

MAGAZÍN NEMOCNIC PLZEŇSKÉHO KRAJE

SRDCE



Nemocnice
Plzeňského
kraje

Domažlice | Horažďovice
Klatovy | Rokycany
Stod | Svatá Anna

2/22

FILIP ROŽEK
O GUMPOVI,
KTERÝ UČÍ
LIDI ŽÍT

LÉKÁRNÍK
POSLEDNÍ JISTOTA
PŘED ZAHÁJENÍM
LÉČBY





LÉKÁRNA

Domažlice | Klatovy
Rokycany | Stod

AKCE | SLEVY

ČERVENEC-SRPEN 2022

Akční ceny platí od 1. 7. do 31. 8. 2022 nebo do vyprodání zásob

Olfen Neo Forte

20 mg/g gel, 150 g

TOPICKÁ
BOLEST



- Olfen Neo Forte ulevuje od intenzivní, náhle vzniklé bolesti zad, svalů a kloubů.

Olfen Neo Forte je léčivý přípravek k zevnímu použití. Obsahuje účinnou látku diclofenacum diethylaminum.*

399,-

akční cena

339,-

Tasectan® DUO

12 tablet

PRŮJEM



- rychle vyřeší akutní průjem
- a šetrně obnoví funkci střev
- potlačuje doprovodné bolesti břicha a křeče
- na všechny druhy průjmu
- forma pro dospělé i děti

V akci také Tasectan® DUO,
12 sáčků, cena 164 Kč.

Zdravotnický prostředek.*

199,-

akční cena

164,-

MAGNESIUM B-KOMPLEX RAPID

20 šumivých tablet

MINERÁL



- plně rozpustná tableta (nezanechává usazeniny)
- vysoce vstřebatelná forma – citrát hořečnatý
- slazeno stévií
- bez barviv a umělých sladidel
- citronová příchuť

Doplňek stravy.*

105,-

akční cena

87,-

Canesten® GYN 1 den

1 vaginální tableta
s aplikátorem
+ 20 g krém

INTIMNÍ
HYGIENA



Jednorázová léčba vaginální kvasinkové infekce

- efektivní léčba jednou vaginální tabletou
- ulevuje od svědění a výtoku
- aplikátor pro hygienické zavedení tablety

V akci také Canesten® GYN 1 den, 1 vaginální tableta s aplikátorem, cena 234 Kč;
Canesten® GYN 1 den, 1 vaginální tobolka, cena 249 Kč.

Přípravek Canesten GYN 1 den je léčivý přípravek k vaginálnímu použití. Obsahuje léčivou látku clotrimazolum. CH-20220218-59*

Znáte z TV

319,-

akční cena

274,-



Veškeré výnosy lékárny jsou zpět investovány do nemocnice. Návštěvou lékárny napomáháte zlepšovat kvalitu a dostupnost péče v našem regionu. Děkujeme.

Vždy si pečlivě prostudujte příbalový leták, účinky a způsob použití konzultujte s lékárníkem nebo lékařem. Změna vyhrazena. Za tiskové chyby neručíme. Cílem tohoto informačního letáku není podpora zvýšeného užívání léků. Doplnky stravy nenahrazují pestrou stravu ani zdravý životní styl. Běžné prodejní ceny se mohou v jednotlivých lékárnách lišit. Běžnou cenou se rozumí Průměrná aktuální cena příslušného přípravku v lékárnách dle zveřejněných údajů Ministerstva zdravotnictví ČR, www.mzcr.cz, zaokrouhlená na celé Kč, případně cena vyplývající z informací a sdělení výrobce/dovozce. Za takovéto sdělení neneseme zodpovědnost.



Vážení čtenáři,

před čtyřmi roky v létě 2018 začala Skupina Nemocnice Plzeňského kraje vydávat svůj vlastní nemocniční magazín Srdce. Dnes držíte v ruce jeho další vydání už s pořadovým číslem 13. Než jsme vydali první číslo zvažovali jsme, jakým obsahem by bylo vhodné jej plnit, aby byl zajímavý pro všechny své čtenáře. Časopis je totiž určen jak zaměstnancům nemocnic, tak i jejich pacientům, dále studentům zdravotnických škol, ale také široké veřejnosti, která si ho může stáhnout a přečíst v elektronické verzi na internetových stránkách nemocnic.

