

DR. DRBNA

PRAVIDELNÝ ČTVRTLETNÍK

jaro

2021

nemocniční zpravodaj



Tabuizovaná vasektomie

Malý zájem o „mužskou formu antikoncepce“ má na svědomí řada předsudků a mýtů

Profesionálové v laboratořích

Skvělá diagnostika řadí naše centrum k nejlepším na Moravě

Biologická léčba – šance na uzdravení



NEMOCNICE
HAVÍŘOV


Editorial

Milí čtenáři a čtenářky,

přichází jaro a s ním i vyhlídky k radostnějším dnům. Nový vítr do plachet nemocnice přinesl nejednu změnu nebo vylepšení, kterou jsme v prvním čtvrtletí tohoto roku postupně uváděli do provozu.

Mimo očkování jsme pracovali na mnoha dalších projektech. V rubrice Letem světem se dočtete, že se snažíme neustále zkvalitňovat naše služby: rekonstruujeme a modernizujeme, a to i například i prostřednictvím nových navigačních cedulí a odlehčeným UAX designem.

Mezi žhavou novinku také patří otevření laktační poradny pro maminky z Havířova a širokého okolí. O tom, že je to vítaná služba naší nemocnice, svědčí krásné reakce na našich sociálních sítích. Poradnu vede sympatická laktační poradkyně a duša Pavla Hyžilková, která se o svou lásku ke své profesi podělila v rubrice Rodíme o 106. Pro ty, kteří už děti mají a hledají cesty optimální antikoncepce jsme s primářem urologického oddělení MUDr. Josefem Kopeckým poodhalili roušku mužské antikoncepce, o které se u nás příliš nemluví. Velkým tématem je také biologická léčba revmatických onemocnění, kterou vede vedoucí Centra pro biologickou léčbu v naší nemocnici MUDr. Miroslava Řihošková.

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



Slovo ředitele

Milé kolegyně a kolegové,

svůj příspěvek píšu v době krátce před vydáním tohoto letošního prvního čísla našeho magazínu a už dlouho si nepamatuji, že by v půli dubna bylo na zahradě 30 cm sněhu. Tak, jako zima bojuje svými posledními silami o svoji nadvládu, i když všichni víme, že za dveřmi už je jaro, stejně tak věřím, že i pandemie brzy zažije své slabší chvíle, a i my se budeme moci jak v nemocnici, tak v osobním životě těšit z jara a vrátit věci alespoň trochu do normálu. Budme **trpěliví**, stejně rychle, jak klesají denní přírůstky nakažených v celé společnosti, samozřejmě nemůže klesat počet pacientů hospitalizovaných s koronavirem. Nedávno jsem to přirovnal k plně naloženému nákladnímu vlaku a snaže jej zabrzdit na dvou metrech. S jistou setrvačností jsme přece počítali, a přesto, že se to některým z nás nemusí zdát, tak prosím zejména ty, kterých se to primárně týká, aby vydrželi. Trendy se co nevidět obrátí a čísla začnou ne pomalu, ale **exponenciálně klesat**. Děláme **maximum** pro to, abychom v naší spádové oblasti v Havířově **zamezili hospitalizacím** a zejména **těžkým průběhům nemoci**. Jakákoliv smysluplná opatření mají a budou mít obrovský význam na počty hospitalizovaných pacientů, proto děkuji všem, kteří se do těchto aktivit zapojují

a stále novými a novými přístupy pomáhají k řešení krize nejenom v našem regionu. Budeme nadále **testovat**, a to kvalitními a ověřenými **antigenními testy**. Jsme připraveni **denně** vyšetřit i **300 pacientů**, což je za měsíc zhruba 6000 osob, a i kdyby byl záchyt méně než 1%, tak těchto několik desítek lidí měsíčně může zamezit šíření viru a obsazení našich lůžek v Havířově. Samozřejmě nadále **pokračujeme v PCR testování**, jehož kapacity dle mého názoru nejsou v našem státě využity na maximum, což je to velká škoda. Snad si to již konečně někdo uvědomí. **Nově** začínáme provádět v naší biochemické laboratoři **vyšetření krve na přítomnost protilátek proti koronaviru**, o které zájem narůstá. V případech nejistoty, zda člověk prodělal onemocnění, zdali je po vakcinaci dostatečně imunní a tak dále, se toto vyšetření stane taktéž důležitou zbraní v boji s koronavirem. Děkuji našemu laboratornímu komplementu, že se velmi pružně přizpůsobil a toto vyšetření začal provádět. Nedílnou součástí boje s infekcí a zejména zamezení zhoršení zdravotního stavu a prevence ústavní péče jsou **monoklonální protilátky**, které jsme začali začátkem dubna podávat i v naší nemocnici, jako zatím v jediné ze tří v celém Severomoravském kraji. Infuzní terapie probíhá **ambulantně**, je určena pro všechny rizikové pacienty s negativní prognózou těžkého či těžšího průběhu koronavirového onemocnění. Opět chci poděkovat celému týmu infekčního oddělení a sestřičkám z jiných oddělení, kteří se na provozování této terapie budou podílet.

Jsme pyšní na to, že se nám ve spolupráci s havířovským magistrátem podařilo v rekordně krátkém čase vytvořit velkacapacitní očkovací centrum s kapacitou až 1300 osob/den. Naše velkoOčko patří mezi jedno z největších v Moravskoslezském kraji,

svůj primát vede nejen v rámci kraje, ale i celé republiky v aplikaci moderních technologií, které pomáhají ulehčit chod centra a zrychlit všechny činnosti.



Nicméně s koronavirem se budeme muset ještě zřejmě několik dalších měsíců možná let učit žít, bohužel to vypadá, že bude mít v naší péči zřejmě své trvalejší místo. Pevně věřím, že již v omezené míře a pouze oborově tam, kam patří. Jedním z velkých úkolů pro nás v tuto chvíli je **posílit personálně infekční oddělení**, aby se s celou situací v budoucnu uměli vypořádat. Již dříve jsem avizoval, že transformace jednotlivých stanic na covid režim nebyla jednoduchá, ale návrat k normálu, tedy obnovení klasického provozu na některých odděleních, bude ještě náročnější. Pandemie se bohužel podepsala i na personálním složení některých stanic, chronické personální bolístky se v tuto chvíli projeví v plné nahotě a budeme muset napnout hodně sil, abychom některá oddělení alespoň v řádu týdnů a měsíců navrátili do normálu. Slibuji vám, že proto udělám maximum a určitě nehrozí, že bychom do budoucna některou z odborností a druhů péče trvale eliminovali. Prosím vydržte a buďte trpěliví.

