



uh+

ŠPITÁLSKÁ
DRBNA

INFORMACE A AKTUALITY
Z VAŠÍ NEMOCNICE

HISTORIE
HEMATOLOGICKÉ
A TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ

NOVINKY
OČNÍ OPTIKA

AKTUALITA
DEN PRO RODINU 2019

MEDICÍNA
NÁHRADY RAMENNÍHO KLOUBU

PODZIM, ZIMA | 2019

LÁZEŇSKÁ LÉČBA DĚTÍ

od 1,5 roku do 18 let



ALERGIE · ASTMA · ATOPICKÝ EKZÉM

- unikátní přírodní léčivé zdroje a čistý vzduch
- léčba s využitím Vincentky
- špičkově vybavené dětské léčebny
- balneoprovoz nové generace
- školní výuka po dobu léčby
- státní základní škola přímo v dětské léčebně
- v zimním období vyšší standard ubytování pro průvodce dítěte bez příplatku
- zdravotní pojišťovna dětem hradí komplexní lázeňskou péči a průvodce dítěte do 6 let

ZEPTEJTE SE SVÉHO PEDIATRA

www.LazneLuhacovice.cz



ÚVODNÍK

Vážení čtenáři, vítám Vás na první straně znovuoživené Špitálské drbny, a to i přesto, že se oblíbený časopis na jaře tohoto roku, prostřednictvím mého úvodníku, s vámi rozloučil. Měl totiž definitivně předat štafetu novému krajskému časopisu s názvem Magnet. Magnet je na světě a svou kvalitou a pojetím si své místo našel. Ještě před pár měsíci se tedy zdálo, že Špitálská drbna skončí, avšak vedení si uvědomilo, že má potřebu Vám sdělovat nemocniční novinky, pro které v Magnetu není prostor. Výsledkem našich úvah je nová Špitálská drbna, která bude skvělým doplňkem Magnetu, poněvadž informace na jejích stránkách budou podrobnější a jsou určeny speciálně pro pacienty Uherskohradištské nemocnice. **Vítej, nová Špitálská drbno!**

Na jaře příštího roku tomu bude již sedm let, co jsme, jako nové vedení, převzali řízení Uherskohradištské nemocnice. Jednou ze základních našich vizí bylo zvýšení odborné úrovně poskytovaných služeb, komfortu a bezpečí nejen našich pacientů, ale i našich zaměstnanců. I přesto, že se toho během sedmi let hodně změnilo, jsme si vědomi, že ne vše bylo splněno na 100%. V každém případě ale ze záměrů neuhýbáme a stále pokračujeme v nastoleném trendu. Stejně jako v nezdravotnických oborech, i my v nemocnici mnohdy bojujeme se změnami ve společenské atmosféře, se stále zvyšujícími se nároky na odbornost, na úroveň poskytovaných služeb a lidský přístup. Ale i zdravotníci jsou lidé, kteří mají své soukromí a na které do-

léhají zmiňované tlaky. Není divu, že mnohdy nejsou schopni udržet na tváři trvalý profesionální úsměv. Prosím tedy vás, pacienti a vaše příbuzní, abyste častěji dávali najevo pochopení a úctu k zaměstnancům nemocnice. Stejně tak prosím všechny zaměstnance, aby podobně pohlíželi na naše pacienty a jejich rodiny, jejichž jednání je mnohdy ovlivňováno obavami o vlastní zdraví, či o zdraví svých blízkých. Věřme si navzájem a nepodezírejte se z úmyslné nedbalosti či z naschválů.



Nalepší variantou, jak vnímat konec uplynulého období, je, brát jej jako začátek období nového. Dívejme se tak i na novoroční rozhraní. Očekávejme s optimizmem a vírou věci budoucí a zapomínejme na staré rány a křivdy. Do roku 2020 přeji všem hodně zdraví, opravdové radosti z maličkostí a skvělé lidi na blízku.

MUDr. Petr Sládek, ředitel UHN

Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s. | Číslo 2/2019, vyšlo prosincem 2019. Neprodějně. | Evidenční číslo MK ČR E 19556 | Grafika: DTP Jakub Konečný, ilustrace Ivan Vacke, redakce: Barbora Žáková, Martina Mikulčíková | Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště, IČ. 276 60 915, e-mail: zakovab@nemuh.cz, www.nemuh.cz

1. Nově měření emisí CNG, LPG a Hybrid

2. Náhradní vozidla po dobu STK

3. Nově online objednávky STK

4. Nové moderní prostory

STK
Vlčnov s.r.o.

www.stkvlcnov.cz

Členové skupiny AUTO UH | www.autouh.cz



HEMATOLOGICKÉ A TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ

Transfuzní služba jako jeden z nejmladších oborů lékařství začala svoji činnost teprve od roku 1948. První organizovaná transfuzní služba v uherskohradištské nemocnici byla zahájena v roce 1950 na chirurgickém oddělení, kde byla zřízena miniaturní krevní banka. Samostatná budova transfuzní stanice byla vybudována adaptací a přístavbou ubytovny zdravotních sester v roce 1952.

Prvním přednostou oddělení se stal MUDr. V. Neuman. Pod jeho vedením byl v roce 1953 zahájen odběr krve dárců uzavřeným systémem po jejich předchozím vyšetření. V roce 1957 byl jmenován primářem oddělení MUDr. Dušan Hradil. V šedesátých letech narůstal počet nově získaných dárců krve a objevili se první bezplatní dárci.

Rozvoj bezplatného dárcovství nastává zejména po roce 1962 ve spolupráci s Československým červeným křížem. V roce 1971 se stala primářkou transfuzního a hematologického oddělení MUDr. Vlasta Koudelková. V této době oddělení odebíralo krev už jen od bezpříspěvkových dárců podle předem připraveného plánu ve spolupráci s obvodními a závodními lékaři. Nedílnou součástí



MUDr. Vlasta Koudelková



oddělení je hematologická laboratoř, v níž po prostorových úpravách byla rozšířena hemokoa-gulační vyšetření a zahájena činnost hematologické poradny pro nemocné s hematologickými chorobami. V roce 1990 se stala primářkou oddělení MUDr. Marta Černá, vedoucí laborantkou oddělení je Josefa Ženatíková. Hematologické a transfuzní oddělení sídlí v pavilonu č. 9 a hematologická ambulance je umístěna v budově č. 2.

Oddělení má dva úseky činnosti: hematologický a transfuzní. Hematologický úsek má část ambulanti a laboratorní, skládající se z několika laboratoří. Hlavní náplní hematologické ambulance je diagnostika a ambulantní léčba pacientů s onemocněním krve, jako jsou anémie, poruchy koagulace, hemofilie a hematologická onemocnění. Laboratorní úsek tvoří laboratoře hematologická, koagulační, imunohematologická a virologická, používající standardní metody a kvalitní přístroje ke všem druhům krevních testů. Transfuzní oddělení uskutečňuje ročně kolem 7 000 odběrů krve a 2 000 odběrů plasmy. Je vybaveno sedmi separátory zn. BAXTER k odběrům krevní plasmy a separátorem HAEMONETICS k provádění terapeutických plazmaferéz a k výrobě trombokonzentrátů.

NEMOCNICI SE PODAŘILO OBHÁJIT AKREDITACI

Po třech letech se do Uherskohradištské nemocnice vrátili auditoři Spojené akreditační komise. Několik dní strávili na odděleních, v technických provozech ale i nad zdravotnickou dokumentací. Výsledkem jejich šetření bylo potvrzení akredita-ce, kterou se může Uherskohradištská nemocnice pochlubit jako jediná v kraji. Akreditace je na poli zdravotnických zařízení napříč republikou totiž vnímána jako známka kvality, úrovně a bezpečnosti.

„Získat akreditaci před třemi lety bylo opravdu náročné, ze zkušeností jiných zdravotnických zařízení jsme ale věděli, že obhájit, tedy reakreditovat, je ale ještě mnohem těžší. Na tuto kontrolu jsme se proto velmi pečlivě několik měsíců připravovali, zapojit se museli téměř všichni zaměstnanci. Chtěla bych za to moc poděkovat, ukázalo se, že nešlo o zbytečnou práci. Získali jsme totiž nejen patřičný certifikát, ale ještě o malinko více bodů

než při prvním kole,” zhodnotila úspěch náměstkyně pro nelékařskou péči a kvalitu Uherskohradištské nemocnice Jitka Bílková.

V rámci akreditačního šetření sledují auditoři nejen úroveň prostředí a péče o pacienty, ale všímají si také základního nastavení vnitřních pravidel a jejich dodržování. Právě ta mohou podstatně ovlivnit způsob péče a bezpečnost prostředí.

Reakreditaci, tedy certifikát kvality, získala Uherskohradištská nemocnice opět na tři roky. Poté bude muset znovu prokázat, že splňuje náročná kritéria hodnocení. „Bereme to jako velký závazek do dalších let. Nejde nám přitom jen o ten formální dokument, ale chceme, aby se všechny pracně nastavené normy a procesy skutečně odrážely v naší každodenní práci, tedy v bezpečnosti a spokojenosti pacientů i personálu,” uzavírá hodnocení ředitel nemocnice Petr Sládek.



Zajišťujeme péči ve vlastním sociálním prostředí pacienta v kterémkoliv stádiu onemocnění od běžných zdravotnických výkonů (např. podávání léků, infuzní terapie, ošetřování ran a pod.) přes komplexní péči o nesoběstačné a inkontinentní osoby, až po služby domácí dialýzy nebo umělé plicní ventilace.

📞 736 418 287

✉ info@adpintegrita.cz

🌐 www.nasepece.com



Agentura domácí péče INTEGRITA, Josefa Standla 152, 686 01 Uherské Hradiště

PLATILO ZNÁMÉ RČENÍ "NIKDY NEŘÍKEJ NIKDY"

říká o volbě povolání ve své rodné slovenštině nová primářka Oddělení klinické mikrobiologie a imunologie Uherskohradištské nemocnice Jana Repiščáková. Tuto novou posilu laboratorní části UHN bychom Vám teď rádi představili v krátkém rozhovoru.

Mohu Vás požádat o stručný přehled Vaší dosavadní kariéry? Odkud do UHN přicházíte?

