

PULS uh+

JARO
2026



ROK PREVENCE
VŠE O CUKROVCE
MENOPAUZA



MAGAZÍN

UHERSKOHRADIŠTSKÉ
NEMOCNICE

**Můj táta má v práci
největší sklad na
planetě**

Zapojte se taky!



ROK PREVENTENCE

- Předcházení zdravotním problémům
- Včasná diagnostika počínajících onemocnění a včasné zahájení léčby
- Ozdravení regionu

MUDr. Petr Sládek, předseda představenstva Uherskohradištské nemocnice

UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE VYHLAŠUJE **ROK PREVENTENCE 2026**

LUXUS ZDRAVÉHO ŽIVOTA ZAČÍNÁ PREVENCÍ

Rok 2026 patří v Uherskohradištské nemocnici tématu prevence. Po Roku mateřství, věnovaném novému životu, se nyní chceme zaměřit na to, co zdravý život dlouhodobě chrání a pomáhá rozvíjet – na předcházení nemocem a odpovědnou péči o vlastní zdraví.

Projekt Rok prevence má za cíl posílit povědomí o významu preventivních programů a podpořit aktivní přístup obyvatel našeho regionu ke zdraví. Prevenci považujeme za

účinnou cestu, jak včas odhalovat zdravotní rizika a zmírňovat dopady nemocí na jednotlivce i rodiny. Chceme proto prohloubit spolupráci s městy a obcemi i firmami v regionu a nabídnout konkrétní programy na podporu zdravého životního stylu a dostupnosti preventivních vyšetření.

V průběhu roku připravujeme přednášky, semináře, dny otevřených dveří i screeningové akce zaměřené například na kardiovaskulární a onkologickou prevenci či duševní zdraví.

Rok prevence je příležitostí připomenout si, že zdraví není samozřejmostí. Luxus zdravého života skutečně začíná prevencí.

MUDr. Petr Sládek

CUKROVKA SE TÝKÁ KAŽDÉHO DESÁTÉHO ČECHA. DO JISTÉ MÍRY SE JÍ ALE DÁ PŘEDCHÁZET

Diabetes mellitus, známý spíše pod českým názvem cukrovka, postihuje každého desátého Čecha a počet nemocných narůstá. Přestože jde o jedno z nejrozšířenějších chronických onemocnění současnosti, jeho závažnost bývá často podceňována. Neléčený diabetes může vést k poškození cév, srdce, ledvin nebo zraku, a výrazně tak ovlivňuje kvalitu i délku života. MUDr. Tereza Zapletalová, diabetoložka Uherskohradištské nemocnice, vysvětluje, o co jde a jak lze předejít problémům.

Co přesně si máme pod názvem „cukrovka“, tedy odborně diabetes mellitus představit?

Jde o chronické onemocnění, které se projevuje zvýšenou hladinou cukru v krvi. U zdravého člověka hladinu glukózy re-

guluje hormon inzulín. Pokud tělo inzulín neprodukuje vůbec, nebo na něj nereaguje správně, dochází ke hromadění cukru v krvi – a právě to je příčinou cukrovky.

Znamená to, že když jíme hodně sladkého, cukrovku si „přivoláme“?

Tak jednoduché to není. Zdravý organismus si s vyšším příjmem cukru poradí. *U diabetu 2. typu ale hraje velkou roli nadváha, nedostatek pohybu a celkově nezdravý životní styl.* Sladké může být jedním z rizikových faktorů, ale ještě důležitější je celkový životní režim.

Existuje více typů cukrovky. Můžete je krátce přiblížit?

Ano, nejčastěji se setkáváme s *diabetem 2. typu* (přes 90 % všech případů). Vzniká zpravidla v dospělosti a souvisí s nadváhou,



MUDr. Tereza Zapletalová, diabetologie

nedostatkem pohybu a také s genetickými faktory. Pak je tu **diabetes 1. typu** (asi 7 % případů), který vzniká nejčastěji v dětství. Jedná se o autoimunitní onemocnění, kdy v těle dojde k tvorbě protilátek namířených proti buňkám slinivky břišní, které jsou zodpovědné za tvorbu inzulínu, což naruší vlastní tvorbu inzulínu a pacient si jej musí doplňovat injekčně. Během těhotenství se může objevit také tzv. **gestační diabetes**, tedy těhotenská cukrovka. Ta nesmí být podceňena, protože může ohrozit matku i dítě. Existují i vzácné genetické formy diabetu, které pak řeší specializovaná centra.

Jak poznám, že se u mě cukrovka rozvíjí? Jaké má příznaky?

Typická je velká žízeň, časté močení, únava a nechtěný úbytek hmotnosti. Objevit se mohou také opakované infekce nebo horší hojení ran. Pokud tyto příznaky na sobě pozorujete, určitě je namístě navštívit praktického lékaře.

V čem je cukrovka nebezpečná?

Především v komplikacích, které může přinést. Pokud není dobře kompenzovaná, tedy pokud není hladina cukru dlouhodobě pod kontrolou, může dojít k akutním potížím, kam patří porucha vědomí nebo-li diabetické kóma, kdy je pacient vlivem vysoké glykémie s následnou dehydratací ohrožen na životě. Hrozí ale i dlouhodobé následky jako poškození cév a nervů, které vede k onemocnění ledvin, očí, srdce, k horšímu hojení ran, a v krajním případě až k amputacím dolních končetin.

Jak potom probíhá léčba cukrovky?

Léčba je komplexní a individuální. **Základem je změna životního stylu** – úprava stravy, pravidelný pohyb a v případě obezity

i redukce hmotnosti. Dále máme k dispozici medikamentózní léčbu – ať už tabletky nebo injekčně podávaný inzulín. Důležitou součástí léčby je také takzvaný selfmonitoring glykémie neboli vlastní kontrola hladiny cukru v krvi.

Jak konkrétně funguje diabetologická péče v UHN?

Aktuálně provozujeme dvě diabetologické ambulance a o pacienty se starají tři diabetologové. Většina lidí se k nám dostává na doporučení praktického lékaře, nebo navazujeme na hospitalizaci u pacientů, kteří byli přijati jako prvozáchyt s dekompenzovanou cukrovkou a bylo nutné jejich zdravotní stav stabilizovat na lůžku. Nabízíme komplexní a moderní léčbu včetně využití senzorů pro selfmonitoring hladiny cukru. Nedílnou součástí týmu jsou naše zkušené diabetologické sestry, které se podílejí na edukaci pacientů – v ambulanci i během hospitalizace.

Je možné cukrovku vyléčit?

Diabetes 1. typu je celoživotní onemocnění, tedy bohužel vyléčit nelze. U diabetu mellitu 2. typu je zcela zásadní přístup pacienta – absolutní základ je změna životního stylu, redukce nadváhy, dieta, dostatečný pohyb. Tím můžeme například zredukovat medikaci, ale ani tento typ většinou zcela vyléčit nelze.

Můžeme cukrovce předcházet?

Ve velké části případů ano. Základem prevence je zdravý životní styl – tedy vyvážená strava, dostatek pohybu, kvalitní spánek a psychická pohoda. Samozřejmě, genetické faktory neovlivníme, ale to, jak žijeme, má obrovský vliv. **Dobrá zpráva je, že i malé změny v každodenním režimu mohou mít velký dopad.**



PREVENCE DIABETICKÉ NOHY ZAČÍNÁ U SPRÁVNÉ OBUVI

Diabetes mellitus patří mezi nejrozšířenější chronická onemocnění současné doby. S rostoucím počtem pacientů přibývá i komplikací, které mohou zásadně ovlivnit kvalitu života. Jednou z nejzávažnějších je syndrom tzv. **diabetické nohy – stav, který může vést až k amputaci dolní končetiny. Přitom včasná prevence a správná péče dokážou riziko výrazně snížit.**

Co to vlastně je?