Jistě vidíte, že i přes veškerá omezení **realizujeme další etapy rozvoje** naší nemocnice, který, opět zdůrazňuji, je naší jedinou cestou. Postupně tak plníme jednotlivé cíle, které jsme si v naší strategii do roku 2030 společně určili. Jednou z největších organizačních ale i stavebně technických výzev byla **reorganizace a transformace** (ne)Centrálního příjmu na **moderní urgentní příjem**, a to zejména v oblasti **zrychlení** nemocniční triáže, přebírání pacientů, urychlení jejich

diagnostiky a následné lékařské intervence. Přestože si celý systém zatím takzvaně sedá a zažívá drobné porodní bolesti, chci poděkovat všem, kteří se takřka rok, kdy jsme o tom poprvé začali mluvit, na celém projektu podíleli, zejména všem náměstkům, vrchní sestře urgentního příjmu, oddělení ARIM, lékařské radě, prostě všem, kteří se se mnou na myšlenku zlepšení tohoto procesu podíleli. Z dalších aktivit již jen velmi stručně: předáváme další **rekonstruované šatny** k využití, v tuto chvíli pro naše mužské osazenstvo a vzápětí druhou velkou šatnu pro ženy. Jistě už máte balené stravy tak jako já plné zuby, proto jsme nelenili, a i díky našim odborům jsme pro vás v jídelně připravili menší „šok“, a již brzy se spolu opět kulturně najíme u stolu, byť v jisté regulaci. Nechte se překvapit. Co nejdříve chceme otevřít **rehabilitaci** a mimo jiné zde začneme s **postcovid léčbou** speciálním výkonným laserem. **Lepší a komplexnější diagnostiku** začneme provádět na **urologii**, a to jak v laboratorním režimu při odhalování karcinomu prostaty, taky ambulantně, kde vybavíme naši urologii speciálním špičkovým ultrazvukem, který společně s fúzí s magnetickou rezonancí posune diagnostiku v této oblasti do úplně jiné kategorie. Ve spolupráci s ORL a neurologií chceme vybudovat **spánkovou laboratoř**,

na neurologii nás taktéž čeká velký úkol v oblasti péče o ischemické akutní případy. Nadále budeme **rozšiřovat ortopedické zákroky**, snažit se **navýšit spektrum chirurgických výkonů**, stále rodíme „o106“, a i proto, že na jedné straně podporujeme přirozené a medicínsky ověřené přístupy k porodu, ale na straně druhé se snažíme o maximální bezpečnost a kvalitu při péči o rodičku a novorozence, bude v nejbližších týdnech naše porodnice vybavena **špičkovým telemetrickým kardiologickým systémem**. **Otvíráme kardiologickou ambulanci pro děti**, v těchto dnech instalujeme nový ergospirometr, čímž vytvoříme do budoucna prostor pro vytvoření nejen sportovního dětského lékařství.

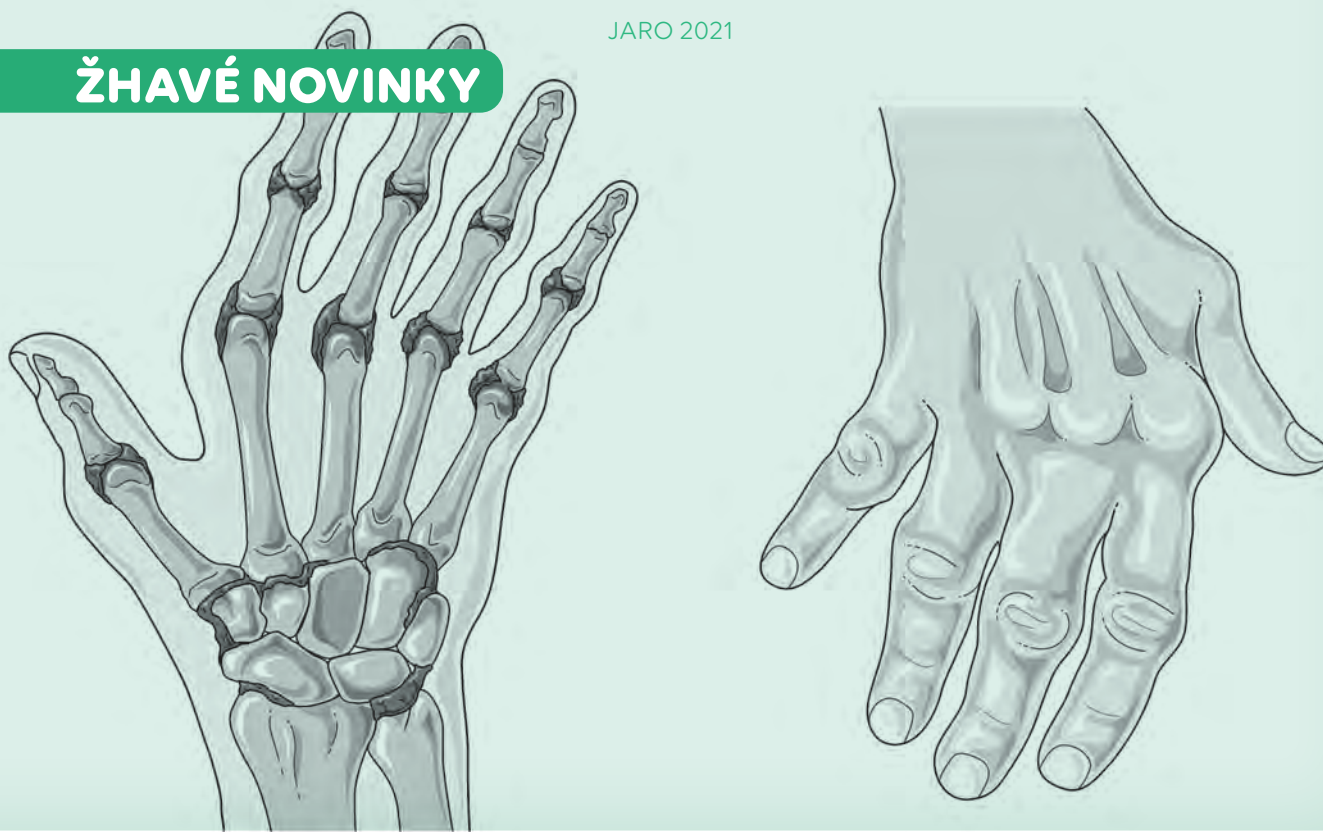
Milí přátelé, jak sami vidíte, ani pandemie nás nezastavila a nadále realizujeme všechny klíčové plány, které jsme si spolu dali za cíl. Pokud to jen lze, budte optimističtí. Nic netrvá věčně. Společně obnovíme normální provoz v celé nemocnici a doufám, že na jaře a zejména v létě, se spolu začneme opět setkávat například na dalším ročníku nemocniční olympiády.