Rozhodli jsme se informovat především o dění v našich nemocnicích, o jejich rozvoji, o lidech, které je tvoří, o péči, kterou jednotlivé nemocnice poskytují, a téměř v každém čísle přinášíme i rozhovory se zajímavými osobnostmi mimo naše nemocnice. Na více než čtyřech stránkách už vyšlo téměř 250 článků nebo témat a přibližně 800 fotografií, mimo jiné o rehabilitační péči, porodnické péči nebo o průběhu operace kloubní náhrady. Představili jsme postupně všech šest nemocnic a v posledních vydáních se ohlížíme i za jejich historií nebo představujeme plány budoucího rozvoje. Představili jsme desítky našich kolegů od lékařů, přes sestry, laboranty či radiologické asistenty, po sanitáře. Do magazínu Srdce nám poskytli rozhovor například zlatá olympionička Kateřina Emmons, zpěvák Tomáš Klus, biskup Tomáš Holub, herec Martin Stránský, ředitel plzeňské zoo Jiří Trávníček, zakladatelka zdravotnických studií v Plzni Ilona Mauritzová nebo šéf HC Škoda Plzeň a další držitel zlaté olympijské medaile Martin Straka. A měli jsme připravený dokonce i rozhovor se zpěvákem a plzeňským rodákem Karlem Gottem, který jsme ale z důvodu jeho náhlého úmrtí už nevydali.

Časopis vychází jako čtvrtletník. Ovšem v uplynulých dvou letech jsme během tří nejvýznamnějších vln pandemie onemocnění covid museli vydávání pozastavit. V tomto roce jsme se opět vrátili do tříměsíční frekvence a doufáme, že už to tak zůstane nejen letos ale i do budoucna. V krajských nemocnicích je rozhodně mnoho zajímavých témat, zdravotníků, druhů péče i plánů rozvoje, aby bylo i v dalších číslech o čem informovat. Ať tedy dnešní číslo 13 přinese magazínu Srdce štěstí i v dalších letech vydávání.

Za redakci přeji všem kolegům v nemocnicích, pacientům a dalším čtenářům hezký zbytek léta

Bc. Jiří Kokoška,

komunikace a PR Nemocnice Plzeňského kraje

4 **TÉMA |**
Těhotenská cvičení a kurzy

8 **ROZHOVOR |**
Pes Gump navštívil pacienty

12 **NAŠE PÉČE |**
Lékárník



14 **NAŠI LIDÉ |**
Primář chirurgie David Šmíd

22 **NÁŠ PARTNER |**
Minerálka pro dárce krve



24 **POHLED DO HISTORIE |**
65 Let Rokycanské nemocnice

30 **INVESTICE |**
Soutěží se vybavení
za 440 milionů

MAGAZÍN Nemocnic Plzeňského kraje | 2/22 – léto 2022 | vydání č. 13 | Vydává Skupina Nemocnice Plzeňského kraje (v zastoupení Klatovské nemocnice, a.s., Plzeňská 292, 339 01 Klatovy, 263 60 527). Evidenční číslo MK ČR E 23267. Tisk: NAVA Tisk s.r.o., Hankova 1455/6, 301 00 Plzeň. Odpovědný redaktor: Bc. Jiří Kokoška, jiri.kokoska@nemocnicepk.cz; grafické zpracování: Mgr. Tereza Benediktová. Toto číslo vyšlo 15. července 2022, náklad 5000 kusů. Neprodejné