Jde o poškození tkání nohy u diabetiků, které vzniká hlavně kombinací poškození nervů (neuropatie – noha necítí bolest, tlak ani poranění), špatného prokrvení (rány se hojí pomalu) nebo infekce (i malá ranka se může rychle zhoršit). Výsledkem mohou být vředy, praskliny, infekce, v těžkých případech až gangréna a amputace. Typické příznaky jsou necitlivost, brnění, pálení v nohou, suchá a popraskaná kůže, špatně se hojící rány nebo puchýře, změna barvy kůže (červená, fialová, černá), zápach nebo výtok z rány. Tyto příznaky přitom

mnohdy neprovází žádná bolest, i když je problém vážný.

Proč je to nebezpečné?

Když noha nebolí, člověk si často nevšimne, že se něco děje. Velmi důležitá je proto prevence. Denně musíme kontrolovat nohy (i mezi prsty), nosit vhodnou obuv, nechat naboso, pravidelně chodit na pedikúru u odborníka (neodstraňovat ztvrdlou kůži doma žiletkou) a při jakékoli ráně hned zajít k lékaři.

Obuv vhodná pro diabetiky

Abychom předešli vzniku tzv. syndromu diabetické nohy, je třeba nosit speciální obuv vhodnou pro diabetiky. Taková obuv musí být maximálně pohodlná a musí nohu chránit. Proto je vyrobena z kvalitních materiálů a je vždy uzavřená. Nevhodné jsou sandály nebo nazouváky – u nich hrozí vznik ranek způsobených cizími ostrými předměty. Bota musí mít vhodný tvar a velikost, musí být širší s dostatečným prostorem pro prsty proti vzniku otlaků, puchýřů

a oděrek. Obuv nesmí mít funkční švy ani pruženky v oblasti nártu, to kvůli prevenci tlaku na cévy a tím sníženého prokrvení nohou. Měla by mít antimykotickou a antibakteriální úpravu podšívky a stélek (vložené v obuvi). Stélky by měly být anatomicky tvarované a vyměnitelné. Podpatek nesmí být vysoký, aby nedocházelo k přetěžování přední části nohy pod prsty a nevyvíjely se gangrény. Podešev nesmí být ani příliš měkká (prevence otlaků plosek nohou), ani příliš tuhá (aby nebránila přirozenému ohybu nohou).

Je tato obuv určena jen diabetikům?

Speciální zdravotní obuv není určena jen lidem s diabetem. Vhodná je i pro osoby s citlivými nebo oteklými chodidly, pro seniory, pro lidi, kteří tráví hodně času ve stoje nebo pro každého, kdo chce před-

cházet otokům, bolestem či deformacím chodidla.

Nabídka v UHN

V naší **prodejně zdravotnických potřeb Uherskohradištské nemocnice** nabízíme speciální obuv od dvou ověřených dodavatelů. Můžete ji u nás zakoupit buď za plnou cenu, nebo vyzvednout na poukaz od odborného lékaře s příspěvkem zdravotní pojišťovny. S výběrem Vám rádi pomůžeme a poradíme, aby zvolená obuv co nejlépe odpovídala Vaším potřebám. Pamatujme, že péče o nohy je péčí o naši budoucí pohyblivost a kvalitu života. U diabetu to platí dvojnásob.

**Mgr. Petra Dvořáková, vedoucí
prodejně zdravotnických potřeb
Uherskohradištské nemocnice**

INZERCE

MEDI obuv

Česká obuv nejen pro diabetiky



Příspěvek pojišťovny 974 Kč

www.mte.cz

VAROVNÉ PŘÍZNAKY, KTERÉ NEČEKAJÍ KDY UŽ NEJDE JEN O „BĚŽNÉ" POTÍŽE A KDY VYHLEDAT LÉKAŘE

Lidské tělo nám neustále vysílá signály, když něco není v pořádku. Tyto signály však často podceňujeme, zejména pokud nejsou výrazné nebo bolestivé. Mnoho pacientů své obtíže připisuje únavě, stresu, pracovnímu přetížení nebo vyššímu věku. Odkládání lékařského vyšetření je však častým důvodem, proč se pacienti dostávají do nemocnice až ve vážném nebo akutním stavu. Přitom právě včasná reakce často rozhoduje o průběhu onemocnění, délce léčby i následné kvalitě života.

AKUTNÍ PŘÍZNAKY: KDY NEČEKAT ANI MINUTU

Zvláštní pozornost je nutné věnovat náhle vzniklým obtížím, které se objevují bez zjevné příčiny nebo se rychle zhoršují. Mezi nejzávažnější varovné příznaky patří náhlá dušnost, tlak, svírání nebo bolest na hrudi, která může vystřelovat do levé paže, krku nebo zad. Tyto obtíže mohou být příznakem akutního srdečního infarktu.

Stejně nebezpečné jsou náhle vzniklé neurologické příznaky, jako je slabost nebo ochrnutí končetiny, pokles koutku úst, porucha řeči, náhlé zhoršení zraku nebo zmatenost. Tyto projevy mohou signalizovat mozkovou mrtvici, u níž platí, že **čas je mozek**. Každá minuta zpoždění může znamenat trvalé následky.

Dalším život ohrožujícím stavem je plicní embolie, která se může projevit náhlou dušností, bolestí na hrudi, zrychleným tepem nebo kolapsem. Ve všech těchto případech je nezbytné **okamžitě** volat zdravotnickou záchranou službu a nečekat, zda obtíže samy odezní.

ZHORŠOVÁNÍ CHRONICKÝCH OBTÍŽÍ: VAROVÁNÍ, KTERÉ NENÍ RADNO PŘEHLÍŽET

Ne všechny závažné stavy začínají dramaticky. Některé se projevují postupným zhoršováním již známých obtíží. Typickým příkladem je srdeční selhání, kdy dochází k narůstání otoků dolních končetin, náhlému přírůstku hmotnosti, zhoršení tolerance námahy nebo k opakovaným nočním dušnostem.

Podobně i zhoršování dýchacích obtíží, častější infekce, kolísání krevního tlaku nebo zhoršená kompenzace diabetu by měly být důvodem ke konzultaci s lékařem. Čím dříve je zhoršení zachyceno, tím jednodušší a účinnější bývá léčba.

DLOUHODOBÉ, NENÁPADNÉ PŘÍZNAKY MOHOU SKRÝVAT VÁŽNÉ ONEMOCNĚNÍ

Pozornost je třeba věnovat i obtížím, které se rozvíjejí pomalu a nenápadně. Chronická únava, nechutenství, neúmyslný úbytek

hmotnosti, chudokrevnost, dlouhodobě zvýšená teplota nebo noční pocení mohou být projevy závažného interního onemocnění.

Tyto příznaky nebývají akutní, ale jejich dlouhodobé přehlížení může vést k pozdní diagnostice a zhoršení prognózy. I když nejsou dramatické, rozhodně si zaslouží lékařské vyšetření a objasnění příčiny.

PROČ PACIENTI NÁVŠTĚVU LÉKAŘE ODKLÁDAJÍ

Častým důvodem odkládání vyšetření je strach z diagnózy, stud nebo obava z „obtěžování“ zdravotníků. Někteří pacienti mají tendenci své obtíže zlehčovat nebo si myslí, že musí „vydržet“. Je důležité si uvědomit, že včasná konzultace je vždy lepší než řešení rozvinutých komplikací.

Praktický lékař nebo internista má za úkol obtíže zhodnotit, rozhodnout o dalším vyšetření a případně pacienta odeslat ke specialistovi. Žádný příznak, který pacienta znepokojuje, není zbytečný.

ROLE RODINY A BLÍZKÝCH

Zásadní roli včasného rozpoznání problému hrají také rodinní příslušníci a pečující osoby. U seniorů si blízcí často jako první všimnou změn v chování, orientaci, paměti nebo soběstačnosti. Tyto změny by neměly být považovány za „normální součást stárnutí“, ale za možný projev zdravotního problému.