Myslím na vás, váš řídča.



Norbert Schellong





Centrum biologické léčby v Havířově

Biologická léčba poskytuje šanci na uzdravení těm, kteří by jí před několika lety ještě neměli. Jedná se o průlom v léčbě revmatoidní artritidy, protože může pacienta navrátit do běžného života. Léčba pacientů biologickými preparáty je soustředěna v Centrech biologické léčby, která jsou ve všech krajích ČR. V naší nemocnici bylo jedno z těchto center otevřeno v lednu 2020.



MUDR. MIROSLAVA ŘIHOŠKOVÁ

Převzali jsme první pacienty, léčené biologickou léčbou v Havířově,

kteří měla ve své péči MUDr. Jarmila Korbílová, průkopnice této léčebné metody v Havířově. V současné době je v nemocničním Centru biologické léčby léčen více než dvojnásobek původních pacientů. Vede je revmatoložka MUDr. Miroslava Řihošková, specialista na diagnostiku a léčbu onemocnění způsobených ne-traumatickým postižením kloubů a pohybového aparátu. Spolu s MUDr. Šárkou Ožanovou tvoří sebraný tým

Paní doktorko, co je příčinou revmatických onemocnění?

Revmatoidní artritida je chronické zánětlivé onemocnění, které vzniká z důvodů abnormální funkce imunitního systému. Může postihovat kromě kloubů i plíce, srdce nebo další orgány. Ani my lékaři přesně nevíme, co je jejím spouštěcím mechanismem. Existuje dědičná náchylnost, u části nemocných může mít vliv na rozvinutí nebo i vznik choroby stres či kouření. Příčin je však zřejmě víc. Podobné je to i s ostatními revmatickými onemocněními.

Pro které diagnózy je biologická léčba vhodná?

Celkem rozlišujeme **více než 200** různých **revmatických chorob**, jejichž nejčastějším hlavním příznakem je **bolest** a **snížení funkčních schopností**. Většina revmatických onemocnění má **chronický průběh** a postihuje **asi třetinu populace**. Mezi nejzávažnější patří zánětlivá a autoimunitní revmatická onemocnění. Biologickou léčbu aplikujeme u pacientů s revmatoidní artritidou, psoriatickou artritidou nebo s tzv. Bechtěrevovou chorobou.

V čem je biologická léčba speciální?

V tom, že je **léčba zacílena přímo na imunitní systém** a zablokování činnosti určitých buněk. Je aplikována tehdy, když onemocnění nedostatečně reaguje na stávající léčbu nebo u pacientů s těžkým průběhem nemoci. Dnes již totiž nepovažujeme za úspěch zpomalení nemoci, ale její úplné zastavení tak, aby zánětlivý proces vymizel ze všech kloubů. V dnešní

době nám tuto možnost nabízí právě jen biologická léčba.

Co si máme představit pod pojmem biologická léčba?

Biologické léky jsou léčivé/účinné látky, které nejsou připravovány chemickou cestou, ale jsou vyráběny pomocí živých organismů. Jejich vývoj je časově i finančně náročnější než u běžných léků. Biologická léčba změnila zcela zásadním způsobem terapii a zlepšila život nemocných.

Jak funguje biologická léčba?

Biologická léčiva jsou **složitě molekuly** přesně zasahující proti mechanismu, který se podílí na rozvoji nemoci. U takto nemocných **dochází k aktivaci imunitního systému** a do postižených tkání jsou přitahovány zánětlivé buňky. Tyto reakce způsobují chronický zánět, jež vede k poškození kloubů a okolních struktur. Výzkumy prokázaly, že biologické léky cíleně zasahují do tohoto děje a výrazně tlumí projevy tohoto zánětlivého onemocnění.

Je biologická léčba lékem první volby?

Není. Biologická léčba se **používá po selhání terapie klasickými léky**. Obecně lze říct, že je to léčba vyhrazená pro závažné formy onemocnění a pro pacienty s rizikovými ukazateli dalšího vývoje choroby. Většina nemocných revmatiků ji při včasném zachytu choroby a dobré odpovědi na standardní léčbu nemusí potřebovat.

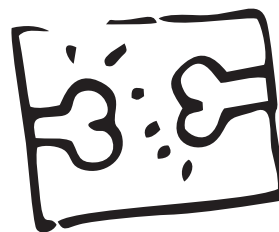
Za jak dlouho nastává klinický efekt léčby?

Nástup účinku biologické léčby je různý a závisí i na druhu onemocnění, většinou během několika měsíců dochází k poklesu zánětlivé aktivity a tím tzv. remisi onemocnění, což je hlavním cílem terapie.

Jaké mohou být nežádoucí účinky této terapie?

Stejně jako u všech ostatních léků se i zde mohou vyskytnout nežádoucí účinky. Bezpečnost pacientů je vždy pečlivě sledována, na základě studií a dat z registrů jednotlivých zemí lze konstatovat, že při dodržení všech doporučení není léčba doprovázena závažnými nežádoucími účinky. Za nej-

častější možná rizika je považován zvýšený výskyt infekcí, zvláště TBC. Dále sledujeme tzv. reakce po podání léků (místní i celkové), riziko nádorových a kardiovaskulárních, plicních a kožních změn.



Je efekt léčby trvalý?

Léčba zánětlivých revmatických onemocnění je **dlouhodobá** a cílem je, jak už jsem řekla, navození remise to znamená snížení nebo úplné vymizení zánětlivé aktivity.