Mikrobiologii sa venujem už 28 rokov. Pracovala som v štátnom aj v súkromnom laboratóriu. Po špecializačnej atestácii som sa venovala diagnostike tuberkulózy, nešpecifickej bakteriologii, mykologii, infekčnej sérologii a zavádzaniu nových diagnostických metód ako je identifikácia pomocou MALDI TOF a automatizácii v laboratóriu. Pôsobila som ako manažér kvality v akreditovanom súkromnom mikrobiologickom laboratóriu viac ako 6 rokov. Posledné roky popri laboratórnej diagnostike som sa venovala aj riadiacej činnosti na oddelení. Do Uherskohradištskej nemocnice som prišla z Fakultnej nemocnice v Trenčíne, kde som



MVDr. Jana Repiščáková

bola primárkou oddelenia klinickej biochémie, hematológie a mikrobiológie.

Proč jste se rozhodla ucházet se o tento primářský post?

Boli to spočiatku predovšetkým rodinné dôvody. Dcéra sa vydala a presťahovala na Moravu k Uherskému Brodu. A ja som chcela byť bližšie pri svojich vnúčatách. Začala som hľadať prácu mikrobiológa. Keď bolo zverejnené výberové ko-

nanie na primára klinickej mikrobiológie Uherskohradištskej nemocnice, prihlásila som sa.

Často měl člověk v plánu zabývat se v životě úplně něčím jiným - jak to bylo ve Vašem případě?

Tak to platí aj v mojom prípade. Chcela som zachraňovať a liečiť zvieratá a preto som išla na všeobecné veterinárne lekárstvo. Po skúške z mikrobiológie v 3. ročníku som si povedala: „Tak tieto skriptá už viac nikdy nechcem vidieť!“ Platí to známe nikdy nehovor nikdy. Po škole som začínala v teréne ako veterinárka. Po materskej dovolenke som nastúpila na mikrobiológiu na Ústave hygieny a epidemiológie v Považskej Bystrici. V laboratórnej práci som sa našla a baví ma doposiaľ.

Jak se Vám zatím v UHN líbí? Jak hodnotíte své pracoviště?

Uherskohradištská nemocnica urobila na mňa veľmi dobrý dojem. Je vidieť modernizáciu a snahu vedenia o riešenie, zavádzanie nového. Laboratórium klinickej mikrobiológie Uherskohradištskej nemocnice je v nových moderných priestoroch, je na vysokej odbornej úrovni, veľmi dobre vybavené personálne aj technicky. Som rada, že som dostala možnosť tu pracovať a viesť kolektív príjemných ľudí, pre ktorých je mikrobiológia nielen prácou, ale aj koníčkom.

S novou tváří se většinou dají očekávat změny - co máte v plánu měnit Vy?

Pár nápadov, návrhov mám. V laboratórnej práci, v oblasti antibiotickej politiky aj v oblasti zameranej na ponuku našich vyšetrení, spolupráce smerom k lekárom.

V čem je podle Vás tento obor zajímavý?

Pre mňa je klinická mikrobiológia odbor, v ktorom sa stále dá učiť niečo nové. Je zdrojom úžasných možností, praktických, teoretických vedomostí. A to ma nesmierne baví. Verím, že naše dobré výsledky pomáhajú lekárom pri ich diagnostických úvahách.

Co Vy osobně? Jaký jste typ člověka? Řídíte se nějakým mottem, nějakou radou nebo filozofií?

Je pre mňa ťažké hovoriť, hodnotiť samú seba aká som. To by možno mohli povedať moji priatelia, deti, kolegovia. Snažím sa žiť a konať čestne a svedomito.

Co ráda děláte ve volném čase?

V súčasnosti veľa času trávim so svojimi vnúčatami. Nájdem si rada voľnú chvíľu na čítanie, prechádzky v prírode s mojou buldočkou a cestovanie.

120 LET

Již za 498 990 Kč

GRANDLAND X

OPEL. ZROZEN V NĚMECKU, STVOŘEN PRO VŠECHNY.

- Moderní asistenční a bezpečnostní systémy
- Přemovná LED světla zvyšující výbornou viditelnost
- Komfortní 8stupňová automatická převodovka

5 let záruka

Kombinovaný cyklus: emise CO₂ 4,4-5,8 (l/100 km, 100-133 g/km). Tabulkami modelů a pozice konfigurací. ^{*)}Podle způsobu údržby a doby řízení vozidla zbraňte Opel.





NEMOCNICE NABÍZÍ PACIENTŮM NOVOU SLUŽBU - OTEVŘELA OČNÍ OPTIKU

Pod Očním oddělením Uherskohradištské nemocnice začala v pondělí 15. července fungovat nová služba pro veřejnost. Jde o oční optiku, která lidem nabízí možnost profesionálního měření zraku, poradenství, ale také přímého nákupu brýlí na míru.

„S přístavbou nového vstupu, kam jsme na podzim loňského roku přesunuli také bufet, se nám v přízemí prvního centrálního objektu uvolnil docela zajímavý prostor. Přemýšleli jsme, jak jej smysluplně využít a napadla nás právě oční optika. Její umístění je v podstatě ideální, přímo totiž navazuje na ordinace oční ambulance,“ přibližuje genezi novinky ředitel Uherskohradištské nemocnice Petr Sládek.

„Oční optika je skvělým doplňkem zdejšího očního oddělení. Její součástí je totiž také vyšetřovna, kde pacientům můžeme odborně změřit zrak. V případě, že při vyšetření zjistíme projevy očního onemocnění, můžeme pacienta hned objednat k dalšímu vyšetření ve vedlejší ambulanci,“ upo-

zorňuje na jednu z výhod nového provozu zdejší optometristka Lenka Novotná.

Optika svým zákazníkům nabízí celou škálu služeb- samozřejmostí je prodej a zhotovení brýlí přímo na míru pacientovi, zábrus skel do vlastních obrub nebo anatomická úprava a rovnání brýlí. V nabídce je také servis a čištění brýlí, nebo měření propustnosti brýlových skel pro UV záření. Už zmíněné vyšetření mohou zdejší pracovníci doplnit o měření nitroočního tlaku a odborné poradenství pro řešení konkrétní refrakční vady. Tato měření mají lidé navíc zcela zdarma.

„Dbáme na to, abychom měli na vyšetření refrakční vady každého pacienta dostatečný časový prostor, což výrazně přispívá k přesnosti měření. Na prvním místě je vyslechnout daného člověka, zjistit jeho potřeby a měření pak uzpůsobit podle jeho potřeb, tedy třeba podle jeho pracovní vzdálenosti, způsobu nošení brýlí a podobně. Za výsledky vyšetření přebíráme plnou zodpovědnost. V případě, že naše korekce nebude vyhovovat, budeme s kli-

enty dále spolupracovat na odstranění jakéhokoli problému,“ doplňuje Lenka Novotná.

Velkým lákadlem by mohlo být pro veřejnost i to, že na rozdíl od pojišťoven, které od srpna 2019 přestanou pacientům nad patnáct let proplácet příspěvky na brýle a optické pomůcky, oční optika Uherskohradištské nemocnice tuto slevu zachová a svým pacientům ji z ceny brýlí bude odečítat i nadále. „Za velkou výhodu považují také to, že když je právě volný termín, vyšetření může proběhnout okamžitě. Je ale také možné se objednat na konkrétní datum a čas, a to buď telefonicky, e-mailem nebo přes webové stránky nemocnice. Jde to i osobně a přes oční ambulance. Brýle jsme schopni zhotovit do 3 pracovních dnů,“ doplňuje optometristka.

„Tuto službu teprve rozjíždíme, věříme ale, že řadě našich pacientů usnadní život a že bude stejně vyhledávaná jako třeba půjčovna a prodejna zdravotnických potřeb,“ uzavírá ředitel nemocnice Petr Sládek.

očníoptikauh+

Přízemí budovy „C“ (naproti lékárně)



Uherskohradištská nemocnice a.s.
J. E. Purkyně 365 | 686 68 Uherské Hradiště
Tel: 603 488 151 | email: optika@nemuh.cz | www.nemuh.cz



SEAT Leon Sportourer ST. Již od 8 526 Kč* měsíčně.

Užijte si nový SEAT All inclusive.

SEAT FINANCIAL SERVICES SEAT

ARAVÉR CZ
člen skupiny AUTO UH

T. +420 572 556 302 – E. seat@araver.cz – www.araver.cz

Kombinovaná spotřeba paliva 4,2-7,2 l / 100 km. Kombinované emise CO₂: 95-164 g/km. Akce platí do odvolání. *Vzorový příklad operativního leasingu na vůz SEAT Leon Sportourer ST Xcellence 1.5 TSI 96 kW v ceně 579 800 Kč. Doba pronájmu 36 měsíců a nájezd 10 000 km ročně. Uvedená pravidelná měsíční splátka 8 526 Kč s DPH. Splátka obsahuje záruční a pozáruční servis po celou dobu pronájmu vozidla, dále obsahuje povinné a havarijní pojištění s 5% spoluúčastí. Tato indikativní nabídka není nabídkou ve smyslu § 1732 zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku, a jejím přijetím nevzniká mezi společností SkaFIN s.r.o., a druhou stranou závazkový vztah. Detailní nabídka je k dispozici u vašeho dealera. Použité obrázky jsou pouze ilustrativní.

PROBLÉMY S AKNĚ? VYHLEDEJTE POMOC U NÁS

Akné je běžně se vyskytující zánětlivé kožní onemocnění, nejčastěji postihující kůži v místech zvýšené tvorby mazu tzn. obličej, horní část trupu a paže. Nejvíce se setkáváme s akné u mladistvých – odhadem mezi 50 – 95 %, z toho závažnou formou akné trpí 20 – 35 %. V některých případech ale přetrvává nebo se objevuje nově až v dospělosti, zejména u žen.



Vznik projevů a průběh onemocnění ovlivňuje řada faktorů. Jedná se o nárůst produkce určitých hormonů, genetickou dispozici, psychologický stres, fyzickou zátěž provázenou nadměrným pocením, pobyt v horkém a prašném prostředí a další. Dále byla prokázána souvislost mezi akné a zvýšenou konzumací mléčných výrobků a rafinovaného cukru. Ke zhoršení akné přispívá vymačkávání a škrábání projevů, kouření a nevhodně zvolená dermokosmetika. Léčba je poté přizpůsobená závažnosti projevů (počet a typ aknéových projevů), rozsahu postižení kůže, délky trvání onemocnění a předchozí terapii. Nezbytnou součástí je poučení a spolupráce pacienta. Je důležité podchytit léčbu včas, zejména u závažných typů akné, abychom zabránili vzniku hlubších zánětlivých projevů a následné tvorbě jizev a pigmentací.