Markéta Burešová: Průběh těhotenských kurzů mění i trendy a nové požadavky žen

Již dvacet let vede těhotenské kurzy v Klatovech vrchní sestra gynekologicko-porodnického oddělení zdejší nemocnice **Mgr. Markéta Burešová**. „Je to dlouhá doba. Už k nám chodí i děti prvních účastnic, které náš kurz absolvovaly, když jsem s ním kdysi začínala,“ usmívá se zdravotnice. V průběhu let jí začala pomáhat i kolegyně **Jana Korčíková**, sestra gynekologické ambulance a původně dětská sestra. „Kurzy jsou určené hlavně prvorodičkám, ale měla jsem již v kurzu i vícero dičky, nebo maminky, které rodí po delší době. Samozřejmě je i přítomnost otců nebo i dalších osob, které maminky chtějí, aby je doprovázely k porodu.“



Kurzy se konají v tělocvičně obchodní akademie a zájemci se mohou hlásit přes webové stránky nemocnice a svoji stránku mají i na síti facebook. Jedná se asi o čtyřhodinový jednorázový kurz. Na předporodní přípravu jezdí maminky z Plzně, Sušice, Nepomuku a dokonce i z Prahy, pokud chtějí родit v Klatovech. Nejvíce jich je samozřejmě přímo z Klatov a okolí.

„O kurzy je zájem. Někdy je všeobecně víc těhotných. To se pak kurzy dělají častěji. Maximum je totiž 10 maminek s doprovodnou osobou, většinou s partnerem. To je ideální počet, aby se ještě dala dobře navázat komunikace. Ve větším množství už to tak dobře nejde. Naopak v menším počtu bývá větší prostor pro diskusi,“ vysvětluje s tím, že se snaží vyjít vstříc i párům, které touží po individuálním setkání.

V rámci teoretické části se Markéta Burešová snaží ženy provést leckdy složitým obdobím těhotenství, porodem, šestinedělím i péčí o novorozence. Úzce spolupracuje s novorozeneckým oddělením, které už spadá pod dětské oddělení. A kurzu se pravidelně účastní i laktační poradkyně.

„Musíme samozřejmě respektovat nové trendy a měnit se požadavky mladých maminek. Kon-

zultujeme s maminkami porodní přání, seznamujeme s porodními polohami, které mohou využít při porodu, nabízíme možnost využít aromaterapii, hydroterapii a další jiné možnosti, které jim zpříjemní porod, například možnost přípravy hráze a s tím spojenou eliminaci nástřihu.“

Těhotenské cvičení probíhá v tělocvičně, mohou se ho účastnit i ženy, které neabsolvuji teoretický kurz. „V rámci cvičení se snažíme seznámit ženy s úlevovými polohami při porodu, porodními polohami a posilujeme partie, které jsou porodem zatížené nejvíce. Zařazujeme relaxační, protahovací, dechová cvičení a konzultaci s fyzioterapeutkou,“ jmenuje. Podle zájmu se v programu objevují břišní tance, cvičení s šátky a různé relaxační techniky.

Pokračování na webu
www.nemocnicepk.cz/srdce

Těhotenské kurzy Klatovy

- **Mgr. Markéta Burešová** – vrchní sestra gynekologicko-porodnického odd. Klatovské nemocnice
- 724 996 690
marketa.buresova@klatovy.nemocnicepk.cz

Renata Motyková: Cílem kurzů je také, aby těhotné ženy sdílely své pocity spolu

Kurzy předporodní přípravy organizuje také **Renata Motyková**, porodní asistentka gynekologicko-porodnického oddělení Stodské nemocnice. Konají se v prostorech Fyzioterapie Nýřany, s níž spolupracuje. Na její kurzy se sjíždějí maminky z širšího okolí a příležitostně i z Plzně. Zpravidla ty, které plánují родit právě v rodinné stodské porodnici. Zájem o kurzy podle porodní asistentky vždy kolísal dle „silných“ a „slabých“ měsíců. Pandemie ho ale utlumila více a situace se stále ještě stabilizuje. Na kurzy pro těhotné navazují i cvičení a péče o ženy po porodu a o kojence. „Návaznost a dostupnost komplexní péče je velkým přínosem pro naše klientky,“ říká Renata Motyková.



tou součástí je i to, že diskutují samy mezi sebou, sdílí svoje pocity, někdy nejistotu, obavy, ale i radostné očekávání. Pokud je starost sdílená, ženy se s ní vyrovnávají snáze a je o to menší. I to je smyslem kurzů. Pro mě je odměnou, když vídám na procházkách s kočárky ženy, které se seznámily právě na mých kurzech. V rámci kurzů nabízím také možnost individuální prohlídky porodních sálů stodské porodnice,“ doplňuje.