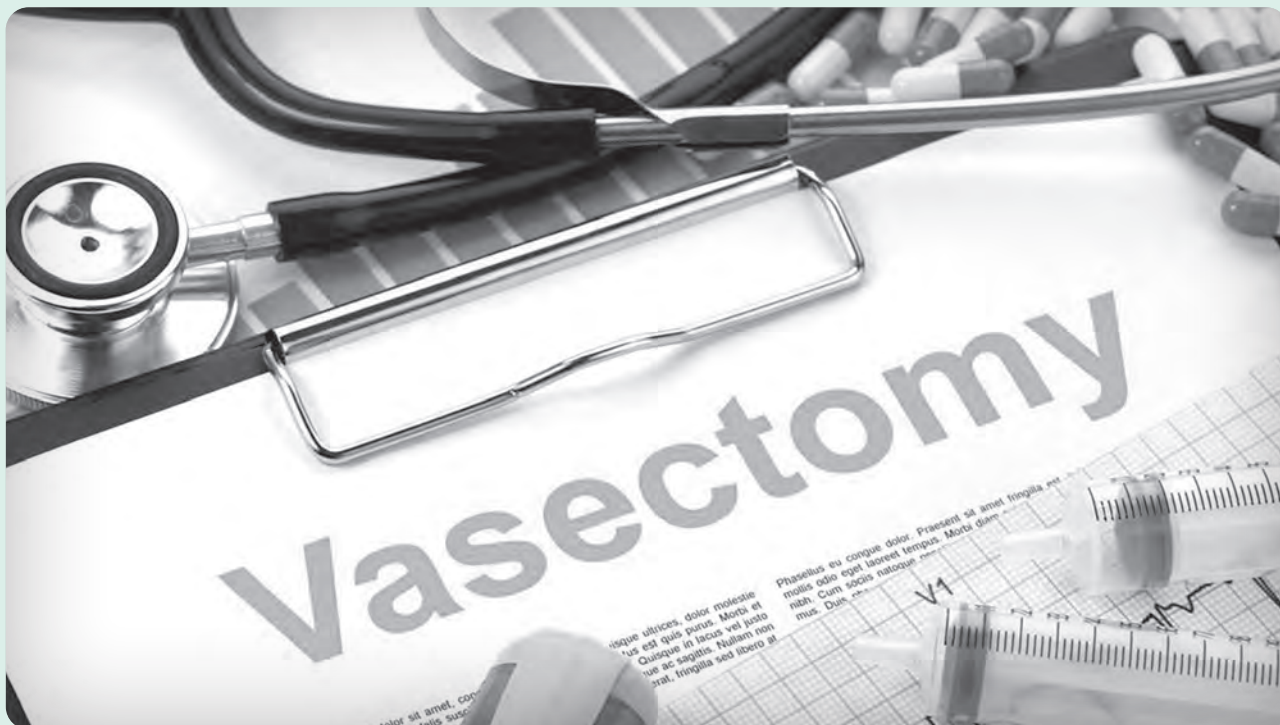
Cílem léčby je vrátit pacienta s revmatickými chorobami do **normálního života**, nebo alespoň **zlepšit jeho kvalitu**.

Jsme rádi, že i v naší nemocnici v Havířově máme možnost podávat tuto léčbu nemocným, kteří ji potřebují.



Lékař radí na aktuální téma: MUŽSKÉ „ANTIKONCEPCE“

Kolem mužské antikoncepce už nechodíme po špičkách



MUDR. JOSEF KOPEČNÝ

Antikoncepce je slovo, které začínáme aktivně používat s příchodem prvních lásek. Provází nás potom většinou po celou dobu našeho sexuálně aktivního života. Bereme ji jako běžnou součást partnerských vztahů, jako něco, na co se zcela, často automaticky, spoléháme. Ve většině případů se o ni starají ženy. Přinejmenším v evropských zemích. V USA na sebe tuto zodpověd-

nost bere podle posledních údajů až 500 tisíc mužů ročně, což v celkovém počtu tvoří obdivuhodných 50% mužské populace. Proč Američané této nejspolehlivější metodě ochrany důvěřují a my ne? Hraje u nás hlavní roli strach ze zákroku, obavy o sexuální život po jeho absolvování nebo jeho nevratnost?

Na otázky ohledně vasktomie nám odpověděl **primář urologického oddělení MUDr. Josef Kopecný**, který těchto zákroků provede ambulantně v havířovské nemocnici zhruba **třicet za rok**. Poměrně velké procento z tohoto počtu tvoří zahraniční klienti.

Proč je podle vás o vasktomii u nás tak malý zájem?

Kolem vasktomie panuje v našich zeměpisných šířkách spousta **tabu a předsudků**. Možná to je jeden z důvodů, proč je o ni zatím

u nás tak malý zájem. Dalším faktorem může být **malá informovanost**, tento zákrok je totiž **rychlý, levný a jednorázový**. Relativní problém je v **nevratnosti výkonu**. Je to **antikoncepce doživotní!** Je vhodná pro páry nebo muže, kteří již nechtějí mít děti.

Co tedy vasktomie je?

„Vasktomie je **chirurgické přerušování chámovodů**, tedy svalově-vazivovou trubici spojující nadvarle s močovou trubicí, čímž se zabrání přenosu spermií do spermatu. Tím se docílí mužovy sterilizace. Na sexuální život zákrok nemá vliv, muž je nadále schopen pohlavního styku a nijak neutrpí ani jeho „citlivost“. Navzdory předsudkům totiž **vasktomie nesnižuje mužský sexuální výkon ani hladinu testosteronu**. Stejně jako před zákrokem i po něm se mu dál tvoří ejakulát, jen je zbaven spermií, které tvoří pouhá

necelá dvě procenta spermatické tekutiny“.

Jak samotný zákrok probíhá?

„V Havířově provádíme vasktomii na našem urologickém oddělení na našem urologickém oddělení na našem urologickém oddělení na našem urologickém oddělení. Celý **zákrok** se provádí v lokální anestezii, **trvá 20–40 minut**. Tento zákrok se provádí **ambulantně**, je **bezbolestný**, pacient po něm **odchází domů**. Pokud nejsou žádné komplikace, kterých jsme u nás zaznamenali minimum, může muž vykonávat sedavou nebo lehkou fyzickou práci druhý až třetí den od zákroku. **Do dvou týdnů je vše zahojeno**, poté může mít i pohlavní styk“.

Znamená to tedy, že je muž hned po zákroku sterilní?

„Neznamená, **antikoncepce není okamžitá**, je potřeba několik desítek ejakulací (obvykle 30–50, cca dva měsíce po výkonu). Poté se provede kontrolní spermioqram, kterým zkontrolujeme nepřítomnost spermií ve spermatické tekutině“.

Kam zmizí spermie?

„Spermie nezmizí. Tvorba spermií ve varlatech i po zákroku nadále pokračuje, je ale v rovnováze s jejich biodegradací, tedy biologickým odbouráváním. Nijak se také nezmění velikost varlat“.

Pro koho je vasktomie určena?

„Jelikož je vasktomie zákrok trvalý a nevratný, je primárně **určena mužům, kteří už v budoucnu nechtějí mít děti**. Ale i tito pánové mohou před zákrokem **využít spermabanky**, kam si mohou zajít pro všechny případy nechat své sperma odebrat a zmrazit“.

Obecně ale zákon stanovuje dvě základní podmínky: **věk muže nad 21 let a dva informované souhlasy**, mezi kterými uplyne lhůta dvou týdnů. V této lhůtě se muž má možnost rozhodnout a od zákroku **odstoupit**. Informované

souhlasy musí být podepsány před svědkem nebo před lékařem pro ochranu pacienta, že nejedná pod nátlakem. Ve světě to tak není, pacient přijde, zaplatí a jde rovnou na operaci“.

