

PULS uh+

PODZIM
2023



Choroby jícnu
Cena hejtmana ZK
Nová „sádra“ Opencast



MAGAZÍN
UHERSKOHRADIŠŤSKÉ
NEMOCNICE

Pracuj pro klienty jako je Rheinmetall nebo Boeing

Čisté a moderní
pracovní prostředí

Zapoj se taky!



www.rayprace.cz

RayService
Skutečně rodinná firma

ROZHOVOR PŘEDSTAVUJEME

Stavební projekty, rekonstrukce, opravy i úpravy objektů má v Uherskohradištské nemocnici na starosti útvar Stavebních investic. V jeho čele stojí od roku 2013 Ing. Pavel Lečbych. Svou kariéru zde započal již v roce 2005 a stál tak u největších proměn nemocničního areálu.

V nemocnici působíte téměř dvě desítky let, vzpomenete si na Vaše začátky?

Hned první den v práci jsem zabloudil a netrefil do své kanceláře. :) Druhý den jsem dostal za úkol připravit k demolici zdejší spalovnu. Když jsem si prohlédl stav budovy a poznal zdejší pracovníky, rozhodl jsem se bojovat za její záchranu. Boj to byl naštěstí úspěšný, stejně jako záchrana další tehdy nevyužité budovy odsouzené k zániku, ve které aktuálně sídlí rehabilitace.

V posledních 17 letech prošel areál nemocnice velkými stavebními změnami, jak hodnotíte z pozice stavaře jeho vývoj?

Největším problémem byl od začátku nevyhovující stav staré budovy porodnice. Návrhů bylo několik, nakonec jsme se rozhodli pro rekonstrukci objektu bývalé neurologie, přistavili nový trakt a vznikl tak prostor pro porodnicko gynekologické oddělení. Areál bývalé porodnice pak uvolnil místo pro stavbu Centrálního objektu I. Celá myšlenka stavby centrálních objektů započala přibližně v letech 2006/2007. Zlínský kraj si tehdy nechal vypracovat ve všech nemocnicích plán budoucího rozvoje tzv. generel. Původní zadání bylo opravit stávající budovy, tehdejší ředitel



Ing. Pavel Lečbych

nemocnice měl však jinou vizi, kterou se mu podařilo naštěstí prosadit. Výstavbu nových pavilonů vidím i s odstupem let jako nejlepší možné řešení.

Na kterou z již realizovaných staveb či rekonstrukcí jste nejvíce hrdý?

Každá stavba i rekonstrukce ve mně zanechala stopu. Když se teď procházím po areálu, vybavují se mi vzpomínky na jednotlivé stavební akce, kde jsem nechal i kus sebe – v tom je krása stavařského řemesla.

Mám však především velké štěstí, že jak bývalé, tak i současné vedení chce nemocnici neustále zlepšovat a posouvat dál, což je neodmyslitelně spojeno s dalšími plány na stavby i úpravy areálu.

Prozradíte nám, které investiční projekty UHN v nejbližší době čekají?

Největším projektem je jednoznačně rekonstrukce budovy „staré“ interny, která se dočká úprav po 40 letech svého fungování. Do konce roku budou zahájeny také práce na přístavbě porodnicko gynekologického pavilonu, v areálu vznikne nové zázemí pro úklid, rozšířeno bude také parkoviště za „skleňákem“.



Doc. MUDr. Alois Palacký, zakladatel dětského oddělení

HISTORIE DĚTSKÉHO ODDĚLENÍ

Dětské oddělení UHN bylo založeno v roce 1938 jako druhé nemocniční oddělení na jižní Moravě (mimo Brno) a bylo umístěno v budově nově postaveného infekčního pavilonu. Jeho prvním přednostou se stal asistent brněnské dětské kliniky doc. MUDr. Alois Palacký, asistent zakladatele moravské pediatrie prof. Otakara Teyschla.

Od samého počátku mělo oddělení vysokou odbornou úroveň. Z důvodu izolace některých infekčních onemocnění bylo

dokonce vybaveno i samostatným rentgenem. V prvních letech činnosti dětského oddělení byla hlavní péče věnována léčení kojenců a malých dětí s poruchami výživy a se záněty dýchacích cest. Kromě vlastní léčby byl kladen důraz také na pediatriickou osvětu. K dobrým výsledkům léčebně preventivní péče přispívaly i vlastní výzkumy primáře Palackého, které byly publikovány v odborném pediatrickém tisku. V letech 1960–1962 byl přednostou dětského odd. MUDr. M. Skládaný a v letech 1962–1969 MUDr. Helmut Hecht.

V roce 1965 se stalo součástí dětského oddělení i oddělení novorozenecké, které svým vybavením patřilo k nejlepším v kraji. V roce 1975 se stal primářem dětského oddělení MUDr. Bohuslav Kaňovský, který se zasloužil o vybudování sítě obvodních pediatriů v okrese Uh. Hradiště a o vznik a rozvoj odborných dětských ambulancí, jejichž provoz v okresních nemocnicích

tehdy ještě nebyl zcela běžný. Jako jeden z prvních pediatriů u nás použil k léčení meningitid cefalosporiny. V roce 2000 byl jmenován primářem dětského oddělení MUDr. Jan Petrželka.

Na oddělení byly v posledních 20 letech vybudovány dvě jednotky intenzivní péče, a to pro novorozence a pro ostatní děti do 18 let. Intenzivní lůžka jsou plně vybavena monitory a přístroji pro dechovou a infuzní podporu. Novorozeneckému a porodnickému oddělení byl udělen status Perinatologického centra intermediální péče a Baby-friendly hospital. Byla zvládnuta řada moderních vyšetřovacích metod,

zvláště ultrasonografická diagnostika, v provozu zůstaly všechny specializované ambulance a v roce 2004 přibyla i lékařská služba první pomoci pro děti, v roce 2019 dětský stacionář. S mnohaletým předstihem byl zaveden identifikační systém pacientů. Na dětském oddělení je dodržována Charta práv dítěte, podporující pobyt rodičů s nemocným dítětem. Za malými pacienty pravidelně dochází nemocniční klaun a jako první oddělení v republice se začalo účastnit akce Noc s Andersenem pořádané knihovnou BBB v Uherském Hradišti.

Od roku 2019 je primářkou dětského oddělení MUDr. Irena Baroňová.



UŽ V MATEŘSKÉ ŠKOLE JSEM VĚDĚLA, ŽE BUDU LÉČIT DĚTI

Do Uherskohradištské nemocnice nastoupila MUDr. Helena Vališová v roce 1973. Podařilo se jí splnit si dětský sen a svůj život zasvětila nejmenším pacientům na novorozeneckém oddělení. V letošním roce oslavila úctyhodné 50leté pracovní jubileum a dodnes ordinuje na částečný úvazek v neonatologické ambulanci.

Paní doktorko, jaká byla Vaše cesta ke studiu medicíny a následně do UHN?

Pro studium medicíny jsem se rozhodla velmi brzo. Už v mateřské škole jsem věděla, že budu léčit děti. Prvními pacienty se tak stali mí souputníci v mateřince. Někteří se sice bránili, ale já se nedala! Po celou dobu studia střední a poté vysoké školy jsem ani jednou o své volbě nezapochybovala a medicínu jsem v Brně úspěšně vystudovala. To, že jsem před padesáti lety nastoupila do místní nemocnice byla vlastně náhoda. O volném místě mi řekla kamarádka. Zkusila jsem štěstí, a na písemnou žádost mi byla doručena kladná odpověď. Na dlouhá léta byl tak můj osud zpečetěn.

Vzpomenete si, jak vypadal Váš první den v práci?

