PULS uh+

podzim 2026



DĚTSKÁ CHIRURGIE
PRAKTIKEM NA ZKOUŠKU
ALZHEIMEROVA CHOROBA

MAGAZÍN
UHERSKOHRADIŠŤSKÉ
NEMOCNICE

Staňte se naším montážním dělníkem M/Ž

kabelových svazků

Zapojte se taky!



www.rayprace.cz

RayService

Skutečně rodinná firma



ABY NEMOCNICE DOBŘE FUNGOVALA

„Naše činnost je vnímána spíše podvědomě,“ říká nový provozně správní náměstek UHN Ing. Miroslav Jahoda. A má pravdu. Teplo v místnostech, tekoucí voda, fungující elektřina, čisté chodníky nebo upravená zeleň a kvetoucí záhony jsou věci, které od nemocnice samozřejmě očekáváme. Úsilí lidí, kteří se o ně starají, si většinou uvědomíme až ve chvíli, kdy něco nefunguje.

Právě jejich úkolem je vytvářet nejen vhodné podmínky pro zdravotníky, ale i bezpečné a příjemné prostředí pro pacienty. *„Mou vizí je mj. vytvoření co nejlepších podmínek pro lékařský i nelékařský personál, aby se mohli plně soustředit na svou práci a jejich činnost nebyla negativně ovlivňována stavem okolního prostředí a technologií,“* říká náměstek, který má na starosti mimo jiné rekonstrukce a opravy objektů, jejich technické vybavení a údržbu, energie, vodu i venkovní prostory.

Jednou z aktuálních změn je významná úprava vjezdu do nemocnice. Dosavadní systém už byl na hranici své kapacity a ve špičce se u něj tvořily fronty. Nové řešení přineslo dva jízdní pruhy pro vjezd, moderní rozpoznávání registračních značek a rychlejší průjezd areálem. Uleví tak nejen sanitním vozům, ale také všem přijíždějícím.

„Samozřejmostí je také vytvoření příjemného prostředí pro pacienty a návštěvníky nemocnice,“ dodává Ing. Jahoda. Proměna nemocničního zázemí proto pokračuje neustále. Ve spolupráci se Zlínským krajem v současnosti probíhá rekonstrukce tzv. „staré interny“, kam se má do roku 2028 přesunout rehabilitace a oddělení ošetřovatelské a následné péče. Připravují se také rekonstrukce dialyzačního sálu, přístavba onkologie a mnohé další projekty. *„Špičkovou medicínu nelze vykonávat bez špičkového zázemí,“* uzavírá nový náměstek.

Ing. Miroslav Jahoda
provozně správní náměstek
Uherskohradišťské nemocnice

ČAS JE MOZEK
KDYŽ ROZHODUJÍ MINUTY

Když do Uherskohradišťské nemocnice přijede pacient s podezřením na cévní mozkovou příhodu, rozbíhá se závod s časem. Každá minuta bez léčby znamená ztrátu přibližně 1,9 milionu neuronů. Pacient proto okamžitě podstupuje CT vyšetření, které musí co nejrychleji ukázat, co se v mozku děje. Právě v této chvíli přichází ke slovu software Brainomix. S využitím umělé inteligence automaticky analyzuje obrazová data, hodnotí rozsah ischemických změn, průchodnost mozkových tepen a pomáhá určit, která část mozkové tkáně je již nevratně poškozená a kterou lze při včasné léčbě ještě zachránit.

*„Motivací k pořízení programu byla úspora času, standardizované vyhodnocení obrazových dat v situaci, kdy **rozhodují minuty,** i možnost jejich rychlého sdílení se spolupracujícími komplexními iktovými centry. Díky rychlé analýze získáváme další cenné informace pro rozhodování o nejvhodnějším léčebném postupu,“* říká primář neurologického oddělení MUDr. Pavel Zicháček, který za **iktové centrum** odpovídá.

Výhodou systému není jen rychlost. Přináší také standardizované vyhodnocení CT snímků, které pomáhá lékařům při posuzování rozsahu poškození mozkové tkáně. Program automaticky vyhodnocuje tzv. ASPECT skóre, tedy jednu z metod, podle které lékaři posuzují rozsah poškození mozku při cévní mozkové příhodě. Získávají tak další objektivní informaci, která jim pomáhá při rozhodování o léčbě.

*„**Program Brainomix urychluje rozhodování o nejefektivnějším způsobu léčby a rozšiřuje možnosti jejího podání.** K nejmodernější léčbě se tak mohou dostat i pacienti, u kterých by to dříve nebylo možné. Typicky jde o nemocné s nejasnou dobou vzniku obtíží nebo mimo běžné časové okno, u nichž část mozkové tkáně zůstává stále zachranitelná,“* vysvětluje primář.

Přestože Brainomix využívá umělou inteligenci, konečné rozhodnutí zůstává vždy na lékaři. Software poskytuje další informace, které pomáhají zvolit správný léčebný postup bezpečněji a rychleji. V Uherskohradišťské nemocnici jej lékaři využili již u desítek pacientů a první zkušenosti hodnotí velmi pozitivně.

*„**Umělá inteligence lékaře nenahrazuje. Je cenným pomocníkem**, ale konečné rozhodnutí vždy vychází z celkového stavu pacienta, výsledků zobrazovacích metod i zkušeností lékaře,“* zdůrazňuje primář.

Zavedení programu Brainomix představuje další krok v rozvoji iktového centra Uherskohradišťské nemocnice. To dlouhodobě poskytuje péči na špičkové úrovni, opakovaně obhajuje statut centra vysoce specializované iktové péče udělovaný Ministerstvem zdravotnictví a získává také nejvyšší diamantové ocenění evropského programu ESO Angels.

O neustálém rozvoji neurologického oddělení svědčí také jeho personální a technické zázemí. Má lékaře se specializací v cévní neurologii a připravuje nové ultrazvukové vybavení pro cévní ambulanci. Pacientům tak může poskytovat co nejrychlejší a nejpřesnější péči ve chvílích, kdy rozhoduje čas.



PODCAST UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICE

PULSOVÁNÍ

uh+nemocnice

Preventivní pátky na OKB, laboratorní vyšetření
s primářkou Ing. Bronislavou Rozhonovou

Očkování a cestovní medicína
s primářkou MUDr. Barborou Šumíčkovou

Důležitost a průběh koloskopie, tedy vyšetření tlustého střeva a konečníku
s MUDr. Tomášem Kadlčíkem

Důležitost screeningového mamografického vyšetření
s primářkou MUDr. Libuší Nabitou

DĚTSKÁ CHIRURGIE NABLÍZKU DĚTEM I JEJICH RODIČŮM



MUDr. Jakub Laštovička

Jaké potíže řeší dětský chirurg nejčastěji a kdy je vhodné vyhledat odbornou pomoc? MUDr. Jakub Laštovička představuje pracoviště dětské chirurgie UHN, přibližuje současné možnosti léčby i šetrné operační postupy a přidává praktické rady, které mohou rodičům pomoci ve chvíli, kdy si nejsou jistí zdravotním stavem svého dítěte.

Mnoho lidí si pod pojmem dětská chirurgie představí hlavně úrazy. Co všechno ale vaše pracoviště zajišťuje?