Kolik zákrok stojí, hradí jej pojišťovny?

„Vasktomie u nás v Havířově stojí **5 000 Kč**. Tento zákrok může být i hrazen pojišťovnou, ale je k tomu zapotřebí splnění dvou podmínek: schválení revizním lékařem a souhlas zdravotní komise se zdravotní indikací, kterou může být například geneticky přenosná vada“.

Co má udělat muž, který se rozhodne vasktomii v Havířově podstoupit?

Objednat se na vstupní konzultaci v urologické ambulanci.

Kontaktní tel.: 596 491 353



Kuchtíci s úsměvem na líci

Znáte je? Víte, kdo se den co den, 365 dní v roce stará o stravu pacientů i zaměstnanců? Kdo porcuje maso, míchá polévku v kotli, vaří svíčkovou, balí a expeduje obědy, když je vše uvařeno, nebo stojí u myčky a vkládá do ní i **1000 talířů denně**? Jsou to naši kolegové z kuchyně, kteří mají zásluhu na tom, že nám uspokojují naše mlsné jazýčky a plní pupíčky:-). Jejich tváře na černobílých fotografiích z autorské dílny naší markeťáčky Irmy Kaňové nyní zdobí nově zrekonstruovanou zaměstnaneckou jídelnu.



Profesionálové v laboratořích jsou nepostradatelnou součástí péče o pacienty



Veřejnost často nemá ponětí, kdo je zdravotní laborant či bioanalytik. Ani lékaři či sestry mnohdy nevědí, kam vlastně pracovníky laboratoří, kteří se pohybují spíše „v zákulisí“ klinické medicíny, zařadit a co konkrétně obnáší jejich práce.

Laboratorní pracovníci provádějí **vysoce odborné činnosti související s vyšetřením biologických vzorků**, často s využitím velmi složité přístrojové laboratorní techniky.

Nemocnice a lékařské ordinace by bez laboratorní diagnostické péče nemohly fungovat, protože bez laboratorních výsledků by lékaři jen velmi obtížně rozhodovali o diagnóze a další léčbě svých pacientů. Laboratorní výstupy musejí být často i **velmi rychlé**, protože vzhledem ke stavu pacienta může jít o minuty. V té chvíli je zdravotní laborant tím, kdo může rozhodnout o dalším osudu pacienta. V říjnu došlo k plánovanému **sloučení** Odděle-

ní klinické biochemie a Oddělení klinické hematologie do nového celku s názvem **Centrum hematologie a klinické biochemie**. Pod jednou střešou tak nyní budou obě naše laboratoře spolu s hematologickou ambulancí a lůžkovou částí. **Bližší kontakt specialistů obou oborů přinese komplexnější pohled na pacienta**, sjednocení procesů v laboratořích a využití vzájemné inspirace a synergie. Velkou výzvou do budoucna je prostorové spojení

obou laboratorních provozů. V čele laboratoří budou nadále působit RNDr. Ingrid Košťálová (biochemie) a Mgr. Kateřina Chasáková (hematologie), primářem je MUDr. David Starostka, Ph.D.

V nedávné době došlo v obou laboratořích k **instalaci nové přístrojové techniky pořízené z dotace EU**, která výrazně zlepší laboratorní práci a přinese klinickým pracovištím nové možnosti diagnostiky. V biochemické laboratoři se jedná o **termotřepačku a promývačku pro imunologická vyšetření a dva přístroje STANDARD F200 pro rychlé vyšetření antigenu COVID-19**, který v současnosti trápí celou republiku. Hematologickou laboratoř obohatil **špičkový mikroskop, velkokapacitní koagulometr k vyšetření krevního srážení a lyzační přístroj k přípravě vzorků pro vyšetření průtokovou cytometrií**, což je metoda k rozlišení různých nádorů krvetvorby. Právě v této diagnostice patří naše centrum k **nejlepším na Moravě**.



„Tým profíků v laboratořích je i nadále připraven dělat pro naše pacienty tu nejlepší a nejrychlejší diagnostiku!“



Naše velkoOČKO je nemodernější v republice

Naše havířovské velkoOČKO se díky využívání takzvaných **chytrých technologií** stalo nejmodernějším v České republice. Lidé se budou moci **do rezervačního systému hlásit na místě QR kódem**, což sníží administrativu a **urychlí očkování**. Moravskoslezský kraj chce také umožnit lidem podepsat informovaný souhlas dotyčným perem, takže by ho nemuseli mít na papíře. „Chytré“ měřicí systémy zaručují, že uskladněné vakcíny se uchovávají podle požadavků Státního ústavu pro kontrolu léčiv. Chytré technologie mají pomoci zvýšit efektivitu očkování i jeho bezpečnost. Premiér republiky při své návštěvě v našem OČKU prohlásil, že jsme **vzorem i pro pražské velkovakcinační centrum v O2 aréně**. Máme být na co pyšní!



Chci ženám poskytnout komplexní péči

Pavla Hyžíková je doulou a laktanční poradkyní. V havířovské porodnici pracuje s lékaři a sestrami, kteří ji berou jako plnohodnotnou členku týmu.

Proč jsem si vybrala tuto profesi?

Jak už to bývá, k hodně věcem nás **dovedou naše děti**. I u mě to nebylo jinak. Měla jsem z porodu děsný **strach**, a tak jsem pátrala po tom, jak se ho zbavit. Cítila jsem, že se strachem k porodu jít nemůžu. Tak jsem hledala a pátrala a našla jsem kurz Jemného Zrození, kde se mluvilo o **dulách**. To mě motivovalo vzít si k porodu taky doulu, abychom příchod našeho prvního dítěte na svět ne-

museli s manželem zvládat sami. Po porodu jsem přemýšlela nad tím, že bych chtěla taky provázet ženy porodem, poskytovat jim kontinuálnější a navazující péči, která mi trošku chyběla. Například s kojením jsem se totiž dost prala. Našla jsem si kurz pro duly, který jsem absolvovala. Při dulení mi však chyběla **navazující péče** – podpora kojení, pak mi zas chyběla hlubší psychická podpora před porodem i po porodu, tak jsem šla ještě dál.

Co mě na mé práci nejvíc baví?

Jsem především vděčná za to, že mi lidé dávají svou důvěru a mohu být přítomna při zrození jejich miminka. K porodu cítím



velkou pokoru. Porod je jedna z nejintimnějších okamžiků v životě nejen ženy a já mohu být u toho, a poskytovat páru podporu a bezpečný prostor. Věnuji pozornost tomu, co si myslím ne všichni uvědomují, že je potřeba.

