

PULSuh+

JARO  
2025



ROK MATEŘSTVÍ  
NOVÝ PORODNÍ GAUČ  
LÉČBA HYPERTENZE



**MAGAZÍN**  
UHERSKOHRADIŠŤSKÉ  
NEMOCNICE

# PEČUJEME O VAŠE ZDRAVÍ, U VÁS DOMA

Místo poskytování péče  
OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ

Domácí zdravotní péče  
**INTEGRITA**



## Ošetření podiatrickou 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

Partnerské zdravotní pojišťovny:



**Josefa Stancla 152**  
**686 01 Uh. Hradiště**



**+420 604 360 399**  
**+420 736 418 287**



**[www.nasepece.cz](http://www.nasepece.cz)**



**Mgr. Jozef Machek**

**MUDr. Petr Sládek**

**Ing. Mgr. Jaroslav Zemánek**

## UHERSKOHRADIŠŤSKOU NEMOCNICI DÁLE POVEDE STEJNÉ PŘEDSTAVENSTVO

Představenstvo Uherskohradištské nemocnice, kterému letos v lednu skončilo čtyřleté funkční období, bude ve své práci pokračovat v nezměněném složení i v období dalším. Na valné hromadě to na konci ledna potvrdila Rada Zlínského kraje. Hejtman Ing. Radim Holíš poznamenal, že vedení nemocnice odvádí dlouhodobě velmi kvalitní práci.

MUDr. Petr Sládek tak dále povede nemocnici jako předseda představenstva, Ing. Mgr. Jaroslav Zemánek zůstává členem představenstva zodpovědným za oblast ekonomickou, personální a dopravy, Mgr. Jozef Machek pak členem představenstva zodpovědným za oblast provozu, obchodu a investic.

Členové představenstva děkují všem zaměstnancům za čtyřletou společnou práci pro nemocnici. Věří také, že spolupráce v následujících letech bude dále vytvářet takovou nemocnici, v níž budou spokojeni jak pacienti, tak personál, která bude poskytovat kvalitní péči s moderním vybavením i prostorami a jejíž ekonomické výsledky budou i nadále zárukou progresivního rozvoje.

Rada Zlínského kraje souběžně jmenovala i nové členy Dozorčí rady. Stali se jimi: Ing. Vladimír Zejdl, Ing. Michal Dvoutletý, Ing. Ivan Mařák, Mgr. Martin Zábranský, Ing. Kamil Psoška a Mgr. Roman Václavík. Dalšími členy dozorčí rady, volenými zástupci Uherskohradištské nemocnice, jsou MUDr. Petr Kavalec, MUDr. Jan Uhýrek a Šárka Došková.





# HISTORIE PORODNICKO GYNEKOLOGICKÉHO ODDĚLENÍ UHN

Historie porodnicko gynekologického oddělení se začala psát téměř před 85 lety a je spjata se jménem doc. MUDr. Ludvíka Havláška. Někdejší přednosta brněnské Gynekologicko-porodnické kliniky musel na počátku fašistické okupace z Brna odejít a stal se prvním přednostou Porodnicko-gynekologického oddělení Zemské nemocnice v Uherském Hradišti. Zde v porodnictví zavedl brněnskou Müllerovu školu, kterou charakterizovala velká škála operačních zákroků, jako jsou nástřihy hráze, obraty plodů nebo použití vysokých kleští. Po návratu doc. Havláška do Brna, kde byl jmenován profesorem Masarykovy univerzity, se v roce 1945 stal v Uh. Hradišti primářem asistent brněnské kliniky MUDr. František Havránek. Ten zde zavedl konzervativnější fyziologické vedení porodu.

Navíc pro zdejší nemocnici získal radium pro léčbu rakoviny ženských rodidel. Tuto metodu rozpracoval už v Brně a v Uherském Hradišti na svém oddělení nově zřídil stanici pro léčbu onkologických pacientek radiumem. Tu pak v roce 1958 převzalo a dále rozvíjelo radiologické oddělení.

Za vedení MUDr. Havránka byl rekonstruován původní interní pavilon z roku 1928, v němž našlo důstojné zázemí jeho porodnicko gynekologické oddělení a nově i oddělení novorozenecké. Právě na tuto budovu si velmi dobře pamatuje většina zdejších maminek a babiček.

Porodnicko gynekologické oddělení se v té době podílelo na výzkumu snižování perinatální úmrtnosti a předčasných porodů a na výzkumu a účinné léčbě eklampsie.

Od roku 1955 zde byla zavedena speciální dispenzární péče (neboli soustavná odborná lékařská péče) o bezdětná manželství, postupně se začalo s cytologickými vyšetřeními a od roku 1966 také s onkologickou cytologií. Přibyla i poradna pro riziková těhotenství, od poloviny 80. let sonografická diagnostika. Ve druhé polovině let devadesátých pak byly zavedeny alternativní porody a byla rozšířena laparoskopická operativa, včetně laparoskopicky asistovaných vaginálních hysterektomií a hysteroskopií.

Rok 2008 pak přinesl velkou změnu – porodnicko gynekologické oddělení se přestěhovalo do nového pavilonu a původní budova byla v roce 2011 zbořena, aby uvolnila

prostor novému modernímu centrálnímu objektu.

Začátek roku 2025 pak přináší další rozšíření a modernizaci porodnicko gynekologického pavilonu, který tak nyní odpovídá nejmodernějším trendům současného porodnictví i gynekologické péče. Pod vedením současné primářky MUDr. Soňi Pánkové se odborníci na oddělení zaměřují na přirozený způsob vedení porodu bez rutinního nástřihu hráze, bonding i při císařském řezu nebo porody do vody. Prioritou je pro ně přítom bezpečí, individuální přístup a naslouchání přání rodičky. V oblasti gynekologie jsou rozvíjeny zejména méně invazivní – endoskopické operační výkony.



**doc. MUDr. Ludvík Havlásek (1941–1945)**  
**MUDr. František Havránek (1945–1959, 1964–1978)**  
**MUDr. Vlastimil Proks (1959–1964)**  
**doc. MUDr. Toman Vrobel, CSc. (1978–1988)**  
**MUDr. Ivan Šplíchal (1989–1990)**  
**MUDr. Evžen Slavík (1991–1996)**  
**MUDr. Jiří Březina (1997–2017)**  
**MUDr. Soňa Pánková, Ph.D. (2017 – dosud)**

**PRIMÁŘI PGO**





## SOUČASNOST PORODNICKO GYNEKOLOGICKÉHO ODDĚLENÍ UHN

Uherskohradištská nemocnice dokončila začátkem roku 2025 novou přístavbu porodnicko gynekologického pavilonu. Významně rozšířila jeho prostory a přinesla nové možnosti pro modernizaci služeb i prostředí porodnicko gynekologického oddělení a ještě větší pohodlí pro pacienty.

*„Uherskohradištská nemocnice se neustále modernizuje, reaguje na potřeby pacientů a v poskytovaných službách drží krok s nejnovějšími trendy. Abychom mohli přinášet ještě lepší kvalitu péče, zázemí i komfort, přistoupili jsme k přístavbě, díky které nabídneme pacientkám například rozšíření jednodenní lůžkové péče nebo nadstandardní prostředí pro hospitalizaci,“* uvedla MUDr. Soňa Pánková, primářka porodnicko gynekologického oddělení.

Jedním z velkých pozitiv rozšíření jsou dva nové rodinné pokoje na stanici šestinedělí. Jsou navrženy a vybaveny tak, aby posky-

tovaly maximální komfort nejen pro maminku s novorozenečným miminkem, ale i pro tatínka, případně staršího sourozence. Celá rodina tak může od samého začátku společně prožívat všechny důležité okamžiky nově zrozeného života.

Nadstandardní jednolůžkové pokoje, čtyři na stanici šestinedělí a dva na stanici gynekologie, jsou ideální pro pacientky, které preferují větší soukromí a klid během hospitalizace. Každý pokoj s vlastním sociálním zázemím i kuchyňkou nabízí příjemné prostředí pro rekonvalescenci po porodu nebo operacích. Vlastním sociálním zařízením disponují i rodinné pokoje a nově téměř všechny pokoje standardní.