Mé první kroky mířily do kanceláře tehdejšího ředitele MUDr. Karla Leitgeba, který nás, všechny právě nastupující lékaře, uvítal, a pak jsme společně absolvovali kolečko po jednotlivých odděleních a představovali se primářům. Poté už se jen vyřídily administrativní záležitosti a začalo dlouholeté a krásné pracovní období, kdy jsem se stala součástí skvělého týmu dětského oddělení.

O odchodu z Uherskohradištské nemocnice jste nikdy neuvažovala?

Věděla jsem jistě, že v nemocničním prostředí chci zůstat. Vyhovovala mi týmová práce a možnost postarat se o své pacienty komplexně včetně zajištění dostupných vyšetření. Po atestaci mi bylo nabídnuto místo na novorozeneckém oddělení.

Z počátku jsem měla z této nabídky respekt, přece jenom v té době nebylo k dispozici přístrojové vybavení dosahující dnešních kvalit a možností, a většina onemocnění měla u novorozenců velmi podobné příznaky. Byla to pro mě výzva, kterou jsem v roce 1976 přijala. Na oddělení nám to fungovalo dokonale, často jsem ani nemusela promluvit, stačil pohled, a sestřičky hned věděly, co mají dělat. Bylo na ně spolehnoutí a sedly jsme si i po lidské stránce. Na tu dobu moc ráda vzpomínám. Asi dvakrát jsem zvažovala odchod z rodinných důvodů, nicméně vždy před podpisem smlouvy na novém pracovišti převážila misky vah má dosavadní spokojenost a již zmíněný úžasný kolektiv. Změnu působiště jsem si nakonec vždy rozmyslela a zvítězilo Hradiště.

Když srovnáte své začátky v UHN se současností, kde vidíte největší posun?

V mých začátcích jsme neměli k dispozici ultrazvuk, CT ani magnetickou rezonanci. Omezená byla také škála laboratorních vyšetření, imunologie byla v plenkách. Byli jsme odkázáni na anamnézu a vyšetření pacienta. Obrovský posun je nejvíce vidět v přístrojovém vybavení, ale i v získávání informací a úzké specializaci zdravotníků.



MUDr. Helena Vališová s kolektivem novorozeneckého oddělení

Jakými změnami si prošla konkrétně neonatologie?

Pamatuji si dobu, kdy se novorozená miminka rozvázela k maminkám na kojení. V zavedení roomingu – tedy pobytu dětí na pokoji společně s maminkou, vidím obrovský přínos.

Dalším velkým krokem byl bonding, kdy narozené dítě může hned po porodu zůstat v kontaktu s maminkou a tatínkem. Změnil se také přístup v péči o předčasně narozené děti. Zpočátku byly tendence využívat vysoce invazivní metody, postupem času se přešlo k metodám mnohem šetrnějším.

Do péče o nejmenší miminka se snažíme co nejdříve zapojit i samotné rodiče, úzký kontakt je pro všechny členy rodiny velmi důležitý.

Dala byste začínajícím kolegům nějaké rady do začátku?

Mladším kolegům, kteří se vydají na náročnou, ale krásnou životní cestu zasvěcenou medicíně, přeji, ať mají oči a hlavy otevřené a snaží se získat co nejvíce vědomostí a zkušeností ve vybraném oboru, aby pozorně naslouchali svým pacientům i kolegům. Důležité je nenabýt pocit neomylnosti. Týmová spolupráce je zde zásadní. Lidé se mezi sebou musí domluvit a lidově řečeno „nesmí si hrát jen na vlastním písečku“.

Prozradíte nám na závěr rozhovoru, jaké jsou Vaše záliby?

Pokud mi to zdraví dovolí, moc ráda cestuji, aktivně provozuji horskou pěší turistiku, v zimě lyžuji. Mezi mé nejoblíbenější destinace patří Itálie a Rakousko.

NOVÁ FORMA FIXACE ZLOMENIN, „SÁDRA“ OPENCAST JE VHODNÁ I DO VODY

Vzdušná, lehká a hygienická „sádra“ do vody Opencast nabídne pacientům se zlomeninami nejen záchranu dovolené, ale především praktickou, funkční a elegantní fixaci. Uherskohradištská nemocnice poskytuje její aplikování jako první zdravotnické zařízení ve Zlínském kraji.

„Jedná se o plnohodnotnou variantu fixace zlomenin pro děti i dospělé. Novodobá „sádra“ je vyrobená ze speciálního plastického materiálu, který se po nahátí v peci, umístěné v ordinaci, modeluje přímo na zraněnou končetinu. Po vychladnutí drží požadovaný tvar a napomáhá správnému hojení. Plastový korpus je podložen měkkou pěnou, kůže neodře, a je hygienický. Připevněn je pomocí plastových svorek,“ přiblížil letní novinku lékař traumatologického oddělení MUDr. Martin Vybíral.

V dnešní době je na trhu několik typů odlehčených fixací, některé z nich umožňují dokonce i koupání, nicméně fixace Opencast přichází se zcela jinou konstrukcí, která je pro koupání přímo určena. Materiál je zcela prodyšný, při léčbě nedochází k zachycení cizích předmětů (zrníček písku



či kamínků) a pacienty tak během hojení netrápí svědění ani zápach.

„Použití fixace musí vždy posoudit ošetřující lékař. Zpočátku bude její použití zcela jistě vyhrazeno spíše nedislokovaným zlomeninám, tedy bez posunu úlomků kostí, a lehcím úrazům, nicméně se domnívám, že její použití nebude v budoucnu zapovězeno ani u komplikovanějších zlomenin či pooperačních fixací. Musíme však postupovat obezřetně a v těchto případech postupně získat více zkušenosti s její aplikací,“ doplňuje MUDr. Vybíral. Nový způsob fixace je nadstandardní službou. V nabídce je

prozatím řešení pro zlomeniny zápěstí v částce 2 500 Kč a zlomeniny předloktí či lokte v částce 4 100 Kč. V případě zájmu ze strany pacientů a kladných referencí bude nabídka rozšířena i na další části těla. Aplikaci nadstandardní „koupací“ fixace Opencast je v UHN možné využít v pracovní dny v čase 7 - 15 hodin. Pacienty, kteří mají zájem o fixaci Opencast, prosíme o zaslání podrobnějších informací včetně data úrazu a poslední lékařské zprávy na e-mail:

macala@nemuh.cz

O dalším postupu budete informováni.

ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

DOPLŇTE TEXT PŘÍSLOVÍ

..... , pij do polopita
 , tam chodí lékař
 půl zdraví
 večeri dej nepříteli

DOPLŇTE NÁZEV FILMU NEBO SERIÁLU

Přelet nad Ordinance v
 , prosím Doktor od
 Sestřičky kód Doktor z
 Nemocnice na

Řešení: Jez do polopista, pij do polopita. Kam nechodí slunce, tam chodí lékař. Čistota – půl zdraví. Snidani sněž sárn, o oběd se poděl s přitelem a večeri dej nepříteli. Přelet nad kukacím hnizdem. Skápelj, prosím. Sestřičky Modry kód. Nemocnice na krajji města. Ordinance v růzově zahradě. Doktor od jezera hrochů. Doktor z hor.

REFLUXNÍ CHOROBA JÍCNU

Gastroesofageální reflux řadíme mezi časté onemocnění jícnu. Dochází při něm k proniknutí obsahu žaludku do jícnu. Žaludeční šťávy obsahují kyselinu chlorovodíkovou, v některých případech i žluč. Pokud se tento agresivní obsah dostává do jícnu, dochází k poškození sliznice a může dojít k rozvoji zánětu – refluxní ezofagitidě.