Včasná reakce rodiny může výrazně urychlit diagnostiku a zahájení léčby, zejména u osob, které samy své obtíže podceňují.

prim. MUDr. Pavel Bednařík, interna II



PREVENCE POZDNÍ DIAGNOSTIKY ZACHRAŇUJE ZDRAVÍ I ŽIVOTY

Prevence v interní medicíně nespočívá pouze v prevenci samotných onemocnění, ale také v **prevenci pozdní diagnostiky**. Schopnost rozpoznat varovné příznaky a včas vyhledat odbornou pomoc je jedním z nejdůležitějších kroků k udržení zdraví.

Naslouchat svému tělu, nepodceňovat změny a nebát se vyhledat lékaře včas může zabránit závažným komplikacím – a v některých případech skutečně zachránit život.

PEČUJEME O VAŠE ZDRAVÍ, U VÁS DOMA

Místo poskytování péče
OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ

Domácí zdravotní péče
 **INTEGRITA**



Partnerské zdravotní pojišťovny:



Ošetření podiatričkou sestrou v domácím prostředí

- screening syndromu diabetické nohy, rozpoznání rizikových pacientů
- ošetření plantárních hyperkeratóz u diabetiků
- edukace pacientů se syndromem diabetické nohy
- ošetření ran s problematickým hojením (bércové vředy, gangrény) v důsledku diabetické angiopatie
- základní vyšetření citlivosti a prokrvení nohou u diabetiků
- odborné čištění ulcerací u diabetiků



Josefa Stancla 152
686 01 Uh. Hradiště



+420 604 360 399
+420 736 418 287



www.nasepece.cz

MENOPAUA JAKO PŘIROZENÁ ETAPA ŽIVOTA

Menopauza je přirozenou biologickou součástí života každé ženy, přesto je stále opředena řadou mýtů a zbytečných obav. Nicméně průměrná délka života se neustále prodlužuje a ženy prožívají v menopauze téměř třetinu svého života, a proto si toto období zaslouží stejnou pozornost jako třeba těhotenství.

CO SE V TĚLE SKUTEČNĚ DĚJE?

Nejde sice o nemoc, ale o období změn v hladinách hormonů, ty však díky recepto-
rům, které jsou přítomny ve všech tkáních ženského těla, ovlivňují nejen reprodukční systém, ale i psychiku, kvalitu spánku, zdraví kostí a srdce, funkci močového měchýře, prsní tkáň nebo i libido.

Oficiálně je menopauza **poslední menstruace v životě** ženy. Lékaři ji obvykle potvrdí až zpětně, když žena 12 měsíců nemenstru-
uje, většinou mezi 45.–55. rokem života. Začátek menopauzy je ovlivněn prodělanými chorobami, stavem výživy i rodinnou dispozicí zděděnou po matce. Uměle je menopauza vyvolána operačním odstraněním vaječníků, nikoli dělohy.

Dříve se za příčinu považoval stav, kdy se spotřebují všechna vajíčka ve vaječnících, novější výzkumy však prokázaly, že spouštěč menopauzy sídlí v mozku a příčinou je zpomalování signálů mezi mozem a vaječníky, čímž klesá produkce hormonů.

Nejprve progesteronu, poté i estrogeneru. Mění se hladiny hormonů však nejsou jediným spouštěčem menopauzy. S věkem se mění i hladiny některých živin a ženy, které nejsou v dobrém nutričním stavu, trpí většinou závažnějšími příznaky s dlouhodobějším dopadem.

TŘI FÁZE

Celé období klimakteria (neboli přechodu) můžeme podle typu potíží a hormonálních změn rozdělit na tři fáze:

Premenopauzu, období až 10 let před nástupem menopauzy, kdy dochází ke změnám v produkci především progesteronu. Právě jeho nedostatek způsobuje nepravidelnosti v menstruaci, změny v intenzitě krvácení a široké spektrum potíží, které zahrnujeme do tzv. PMS – premenstruačního syndromu (migrény, otoky, nekvalitní spánek aj.). Současně stoupá riziko nemocí vázaných na působení estrogeneru, jehož produkce je v premenopauze stále zachována, jako jsou děložní myomy, polypy, onemocnění prsů, změny metabolismu, deprese.

Druhou fází je samotný okamžik poslední menstruace – **menopauza**, kdy klesá i produkce estrogeneru, a těsně po ní přichází třetí období, kdy hladiny obou pohlavních hormonů zůstávají trvale nízké – **postmenopauza**.

LZE NÁSTUP MENOPAUZY PŘEDVÍDAT?

Jak dlouho bude mít žena nepravidelné cykly, nelze přesně předvídat. Dokonce i udávaný jeden rok po posledním krvácení jako začátek menopauzy se může prodloužit, pokud se během této doby dostaví další krvácení. V průměru u takových žen nastává menopauza do 4 let, ukazuje se však, že změny četnosti menstruace jsou více doprovázeny menopauzálními obtížemi. Změny v intenzitě krvácení obvykle předvídat nástup menopauzy nepomáhají.

Jiný způsob, jak alespoň částečně předpovědět nástup menopauzy, je vyšetření hladin folikulostimulačního hormonu, čemuž odpovídají jeho hladiny v séru vyšší než 30 IU/l, nebo za určitých podmínek i ultrazvukové vyšetření.

Všechny tři etapy hormonálních změn mohou trvat i více než 20 let, průměrně do 65 let věku, a souhrnně je označujeme jako **klimakterium**.

NEJČASTĚJŠÍ PŘÍZNAKY

Známé návaly a pocení patří mezi **časné příznaky** klimakteria, přičemž návaly horka se objevují častěji během dne a pocení ženy obtěžuje více v noci, což vede k spánkové deprivaci, která ještě více prohlubuje nastupující pokles fyzické i psychické výkonnosti. Estrogen ovlivňuje hladiny serotoninu a dopaminu, tedy látek, které zásadně ovlivňují naši náladu a motivaci. Ženy si pak mohou všimnout změn v psychice, jako jsou deprese, nesoustředěnost, pocit mozkové mlhy až zapomínání. Mezi další příznaky menopauzy patří například i bušení srdce a častější výskyt migrén.

POZDĚJŠÍ DOPADY NA ZDRAVÍ

Po několika měsících se mohou potíže rozrůst o zvýšenou suchost kůže a sliznic, především vaginální suchost, která často způsobuje bolestivost při pohlavním styku a snížení libida. Na sebevědomí ženy pak útočí změny postavy v důsledku přibírání na váze, vypadávání vlasů a horšící se zrak.

Nejzávažnější dopad na zdraví ženy však mají **pozdní projevy klimakteria**, a to především řídnutí kostí – osteoporóza, pokles pánevního dna, močová inkontinence, onemocnění srdce a cév a bohužel i demence.

JAK ZMÍRNIT OBTÍŽE

Nejúčinnější metodou, jak snížit dopady klimakteria, je **hormonální substituční terapie** (HRT). Jedná se o léčbu, při které se ženám v období přechodu doplňují hormony, hlavně estrogen a někdy i progesteron, které tělo přestává samo vytvářet. Jejím hlavním přínosem je výrazná úleva od návalů horka, nočního pocení, poruch spánku a zlepšení kvality života; dlouhodobě také pomáhá chránit kosti před řídnutím (osteoporózou). Existují různé typy HRT:

- buď samotný estrogen (většinou pro ženy po odstranění dělohy),
- nebo kombinace estrogenu a progesteronu, a podává se v různých formách – jako tablety, náplasti, gely či spreje na kůži.

Na druhou stranu může HRT mírně zvyšovat riziko například krevních sraženin, mrtvice nebo je i kontraindikována u některých typů rakoviny a může mít vedlejší účinky jako citlivost prsou. Proto se nasazení léčby vždy zvažuje individuálně a má



MUDr. Martina Píšťková, zástupkyně primářky PGO

být pod dohledem lékaře, který zvolí nejvyšší účinnou dávku po co nejkratší potřebnou dobu.