Přístavba také umožnila vytvoření nových moderních a efektivně vybavených místností pro ambulanci a jednodenní péči. V nové ambulanci najde zázemí poradna pro těhotné, také urogynekologie

a screeningu těhotných. Prostor pro jednodenní péči teď nabízí větší možnosti v souvislosti s jejím stále se zvyšujícím se významem.

*„Jednodenní péče je v současnosti na vzestupu. Díky moderním metodám můžeme pacientkám nabídnout bezpečné a rychlé provedení některých výkonů, po kterých je po nezbytně nutnou dobu monitorujeme a pečujeme o ně na lůžku. Následně je většinou do 24 hodin můžeme propustit k doléčení v jejich přirozeném domácím prostředí. Délka pobytu se odvíjí od typu provedeného operačního výkonu,“* vysvětluje MUDr. Pánková.

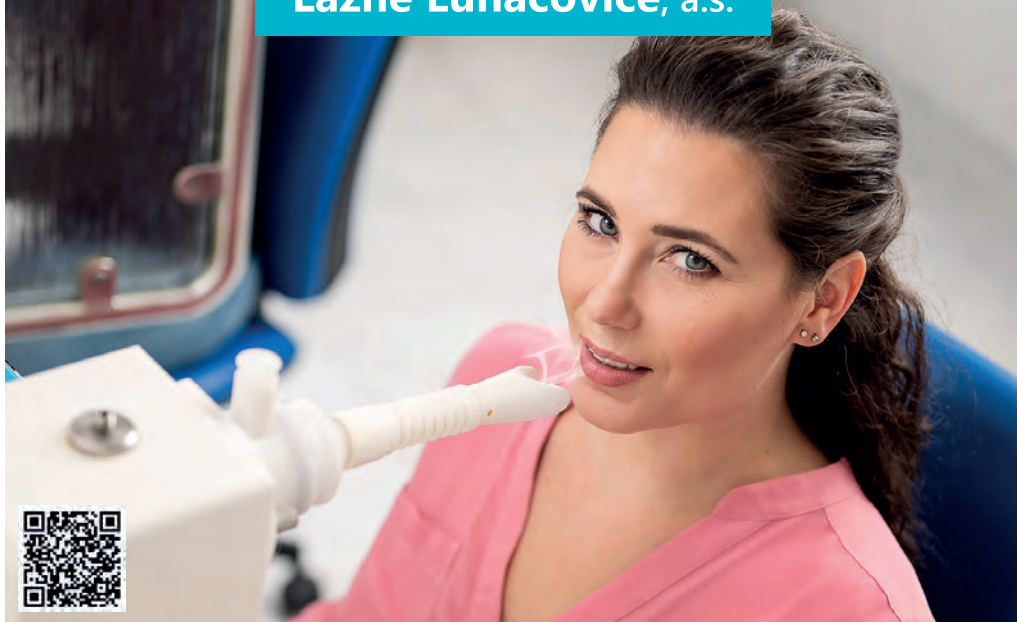
Novinkou na oddělení je také jeden z největších trendů v současném porodnictví – porodnický gauč, který je velmi variabilní pomůckou, napomáhá přirozenému vedení porodu, může ho urychlit a umožňuje maminkám při porodu nejrůznější aktivní a úlevové polohy i větší blízkost partnera. Podle dostupných studií také snižuje riziko císařského řezu nebo vzniku poporodní deprese.

*„Snažíme se podporovat přirozený porod a také porody do vody. Rodičkám nabízíme například i relaxační masáže, tejpování, aromaterapii nebo vaginální napáčku. Naše porodní asistentky také pracují s technikou Rebozo (šátkování). Snažíme se maximálně respektovat porodní plán, se kterým k nám přicházejí zejména prvoroďičky. Dlouhodobě se zaměřujeme na výživu kojících žen,“* doplňuje primářka Pánková.

Porodnicko gynekologické oddělení UHN nabízí také oceňované předporodní kurzy pro budoucí maminky i jejich partnery, věnuje se laktačnímu poradenství nebo poskytuje službu domácí poporodní péče pro maminky v šestinedělí.

Vyhledávanou službou je také Hodinka s porodní asistentkou. Nastávající maminka se na ní může individuálně domluvit s porodní asistentkou, která se věnuje všem jejím dotazům, porodnímu plánu, přiblíží podrobnosti kolem porodu a provede ji celým oddělením. Maminka tak má možnost se lépe připravit na blížící se důležité okamžiky a seznámit s prostředím, ve kterém přivede na svět nový život.





## Léčíme dýchací cesty dospělých i dětí

- s léčbou onemocnění dýchacích cest máme **dlouholeté zkušenosti**
- přijíždí k nám **přes 3 000 dospělých i dětských pacientů ročně**
  - děti léčíme již **od 1,5 roku**
- léčíme **přírodními minerálními vodami** v kombinaci se **špičkovou rehabilitací**

**Požádejte lékaře o návrh na lázeňskou péči nebo přijed'te jako samoplátce.**



individuální léčebný plán



přírodní uhličitá koupel



inhalace

[LazneLuhacovice.cz](http://LazneLuhacovice.cz)

# UHN SE CHCE V ROCE 2025 ZAMĚŘIT NA TÉMA MATEŘSTVÍ

**V roce 2025 se UHN rozhodla věnovat tématu mateřství a péče o rodinu. Vyhlásila proto Rok mateřství, který má být oslavou života i podporou rodičů.**

Poté, co rok 2024 patřil připomenutí stého výročí založení naší nemocnice, se letos UHN vrací k osvědčené tradici tematických roků a chce se věnovat právě mateřství. Krásným důvodem k tomu je otevření nových prostor rozšířeného porodnicko gynekologického pavilonu, které přináší modernizaci celého zázemí. Krom nových ambulantních prostor přibýly nové prostorné nadstandardní jednolůžkové pokoje, které ženám nabídnou větší komfort i soukromí. Nové rodinné pokoje pak umožní, aby celá rodina mohla už první společné okamžiky s novorozěným miminkem prožívat společně.

Mateřství však není jen krátkým časem, který by se vázal k okamžikům vývoje a zrození nového života; ty jsou pouhým začátkem dlouhé a krásné cesty, která s sebou nese nejrůznější aspekty, netýká se jen samotné ženy, ale provází celou rodinu. Proto se v rámci projektu Roku mateřství Uherskohradištská nemocnice chce věnovat nejen tématům spojeným s těhotenstvím a počátkem života, ale i s růstem dětí, s rodinným životem nebo psychickým zdravím rodiny.

Akce k Roku mateřství proto budou velmi rozmanité. V nejbližší době Vás zveme na dvě zajímavé výstavy do galerie Patro v centrálním objektu UHN. První zobrazuje jeden z nejdůležitějších orgánů počátku života – placentu. Od 17. března bude ke

zhlédnutí výstava zachycující rozměry mateřství v díle jednoho z nejocetovanějších českých fotografů, prof. Jindřicha Štreita. V úterý 25. března zveme do kavárny Café Colejní na besedu k Roku mateřství s psycholožkou Mgr. Martou Beníčkovou, která se zaměří na Mateřství ve všech etapách vývoje dítěte. Úterý 8. dubna pak bude věnováno kurzu první pomoci v domácím prostředí pro rodiče novorozenců a malých dětí, který se uskuteční v tělocvičně UHN. Sobota 26. dubna bude patřit Dnu otevřených dveří v porodnicko gynekologickém pavilonu, kde bude možné prohlédnout si nově otevřené prostory a dovědět se vše o poskytovaných službách. První pololetí akcí zakončíme 14. června na heliportu UHN již tradičně Dnem pro rodinu.

Rok mateřství v UHN je oslavou nejen mateřství, ale i všech, kdo se podílejí na zajištění kvalitní péče pro maminky a jejich děti. Rozšíření porodnicko gynekologického pavilonu přináší další významné zlepšení podmínek pro ženy i jejich rodiny, jejichž potřeby tak mohou být naplňovány na nejvyšší úrovni.