Pro zjednodušení můžeme léčbu akné rozdělit na lehkou, střední a závažnou formu. Pro nejléčší formy akné s minimem kožních projevů máme na trhu spoustu volně prodejných dermokosmetických produktů, se kterými poradí v lékárně farmaceut. Základem je vhodné čištění pleti nekomedogenními (neucpávajícími póry) a nedráždivými roztoky, pleťovými mléky či krémy. Vyhněte se tedy produktům s alkoholem, které pleť vysušují, a olejovými složkám. Dále nejsou vhodné pomůcky s drsným povrchem, které by podpořily zánět-

livý proces a rozšíření do okolí. Vhodným doplňkem je pravidelná návštěva kosmetičky. Pokud dochází ke zhoršování projevů, je lepší navštívit již kožního lékaře. Lékař volí vhodnou zevní terapii ve formě roztoků, mastí či gelů. Při výrazných zánětlivých projevech můžeme také nasadit antibiotika. U závažných forem akné je vhodná celková léčba isotretinoinem patřící do skupiny retinoidů. Jedná se o léčbu dlouhodobou, většinou v minimální době 5 měsíců. Tato léčba podléhá určitým pravidlům, pacient musí být poučen a nezbytnou součástí jsou kontroly v naší ambulanci s laboratorní kontrolou krve. Další možností celkové terapie u žen je určitý typ antikoncepce.

Nedílnou součástí naší nemocniční léčby jsou metody korektivní dermatologie, které využíváme při doléčení zbytkových projevů (pigmentace, jizvičky). V naší ambulanci používáme biostimulační laser vhodný k vyhlazení jizviček a snížení zánětlivých projevů akné. Dalším doplňkem je také chemický peeling k regeneraci pokožky, vyjasnění pigmentových skvrn a zjemnění povrchu pleti.

Závěrem je nutno podotknout, že nezbytným faktorem je úzká spolupráce pacienta a lékaře. Léčba akné je dlouhodobou záležitostí a je nutné pravidelné ošetřování pleti.

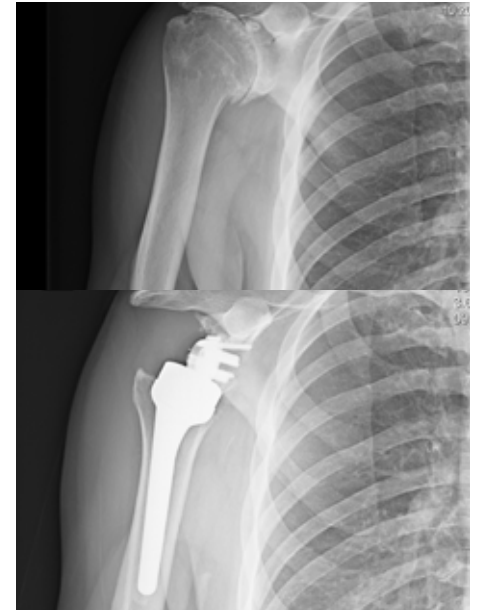
ORTOPEDICKÉ ODDĚLENÍ UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICE ZAČALO S NÁHRADAMI RAMENNÍHO KLOUBU

Ortopedické oddělení Uherskohradištské nemocnice rozšířilo své operační portfolio. Pacientům s artrózami ramenních kloubů, destruktivními úrazy kostí nebo bolestivými poúrazovými stavy ramene, mohou nyní lékaři pomoci díky výměně ramenního kloubu, tedy tzv. totální endoprotéze. Ta může zajistit bezbolestný pohyb ramenního kloubu a výrazně tak zvýšit kvalitu života pacientů.

„Náhrada ramenního kloubu má svá specifika. Atypická je například v tom, že se původní hlavice pažní kosti mění v jamku, přičemž hlavice endoprotézy se kotví do lopatky. Právě tato záměna, tedy reverzní náhrada kloubu, pak umožňuje plnou hybnost a stabilitu ramene. „Kotvení náhrady právě do lopatky je navíc dost nesnadné a limitované, jedná se totiž o kost docela tenkou a subtilní,“ popisuje princip náhrady ramenního kloubu primář Ortopedického oddělení Uherskohradištské nemocnice Martin Skládala.

Podle primáře Skládala ale není totální endoprotéza ramene vhodná pro všechny pacienty. Tento výkon není možný při infekci v oblasti ramenního kloubu, stejně jako u jiných infekčních ložisek, kontraindikací jsou i výrazné kostní defekty, porucha inervace deltového svalu nebo třeba psychická labilita a nespolupráce pacienta.

„U pacientů, kteří podstoupili tuto operaci, se jedná o velmi účinný zákrok, vrací je do běžného života během jednoho měsíce až šesti týdnů. V pooperační péči se totiž ihned začíná se specifickým rehabilitačním režimem. Dva týdny po zákroku je pacientovi na noc přikládána ramenní ortéza, přes den je operovaná končetina volně na šátku. Rehabilitace začíná nejprve uvolňujícími cviky a obnovou hybnosti pasivním cvičením. To proto, že bolestivost při aktivním cvičení způsobuje nesprávné



vedení pohybových vzorců,“ popisuje pooperační situaci primář Skládala. Pacient ale musí, stejně jako u výměny kyčle nebo kolena, počítat s tím, že cvičení podle zavedených principů pak trvá až šest dalších měsíců. Jedná se navíc o velkou operaci, kterou mohou v časném pooperačním období i následně provázet komplikace v podobě omezení hybnosti, nestability a vykloubení endoprotézy nebo infekce, která pak vyžaduje revizní operaci a dlouhodobou léčbu.

„Život s bolestí a omezenou hybností v rameni není nic příjemného, jsem proto moc rád, že jsme naši operativu rozšířili i o tento typ kloubních náhrad. Věřím, že tak můžeme spoustě pacientů pomoci opět k plnohodnotnému životu, bez toho aniž by museli za specializovanou péčí někam složitě dojíždět,“ shrnuje primář ortopedie Uherskohradištské nemocnice Martin Skládala.



DVA SEDMILETÍ DOBROVOLNÍCI DĚLAJÍ RADOST SENIORŮM

Dobrovolnictví se v nemocnici v poslední době daří. V současnosti dochází pravidelně na jednotlivá oddělení celkem jednadvacet mužů a žen, osm z nich navíc v doprovodu svých psích miláčků. Společně tady stráví v průměru 40 hodin měsíčně, které ukrojí ze svého volného času. Řady dospělých ale v současné době rozšířili i dva bezkonkurenčně nejmladší dobrovolníci, a to žáci druhé třídy z Veselí nad Moravou, Zuzanka a Dáda.

Tito školáci se rozhodli potěšit seniory Zdravotně sociálního střediska, pro které si připravili čtení. Pro první setkání vybrali klasické pohádky. „Obě děti se mezi seniory cítily jako ryby ve vodě, což dokazovala skutečnost, že je sestřička musela kvůli večerím prakticky vyhnat. Také jejich posluchači očividně pookřáli a mladou bezprostřední společnost si opravdu užívali,“ popsala s úsměvem Tereza Mangl, která má v Uhersko-

hradištské nemocnici dobrovolníky na starosti. „Chtěli jsme lidem hlavně udělat radost a potěšit je. Hezky jsme si popovídali a odpoledne jsme si moc užili,“ shodují se oba mladí dobrovolníci. Ve svých návštěvách plánují pokračovat. Prozatím se se zdravotně sociálním střediskem dohodli na návštěvě jednou za měsíc. „Příště bychom chtěli lidem zase něco přečíst, ale hlavně se chystáme hrát loutkové divadlo,“ prozradili své plány.

S takto pozitivním nábojem odchází podle Terezy Mangl po hodinách strávených v nemocnici většina dobrovolníků. „I když se jedná o opravdu náročnou disciplínu, zpeťná vazba od našich dobrovolníků je právě taková, že oni sami odchází se skvělým pocitem. Jednotlivá setkání jsou pro ně lidsky velmi obohacující a možná paradoxně mají pocit, že ti, kteří něco dostávají, jsou právě oni,“ vysvětluje Tereza Mangl.

Dobrovolnický program v nemocnici funguje v současné době na pěti lůžkových odděleních. Všude se musí práce dobrovolníků přizpůsobovat aktuálním možnostem a stavu pacientů, většinou jde ale o to si s lidmi popovídat, zahrát nějakou společenskou hru, pomoci jim s procvičováním kognitivních funkcí, přečíst knížku, nebo třeba vyrazit na krátkou procházku po areálu. I tak jde ale o činnost fyzicky a psychicky náročnou.

Specifickou oblastí je pak canisterapie, která se v Uherskohradištské nemocnici neodvíjí od předem daného léčebného cíle. Smyslem psích návštěv je zcela spontánně pacienty potěšit, předat dobrou náladu, rozptýlit a motivovat. „Naše canisterapeutické dobrovolníky jsme teď vybavili zcela novými jednotnými reflexními obojky. Takže hned neomylně poznáte, kdo míří do nemocnice rozdávat dobrou náladu,“ doplňuje koordinátorka dobrovolníků Mangl.



I když je současný stav dobrovolníků velmi uspokojivý, dalším zájemcům jsou v Uherskohradištské nemocnici dveře dokořán. „Budeme rádi, když se k nám zase někdo přidá. Musím ale také poděkovat všem těm, kteří už léta najdou ve svých programech čas a stráví ho s našimi pacienty. Nápomocný je také personál, který už si na pravidelné návštěvy zvykl a umí pozornost dobrovolníků nasměrovat tam, kam je právě potřeba,“ uzavírá Tereza Mangl.

