás narodilo 175 holek, 210 kluků a dvakrát dvojčata?

■ v květnu se u nás narodilo 82 dětí, což je historicky nejsilnější měsíc v porodech za posledních 10 let!

■ za námi začaly pravidelně docházet laktační poradkyně z Mamily, které pomáhají maminkám v začátku kojení? Dobrý začátek totiž znamená dlouhodobé a úspěšné kojení. Holky z Mamily to s maminkami vážně umí krásně rozjet!

■ maminky si u nás mohou nově dopřát bylinnou napáčku, která pomáhá uvolnit porodní cesty. Je to 100% přírodní cesta, která krásně voní a ověřeně pomáhá.

Lékař radí na aktuální téma: PREVENCE

Když nás bolí ucho



Prim. MUDr. Eva Mrázková, Ph.D.

V letním období se více než kdykoli jindy můžeme setkat s častými bolestmi ucha. Důvodů může být několik – od přehnaného čištění uší, po koupání na koupališti nebo v moři, ale příčiny mohou být i virově – bakteriální.

BOLEST UCHA, typická reakcí na dotek při zatahání za boltec nebo pocitem bolesti při kousání, která může být doprovázena zvýšenou teplotou, svěděním, výtokem nebo zalehlým uchem, je častým projevem ucpaného zevního zvukovodu. Ten může pokračovat až zánětem kůže zvukovodu.



Příčina: nejčastější příčinou je přehnaná hygiena, ucho se uvnitř nečistí! Má totiž samočistící schopnost.

Prevence: v rámci prevence je dobré po každém koupání jen vytřít ucho ručníkem, maximálně používat ušní olejové kapky nebo sprej podle návodu.

Léčba svépomocí: při bolesti spočívá léčba v nakapání dezinfekčních kapek do ucha. Dále obvykle

stačí užití léku proti bolesti např. paracetamolu nebo ibuprofenu dle příbalového letáku.

Léčba v ambulanci: pokud bolest neustupuje, doporučujeme navštívit lékaře. Ten při otoku a teplotách předepíše antibiotické kapky event. antibiotika v tabletách. Léčba nekomplikovaného zánětu zevního zvukovodu trvá přibližně týden.

Zánět středního ucha je častou nemocí z nachlazení. Nejčastěji se s ním setkáváme u dětí, často při návratu po prázdninách zpět do dětských kolektivů. Začíná nejčastěji jako virová infekce (rýma nebo jiné onemocnění horních cest dýchacích), která postupuje z nosu a nosohltanu do středního ucha Eustachovou trubicí. Ta zajišťuje vyrovnávání tlaku a vypouštění normální sekrece ze středního ucha. U dětí není dostatečně vyvinuta, je téměř vodorovná, krátká a otevřená, což je příčinou snadnějšího zanesení infekce do středouší.

Samotné onemocnění probíhá v několika fázích. Nejprve díky zánětu nosu a nosohltanu dochází k otoku a uzavření sluchové trubice. Ve středním uchu vzniká podtlak. To se projevuje pocitem zalehnutí ucha, tlakem v uchu a bolestí. V druhé fázi dochází k ronění tekutiny ve středním uchu a příznaky se zesilují, bolest narůstá. V další fázi vzniká hnisavá sekrece, bolest se dále stupňuje. V poslední fázi dochází k hojné zánětu s ústupem bolesti.

ZÁNĚTU STŘEDNÍHO UCHA většinou předchází virová infekce horních cest dýchacích a na ni může nasednout infekce bakteriální, ale často se setkáváme s kombinací tj. virově – bakteriální infekcí. Kromě bolesti a zalehnutí patří k příznakům zánětu středního

ucha také zvýšená teplota.

Při virové infekci je rýma čirá či hlenová a bubínek je zarudlý, prosáklý. Ve druhé fázi, kdy dochází k ronění tekutiny ve středním uchu, vyklenutí bubínku, který je v tomto momentu potřeba propíchnout, je sekrece ze středouší serosní či hlenová. Většinou se jedná o virovou infekci.