Samotný jícen je před poškozením chráněn. Nejdůležitější z protirefluxních mechanismů je dolní jícnový svěrač. Jeho správnou funkci pozitivně ovlivňuje strava bohatá na bílkoviny, dostatek slin i některé léky (prokinetika).

RIZIKOVÉ FAKTORY

Mezi rizikové faktory vzniku refluxu patří především nadváha, kouření, stres a některá léčiva (antirevmatika, léky užívané při léčbě astmatu či při srdečních obtížích). Častější výskyt refluxu je i u těhotných žen. Způsobuje ho vyšší poloha bránice a hormonální změny v těhotenství.

PŘÍZNAKY A PROJEVY REFLUXNÍ CHOROBY JÍCNU

Hlavním příznakem je **pálení žáhy** – pyróza. Jedná se o pocit pálení a bolesti za hrudní kostí. Bolest postupuje často od žaludku až do krku, někdy je provázena i kyselým či hořkým pocitem v ústech. V začátcích onemocnění se pálení žáhy může vyskytnout jen po dietní chybě, postupně se však objevuje po každém jídle, někdy i v noci. Zhoršuje se v leže či při práci v předklonu.

Dalšími příznaky jsou opakované záněty hrtanu a průdušek, chrapot, noční kašel, zvýšená kazivost zubů, hrozí i aspirace,

tedy vdechnutí většího sousta jídla. V některých případech se objevuje pocit „uvíznutí“ sousta při polykání (dysfagie), to je způsobeno zúžením jícnu při zánětlivém onemocnění.

VYŠETŘENÍ

Pacient řeší obtíže nejdříve se svým praktickým lékařem. Ten doporučí úpravu životosprávy a obvykle předepisuje léky, které snižují vylučování kyseliny chlorovodíkové v žaludku.

Pokud po zaléčení nedochází k požadované úpravě zdravotního stavu, pacient podstoupí endoskopické vyšetření, tj. přímé prohlédnutí jícnu a žaludku pomocí speciálního optického přístroje, tzv. endoskopu, ve většině případů i s odběrem biopsie.

Mezi další vyšetření, které může být pacientům doporučeno, patří scintigrafie jícnů*, pokud uvažujeme o operačním řešení, zařazujeme mezi vyšetření pH metrii** a manometrii jícnu***.

LÉČBA

Základem úspěšné léčby je přijetí režimových opatření: redukce hmotnosti, úprava polohy lůžka, zákaz práce v předklonu a zvedání těžkých břemen. Mezi dietní opatření patří zavedení neдрáždivé stravy a vynechání alkoholu. Není také doporučeno jíst 2-3 hodiny před ulehnutím.

Při léčbě refluxu patří mezi neúčinnější léky snižující produkci kyseliny chlorovodíkové např. omeprazol a prokinetika (upravují funkci dolního jícnového svěrače). Léčba může trvat řadu týdnů.

Při občasných obtížích se často užívají antacida (jedlá soda, Rennie). Účinek se většinou dostaví velmi brzo, působí však jen krátkodobě. U těžších postižení bývá nutné operační řešení, u pacientů se provádí fundoplikace – při které se

z horní části žaludku vytváří manžeta, jež obkružuje jícen a zabraňuje tak průniku žaludečních šťáv do jícnu.

MUDr. Václav Stránský
primář interního oddělení II



MUDr. Václav Stránský

* Vyšetření probíhající za pomoci velmi malého množství radioaktivní látky (radiofarmaka), při němž se hodnotí rozložení této látky ve vyšetřovaném orgánu. Umožňuje zhodnotit zejména funkční stav, strukturní změny a případně odhalit, potvrdit nebo vyloučit chorobné změny.

** Vyšetření, při kterém lékař zavádí tenkou sondu přes nos do koncové části jícnu, přibližně 5 cm nad přechod jícnu do žaludku. Na konci sondy je citlivé čidlo hodnotící aktuální hodnotu pH („kyselosti“) v dané oblasti.

*** Specializovaná diagnostická metoda, sloužící k vyšetření poruch hybnosti a funkce jícnu.

REKONSTRUKCE BUDOVY PLICNÍHO PAVILONU ZÍSKALA CENU HEJTMANA ZLÍNSKÉHO KRAJE



hejtman Zlínského kraje Ing. Radim Holíš předává ocenění předsedovi představenstva Uherskohradištské nemocnice MUDr. Petrovi Sládkovi

Letošní 21. ročník soutěže Stavba roku Zlínského kraje zná své vítěze. Slavnostní vyhlášení výsledků se uskutečnilo 15. června 2023 v Uherském Brodě za účasti nejvyšších představitelů Zlínského kraje, odborné poroty i veřejnosti. Prestižní Cenu hejtmana Zlínského kraje získala rekonstrukce objektu 14 v UHN.

„Zvládnout rekonstrukci zdravotnického zařízení za provozu je velmi komplikované. Současně je to příkladná ukázka toho, že i ve zdravotnictví se dají modernizovat původní budovy, které díky tomu mohou nadále sloužit další desítky let,“ uvedl hejtman Radim Holíš.

Práce na přestavbě pavilonu započaly na začátku září v roce 2020, slavnostní otevření zrekonstruované budovy proběhlo 4. října 2022. Nové prostory poskytly zázemí pro obory plicního lékařství, neurologie, onkologie a některým dalším diagnostickým pracovištím.

Rekonstrukci v částce necelých 260 milionů korun včetně DPH financoval Zlínský kraj, který je vlastníkem budovy.

Nábytek a lékařskou technologii hradila Uherskohradištská nemocnice z vlastních zdrojů.

„Získaného ocenění si velmi vážíme a děkujeme Zlínskému kraji, který nám pomáhá budovat špičkové moderní zdravotnické pracoviště poskytující pacientům z našeho regionu nejen vyšší kvalitu péče, ale i větší komfort a lepší zázemí pro personál. Dalším projektem, ke kterému je v rámci stavebních prací naše pozornost v tomto roce nejvíce zaměřena, je rekonstrukce budovy „staré interny“. Pokud půjde vše podle plánu, přestavba pavilonu bude zahájena na konci letošního roku,“ dodal předseda představenstva UHN MUDr. Petr Sládek.

INZERCE

CPO

VI. velehradské setkání lékařů

19. října 2023, 15:00
Konferenční prostory Stojanova gymnázia
Velehrad

Pořadatel:
Česká lékařská komora - Okresní sdružení lékařů ČLK Uherské Hradiště,
Česká lékařská společnost ČLS JEP – organizační složka
Česká revmatologická společnost, MEDICAL PLUS, spol. s r.o.

Organizátor:
Congress Prague s.r.o.



ČRS | Česká revmatologická společnost ČLS JEP



Více informací na www.congressprague.cz

KOLOSKOPIE – VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA

Podle České onkologické společnosti postihne nádorové onemocnění každého třetího Čecha. Mezi nejčastější diagnózy patří nádory plic, prsu, kůže, ale i tlustého střeva. Na otázky o aktuálním vývoji situace i o prevenci nádorového onemocnění tlustého střeva nám odpověděl gastroenterolog Uherskohradištské nemocnice MUDr. Tomáš Kadlčík.

Pane doktore, podle statistik patřila ještě před 10 lety ČR mezi absolutní evropskou špičku ve výskytu rakoviny tlustého střeva a úmrtnosti na něj. Jsou aktuální data v počtech případů pozitivnější?