Pro ženy, které substituci hormonů nechtějí nebo nemohou užívat, existují nové léky ovlivňující termoregulaci v mozku, čímž sice nejsou doplněny chybějící hormony, nicméně alespoň se sníží výskyt obtěžujících návalů a nočního pocení. Řada žen si nechce přiznat nutnost řešit dopady menopauzy na psychické zdraví, krátkodobé užívání antidepresiv však může výrazně zvýšit nejen kvalitu jejich života, ale i kvalitu partnerského soužití. Přípravky s lokálními estrogeny jsou zase velmi účinné na potíže v urogenitální oblasti.

ŽIVOTNÍ STYL JAKO PREVENCE

Do léčby samozřejmě patří i úprava životního stylu. Do stravy je vhodné přidat více bílkovin a potravin bohatých na vápník a vlákninu, omezit cukr a alkohol. Pomohou vhodné pohybové aktivity jako je jóga, posilování a chůze.

PEČUJTE O SEBE

Menopauza by měla být pro ženu obdobím, kdy se začne zaslouženě soustředit na péči o sebe, čímž investuje do svého budoucího zdraví.

NOVÍ PRIMÁŘI, NOVÉ IMPULZY PRO NAŠI NEMOCNICI

V uplynulém roce se vedení tří odborných oddělení naší nemocnice ujali noví primáři. Spolu se svými kolegy pečují o pacienty v našem regionu a dále rozvíjí kvalitu i dostupnost poskytované péče.

Představujeme vám jejich profesní cestu i vize dalšího směřování oddělení. Spojuje je společný cíl – nabízet pacientům odbornou, moderní a zároveň lidskou péči.

prim. Mgr. Ondřej Vávra oddělení klinické psychologie

Oddělení klinické psychologie poskytuje ambulantní i konziliární péči v oblasti duševního zdraví. Zaměřuje se na diagnostiku a terapii duševních poruch a poruch chování. Mezi hlavní činnosti patří včasné vyhledávání a sledování pacientů s duševními potížemi, krizová a intervenční péče u somaticky nemocných pacientů, péče o rizikové novorozence prostřednictvím ambulance vývojové diagnostiky a rehabilitace kognitivních funkcí u hospitalizovaných pacientů.



„Mým hlavním cílem je stabilizace a postupné navyšování personálních kapacit, abychom dokázali zajistit dostupnou péči pacientům v našem regionu. Současně chci podporovat odborný růst týmu, aby péče odpovídala aktuálním trendům a standardům klinické psychologie. Jsem rád, že se nám podařilo posílit tým o kolegyni, která se bude více věnovat dětem a dospívajícím. Pokračujeme také v ambulantní psychoterapeutické skupině pro pacienty s úzkostnými poruchami a poruchami nálady a do budoucna zvažujeme otevření další skupiny pro pacienty

s tělesným onemocněním, které významně ovlivňuje jejich duševní zdraví.

Rád bych také prohloubil spolupráci s dalšími odděleními, například s neonatologií při péči o rizikové novorozence, a více se podílel na vzdělávání zdravotníků formou interních seminářů. Mým cílem je, aby oddělení klinické psychologie bylo pevnou a respektovanou součástí nemocnice a aby jeho role byla vnímána jako nedílná součást komplexní péče o pacienta.“

prim. Mgr. Martin Cukr

oddělení klinické mikrobiologie a imunologie

Oddělení klinické mikrobiologie a imunologie pomáhá odhalit původce infekcí a doporučit lékařům nejvhodnější léčbu. Jeho práce je zásadní zejména u závažných a komplikovaných infekcí.

„Navazuji na práci stabilního a odborně silného týmu, který dlouhodobě funguje na velmi vysoké úrovni. Mým cílem je pracoviště dále rozvíjet a posilovat jeho roli aktivního partnera klinických oborů při diagnostice i volbě léčby. Chceme se zaměřit na zrychlování a zpřesňování diagnostiky s využitím moderních metod, včetně molekulárních technologií, které umožňují rychleji určit původce infekce. V době narůstající odolnosti bakterií vůči antibiotikům považuji za zá-

sadní podporovat racionální antibiotickou terapii – tedy používání antibiotik cíleně a správně. Součástí toho je pravidelné sledování místní situace antibiotické rezistence a systematická edukace zdravotnického personálu. Do budoucna bych rád ještě více prohloubil spolupráci s klinickými odděleními, zejména při péči o pacienty s komplikovanými infekcemi a v intenzivní medicíně.“

prim. MUDr. František Silný – oddělení ORL

Oddělení ORL se zaměřuje na diagnostiku a léčbu onemocnění uší, nosu a krku. Poskytuje ambulantní péči, specializovaná vyšetření včetně endoskopie a vyšetření sluchu, drobné chirurgické zákroky i spolupráci s dalšími pracovišti.

„Oddělení ORL zachovává stabilní a dostupnou péči. V ambulanci nabízíme kompletní vyšetření ORL oblasti, včetně endoskopických metod a vyšetření sluchu s možností konzultace audiologa a zajištění sluchadel. Poskytujeme také konziliární vyšetření pro ostatní oddělení a provádíme drobné chirurgické zákroky k odstranění malých lézí kůže a sliznic v oblasti hlavy a krku. Pokračujeme v dětských adenotomiích (odstranění nosohltanových mandlí) a otomikroskopických operacích (drobných operacích ucha prováděných pod mikroskopem) ve spolupráci s dětským oddělením. U ostatních výkonů nadále spolupracujeme s ORL oddělením

Kroměřížské nemocnice. Nově jsme rozšířili péči o ultrazvukové vyšetření krku prováděné přímo ORL lékařem. Mou hlavní prioritou je posílení lékařského týmu, které nám umožní dále rozšiřovat spektrum péče a zvýšit její dostupnost.“

PREVENCE ZACHRAŇUJE ŽIVOTY

Data z Uherskohradištské nemocnice to jasně potvrzují

Onkologická onemocnění patří mezi nejčastější příčiny nemocnosti i úmrtí v České republice. Moderní medicína dnes dokáže mnohé – základem úspěšné léčby však zůstává včasný záchyt onemocnění.

Právě screeningové programy umožňují odhalit nádor v době, kdy ještě nezpůsobuje obtíže a kdy je léčba výrazně úspěšnější, šetrnější a méně zatěžující.

Data z Uherskohradištské nemocnice potvrzují, že prevence má konkrétní a měřitelný dopad. A v našem regionu je její význam dokonce ještě větší než jinde.

Rakovina prsu: nádor zachycený včas má vysokou šanci na vyléčení

V roce 2025 provedlo mamografické pracoviště Uherskohradištské nemocnice 10 300 screeningových mamografií. Zachyceno bylo na 70 zhoubných nádorů – většinou ve fázi, kdy je léčba výrazně úspěšnější a šetrnější.

Dalších přibližně 60 nádorů bylo diagnostikováno při vyšetření žen, které přišly kvůli potížím. Screening karcinomu prsu je určen ženám od 45 let a je plně hrazen z veřejného zdravotního pojištění (1 x za dva roky).

Přesto jej pravidelně absolvuje jen asi 60 % žen, což je alarmující. „Včasný záchyt znamená vysokou šanci na uzdravení. Strach by



neměl být důvodem k odkládání vyšetření,“ připomíná MUDr. Libuše Nabitá, primářka mamodiagnostického oddělení.