Jestliže je výtok hlenohnisavý nebo hnisavý, jedná se o bakteriální infekci. Cílem léčby je zmírnit příznaky a urychlit hojení.

Léčba svépomocí: U virových infekcí a počátečních stádií zánětu se podávají léky proti teplotě a zánětu jako například paralen nebo ibuprofen. Doporučuje se řádně smrkat, odsávat hleny z nosu, u nejmenších dětí polohovat tak, aby mohly hleny odcházet z nosohltanu, tj. hlavu mít mírně zvýšeně. Také se provádí dekongescence nosní sliznice nosními kapkami nebo spreji, alternativou je používání Vincentky nebo roztoku s mořskou solí. Častou chybou je, že když ucho začne bolet, okamžitě utíkat do nemocnice, aniž by se podaly léky proti bolesti a teplotě. Lékař pak často diagnostikuje jen počínající zánět. Ucho není potřeba vždy „píchat“ tj. provádět paracentézu.

Léčba v ambulanci: Ta se provádí pouze tehdy, když výše uvedená léčba nezabrala, lékař poté obvykle podá ještě celkové antibiotika.

Prevence: obecně je základní prevencí u všech onemocnění posilování imunitního systému. Je důležité dbát na správnou životosprávu, pitný režim, větrání. Platí všechny zásady, které jsme se naučili v posledních měsících v souvislosti s koronavirem: dbát

na hygienu, zejména mytí a dezinfekci rukou, používání kapesníku při kašli, nekašlat do dlaně a volného prostoru apod.

Zánět středního ucha vzniká u dětí s rýmou. Příčinou opakovaných rým, zánětů středního ucha a s tím spojenou nedoslýchavostí u dětí do 6 let je často zvětšená

nosní mandle. Pokud se odstraní, dítě se naučí dýchat nosem, ubývá četnosti opakovaných zánětů a kolísání sluchu.

U dospělých se nejčastěji setkáváme se zánětem středního ucha u osob s poruchou imunity, nádorovým onemocněním, cukrovkou či jiným systémovým onemocněním.

Zavedením očkování proti pneumokokům ubylo závažných komplikací, které se zánětem středního ucha byly spojeny. Zejména se jedná o záněty mozkových blan, zápaly plic a těžkou nedoslýchavost či hluchotu.



REFLEXE

Pandemie očima šéfa COVIDové JIPky

Lékař Peter Danko doslova zachraňuje životy v havířovské nemocnici. Pracuje na interní JIP vyčleněné pro pacienty s potvrzeným koronavirem nebo s podezřením na nákazu. „Někdy je to opravdu náročné. Zažili jsme i noční dvanáctihodinovou směnu, kdy nám v průběhu dne přivezli čtyři pacienty ve vážném stavu. Bylo nutné je postupně přijmout, zajistit jejich stav, některé připojit na dýchací přístroje, zkrátka udělat pro jejich zdraví maximum. Tu noc jsem byl spolu s ostatním personálem v ochranném obleku více jak šest hodin. Celou dobu bez možnosti se napít, najíst nebo si

odskočit. Představte si, že máte na sobě vrstvy, na které nejste zvyklí, je vám horko, nemůžete si otřít pot, máte omezený pohyb, přes masku hůř vidíte, protože se zamlžuje, a při tom musíte dělat všechny ty nutné úkony. To je pro nás nyní realita každodenní práce, ale na prvním místě musí být vždy bezpečí zdravotníků. Je to opravdu pořádný nápor, ale dá se to zvládnout. Naštěstí mám kondičku, chodím často běhat a běh mi vlastně pomáhá si i po práci odpočinout. Když přijdu domů, je pro mě největší odměna dát si kávu na terase, zhluboka dýchat a pak si dát pár kilometrů. Není nad to pročistit si pořad-