To je častá představa. Kromě úrazů se zde v nemocnici věnujeme také akutním případům zejm. v oblasti břicha, tzv. náhlým příhodám dětského věku. Ve spolupráci s dětským oddělením tyto děti diagnostikujeme, léčíme a podle potřeby i operujeme. Zajišťujeme také plánované výkony, nejčastěji operace pupečních a tříselných kýl, které patří k nejčastějším chirurgickým diagnózám dětského věku. Naším cílem je nabídnout dětem i jejich rodičům kvalitní a dostupnou péči co nejblíže domovu.

Patří tedy dětské kýly k nejčastějším důvodům návštěvy dětské chirurgické poradny?

Ano, nejčastěji se jedná o kýly – pupeční nebo tříselné, ale také různé kožní útvary, zarůstající nehty nebo bulky v podkoží. Často přicházejí také rodiče, kteří si u dítěte všimnou neobvyklého nálezu a potřebují zjistit, zda je vše v pořádku. Někdy stačí dítě pouze vyšetřit, rodiče uklidnit a doporučit sledování, jindy je vhodné naplánovat operační řešení.

Které příznaky by rodiče rozhodně neměli podceňovat a kdy už je na místě vyhledat chirurgické vyšetření?

Obecně bych rodičům doporučil řídit se jednoduchým pravidlem – pokud se zdravotní stav dítěte výrazně mění, dítě má bolesti, je neobvykle unavené, opakovaně zvrací, odmítá pít nebo se jeho obtíže rychle zhoršují, je vždy namístě vyhledat lékařské vyšetření. U menších dětí navíc často platí, že neumějí přesně popsat, co je trápí, a změna chování bývá prvním signálem, že není něco v pořádku.

Z pohledu dětské chirurgie by rodiče neměli podceňovat zejména nově vzniklé nebo bolestivé bulky a vyklenutí, zarudnutí či otoky, přetrvávající bolesti břicha, potíže v oblasti třísel nebo zevních pohlavních orgánů, ani dlouhodobě se nehojící nebo opakovaně zanícené kožní útvary. U většiny těchto obtíží nejde o akutní stavy, ale je vhodné je nechat včas zhodnotit, aby bylo možné zvolit správný postup.

Rodiče ale nemusí sami rozhodovat, jestli se jedná o problém pro dětského chirurga. Pokud si nejsou jistí, je nejlepší obrátit se nejprve na praktického dětského lékaře, který dítě vyšetří, a v případě potřeby jej odešle ke specialistovi. A pokud jsou obtíže náhlé nebo se rychle zhoršují, je namístě vyhledat lékařskou pomoc bez odkladu.

Jsou situace, kdy rodiče přicházejí pozdě, nebo naopak zbytečně brzy?

Existují v pohledu na dětskou chirurgii nějaké mýty?

Jedním z nejčastějších mýtů je přesvědčení, že dítě z každého chirurgického problému „vyroste“. U některých obtíží to skutečně může platit, u jiných ale může odkládání léčby vést ke komplikacím. Na druhou stranu se rodiče někdy obávají zbytečně. Chápu, že mají o své dítě strach, a proto říkám, že zbytečné vyšetření prakticky neexistuje. Pokud mají pochybnosti, je lepší přijít a nechat dítě odborně zkontrolovat.

Operace je stres nejen pro dítě, ale i pro rodiče. Jak dítě na zákrok připravit, aby ho zvládlo co nejlépe?

Nejdůležitější je mluvit s dítětem přiměřeně jeho věku a nic mu nezatajovat, vysvětlit mu, co se bude dít v nemocnici i během následných kontrol. Děti velmi dobře vnímají emoce rodičů, proto jim pomáhá klidný a pozitivní přístup. Naši malí pacienti se většinou bojí méně samotného zákroku než nejistoty. Když vědí, co je čeká, zvládají situaci často lépe než jejich rodiče. Samozřejmostí je také dodržení všech pokynů před operací i po ní, například lačnění, klidový režim, správná péče o ránu. Když jsou rodiče dobře informovaní, bývá klidnější i dítě.

Posunula se dětská chirurgie v UHN v posledních letech? Co dnes umíte šetrněji nebo jinak než dříve?

V posledních letech se nám podařilo rozšířit péči, kterou dokážeme dětským pacientům nabídnout přímo u nás. Myslím, že velkým posunem je také šetrnější přístup k dětskému pacientovi. Nejde jen o samotnou operaci, ale o celý průběh péče – od prvního vyšetření přes komunikaci s rodiči až po pooperační sledování. Snažíme se, aby dítě strávilo v nemocnici co nejkratší dobu a aby samotná hospitalizace byla pro něj i jeho rodiče co nejméně stresující. Například při apendektomii (odstranění "slepého" střeva) již běžně provádíme výkony laparoskopicky i u pětiletých dětí, což bylo v minulosti ojedinělé, nebo se vůbec neprovádělo.

Zažil jste případ malého pacienta, na který dodnes vzpomínáte? Co vás na něm utvrdilo v tom, že dětská chirurgie má smysl?

Za roky praxe jsem zažil mnoho případů, na které rád vzpomínám. Nedávno mi jedna malá pacientka přinesla obrázek, který nakreslila už uzdravenou rukou po několikaměsíční léčbě. Namalovala nás spolu na operačním sále a oba jsme se na něm usmívali. Takové okamžiky mi vždy připomenou, proč svou práci dělám.

Co byste na závěr poradil rodičům, aby jejich děti chirurgickou péči potřebovaly co nejméně?

Úplně všem chirurgickým onemocněním předejít nelze, protože s některými se dítě již narodí nebo vzniknou bez možnosti je ovlivnit. Pomáhá ale dbát na bezpečnost dětí při sportu i hrách, používat ochranné pomůcky tam, kde jsou potřeba, a nepodceňovat pravidelné preventivní prohlídky u dětského lékaře. A pokud se rodičům na dítěti něco nezdá, je vždy lepší přijít včas než čekat, že problém sám odezní. V dětské chirurgické poradně jsme k dispozici každou středu od 13 hodin bez nutnosti objednání. Akutní stavy samozřejmě řešíme kdykoliv podle potřeby.

DĚTSKÁ CHIRURGICKÁ AMBULANCE

- vyšetření dětí s chirurgickými obtížemi
- konzultace a plánování operačního řešení
- kontroly po zákrocích

Kde: COI (budova C) - 1. podlaží vlevo

Telefon: 572 529 400
572 529 886
572 529 963

LÁZNĚ LUHAČOVICE



Pomáháme dětem
s atopickým ekzémem a astmatem

Lázeňská léčba s využitím Vincentky a dalších minerálních vod:

- **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
(dětem do 6 let i s doprovodem)
Požádejte svého pediatra o návrh na lázeňskou péči.