Rakovina tlustého střeva opravdu patří mezi nejčastější nádory objevující se v naší populaci. Situace se nicméně poněkud zlepšila, a to díky zavedení systému preventivních screeningových vyšetření u osob starších 50 let, u kterých nebyly doposud zaznamenány žádné projevy tohoto onemocnění a nemoc nebyla zjištěna ani v rodině. Po dosažení uvedené věkové hranice mají lidé nárok na bezplatné vyšetření tlustého střeva hrazené ze zdravotního pojištění. ČR se v roce 2000 stala druhou zemí na světě, která plošný screeningový program zavedla.

Jak by měli lidé po dosažení 50 let věku postupovat?

Mají na výběr ze dvou možností. První z nich je provedení testu, který může odhalit skryté krvácení do stolice. Test je k dostání

u obvodního lékaře či gynekologa, samotné provedení je možné pomocí odběrové sady v domácích podmínkách. Odebraný vzorek stolice pak pacient přinese zpátky k lékaři, který zajistí jeho vyšetření. Při pozitivitě testu – zjištění nadlimitního množství krve ve stolici, je pak doporučeno došetření koloskopií, tedy endoskopickým vyšetřením tlustého střeva. Druhou možností je vyžádat si u obvodního lékaře žádanku na tzv. primárně screeningovou koloskopii bez předchozího vyšetření vzorku stolice. Koloskopii je samozřejmě nutné podstoupit i při klinických potížích jako jsou bolesti břicha, váhový úbytek nejasné příčiny či zjevné krvácení z konečníku.



Co pacienti při vyšetření tlustého střeva čeká?

Pro úspěšné provedení koloskopie je nezbytná příprava pacienta. Spočívá ve vyprázdnění střev pomocí projímadel. Týden před vyšetřením by měl pacient zavést dietní opatření a vynechat z jídelníčku nestravitelné zbytky, jako jsou např. slupky a semínka. Přibližně den před vyšetřením přijímá pacient jen tekutiny a projímadlo.

Koloskopie je vyšetřovací a zároveň léčebná metoda, která nám umožňuje prohlédnout dolní část trávicí trubice. Spočívá v zavedení endoskopu, tedy ohebné trubice s miniaturní kamerou, přes konečník. Na povrchu sliznice tlustého střeva pak můžeme nalézt různé výrůstky (polypy), rozšíření cév ve sliznici, zdroje krvácení či tzv. divertikly – slepé výčlipky tlustého střeva, které se většinou rozvíjí mechanicky a jejich počet narůstá s věkem pacientů. Klinicky se často neprojevují, mohou však způsobit potíže typu nadýmání a jejich

komplikacemi může být zánět či krvácení. Výhodou koloskopie je, že dovoluje bezbolestně odebrat z povrchu tlustého střeva vzorky či odstranit již výše zmíněné drobné výrůstky (polypy), ze kterých se při jejich dlouholetém růstu může vyvinout rakovina tlustého střeva. Takto funguje koloskopie v prevenci rozvoje rakoviny tlustého střeva a snižuje tak četnost nových případů tohoto druhu nádoru. Vyšetření trvá přibližně 20 minut, v případě patologického nálezu a jeho řešení se může prodloužit.

Kdy se pacienti dozví výsledek?

Když není pacient pod vlivem sedativ, jsme s ním v kontaktu po celou dobu výkonu. Výsledek se tak dozví ihned po vyšetření v rámci jedné návštěvy, spolu s následným doporučením dalšího postupu.

Za jak dlouhý interval je doporučeno koloskopii zopakovat?

Pacient, který absolvoval vyšetření s negativním výsledkem, by měl test na krvácení do stolice nebo koloskopii – opět dle vlastního výběru, zopakovat za deset let. Tvorba nádoru ze zdravé sliznice tlustého střeva trvá řadu let, tzn. že máme dostatek času ke zjištění přednádorového stavu (polypu) a na jeho včasné odstranění.

U většiny pacientů hraje důležitou roli také psychika, s jakými obavami se u pacientů nejčastěji setkáváte?

Koloskopie je spojena s určitým diskomfortem, nicméně na našem pracovišti máme k dispozici řadu technik, kterými se snažíme tento stav minimalizovat. Pacient může využít léky na tlášení bolesti, křečí či zmírnění úzkosti. Největší pochvalou je pro mě pak vyjádření pacienta, že nejhorší na celém zákroku byl strach před vyšetřením. A to se nám naštěstí stává poměrně často. :)

LIDSKÝ PAPILOMAVIRUS (HPV) A JEHO SCREENING

Rakovina děložního čípku je i přes pokrok v medicíně stále častým a velmi nebezpečným onemocněním žen. Nejčastější příčinou je přetrvávající infekce lidským papilomavirem.

Lidský papilomavirus (HPV) se šíří kontaktem s nakaženou osobou skrze sliznice a drobná poranění kůže, zejména při pohlavním styku. Během života se s ní setká až 80 % žen i mužů, a pokud není jejich imunitní systém silný, může dojít k rozvoji mnoha závažných onemocnění.

Nízce rizikové viry způsobují nepříjemné, ale naštěstí nezhoubné bradavičky tzv. kondylomata.

Příčinou zhoubného onemocnění, nejčastěji v oblasti děložního čípku, jsou **vysoce rizikové typy**.

Rakovina děložního čípku je druhým nejčastějším nádorovým onemocněním u žen, hned za rakovinou prsu. Ročně onemocní asi 1000 žen, z nichž přibližně 400 žen této nemoci podlehne. Méně známým faktem stále je, že riziko vzniku rakoviny je zvýšené pro celou oblast genitálií, konečníku,

ale i pro oblast krku a plic, což činí infekci HPV rizikovou i pro muže.

V dnešní době máme naštěstí k dispozici efektivní primární i sekundární prevenci:

PRIMÁRNÍ PREVENCE = OČKOVÁNÍ

Očkování je dostupné pro ženy i muže v kterémkoliv věku, ideálně před zahájením sexuálního života. Zdravotní pojišťovnou je hrazeno mladistvým ve věku 13 let. Vakcinací lze předejít až 92 % nádorům spojených s HPV infekcí, a to včetně nezhoubných, ale velice nepříjemných bradaviček.

SEKUNDÁRNÍ PREVENCE = SCREENING RAKOVINY DĚLOŽNÍHO ČÍPKU

Do sekundární prevence řadíme pravidelné prohlídky u gynekologa jednou ročně, kdy je proveden odběr tzv. **onkologické cytologie** (stěr buněk z čípku). Po zpracování v laboratoři výsledek odběru potvrdí nebo vyloučí přednádorové či nádorové změny. Toto vyšetření má udávanou spolehlivost přibližně 50 - 80 %.

Od roku 2021 hradí nově všechny zdravotní pojišťovny doplňkové vyšetření tzv. **HPV testaci**, která má asi o 35 % vyšší citlivost. Test je hrazen všem ženám ve věku 35 a 45 let.

Samotný HPV test je neinvazivní, nebolestivý a provádí se stěrem z děložního hrdla. Výsledek potvrdí nebo vyloučí přítomnost vysoce rizikových typů virů v těle a je znám do několika dnů.

Negativita testu pro pacientku znamená, že po následující dobu 3 - 5 let má snížené riziko vzniku přednádorových a nádorových změn na čípku.

Pozitivita přináší pacientce zvýšenou lékařskou bdělost, častější sledování, případně i odeslání pacientky na další specializovaná vyšetření.

HPV test je obecně doporučován všem ženám ve věku nad 35 let. Možnost pod-

stoupit test mají samozřejmě i ženy mimo uvedenou věkovou skupinu. Stačí o něj požádat u svého gynekologa, testování však není v takovém případě hrazeno ze zdravotního pojištění.

HPV typizace je v Uherskohradištské nemocnici pro samoplátky stanovena na částku 990 Kč. O odběr lze požádat cestou onkogynekologické ambulance (v pondělí nebo ve středu).