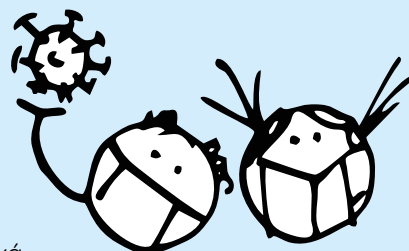
ně hlavu,” řekl pan doktor Danko. A co nám všem vzkazuje? „Lidi, vydržte. Často slyším, že nechcete jen přežívat, ale normálně žít. Někdy se to ale nemusí vyplatit. Zrovna nedávno jsem ošetřoval starší paní, která se nakazila při návštěvě u své dcery, která neměla žádné příznaky. Budte, prosím, trpěliví a vydržte. Zdraví máme jenom jedno“.



PŘIPRAVUJEME PRO VÁS

COVID konference 8. 9. 2020

Ve stádiu horečných příprav je, v našem kraji jedinečná zdravotnická konference, která bude věnována velmi aktuálnímu tématu – pandemii COVID-19. Na konferenci vystoupí řada **předních odborníků**, nejen z řad lékařů. Nad konferencí převzali záštitu Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch, MHA – ministr zdravotnictví, Mgr. Lubomír Metnar – ministr obrany a Prof. Ing. Ivo Vondrák, CSc. – hejtmán MSK kraje.



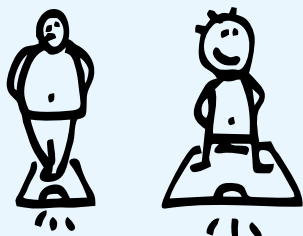
MUDr. Igor Satinský, Ph.D., primář Mezioborové JIP



V současnosti působí jako primář Mezioborové jednotky intenzivní péče v Nemocnici Havířov. Vystudoval Lékařskou fakultu Univerzity Palackého v Olomouci. V minulosti byl vedoucím lékařem jednotek intenzivní péče chirurgické kliniky Fakultní nemocnice Ostrava, kde pracoval 25 let. Pedagogicky působí na Fakultě veřejných politik na Slezské univerzitě v Opavě a na Lékařské fakultě Ostravské univerzity.

Má atestaci z chirurgie, atestaci z klinické výživy a intenzivní metabolické péče i atestaci z intenzivní medicíny. Titul Ph.D. získal na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně v roce 2004 za vědeckou studii srovnávající vliv různých druhů sondové výživy na pooperační výsledky u pacientů po velkých operacích.

Je předsedou sekce intenzivní péče České chirurgické společnosti (ČCHS). V současnosti je členem výboru Společnosti klinické výživy a intenzivní metabolické péče (SKVIMP) a přidruženým členem za ČCHS ve výboru České



společnosti intenzivní medicíny (ČSIM). V roce 2016 obdržel od výboru ČCHS Maydlovu medaili. V roce 2018 byl oceněn bronzovou medailí Slezské univerzity v Opavě.

Jako chirurg se zaměřil na oblast břišních laparoskopických operací, zejména na cholecystektomie, plastiky tříselných kýl a fundoplikace. V posledních letech se věnuje bariatricko-metabolické chirurgii. Posledních 30 let pracuje na jednotkách intenzivní péče. Centrem jeho zájmu jsou septické stavy, těžké akutní pankreatitidy a léčba multiorgánového selhávání po chirurgických výkonech. Je výrazným propagátorem koncepce ERAS (Enhanced Recovery After Surgery, zrychlené rehabilitace po velkých operacích).

Je vedoucím nutriční ambulance na pracovišti akreditovaném v oboru klinická výživa a intenzivní metabolická péče a patří mezi pracoviště zajišťující i domácí parenterální výživu. Mezi jeho aktivity patří i vznik české mutace doporučení Klinikální výživa v chirurgii – doporučení ESPEN 2017/SKVIMP 2018. V současnosti se podílí na projektu Agentury pro zdravotnický výzkum a Ministerstva zdravotnictví – vypracování klinických doporučených postupů. Je tak zástupcem ČCHS pro diagnózu „těžká akutní pankreatitida“.