LazneLuhacovice.cz

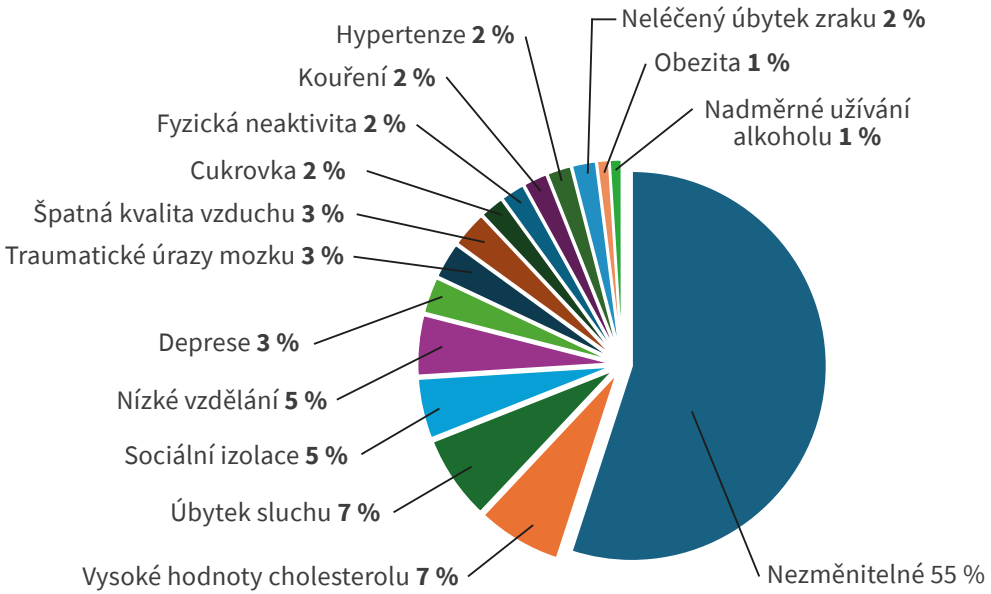
PREVENCE ALZHEIMEROVY DEMENCE ANEB NENÍ NIKDY DOST BRZY A NENÍ NIKDY DOST POZDĚ ZAČÍT!

Dobrá zpráva z posledních výzkumů Alzheimerovy demence (AD): nejméně 45 % případů tohoto onemocnění se dá předejít. **Jak?** Co nejdříve zahájit opatření na ovlivnění rizikových faktorů. AD má rizikové faktory, které nelze změnit – to jsou hlavně věk, pohlaví a genetika. Je tu ale i řada rizikových faktorů, **které ovlivnit lze** a které jsou dost silné, protože se podílejí na vzniku AD téměř z 50 %.

Které to jsou? Dalo by se říci, že jsou to „staří známí“, jako je vysoký cholesterol, vysoký krevní tlak, obezita, neaktivita. Nemalou měrou se ale na celkovém riziku podílejí také problémy jako ztráta sluchu a zraku, sociální izolace, úrazy mozku a další. Pro přehled a lepší představu je uvádím v grafu podle jejich síly, tedy kolika procenty se podílejí na celkovém riziku AD:



MUDr. Pavel Žvak



Graf: Faktory ovlivňující Alzheimerovy demence

Většinou jde o ovlivnitelné faktory našeho životního stylu a civilizačních nemocí.

Na toto všechno si mám dát pozor, abych nedostal/a Alzheimera. To je tedy dost dlouhý seznam na nějaké novoroční předsevzetí… Nuž, je dobré vědět o výsledcích nedávných studií (např. POITER, FINGER). Třeba studie FINGER prokázala účinnost vícesložkové intervence. Můžeme si ji jednoduše představit jako pět prstů jedné ruky – každý z nich symbolizuje jednu oblast, na které je dobré každý den pracovat.

1. **Zdravá strava**
2. **Cvičení**
3. **Ovlivnění kardiovaskulárních a metabolických rizik**
4. **Sociální aktivita**
5. **Kognitivní trénink**

Studie FINGER prokázala, že vícesložkové programy založené na ovlivnitelných faktorech – tedy zaměření na zdravý životní styl – jsou účinnější než nejmodernější biologická léčba. Léky sice mají bránit usazování škodlivých látek (takzvaných amyloidů) v mozku, ale prostá změna každodenních návyků přináší v boji proti demenci mnohem lepší výsledky.

Pro vaši představu – jedna kúra monoklonálními protilátkami stojí řádově stovky tisíc korun (cca 500–800 tisíc Kč). Pokud vezmeme v potaz, že nyní máme v Evropě přibližně 9 milionů pacientů s demencí, a v roce 2050 to bude podle odhadů WHO dokonce 19 milionů, představuje FINGER a podobné programy pěkný balík ušetřených peněz.

Miliony pacientů – to jsou velká čísla na populační úrovni, která, buďme upřímní,

s člověkem moc nepohnou… Ale co když je možné podívat se na sebe osobně? Existuje i kalkulačka, která dokáže riziko spočítat pro každého z nás. Jedná se o tzv. CAIDE skóre. S pomocí CAIDE si můžete vypočítat, jaké máte Vy osobně riziko, že do 20 let se u vás vyvine Alzheimerova demence.

Můžete si to zkusit: za každou položku si připočtěte body do celkového skóre podle níže uvedené tabulky.

1. **Věk**
2. **Úroveň vzdělání** *(roky školní docházky)*
3. **Pohlaví**
4. **Systolický krevní tlak**
5. **Index tělesné hmotnost** *(BMI)*
6. **Celkový cholesterol**
7. **Fyzická aktivita**

Charakteristika		Skóre
Věk, roky	<47	0
	47-53	3
	>53	4
Vzdělání, roky	</=10	0
	7-9	2
	0-6	3
Pohlaví	Ženské	0
	Mužské	1
Systolický krevní tlak, mmHg	</=140	0
	>140	2
BMI, kg/m2	</=30	0
	>30	2
Celkový cholesterol, mmol/l	</=6,5	0
	>6,5	2
Fyzická aktivita	Aktivní	0
	Neaktivní	1



21. září je **Mezinárodní den Alz. choroby**

Ten letošní může být impulsem začít se sebou něco dělat! :)

Interpretace výsledků:

- **0–5 bodů:** *Velmi nízké riziko (cca 1 %)*
- **6–7 bodů:** *Nízké riziko (cca 1,9 %)*
- **8–9 bodů:** *Střední/průměrné riziko (4,2 %)*
- **10–11 bodů:** *Zvýšené riziko (cca 7,4 %)*
- **12–15 bodů:** *Vysoké riziko (cca 16,4 % – pro představu: ze sta lidí s podobným* rizikovým profilem onemocní do 20 let 16 lidí)

Autoři vzdělávací aktivity medicinského portálu MEDSCAPE, na jejímž podkladě byl zpracován tento článek, doporučují zahájit intenzivní vícesložkovou intervenci, pokud vaše skóre dosahuje hodnoty 6 a výše.

Uveďme si hypotetický příklad: představte si, že je vám 55 let a právě se vracíte z pohřbu blízké osoby, která zemřela na Alzheimerovou demenci. Říkáte si: *„Tak takhle bych nechtěl skončit.“* V duchu si děláte inventuru svého zdravotního stavu a života vůbec. Uvědomujete si, že máte nadváhu, vysoký cholesterol a v poslední době hůř slyšíte. Pro velkou vytíženost v práci nemáte čas na přátele a koníčky, oblíbený bazén ani vycházky. Vaše skóre se snadno vyšplhá nad 6.

Ovšem zajdete-li k foniatrovi pro naslouchadla, začnete konečně užívat předepsané statiny a dvakrát týdně sportovat, přičemž jednou v týdnu se jedná o kolektivní sport, kdy si po zápase zajdete pokecat s přáteli, snižujete riziko Alzheimerovy demence minimálně o 21 %! A to nedokáže žádný sebedražší farmaceutický přípravek.

Takže povzbuzení na konec: Není nikdy dost brzy a není nikdy dost pozdě začít!

MUDr. Pavel Žvak
oddělení ošetřovatelské péče

zdroj: lékařský portál MEDSCAPE

Domácí zdravotní péče
INTEGRITA

PEČUJEME
O VAŠE ZDRAVÍ,
U VÁS DOMA



Studená plazma
terapie s plasmaONE®

Všestranně použitelná a účinná jako tradiční léky — bez vedlejších účinků. Nízkoteplotní plazma pro léčbu chronických ran a zánětlivých kožních onemocnění v **domácím prostředí**.