Těhotenské kurzy jsou určeny budoucím maminkám, které mají zájem dozvědět se informace týkající se těhotenství, porodu a období po porodu. Většinou se ho účastní pouze ženy, ale tatínkové jsou také vítáni. „Snažím se maminkám předat informace o předporodním období, porodu, šestinedělí a manipulaci s novorozencem. Povídky si například o tom, kdy jet do porodnice, jak odlišit poslíčky od kontrakcí vedoucích k porodu, nebo jak se zachovat při podezření na odtok vody plodové,“ uvádí Renata Motyková.

Kromě informativní a diskuzní části je součástí i těhotenské cvičení. Na to se mohou ženy přihlásit po ukončení 12. týdnu těhotenství. Podmínkou je fyziologický průběh těhotenství a souhlas ošetřujícího gynekologa. Cvičení je rozmanité. K dispozici jsou různé pomůcky jako gymbaly, overbaly a jiné. Důraz se klade na zachování správných hybných stereotypů a prevenci obtíží spojených s těhotenstvím, jako jsou třeba bolesti zad.

Během kurzu upozorňuje také na důležitost prevence predilekce hlavičky novorozence a ukazuje, jak s narozeným miminkem správně manipulovat, čemu se vyhnout v rámci podpory jeho správného psychomotorického vývoje. „Na lekcích s ženami diskutuji, odpovídám na jejich dotazy, ale důleži-

Kurzy pořádá již více než 14 let. Program kurzů se za tu dobu změnil. Omezuje výklad teoretických poznatků a soustředí se více na podporu zdravého sebevědomí rodičky. „Pozitivní naladění rodičky a její víra v sebe sama, že je v jejích silách pomoci svému dítěti na svět, to je to nejdůležitější, co k porodu žena potřebuje a mým úkolem v roli „porodní báby“ je, v ní tuto víru podpořit,“ vysvětluje. „Samozřejmě probíráme i nové trendy v porodnictví, nové pomůcky, ať už pro ženu, nebo pro miminko.“

Pokračování na webu
www.nemocnicepk.cz/srdce

Těhotenské kurzy Nýřany / Stod

- **Bc. Renata Motyková**
– porodní asistentka porodnice Stod
- 603 389 367
renata.motykova@stod.nemocnicepk.cz



Nikol Dušková se při kurzech předporodní přípravy inspičuje zkušenostmi svými i kamarádek

Předporodní přípravu v Domažlické nemocnici organizuje porodní asistentka **Nikol Dušková** pro těhotné ženy už od roku 2010. Tehdy na základě specializovaného kurzu, který sama absolvovala, a na základě teoretických znalostí. Když byla ale před osmi lety sama poprvé těhotná, její přístup k těhotenským kurzům i účastnicím se trochu změnil. Doplnila ho o své zkušenosti. „*Inspirovalo mne vlastní těhotenství a porod a také mé kamarádky. Zadržela jsem více informací k péči o dítě nebo i zavádění a užívání příkrmů,*“ říká Nikol Dušková.

Domažlických kurzů, které jsou určené pro těhotné od zhruba 15. týdne těhotenství, se účastní většinou prvorodičky, prvorodičky, ale příležitostně i druhorodičky, které chtějí svůj druhý porod prožít jinak. „*Maminky chodí na klasický skupinový kurz o čtyřech lekcích většinou samy. Tatínci je doprovází na individuální kurz, který také pořádáme. To je kurz sestavený individuálně pro konkrétní těhotnou ženu a doprovod. Mají svůj vlastní prostor pro své dotazy. Tatínci jsou radši, když mají soukromí,*“ říká hlavní organizátorka. Ta je nyní opět na mateřské dovolené. Kurzy proto dočasně předala své kolegyni **Lucii Papouškové**. Už se ale těší, jak se k nim společně vrátí.