# ROK MATEŘSTVÍ





## NOVÝ PORODNÍ GAUČ V UHN POMŮŽE ŽENÁM K PŘIROZENÉMU PORODU A VĚTŠÍMU KOMFORTU

Uherskohradištská nemocnice v rámci zkvalitňování svých služeb pořídila nový porodní gauč. Doplní vybavení jednoho z porodních pokojů a nastávajícím maminkám umožní pohodlnou polohu během porodu. Tato zdravotnická pomůcka se do České republiky dostala zhruba před rokem a vyhledávají ji porodnice, které preferují přirozené porodní postupy.

*„Porodní gauč jsme chtěli pořídit, abychom rodičkám poskytli ještě větší pohodlí, a hlavně podpořili přirozený porod. Je vysoce variabilní a umožňuje rodící ženě více pohybu, využití vertikálních poloh, které mohou zkrátit délku porodu a snižují riziko císařského řezu. Dovoluje také větší blízkost a zapojení partnera nebo doprovázející osoby,“* vysvětluje MUDr. Soňa Pánková, primářka porodnicko gynekologického oddělení.

Porodnický gauč je lehká a velmi variabilní pomůcka, skládající se z několika dílů, které se mohou velmi jednoduše a rychle přestavět tak, aby vyhověly aktuálním potřebám a přáním nastávající maminky. Umožňuje jí volbu různorodých aktivních i úlevových poloh i zmíněnou větší blízkost partnera. Podle odborníků také například snižuje riziko poporodní deprese, protože maminky vnímají větší pocit kompetence a neodnášejí si špatnou porodní zkušenost.

Personál porodnicko gynekologického oddělení se po koupi zúčastnil školení Aktivního porodu v rámci kampaně #kozaven (odkazuje na klasické porodnické křeslo, kterému se také říká porodní koza) Nadačního fondu Propolis 33 a projektu Na porodu záleží. Karolína Fakheri Tehrani, Lilia Khouchnoutdinova a Magdaléna Ezrová v rámci tohoto školení seznámily lékaře i porodní asistentky

z oddělení se širokým využitím nového porodního gauče. *„Porodní gauč nese výhody jak pro rodící ženu, tak pro personál. Maminka si na něm najde své pohodlí a také porodním asistentkám se zlepšil komfort péče o ni. Děkujeme všem z uherskohradištské porodnice za skvělou atmosféru a také nádherné prostředí pro předporodní kurzy, přípravu na porod a první dny po porodu. A je skvělé, jak v Uherském Hradišti podporujete porody do vody,“* zmínila školitelka Karolína Fakheri Tehrani.

Porodnicko gynekologické oddělení Uherskohradištské nemocnice dlouhodobě usiluje o individuální přístup k nastávajícím maminkám, konzultuje s nimi jejich přání týkající se porodu, podporuje přirozený porod a také porody do vody. Porodnický gauč je tedy dalším krokem, který maminkám může pomoci k pozitivním porodním zkušenostem.

PODCAST UHERSKOHRADIŠTSKÉ NEMOCNICE



#14 **Totální endoprotézy kloubů** s MUDr. Martinem Skládalem, Ph.D.

#15 **Problémy se zrakem, šedý zákal a jeho možná operativa** s MUDr. Magdalénou Dospělovou

#16 **Ureterolitiáza neboli problémy s močovými kameny** s MUDr. Markem Hečou

Všechny epizody jsou dostupné na webových stránkách nemocnice [www.nemuh.cz](http://www.nemuh.cz), Facebooku, YouTube a Spotify



# NOVÁ SKLA NA KONTROLU MYOPIE DĚTÍ - STELLEST

Krátkozrakost (myopie) je globální problém, který souvisí s moderním způsobem života, zrakovými návyky a digitalizací. Studie odhadují, že do roku 2050 by se krátkozrakost mohla týkat dokonce celé poloviny populace. Roční míra progresu (tedy postupu) krátkozrakosti je nejrychlejší u dětí, nejvíce ve věku do 10 let.

Korekci krátkozrakosti (myopie) u dětí dnes můžeme řešit brýlovými čočkami, které mají za cíl její progresi zpomalit. Čím mladší dítě se stane myopickým, tím rychleji se jeho vada vyvíjí. Pokud se neléčí, může to vést ke komplikacím spojeným s vysokou myopií, jako je glaukom, šedý zákal, odchlípení sítnice nebo myopická makulární degenerace.

Na českém trhu jsou aktuálně dostupné čtyři typy speciálních brýlových čoček

pro zpomalení progresu myopie u dětí: Stellest (Essilor), Miyosmart (Hoya), Miocare (Zeiss), Mycon (Rodenstock).

V Uherskohradištské nemocnici máme nejlepší zkušenost s čočkami Stellest. Podle ověřených studií dochází při jejich použití k menšímu nárůstu dioptrií, a to až o 67 %. Svým vzhledem jsou prakticky nerozeznatelné od běžných jednoohniskových čoček. Na povrchu mají natmelené soustředné kružnice asférických mikročoček, ty jsou patrné pouze v odrazu světelného zdroje a vidění nijak nepřekáží. Mikročočky navozují v periférii sítnice tzv. defokus, tzn. nižší dioptrie, které nepodporují další růst oka, nezvyšují krátkozrakost a tím brzdí její rozvoj. Riziko poškození zraku má totiž větší spojitost s délkou oka než s dioptrií.

Velkou výhodou u Stellest skel je garance stabilizace dioptrií. Při nárůstu dioptrie o více než 0,5 DPT za 6 měsíců nebo 1 rok je poskytnutá výrobcem bezplatná výměna skel. Cena čočky se pohybuje v závislosti na barvě: čirá 4 190,-, sluneční 4 690,-.

**V optice Uherskohradištské nemocnice však aktuálně můžete využít jedinečnou možnost pořídit tato skla se slevou 20 %!**

Více informací Vám rádi poskytneme v naší optice v přízemí Centrálního objektu CO I. Děti doporučujeme objednat k vyšetření na našem očním oddělení. Využít k tomu můžete telefonní číslo **572 529 643**.

**Mgr. Lenka Světlíková, DiS.**

## Pracuj v moderním a čistém prostředí

**Zapoj se taky!**



**RayService**  
Skutečně rodinná firma

[www.rayprace.cz](http://www.rayprace.cz)



# NEMOCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY V ENDOKRINOLOGICKÉ AMBULANCI

Štítná žláza je uložena v oblasti krku po stranách hrtanu, tvarem připomíná motýla. Skládá se z pravého a levého laloku, které jsou spojeny můstkem, tzv. isthmem. Vytváří životně důležité hormony, které řídí metabolismus jednotlivých systémů a orgánů v těle.

## JOD A JEHO VÝZNAM

- Pro tvorbu hormonů štítné žlázy je nezbytný dostatek jodu v potravě, zdrojem jsou mořské ryby, plody a řasy, jodizovaná sůl.
- Doporučená denní dávka jodu je pro děti nad 12 let a dospělé 150ug, pro těhotné a kojící ženy 250ug.
- Nedostatek jodu hrozí u lidí se zvýšenou potřebou, u vegetariánů a veganů, u diety se sníženým obsahem soli.
- Nadbytek jodu je způsoben výhradně užíváním některých léků v kardiologii, gynekologii a v rtg diagnostice.

## VYŠETŘENÍ ŠTÍTNÉ ŽLÁZY ZAHRNUJE:

- zhodnocení subjektivních potíží a objektivních příznaků nemoci = klinické vyšetření
- stanovení laboratorních ukazatelů štítné žlázy = hladiny hormonů a protilátek proti štítné žláze
- ultrazvuk = určí velikost, strukturu a uložení štítné žlázy

## PORUCHY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

### 1. PORUCHY FUNKCE

**HYPOTYREÓZA = nedostatek hormonů štítné žlázy.** Nejčastěji je způsobena chronickým autoimunitním zánětem štítné žlázy, chirurgickým odstraněním štítné žlázy, nedostatkem jodu. Projevuje se únavou, nevykonností, zimomřivostí, zpomaleným myšlením, suchou kůží, lámavostí nehtů, padáním vlasů, zácpou, otoky v obličejí, nepravidelnou menstruací. Příznaky jsou nepravidelné, někdy i přes těžkou poruchu pacient žádné příznaky nevnímá. U malých dětí může být příčinou zpomalení růstu, zhoršení psychomotorického vývoje. Léčí se celoživotní pravidelnou dodávkou hormonu ve formě tablet na lačno.