Další doplňkovou metodou zpřesňující diagnostiku je možnost stěru z děložního čípku na vyšetření tzv. **CINtec Plus**. Vyšetření je vhodné u žen, které již mají v onkologické cytologii pozitivní nález atypických buněk (ASCUS, LSIL) nebo potvrzenou HPV infekci.

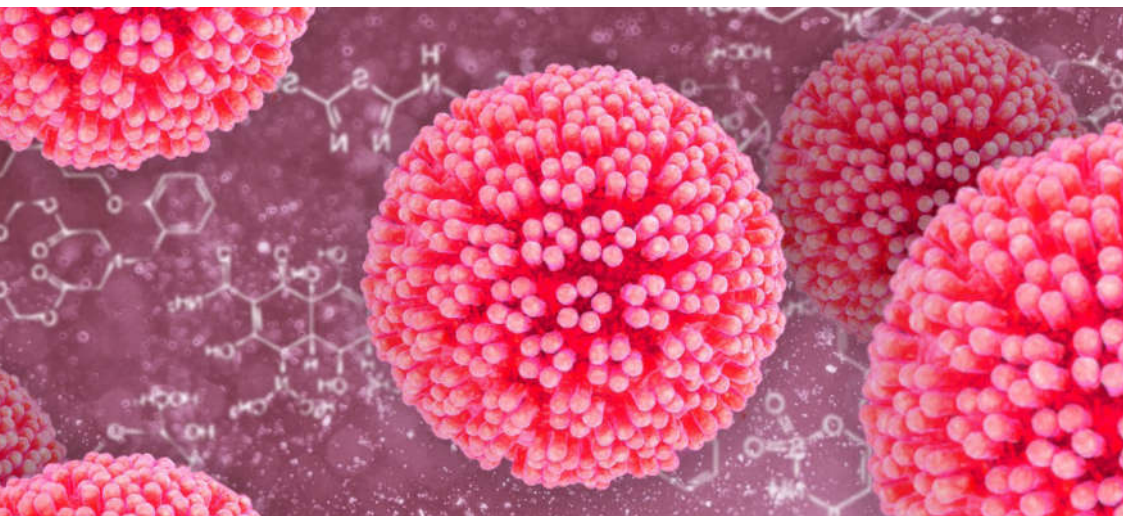
Jedná se o speciální laboratorní metodu, která u buněk děložního čípku spolehlivě odhaluje jejich abnormální, nepřiměřené dělení vlivem HPV infekce. Pomáhá tak identifikovat ženy, které by měly být neprodleně odeslány ke **kolposkopickému** (vyšetření pomocí speciálního mikroskopu) a **bioptickému vyšetření** (histologické vyšetření vzorku odebrané tkáně).

Výkon je hrazen zdravotní pojišťovnou pouze v prokázání pozitivního nálezu, v případě zájmu je možné provést vyšetření i za úhradu jako samoplátce. Cena je stanovena na 1 500 Kč.

Všechna zmíněná vyšetření, včetně kolposkopického a bioptického vyšetření k vyloučení nádorových změn, jsou prováděna v **Onkogynekologické ambulanci UHN** po předchozím objednání na tel.:

572 529 509.

**MUDr. Kateřina Magnusková
MUDr. Martina Pištková**



Závažnost nálezu je dána typem HPV. Existuje asi 200 typů tohoto viru, přičemž 40 z nich je lokalizovaných na oblast genitálií. Ty dále rozdělujeme na dvě skupiny.

V PRVNÍ POLOVINĚ ROKU 2023 SE V UHN NARODILO 629 DĚTÍ

Od začátku letošního roku do konce června přišlo v porodnici Uherskohradištské nemocnice na svět 629 miminek, z toho 333 chlapčků a 296 holčiček, ve dvou případech se rodiče dočkali hned dvojnásobné radosti v podobě dvojčátek.

Nejvíce dětí se stejně jako v první polovině minulého roku narodilo v lednu, a to 61 chlapců a 54 dívek, nejméně miminek spatřilo světlo světa v únoru, kdy se narodilo celkem 92 dětí. Ve srovnání s počtem miminek narozených v první polovině roku 2022 evidují zdravotníci o 85 novorozenců méně.

„V převážné většině k nám jezdí maminky z regionu, výjimkou však nejsou ani „přespolní“ rodičky. V tomto roce jsme tu měli

maminku například z Tanzánie či Filipín. Krásné překvapení si pro rodiče a miminko přichystaly zpěvačky a tanečnice z místního folklorního souboru. Nového člena rodiny přivítaly v tradičních krojích za zpěvu nádherných lidových písníček. Jedna z vystupujících umělokyň se k nám chystá co nevidět, takže se těšíme na další kulturní zážitek,“ řekla staniční sestra oddělení šestinedělí Šárka Došková.

Mezi nejoblíbenější dívčí jména se v první polovině roku zařadily Viktorie, Natálie a Terezy, u chlapčků kralovali Jakub, Matyáš, Adam a Dominik. Mezi novorozenci se však objevila i jména méně častá a neobvyklá. Patří mezi ně například Filomena, Scarlet Riley, Monita, Corey, Matvii či Ruben.

„Všem rodičům moc děkujeme za projevenou důvěru. I když byla první polovina roku ve sledovaném období pro naše oddělení co do počtu narozených miminek klidnější, z dlouhodobého hlediska sledujeme stále rostoucí trend porodnosti. V rámci zvýšení komfortu pro rodičky i gynekologické pacientky, plánujeme přístavbu ambulantního i lůžkového traktu, který nastávajícím maminkám nabídne nadstandardní služby v podobě jednolůžkových, dvoulůžkových a rodinných pokojů,“ sdělila primářka porodnicko gynekologického oddělení MUDr. Soňa Pánková, Ph.D.



Má vaše dítě alergii nebo astma?

- podpořte zdraví svých dětí lázeňskou léčbou s využitím Vincentky
 - léčíme děti od 1,5 do 18 let
- zdravotní pojišťovna hradí dětem komplexní lázeňskou péči a průvodce dítěte do 6 let

Požádejte svého pediatra o návrh na lázeňskou péči.

ATEROSKLERÓZA

Ateroskleróza aneb kornatění tepen je celosvětově nejčastější onemocnění cév. Ačkoliv je výskyt aterosklerózy častější v ekonomicky vyspělých zemích, jedná se o onemocnění, které bylo dokumentováno i na egyptských mumiích.

Ateroskleróza v podstatě odpovídá výrazu pro stárnutí cév. V tomto procesu patří mezi klíčové mechanismy zánět – ateroskleróza je považována za **zánětlivé onemocnění**.

Příčina vzniku aterosklerózy není doposud přesně známa. Pohlíží se na ni jako na onemocnění způsobené více faktory, kde hraje roli souhra vrozených rizikových faktorů s faktory vnějšího prostředí. Některé z nich, jako je věk, pohlaví či rodinná anamnéza, nelze ovlivnit. Velká část rizik je ovšem ovlivnitelná a hraje významnou roli v rámci prevence. Mezi tyto faktory patří hlavně hyperlipoproteinémie (porucha metabolismu lipidů (tuků)), **kouření**, vysoký tlak, cukrovka II. typu, **obezita** a metabolický syndrom. V raných stádiích onemocnění pacienti nepocítují obtíže, závažnost nemoci je však spojena s komplikacemi, které v souvislosti s aterosklerózou vznikají.

JAK SE ATEROSKLERÓZA PROJEVUJE?

Kornatění tepen se typicky projevuje nedokrevností (**ischemií**) až odumřením (**ischemickou nekrózou**) tkáně, kterou nemocí změněná céva zásobuje.