Při kurzech pomáhají těhotným zvládnout jejich těhotenství a narození miminka. Účastnice se dozví, co je v těhotenství čeká, jak mohou zmírnit potíže spojené s těhotenstvím. Důležitým tématem je průběh porodu. To maminky zajímá nejvíc. „*Učíme se dýchat u porodu, ukazujeme si úlevové polohy. Dále si povídáme o šestinedělí a o tom, jak se starat o novorozence,*“ říká Nikol Dušková.

Také ona pocítila během pandemie menší zájem žen. Teď se ale opět zvyšuje a kurzy se zařazují čas-

těji. Těch skupinových se vždy účastní zhruba pět těhotných. Většinou se jedná o ženy z Domažlicka, případně z přilehlých částí Tachovska.

Schází se v tělocvičně přímo v sousedství porodnice a oddělení šestinedělí. Jsou zde k dispozici všechny pomůcky, které jsou k využití i na porodních sálech. Součástí kurzu je i prohlídka porodnice.

V jednotlivých lekcích se účastnice zabývají třeba i životním stylem v těhotenství nebo vyšetřeními, které ženy v těhotenství čeká. „*Probíráme úlohu otce u porodu. Dále si povídáme o šestinedělí a režimu při něm. A v neposlední řadě také o tom, jak se starat o novorozence – koupání, přebalování, kojení a samozřejmě zmiňujeme i výbavičku pro novorozence,*“ shrnuje.

Obsah jednotlivých kurzů mění i podle aktuálních trendů. Základ samozřejmě zůstává stejný, ale ženy zajímají novinky.

Pokračování na webu
www.nemocnicepk.cz/srdce



Těhotenské kurzy Domažlice

• **Mgr. Lucie Papoušková / Bc. Nikol Dušková**
• 379 710 235

Než přijde další vlna, rekonstruovala nemocnice virologickou laboratoř

V Klatovské nemocnici se na začátku července dokončila rekonstrukce virologické laboratoře, kde se provádějí PCR testy na onemocnění covid. Laboratoř vznikla právě v souvislosti s pandemií na jaře 2020 v provizorně upravených prostorech bývalých ambulancí. Až letos v květnu, kdy se omezilo testování, nastala příležitost upravit prostory tak, aby splňovaly přísné normy zdravotnického zařízení a odpovídaly i potřebám nemocnice.

Laboratoř byla zřízena právě kvůli nutnosti rychlého zahájení testování prakticky z týdne na týden. V objektu bývalé polikliniky před areálem nemocnice se udělaly nezbytné stavební zásahy, instalovaly se částečně zapůjčené a částečně dokoupené přístroje a začalo se testovat. Zázemí pro personál se dodělávalo postupně.

„Pořád se ale jednalo o provizorní podobu laboratorního pracoviště, o níž jsme věděli, že ji nemůžeme provozovat trvale. Už loni jsme proto vypracovali projekt na úplnou rekonstrukci a čekali, až pandemie poleví, abychom mohli práce provést,“ říká primář klinických laboratoří Klatovské nemocnice MUDr. Richard Pikner s tím, že aktuálně se v Klatovech provádí jen minimum PCR testů, z nichž část si vyhodnotí nemocnice v přístroji ID Now a část se dočasně vozí k vyhodnocení do Domažlické nemocnice. Testování se ve větším měřítku obnoví zřejmě koncem léta s očekávaným příchodem další vlny. To už bude laboratoř plně připravena.

„Měnily se částečně dispozice celého pracoviště, vzduchotechnika i elektroinstalace. Je tu nový vstupní filtr, šatny, umývárna, toalety, denní místnost a samozřejmě samotné laboratoře, které jsou připravené pro instalaci konkrétních zařízení, která se budou používat,“ doplňuje vedoucí technického servisu nemocnice Václav Jakl.