**HYPERTYREÓZA = nadbytek hormonů štítné žlázy.** Nejčastější příčina je Graves- Basedowa nemoc, uzal s nadměrnou tvorbou hormonů nebo víceuzlová přestavba s nadměrnou tvorbou hormonů, předávkováním hormony štítné žlázy. Projevy jsou nesnášenlivost tepla, pocení, třes, nervozita, častější stolice, bušení srdce, nespavost, hubnutí. Léčí se léky, které zastavují tvorbu hormonů, někdy je nutná chirurgická léčba nebo podání radioaktivního jodu.

### 2. ZÁNĚTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

**AKUTNÍ = vzácný, vyvolán bakteriální infekcí** – bolestivé zarudlé zduření žlázy a horečka; léčí se antibiotiky.

**SUBAKUTNÍ** - nejčastěji virového původu, po přechodím infektu dýchacích cest – citlivé zduření s vyzařováním do brady, čelistí, uší, teplota, často porucha funkce žlázy, léčí se protizánětlivými léky.

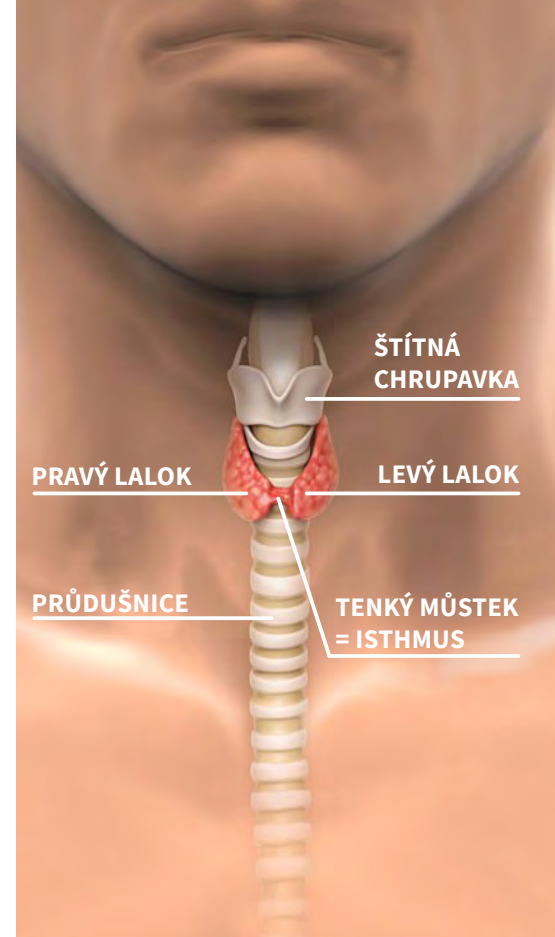
**CHRONICKÝ AUTOIMUNITNÍ** – častý je rodinný výskyt, více u žen, prvotní je porucha imunity s tvorbou protilátek proti štítné žláze. Žláza může mít různou velikost, funkce často vyústí do snížení, léčí se podáváním hormonu štítné žlázy v tabletách, jod není vhodný.

### 3. LOŽISKOVÉ ZMĚNY VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE

**STRUMA** – jakékoli zvětšení žlázy, buď rovnoměrně nebo uzly. Objem žlázy u žen je do 18 ml, norma u mužů do 22 ml. Může být viditelná na krku nebo je zanořena za hrudní kost a může způsobovat polykací a dechové potíže, chrapot. Příčinou zvětšení je nejčastěji chronický autoimunitní zánět, zvýšená činnost nebo nedostatek jodu v mládí. Při útlakových potížích je třeba chirurgické odstranění žlázy.

**UZEL** – shluk změněné tkáně, zjistí se často náhodně pohmatem na krku jako bulka, nebo při ultrazvukovém vyšetření. Může být jeden nebo je jich více, někdy i celá žláza jeví uzlovou přestavbu. 90 % z nich je nezhoubných. K určení povahy u uzlů větších než 1 cm provádíme tenkojehlovou biopsii k odběru buněk na cytologické vyšetření. Při negativním výsledku se jen sleduje s pravidelnou ultrazvukovou kontrolou, operuje se při růstu.

**CYSTA** – dutina ve štítné žláze vyplněna čirou tekutinou nebo krví, také se punktuje, někdy je nutno tekutinu odsávat opakovaně, jindy po odsátí vymizí, výjimečně se operuje.



**ZHOUBNÉ NÁDORY** – rozeznáváme čtyři typy. Odhalí je punkce a vyšetření buněk punktovaného uzlu, někdy se projeví i zduřením uzlin na krku. Léčí se operací, odstraněním zbytků žlázy radiojodem. Pak se trvale podávají hormony štítné žlázy, prognóza nemocných je velmi dobrá.

**V Uherskohradištské nemocnici v současné době fungují dvě endokrinoLOGICKÉ ambulance, které se nacházejí v přízemí budovy D. Na vyšetření se lze objednat na doporučení praktického lékaře na telefonním čísle 572 529 477.**

**MUDr. Alena Hondlová**



# LÉČBA DEFICITU ŽELEZA U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM

Srdeční selhání je závažné onemocnění, které ovlivňuje schopnost srdce pumpovat dostatečné množství krve do těla. Jedním z méně známých, ale důležitých faktorů, které tuto nemoc zhoršují, je deficit železa. Tento stav, kdy tělu chybí dostatek železa k tvorbě hemoglobinu (bílkoviny v červených krvinkách zodpovědné za přenos kyslíku), může mít významný vliv na kvalitu života pacientů se srdečním selháním.

## JAKÝ JE VZTAH MEZI DEFICITEM ŽELEZA A SRDEČNÍM SELHÁNÍM?

Železo hraje v těle klíčovou roli – nejen že pomáhá při tvorbě hemoglobinu, ale je také důležité pro energetický metabolismus v buňkách, včetně svalových buněk srdečního svalu. Když pacient trpí nedostatkem železa, může se cítit unavený, slabý a trpět sníženou výkonností, což ještě více komplikuje zvládnání srdečního selhání.



Výzkumy ukazují, že až **50 % pacientů se srdečním selháním** může mít nedostatek železa, a to bez ohledu na to, zda mají také anémii (nízký počet červených krvinek). Tento nedostatek železa vede k horší prognóze onemocnění, vyššímu riziku hospitalizací a nižší kvalitě života.

## JAKÉ JSOU PŘÍZNAKY NEDOSTATKU ŽELEZA U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM?

Pacienti trpící deficitem železa mohou mít tyto příznaky:

- **Únava a vyčerpání:** Nedostatek energie je častým příznakem, protože buňky nemají dostatek kyslíku a železa k produkci energie.
- **Snížená tolerance k fyzické aktivitě:** I běžné činnosti jako chůze mohou být namáhavé.
- **Dušnost:** Pacienti mohou mít pocit nedostatku vzduchu i při minimální námaze.
- **Závratě nebo dokonce mdloby.**

## DIAGNOSTIKA DEFICITU ŽELEZA

Diagnostikování deficitu železa u pacientů se srdečním selháním zahrnuje několik krevních testů:

- **Ferritin:** Tento protein ukládá železo v těle a jeho nízké hladiny signalizují deficit železa. U pacientů se srdečním selháním se za hraniční hodnotu pro nedostatek železa považuje hladina ferritinu pod 100 µg/l.
- **Transferrinová saturace (TSAT):** Udává, kolik železa je v krvi dostupného pro buňky. Hodnoty TSAT nižší než 20 % jsou považovány za příznak deficitu železa.