**Provoz Zdravotně sociálního střediska
Uherskohradištské nemocnice
je zajišťován také s pomocí dotací
Fondu sociální pomoci a prevence
města Uherské Hradiště
a to částkou ve výši 2000 Kč.**



Uherské Hradiště
Střez Slávek

**Provoz Zdravotně sociálního střediska
Uherskohradištské nemocnice
je zajišťován také z rozpočtu města
Uherský Brod
a to částkou ve výši 5700 Kč.**



UHERSKÝ BROD

**Provoz Zdravotně sociálního střediska
Uherskohradištské nemocnice
je zajišťován také z rozpočtu
Starého města
a to částkou ve výši 5000 Kč.**



**Provoz Zdravotně sociálního střediska
Uherskohradištské nemocnice
je zajišťován také z rozpočtu města
Kunovice
a to částkou ve výši 5000 Kč.**





NEJVÍCE PORODŮ ZE VŠECH ČTYŘ KRAJSKÝCH NEMOCNIC PŘIBYLO V UHERSKÉM HRADIŠTI

Od začátku letošního roku do poloviny června se v Uherskohradištské nemocnici uskutečnilo více než 650 porodů. To je oproti předchozímu roku nárůst o více než 110 %. Ve srovnání všech čtyř nemocnic Zlínského kraje se jedná o nejvýraznější skok v počtu rodiček. Ovoce podle vedení porodnicko-gynekologického oddělení nese lidský a vstřícný přístup, ale také neustálá snaha o zkvalitňování prostředí.

„Pro maminky, které se rozhodnou přivést na svět své děti právě v naší porodnici, se stále snažíme prostředí i technické vybavení zlepšovat a modernizovat. V posledních týdnech se nám podařilo rozšířit porodní sál o jeden zcela nový porodní pokoj. Jeho součástí je například speciálně vyrobená podsvícená tapeta. I díky ní se tady daří vytvořit velmi příjemnou, relaxační atmosféru,“ popisuje jednu z hlavních novinek svého oddělení primářka Soňa Pánková.

Kromě dalšího pokoje se zdejší porodnice může pochlubit i novými pomůckami, které nahrazují

stávající méně stabilní gymnastické míče. Za zmínku pak stojí i nová porodní vana. „Pro tu jsme se rozhodli kvůli zvýšené poptávce ze strany maminek, které ji využívají především k relaxaci v první době porodní. Několikrát do měsíce se ale některá z nich rozhodne také ve vaně porodit,“ říká k novině primářka Pánková.

V současné chvíli Uherskohradištská nemocnice plánuje ještě další modernizaci oddělení. Přibýt by mělo nové porodní křeslo, nebo také nový



KTG přístroj, jehož úkolem je zaznamenávat ozvy srdce ještě nenarozeného dítěte. „Chtěli bychom získat nejmodernější přístroj, s kterým se může maminka volně pohybovat a může s ním třeba i do sprchy nebo vany. Pomůže nám také s nitroděložní kontrolou plodů u obézních pacientek,“ doplňuje Soňa Pánková.

„Modernizaci Porodnicko-gynekologického oddělení jsme letos zasvětili náš celoroční projekt „Rok ženy“. Výtěžky z nejrůznějších benefičních akcí i sponzorské dary tak směřujeme právě do nákupu nového vybavení. V rámci projektu ale nezapomínáme ani na prevenci. Vidím v tom velký smysl, maminek výrazně přibývá, což mne těší dvojnásob-beru to totiž také jako potvrzení dobré práce našeho personálu,“ říká Petr Sládek ředitel Uherskohradištské nemocnice.

„Na Slovenky nebo ženy z Rakouska už jsme si docela zvykli, teď jsme tady ale měli třeba jednu Američanku, která se se svým manželem momentálně usadila v České republice a hledala porodnici, která jí i po dvou císařských řezech umožní zkusit porodit vaginálně. Domluvili jsme se proto na



podmínkách a pravidlech a skutečně se podařilo přirozenou cestou porodit zdravé dítě. Když to podmínky a zdravotní stav umožní, snažíme se vaginální porody upřednostňovat, tomu odpovídají i naše výborné perinatologické výsledky“ popisuje denní praxi svého oddělení primářka Pánková.

Důležitý je právě přístup zdravotníků, který se nebrání ani alternativnějším cestám a názorům. Také proto zdejší zařízení vyhledávají ženy z širokého okolí. Výjimkou pak nejsou ani zahraniční rodičky



PARKOVACÍ STÁNÍ U PORODNICE MAJÍ NOVÝ POVRCH I VYŠŠÍ KAPACITU

Zpevněná provizorní parkovací plocha u porodnicko gynekologického oddělení je minulostí. Nová pěstání nabízí vyšší standard parkování díky dlažbě, součástí akce bylo ale i nové osvětlení a výsadba zeleně. Stavební úpravy probíhaly od počátku května a parkoviště je od konce července v provozu. Namísto původních pětatřiceti stání mají nyní pacienti a návštěvníci zdravotnického zařízení k dispozici pětatřicet parkovacích míst. Náklady ve výši 5,3 milionu korun uhradil Zlínský kraj.

„Automobilový provoz v nemocničním areálu neustále narůstá a tím roste i potřeba parkovacích míst. Ve všední den projede našimi závorami okolo pěti set vozů. Nové parkoviště u porodnice jsme tak budovali i s výhledem možného rozšíření v případě, že by se nám v budoucnu podařilo získat sousední pozemky směrem na jih,“ doplnil Pavel Lečbych, vedoucí řízení projektů a investic Uherskohradištské nemocnice.

PORODNICE SE PODRUHÉ OTEVŘELA VEŘEJNOSTI

Čtyři stovky návštěvníků si v září přišly prohlédnout porodnici Uherskohradištské nemocnice v rámci Dne otevřených dveří. Oproti loňskému prvnímu ročníku akce se účast ještě zdvojnásobila. Příchozí si mohli prohlédnout ambulance, lůžkové stanice i porodní pokoje, letos se navíc mohli seznámit i se zázemím novorozeneckého oddělení.



LIDÉ POMOHLI S VÝSADBOU STROMŮ V AREÁLU NEMOCNICE

Uherskohradištská nemocnice na podzim rozeběhla nový projekt Stromy pro nemocnici. V jeho rámci vysadila několik desítek nových dřevin, a to jak přímo ve svém areálu, tak i v bezprostřední blízkosti. S nákupem a náklady na výsadbu opět pomohla veřejnost. Šlo o jednotlivce, města a obce nebo okolní firmy. Noví „majitelé“ stromů mají u svých dřevin speciální cedulky, které jejich pomoc připomínají.

„Navazujeme tím na velmi úspěšný projekt laviček, který v naší nemocnici funguje už dlouhá léta. Zájemci si mohli z plánu výsadby vybrat strom i umístění, my jim na oplátku za uhrazení nákladů, spojených s výsadbou, připravíme cedulku, která nese jejich jméno či logo. Jsme moc rádi, že sounáležitost veřejnosti, obcí ale i firem s naším zdravotnickým zařízením stále trvá. Moc si této spolupráce vážíme,“ uvádí podrobnosti projektu ředitel nemocnice Petr Sládek.

Celá řada stromů byla vysazena u nově vybudovaného parkoviště, přímo před budovou po-



rodnice. Jednotlivé dřeviny jsou tady proto často připomínkou zrození. Symbolika tohoto spojení se zalíbila i personálu porodnicko gynekologického oddělení, který neodolal a dva stromy zakoupil. „Strom vnímám jako strom života – představuje zrození, energii a životní sílu. Je to krásný symbol nejen porodnice, ale i ženy, kterou považuji za nepostradatelnou součást rodiny a celé společnosti,“ vysvětlila důvody a motivaci zaměstnanců přímáčka oddělení Soňa Pánková.

Výprodej skladových vozů Ford FOCUS



se zvýhodněním až 108 000 Kč

AUTO 2019
ROK U

Nabídka platí pouze do vyprodání zásob.



AUTOSPOL Uherské Hradiště s.r.o. | člen skupiny AUTO UH

Za Olšávkou 340, 686 01 Uherské Hradiště

+420 572 554 523

www.autouh.cz | www.ford-uh.cz

NOVÁ ŠKODA SUPERB A SUPERB COMBI

Na Vás záleží



ŠKODA
SIMPLY CLEVER

Kombinovaná spotřeba a emise CO₂ vozů SUPERB a SUPERB COMBI: 4,4-7,1 l/100km, 116-162 g/km

Váš autorizovaný prodejce vozů ŠKODA:

ARAVER CZ, s.r.o.

Zerzavice 2144, 686 03 Staré Město

Tel.: 572 556 301, www.araver.cz, skoda@araver.cz

ARAVER CZ
člen skupiny AUTO UH

S ŘADOU NEMOCÍ, SPOJENÝCH S POKROČILEJŠÍM VĚKEM, JEŠTĚ POŘÁD BOJOVAT NEDOKÁŽEME...

říká primářka Oddělení následné péče Uherskohradištské nemocnice Lenka Kroupová. Ta se při své každodenní práci velmi často setkává například s Alzheimerovou nemocí nebo třeba sarkopenií. Jedno onemocnění postihuje spíše duševní stránku, druhé pak zasahuje svalovou hmotu.

„Alzheimerova nemoc je neurodegenerativním onemocněním, tedy onemocněním, které způsobuje úbytek neuronů v mozku, a patří mezi nejčastější příčiny demence středního a vyššího věku. V ČR postihuje asi 1% populace. S postupným prodlužováním lidského života ale začíná být Alzheimerova choroba významným zdravotnickým a socio - ekonomickým problémem a je navíc čtvrtou až pátou nejčastější příčinou smrti,“ říká primářka Oddělení následné péče Uherskohra-



dištské nemocnice Lenka Kroupová. Velkou roli v rozvoji této nemoci hraje především dědičnost, Downův syndrom v rodině, ženské pohlaví a také věk- po pětáosmdesátém roce života se totiž toto onemocnění vyskytuje u bezmála padesáti procent lidí. „Choroba se projeví především poruchami paměti, kromě ní jsou ale postiženy i jiné kognitivní funkce. Objevuje se porucha řeči, porucha prostorové orientace, porucha řešení běžných problémů. Mění se osobnost, chování, jsou poruchy emotivity, mohou se objevit halucinace, bludy, poruchy chůze. Pacient se stává inkontinentním a docházet může i k narušení cyklu spánku a bdění,“ doplňuje primářka Kroupová.