99,9 % REDUKCE BAKTERIÍ VČ. MRSA
2 min TYPICKÁ DÉLKA OŠETŘENÍ
12+ LÉKAŘSKÝCH OBORŮ
0 SPOTŘEBNÍ MATERIÁLY

01 KLÍČOVÉ BENEFITY

Bezpečné použití
Bez vedlejších účinků. Vhodné pro opakované a dlouhodobé ošetření.

99,9 % redukce bakterií
Prokazatelná antimikrobiální účinnost i u rezistentních kmenů (MRSA).

Stimulace buněk
Podporuje buněčnou proliferaci a migraci urychluje hojení.

Mobilní a bezbolestné
Akumulátorové zařízení, krátká aplikace bez bolesti a anestezie.

02 INDIKACE – KDY plasmaONE® POMÁHÁ

- Herpes simplex
- Bakteriální infekce
- Mykózy
- Chronické rány
- Ekzémy
- Bércové vředy
- Paliativní lokální léčba onkologických ran
- Pooperační péče

Josefa Stancla 152
686 01 Uh. Hradiště

+420 604 360 399
+420 736 418 287

www.nasepece.cz



JEDNODENNÍ CHIRURGICKÁ PÉČE NA GYNEKOLOGII

Rádi bychom vám za naše porodnicko gynekologické oddělení představili možnost jednodenní chirurgické péče *(JPL)*, která umožňuje absolvovat některé gynekologické zákroky bez nutnosti dlouhé hospitalizace.

Mezi výkony, které je u nás možno touto cestou absolvovat v celkové nebo lokální anestezii, patří revizní kyretáž (vyčištění dutiny děložní po potratu nebo porodu), hysteroskopie (prohlédnutí dutiny děložní kamerou a ošetření, případně odstranění podezřelých ložisek), umělé přerušení těhotenství, biopsie nebo excize z vulvy, ošetření čípku, operační léčba močové inkontinence, ale také například laparoskopie – operační nebo diagnostická.

K provedení operačního výkonu je potřeba žádanka s doporučením od registrujícího gynekologa. Na konkrétní termín vás může objednat buď odesílající gynekolog, nebo se můžete objednat i sami na telefonním čísle **572 529 519**.

Váš gynekolog také zváží, zda potřebujete interní předoperační vyšetření. Pokud se s ničím neléčíte, je vám méně než 40 let a netrpíte obezitou (BMI menší než 30), není toto vyšetření obvykle potřeba. Eventuálně je možné toto vyšetření doplnit přímo na našem oddělení před výkonem. Potom je nutné počítat s časovou prodlevou samotného výkonu.

V den výkonu se dostavíte v 7 hodin ráno na gynekologickou ambulanci č. 1 nalačno. To znamená minimálně 8 hodin předtím nic nejíst. Z tekutin se povoluje pouze čistá neperlivá voda, a to naposledy 2 hodiny před výkonem. V den výkonu dále není povoleno kouřit ani žvýkat žvýkačky z důvodu možných anesteziologických komplikací.

Při probíhajícím nachlazení nebo výskytu oparu na rtu či obličeji je nutné výkon odložit.

Po příchodu na ambulanci s vámi projdeme příjmové vyšetření, kontrolní vaginální ultrazvuk, sepíšeme anamnézu a případně zkontrolujeme předoperační vyšetření. Následně vás doprovodíme na oddělení gynekologie G, jehož součástí jsou lůžka JPL. Tam je doplněna administrativa a proběhne samotná příprava k výkonu – například nasazení elastických bandáží, převléknutí a zajištění nitrožilního vstupu.

Následuje převoz na operační sál a samotný výkon. Dle typu výkonu je doba trvání u menších zákroků průměrně 5–10 minut, u laparoskopií je potom tato doba přibližně 30–60 minut.

Po výkonu budete převezena zpět na oddělení, kde probíhá dvouhodinová monitorace vitálních funkcí (tlak, puls, saturace kyslíkem). Pokud je toto pozákrokové období bez komplikací, následuje pomalá vertikalizace, tedy postupné posazení a postavení, toaleta, hygiena, kontrola krvácení a podle stavu pacientky a typu zákroku možné propuštění v doprovodu další osoby.

U většiny výkonů je možné propuštění 2 hodiny po zákroku, u větších operačních laparoskopií pacientky odcházejí obvykle následující den dopoledne.
Při odchodu z oddělení budete poučena o vhodném zvýšeném hygienickém režimu a absenci pohlavního styku. Při potížích je kontrola možná kdykoliv u nás na ambulanci. Plánovaná kontrola je za 2–3 týdny u registrujícího gynekologa – kontrola stavu, hojení, vytažení stehů a interpretace případně odebrané histologie.

A CO SI VZÍT S SEBOU?

- občanský průkaz, průkaz pojištěnce,
- zprávu a žádanku od odesílajícího gynekologa,
- předoperační vyšetření,
- přezůvky, župan/košili, hygienické potřeby, ručník,
- svačinu, pití (po zákroku).

Budeme se na vás těšit.

MUDr. Kateřina Poledník Magnusková
porodnicko gynekologického oddělení

CO VÁM JEDNODENNÍ PÉČE PŘINÁŠÍ?

Krátký pobyt v nemocnici – U většiny výkonů můžete při nekomplikovaném průběhu odejít domů už přibližně dvě hodiny po zákroku.

Bezpečí a péče zdravotníků – Po výkonu zůstáváte pod dohledem našeho týmu, který sleduje váš stav a okamžitě reaguje na případné komplikace.

Šetrnější zákroky, rychlejší rekonvalescence – U většiny výkonů využíváme miniinvazivní metody, které jsou pro organismus méně zatěžující a mohou přispět k rychlejšímu návratu k běžným aktivitám.

Péče podle vašich potřeb – O průběhu po zákroku a době propuštění rozhodujeme vždy s ohledem na váš zdravotní stav a typ výkonu.

CHLADNÁ HLAVA NA OPERAČNÍM SÁLE I NA HŘIŠTI



Na první pohled jsou to dva odlišné světy. Operační sál i fotbalové hřiště ale spojuje týmová spolupráce, rychlé rozhodování, disciplína i schopnost zachovat chladnou hlavu ve vypjatých situacích. Právě tyto vlastnosti dovedly letos v červenci lékaře UHN Tomáše Adamíka a Petra Hladiše k titulu vicemistrů Evropy v dresu české lékařské fotbalové reprezentace. Jak se daří skloubit náročnou medicínu se sportem na vrcholové úrovni a co mohou díky sportovním zkušenostem nabídnout svým pacientům, prozradí následující rozhovor.

Pánové, nejprve velká gratulace. Co pro vás znamená titul vicemistrů Evropy v konkurenci lékařských týmů z celého kontinentu?

Petr Hladiš: Děkujeme za rozhovor, a hlavně všem moc děkujeme za gratulace, které nám přišly. Ať už osobně, či jinou formou. Jednalo se o první ročník mistrovství Evropy ve fotbale, který se uskutečnil na úrovni lékařských národních týmů. Turnaje se zúčastnily národní týmy, které pravidelně hrají mistrovství světa, a nově se přidaly také Litva a Portugalsko. Takže jsme poznali i nové soupeře.