Žádanku na mamograf vystavuje praktický lékař nebo gynekolog. Na vyšetření v Uherskohradištské nemocnici je možné se objednat hned několika způsoby:

- buď online přes webové stránky nemocnice (**www.nemuh.cz**)
- na tel.: 572 529 782, 572 529 787 (v časech po až st 13:30 – 16:30, čt až pá 13:00 – 15:00)
- můžete také napsat na e-mail **mamo@nemuh.cz**
- nebo přijít osobně na registraci radiodiagnostického oddělení ve 2. NP v budově B

Rakovina prostaty: prevence je v našem kraji mimořádně důležitá

Rakovina prostaty je nejčastějším zhoubným nádorem mužů. V rámci loňského Movemberu absolvoval během listopadu v Uherskohradištské nemocnici vyšetření PSA rekordní počet mužů – 2 551. U 7,5 % z nich byly zjištěny zvýšené hodnoty vyžadující další kontrolu či dovyšetření.

„Výsledky ukazují, že se akce zúčastňují také mladší ročníky a muži, kteří přicházejí každoročně a své hodnoty si bedlivě hlídají, což nás těší. Movember roku 2025 překonal další rekord počtu účastníků, ale ještě důležitější je to, že muži začínají dbát na prevenci,“ uvádí Ing. Bronislava Rozhonová, primářka oddělení klinické biochemie.

Od roku 2024 funguje v České republice program časného zachytu rakoviny prostaty pro muže ve věku 50–69 let. Vyšetření PSA je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Jde o odběr malého množství žilní krve, z něhož pak v laboratoři zjišťují hladinu PSA (*prostatického specifického antigenu*), jehož zvýšení může avizovat počínající problém.

Regionální srovnání

Podle dat Národního onkologického registru je incidence (počet nových případů) karcinomu prostaty ve Zlínském kraji v ČR na špičce; dlouhodobě je zde o více než 25 % vyšší, než je celostátní průměr.

To znamená, že muži v našem regionu mají výrazně vyšší pravděpodobnost, že jim bude toto onemocnění diagnostikováno – a právě proto je účast na screeningu zásadní. O vyšetření PSA se můžete poradit se svým praktickým lékařem nebo urologem. Na oddělení klinické biochemie v UHN (pavilon I) jej můžete absolvovat i jako samoplátce za zvýhodněnou cenu v rámci programu Preventivní pátky.

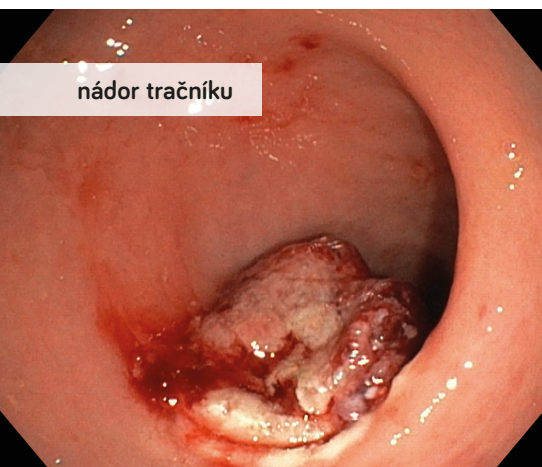
Kolorektální karcinom: screening může rakovině předejít

Kolorektální karcinom (rakovina tlustého střeva a konečníku) patří mezi nejčastější zhoubná onemocnění v ČR. Zlínský kraj má v tomto směru smutné prvenství – jeho výskyt je rovněž o více než 25 % vyšší, než činí republikový průměr.

Dobrou zprávou je, že tomuto onemocnění lze často předejít. Screening totiž umožňuje nejen zachytit nádor v časném stadiu, ale také odstranit přednádorové polypy při koloskopii, což dosvědčují i statistiky z UHN. V minulém roce zde totiž bylo zachyceno

téměř 150 pozitivních nálezů na základě testu okultního krvácení a bezmála 20 nálezů při screeningové kolonoskopii provedené bez předchozího testu (*pozn. čísla zahrnují nálezy jak přednádorových polypů, tak nádorů samotných*).

Od 1. ledna 2026 mají na screening nárok ženy i muži již od 45 let věku.



nádor tračníku

Možnosti vyšetření:

- test na okultní krvácení do stolice (1 x za 2 roky); testy jsou vydávány buď praktickými lékaři nebo pro ženy i spolupracujícími gynekology
- screeningová koloskopie (1 x za 10 let); odesílá k ní praktický lékař

Obě varianty jsou plně hrazeny ze zdravotního pojištění. Na koloskopické vyšetření se v UHN mohou objednat pacienti s žádankou od svého ošetřujícího (nejčastěji praktického) lékaře, a to buď přes online objednávací systém na webu nemocnice, nebo telefonicky: **572 529 475, 572 529 476, 572 529 557.**

Další screeningové programy

Veřejné zdravotní pojištění v ČR hradí také:

- screening karcinomu děložního hrdla (včetně HPV testu ve 35., 45. a 55. roce),
- program časného zachytu karcinomu plic u rizikových kuřáků (low-dose CT),
- screening aneurysmatu břišní aorty u mužů 65–67 let,
- program časného zachytu osteoporózy,
- screening sluchu u novorozenců.

Podrobnosti nejen o těchto screeningových programech, ale i o velké důležitosti prevence přináší nová výstava v galerii Patro ve 2. NP centrálního objektu I Uherskohradištské nemocnice.

Nečekejte. Přijďte včas!

Epidemiologická data ukazují, že u některých nádorových onemocnění je náš kraj nad republikovým průměrem. Právě proto má prevence v našem regionu mimořádný význam.

Každý nádor zachycený v časném stadiu znamená vyšší šanci na úplné uzdravení, méně zatěžující léčbu a lepší kvalitu života.

Informujte se u svého praktického lékaře, gynekologa nebo urologa o možnostech screeningu.

Prevence má smysl!



**A může
zachránit
i váš život!**



DO UHERSKÉHO HRADIŠTĚ DORAZILA

BYD ATTO 2

Výhodné financování s úrokem od **2,99%**



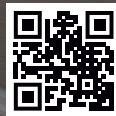
Již od

632.148 Kč bez DPH

TATO INDIKATIVNÍ NABÍDKA NENÍ NABÍDKOU VE SMYSLU § 1731 NEBO § 1732 OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU, ANI SE NEJEDNÁ O VEŘEJNÝ PŘÍSLIB DLE § 1733 OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU. Z TĚTO INDIKATIVNÍ NABÍDKY NEVZNIKÁ NÁROK NA UZAVŘENÍ SMLOUVY.

ZA OLŠÁVKOU 340, 686 01 UHERSKÉ HRADIŠTĚ (areál AUTO UH)

www.byduh.cz



7
záruka

3 ROKY SERVISU V CENĚ

ZIMNÍ BALÍČEK PŘÍSLUŠENSTVÍ ZDARMA



TIGGO 8 | CSH
CHERY SUPER HYBRID

Již od **742.976** Kč bez DPH



Již od 8 610 Kč měsíčně / Úroková sazba od 1,99 % ročně

TATO INDIKATIVNÍ NABÍDKA NENÍ NABÍDKOU VE SMYSLU § 1731 NEBO § 1732 OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU, ANI SE NEJEDNÁ O VEŘEJNÝ PŘÍSLIB DLE § 1733 OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU. Z TĚTO INDIKATIVNÍ NABÍDKY NEVZNIKÁ NÁROK NA UZAVŘENÍ SMLOUVY.

Zerzavice 2144, 686 03 Staré Město u Uherského Hradiště (areál ARAVER CZ)

www.cheryuh.cz

PÉČE O ZRAK: PREVENCE, MODERNÍ VYŠETŘENÍ A MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKŮ K VYŠETŘENÍ

Zrak je jedním z nejdůležitějších smyslů, jehož správná funkce zásadně ovlivňuje kvalitu života. Až 80 % informací přijímá-

me právě zrakem. Správný vývoj zraku v dětském věku i pravidelná prevence v dospělosti jsou proto zásadní.