Alzheimerova nemoc se může objevit už před 65. rokem života a její rozvoj do plného stádia zpravidla trvá 7 až 14 let. První stádium vykazuje poruchy učení se novým informacím, běžné je hledání odložených předmětů a zapomínání provádět běžné každodenní úkony. Ve druhém stádiu se už projevuje deficit paměti, dezorientace, ztráta orientace v prostoru, člověk neví kde je, kde bydlí. V posledním stádiu pak dochází k úplné ztrátě paměti, kdy pacient nepoznává už ani své blízké. „Choroba má většinou plynulý, stále se zhoršující charakter. V průměru pacient přežívá po jejím vypuknutí 5 – 8 let, lidé totiž umírají i na běžný úraz či bronchopneumonii, tedy zápal plic bakteriálního původu,“ doplňuje primářka.

Proti Alzheimerově nemoci, nebo demencím obecně, se příliš bránit nedá. Konkrétní recept zkrátka neexistuje. Obecně se ale dá říct, že významným faktorem je zdravý životní styl - co prospívá srdci, většinou prospívá i mozku. „Mluví se proto o vyvážené a pestré stravě, přiměřeném pohybu, ale třeba také o pití čaje a kávy. Pomoci může i pravidelné trénování mozku a udržování

společenských kontaktů a aktivit,“ uzavírá výčet možných preventivních opatření primářka Oddělení následné péče Uherskohradištské nemocnice Lenka Kroupová.

Druhým častým neduhem, s kterým se potýkají zejména na oddělení následné nebo ošetrovatelské péče, je tzv. sarkopenie. Tento odborný termín byl poprvé použit roku 1989 Irwinem Rosenbergem a popisuje úbytek svalové hmoty, který provází stárnutí (řecky "sarx" maso, "penia" ztráta).

„Tuto diagnózu často evidujeme u lidí po šedesátém roce života, přičemž o něco více postihuje ženy než muže- podle statistik se týká 9 – 11 % žen a 5 – 7 % mužů. Jedná se o progresivní, tedy stále se zhoršující, úbytek kosterních svalů, na nějž je pak navázána celá řada rizik dalších zdravotních komplikací. Mluvíme například o častějších pádech, zlomeninách, celkovému úbytku sil a v krajním případě také úmrtí,“ vysvětluje primářka Kroupová.

Varovné signály sarkopenie:

- klinické pozorování (celková slabost, pokles svalové hmoty, pomalá chůze)
- subjektivní obtíže – celková tělesná slabost, únava, pády, porucha chůze, obtížné zvládnutí běžných činností v domácnosti
- klinické příznaky – podvýživa, nízká tělesná hmotnost a tělesná neaktivita

„Mezi rizikové faktory vzniku tohoto onemocnění můžeme zařadit právě špatnou výživu, a to jak jeden extrém- tedy podvýživu, anorexii, tak druhý- tedy obezitu. Svůj podíl může mít i nedostatek pohybu a sedavý způsob života, kombinace několika vážnějších chorob a samozřejmě už zmíněné celkové stárnutí organismu. Sarkopenie zkrátka patří mezi významné příčiny omezení mobility a soběstačnosti ve stáří,“ uzavírá téma primářka Oddělení následné péče Uherskohradištské nemocnice Lenka Kroupová.



ZDRAVÍM VŠECHNY PŘÍZNIVCE SLOVÁCKÉHO DIVADLA,

nová divadelní sezóna začala a my se z prázdnin vrátili odpočatí a plni síly (i když netvrdím, že bychom si prázdniny rádi ještě neprodoužili) rád bych vás proto pozval na některé tituly.

V červnu jsme úspěšně „odpremiérovali“ světový muzikál Chicago, myslím, že je to velkolepá podívaná plná kvalitní muziky. Kdo jste ještě neviděli, neváhejte a přijďte se ponořit do příběhu plného vášně, lakoty, přetvářky a především – skvělých pěveckých a tanečních výkonů. V současné době jsme začali připravovat adaptaci románu Vyhodte ho z kola ven, který je znám pod názvem Přelet nad kukaččím hnízdem. Premiéra bude začátkem listopadu a už teď se na ni v divadle všichni těšíme. A v neposlední řadě bych zmínil, že se nám blíží pětistá repríza Rychlých šípů! Bude to velké, bombastické, jedinečné a dá se předpokládat, že vstupenky půjdou na dračku.

Na závěr bych diváky pozval na Dva úplné nahé muže - k tomu asi není co dodat. Čeká nás zkrátka zajímavý podzim ve Slováckém divadle v Uherském Hradišti.

PŘIJĎTE!!!!!!

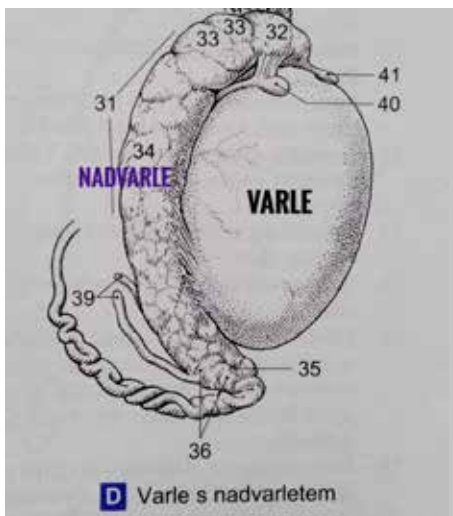
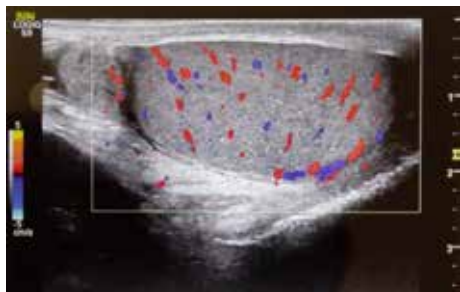
AKUTNÍ SKROTUM U DĚTÍ A DOSPÍVAJÍCÍCH

Skrotum (šourek) je kožní vak obsahující varle, nadvarle a část semenného provazce. Patří k zevním mužským pohlavním orgánům. Jeho nejdůležitější funkcí je regulace teploty varlete, která je o 2°C nižší než teplota tělesná, což je důležité pro optimální vývoj spermií.

V medicíně se obecně vyskytuje řada stavů, které bezprostředně mohou ohrozit funkci postiženého orgánu, nebo dokonce život nemocného. Tyto stavy, které obecně označujeme jako neodkladné, akutní, vyžadují rychlou diagnostiku a léčbu. Diagnóza nemusí být vždy snadná, ale mylná diagnóza a léčba má za následek ztrátu orgánu nebo trvalé poškození zdraví.

Mnohé komplikace se vyskytují už v dětském věku a těm se pak věnuje dětská urologie. Akutní onemocnění skrota (šourku), patří právě k takovým případům. Tato nemoc může být způsobena onemocněním stěny šourku nebo jeho obsahu. Je charakterizována náhlým vznikem otoku a bolestivostí poloviny nebo celého šourku. Onemocnění stěny šourku je však méně časté. V diagnostice onemocnění má velký význam ultrasonografie, doplněná vždy barevnou dopplerovskou ultrasonografií.

Mezi akutní onemocnění stěny šourku patří akutní otok, což je nejčastější onemocnění stěny šourku.



Má náhlý začátek, ale během 1 – 2 dnů onemocnění ustupuje po konzervativním postupu léčby (klid na lůžku, antihistaminika). Postihuje nejčastěji chlapce ve věku 4 – 7 let.

Z dalších onemocnění můžeme zmínit Henoch-Schönleinovu purpuru, onemocnění postihující u 15 % nemocných i skrotum. Hlavním příznakem je otok a purpura kůže šourku, mnohdy i otok semenného provazce.

U dětí velmi vzácným, ale závažným, onemocněním šourku je Fournierova gangréna. Jde o rychlé lokální šíření bakteriální infekce. Léčba spočívá v intenzivní antibioterapii a mnohdy je nutné přistoupit k radikálnímu chirurgickému ošetření.

Mezi akutní onemocnění skrotálního obsahu řadíme torzi semenného provazce varlete, torzi přívěsku varlete a nadvarlete. Torze semenného provazce vzniká otočením varlete kolem své osy o 360 – 720 stupňů při stahu svalů (m. Cremas-

ter). V tomto případě dochází k zástavě cévního zásobení a nevratné změny s odumřením varlete nastupují už mezi 4 – 6 hodinami od začátku obtíží. Hlavními příznaky jsou náhle vzniklé bolesti varlete, nevolnost, zvracení. Později se objevuje otok a zarudnutí kůže postižené poloviny šourku. Pro životnost varlete je rozhodující stupeň torze a doba trvání. Má-li být funkce varlete zachována, je nezbytné provedení operace do 4 – 6 hodin od začátku potíží. Při známkách odumření varlete je nutné varle operačně odstranit.

Torze přívěsku varlete a nadvarlete patří k nejčastějším akutním onemocněním šourku u dětí. Až v 90 % se jedná o torzi přívěsku varlete. Torzovaný přívěsek bývá hmatný a viditelný na horním pólu varlete jako tmavě modrá skvrna.

šourku u dětí patří k poměrně častým pediatricko-urologickým onemocněním. Nejčastější onemocnění jsou torze semenného provazce, torze přívěsku varlete a nadvarlete. Každý otok šourku a bolestivost se musí považovat za torzi varlete, dokud se nevyloučí. Zásadní význam v diagnostice má ultrasonografické vyšetření. Je-li sporná diagnóza torze semenného provazce, je indikována operační revize.

Při náhle vzniklé bolesti šourku je vždy důležité navštívit urologa ihned po začátku obtíží – jde o včasnou diagnostiku a zahájení léčby.

MUDr. Ivana Brhelová



Užívejte si Dobu benefitovou.
Hyundai i20
Již od 229 990 Kč*
Hyundai prémie 40 000 Kč

Vyrazte s námi do éry nového přístupu k zákazníkům. Tyto benefity platí pro všechny modely Hyundai.

- 0% Náhle spítky s nulovým navýšením
- Nejvýhodnější Hyundai pojistění
- Sada zimních kol zdarma
- Slevová bankovní karta na 5 let zdarma

HYUNDAI UH s.r.o. | člen skupiny AUTO UH
Huštěnovská 2003, 686 03, Staré Město
+420 577 700 669

www.autouh.cz | www.uh.hyundai.cz



5 NEZPŮSOBNÉ ZPŮSOBNÉ KEM
5 Hyundai Assistance

*Hyundai prémie je již započítána v sílní ceně modelu.
Hyundai i20 - kombinovaná spotřeba: 4,8-5,8 l/100 km, CO₂: 109-132 g/km. Fotografie je pouze ilustrativní.