Žena potřebuje **důvěru a podporu jiné ženy**, plus **ochranu muže a bezpečí**, pak jde porod o dost lépe. Pouhá kontinuální přítomnost jiné ženy u porodu podpoří rodič ženu víc, než si myslíme. Princip podpory je stále stejný –

snažit se **uvolnit** a vypnout náš racionálně přemýšlející mozek a nechat přírodu konat. Fascinuje mě rozličnost průběhu porodu. Některé ženy mají velmi zdouhavý porod a některé docela svižný. Baví mě sledovat reakce miminek po porodu. Některá jsou klidná, některá snad ještě ani neví, že se narodila a některá mají svůj názor hned. Ve své práci se snažím opravdu přizpůsobit tomu, jaká žena – pár je. Jsou ženy, které potřebují jistotu, a tu jistotu jim přináší pravidelná vyšetření, monitoring miminka, lékařská péče.



Některé ženy mají přesně opačný pocit. Monitoring a pravidelné vyšetřování je ruší od ponoření se sama do sebe. Vše lze respektovat a podporovat ženu v tom, že to, co cítí, je správné. Základ je v tom, aby se žena cítila **bezpečně**, ať to pro ni znamená cokoli. Poskytuji službu. Ale službu se srdeční motivací. To, co dělám mě neskutečně naplňuje. Seznamuji se s párem před porodem. Setkáváme se minimálně na třech schůzkách a jsme v kontaktu tak, jak si pár přeje. Řešíme spolu porod, obavy, pomáháme pomocí kineziologického odblokování řešit různá stresující témata, kapeme esence na míru, vedeme spolu rozhovory. Jsme spolu u porodu, jsme spolu po porodu a co je nejvíc úžasné, že se z nás kolikrát stanou přátelé a píšeme si. Rodiče mi posílají fotky svých dětí, řešíme kojení, konzultují se mnou další témata. **Důvěra je základem vztahu.** Nenavazují jen spolupráci, kolikrát i vztah trvající nadále.

V čem mi vyhovuje spolupráce s havířovskou porodnicí?

Nejvíc pro mě znamená asi to, že když přijdu do havířovské porodnice, tak se s porodními asistentkami a některými lékaři pozdravíme, představíme (i když si myslím, že se už docela známe) a jedeme jako **tým**. Mám pocit, že mě berou jako kolegyni. Týmová spolupráce je, pro dobrý zážitek rodičů z porodu, velmi podstatná. Tak to chodí v zahraničí, kde jsou duly běžně uznávané. Jsou to profese. U nás na živnostenském úřadu neví, co to dula je. Neví to ani ministři zdravotnictví. Zde je třeba jít rozhodně dále. I když to neví „ti nahoře“, ví to hlavně porodní asistentky a porodníci, a to je moc dobře.



Porodní asistentky mají **praxi**, vyšetřují, dokážou říct, jak je miminko natočené apod. Já se ptám vždy na to, co se děje a jak tomu můžeme pomoci. S porodními asistentkami tedy můžeme navrhnout různé alternativy. Rodičům je interpretuji a hledáme cesty k tomu, aby porod postupoval dobře a rodiče byli spokojeni. Vždy je rozhodnutí na rodičích. Nosím si s sebou bylinky na naparování, éterické oleje, hudbu, svíčky a děláme si „pomyšlení“ nejčastěji v koupelně. Porod totiž potřebuje stejně **intimní prostředí** jako početí. Zdejší porodní asistentky toto chápou, a tak ženu nenutí jít okamžitě na monitor, když se zrovna sprchuje. Nebo když chceme napářku, tak se zvolí taktika, aby šlo vše spojit (nutné a užitečné) pěkně dle domluvy. Když přijdu do porodnice, je super mít pocit, že jsem jako dula vítaná.

Líbí se mi **možnost rodit ambulantně**, to je fakt perfektní věc. Hlavně pro ženy, které mají již starší dítě doma. Doma se víc uvolní, já je podpořím v kojení a navazující péči mohou mít žena i miminko zde. Toto je skvělá možnost.

Jaké jsou mé plány do budoucna v rámci spolupráce s havířovskou porodnicí?

Chtěla bych pomoci vytvořit prostředí, kde se ženy porodu nebudou bát. Nebudou se bát rodit v nemocnici, neboť jim nemocnice poskytne to, co si skutečně přejí. I kdyby to bylo o podepsání tisíců reversů. Z mého pohledu to bude lepší, než rodit doma ze strachu. Myslím si, že jako OSVČ v tomto oboru vím víc než dobře, že zlepšování, supervize a zpětná vazba jsou nepostradatelné pro dobrou praxi. Věřím, že když všichni pochopí, o čem porod je (že to není jen porodit dítě – fyzická záležitost), nebudou chtít dělat věci stejně jako doposud. Porod je jako sex, může být chladný, ale přiznejme si, že ten chladný vlastně úplné uspokojení nepřinese. Nebo může být skutečně prožitý a ten chceme zažívat a dokonce opakovat.

Chtěla bych pomoci **vytvořit místo**, kde se bude ženám **pomáhat komplexně**. Tedy přes těhotenství, porod, tak i po porodu (s kojením) a případnými komplikacemi. Jsem moc ráda, že je vše na nejlepší cestě a nyní je možné, abych jako laktační poradkyně Mamila. sk pomáhala a podporovala ženy v kojení i v naší laktační poradně při Dětském oddělení zde v Havířově.



P. S. Obrovské poděkování a pochvalu si zaslouží novorozenecké oddělení za jejich úžasný přístup k miminkům. Je mi líto, že nepíšu i o nich, to bych totiž zabrala celý tento časák, jak jsou skvělí!



Máme nový urgentní příjem

Náš dosavadní centrální příjem se změnil na příjem urgentní. Mimo změny názvu to znamená, že jsme nově vybudovali centrální příjmovou recepci se čtyřmi pracovišti.

Toto nově vybudované kontaktní místo přinese **zajištění větší bezpečnosti a úspory času pacientům**. Akutní pacient bude doporučen zdravotníkem recepce k ošetření v příslušné ambulanci dle aktuálních zdravotních potíží, budou mu změřeny fyziologické funkce a bude odveden a předán sestře dané ambulance v rámci jeho obtíží. Recepce také slouží pro objednané pacienty k zápisu k danému lékaři chirurgických ambulancí. Zároveň je to místo pro příjem k plánovaným hospitalizacím.

Součástí urgentního příjmu je **dětská příjmová ambulance** a **dětská pohotovost, gynekologická příjmová ambulance** s **gynekologickou pohotovostí** a **pohotovost pro dospělé**. Pod urgentní příjem patří také **chirurgické ambulance, ORL pohotovost** a **urologická pohotovost**.