SPECIALIZOVANÁ PÉČE O DĚTSKÝ ZRAK

Dětská a strabologická ambulance na očním oddělení Uherskohradištské nemocnice se specializuje na komplexní péči o dětské pacienty, u nichž je správný vývoj zraku zásadní pro budoucí kvalitu života.

Vyšetření u nás je plně přizpůsobeno věku dítěte. Používáme obrázkové optotypy, preferenční testy nebo moderní bezkontaktní přístroje, které děti nestresují.

Vyšetření dioptrií je u dětí specifické kvůli silné schopnosti akomodace (zaostřování). Využíváme proto tzv. cykloplegii (rozkapání očí), která dočasně uvolní zaostřovací sval a zabrání dítěti oční vadu „zamaskovat“ a umožní nám přesné stanovení dioptrií.

Mezi nejčastější diagnózy patří tupozrakost, dioptrické vady (dalekozrakost, krátkozrakost, astigmatismus) a také porucha ko-

ordinace očních svalů – šilhání, které není jen estetickým problémem, ale zásadní překážkou pro správný vývoj prostorového vidění. Léčba zahrnuje brýlovou korekci, okluzi, ortoptická a pleoptická cvičení či případně chirurgický zákrok na očních svalech. Velkou část pacientů tvoří děti zachycené při preventivním screeningu přístrojem Plusoptix u pediatriů nebo v mateřských školách. Pokud přístroj odhalí odchylku, doporučuje se podrobné vyšetření v naší specializované ambulanci. Vyšetření doporučujeme i u dětí s bolestmi hlavy, s nadměrným mhouřením či mnutí očí, častým mrkáním, špatnou orientací v prostoru nebo se závažnými očními vadami v rodině. **Včasný záchyt vady v předškolním věku dává dítěti vysokou šanci na úplné vyléčení. Po osmém roce věku jsou již možnosti ovlivnění vývoje zraku omezené.**

očníoptika^{uh+}

P R I
J D T E S
I P R O N O
V E B R Y I
E P O K U R
K T E P R A
L A K A T
P A R A M E T R Y

SLEVA
500,-

**VYSTŘIHNĚTE SI SVOU SLEVU 500 Kč
NA NOVÉ BRÝLE**

- PLATÍ POUZE PŘI ZHOVOENÍ KOMPLETNÍCH BRÝLÍ
(obruha + skla)

PLATNOST DO 30. 9. 2026

tel: 572 529 919 optika@nemuh.cz Přízemí budovy "C",
Uherskohradištská nemocnice





E-POUKAZ NA BRÝLE A PŘÍSPĚVKY POJIŠŤOVEN

Novinkou letošního roku je **e-poukaz**, který nahrazuje dřívější papírový poukaz na brýle a optické pomůcky. Může mít podobu papírové průvodky, SMS s QR kódem, e-mailu nebo záznamu v aplikaci a platí 30 dní od vystavení. Nárok na příspěvek na brýle se řídí zákonnými pravidly a liší se podle věku a dioptrické vady. U dospělých a dětí od 15 let je příspěvek poskytován při vyšších dioptriích (obvykle nad +/- 10 dioptrií) nebo u specifických čoček (např. prizmatické čočky pro korekci diplopie/strabismu), a to jednou za tři roky. U dětí jsou příspěvky

odstupňovány podle věku a typu vady, pohybují se mezi 200–1000 Kč a brýle lze obnovovat častěji (až třikrát za rok). Po vystavení e-poukazu lékařem jej následně uplatníte v optice.

Specialisté v optice UHN Vám poskytnou individuální poradenství a pomohou s výběrem vhodných skel i obrub.

Součástí služeb je i měření zraku (objednání předem na tel. **603 488 151**) nebo aplikace kontaktních čoček.

PREVENCE JE ZÁKLAD

Rozmazané vidění, bolesti hlavy nebo únava očí mohou signalizovat dioptrickou vadu. Včasně vyšetření pomáhá předejít zhoršování potíží a zajišťuje správný vývoj zraku – zejména u dětí.

Oční oddělení a optika pravidelně pořádají preventivní akce:

- **Týden glaukomu** (9.–13. března 2026)
Preventivní měření nitroočního tlaku bez objednání
- **Nosíte správné brýle? Nechte si je zkontrolovat odborníky** (6.–10. dubna 2026)

Bezplatné měření zraku, kontrola brýlové korekce a drobný servis brýlí

- **Den zraku** (9. října 2026) Měření dioptrií, kontrola brýlí a základní oční vyšetření pro dospělé
- **Preventivní vyšetření dioptrií u dětí** (3. listopadu 2026)

Akce zaměřená na děti do 5 let, vyšetření pomocí přístroje Plusoptix.

MUDr. Hana Toboláková, oční oddělení
Mgr. Lenka Světlíková, DiS., oční optika



DAVID VACKE

ZA OPONOU NEMOCNICE

Mnozí z našich čtenářů Vás znají z divadelních prken, ale v posledních několika letech je Vaše jméno úzce spojené s Uherskohradišťskou nemocnicí. Kudy vede cesta herce k nasazení pro nemocnici?

V kontaktu s nemocnicí jsem byl již dlouhá léta. Mám tady spoustu přátel a známých a pravidelně jsem moderoval některé její akce. Když jsem se rozhodl ukončit své účinkování ve Slováckém divadle, rozhodl jsem sítě různými směry, a právě z nemocnice přišla jedna z pracovních nabídek. Věděl jsem, že to pro mne bude v mnoha ohledech velká změna, ale dávalo mi to smysl, a tak jsem tuto výzvu přijal. A po těch čtyřech letech můžu říct, že to byla změna velmi občerstvující.

Při jaké činnosti Vás tedy v UHN můžeme zastihnout?

Je to pestré. Nejzásadnější je pozice prostředníka mezi nemocnicí a přibližně 180 privátními lékaři především v uherskohradišťském regionu. A jelikož jsem se stal také koordinátorem rozjezdu softwaru pro přenos zdravotní dokumentace a elektronických žádanek našich laboratoří, musel jsem se hodně posunout ve svých mizivých IT schopnostech. Ale za „ajtáka“ se ani náhodou stále prohlásit nemohu, přestože mám za sebou více než dvě stovky různých instalací v ambulancích soukromých lékařů. Dále jsem společně s kolegou z personálního oddělení vytvořil přednášky pro žáky osmých tříd o možnostech studií na zdravotnických oborech a každé jaro

s nimi navštívíme kolem třiceti škol, aby děti věděly, co vše se jim v tomto směru nabízí. A když se po prázdninách z těchto osmáčků stanou deváťáci, organizujeme pro zájemce exkurze přímo v nemocnici. A třetím pilířem mých pracovních aktivit v UHN je spolupráce s PR oddělením. A k tomu všemu i to moderování, které vlastně můj pracovní kontakt s nemocnicí započalo.

Co Vás na této Vaší "nemocniční misi" nejvíc těší?

Tolik milých kolegů, jako mám kolem sebe v PR týmu, to člověk jen tak někde nenajde. A jak jsem říkal, ta práce mi dává smysl. Myslím, že spousta lidí si neuvědomuje, jak výjimečně moderní a výkonnou nemocnici na poměry „okresního“ města máme, a mě těší, že můžu alespoň trochu pomoci těm, kteří se snaží udělat pro pacienty maximum. A je jedno, zda jste lékařem, sestřičkou, řidičem sanitky nebo dokumentaristkou, zda pracujete přímo v nemocnici nebo v soukromé ambulanci. V centru toho složitého systému jsou právě pacienti a jejich zdraví. Ne všechno vždy funguje optimálně, ale každého, kdo je aktivní součástí tohoto kolečka pomoci, si velmi vážím a těší mě, že v rámci svých možností mohou být smysluplnou součástí celého soukolí.

Hraní je ale stále součástí Vašeho života...