KDE SE PROJEVUJE?

- **Srdce** – při postižení věnčitých tepen srdce. Akutními projevy jsou angina

pectoris, infarkt myokardu či pozvolný rozvoj selhávání srdce.

- **Mozek** – při postižení mozkových tepen. Projevuje se vznikem infarktu mozku (mrtvička), či vaskulární atrofii mozku, která může vyústit v demenci.
- **Dolní končetiny** – pacienti jsou ohroženi klaudikacemi (bolestmi při chůzi), v těžkých případech ischemickou nekrózou/gangrénou vyžadující chirurgické ošetření.
- **Aorta** – ateroskleróza aorty je rizikovým faktorem rozvoje aneuryzmatu (výdutě) aorty.
- **Ledviny** – ateroskleróza ledvinných tepen vede k vaskulární atrofii (zmenšení) ledviny, která je následována vysokým krevním tlakem.
- **Trávicí trakt** – v trávicím traktu se může projevit bolestmi objevujícími se po jídle, v nejtěžších případech až infarktem střeva.

Z pohledu patologie je ateroskleróza jeden z nejvýznamnějších faktorů ovlivňujících morbiditu (**nemocnost**) a mortalitu (**úmrtnost**).

U velkého množství pitev se setkáváme se závažným aterosklerotickým postižením cév, přičemž v části z nich je právě ateroskleróza jedním ze základních onemocnění vedoucích ke smrti.

Největší postižení bývá patrné na aortě a jejích hlavních větvích. Rané formy jsou patrné pouze jako tukové proužky, těžké

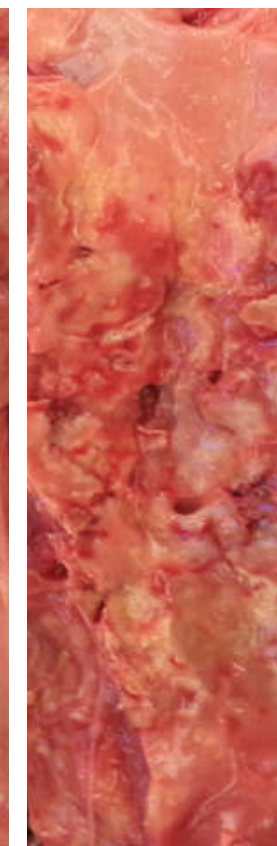
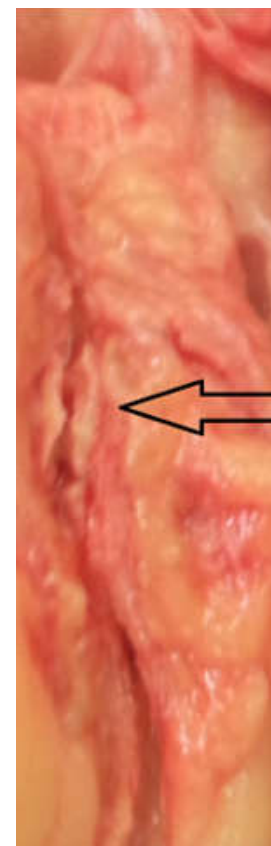
formy tvoří mnohdy splývající **aterosklerotické pláty**, významně zužující cévy a omezující tok krve.

V histologickém vyšetření můžeme pozorovat střádání lipoproteinů (kulovité útvary obsahující především tuky) ve vnitřní vrstvě tepny s pronikáním a aktivací zánětlivých buněk do ložiska. S postupným hromaděním lipidů a rozpadlých buněk (ateromových hmot) aterosklerotický plát narůstá a ohrožuje pacienta natržením s uzavřením cévy vytvořenou krevní

sraženinou, nebo naopak postupným zužováním až úplným uzavřením cévy samotným aterosklerotickým plátem.

Na závěr lze snad jen zdůraznit význam prevence a léčby rizikových faktorů aterosklerózy a také význam aktivního pohybu a zdravého životního stylu, které mohou výrazně zvýšit kvalitu života, ale také jej prodloužit.

MUDr. František Moštěk
Oddělení patologie



VĚTVĚV TEPNY SRDCE
vlevo: **norma**, vpravo: **výrazně zúžena**

AORTA
vlevo: **téměř bez aterosklerotických změn**,
vpravo: **těžké změny**

C&K, a.s.
člen skupiny **AUTO UH**



ZVÝHODNĚNÁ CENA SERVISU NA VOZY ZNAČKY TOYOTA

Vozy **starší 3 let** získávají **15% slevu**
na kompletní servisní služby.

servis@toyotauh.cz | +420 577 700 600 | Za Olšávkou 340, Uherské Hradiště
www.ckauto.cz



AUTORIZOVANÝ SERVIS LEXUS V UHERSKÉM HRADIŠTI

Zajistíme pro Vás nejvyšší úroveň služeb.



servis@lexus-uh.cz | +420 577 700 600 | Za Olšávkou 340, Uherské Hradiště
www.lexus-uh.cz

UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE PŘECHÁZÍ NA NOVÝ INFORMAČNÍ SYSTÉM

Konec letošního roku bude v UHN spjat s přechodem na nový nemocniční informační systém. Zavedení IS do praxe bude předcházet převedení velkého množství dat, které může způsobit zpomalení některých procesů souvisejících s elektronickou dokumentací pacientů a zapříčinit tak větší časové prodlevy při jejich ošetřování.

Pacienty proto prosíme o trpělivost a předem se omlouváme za možné komplikace. „Nový nemocniční systém přinese Uherskohradištské nemocnici mnoho inovativních

změn, mezi které patří hlavně plná digitalizace zdravotnické dokumentace a dalších procesů.

Dalšími novinkami v rámci projektu NIS 2023 bude nahrazení a modernizace stávajících systémů PACS – technologie umožňující správu, ukládání a zobrazení obrazové dokumentace, tj. snímků z rentgenových metod i magnetické rezonance, dále pak vytvoření zdravotnického portálu a integrační platformy,“ přibližuje systémové změny Mgr. Jozef Machek, člen představenstva UHN pro oblast provozu, obchodu a investic.



STĚHOVÁNÍ AMBULANCE KLINICKÉ PSYCHOLOGIE DO PŘÍZEMÍ BUDOVY F („SKLEŇÁK“)

Na konci června došlo ke stěhování ambulance klinické psychologie z budovy G („stará interna“) do přízemí budovy F

(„skleňák“). Ambulanci tak nově najdete v prostorách bývalé dětské pohotovosti a mamografie.



V UHN PROBĚHL CVIČNÝ ZÁSAH HASIČŮ



Plicní pavilon UHN se stal v druhé polovině srpna dějištěm taktického cvičení jednotek požární ochrany Hasičského záchranného sboru Uherské Hradiště. Simulován byl požár na plicním lůžkovém oddělení a neurologii s následnou evakuací pacientů i personálu.

„Hlavním cílem cvičení bylo prověření evakuace v praxi, od nahlášení požáru po přesun pacientů na lůžku a figuranta ze střechy budovy do bezpečí. Hasiči si tak vyzkoušeli zášah přímo v prostorách nemocnice, personál získal nové zkušenosti a důležité informace o evakuaci oddělení,“ přiblížil taktické cvičení bezpečnostní technik Ing. Jan Skácal.

Hasičský záchranný sbor byl na místě firegovaného požáru během několika málo

minut a v kooperaci s personálem z plicního a neurologického oddělení zajistili bezpečnou evakuaci zúčastněných pacientů a figurantů.