V rámci urgentního příjmu byly **expektační boxy zmodernizovány** novým monitorovacím systémem životních funkcí, bylo **rozšířeno pracoviště sester** a došlo k **modernizaci gynekologické ambulance a šaten pro pacienty**. Provozní doba urgentního příjmu je **nepřetržitá**. Vedoucím lékařem je MUDr. Monika Mertová.

Resuscitační/intenzivní lůžka (emergency) slouží pro péči o pacienty se závažným zdravotním postižením a v bezprostředním ohrožení života. V rámci pobytu pacienta v této části urgentního

příjmu jsou prováděna nezbytná vyšetření a léčba, zajištění a podpora vitálních funkcí, včetně umělé plicní ventilace. Pacient je následně předán na další pracoviště dle odbornosti, případně přeložen do Fakultní nemocnice v Ostravě ke specializované léčbě. Funkčně patří urgentní příjem pod primariát oddělení ARIM, personálně se na jeho zabezpečení podílejí lékaři a sestry z oddělení ARIM a JIP.



 red





Michelinská hvězda pro zaměstnaneckou jídelnu



Že se u nás dobře vaří si štěbetají i vrabci na stromech ze spádových oblastí, odkud k nám jezdí hospitalizovaní pacienti. Ti našemu stravovacímu provozu pravidelně udělují pomyslné Micheliné hvězdy ve svých pochvalách.

Co úplně ke chválení nebylo, byl původní vzhled zaměstnanecké jídelny. Všechno zlé je k něčemu dobré, a to i období kovidové, kdy jsme se nemohli potkávat u společných obědů. Zaměstnancům byla dopřávána pouze balená strava a v naší jídelně se mohl vyřádit náš místní designérský čtyřlístek ve složení N. Schellong, P. Vránová, L. Martínková a I. Kaňová. Díky nim a úzké spolupráci s našim technickým oddělením máme jídelnu, za kterou se rozhodně nemusí stydět ani ti, kteří mají micheliny skutečné!



PŘEDSTAVUJEME VÁM

Mgr. Lukáš Gola



Pracuje v Nemocnici Havířov od 1. 11. 2020 na pozici **manažera oddělení IT**. „Do nemocnice jsem přišel z kopřivnické TATRY. Zkušenosti v oblasti IT jsem začal sbírat před více než dvaceti lety v německé firmě BLANCO, s jejichž nerezovými výrobky se určitě potkáváte na stravovacím provozu nebo na operačních sálech. Poté jsem několik let působil ve zbrojním průmyslu jako hlavní analytik IT systémů, kde jsem byl mimo jiné u modernizace tanků T72 a u výroby PANDURŮ pro AČR. S havířovskou nemocnicí jsem se poprvé setkal před rokem, jezdil jsem tam se svým otcem na chemoterapii. Takže cítím vůči zdejšímu špitálu morální zodpovědnost za uzdravení tatínka. **IT v oblasti zdravotnictví má velký potenciál k růstu** a chci být při tom, když budeme v nejlepší nemocnici MS kraje zavádět novinky a nejnovější trendy. Budoucnost vidím v **telemedicině**, která by nás mohla posunout o kus dál. Do procesu jsem skočil rovnýma nohama. IT zde bohužel není v nejlepší kondici a mnoho věcí se musí změnit, zmodernizovat, procesně upravit. To je pro mě největší výzva a úkol pro rok 2021.

Dr. Drbna: Lukáš Gola bydlí v první (nebo poslední) valašské „dědině“, v Kozlovicích s manželkou a dvěma dětmi. Energii dobývá u vody na rybách, nebo na louce u včel. Stará se 20 včelstev, každoročně vyprodukuje 300–400 kg medu. V případě zájmu o med se na něj prý můžete s důvěrou obrátit... Největší zálibu má v geocachingu a s tím spojeným

cestováním. Našel již 10 tisíc kešek ve 23 státech. Největší zážitek má z návštěvy jaderné elektrárny v Černobylu a města duchů Pripjat. Můžete před ním říct cokoli, protože absolvoval bezpečnostní prověrku na stupeň utajení důvěrné.

MUDr. Ljudmila Ponomarová



Paní doktorka je **novou posilou na našem Geriatrickém oddělení**. Narodila se v samém středu Ukrajiny nedaleko Kyjeva. Vystudovala lékařskou fakultu Užhorodské univerzity. Několik let se věnovala interní medicíně, ze které má atestaci a epidemiologii. Po přestěhování na Slovensko se vrátila ke svému původnímu oboru – vnitřnímu lékařství a také získala atestaci v oboru geriatric. Práce se seniory na interním a LDN oddělení se jí velmi zalíbila, protože podle jejích slov „**je velmi specifická a jinak náročná než léčení běžných pacientů, a navíc lékařů geriatrů je u nás málo a lidé stále stárnou**“. Naše geriatric se jí hned při první návštěvě zalíbila a dlouho se proto nerozmýšlela nastoupit.

Dr. Drbna: Většinu svého života prožila na Ukrajině. Na Slovensko se přestěhovala v březnu 2014, jak sama říká, za láskou. S manželem se po sedmi letech přestěhovali do České republiky. Nyní bydlí v Havířově, kde se jim líbí. Jako každá žena se zajímá o módu a kosmetiku. Ráda cvičí a na internetu má své oblíbené on-line tréninky. Jejím snem je věnovat se latinsko-americkým

tancům, na které jí ale zatím nezbyvá čas.

Ing. et Ing. Tereza Kocichová,
vedoucí oddělení
zdravotechniky

Jako **vedoucí oddělení zdravotní techniky** pracuje v havířovské nemocnici od ledna 2021. Její profese propojuje profese jejích rodičů – maminka pracovala jako zdravotní sestra a otec jako technik. Na její práci jí naplňuje možnost pomáhat jak pacientům pomocí funkční a moderní zdravotní techniky, tak našim zaměstnancům při péči a léčbě pacientů. Vystudovala magisterský obor Měřicí a řídicí technika a následně Biomedicínský inženýr. Tuto profesi vykonávala ve Fakultní nemocnici bezmála 9 let a během této doby stihla i dvě dcery (4 a 6 let). „Havířovskou nemocnici jsem si vybrala proto, protože má nakročeno správným směrem v léčebné péči i v technickém zázemí a také mě oslovila **možnost profesního růstu**. Doufám, že naše oddělení pomůže k rozvoji nemocnice díky špičkovému zdravotnickému zařízení, které bude diagnostickou i léčebnou oporou zdravotnickému personálu“.

Dr. Drbna: Ve volném čase ráda relaxuje sportem a baví ji ruční práce, v dětství (před VŠ) dělala závodně atletiku, nyní už prý běhá jen na za dětmi. „Snažíme se naše holky s manželem vést ke sportu. Ráda šiji, i já jsem loni našla mnoho roušek pro rodinu a kamarády“.