Jako hlavní autor nebo spoluautor dosud zveřejnil více než 150 článků v tuzemských i zahraničních periodikách a v několika knihách. Prezentoval více jak 250 přednášek na domácích i zahraničních konferencích.

Dr. Drbna: V posledních letech se zúčastňuje závodů horských kol (např. Silesia Marathon 90 km) a sprint triatlonu na horských kolech. Jeho zatím největším úspěchem je 3. místo na Větrkovickém triatlonu v roce 2019. Sám považuje za úspěch každý dokončený závod.

MUDr. Peter Schwarz, zástupce primáře MOJIP



V současnosti působí jako zástupce primáře Mezioborové jednotky intenzivní péče v havířovské nemocnici. Vystudoval Lékařskou fakultu Univerzity Komenského v Bratislavě, kterou absolvoval v roce 2000. V minulosti působil jako lékař na chirurgické klinice Fakultní nemocnice Ostrava, kde pracoval 8 let.

Má specializační způsobilost v oboru chirurgie a nástavbovou atestaci z intenzivní medicíny. Je nositelem funkční licence F 016 – umělá výživa a metabolická péče.



Jako chirurg se v posledních letech věnuje bariatricko-metabolické chirurgii, je vedoucím centra pro chirurgickou léčbu obezity Nemocnice Havířov. Absolvoval četné zahraniční stáže např. u prof. Pragera - prezidenta IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity, Vídeň, u dr. Dillemanse, Brugy – Belgie, u dr. Maleckase, Kaunas - Litva. V intenzivní péči se především věnuje septickým stavům a léčbě multiorgánového selhávání po chirurgických výkonech. Výrazně se podílí na implementaci koncepce ERAS (Enhanced Recovery After Surgery, zrychlené rehabilitace po velkých operacích).

Pracuje také na nutriční ambulanci a zajišťuje tak pacienty s malnutricí nebo v nutričním riziku.

Dr. Drbna: MUDr. Peter Schwarz vychová 3 děti, dva psy a jednu želvu. Je náruživým motorkářem.

Mgr. Jana Richtarová, vrchní sestra Mezioborové JIP



„Mám ráda svou profesi, vážím si práce kolegů na všech úrovních naší profese, mým osobním mottem je vzájemný kompromis a tolerance, ohleduplnost k ostatním, vadí mi lidská lhostejnost a sobectví...“

Jako vrchní sestra pracuje na havířovské Mezioborové JIP již 12 let.

Po absolvování Střední zdravotnické školy v roce 1989 zahájila svou profesi v ošetrovatelské péči v Karviné. Od roku 1995 pracuje v Havířově, kde začala vykonávat profesi všeobecné sestry na Kardiologické JIP. V roce 2000 absolvovala pomaturitní specializační studium v oblasti anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče. Absolvovala Bc. studium v oboru Zdravotnický management – ošetrovatelská péče a poté Mgr. studium v oboru Sociální práce s poradenským zaměřením. V současné době dokončuje doktorský studijní program v oboru Ochrana veřejného zdraví.

Jako vedoucí pracovník na MOJIP zajišťuje dohled nad poskytováním kvalitní ošetrovatelské péče, odpovídá za efektivnější využívání ekonomických a lidských zdrojů a přístrojové techniky v oblasti poskytování intenzivní péče. Má odpovědnost také za dodržování vnitřních řídicích aktů a směrnic, za dodržování hygienicko-epidemiologických opatření a norem, zajištění mezioborové spolupráce a odborného rozvoje nelékařského zdravotnického personálu.

Prostřednictvím vzdělávacího kurzu PEER poskytuje psychosociální podporu svým kolegům,

při prožívání profesně náročných a nadlimitně zátěžových situací. Účastí na vzdělávací akci „První psychická pomoc ve zdravotnictví“ je schopna poskytovat intervenční péči sekundárně zasaženým a také psychosociální podporu pro příbuzné.