Ano, protože jsem zde jen na dílčí úvazek, mám dostatek prostoru pro moderování a scénická čtení, kterým se už 15 let věnuji se svými hereckými kolegy pod hlavičkou agentury Pierrot. Mám obrovskou radost z reakcí dětských diváků i pedagogů, kteří nám potvrzují, že náš projekt funguje a přivádí děti ke knížkám. Je to někdy hodně náročné, cestujeme po celé republice, ale

úspěšnost celého projektu, setkání s nadšenými dětmi, které pravidelně nelení přijít nám s rozzářenými kukadly po představení poděkovat, ve mně dobíjí baterky velmi spolehlivě.

Vím ale, že kromě toho si občas odskočíte i do světa spisovatelského...?

Dokud jsem působil v divadle, jednalo se spíš o dramatické texty, ale teď jsem se zkusil ponořit i do světa literatury. Nejprve to byly dvě krátké pohádky napsané pro tradiční večerníčky u knihovny. Když mi je pak vydalo nakladatelství Triton, motivovalo mě to k dalšímu pokračování jednoho z těch příběhů a vznikla rozsahem již plnohodnotná knížka

„Příběhy z lipového palouku“.

Tu jsem ve spolupráci s agenturou Pierrot vydal sám, aby se mohla stát součástí dalšího projektu scénického čtení.

Neprozradíte přece jen něco více o svých plánech do budoucna?

Pokud vaše otázka míří stále do světa knih, pak by v průběhu roku měly světlo světa spatřit další dvě miniknížky – tentokrát půjde o veselé až lehce groteskní příběhy s krásnými ilustracemi Markéty Šmalcové. Věřím, že i ony se stanou věčnou příležitostí pro rodiče číst svým dětem, třeba před spaním. Tady totiž často vzniká prvotní láska ke knížkám, prohlubují se rodinné vztahy, otvírá se prostor pro tříbení humoru, rozvíjení slovní zásoby i emocí a spousta dalších důležitých věcí. Ta niterná energie, která se rodí při společném zážitku nad knížkou, je naprosto nenahraditelná.

ATOPICKÝ EKZÉM U DĚTÍ

CO BY MĚLI RODIČE VĚDĚT

Atopický ekzém (odborně atopická dermatitida) je chronické zánětlivé onemocnění kůže, které se nejčastěji objevuje už v kojeneckém nebo batolecím věku. Postihuje přibližně 10–20 % dětí a může mít různě těžký průběh – od mírného vysušení kůže až po rozsáhlé svědivé záněty.

JAK EKZÉM VYPADÁ?

Typickým příznakem je suchá, zarudlá a svědivá kůže. U kojenců se vyrážka často objevuje na tvářích, čele a ve vlasaté části hlavy. U větších dětí bývá typická lokalizace v loketních a podkolenních jamkách, na zápěstích, krku nebo kotnících. Svědění bývá velmi intenzivní a děti si kůži škrábou, což může vést k poranění a následné infekci.

PROČ VZNIKÁ?

Přesná příčina není úplně známá. Roli hraje dědičnost – pokud mají rodiče alergii, astma nebo ekzém, je vyšší pravděpodobnost, že se objeví i u dítěte. Důležitým faktorem je narušená kožní bariéra. Kůže neudrží dostatek vlhkosti a snadněji reaguje na dráždivé podněty z okolí. Mezi časté spouštěče patří:

- suchý vzduch, pocení a stres, infekce,
- syntetické nebo dráždivé oblečení,
- některé prací prostředky.

U některých dětí může ekzém zhoršovat i potravinová alergie, ale ta není příčinou většiny případů.

DÁ SE EKZÉM VYLÉČIT?

Atopický ekzém je chronické onemocnění, které má období klidu a zhoršení. Úplné „vyléčení“ zatím není možné, ale správnou péčí lze příznaky výrazně zmírnit. U mnoha dětí se stav s věkem zlepšuje.

JAK O POKOŽKU PEČOVAT?

Základem je pravidelné promazávání – ideálně několikrát denně. Používají se speciální zvláčňující krémy a masti (tzv. emoliencia), které obnovují kožní bariéru. Koupání by mělo být krátké, ve vlažné vodě, bez parfémovaných přípravků. Po koupeli je důležité kůži jemně osušit a ihned namazat. Při zhoršení lékař může předepsat protizánětlivé masti, nejčastěji s kortikoidy. Při správném používání pod dohledem pediatra nebo dermatologa jsou bezpečné a pomáhají rychle zvládnout zánět.

KDY NAVŠTÍVIT ODBORNÉHO LÉKAŘE?

Pokud je ekzém rozsáhlý, dítě špatně spí kvůli svědění, objevují se mokvající ložiska nebo známky infekce (žluté krusty, horečka), je vhodné vyhledat lékaře. Atopický ekzém může být pro dítě i rodiče náročný, ale při důsledné péči je možné dosáhnout dlouhodobého zlepšení. Klíčem je pravidelnost, trpělivost a spolupráce s lékařem. K dermatologům UHN je možné se s doporučením praktického lékaře pro děti a dorost objednat na tel. č. **572 529 701**.

prim. MUDr. Eva Valihrachová



Pomáháme dětem s atopickým ekzémem a astmatem

Lázeňská léčba s využitím Vincentky:

- šetrně zklidňuje pokožku a zmírňuje svědění i projevy ekzému
- ulevuje dýchání a snižuje potřebu užívání léků
- posiluje imunitu a podporuje klidný spánek

LÁZEŇSKOU LÉČBU HRADÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

(dětmi do 6 let i s doprovodem)

Požádejte svého pediatra o návrh na lázeňskou péči.





SVĚTOVÝ DEN NEMOCNÝCH V UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICI

„Vidět člověka, ne jen diagnózu.“

Při příležitosti 34. Světového dne nemocných navštívil UHN Mons. Ladislav Švirák, generální vikář a biskupský delegát pro pastorační nemocných Arcidiecéze olomoucké.

Program návštěvy začal přátelským setkáním s vedením nemocnice a nemocničními kaplany, jehož hlavními tématy byla duchovní služba v nemocnici. Následně zavítal Mons. Švirák na zdravotně sociální středisko, pozdravil personál, pohovořil s nemocnými a předal jim drobný osobní dárek.

Vrcholem návštěvy byla mše svatá za vedení, zaměstnance a pacienty UHN. Spolu s generálním vikářem ji sloužili také uherskohradišťský děkan P. Petr Bulvas a P. Antonín Klaret Dąbrowski OFM, který v nemocnici působí jako výpomocný duchovní. V promluvě Mons. Švirák zdůraznil význam lidské blízkosti a osobního zájmu:

„Vzpomínám si na návštěvu v nemocnici u jedné vážně nemocné paní. Když jsem se jí zeptal, jak se má, radostně odpověděla: ‚Výborně!‘ A hned dodala: ‚Dnes se tady zastavil pan doktor, chytil mě za ruku a zeptal

se, jak se máte?‘ To, že se o ni někdo zajímal jako o člověka, ne jako o diagnózu, ji naplnilo radostí. A právě v tom spočívá význam Světového dne nemocných – že se navzájem vidíme jako lidé. Zůstane starost i bolest, ale když je můžeme s někým sdílet, nejsou tak tíživé.“

Světový den nemocných ustanovil papež Jan Pavel II., který sám trpěl Parkinsonovou chorobou, jako den modlitby, solidarity a podpory všem, kdo procházejí nemocí nebo o nemocné pečují. Připadá na 11. února, na den památky Panny Marie Lurdské.

Duchovní péče je v UHN přirozenou součástí komplexní péče o pacienty. Nemocniční kaplani jsou k dispozici pacientům i jejich blízkým bez ohledu na vyznání a nabízí možnost rozhovoru, lidské podpory i svátostné služby.