Titul vícemistrů Evropy pro nás znamená mnoho. Je to podle mě velký úspěch. Dokázali jsme porazit Španělsko, Katalánsko, Portugalsko. Ve finále jsme bohužel prohráli s domácím Polskem. Jsem nadšený z fotbalové kvality a efektivity, s jakou jsme se ukázali. Finálový zápas byl herně i na šance vyrovnaný, avšak šťastnější pro polský tým lékařů.

Věřím, že evropský šampionát se stane tradicí a budeme dále sbírat fotbalové úspěchy.

Tomáš Adamík: Je to známka toho, že na tom český fotbal není vůbec špatně – aspoň ten lékařský. (úsměv) Samozřejmě srovnání s celým světem bude náročnější, ale kvalita týmů na mistrovství Evropy byla na velmi slušné úrovni, což potvrdily právě zápasy se Španělskem, Portugalskem nebo Polskem.

Jak se dva vytížení nemocniční lékaři dostanou do české lékařské reprezentace? Kolik času zabere příprava a jak se dá skloubit s prací v nemocnici?

Petr Hladiš: Už na medicíně jsem o existenci týmu a jeho úspěších zaslechl. Do reprezentace má každý lékař dveře otevřené v jakémkoliv věku, samozřejmě pokud splní podmínky pro účast na turnajích. Jsme výborná parta, fotbal lidi spojuje. Já jsem se do týmu dostal v roce 2020 díky doporučení našeho bývalého zaměstnance MUDr. Stanislava Krysty. Doporučil mě svému spolužákovi z medicíny, pplk. MUDr. Ladislavu Šindelářovi, který je v týmu lékařů od počátku a je hrající ikonou reprezentace. Ten mě telefonicky kontaktoval, a tím moje reprezentační lékařská kariéra začala.

Pak jsem se účastnil každého mistrovství světa – v Argentině 2022, ve Vídni 2023 i Austrálii 2024. V roce 2025 jsem turnaj v Irsku vynechal, protože jsem atestoval z chirurgie a chtěl se plně soustředit na zkoušku. Letos se připravujeme na prosincové mistrovství světa v Kostarice.

Příprava je ale na každém individuálně. Vzhledem k naší profesi, službám a času s rodinou je prostor pro sportování omezenější. Já si při sportu spíše odpočinu a snažím se alespoň třikrát týdně sportovat – zajít do posilovny, běhat nebo si zahrát fotbal s kamarády.

Tomáš Adamík: Mě osobně do týmu pozval právě Peťa v roce 2024. Navštívil jsem několik reprezentačních srazů a jakmile jsem zjistil, že bych mohl být týmu přínosem, jezdím pravidelně. Člověk se samozřejmě připravuje hlavně individuálně a srazy reprezentace máme přibližně jednou za dva až tři měsíce na různých místech republiky.

Máte po náročném dni v nemocnici ještě chuť jít na trénink, nebo se občas musíte přemlouvat? Co vás na fotbale drží?

Petr Hladiš: Musím být upřímný a přiznám se, že občas sám se sebou bojuji jako asi všichni, abych se po práci odhodlal ke sportu. Motivuje mě ale příprava na turnaj, který má světové parametry, jeho prestiž a důležitost. Reprezentovat ČR je nádherný pocit. Naši cestu sleduje Česká lékařská komora, další instituce i veřejnost a o našem účinkování na turnajích vycházejí články v médiích i v časopise Tempus medicorum.

Fotbal hraji od čtyř let, prošel jsem akademií 1. FC Slovácko, a proto je to dodnes sport mého srdce.

Tomáš Adamík: Je to o vnitřním nastavení a lásce ke sportu. Člověk i po naší náročné práci ještě nějakou energii vždy najde. Při fotbale mě drží emoce, dobrý pocit z chycené šance či vstřeleného gólu, spolupráce se spoluhráči a celkově kolektivní radost z vyhraného zápasu.

Na operačním sále i na fotbalovém hřišti je důležitá spolupráce. V čem jsou si týmová práce v medicíně a ve sportu podobné?

Tomáš Adamík: Jak na hřišti, tak na operačním sále by člověk sám nic nezmohl. Vždy je potřeba kvalitní podpory od spoluhráčů nebo spolupracovníků, umět si vyhovět, poradit a povzbudit se.

Petr Hladiš: Ano, je to tak. Fotbal mi dal do života spoustu návyků, které využívám

dodnes. Je to disciplína, zvládání těžších stresových situací, smysl pro práci v týmu a zodpovědnost. Na postu lékaře jsou tyto atributy velmi důležité.

Když porovnám medicínu a kolektivní sporty, vidím mezi nimi velkou podobnost. Fotbalový tým má zkušené starší hráče, od kterých se učí ti mladší. Mladší hráči ke starším vzhlížejí a chtějí dokázat to, co oni, a ještě víc. Podobně je to i v medicíně.

Ovlivňuje vás sport i při práci lékaře? Dává vám něco, co pak využíváte při péči o pacienty?

Tomáš Adamík: Samozřejmě. Jelikož člověk sportuje celý život, zcela chápe, jaké úrazy se při sportu mohou stát, a dokáže se vcítit do pocitů pacienta, který k nám na úrazovou ambulanci přijde se sportovním úrazem. Dále mám velké množství kamarádů – aktivních sportovců, kterým tak čas od času mohu se zdravotním problémem pomoci.

Petr Hladiš: Po atestaci z chirurgie a po spojení s traumatologií se věnuji převážně úrazové chirurgii. Tato změna od břišní chirurgie k chirurgii úrazové, kdy se věnujeme poraněním pohybového aparátu, mě jako lékaře posunula k větší empatii a pochopení pacienta. Hlavně u mladých sportovců zranění často brzdí kariéru, a proto je pro mě výhoda, že jsem se se sportovními úrazy od malička setkával.

Účast v národním reprezentačním týmu má pro mě ještě jednu výhodu – po celé republice znám mnoho skvělých lékařů, kterým důvěřuji. Kdykoliv se na ně mohu obrátit s jakýmkoliv odborným problémem.

Tomáši, byl jste vyhlášen nejlepším brankářem šampionátu. Čeho si na tomto ocenění ceníte nejvíce?

Tomáš Adamík: Toto ocenění pro mě znamená hodně. Je to ujištění, že do toho člověk dal sto procent. Zároveň je to ale i uznání pro celý náš tým, protože bez úžasné podpory spoluhráčů a jejich výkonů by bylo velmi těžké ho získat.



česká lékařská fotbalová reprezentace

Beru ho také jako závazek do dalších zápasů a turnajů, aby člověk tento standard udržel, ba lépe ještě jej překonal. Třeba už na blížícím se mistrovství světa lékařů v Kostarice.

Oba – jako chirurg a ortoped – dobře víte, jak často sportovci končí s úrazy. Díváte se díky své profesi na fotbal jinak než běžní hráči? Nebo máte nějaké tipy, jak úrazům předejít? A kloníte se spíše k heslu „sportem ku zdraví“, nebo „sportem k trvalé invaliditě“? *(smích)*

Tomáš Adamík: Pohyb je obecně velmi důležitý, ale každý člověk musí znát své limity a pravidelným pohybem je postupně posouvat. Ne že si člověk, který celý den sedí v práci na židli, odpoledne řekne: „Půjdu si zaběhnout maraton.“ To pak spíše povede k invaliditě než ke zdraví.

Petr Hladiš: Jakmile jsem na hřišti, zapomenu, že jsem lékař. Nemyslím na práci ani na potenciální úraz, prostě si užívám hru. Snažím se vyhrát a do každého souboje jít naplno. Takže se z nás stávají běžní hráči.