KDYŽ VÁS TRÁPÍ CHRAPOT

Chrapot může být příznakem celé řady různých onemocnění. Základem pro vznik hlasu je zvuk, který vzniká v důsledku vibrace hlasivek. A právě při porušení vibračních vlastností hlasivek vzniká chrapot. Jeho intenzita může kolísat od lehkého zastření hlasu až po slabý dyšný chraplavý hlas.

Každý člověk prodělá projev chrapotu několikrát za život, zpravidla při zánětech horních cest dýchacích (při tzv. nachlazení). Chrapot v těchto případech zpravidla začne náhle a po několika dnech opět rychle odeznívá. Pokud však chrapot přetrvává déle, může být příznakem vážného onemocnění. Proto se doporučuje, aby každý pacient, u kterého i přes léčbu přetrvává chrapot déle než 3 týdny, vyhledal odborného lékaře pro nemoci ušní-nosní-krční.

Nejčastější příčinou chrapotu jsou onemocnění, která postihují přímo hlasivky. Jde především o již zmíněné akutní záněty hrtanu (laryngitidy), kdy se zánět dýchacích cest (zpravidla virový, méně často bakteriální) rozšíří z nosu (při rýmě) nebo z hltanu (při faryngitidě-bolestech v krku) na hlasivky, které v důsledku zánětu zbytní.

Dále může jít o zánět chronický, trvající týdny až měsíce, kdy jsou hlasivky zduřelé a zarudlé v důsledku jejich chronického dráždění látkami ve vdechovaném vzduchu (kouření, chemické výpa-



ry, průmyslové exhalace, časté a prudké změny klimatu nebo mikroklimatu apod.), zvýšenou hlasovou námahou nebo dýcháním ústy při zhoršené nosní průchodnosti. K prosáknutí hlasivek a změně hlasu u žen může docházet i v důsledku hormonálních změn v těhotenství nebo při užívání mužských pohlavních hormonů a anabolik. Otok hlasivek bývá přítomen u některých endokrinních onemocnění např. při snížené funkci štítné žlázy.

Další častou příčinou chrapotu jsou otoky hlasivek (u hlasových profesionálů nebo kuřáků), polypy na hlasivkách, zpěvácké uzlíky (při špatné technice zpěvu nebo u dětí, které často křičí), nezhoubné nádory hlasivek (polyp, papilom, hemangiom) nebo předrakovinové změny na hlasivkách. Závažnou příčinou chrapotu jsou zhoubné nádory. Rakovina může postihovat buď přímo hlasivky, pak je chrapot prvním příznakem nemoci, nebo polykací cesty, pak bývá prvním příznakem bolest v krku při polykání a chrapot se objevuje až v pokročilých stadiích, kdy nádor prorůstá z polykacích cest na hlasivky.

Zvláštní příčinou chrapotu je nepohyblivost hlasivky při porušení nervu, který ovládá svaly hrtanu. K této poruše může dojít následkem poranění nervu při některé operaci (operace srdce, štítné žlázy, jícnu), postižením nervových vláken při virové infekci nebo nádorem, který do nervu prorůstá (rakovina plic, jícnu, štítné žlázy). V některých případech zůstává příčina poruchy nervu neznámá.

Jaké jsou možnosti léčby?

Léčba chrapotu závisí na jeho příčině. U akutních zánětů dýchacích cest se doporučuje klid na lůžku, teplo, dostatečný přísun tekutin, užívání léků proti kašli, zvlhčování vzduchu v místnosti, inhalace, léky proti otokům a při bakteriálních zánětech antibiotika. Máte-li ale chrapot déle než tři týdny, v každém případě byste měli být vyšetřeni ORL lékařem.

CYKLODEN PŘILÁKAL VÍCE NEŽ STOVKU ÚČASTNÍKŮ

Sto dvacet cyklistů se zapojilo do akce, jejíž první ročník připravila na konec prázdnin Uherskohradištská nemocnice. Šlo o cyklo-den s dárci krve a jejich příznivci. „Nedělní cyklovýlet jsme chtěli zorganizovat hlavně proto, abychom měli příležitost poděkovat našim dárcům, kteří celé prázdniny chodili darovat krev vcelku pravidelně a spolehlivě. Pomohli nám překlenout toto období, které vždycky bývá svým způsobem problematické kvůli dovoleným, kvůli cestovním omezením a podobně. Nechtěli jsme, aby to byl závod, ale spíše aby to pro účastníky i pro nás byl víkendový den příjemně strávený nějakou sportovní aktivitou a společným setkáním,“ vysvětlila Marta Černá, primářka Hematologicko transfuzního oddělení Uherskohradištské nemocnice.

KAPKA NADĚJE OPĚT POMOHLA S VYBAVENÍM DĚTSKÉHO ODDĚLENÍ

Dětské oddělení Uherskohradištské nemocnice slavnostně převzalo moderní postýlky i nový EKG přístroj. Všechno od Nadačního fondu Kapka naděje, s kterým nemocnice dlouhodobě spolupracuje. Do Uherského Hradiště kvůli tomu přijela prezidentka nadačního fondu Vendula Pizingerová i jeho ředitel Jan Fischer. „Dnes slavnostně předáváme šest plně elektrických polohovatelných lůžek Eleganza 1 a přístroj na měření EKG Schiller Cardiovit AT-102 v celkové hodnotě 284.025 Kč. Jsme skutečně rádi, že kapky naší pomoci dopadají do Uherskohradištské nemocnice již desátým rokem. Za ta léta nakoupil Nadační fond Kapka

naděje nemocnici přístroje a vybavení za více než 2 miliony korun a věříme, že naše letitá spolupráce bude i nadále neméně úspěšně pokračovat,“ řekl při slavnostním předání ředitel NF Jan Fischer.



DO PRÁCE NA KOLE

Čtyřčlenný cyklotým Uherskohradištské nemocnice se opět připojil k celorepublikové výzvě Do práce na kole. Po předchozích prvenstvích se znovu podařilo zabodovat v soutěži týmů, tentokrát však první místo jen těsně uniklo. Čtyři statečné dámy ale během velmi deštivého jara společně na svých tachometrech napočítaly více než úctyhodných 1114 km. Například Lenka Klečková, vedoucí provozu, dokázala i s nedávno doléčenou zlomeninou nártu našlapat 450 km. V těsném závěsu skončila Olga Běhávková, která zvládla 373 km. Za své výkony získaly dámy pro nemocnici další kolo s folklórní vyzdobou, které, stejně jako to z loňského roku, dávají k dispozici všem zájemcům- zaměstnancům i pacientům. Bicykl je lidem k dispozici před vrátnicí, u hlavního vjezdu do areálu.

ARNOŠT SOBOL, NOVÝ PRIMÁŘ PLICNÍHO ODDĚLENÍ, JE VE VOLNÉM ČASE MYSLIVCEM

V květnu letošního roku se změnilo vedení Plicního oddělení Uherskohradištské nemocnice. Jeho dlouholetý primář Jiří Tihon se rozhodl odejít do důchodu a přenechat své místo mladšímu nástupci. Tím se stal zkušený kolega Arnošt Sobol. Jak se v nové pozici cítí? A co je jeho cílem na postu primáře? I o tom se dočtete v následujícím rozhovoru.

Pane doktore, chtěl jste se vždycky věnovat medicíně?

Zájem o přírodní vědy mne provází celoživotně, zákony medicíny jsou platné bez ohledu na politické zřízení, bez ohledu na postavení jedince ve společnosti, nelze je měnit jako právní paragrafy nebo dnes diskutovanou neměnnou ústavu - vytvořenou lidmi. Uvažoval jsem hodně o myslivosti, biologii (k jejímuž studiu jsem byl rovněž přijat), ale zájem o člověka nakonec zvítězil.

Vybral jste si obor plicní lékařství – byl to od začátku záměr, nebo, jak už to tak bývá, dílo náhody?

Plicní lékařství mým prvoplánovým záměrem nebylo. Jako student jsem více tíhнул ke gynekologii a porodnictví, případně urologii. Mé přesvědčení ale nebylo absolutní. Interna představovala odrazový můstek do mnoha potenciálních oborů a plicní mě během stáží zaujalo svým propojením se zobrazovacími metodami, instrumentálním vyšetřováním. Jeden lékař tak může nahlédnout do medicínského problému optikou endoskopisty, za pomoci rentgenu, CT snímků nebo třeba sonografie, na diagnostice chorob se ale podílí také manuálně.

Jaké byly Vaše předchozí zkušenosti, než jste zakotvil v UHN?

Před nástupem do Uherskohradištské nemocnice jsem prošel stážemi v Montrealu nebo na Maltě, nikdy to ale nebyl trvalý pracovní poměr. V plicním lékařství jsem odchovancem hradištské plicní školy

vytvořené primářem Tihonem a jeho následovníky.

Dnes už je to několik měsíců, co zastáváte post primáře – jak velká je to změna?

Změna je to zásadní, cítíte odpovědnost za ostatní pracovníky, navíc jsou vaše rozhodnutí definitivní, s velkým dopadem na lidský život, a často nevratná.

Máte v Hradišti na co navazovat? A kam by se podle Vás mělo oddělení vyvíjet?

Plicní oddělení v Uherském Hradišti svou pověstí doposud přesahuje okresní hranice, původně bylo totiž sídlem celostátního odborníka a bylo vytvořeno s aspektem školicího centra na úrovni fakultního pracoviště. Tato pozice v soudobých konsekvencích není udržitelná. Zachováváme ale péči o plné spektrum oborových diagnóz. Mimo chirurgickou operativu a biologickou léčbu, která směřuje do specializovaných center, zůstáváme svébytným nezávislým pracovištěm. Obor se během let postupně dále specializuje a my se snažíme udržet krok – otevřeli jsme alergologickou ambulanci, ambulanci spánkové medicíny, modernizovali bronchologickou diagnostiku.

Už jste se pokusil prosadit nějaké změny?