## MOŽNOSTI LÉČBY DEFICITU ŽELEZA

Léčba nedostatku železa u pacientů se srdečním selháním je relativně jednoduchá, ale podstatná pro zlepšení kvality života.



Možnosti zahrnují:

- **Perorální železo:** Jednou z nejběžnějších metod je podávání železa ve formě tablet. Tento způsob je vhodný pro pacienty, u kterých není nedostatek železa

příliš výrazný. Nicméně, perorální železo může způsobit zažívací problémy, jako jsou zácpa nebo nevolnost, a u některých pacientů nemusí být účinné.

- **Intravenózní železo:** Pro pacienty s těžším deficitem železa nebo pro ty, u kterých perorální železo nefunguje, je preferovanou metodou podání železa přímo do žíly. Tato metoda je rychlejší a účinnější. Studie ukazují, že intravenózně podávané železo může výrazně zlepšit výkonnost pacientů a snížit počet hospitalizací kvůli srdečnímu selhání.
- **Dietní úpravy:** Zvýšení příjmu potravin bohatých na železo, jako jsou červené maso, listová zelenina nebo luštěniny, může pomoci zlepšit hladinu železa. Problém je však v tom, že ne všechny formy železa v potravinách jsou dobře vstřebatelné.

### VÝHODY LÉČBY DEFICITU ŽELEZA U PACIENTŮ SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM

Studie ukazují, že pacienti, kteří dostávají železo intravenózně, často pocítují zlepšení během několika týdnů. Klíčové výhody jsou:

- **Zlepšení fyzické výkonnosti:** Pacienti mohou vykonávat každodenní aktivity bez výrazné únavy.
- **Snížení dušnosti a zlepšení funkce dýchání.**
- **Méně hospitalizací:** Léčba železem snižuje počet akutních stavů, které by vyžadovaly hospitalizaci.
- **Celkové zlepšení kvality života:** Mnozí pacienti hlásí lepší náladu a větší schopnost zvládat stres spojený s nemocí.

### NAŠE ZKUŠENOSTI

Pro všechny výše uvedené výhody jsme se rozhodli zahájit tuto péči u pacientů v Uherskohradištské nemocnici formou ambulantní péče v podmínkách chodu kardiologické ambulance. Pacienti se srdečním selháním mají provedeny potřebné laboratorní odběry a pak, na základě laboratorních parametrů, jsou indikováni k léčbě nedostatku železa. Ta probíhá ambulantní formou, kdy pacient není zásadně zatížen delším pobytem v nemocnici. Celá procedura trvá do 90 minut. V úvodu je zhruba 30 minut trvající podání železa ve formě krátké infuze a pak následuje preventivní dohled na pacienta po tomto podání. Naše dosavadní zkušenosti jsou velice pozitivní. Při této léčbě pacienti vnímají především zlepšení každodenní tělesné zátěže, zvláště se snížením dušnosti. Léčba deficitu železa u pacientů se srdečním selháním je moderní léčbou, která je aktuálním trendem a přispívá ke komplexnosti kardiologické péče o takové pacienty.

### SHRNUTÍ

Deficit železa u pacientů se srdečním selháním je vážným, ale léčitelným problémem. Pravidelná diagnostika a vhodná léčba mohou výrazně zlepšit kvalitu života, zvýšit toleranci fyzické aktivity a snížit riziko hospitalizace. Přestože mnoho pacientů neví, že má deficit železa, pravidelné kontroly a včasná léčba mohou mít velmi pozitivní vliv na průběh srdečního selhání. Pokud máte srdeční selhání a cítíte se dlouhodobě unavení, poraďte se se svým lékařem, zda by nedostatek železa nemohl být příčinou vašich obtíží.

**MUDr. Marek Richter**  
kardiologická ambulance

# RENAULT CAPTUR E-TECH FULL HYBRID

145 koní



městské SUV  
již od **465 000 Kč**  
samodobíjecí hybrid  
spotřeba paliva nižší až o 40 %  
jízda na elektrický pohon až 80 % času

nabídka platí do 31. 3. 2025 nebo do odvolání. cena je vypočtena na verzi Evolution TCe 90 a je vypočtena po zahrnutí výkupního bonusu 30 000 Kč vč. DPH. výkupní bonus platí pouze pro fyzické osoby a není kumulovatelný s velkoobchodními podmínkami. Renault Captur: spotřeba 4,6-7,7 l/100 km, emise CO<sub>2</sub> 105-138 g/km. uvedené spotřeby paliva a emise CO<sub>2</sub> jsou změřeny metodikou stanovenou dle platných právních předpisů vyžadovaných pro homologaci vozidla. vyobrazení vozu je pouze ilustrativní. tato nabídka je pouze indikativní, není návrhem na uzavření smlouvy a nelze z ní proto dovozovat povinnost společnosti uskutečnit jakékoli transakce. doba jízdy v závislosti na stavu baterie a způsobu jízdy. zdroj: Renault Interni 2023.

Renault doporučuje Castrol

[renault.cz](https://www.renault.cz)

**AUTO CENTRUM JIH 2000**  
člen skupiny **AUTO UH** a.s.

**Auto Centrum Jih 2000** člen skupiny **AUTO UH** a.s.

UHERSKÉ HRADIŠTĚ  
Za Olšávkou 365  
tel.: +420 777 009 332  
e-mail: [informace@jih2000.cz](mailto:informace@jih2000.cz)

HODONÍN  
Velkomoravská 3950/26A  
tel.: +420 770 317 514, +420 606 759 284  
web: [www.jih2000.cz](https://www.jih2000.cz)



# UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE ROZŠÍŘILA POTRUBNÍ POŠTU

**Další zlepšení logistiky a efektivity zdravotnického provozu přineslo rozšíření potrubní pošty v Uherskohradištské nemocnici. Nové propojení laboratoří s nejvzdálenější budovou F („skleňák“) umožňuje rychlou automatizovanou přepravu laboratorních vzorků z jednotlivých pracovišť do laboratoří k jejich analýze.**

sedm budov. Během jednoho dne se díky ní uskuteční na tisíc transportů, přičemž cesta přepravního pouzdra mezi dvěma nejvzdálenějšími budovami může trvat necelé dvě minuty.

„Rozšířením moderního transportního systému, pomocí kterého si jednotlivá pracoviště posílají především biologické vzorky, ale také léky, dokumenty nebo sterilní nástroje, významně zlepší logistiku a přináší rychlejší a spolehlivější přepravu mezi jednotlivými odděleními nemocnice. Jedná se o další krok v modernizaci služeb, které poskytujeme pacientům. Zároveň pomůže zefektivnit práci našim zaměstnancům,“ dodává předseda představenstva Uherskohradištské nemocnice MUDr. Petr Sládek.

„Rozšíření stávajícího systému potrubní pošty v areálu nemocnice spočívá ve zhotovení nové samostatné linky z centrály potrubní pošty, nacházející se v budově D (centrální objekt II), nově i do budovy F čili „skleňáku“. Zde byl vybudován tzv. subpřejezd, posilovací stanice potrubní pošty, ze kterého jsou dále napojeny vnitřní rozvody. Zároveň je zde vedena přípojka pro budovu G („stará interna“), kterou čeká v blízké době rekonstrukce,“ popisuje technické řešení Ing. Pavel Lečbých, vedoucí stavebních investic. V rámci rozšíření se k potrubní poště v budově F připojilo pět nových pracovišť.