Píšete nám

SKVĚLÁ ORGANIZACE

„Dnes jsem byl se svou starou maminkou na očkování Covid-19 ve velkoočkovacím centru v hale Slávia. Jsme z Havířova a myslím si, že jsem ještě tak perfektně zorganizovanou akci nezažil. Ohromilo to i moji maminku, která šla na očkování s jistým strachem a obavami. Rád bych vyjádřil svůj veliký dík jak vše proběhlo v očkovacím centru v havířovské hale Slávia. Chtěl bych poděkovat za skvělý nápad, skvělý způsob organizace, přístup veškerého personálu a vůbec jak vše proběhlo. Také bych vám rád sdělil, že jsem ještě něco takového nezažil a sám nevím, jak všem za to všechno poděkovat.“

Prostě jedna obří pochvala za to vše. Velmi si všeho vážím.“

 Daniel Lazecký

ÚŽASNÝ PERSONÁL

„Chtěla bych jménem svým a své rodiny velice poděkovat veškerému personálu na infekčním oddělení Vaší nemocnice. Během týdne se nám obrátil život o 180 stupňů. Prarodiče byli hospitalizováni s nálezem COVID-19, dědeček bohužel tento boj prohrál a babička zůstala na Vašem oddělení sama. Váš úžasný personál plný empatických sestřiček, sanitářů a doktorů dal sílu nejenom nám, ale především naší babičce, která přišla o manžela a dostává se z této smutné zprávy.“

Protože je tato situace naprosto „šílená“ nejen pro nás mladé lidi a děti, ale především pro seniory, kteří žijí pro nás – s námi, kteří potřebují především kontakt a verbální komunikaci. Díky nim jsme věděli, že babička, maminka a zároveň prababička je v těch nejlepších rukou!

Musím konstatovat, že se všichni zaměstnanci naprosto úžasně, mile, s přehledem, s empatií, ochotou a láskou k této práci, postarali nejen o zlepšení zdravotního stavu, ale také o duševní pohlázení, oporu kterou právě naše babičky, prababičky, maminky našich maminek potřebují (především v této smutné době) a tu naše babička v tuto chvíli

potřebovala. Na Vašem oddělení ji s naprostým přehledem a bravurou dostala.

Při doporučení a hodnocení Vaší nemocnice nebudeme šetřit superlativy!

Velké díky ještě jednou za úžasně odvedenou práci Vašich zaměstnanců.

S pozdravem

 Mgr. Kateřina Mikešová, vnučka
(děkuji i slovy mé babičky Anny Úradníkové)



Lidé

ZÍSKÁNÍ SPECIALIZACE A DOPNĚNÍ STUDIA 2021

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

Hořínková Dagmar, MUDr.

[rehabilitace, lékař]
získání specializace v oboru rehabilitace – L3 – 12/2020

Halámka Magdaléna, MUDr.

[poliklinika, lékař]
získání specializace v oboru onkologie – L3 – 12/2020

Sedláčková Markéta, MUDr.

[interna, lékař]
absolvování základního kmene – L2 – 12/2020

Papala Jiří, MUDr.

[urologie, lékař]
absolvování základního kmene – L2 – 12/2020

Müllerová Eva, DiS.

[dětské odd., dětská sestra]
získání titulu Bc. – 1/2021

Sikorová Romana

[DNC, vrchní sestra]
získání titulu Bc. – 1/2021

Mynář Jan, MUDr.

[ORL, lékař]
absolvování základního kmene – L2 – 2/2021

Benešová Lucie

[ARIM, všeobecná sestra]
získání specializace v oboru intenzivní péče – S3 – 2/2021

NOVÍ VEDOUcí PRACOVNÍCI

Ing. et Ing. Tereza Kocichová

– vedoucí oddělení zdravotní techniky od 4. 1. 2021

Ing. Andrea Skřičková

– interní auditor od 15. 3. 2021

MUDr. Jiřina Černá

– lékařka na OKH od 1. 2. 2021

Ljudmila Ponomarová

– lékařka na geriatrici od 1.3.2021

ZMĚNA FUNKCE

Mgr. Barbora Haroková

– změna funkce na odborný pracovník v laboratorních metodách – OKH



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@nspshav.cz

Redaktor, korektury:

Mgr. Silvie Skotnicová,
silvie.skotnicova@nspshav.cz

Grafická sazba: UAX design

Náklad: 2 000 ks

Zpravodaj naleznete také na webových stránkách
www.nspshav.cz

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

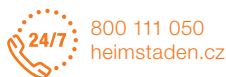
Ev. Č.: MK ČR E 18915





Myslíme na vás, kteří stojíte v první linii.

A děkujeme za vaše nasazení a obětavost. Nejen slovy, ale i skutky. Dobrovolníci z řad zaměstnanců Heimstaden pravidelně přiváží lékařům a sestřičkám v havířovské nemocnici dobroty od našich restaurátérů, kteří musí mít v této nelehké době zavřeno. Spojujeme tak užitečné s ještě užitečnějším, abychom dokázali, jak moc si vaši neúnavné práce vážíme.



Heimstaden
přátelský domov



Pomáháme vám V HAVÍŘOVĚ



Více informací najdete na

www.TeploNaDlani.cz
nebo na tel.: 596 494 105

Zakladatel: **HTS** Havířovská teplotná společnost, a.s.

Jarní akce v Nemocniční lékárně

GS BETAKAROTEN FORTE S MĚSÍČKEM 80+40KAPSLÍ

Je **doplněk stravy s obsahem extra silné dávky beta-karotenu (15 mg) obohacen o extrakt z měsíčku lékařského (5 mg)**, který pomáhá zklidnit pokožku po opalování. **Zinek (5 mg) působí proti volným radikálům**, které vznikají při UV záření. Důležitý je také **k metabolismu vitamínu**, pro **dobrý stav pokožky, vlasů a nehtů** a pro podporu **zraku**. **Biotin** patří do skupiny **vitaminu B**, přispívá k **pevnosti nehtů**.

DÁVKOVÁNÍ: 1 kapsle obden, při intenzivním opalování 1 kapsle denně

AKČNÍ CENA: 229 Kč • BĚŽNÁ CENA: 260 Kč • DÁREK SPRCHOVÝ GEL!

HYLO-COMOD

Sterilní zvlhčující oční kapky bez konzervačních látek a fosfátů, snášenlivost se všemi druhy kontaktních čoček, vhodné při pocitu cizího tělesa, při pálení, slzení očí nebo po operačním zákroku na oku.

HYALURONAT SODNÝ 1 mg/ml

AKČNÍ CENA: 295 Kč • BĚŽNÁ CENA: 345 Kč