Pokud bojujete za své vize, nejste vždy chváleni, je důležité změnu pokud možno logicky vysvětlit. O zásadní reorganizaci jsem se zatím nepokusil, díky předchozímu vedení má oddělení zavedenu řadu fungujících postupů, kvůli rekonstrukci objektu nás ale čeká stěhování, tak se novým řešením nevyhneme.



MUDr. Arnošt Sobol

Jaký je obecně vývoj ve Vašem oboru? Jedná se o dynamické odvětví medicíny?

Velký vývoj je v posledních letech patrný zejména v onkologii a metodách biologické léčby a imunoterapie, což mění zavedené pohledy na terapii. Také instrumentální vybavení je technologicky dokonalejší a zlepšila se provázanost s okolními pracovišti v možnosti sdílení zobrazovacích metod.

Kdo jsou vlastně Vaši nejčastější pacienti?

Od bronchitiků a astmatiků (záněty průdušek) se těžiště péče přesouvá do problematiky těžkých pneumonií (zápaly plic), plicní onkologie, intersticiálních procesů (jako je například fibróza) a stále se objevují pacienti s tuberkulózou.

Co Vás v práci nejvíce potěší, nebo naopak naštve?

Vždycky mne potěší pracovní nasazení týmu i nad rámec finančního ohodnocení a spokojený pacient. Naštve mě pak mezioborová neochota a snaha přenést vlastní odpovědnost na druhého.

S tím asi úzce souvisí i následující otázka- jak hodnotíte svůj pracovní kolektiv?

Svého pracovního kolektivu si velmi vážím. Je nutné prověřovat, ale také důvěřovat a moct se

na někoho spolehnout. Jsem rád, že náš tým je kompaktní a dobře si uvědomuje, že lékaři bez sester, sanitářek, uklízeček nemohou existovat, že si pracovní prostředí vytváříme navzájem a záleží jen na nás, jaké bude. Za nezbytné považují také dodržování pravidel a uctívou, slušnou, ale otevřenou komunikaci.

Co se teď podařilo na oddělení zrealizovat? Jsou nějaké novinky?

O rozvoji v alergologii, spánkové medicíně a bronchologii jsem se zmiňoval. Především se však podařilo stabilizovat personální základnu a připravit se na generační lékařskou proměnu, kterou naše pracoviště postupně prochází. Je to důležité obzvláště v dnešní době, kdy se zodpovědných medicínských pracovníků v republice nedostává, a řada pracovišť proto omezuje provoz. Není jednoduché spolupracovníky nadchnout pro obor a umožnit jim seberealizaci.

Zvládnete se mimo práci věnovat i nějakým koníčkům?

Volný čas se snažím věnovat zejména své rodině. Podařilo se mi ale zůstat aktivně u myslivosti, byť ne v míře, jakou bych si představoval. K odreagování upřednostňuji četbu, cyklistiku, turistiku a lyžování.



ZLOMENINY PROXIMÁLNÍHO FEMURU

Femur je latinské označení pro stehenní kost. Jedná se nejdlejší a nejsilnější kost lidského těla. V tomto článku se budeme zabývat proximálním femurem, tedy horní částí stehenní kosti, která bývá nejčastěji poraněnou částí dolní končetiny. Zlomeninám proximálního femuru se taktéž lidově říká "zlomeniny krčku".

Tyto zlomeniny se vyskytují především u starších pacientů s maximem výskytu od 7. dekády života výše. Typickým mechanismem úrazu je primitivní pád ze stoje, či zakopnutí při chůzi s následným pádem, což označujeme termínem "nízkoenergetické zlomeniny". Výskyt zlomenin jde ruku v ruce s řídnutím kostí (osteopenií/osteoporózou), proto se tyto zlomeniny vyskytují především u starších pacientů. Zlomeniny krčku se mohou vyskytnout i u pacientům mladšího věku, u nich se ale většinou jedná z pohledu mechanismu úrazu o "zlomeniny vysokoenergetické" – typicky při dopravních nehodách či sportu.

"Není krček jako krček!"

Skupina zlomenin krčku představuje velmi pestré škálu typů zlomenin, které nejsou totožné a které v závislosti na typu zlomeniny dokonce vyžadují odlišný terapeutický postup. Drtivá většina zlomenin je indikována k operačnímu řešení, bez něj je pacient dlouhodobě nuceně upoután na lůžku s nejistým výsledkem léčby. A pakliže se většinou jedná o pacienty vysokého věku, tak je prognóza často infaustní (nepříznivá, beznadějná). Pokud je zlomenina v místě, kterému říkáme krček, operačním řešením je buď implantace TEP (totální endoprotézy) – to se týká především pacientů mladších (vitálnějších), nebo CKP (náhrada zlomené hlavičky kovovou protézou) – což se týká pacientů starších.

Další skupinou zlomenin, které spadají do skupiny

lidově označovaných jako zlomeniny krčku, jsou zlomeniny trochanterického masivu, který je součástí horní části femuru. Tady je vhodným operačním řešením implantace nitrodřeňového hřebu s jeho následným jištěním.

Jak to vypadá?

Typickou známkou zlomeniny krčku je zkrácení celkové délky poraněné končetiny se zevním vytočením nohy. Samozřejmostí jsou silné bolesti a omezení hybnosti poraněné končetiny.

Jaký je typický léčebný postup?

Pacient se zlomeným krčkem je většinou přivezen záchrankou, poté se provede základní rentgenové vyšetření, které nám přesně odhalí, o jaký typ zlomeniny krčku se jedná. Poté je pacient převezen na oddělení, kde je mu na základě typu zlomeniny naložena náplastová extenze (trakce) se závažím. Extenze se přikládá z důvodu znehybnění poraněné končetiny a také má analgetický efekt (zmírnění bolesti). Poté je pacient připravován k operačnímu řešení v co nejkratším termínu.

Zatímco u zlomeniny krčku operační řešení snese určitého odkladu s přípravou pacienta (nedochází k velké krevní ztrátě, menší bolestivost), pro zlomeniny trochanterické to neplatí, tady je nutné pacienta operovat co nejdříve pro větší krevní ztrátu a bolestivost.

Po operaci je většinou pacient hospitalizován na JIP (jednotka intenzivní péče) a začíná se už první pooperační den s časným cvičením – nejprve posazováním na lůžku a podle šikvosti pacienta stavěním do vysokého chodítka s nácvikem chůze. Došlap na operovanou končetinu je opět dovolen podle typu zlomeniny a použitého implantátu. Plná zátěž je možná prakticky ihned po implantaci CKP, u nitrodřeňových hřebů je povolená postupná zátěž, a to s ohledem na tělesnou konstituci pacienta. Obecně platí, že čím dříve pacient zvládá alespoň stoj v chodítku, tím méně komplikací se po operaci vyskytuje, proto je nutné pacienty v pooperačním období "nešetřit".

lená postupná zátěž, a to s ohledem na tělesnou konstituci pacienta. Obecně platí, že čím dříve pacient zvládá alespoň stoj v chodítku, tím méně komplikací se po operaci vyskytuje, proto je nutné pacienty v pooperačním období "nešetřit".

Trocha statistiky

Co se týká zastoupení jednotlivých typů zlomenin (krček/trochanterické), podle údajů Českého registru zlomenin proximálního femuru 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy jde o poměr 40 % ku 60 % ve prospěch trochanterických zlomenin. V jejich dlouhodobém sledování je zlomenin krčku stále přibližně stejné množství, ale přibývá zlomenin trochanterických, což odpovídá demografickému vývoji - stárnutí populace. Na našem pracovišti jsme v roce 2016 z celkového počtu 1005 operací ve 166 případech operovali stehenní kost, což představuje 13 % ze všech operací. Ze 166 zlomenin stehenní kosti bylo 153 na proximální

části, což představuje 92 % z celkového počtu a jasně ukazuje, že je to část stehenní kosti, která je nejčastěji poraněná. Co se týká zastoupení jednotlivých typů zlomenin (krček/trochanterické), lišíme se od dat z registru – v našem případě jde o 20 % ku 80 % ve prospěch trochanterických zlomenin.

Prognóza

Zlomeniny proximálního femuru patří ke zlomeninám, které poměrně výrazně zasahují do života pacientů. Tím, že se jedná o úrazy typické především pro nejstarší věkovou kategorii pacientů, nezřídka končí i úmrtím v pooperačním období. Ze statistických dat vyplývá, že do 1 roku od operace umírá přibližně 30 % pacientů. Postupně, díky lepším operačním možnostem, ale dochází ke snižování míry úmrtnosti. Tato čísla ovlivňuje především pohyblivost a celkový stav pacienta v období před úrazem.

**PO PROPUSŤENÍ
Z NEMOCNICE
NABÍZÍME:**

 **Charita**
Uherské Hradiště

DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ A HOSPICOVOU PÉČI	602 781 582
DOMÁCÍ PEČOVATELSKOU SLUŽBU	602 155 402
CENTRUM OSOBNÍ ASISTENCE	723 702 153
CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB PRO SENIORY	725 520 983
TERÉNNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBU	723 702 153
AMBULANTNÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBU	730 550 841
PŮJČOVNU KOMPENZAČNÍCH POMŮCEK	731 619 642

V PŘÍPADĚ POTŘEBY MOŽNOST POBYTU V CHARITNÍCH DOMOVECH HLUK ČI BORŠICE	606 714 433 602 381 821
---	--

VÍCE NA WWW.UHRADISTE.CHARITA.CZ

PRÁCE NEMOCNIČNÍ SOCIÁLNÍ PRACOVNICE? POMOC LIDEM. KAŽDÝ DEN.

Jedním z důležitých koleček v zaměstnaneckém soukolí Uherskohradištské nemocnice je také post sociální pracovníce. Řeč je o Adéle Gajdošové, rodačce z nedalekých Buchlovic, kterou k sociální práci přivedla především láska k lidem a veselá povaha. Řady zaměstnanců Uherskohradištské nemocnice rozšířila už před pěti lety. Od té doby se snaží lidem pomáhat.