Úrazy, ať už zaviněné nebo nezaviněné, ke sportu prostě patří. Jediný způsob, jak jim předejít, je nic nedělat. A to není moje filozofie. Proto jsem jednoznačně pro heslo: sportem ku zdraví.

V prosinci vás čeká mistrovství světa v Kostarice. S jakými ambicemi tam pojedete?

Petr Hladiš: Naše ambice jsou vždy vysoké. Cílem je vyhrát a do každého souboje jít naplno. Mistrovství světa se účastní kolem pětadvaceti týmů, takže už umístění v první pětce by bylo velkým úspěchem.

S úspěchy se pojí i větší zájem sponzorů našeho týmu, kteří chtějí být celosvětově vidět – ať už v médiích, nebo na našich dresech. Pokud by měl někdo zájem, může nás kdykoliv kontaktovat.

Tomáš Adamík: Vždy je potřeba mířit co nejvýše, ale zároveň být pokorný a férový, ne vyhrát za každou cenu. Fotbal je týmový sport, čili pokud do toho já i všichni výborní kolegové lékaři v týmu dáme maximum, můžeme pomýšlet na pěkné umístění. Reprezentační týmy lékařů se ale neustále zkvalitňují, takže jednoduché to rozhodně nebude.

Tak ať se vám v Kostarice daří. A na úplný závěr – co byste vzkázali kolegům, pacientům a čtenářům, kteří si myslí, že na sport nemají čas?

Tomáš Adamík: Jakýkoliv pohyb je přínosný. Občas stačí říct si, že těch pár kilometrů nepojedu autem, ale půjdu pěšky nebo pojedu na kole. Naplánovat na víkend výlet ne do nákupního centra, ale třeba na procházku do hor nebo kolem řeky Moravy. Stačí v sobě jen najít motivaci a něco dělat.

Petr Hladiš: Souhlasím. Jakýkoliv pohyb, v jakékoliv intenzitě a v jakýkoliv čas je pro tělo větším přínosem než nedělat nic.

Pro dlouhověkost a život ve zdraví je dobré budovat si vztah ke sportu už od mládí. S přibývajícím věkem je ale důležité o to více dbát na pravidelný pohyb i zdravé stravování. Do popředí se dostává také silový trénink pro seniory, který má pozitivní vliv na kardiovaskulární systém.

Světová zdravotnická organizace doporučuje týdně 150 až 300 minut pohybu střední intenzity nebo 75 až 150 minut intenzivní aktivity. **A jen připomenu, že týden má 10 080 minut.**

NASTARTUJ KARIÉRU V AUTOUH.CZ

Stabilní zaměstnavatel a partner regionu.



www.autouh.cz/kariera

PROČ SVALY VE STÁŘÍ MIZÍ A JAK TOMU ZABRÁNIT

Sarkopenie, tedy věkem podmíněný úbytek svalové hmoty a síly, patří mezi významné faktory ovlivňující soběstačnost seniorů. Přestože je určitý úbytek svalové hmoty přirozenou součástí stárnutí, jeho průběh lze významně ovlivnit pravidelným pohybem, vhodnou rehabilitací a správnou výživou. Na oddělení následné péče se s důsledky sarkopenie setkáváme zejména u pacientů po úrazech, operacích nebo cévních mozkových příhodách.

KDYŽ NEMOC URYCHLÍ ZTRÁTU SVALOVÉ SÍLY

S přibývajícím věkem dochází k postupnému úbytku kosterní svaloviny. Nejde přitom pouze o zmenšení objemu svalů, ale také o pokles jejich síly a funkční výkonnosti. Tyto změny mohou významně ovlivnit pohyblivost, stabilitu i schopnost zvládat běžné denní činnosti.

Samotné stárnutí však není jedinou příčinou úbytku svalové hmoty. Významnou roli hrají také chronická onemocnění, nedostatečný příjem živin, zánětlivé procesy, a především nedostatek pohybu. U člověka, který například po úrazu, operaci nebo závažném onemocnění několik dní převážně leží, může svalová síla klesat poměrně rychle. Návrat k původnímu stavu pak bývá mnohem pomalejší.

Oslabení svalů zvyšuje riziko pádů a následných zlomenin, prodlužuje rekonvalescenci a může vést ke ztrátě soběstačnosti. Oslabený senior pak může mít problém vstát ze židle, ujít delší vzdálenost, vyjít schody nebo zvládnout běžnou péči o sebe.

POHYB A VÝŽIVA JSOU ZÁKLAD

Jedním z nejúčinnějších nástrojů v prevenci i léčbě sarkopenie je pravidelný a přiměřený pohyb. Důležitá je především časná mobilizace po nemoci či úrazu a postupné zvyšování fyzické aktivity podle aktuálních možností člověka. Cílená rehabilitace může zahrnovat posilování oslabených svalových skupin, zlepšení rovnováhy, nácvik chůze nebo běžných denních činností.

Stejně důležitá je výživa. Aby mohlo docházet k obnově svalové tkáně, potřebuje organismus dostatek energie a především bílkovin. U starších osob však bývá jejich příjem často nedostatečný například kvůli nechutenství, problémům se zuby, polykacím obtížím nebo jiným zdravotním komplikacím. Vhodně nastavená výživa proto podporuje účinek rehabilitace a přispívá k lepším funkčním výsledkům.

Na oddělení následné péče jsou právě rehabilitace a výživa důležitou součástí péče o pacienty, kteří se po prodělaném onemocnění, operaci nebo úrazu potřebují znovu postavit na nohy.



CO MŮŽE UDĚLAT KAŽDÝ Z NÁS

Péče o svaly není důležitá pouze během hospitalizace či rehabilitace. Významnou roli má prevence v běžném životě. Pravidelný pohyb přiměřený věku a zdravotnímu stavu, posilování svalů a dostatečný příjem bílkovin pomáhají zpomalovat úbytek svalové hmoty a udržovat soběstačnost.

Dobrou zprávou je, že ani ve vyšším věku není pozdě začít. Výzkumy potvrzují přínos pohybových programů zaměřených na posilování svalů a funkční schopnosti i u starších lidí. Cílem nemusí být návrat k výkonům z mladších let, ale zachování co nejvyšší míry soběstačnosti, bezpečného pohybu a dobré kvality života.

MUDr. Hana Horáková
oddělení následné péče

CO MŮŽEME PRO SVÉ SVALY UDĚLAT I VE VYŠŠÍM VĚKU?

Hýbejme se každý den. Pravidelná chůze a běžná aktivita jsou důležité. Pokud to zdravotní stav dovolí, přidejme i jednoduché posilování.

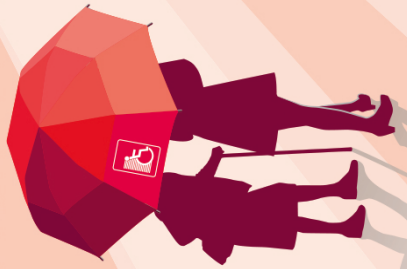
Využívejme vlastní tělo. Vstávání ze židle, chůze do schodů, zvedání na špičky nebo jednoduché cviky s vlastní vahou pomáhají udržovat sílu potřebnou pro každodenní život.

Mysleme na bílkoviny. Jsou důležité pro udržení svalové hmoty. Najdeme je např. v mase, rybách, vejcích, mléčných výrobcích nebo luštěninách.

Po nemoci se vracejme k pohybu co nejdříve. Dlouhé polehávání svaly oslabuje. Návrat k aktivitě by měl být postupný a odpovídat zdravotnímu stavu.