Tato služba je poskytována ve spolupráci s Arcibiskupstvím olomouckým i dalšími církevními komunitami a vychází z individuálních potřeb a přání pacientů. Nemocnice vnímá duchovní podporu jako důležitý prvek péče o člověka v náročných životních situacích.



CENTRUM OSOBNÍ ASISTENCE

PRO KOHO JE SLUŽBA URČENA?

- Senioři.
- Osoby se zdravotním, mentálním či kombinovaným postižením.
- Osoby s chronickým onemocněním.
- Dospělí i děti, kteří potřebují pomoc v každodenním životě.

CO VÁM OSOBNÍ ASISTENCE NABÍZÍ?

- Pomoc při hygieně, oblékání, stravování.
- Doprovod k lékaři, na úřady, na procházku.
- Asistence při volnočasových aktivitách.
- Podpora samostatnosti a soběstačnosti.
- Služba dle vašich aktuálních potřeb - i 24 hodin denně (dle domluvy a aktuální kapacity).

KONTAKTUJTE NÁS

Bc. Vendula Černá

vendula.cerna@uhradiste.charita.cz

Moravní nábřeží 81

686 01 Uherské Hradiště

Provozní doba / kancelář

PO-PÁ 8:00-15:30

**Služba je poskytována každý den
- i o víkendech a svátcích.**

www.uhradiste.charita.cz



**Charita
Uherské Hradiště**



Jeden svět

Mezinárodní
filmový festival
o lidských právech
2026

V útrokách AI

Hlas Hind Radžab

Lykke Post Partum

80 rozlícených novinářů

Made in EU

Kuba & Aljaška

Koexistence, vole!

Při zemi

Jeden svět

23 — 26/3
Uherské Hradiště

Kino Hvězda
HUB 123

jedensvet.cz
mkuh.cz

Partner



Spolupráce



Spolupráce



Spolupráce



Význam partner



Spolupráce



Spolupráce



Partner



NOVÁ REHABILITAČNÍ AMBULANCE PRO ŽENY PO GYNEKOLOGICKÝCH ZÁKROCÍCH

Oddělení rehabilitace a fyzikální medicíny Uherskohradištské nemocnice rozšiřuje své služby o novou specializovanou ambulanci pro ženy po gynekologických zákrocích. Vzniká ve spolupráci s porodnicko gynekologickým oddělením a zaměří se na cílenou rehabilitační péči o pánevní dno. „*Nová ambulance je určena ženám po komplikovaných porodech a operačních výkonech v oblasti malé pánve. Naše specializované fyzioterapeutky pomohou ženám řešit obtíže, jako jsou bolesti, inkontinence, oslabení pánevního dna nebo diskomfort při návratu k běžným denním aktivitám,*“ uvedla MUDr. Jolana Dostálková, primářka oddělení rehabilitace a fyzikální medicíny.

Problémy s pánevním dnem trápí značnou část žen po porodu nebo gynekologických operacích, ale často bývají opomíjené, nebo se o nich ženy stydí hovořit i se svými lékaři. Spoluprací porodnicko gynekologického oddělení s oddělením rehabilitace a fyzikální medicíny tak může Uherskohradištská nemocnice poskytnout maminkám a pacientkám po gynekologických zákrocích ještě komplexnější péči. Odborně vedená rehabilitace jim totiž může pomoci nejen v prevenci inkontinence a zlepšení kvality života, ale i v prevenci dalších operací. Ambulance bude v provozu každý čtvrtek od 12:00 do 14:30 po předchozím objednání na 572 529 737. Podmínkou objednání je doporučení od ošetřujícího gynekologa.

ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

PODTRHNĚTE VŽDY DVĚ SOUSEDNÍ ČÍSLA, JEJICHŽ SOUČET JE 10

15 716 954 8515 2155 872 342 194 573 524 652 945 752 287 495
42 732 128 157 253 794 194 224 972 495 675 294 245 764 845 15
64 875 124 895 323 687 841 235 785 213 365 485 523 668 725 41
15 526 1215 482 326 486 532 311 965 632 988 423 654 319 382 5
94 872 539 755 025 618 725 629 425 262 528 975 456 287 121 35
84 982 454 973 561 214 546 597 883 254 156 589 745 853 261 54
25 978 565 045 495 765 249 849 256 759 456 552 561 545 397 6
56 752 941 565 278 984 562 731 246 149 526 745 214 941 432 78

jako příklad vyznačena první dvojice 5-5, najdi dalších min. 25 dvojic



NAPSALI JSTE NÁM

Jitka Š.

*Dobrý den, vážení,
dovoluji si Vám napsat, ač je to už desetiletí,
co jsem naposledy byla hospitalizována
v nemocnici, a tak nemám možnost většího
srovnávání.*

*Byla jsem v pondělí přivezena do nemocnice
a postupně jsem přes příjem byla směřována
na chirurgickou ambulanci, po velmi
profesionálním i citlivém vyšetření jsem pak
procházela, no spíše byla vozena, na různá
další vyšetření. Musím říct, že všichni se
chovali příjemně, profesionálně a i trpělivě
opakovali pokyny, které, vzhledem k bolesti,
jsem pomaleji vstřebávala.*

*Následně během mého pobytu zde
v nemocnici se situace opakovala,
milé a profesionální chování.*

*(Vlastně k napsání tohoto dopisu mě
přivedla jedna spolupacientka, kterou
pravděpodobně přijímal stejný lékař.
Velmi si stěžovala, až dehonestovala
přístup lékaře v ambulanci. Ale vlastně
si postupně stěžovala na všechno...)*

*Děkuji moc za péči.
Přeji vašim zaměstnancům vše dobré.*

Markéta S.

*Vážené vedení nemocnice, ráda bych
touto cestou srdečně poděkovala celému
personálu dětského oddělení, operačního
oddělení i pooperační péče
v Uherskohradištské nemocnici.*

*Se synem jsme u Vás absolvovali zákrok
odstranění mandlí a od prvního okamžiku
jsme se setkali s velmi profesionálním,
lidským a laskavým přístupem. Velmi
si vážím nejen odborné péče, ale také
trpělivého a srozumitelného vysvětlení
všeho, co nás čeká – jak mně, tak
především synovi. Díky tomu byl klidnější
a celý průběh zákroku i následné péče
zvládl mnohem lépe. Krásnou tečkou
na závěr pro nás byla také hrací místnost
s paní učitelkou a „tetou“, které nám
věnovaly svůj čas, úsměv a pozornost.
I díky nim bylo celé prostředí pro nás
mnohem příjemnější a přátelštější.*

*Prosím, předejte mé poděkování všem
zaměstnancům, kteří se o syna starali.
Jsem hrdá, že máme takové zdravotnictví.*

S úctou a přáním všeho dobrého.

ZVEME VÁS

12. 3. 2026 SVĚTOVÝ DEN LEDVIN V UHN
18. 4. 2026 DEN OTEVŘENÝCH DVEŘÍ PGO
12. 5. 2026 SKUPINOVÝ TRÉNINK PAMĚTI PRO SENIORY

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s.
Číslo 1/2026 vyšlo v březnu 2026. Neprodejné. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Redakce: Stanislava Fojtová, Adéla Polehňová; Grafika: Martina Mikulčíková.
Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 06 Uherské Hradiště,
IČ: 276 60 915, www.nemuh.cz, e-mail: nemuhpr@gmail.com.

PARTNEŘI 2025 - DĚKUJEME !!!



ING. MIROSLAV BORÁK VLADIMÍR HUSKA VERONIKA MLÝNKOVÁ #OVB MORAVCI
MARIE A JIŘÍ SUKOPOVI ING. VLADIMÍR WEBER ANTONÍN ZIMČÍK



Uherskohradištská
nemocnice a.s.

DOPRAVNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBA



**NABÍZÍME ODVOZ
NA VYŠETŘENÍ,
DO NEMOCNICE
I DO LÁZNÍ**

**NONSTOP
OBJEDNÁVKY**

 **800 900 155**