„Kdo se v této oblasti nepohybuje, jen velmi těžko se orientuje v tom, jaké jsou možnosti. Hlavní součástí mé práce je proto informovat pacienty i příbuzné o všem, co jim systém sociálních služeb a hmotného zabezpečení nabízí a umožňuje. Pomáhám také s vyplněním žádostí a formulářů,“ popisuje podstatný kus své práce Adéla Gajdošová. Mezi její hlavní působišťe patří například novorozenecké oddělení nebo oddělení následné péče. Právě tady se lidé často ocitají v patové situaci. Přecházejí sem z jiných oddělení na doléčení. To ale vzhledem k věku a povaze diagnózy mnohdy



neznamená, že pacient odejde domů po svých. Řada příbuzných je pak tímto faktem nepříjemně zaskočená. „Z oddělení následné péče mohou být pacienti propuštěni i po několika dnech. Jejich příbuzní ale s touto možností často vůbec nepočítají.

Nepřemýšlejí nad tím, jak se o své rodiče nebo prarodiče následně postarají. A pak vzniká řada nedorozumění a nepříjemných situací. Já mohu poradit, pomoci na úřadech, navrhnout patřičné kompenzační pomůcky, obvolat nejrůznější zařízení... to hlavní musí ale stejně udělat příbuzní,“ dodává Adéla Gajdošová.

Čím dál častěji se na oddělení následné péče setkává také se situacemi, kdy si lidé své rodinné příslušníky zkrátka domů vzít nechtějí, nebo z nějakého důvodu nemohou. Mnohdy jsou pak na personál rozlobeni a v posledních letech výrazně narůstá jejich agresivita. „Já jsem našťastí trochu mimo, ale zdravotníci to občas pěkně schytají,“ naznačuje stinné stránky profese sociální pracovníce. Podle Lenky Kroupové, primářky Oddělení následné péče, je starost o nemocné seniory velkou fyzickou i psychickou zátěží. „Mezi lidmi samozřejmě panuje také velká obava ze smrti. Většina na ni není připravená a tváří se, že vlastně neexistuje. Problémem je také rozšířený mýtus, že v nemocnici budou pacienti tři měsíce a vlastně klidně až do konce života. V současné době je v České re-

publice asi 300 tisíc seniorů odkázaných na pomoc druhých. Jen o 80 tisíc z nich se přitom stará rodina. A populace dál stárne, lidé nad 65 let už tvoří přibližně 18 % obyvatelstva a 44 % z nich ví, že se o ně jejich příbuzní nejsou schopni postarat... To jsou ale systémové problémy, které trápí celou republiku,“ dodává primářka Kroupová.

Uherskohradištská nemocnice v současnosti disponuje 83 lůžky následné péče, 30 lůžky ošetrovatelské péče a 25 sociálními lůžky. „Smutných případů sice vidím denně dost, daří se nám ale lidem opravdu pomoci. Například se k nám dostal pán z bytovny a zcela bez příjmu. Jeho zdravotní stav se natolik zhoršil, že nebylo možné jej propustit bez pomoci, rodina ale žije daleko. Podařilo se mi vyřídit mu důchod, který mu dokonce vyplatili zpětně, a nakonec jsem pro něj získala i místo v domově. Z beznadějného případu byl nakonec ten se šťastným koncem. Je to zkrátka hrozně různorodá práce a mě pořád ještě baví,“ říká s úsměvem Adéla Gajdošová.

www.passat.cz

Nový Passat.

Řídí se zkušeností.

Ve svých 46 letech už ví, na čem opravdu záleží. A proto Vám nový Passat přináší inovativní světlo s technologií LED-Matrix, stále online připojení a řadu vyspělých asistenčních systémů. Ať už cestujete za prací nebo vezete rodinu, nový Passat Vám chce usnadnit nejen jízdu, ale i každodenní život.

Operativní leasing pro podnikatele
7 737 Kč
bez DPH měsíčně

Volkswagen Financial Services

Úvěr, Leasing, Pojištění, Mobilita.

Volkswagen

Vzorový příklad operativního leasingu na vůz Passat 1,5 TSI ACT v ceně 750 900 Kč. Doba pronájmu 48 měsíců a nájezd 15 000 km ročně. Uvedená pravidelná měsíční splátka 7 737 Kč bez DPH. Tato nabídka platí pouze pro podnikatele. Splátka obsahuje záruční a pozáruční servis po celou dobu pronájmu vozidla, dále obsahuje povinné a havarijní pojištění s 10% spoluúčastí. Tato indikativní nabídka není nabídkou ve smyslu § 1732 zákona č. 89/2012 Sb, občanského zákoníku, a jejím přijetím nevzniká mezi společnostmi ŠkoFIN s. r. o., a druhou stranou závazkový vztah. Kombinovaná spotřeba a emise CO₂: 4,1-7,0 l/100 km, 108-160 g/km. Foto je pouze ilustrativní. Akční nabídka platí do vyčerpání zásob.

FIAT

5 LET ZÁRUKA

Fiat TIPO Street 1.4 95k s atmosferickým čtyřválcovým motorem již od 299 900 Kč

Jeep Renegade již od 4.250 Kč měsíčně

STANDARD VYBAVENÍ PŘED ČASNÍM NARAZENÍM S FUNKCÍ ZMÍRNĚNÍ MASLE PŘI DOPŘÍČENÍ

STANDARD AKTIVNÍ SYSTÉM UPOMÍNÁNÍ NA NEZÁMĚRNÉ OPUSTĚNÍ ŘÍZDĚNÍ PŘIHLU

5 LET ZÁRUKA Jeep

NOŠENÍ DĚTÍ

Každý den se můžeme na ulici, v obchodě, veřejné dopravě nebo v přírodě setkat s rodiči, kteří své děti nosí v nosítkách či šátkách. Lecdok se pozastaví nad tím, k čemu je vlastně nošení dobré. Důvodů je hned několik. Nosítka umožňuje rodiči blízký kontakt s miminkem, který je velmi důležitý pro navázání vztahu miminka a rodiče. Houpavá chůze, blízkost, vůně a tlukot srdce připomínají miminkům prostředí, ve kterém pobývali předchozích 9 měsíců, proto se zde cítí v bezpečí, jsou klidnější a méně pláčou.

Nosítka také pomáhají dětem lépe usnout. Jsou velmi vhodná pro podporu správného vývoje kyčlí. Nošením se děti nijak nebrzdí v pohybovém vývoji, naopak je možné nošení přirovnat k hipoterapii, neboť se na dítě přenáší svalový tonus nosící osoby a posilují se tak i hluboké zádové svaly.

Na trhu naleznete nepřeberné množství různých nosících pomůcek, avšak ne všechny jsou pro zdravé nošení dětí vhodné. Doporučujeme proto při výběru navštívit specializovanou prodejnu, kde s výběrem nosítek či šátků spolehlivě poradí.



BAREFOOT OBUV

módní trend nebo skutečně zdravá bota?

Slovo barefoot v překladu znamená „bosý“. Tyto boty jsou navrženy tak, aby co nejvíce napodobovaly bosou chůzi, která je přirozená a důležitá pro zdravé fungování celého těla. Proto by bota vždy měla respektovat tvar chodidla, noha by neměla být botou omezována či deformována. Tvar barefoot podrážky respektuje skutečný tvar chodidla – je dostatečně široká v oblasti prstů a tím napomáhá správné funkci nohy. Dalším důležitým znakem této obuvi je tenká podrážka, díky které se chodidlo přizpůsobuje jakémukoli povrchu a zároveň odpadají obavy z poranění chodidla. Bosá chůze podporuje tvorbu a udržení nožní klenby, zapojení svalů chodidla, nohy i zádového svalstva a v neposlední řadě i správné rozložení váhy a držení celého těla. Konfekční obuv je velmi často vyrobena s úzkou špičkou směřující do středu boty. Avšak lidské chodidlo se v přední části naopak rozšiřuje, nošení nevhodné obuvi proto přispívá ke vzniku tzv. vbočeného palce (hallux valgus). Většina běžně prodávané obuvi má také vyvýšený podpatek, jenž způsobuje nepřirozený postoj i sklon chodidla a posouvá těžiště celého těla dopředu. Umělá podpora nožní klenby způsobuje její pasivitu a pokles.



S výběrem vhodných nosících pomůcek i dětské barefoot obuvi vám pomůžeme v nové prodejně NosoBoso – Babooca.cz v Uherském Hradišti na ulici Stojanova č.p. 1334 v komplexu Triangl.



DEN PRO RODINU

Zábavná akce pro malé i velké návštěvníky

Uherskohradištská nemocnice přichystala pro své zaměstnance i širokou veřejnost tradiční Den pro rodinu. Ve starém areálu, plném stromů a zeleně, opět čekala na děti i jejich rodiče zábavná stanoviště. Zájem budily vzorky pod mikroskopem nebo třeba umělá paže s možností odběru krve. Zájemce lákal i stánek s nábořem dárců kostní dřeně, speciální trasa rehabilitačního oddělení nebo kožní oddělení a možnost nechat si zkontrolovat mateřská znaménka. Velkým hitem byly i úkoly chirurgického oddělení, které pro děti přichystalo jednorázové pláště, roušky a rukavice, ve kterých pak musely prokázat schopnosti zdatného operátora. Tradiční zájem pak vzbudila slámová koza dětského oddělení, kterou museli malí soutěžící zvládnout podojit.

Tradičně nechyběl skákačí hrad nebo jízda na koni, co se ovšem v programu objevilo poprvé byla jízda na segwayi nebo možnost prohlédnout si zázemí koše horkovzdušného balonu. Let balonem pro dvě osoby byl také hlavní cenou slosování a po skončení akce z nemocničního heliportu balon také odstartoval.

„Den pro rodinu je pro veřejnost zdarma, všechny ceny v losování, ale také odměny za splněné úkoly, se nám daří získat od sponzorů, kterým tímto děkujeme. Lidé nám ale i tak mohou přispět do kasiček u vchodu, dobrovolné vstupné opět využijeme na aktivity, spojené s naším celoročním projektem. Tím je v letošním roce Rok ženy. Získané prostředky tak nasměřujeme do modernizace porodnicko gynekologického oddělení,“ doplňuje ředitel nemocnice Petr Sládek.

Při sečtení výtěžku vstupného i sponzorských darů se nemocnici tentokrát podařilo získat bezmála padesát tisíc korun. Tyto prostředky mohou posloužit třeba k nákupu nového porodního lůžka.





Hodně radosti,
zdraví, štěstí
a lásky.

uh+

Vážení
pacienti a příznivci
Uherskohradištské
nemocnice a. s.