„Nácvik je velmi důležitou součástí přípravy na krizové situace, jak pro personál, tak pro zasahující hasiče. Odborníci tak přímo v praxi prověřili přístupnost únikových cest i využití technických a ochranných prostředků. S výsledkem cvičení jsme byli spokojeni, přineslo nám spoustu užitečných poznatků, informací, a hlavně cenných zkušeností,“ doplnil Petr Vojtek, vedoucí správy majetku a organizátor akce.

Představujeme lékaře Domácího hospice Antonínek

Vedoucím lékařem Domácího hospice Antonínek je šestapadesátiletý Jaroslav Minařík z Luhačovic. Kromě toho je anesteziologem a setkat se s ním můžete také v ordinaci léčby bolesti.

Antonínek
DOMÁCÍ HOSPICE



antonínek@uhradiste.charita.cz



731 680 347

Bydlíte v Luhačovicích, jste anesteziologem, zabýváte se léčbou bolesti, máte soukromou praxi a vyučujete na vysoké škole. Proč jste se v tomto velkém vytížení rozhodl ještě pro práci v hospici?

V Domácím hospici Antonínek pracuji téměř čtyři roky od počátku jeho činnosti. Líbil se mi tým a jeho přístup k pacientům. Nikdy jsem tohoto rozhodnutí nelitoval. Je to zajímavá práce, i když patří mezi ty náročnější, na které musí mít člověk dost energie, aby se udržel v kondici. Fascinuje mě, jak zdravotní sestry, které s rodinami nemocných tráví mnohem více času než my lékaři, komunikují a otevrou kanály, které se otevírají třeba po třiceti letech života. Je velmi pěkné spolupracovat s kvalitními lidmi, kteří dělají svou práci srdcem. Svou prací se snažíme pro rodiny vytvořit pocit jistoty a opory. Někdy je to pro ně hodně náročné. Doprovázení člověka od narození až do konce života mě naplňuje.

nevíme, kdy, kdo zemře. Měli jsme těžce nemocné lidi, jejichž příbuzným lékaři v nemocnici řekli, že jsou na tom jejich blízcí už tak špatně, že nezvládnou ani převoz domů. Oni si jich přesto domů vzali a ti lidé potom žili ještě dlouhé měsíce a ve výjimečných případech třeba i jeden až dva roky.

Čím si to vysvětlujete?

U několika hospicových pacientů se mně stalo, že když jsem s nimi poseděl, trochu jsme si povykládali, oni se ztišili a potom neměli deset, dvanáct hodin bolesti aniž by potřebovali léky. Myslím si, že je velmi důležité, aby se cítili ve své rodině bezpečně, přijímání a milování.



MUDr. Jaroslav Minařík

Službu domácího hospice využívají lidé v terminálním stavu. Není to pro vás jako pro lékaře demotivující, když víte, že je už nevléčíte?

Před deseti lety mi zemřela manželka. Aniž bych to chtěl, mohl jsem si tehdy paliativu vyzkoušet přímo doma v praxi. Když se ale ohlédnu ještě více zpět, tak vidím, že se mi příbuzní vždy starali o své blízké a dochovali je až do smrti, i když neměli zdravotní vzdělání. Přijde mi to proto přirozené. Tato léčba není o umírání, ale o životě. Paliativa je lidský přístup. Když se bavíme s kolegy z našeho hospicového týmu v čele s jeho vedoucím panem Radkem Nohálem, shodneme se, že nikdo z nás nemá křišťálovou kouli a

PODCAST UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICE



host

laktiční poradkyně
Mgr. Petra Půčková



FORD KUGA A FOCUS SKLADEM NA ÚVĚR

ÚROK
1,99 %
FORD CREDIT



AUTOSPOL
UHERSKÉ HRADIŠTĚ
člen skupiny **AUTO UH**

Za Olšávkou 340
Uherské Hradiště
+420 572 554 523

www.ford-uh.cz

Program 5+ | FORD SERVICE



Fordy starší 5 let získávají zvýhodnění 20 % na originální náhradní díly a sníženou hodinovou sazbu na práci.



AUTOSPOL
UHERSKÉ HRADIŠTĚ
člen skupiny **AUTO UH**

Za Olšávkou 340
Uherské Hradiště
+420 572 554 767

www.ford-uh.cz

AKTUALITY

SVĚTOVÝ DEN DÁRCŮ KRVE

Od roku 2005 si 14. června každoročně připomínáme Světový den dárců krve, který si klade za cíl upozornit širokou veřejnost na celospolečenský význam bezplatného a dobrovolného darování této životně důležité tekutiny.

„Krev a plazmu chodím darovat přibližně od svých osmnácti let a nadále v tom hodlám pokračovat. Je to věc, která mi dává smysl. Motivací a vzorem se mi stal můj tatínek, také dlouholetý dárcem,“ uvedl pan Štecher.

„Jméno celého oddělení bych chtěl všem dárcům krve i plazmy moc poděkovat, naši spolupráce si velmi vážíme a jsme moc rádi, že se k nám mnoho dobrovolníků z početné základny pravidelně a ochotně vrací,“ sdělil primář hematologicko transfuzního oddělení MUDr. René Kamrla.

Více než 170 odběrů krve a plazmy má na svém kontě pan Martin Štecher z Korytné, který dnes od pana primáře přijal osobní poděkování a pozornost v podobě VIP vstupenek do zábavního parku Šikland.



PALIATIVNÍ PÉČE UHN NA LFŠ

Členové paliativního týmu UHN se v rámci sekce „Nová realita“ na letošní *Letní filmové škole* zúčastnili besedy na téma „Lidskost až do smrti“. Během programu, jenž byl určený široké veřejnosti, sdělili odborníci z regionální hospicové péče informace o zajištění péče vážně a nevléčitelně nemocným lidem, věnovali se i tématu podpory blízkých a rodin paliativních pacientů.

„Bylo to velmi poučné odpoledne s příjemnými hosty a spoustou pozitivních ohlasů, organizátorům filmovky moc děkujeme za pozvání,“ sdělil vedoucí lékař paliativní péče MUDr. Jan Uhýřek.



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

FOTO: SLOVÁCKÉ DIVADLO

HORKÉ PODZIMNÍ TIPY SLOVÁCKÉHO DIVADLA

Uherskohradištská scéna vstoupila do nové sezóny a svým příznivcům opět přináší jedinečné zážitky. Kromě novinky **Fyzikové**, která měla premiéru těsně před letními prázdninami, odehraje spoustu osvědčených titulů, o které si diváci stále říkají, píší a na které bývá vyprodáno.

JESUS CHRIST SUPERSTAR

Nesmrtelná rocková opera, kterou v roce 2021 připravil se souborem Slováckého divadla režisér Dodo Gombár. „Inscenace se může opřít především o špičkové výkony *Tomáše Davida (Ježíš) a Tomáše Šulaje (Jidáš)*. V efektním výstupu *Heroda s chytlavým songem se blýsknul i Martin Vrtáček*. *Nikdo na jevišti nepůsobil nejistě či zbytečně*,” napsal divadelní kritik Jan Kerbr.

DVA ÚPLNĚ NAZÍ MUŽI

Inscenace, která se pomalu ale jistě blíží k 60. repríze, baví diváky už od ledna 2019. V příběhu o váženém právníkovi, který se probudí nahý vedle svého zaměstnance, excelují *Tomáš Šulaj, Pavel Šupina, Klára Vojtková a Petra Staňková*. „*Co se mě týče, klidně hrajme Dva úplně nahé muže ještě deset let! Jen nevím, jestli by se na mě chtěl za deset let ještě někdo dívat*,” směje se Tomáš Šulaj.