Celková délka rozvodů potrubní pošty v UHN nyní čítá 2 kilometry a doposud spojuje

To potvrzuje i primářka oddělení klinické biochemie Ing. Bronislava Rozhonová: „Nemusíme čekat na svozovou sanitku, která přivezla velké množství vzorků zároveň. Díky potrubní poště teď do laboratoře přicházejí vzorky postupně a ihned se zpracovávají. Výsledky jsou tím pádem dřív u lékařů.“

## HEMODIALÝZA NA INTERNÍ JIP

Hemodialýza je metoda nahrazující funkci ledvin. Jejím úkolem je tedy očistění krve od zplodin metabolismu. Děje se tak mimořádně pomocí dialyzačního přístroje, jemuž se někdy mezi laickou veřejností říká umělá ledvina. V případě selhání ledvin je k provedení akutní dialýzy nutné nejprve zajistit cévní přístup – nejčastěji je dvoucestná dialyzační kanyla zavedena do velké krční či stehenní žíly. Proces hemodialýzy trvá většinou 1–4 hodiny. Pacientů s četnými a komplikovanými zdravotními problémy, kteří tuto proceduru potřebují, přitom stále přibývá.

Od října roku 2024 proto rozšířila Jednotka intenzivní péče Interního oddělení UHN portfolium poskytované péče o intermitentní hemodialyzační proceduru. V rámci obnovy a renovace výbavy Hemodialyzačního střediska mohl být jeden z dialyzačních přístrojů poskytnut právě na naše oddělení, které se tak stalo po Anesteziologicko-resuscitačním oddělení dalším pracovištěm

disponujícím tímto speciálním vybavením. Před zahájením provozu dialyzační jednotky byla nezbytná úprava prostor i proškolení personálu, který pečuje o pacienty s potřebou hemodialýzy. Jedná se zejména o pacienty s akutním selháním ledvin a doprovodnými komplikacemi (těžký rozvrat vnitřního prostředí s poruchami srdečního rytmu, hyperhydratace s dušností). Právě oni museli být dříve k provedení procedury transportováni v rámci areálu nemocnice na Hemodialyzační středisko, což jim v akutním stavu přinášelo výrazný diskomfort a také větší riziko komplikací. Nyní můžeme tyto pacienty dialyzovat ve větším komfortu na jejich lůžku, v prostředí intenzivní péče za rozsáhlejší a přísnější monitorace a bez přerušení další léčby (např. kontinuální výživy). Už za první čtyři měsíce provozu jsme jen na JIP Interního oddělení provedli bezmála sto dialýz.

**MUDr. Dan Überall**  
zástupce primáře Interny I





výstava Otisk placenty

## VÝSTAVY K ROKU MATEŘSTVÍ V NEMOCNIČNÍ GALERII PATRO

V rámci Roku mateřství uspořádala Uherskohradištská nemocnice ve své Galerii Patro nad foyer centrálního objektu I ojedinelou výstavu **Otisk placenty**, která neobvyklým způsobem zachycuje okamžik zrození. Vzhled obrazu vzniklého otiskem životodárného orgánu je přitom symbolický – nápadně připomíná strom života. Barvy pro něj se volí především podle pohlaví dítěte. V současné době si o něj v UHN při porodu žádá naprostá většina rodičů, kteří si chtějí uchovat památku na jednu z nejdůležitějších rodinných chvil. Otisk placenty se tak stává viditelnou připomínkou začátku úplně nové cesty.

Placenta je orgán životně důležitý, který se tvoří během těhotenství. Patří k ní mnoho fascinujících faktů, ale i vědecky nepodložených mýtů. Mnoha z nich se dotýká textová část, která jednotlivé obrazy doprovází. Výstava Otisk placenty je v Galerii Patro přístupná od 17. února 2025.

Na výstavu Otisk placenty bude od 17. března 2025 navazovat výstava oceňovaného českého fotografa prof. Jindřicha Štreita, který nejnověji letos v lednu převzal cenu Czech Press Photo za celoživotní dílo. Pro Rok mateřství v Uherskohradištské nemocnici ze své rozsáhlé tvorby vybere fotografie s rozličnými pohledy právě na mateřství.

prof. Jindřich Štreit



## DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE



- *kontrola aktuálního zdravotního stavu - měření fyziologických funkcí*
- *péče o diabetiky - měření glykémie, aplikace inzulínu*
- *edukace nemocného a rodiny*
- *ošetřování cévních vstupů, permanentních katetrů*
- *ošetřování stomie - edukace rodiny*
- *převazy ran a dekubitů, bandáže dolních končetin*
- *odběry krve*
- *aplikace injekcí, infuzní terapie, parenterální výživy*
- *ošetřovatelská rehabilitace po CMP, operacích, dlouhodobý*
- *hospitalizací, nácvik soběstačnosti, pohybová edukace*
- *podání léků*
- *další výkony dle ordinace lékaře*



602 781 582



Charita  
Uherské Hradiště



lenka.malusova@uhradiste.charita.cz



www.uhradiste.charita.cz



# HYPERTENZE ANEB CO TO VLASTNĚ JE, PROČ JI LÉČIT A CO MŮŽOU PACIENTI UDĚLAT SAMI PRO SEBE

## CO JE TO VLASTNĚ KREVNÍ TLAK?

Jednoduše se jedná o **tlak krve ve velkých tepnách** a je dán objemem krve, jež srdce vypudí do oběhu, a odporem a poddajností těchto cév. Rozeznáváme **tlak systolický**, což je tlak v době, kdy se srdce stáhne a vypudí krev do oběhu, a **tlak diastolický**, kdy se naopak srdce krví plní.

## A JAKÁ HODNOTA TLAKU UŽ JE TA ŠPATNÁ, ZNAMENAJÍCÍ ONEMOCNĚNÍ?

To překvapivě není úplně jednoduchá otázka. Stále platí hodnota pro diagnózu hypertenze v ordinaci lékaře 140/90 mmHg. Diagnózu však můžeme stanovit i ambulantním měřením tlaku, které provádí pacient sám (domácí selfmonitoring tlaku krve) či formou tlakového holteru a zde je ta hodnota pro denní měření TK nižší – 135/85 mmHg. Je také definován tzv. zvýšený tlak krve, což jsou hodnoty nad 120/70 mmHg, kdy u pacientů s vysokým rizikem kardiovaskulárních onemocnění jsou i tyto hodnoty důvodem léčby.

## TAKŽE ZPŮSOBŮ, JAK DIAGNOSTIKOVAT TOTO ONEMOCNĚNÍ JE VÍCE?

Přesně tak, měření je také nutno provádět za standardizovaných podmínek, minimálně po pěti minutách klidu, v klidném prostředí v sedě s opřenými zády a s nohama

na podlaze s paží volně loženou na podložce a s použitím manžety správné velikosti ve výši srdce. A samozřejmě kalibrovaný přístroj. Měření provádíme 3 x a počítáme průměr mezi 2. a 3. měřením. Když si pacient měří tlak doma sám, měří vždy 2 x ráno před užitím léčby a večer po dobu 3 až 7 dní a z hodnot vypočítá průměr. Třetí možností je využití tlakového holteru, kdy jsou hodnoty měřeny několikrát denně i v noci speciálním přístrojem a průměrné hodnoty interpretuje lékař.

## UŽ TEDY VÍME, JAK URČÍME DIAGNÓZU HYPERTENZE U PACIENTŮ, ALE PROČ SE TLAK U TĚCHTO LIDÍ VLASTNĚ ZVYŠUJE?

Ve většině případů se jedná o kombinaci vrozených dispozic a vlivů zevního prostředí, tj. jak žijeme, co jíme, jak se hýbeme a jakou máme zátěž jak v běžném životě, tak v práci (a to jak zátěž psychickou, tak fyzickou). V menšině případů (cca 10 %) existuje specifická příčina onemocnění (např. hormonální porucha, onemocnění ledvin či vliv některých léků).

## JEDNÁ SE O ONEMOCNĚNÍ ČASTÉ?

Velmi časté. V populaci žije až 40 % jedinců s hypertenzí, ale bohužel velká část pacientů o svém onemocnění neví a pacient přijde až při komplikacích.



MUDr. Jiří Kašpar  
primář Interny I

## JAKÉ KOMPLIKACE MÁTE NA MYSLI?

Jedná se o poškození srdce, cév a mozku, a co se možná ví méně, jedná se také o poškození očí či ledvin. To může vést k mozkovým mrtvicím, infarktům či selhání srdce, poruchám srdečního rytmu, onemocnění cév dolních končetin, selhání ledvin, poruchám vidění aj.