Jen málokterá sestra se může pochlubit tak bohatou publikační činností. V roce 2019 publikovala v Praktickém lékaři (2019/3) ka- zuistiku „Fournierova gangréna – příklad mezioborové spolupráce“. Letos v srpnu bude ve stejném časopisu (2020/4) otištěn článek „Koncept ERAS a její přínos pro intenzivní péči“. Za svůj osobní úspěch považuje publikaci svého vědeckého článku „The effectiveness of the concept ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) in patients of surgical intensive care unit“ v Global Journal of Perioperative Medicine, v Kalifornii.

Dr. Drbna: Nejlepším antistressem je pro ni vnučka Isabelle, se kterou velmi ráda tráví volný čas a relaxuje, v nejbližší době se těší na další vnuče.



BONUSOVÝ PROGRAM PRO ZAMĚSTNANCE

AKTUÁLNĚ

Právě teď můžete čerpat (po předložení karty zaměstnance NsP Havířov):

- **40% sleva COVID PROGRAM pro zdravotníky v hotelech v Karlových Varech** (Karlsbad Gran De Madonna Spa & Wellness hotel a Festival Apartments Dependance)
- **25% sleva pro zdravotníky na ubytování v síti LH Hotels** (Hotel Dvořák Tábor, Hotel Jana Přerov, Parkhotel Hluboká nad Vltavou)
- **1.000 Kč sleva na privátní wellness Zámeček Petrovice u Karviné** – 1.000 Kč sleva pouze pro zdravotníky Nemocnice Havířov (2 h soukromý wellness za 1.500 Kč místo 2.500 Kč, sleva platí do 31. 8. 2020)
- **Zámeček Petrovice u Karviné – 7% sleva v restauraci, 10% do wellness**



Více info najdete na: intranet/bonusový program/aktuálně

Lidé

NAŠI „DRŽÁCI“

V havířovské nemocnici pracuje **více jak tisíc skvělých pracovníků**. Někteří z nich po dlouhá léta. V prvním pololetí oslavili kulaté výroční svého působení v nemocnici tito „pracanti“:

20 let

Krhovjaková Gabriela, DiS.

– Urologie

Slezáková Jana – MOJIP

Kubienová Gabriela, Bc.

– Chirurgie

Guňková Jana – Gynekologicko-porodnické oddělení

Pánková Leona – RDG

Goldmanová Irena

Havlová Pavlína

Pietrowská Soňa

Sojková Jindřiška, Bc.

Tomková Šárka

Zobač David, MUDr.

30 let

Tomášková Martina, Bc.

– Infekční oddělení

Bolková Kornélie

Indrová Daniela, Mgr.

Kabelíková Eva

Koštíalová Eva

Krygiel Roman

Němcová Irena

40 let

Varnerová Miroslava, Bc. – RDG

Knápková Helena

Pečínková Alena

Polehlová Jana

Varnerová Miroslava, Bc.

Vlachopoulos Vasilis, MUDr.

NOVÍ „SPECIALISTÉ“

Řada našich lékařů a sester získala letos specializaci ve svých oborech.

Očadlá Zuzana, MUDr. [RDG]

získání specializace v oboru radiologie a zobraz.techniky L3

Baranová Ester, Bc. [MOJIP]

získání titulu Bc.

Doležilek Richard, MUDr. [patologie] získání specializace L3

Funioková Gabriela [chirurgie]

získání titulu DiS.

Jonsztová Lenka, Bc. [MOJIP]

získání specializace v oboru perioperační péče S3

Landecký Pavel, Bc. [OIT]

získání titulu Bc.

Mikoviny Rudolf, MUDr. [OCP]

získání specializace v oboru cévní chirurgie L3

Pasnišin Veronika, MUDr. [gyn.-por. odd.]

získání specializace L3

Prašivková Pavla, MUDr.

[psychiatrie] získání specializace v oboru psychiatrie L3

Prašivková Petra, MUDr. [dětské odd.]

získání specializace v oboru dětské lékařství L3

Šilhánková Andrea [dětské odd.]

získání specializace – dětská sestra pro intenzivní péči

Tvrdoňová Veronika, MUDr. [interna]

získání specializace v oboru vnitřní lékařství L3

Vaculíková Eliška, PharmDr.