Při nejistotě se poraďme s odborníkem. Lékař nebo fyzioterapeut může doporučit vhodné cvičení a při problémech s příjmem potravy může pomoci odborník na výživu.

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)

KDE SLUŽBU POSKYTUJEME?

- ORP Uherský Brod a ORP Uherské Hradiště

KONTAKTUJTE NÁS

Mgr. Jana Semenkova
tel: 734 644 225
jana.semenkova@uhradiste.charita.cz

Moravní nábřeží 81
686 01 Uherské Hradiště

Provozní doba / kancelář
PO–PÁ 8:00–15:30

Charita Uherské Hradiště

Služba je poskytována každý den - i o víkendech a svátcích. **www.uhradiste.charita.cz**

NOVÁ METODA POMÁHÁ ODHALIT VČAS POŠKOZENÍ JATER

Radiodiagnostické oddělení Uherskohradišťské nemocnice vstupuje do další etapy svého rozvoje. Pod vedením nové primářky MUDr. Jarmily Štefánkové navazuje na dosavadní odbornou práci a pokračuje v rozšiřování moderních diagnostických metod. Jednou z novinek je elastografie jater – šetrné ultrazvukové vyšetření, které umožňuje odhalit poškození jater včas a v mnoha případech nahradit invazivní biopsii.

Onemocnění jater patří mezi zákeřné choroby, protože se často dlouho neprojevují žádnými výraznými obtížemi. Právě proto je důležitá jejich včasná diagnostika. Jednou z moderních metod, které radiodiagnostické oddělení UHN nově nabízí, je elastografie jater. Toto rychlé a bezbolestné ultrazvukové vyšetření dokáže odhalit změny v jaterní tkáni ještě v době, kdy je možné jejich další vývoj účinně ovlivnit.

Elastografie dokáže rozlišit, zda jsou játra zdravá, nebo zda v důsledku onemocnění dochází k přestavbovým změnám jaterní tkáně. Podle naměřené tuhosti jater pomáhá lékařům určit rozsah těchto změn – od lehčích stadií fibrózy až po závažnější poškození odpovídající cirhóze. Právě rozsah těchto změn pomáhá lékařům rozhodnout o dalším postupu léčby i o tom, jak často je potřeba pacienta sledovat. V mnoha případech navíc může toto vyšetření nahradit dříve běžně prováděnou jaterní biopsii.

„Výhodou elastografie je především to, že pacienta nijak nezatěžuje. Vyšetření je rychlé, nebolestivé a výsledek máme k dispozici ihned. Díky tomu můžeme onemocnění zachytit dříve a lépe sledovat jeho vývoj,“ vysvětluje MUDr. Jarmila Štefánková z radiodiagnostického oddělení UHN.



PRO KOHO JE VYŠETŘENÍ URČENO?

Elastografie je vhodná především pro pacienty s chronickým onemocněním jater nebo s vyšším rizikem jejich poškození. Lékaři ji doporučují například lidem s diabetem 2. typu, obezitou nebo poruchami metabolismu tuků, pacientům s dlouhodobě zvýšenými jaterními testy, po prodělaných virových hepatitidách nebo lidem, u nichž hrozí poškození jater v souvislosti s nadměrnou konzumací alkoholu.

Vyšetření zároveň pomáhá sledovat průběh již známých jaterních onemocnění a posoudit, zda je nutná specializovaná hepatologická péče.

JAK VYŠETŘENÍ PROBÍHÁ?

Vyšetření připomíná běžnou sonografii. Pacient leží na zádech s pravou paží za hlavou a lékař přikládá ultrazvukovou sondu na pravou stranu hrudníku mezi žebra. Celé vyšetření trvá přibližně deset až patnáct minut, je zcela bezbolestné a po jeho skončení může pacient okamžitě pokračovat ve svých běžných aktivitách.

Aby byly výsledky co nejpřesnější, je potřeba přijít nalačno, ideálně po čtyřech až šesti hodinách bez jídla. V době lačnění se doporučuje pít pouze čistou neperlivou vodu a vyhnout se fyzické námaze i kofeinovým nápojům.

JAK SE OBJEDNAT?

Na vyšetření pacienty objednává radiodiagnostické oddělení Uherskohradišťské nemocnice tel. na čísle: **572 529 783** na základě doporučení odesílajícího lékaře.

Elastografie rozšiřuje možnosti diagnostiky jaterních onemocnění v Uherskohradišťské nemocnici a představuje další krok k tomu, aby bylo možné závažná onemocnění zachytit včas – ještě ve chvíli, kdy lze jejich průběh významně ovlivnit.

Změna ve vedení radiodiagnostického oddělení



MUDr. Jarmila Štefánková stojí nově v čele radiodiagnostického oddělení UHN. Ve své funkci navazuje na dlouhodobou odbornou práci oddělení a chce společně s týmem dále rozvíjet směr, který byl v uplynulých letech nastaven.

Jednou z priorit je průběžná obnova přístrojového vybavení a zavádění moderních zobrazovacích metod, které pacientům přinesou ještě přesnější, rychlejší a komfortnější diagnostiku. V nejbližší době čeká oddělení instalace nového CT přístroje i nového ultrazvukového přístroje, které dále rozšíří možnosti diagnostiky a přispějí k ještě přesnějšímu a komfortnějšímu vyšetření pacientů.



ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

VZPOMEŇTE SI NA MINIMÁLNĚ 5 PŘÍSLOVÍ

1. začínajících na „KDO“ (např. Kdo dřív přijde, ten dřív mele)
2. kde se vyskytuje nějaké zvíře (např. Když ptáčka lapají, pěkně mu zpívají)

ŘEŠENÍ:

Vlk se nažral a koza zůstala celá. — Kdo chce kam, pomozme mu tam.
Dočkej času, jako husa klasu. — Kdo chce, hledá způsoby, kdo nechce, hledá důvody.
Jedna vlaštovka jaro nedělá. — Kdo jinému jámu kopá, sám do ní padá.
Starého psa novým kouskům nenaučíš. — Kdo lže, ten i krade.
Lepší vrabec v hrsti než holub na střeše. — Kdo je zvědavý, bude brzo starý.



PRAKTICKÉ LÉKAŘSTVÍ JE NEJLEPŠÍ POZNAT V PRAXI

Uherskohradišťská nemocnice se zapojila do projektu Zlínského kraje Praktikem na zkoušku, který dává studentům medicíny možnost nahlédnout přímo do každodenní práce praktických lékařů. Během týdenní stáže si tak mohou ověřit, zda je právě primární péče oborem, kterému by se v budoucnu chtěli věnovat.

Během léta se v ambulanci závodního lékaře v Uherskohradišťské nemocnici vystřídalo několik studentů medicíny. Jednou z nich byla také Adéla Majtánová, kterou během stáže provázela vedoucí lékařka ambulance MUDr. Petra Vaškových.

„Adélka je velmi šikovná, má zájem a snažila se zapojit, nejen být tichým pozorovatelem,“ hodnotí její přístup. *„Během týdne si vyzkoušela řadu lékařských i sesterských činností – například odběr krve, odběr anamnézy nebo měření tlaku.“*

Především ale poznala, jak pestrá práce praktického lékaře skutečně je. *„Měla možnost si vyzkoušet celou škálu naší náplně práce – od preventivních prohlídek přes pracovnělékařské služby a akutní ošetření nemocných až po administrativu,“* popisuje MUDr. Vaškových. Součástí stáže bylo například ošetření rozsáhlé rány u pacientky nebo domácí návštěva starší nemocné, kterou lékařka se studentkou společně ošetřily u ní v bytě.