TŘINÁCKRÁT ZA SVĚDKA

Romantická komedie, kterou přímo pro Slovácké divadlo a Zdeňka Trčálka v hlavní roli napsal dramatik Jan Šotkovský. Pojednává o nesmělém zaměstnanci ČT Brno, který má dar poznat, kterému páru to spolu bude klapat. „*Vztahová komedie ze současné Moravy má tu výhodu, že člověk nemusí dělat takové rešerše, jako kdyby psal třeba drama ze středověkého Španělska*. I když z kamarádky jsem tahal detaily o práci asistenta režie v televizi, což je zaměstnání hlavního hrdiny,” prozradil autor.

LIMONÁDOVÝ JOE

Slavný příběh kladného cestáka s limonádou, jeho křehké lásky a uhrančivé barové zpěvačky vládne jevišti Slováckého divadla už více než rok. A podle diváckého zájmu je jasné, že hned tak neskončí. „*Je to prostě a jednoduše legrace. Trochu parodie, spousta komedie a užíváme si to jak my na jevišti, tak evidentně i diváci v hledišti, což nás nesmírně těší*,” říká představitelka Winnifred Kateřina Michejďová.

Vstupenky na všechny inscenace
Slováckého divadla
jsou k dispozici v pokladně nebo
na webu **www.slovackedivadlo.cz**

ANKETA

Co Vás jako první napadne, když se řekne podzim?



Mgr. Tereza Mangl
zdravotně sociální středisko

Zazimování zahrady, procházky se psem sluncem zalitými vinohrady, syn pouští draka. Doba zklidnění a ideálně zakončený den čajem a knížkou.



MUDr. Pavel Zicháček
neurologické oddělení

Podzim - barevné listí, chladnější počasí, houbařská sezóna. Mám rád ale každé roční období a jsem rád, že se u nás střídají.



MUDr. Petra Vaškových
závodní ambulance

Co se týče osobního života, podzim pro mne představuje pestrobarevnou přírodu lákající k vycházkám, v profesní sféře pak období četných respiračních infekcí (snad již bez pandemie a epidemiolog. restrikcí).



NAPSALI JSTE NÁM

Jana G.

Ráda bych napsala poděkování a zpětnou vazbu na sádru mého syna Maxe. Opencast. Díky sádře, která držela jako přibitá, ale byla velmi pohodlná a vzdušná, se syn mohl vesele koupat a řídit ve vlnách. Nezměnila barvu, ani nevypadly žádné spojky. Upřímně si nedovedu představit mít sáček s gumičkou na jeho ruce. Maxík si koupání velice užil, vlny byly obrovské, skákal, plaval a potápěl se a neměl obavu. Navíc tuto novinku každý okukoval, včetně pracovníků letiště. Moc děkuji panu doktorovi a sestřičkám, kteří sádru tvarovali. Mohu vřele doporučit a jsem ráda, že jsme ze severní Moravy podnikli výlet do Vaší krásné nemocnice.

Zuzana a syn Filip B.

Děkuji všem na dětském oddělení, kteří se o nás starali po dobu naší krátké hospitalizace se synkem. Všechnen personál byl velmi milý, laskavý a přesto profesionální. Velmi mne překvapil „tichý a klidný“ chod oddělení. Poděkování patří i klaunům, kteří nám sehráli scénku přede dveřmi pokoje. Přejeme klidné pracovní dny.

Stanislava H.

Chtěla bych poděkovat celému osazenstvu interního oddělení S, pod vedením MUDr. Stránského, za vzornou péči o maminku v terminální fázi závažného onemocnění. Velmi děkuji za citlivý a empatický přístup k rodinným příslušníkům, kteří ztrácejí blízkou osobu. Jako tým pracují skvěle, přeji jim zdraví a žádné nepříjemné pacienty, ať je elán neopouští a jejich práce je řádně oceněna, nejen finančně ale i morálně. Na závěr děkuji MUDr. Bednaříkovi za jeho ochotu a vstřícnost, kterou jsme v těchto chvílích velmi potřebovali. Je dobré vědět, že nemocnice drží prst na tepu doby a rodí se zde paliativní tým. Díky, díky a ještě jednou díky.

Kamil Š.

Děkuji touto cestou nemocnici, konkrétně oddělení ošetrovatelské péče, za profesionální a citlivý přístup při ošetřování mé matky. Přeji vše dobré.

CHYSTÁTE OSLAVU, MÁTE AKCI?

Zajistíme Vám občerstvení! Vybrat si můžete z nabídky studené/teplé kuchyně, připravíme pro Vás sladké i slané pochutiny, svatební koláčky i dorty. Pokrmy připravujeme hlavně z českých surovin, přednost u nás mají naši domácí a regionální dodavatelé.

e-mail: abraham@nemuh.cz
tel.: 572 529 233 / mob.: 739 211 002



TIP NA PODZIMNÍ PŘEDKRM

PEČENÁ DÝŇ S KOZÍM SÝREM

SUROVINY:

nakrájená syrová dýň **2 šálky**
extra panenský olivový olej **2 lžice**
nasekaná šalvěj **2 lžičky**
máslo **2 lžice**
pórek (tenké plátky) **1 ks**
bageta **1 ks**
česnek **1 stroužek**
kozí sýr **100 g**
balzamico **1 lžice**
sůl a mletý černý pepř

POSTUP:

Přehřejte troubu na 200 °C a vyložte plech pečícím papírem. Nakrájenou dýňi rozprostřete na plech. Pokapejte 1 lžící oleje a promněte rukama, aby se lehce obalila. Rovnoměrně rozetřeme a posypeme šalvějí, solí a pepřem. Pečeme do měkka, asi 20 minut. Na pánvi mezitím rozpustíte máslo. Přidejte pórek a restujte, dokud nezměkne a nezačne karamelizovat cca 5 až 7 minut. Pečenou dýňi vyndejte z trouby, přidejte do pánve a promíchejte, aby se spojila. Opečte si v troubě nebo na grilu bagetu, kterou předtím ještě pokapejte olejem. Poté bagetu potřete stroužkem česneku. Každý plátek potřeme kozím sýrem a poklademe lžící dýňovo-pórkové směsi. Lehce pokapeme balzamikovou polevou a ihned podáváme.

ZVEME VÁS

více info na www.nemuh.cz

- 23. 9. 2023 DEN OTEVŘENÝCH DVEŘÍ PGO (prohlídka, konzultace, atd.)
- 26. 9. 2023 HRAJ A ZPÍVEJ Z PLNÝCH PLIC (koncert ve spolupráci se ZUŠ)
- 12. 10. 2023 DEN ZRAKU (akce očního oddělení a optiky)
- 1.-30. 11. 2023 MOVEMBER (preventivní akce)
- 16. 12. 2023 ADVENTNÍ BENEFIČNÍ KONCERT

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s.
Číslo 3/2023 vyšlo v září 2023. Neprodejné. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Redakce: Lucie Sedláčková, Adéla Polehňová; 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.

STAŇ SE ČLEMEM NAŠEHO TÝMU!

LÉKAŘI

- LÉKAŘ - ODDĚLENÍ NÁSLEDNÉ PÉČE A GERIATRIE
- LÉKAŘ - ODDĚLENÍ NEFROLOGIE A DIALÝZY
- LÉKAŘ - RADIODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ
- LÉKAŘ - UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

NLZP

- FYZIOTERAPEUT
- VŠEOBECNÁ SESTRA
- DĚTSKÁ SESTRA
- NUTRIČNÍ TERAPEUT
- LOGOPED

OSTATNÍ

- PRACOVNÍK ÚKLIDU
- KUCHARĚ/KUCHARKA
- ELEKTRIKÁŘ



aktuálně
hledáme

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

útvár Řzení lidských zdrojů
e-mail: kariera@nemuh.cz
tel.: 572 529 320