[lékárna] získání specializace v oboru nemocniční lékárenství

Varchola Marek, MUDr. [RDG]

získání specializace v oboru radiologie a zobraz.techniky L3

Zátopková Taťána, MUDr. [gyn.-por. odd.]

získání specializace L3

NOVÍ VEDOUcí PRACOVNÍCI 1-6/2020

MUDr. Michal Mrózek – od 1. 4. 2020

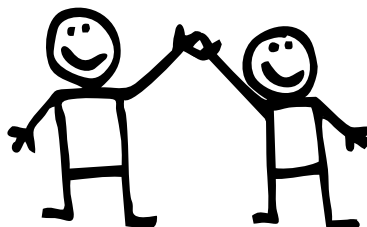
primář gyn.-por.odd.

Ing. Teodor Jurga – od 17. 2. 2020

vedoucí odd. zásobování

ÚSPĚCHY V NAŠICH ŘADÁCH

Primář naší MOJIPky, MUDr. Igor Satinský, se stal členem týmu ustaveným v rámci projektu Agentury pro zdravotnický výzkum. Na projektu se kromě agentury podílí také ÚZIS. Tento projekt má za cíl vypracovat Klinické doporučené postupy pro ČR. Spolu s panem primářem jsou členy týmu Dr. Maňák a doc. Rejchrt z FN Hradec Králové. Tým má za úkol vypracovat klinický postup pro těžkou akutní pankreatitis.

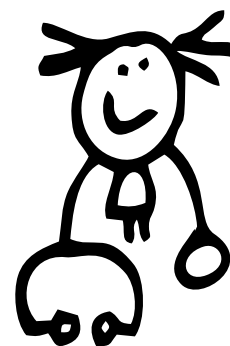


Píšíte nám

„Dne 20. 4. 2020 jsem byla přijata do nemocnice Havířov na „JIP“ oddělení interní (covid, nebyla jsem pozitivní). Děkuji všem sestřám, lékařům a panu primáři za vzornou péči o mé zdraví. Jsem velice ráda za všechna vyšetření, která mi byla poskytnuta.

Ještě jednou všem děkuji.“

 Šindlerová Jana



Dr. Drbna – na tomto vydání spolupracovali:

PhDr. Irma Kaňová, Ph.D.

Mgr. Silvie Skotnicová

redakční rada

Vydavatel: Nemocnice s poliklinikou Havířov, p. o.

Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov, IČO 00844896

Telefon: +420 596 491 111

Šéfredaktor: PHDr. Irma Kaňová, Ph.D., irma.kanova@nshav.cz

Redaktor, korektury: Mgr. Silvie Skotnicová, silvie.skotnicova@nshav.cz

Grafická sazba: UAX design

Zpravodaj naleznete také na webových stránkách

www.nshav.cz

Určeno pro vnitřní potřebu Nemocnice s poliklinikou Havířov, p. o.

Ev. Č.: MK ČR E 18915



NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA HAVÍŘOV

Zdraví o krok blíž!

Věrnostní program lékáren PharmaPoint



Máme pro vás srdce na dlani a kartu plnou výhod

PharmDr. Luboš Vejmola,
vedoucí Nemocniční lékárny se svým týmem

s našim věrnostním programem získáte:



sbírejte a uplatněte BODY v rámci nákupu v naší lékárně



výhodnější ceny z naší AKČNÍ NABÍDKY



hlídání vzájemných KOMBINACÍ léků



Více než polovina léků a Inzulíny BEZ DOPLATKU



Nemáte kartu? Nevadí! NÍZKÉ DOPLATKY platí také pro vás i pro vaše děti



speciální NABÍDKY

Stáhněte si mobilní aplikaci Věrnostního programu lékáren PharmaPoint a mějte své výhody vždy na dosah



Informujte se v Nemocniční lékárně
nebo na vernostniprogram.pharmapoint.cz