Pro Adélu byla stáž příležitostí poznat obor z jiné perspektivy. *„Nejzajímavější pro mě bylo pozorovat paní doktorku a její klinické uvažování. Zjistila jsem, že práce praktického lékaře je mnohem pestřejší, než jsem si myslela před praxí,“* říká studentka.

Právě možnost vidět práci praktického lékaře v reálných situacích považuje doktorka Vaškových za největší výhodu projektu: *„Určitě je to velký přínos pro to, aby studenti poznali celé spektrum náplně naší primární péče. A když se někdo po takovémto týdnu s námi rozhodne stát praktikem a rozšíří naše řady, bude to pro nás ta nejlepší zpráva.*

Praktické lékařství je určitě nejlepší poznat v praxi.“

PREVENCE BEZ PŘEDSUDKŮ NA LETNÍ FILMOVÉ ŠKOLE

V rámci 52. Letní filmové školy uspořádalo oddělení klinické mikrobiologie Uherskohradišťské nemocnice preventivní akci zaměřenou na osvětu a podporu zdraví. Návštěvníci měli možnost nechat se zdarma otestovat na HIV. Cílem bylo připomenout, že **prevence a včasné odhalení infekce hrají důležitou roli v ochraně vlastního zdraví i zdraví ostatních**.

HIV dnes již nemusí znamenat ztrátu kvalitního života, pokud se zachytí včas. Moderní léčba umožňuje lidem s HIV žít plnohodnotně a při správně nastavené terapii dosáhnout stavu, kdy virus nemůže být přenášen na další osoby. **Právě proto má testování tak velký význam.**

Jedním z největších úskalí HIV infekce je skutečnost, že mnoho lidí o své nákaze zpočátku vůbec neví. Po nakažení se nemusí objevit žádné výrazné příznaky, případně mohou být natolik nenápadné, že je lze snadno zaměnit za běžné virové onemocnění. Pokud není infekce včas odhalena a léčena, postupně oslabuje imunitní systém, tedy obranyschopnost organismu. V pozdějších fázích pak tělo hůře zvládá boj s běžnými infekcemi a mohou se objevit závažné zdravotní komplikace.

Vedle bezplatného testování na HIV si zájemci z řad účastníků Letní filmové školy mohli za symbolický příplatek nechat provést také vyšetření na další infekce přenosné krví nebo pohlavním stykem – virové hepatitidy typu B a C a syfilis. Získali tak širší přehled o svém zdravotním stavu.



Celá akce probíhala v přátelské a diskrétní atmosféře. Návštěvníci mohli získat nejen samotné vyšetření, ale také informace o způsobech přenosu infekcí, jejich prevenci i významu pravidelného testování. Právě otevřená komunikace a možnost zeptat se na vše, co je zajímalo, byly důležitou součástí celé akce.

Mile nás překvapil zájem i zodpovědný přístup návštěvníků Letní filmové školy. Test na HIV absolvovalo 103 lidí, rozšířený soubor vyšetření využilo dalších 47 zájemců.

ROK PREVENCE

Děkujeme všem, kteří se do preventivní akce zapojili, i organizátorům Letní filmové školy za podporu zdravotní osvěty. Věříme, že podobné aktivity pomáhají bourat mýty, zvyšovat informovanost a připomínají, že v prevenci nemá mít místo strach a předsudky, ale odpovědný přístup k vlastnímu zdraví. I jednoduchý test může přinést důležitou informaci a v případě potřeby umožnit zahájit léčbu včas.

Mgr. Martin Cukr
primář oddělení klinické mikrobiologie

INZERCE

Mobilní zůstáváte aktivní
Elektrické vozíky
SELVO
SENIOR
Ceny od 37.990 Kč

UH CAR
T: 606 049 103 | www.uhcar.cz



OSMNÁCTINY
OSLAVIL DAROVÁNÍM

Jakub se rozhodl, že svou plnoletost oslaví opravdu smysluplně. V den svých osmnáctých narozenin přišel poprvé darovat krev na naše transfuzní oddělení.

„Je to součást našich životů. Každý může někdy krev potřebovat, třeba když se něco stane. Chtěl jsem přispět k tomu, aby jí bylo v nemocnici dostatek pro ty, kteří ji budou potřebovat,“ říká.

U jednoho odběru podle něj nezůstane: *„Určitě budu chodit dál. A klidně i s kamarády, kteří chtějí také pomáhat.“*

Jakubův příklad může být inspirací i pro další mladé lidi, kteří o dárcovství teprve uvažují. Informace o tom, kdo může krev darovat, jak se na odběr připravit a kdy přijít, najdou zájemci na webu Uhersko-hradišťské nemocnice:

www.nemuh.cz – v sekci Dárci krve.

Děkujeme Jakubovi i všem, kteří na transfuzní oddělení přicházejí pravidelně. Právě díky nim máme krev pro pacienty, kteří ji potřebují.

NAPSALI JSTE NÁM



Josefínka

Milé tety sestřičky,
chtěla bych Vám poděkovat za všechny dny, kdy jste mě krmily, když zrovna maminka nemohla.
Když jste mě přebalovaly, oblékaly a opečovávaly s naprostou samozřejmostí a lehkostí, jako bych byla Vaše.
Děláte svou práci opravdu skvěle a i díky tomu jsem věděla, že jsem v dobrých rukách.
Děkuji, že jste mi mé první dny na světě udělaly hezčí a pomohly mi zdolávat všechny nové překážky, abych mohla co nejdříve za mámou a především domů za svými sourozenci.
Přeji Vám hlavně klidné a bezproblémové služby, na kterých Vám to vždy rychle uteče.
Děkuji za Vaše úsměvy a Váš čas.
PS: Teto Ladi, Tami, Evčo, Magdi, Míšo, Miri, Heli, Moni ....
nechávám Vám malý dárek na památku a ještě jednou DĚKUJI.

Jan D.

Děkuji MUDr. Tomáši Talachovi, který mi velmi odborně a trpělivě vše vysvětlil a pomohl při výběru, objednání a zakoupení nového sluchadla. Již dobře slyším a lépe se mi žije. Ještě jednou velké díky.

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradišťská nemocnice a. s.
Číslo 3/2026 vyšlo v září 2026. Neprodejné. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Redakce: Stanislava Fojtová, Adéla Polehňová; Grafika: Martina Mikulčíková,
autor fotky na s.27 - Luděk Ovesný, ostatní fotografie: UHN
Uherskohradišťská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 06 Uherské Hradiště,
IČ: 276 60 915, www.nemuh.cz, e-mail: nemuhpr@gmail.com.

uh+nemocnice

STAŇ SE ČLENEM NAŠEHO TÝMU!

LÉKAŘI

- LÉKAŘ - ANESTEZIOLOGICKO RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ
- LÉKAŘ - RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ
- LÉKAŘ - ODDĚLENÍ NEFROLOGIE A DIALÝZY



NLZP

- RADIOLOGICKÝ ASISTENT
- FYZIOTERAPEUT
- VŠEOBECNÁ SESTRA
- SANITÁŘ

OSTATNÍ

- PRACOVNÍK ÚKLIDU
- KUCHAŘ/KA
- ELEKTRIKÁŘ

V případě Vašeho zájmu o některou z výše vypsaných pozic nám zašlete životopis na:

útvar Řízení lidských zdrojů
e-mail: kariera@nemuh.cz
tel.: 572 529 320