## JAKÉ JSOU TEDY CÍLE LÉČBY?

Jde hlavně o to, abychom snížili riziko těchto onemocnění, tj. onemocnění srdce a cév. Snaha přitom je ovlivnit všechny rizikové faktory, tzn. že sem spadá také léčba obezity, vysokého cholesterolu, cukrovky, zanechání kouření a motivace

pacienta ke zdravému životnímu stylu – ke zdravé stravě a zdravému pohybovému režimu.

## ZAČNĚME TEDY TÍM, CO BYCHOM MĚLI, RESP. NEMĚLI JÍST A JAK BYCHOM SE MĚLI HÝBAT?

Bohužel návyky v naší společnosti jdou často proti těmto doporučením a dodržování některých principů je velmi obtížné. Řada z nás tyto principy nedodržuje či obtížně hledáme čas, kdybychom udělali něco pro sebe. Ve stravě se nejčastěji doporučuje tzv. **středomořská dieta**, která obsahuje hodně zeleniny a ovoce a dostatečný příjem luštěnin. Dále také preference celozrnného pečiva před bílým, také bílého masa (kuřecí,

krutí, králíčí) a hlavně ryb před masem červeným (hovězím a vepřovým). Upřednostňuje se příprava vařením a dušením. Snaha je eliminovat průmyslové výrobky, jako jsou uzeniny. Pro hypertenzi je velmi důležité **omezení soli**, tj. jídlo nepřisolovat ani při přípravě, ani před podáním. Tady na Slovácku bychom se měli snažit **omezit příjem alkoholu** (ideální je samozřejmě abstinence), i když pro jednu sklenku vína denně mám určité pochopení. :)

Co se týká **přiměřeného pohybu**, měli bychom se mu věnovat, a to nejen tomu v práci nebo v domácnosti, ale najít si čas pro pravidelný pohyb, jako je rychlejší chůze ev. běh, jsme-li toho schopni, jízda na kole, plavání a rekreační sport, který je nám blízký. Není tolik důležité, jaký sport máme rádi, ale je potřeba toto vykonávat alespoň 3–5x týdně cca 30–60 min. Ale vím, že najít si tento čas, není jednoduché.

### **TO JSOU REŽIMOVÁ OPATŘENÍ. JAK BY MĚLA VYPADAT SPRÁVNÁ LÉČBA U PACIENTA, KDO BY JI MĚL ZAHÁJIT A JAK BY MĚLY PROBÍHAT KONTROLY?**

Máme-li správně stanovenou diagnózu nebo si sami naměříme opakovaně TK nad 135/85 mmHg, je to jistě důvod vyhledat svého praktického lékaře, který většinou léčbu vede (stanovuje kontroly, režimová opatření, léčbu samotnou). Měl by ji způsobit individuálně potřebám pacienta. Vhodné je využívání kombinovaných preparátů (2 i 3 léky v jedné tabletce), protože k adekvátní kontrole tlaku potřebujeme často více léků. Léčba pro pacienty je tak jednodušší a je lépe tolerována. Pro nastavení léčby je potřeba více času (3 měsíce) a více návštěv lékaře. Nelze očekávat nastavení optimální léčby po jedné návštěvě

či během jedné hospitalizace. Léčbu pak vede většinou praktický lékař a u komplikovanějších či více nemocných pacientů specialista.

### **EXISTUJÍ PACIENTI, KTERÍ NA LÉČBU REAGUJÍ LÉPE A KTERÍ NAOPAK HŮŘE? PROČ TOMU TAK JE?**

Vždy je důležité, jak pacient k léčbě přistupuje, zda přijme režimová opatření a jak poctivě užívá léky. Obecně je ochota dodržovat režimová opatření malá; a co je také pravdou, nemalá část pacientů předepsané léky neužívá vůbec, nebo je neužívá tak, jak byly předepsány (nevidí smysl v léčbě, mají obavy z nežádoucích účinků). I lékaři někdy příliš otálejí s nasazením léčby (tomu se říká tzv. **lékařská inertie** – netečnost). Méně časté jsou případy **farmakorezistentní hypertenze**, kdy při optimálně vedené léčbě nedosáhneme cílových hodnot TK. Zde už je potřeba poradit se se specialistou – internistou ev. jiným odborným lékařem. Existují i speciální centra léčby hypertenze.

### **DĚKUJI ZA VAŠE ODPOVĚDI NA TOTO ZAJÍMAVÉ TÉMA. CHTĚL BYSTE JEŠTĚ ZÁVĚREM NAŠIM ČTENÁŘŮM NĚCO DOPLNIT NEBO ZDŮRAZNIT?**

Byl bych rád, kdyby si pacienti uvědomili, že dodržováním a užíváním léčby pomáhají hlavně sobě, a aby se snažili porozumět principům léčby a byli motivovaní. Aby se aktivně zajímali o své zdraví a hodnotu svého tlaku krve a k případné léčbě se tak dostali včas – dříve, než je potká závažná zdravotní komplikace. Aby se i díky změně životního stylu cítili lépe a prožívali dlouho zdravý život se svými blízkými a mohli dlouho dělat to, co mají rádi.

# ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

NAJDĚTE 10 SLOV VZTAHUJÍCÍ SE K JARU

hrUZpomxseuiěryAkqkwerYtZšpžerhzŮTulipánvbgeTíščéJčlmCŮBPety  
roáiWščjěšůzpoMLÁzkabngfslrÁššeshjůsDLFÁěšěbhaphvelikonoCEsljaopru  
cowKDUYŠHthéejaVchzwrMgáčvAjíčkoÝŠJčltfzšřKZáhjhčNRZfžwscIBOHj  
čbwýSHKrlád'atahjdýáčGTHZÉŠjavfhFŽĚhkTítuřtrávačcbHÝžfasčšGRKG  
MBnřkfřichTBGLiéšnarciSKDbfvcswšřšřjgkgOTNSdklVndgÁBgoadgtiEWWEH  
kjhjgkdlaprílkdhGOHjrtvjčjZBKDFhzsEROošklZJTtuhdízýwčíáŘSLuncefjgpo  
EARjůhzEARHúpaetiúwůlKDjifsgúddROízkfdjglŮEwewlSIRBMaputsemínkasd

ŘEŠENÍ:

hrUZpomxseuiěryAkqkwerYtZšpžerhzŮTulipánvbgeTíščéJčlmCŮBPety  
roáiWščjěšůzpoMLÁzkabngfslrÁššeshjůsDLFÁěšěbhaphvelikonoCEsljaopru  
cowKDUYŠHthéejaVchzwrMgáčvAjíčkoÝŠJčltfzšřKZáhjhčNRZfžwscIBOHj  
čbwýSHKrlád'atahjdýáčGTHZÉŠjavfhFŽĚhkTítuřtrávačcbHÝžfasčšGRKG  
MBnřkfřichTBGLiéšnarciSKDbfvcswšřšřjgkgOTNSdklVndgÁBgoadgtiEWWEH  
kjhjgkdlaprílkdhGOHjrtvjčjZBKDFhzsEROošklZJTtuhdízýwčíáŘSLuncefjgpo  
EARjůhzEARHúpaetiúwůlKDjifsgúddROízkfdjglŮEwewlSIRBMaputsemínkasd





## SLOVÁCKÉ DIVADLO PŘIPRAVUJE GAZDINU ROBU V KROJÍCH

Slovácké divadlo představí svým divákům příběh Evy, krajčírky. Divadelníci se po pětadvaceti letech vracejí ke Gazdině robě, slavnému vesnickému dramatu Gabriely Preissovové o nerovné a zapovídané lásce chudé a hrdé Evy a bohatého, ale charakterově nepevného Mánka, jehož děj se odehrává právě na Slovácku. Inscenace vzniká k letošním 80. narozeninám uherskohradištské scény.

Režisér Michal Zetel se obklopil téměř stejným týmem, se kterým v roce 2020 přivedl na jeviště oceňovanou Její pastorkyňu, odměněnou nejužší nominací na Cenu Thálie pro Jitku Hlaváčovou. Tedy nejenom výtvarnicí Evou Zezulou, ale i herci Petrou Staňkovou, Pavlem Šupinou nebo už zmiňovanou Jitkou Hlaváčovou.

„Tentokrát bychom mimo jiné chtěli akcentovat motiv vody a břehu,“ říká režisér Michal Zetel. „Břeh odděluje dva různé světy a vztah je jak voda. Hladina se zčeří, a i když se pak uklidní, už nikdy není stejná,“ prozrazuje režisér.

### HERCI OBLÉKNOU ORIGINALNÍ KROJE

Výtvarnice Eva Zezula se rozhodla vyjít vstříc divákům, kteří mají Gazdinu robu spojenou se silnou tradicí krojů. „Kroje jsou pro naše diváky vždycky velké téma. A mě těší, že v posledních letech došlo k jakési krojové obrodě, kdy se mladí lidé u nás v kraji ke krojům přirozeně vracejí a vnímají jejich opravdovost, symboliku a tradici. Diváci uvidí v naší inscenaci devět bohatých krojů, a to jak dámských, tak i pánských,“ říká respektovaná výtvarnice s tím, že celé scéně bude vévodit obraz poutě na Svatém Antonínku od Joži Uprky, a taky už vzpomenuť motiv vody a břehu.

Titulní postavu vytvoří talentovaná Klára Ondrůšková, vedle ní se kromě zmiňovaných herců představí Pavlína Hejčmanová, Tomáš Žilinský, Pavel Hromádka, David Vaculík, Kamila Mitáčková a Natálie Rašín. Dramaturgyní novinky je Iva Šulajová, hudbu skládá Vojtěch Dlask.

**Premiéra nejnovějšího nastudování Gazdiny roby proběhne ve Slováckém divadle 22. března od 19.00 hodin.**



# DÁRKOVÉ POUKAZY

### MŮŽETE UPLATNIT ZDE:

- Lékárna
- Oční optika
- Kožní oddělení
- Porodnicko gynekologické oddělení
- Prodejna a půjčovna zdravotnických potřeb
- Oddělení rehabilitace a fyzikální medicíny
- Oddělení nutriční terapie

### K ZAKOUPENÍ:

- Hlavní pokladna (přízemí budovy C, vlevo)
- Lékárna (přízemí budovy C, vpravo)



uh+nemocnice

Informace o dalších reprízách a vstupenkách najdou zájemci na webu [www.slovackedivadlo.cz](http://www.slovackedivadlo.cz) nebo v divadelní pokladně.

# ANKETA

JARO 2025

Jaké období mateřství pro Vás bylo nejkrásnější?



**MUDr. Martina Pištková**  
zástupkyně primářky porodnicko gynekologického oddělení

Nejhezčí období, které jsem si užívala, bylo mezi 2. a 3. rokem mé dcery. Bylo to intenzivní, byly jsme spolu doma, mohla jsem jí něco předat, naučit... Takže určitě období před vstupem dítěte do vzdělávacích institucí.



**Eva Šilerová**  
vedoucí staniční sestra porodnicko gynekologického oddělení

Pro mě bylo nejpěknější období, když jsme spolu mohli být celý den. Ale každé období až do dospělosti je krásné a má svá specifika.



**Bc. Eva Hladišová**  
staniční sestra porodního sálu

Když jsem byla poprvé těhotná, tak ta zvědavost, jaké to bude, jaké děťátko se narodí, nevěděli jsme pohlaví, bylo to úžasné období plné tajemství. Těšila jsem se, jaký bude porod, protože ta osobní zkušenost je úplně jiná než ta profesní.

## ZVEME VÁS

- 25. 3. 2025 BESEDA K ROKU MATEŘSTVÍ
- 26. 4. 2025 DEN OTEVŘENÝCH DVEŘÍ PGO
- 14. 6. 2025 DEN PRO RODINU

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s.  
Číslo 1/2025 vyšlo v březnu 2025. Neprodejné. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.  
Redakce: Stanislava Fojtová, Adéla Polehňová, David Vacke; Grafika: Martina Mikulčíková.  
Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště,  
IČ: 276 60 915, www.nemuh.cz, e-mail: nemuhpr@gmail.com.



# NAPSALI JSTE NÁM

**Lubomír M.**

Byl jsem ve dnech 6. 1. až 9. 1. 2025 hospitalizován na interním oddělení T u primáře MUDr. Pavla Bednařika. Musím konstatovat, že pobyt na tomto oddělení byl pro mne příjemným překvapením, s jakým přístupem ze strany lékařů, sester a dalšího zdravotnického personálu jsem se setkal. Rovněž stravování bylo na vysoké úrovni. Dále hodnotím kladně přístup studentek zdravotní školy. Jsem rád, že máme v našem krásném městě tak dobrou nemocnici. Ještě jednou děkuji a přeji pěkný den.

**Veronika H.**

Ráno jsem navštívila gastroenterologické oddělení a podstoupila gastrokopii. Lékaře často nenavštěvuji a na vyšetření jsem šla s opravdu až paralyzujícím strachem, nicméně ten se rozplynul už při prvním setkání s MUDr. Kramářem a jeho týmem. Sestřičky byly neuvěřitelně citlivé a empatické, po celou dobu vyšetření, kdy jsem se cítila opravdu nekomfortně, mě povzbuzovaly a konejšily, pan doktor mi před zákrokem vše pečlivě vysvětlil a pomohl mi svým velice lidským přístupem překonat ty největší obavy tak, že z celého vyšetření budu vzpomínat jen na skvělé profesionály, kteří odvádí vynikající práci. Tým doktora Kramára jsou skutečně lidé na pravém místě. A když někdo vzpomene Uherskohradištskou nemocnici, vždy si s díky na tuto zkušenost vzpomenu a budu ji šířit dál. Lékaře často nenavštěvuji, ale přesně tak si představuji, že by zdravotnictví mělo fungovat. Děkuji za Vaši práci a přeji hodně úspěchů a spokojených pacientů.

**Josef H.**

Děkuji Uherskohradištské nemocnici za bezvadnou péči při operaci kyčelního kloubu. Zvláště musím poděkovat panu doktoru Šviglerovi, který zhodnotil stav poškození a zajistil termín operace. Dále děkuji celému ortopedickému oddělení pod vedením primáře MUDr. Martina Skládala a doktora Roberta Trmala za bezvadné provedení operace a příkladnou péči sester a ostatních pracovníků celého oddělení. Nakonec musím poděkovat celému rehabilitačnímu oddělení, s primářkou MUDr. Jolanou Dostálkovou. Hlavně pak bezvadné ošetřující lékařce paní doktorce Janě Ferencové. Nesmím zapomenout na všechny rehabilitační pracovníce. Každé cvičení bylo jistě prospěšné a většinou i zábavné. Srdečně zdravím a děkuji.

**maminka Kristýna**

Využila jsem nabídky porodnice, a to návštěvy doma porodní asistentkou Ivou Kadlicovou. Schůzka byla velmi příjemná a přínosná. Také oceňuji, že paní Iva mi vytáhla doma stehy po SC, ukázala nácvik péče o jizvu. Moc děkuji za tuto novou službu, kterou nabízíte.

**Petr H.**

Rád bych Vám jménem maminky, která je hospitalizovaná na neurologickém oddělení, vyslovil velké díky za péči, ochotu a vstřícné jednání personálu. Na základě osobní zkušenosti mohu velmi dobře porovnat přístup různých nemocnic. A právě proto Vám patří za maminku opravdu velký dík.



# PARTNEŘI 2024 - DĚKUJEME !!!



alucast



Navláčil

nedoklúbko



RayService



Olga Běhávková

Vladimír Huska

Richard Kadlec

Vítězslav Konečný

Ing. Pavel Machálek

Mgr. Jiří Mikuláščík

Marcela Mikulcová

Eva Mináříková

Vilém Řezníček

Pavla Šnajdrová

Ing. Vladimír Weber



uh+nemocnice

Zlínský kraj