I pokud by se testování nemoci covid úplně zastavilo, bude mít laboratoř trvale uplatnění. „Metodu PCR budeme používat i k detekci a zkoumání jiných nákaz. Budeme zjišťovat třeba herpetické infekce, lymskou boreliózu, chlamydie, mykoplasmy, clostridie žloutenky a další, ale i rezistenci k antibiotikům. Chtěli bychom být v tomto směru druhým nejvýznamnějším pracovištěm po fakultní nemocnici,“ doplňuje Richard Pikner.



Filip Rožek a jeho pes Gump, který naučil lidi žít, navštívili Klatovskou nemocnici

Když se řekne „pes Gump“, většina dětí i dospělých si představí film o milém psím kříženci, který hledá na strastiplné cestě své životní štěstí. Mnozí znají i knihu, která se stala pro film předlohou, a někteří si vybaví, že získala i Cenu čtenářů v prestižním knižním ocenění Magnesia Litera. Ne všichni ale tuší, že Gump je i skutečný pes a kniha i film s podtitulem „Pes, který naučil lidi žít“ jsou součástí mnohem širšího projektu na ochranu týraných psů. Stojí za ním autor knihy **Filip Rožek**, který se skutečným Gumpem navštěvuje i školy nebo dětská oddělení nemocnic. Na začátku července navštívili i nemocnici v Klatovech.



Pro čtenáře a diváky je Gump především hlavní hrdina vaší knihy i filmu. Zároveň je to ale reálný pes, který už roky žije ve vaší domácnosti. Kdo je tedy skutečný Gump?

Skutečný Gump má hodně podobného s tím z knihy. Také se nenarodil do příliš hezkého prostředí a asi v půl roce byl organizací Za práva zvířat původním majitelům odebrán. Ale stejně tak jako filmový Gump našel štěstí.

Nyní žije už třetím rokem u vás. Jak ale žil jako štěně?

Byl nalezen na dvoře pod vlnitým plechem, zanedbaný a začervěný. Byl tak špinavý, že ani nebylo poznat, jakou má barvu. Pravděpodobně byl mláčený. Protože když jsem si ho přivedl domů, bál se dveří, byl vystresovaný a první dny se schovával, kam mohl. První týdny se při venčení častokrát vyděl tak, že zalezl někde pod auto a nechtěl vylézt.

Kniha a film tedy nejsou autobiografií skutečného Gumpa. Nicméně dílčí, často smutné, příběhy z ní, které zažívá Gump i další pejsci, reálné jsou. Je to tak?

Bohužel ano. Na stránkách knihy i ve filmu se rozvíjí příběh toulavého Gumpa a dalších pejsků, který byl inspirován mnoha skutečnými osudy. Jednotlivé příhody jsou popsány surově, reálně, nepřibarveně – tak, jak to ve skutečnosti je. Nejde o žádný šťastný „hollywoodský doják“, protože tak realita nevypadá. Snad si lidé díky tomuto vyprávění uvědomí, že nečinně přihlížet a zavírat oči před „nehezkými“ věcmi není cesta.

Ve filmu vystupuje několik pejsků. Žádný z nich ale není zvířecím hercem, který by podstoupil speciální výcvik či drezuru pro hraní ve filmu. Co je to tedy za psi a jak bylo natáčení náročné?

Jen hlavní roli Gumpa hrají čtyři pejsci, to znamená skutečný Gump a tři další. U nich byla hlavním kritériem vizuální podoba s Gumpem, který je vzhledově hodně specifický. Takových pejsků moc není. Relativně jednoduché jsme to měli u štěňátka, to jsou všechno podobní medvídci. Zvolili jsme plemeno jack russell, které je podobně zbarvené jako Gump. To bylo štěňátko z chovné stanice, jediné s průkazem původu a shodou okolností se také jmenovalo Gump. To byla naše „jednička“. Dvojku

a trojku zahráli útulkoví pejsci odebraní ze špatných podmínek. A vlastně i další pejsci, kteří si ve filmu zahráli, jsou také z útulků a množičen.

A jací to byli herci? Výjimeční, protože to jsou pejsci, kteří si těmito osudy skutečně prošli, a film je díky nim mnohem pravdivější.

Je pravda, že mnozí z těch psů získali díky natáčení nový domov?

Ano, a to je na tom ta nejlepší zpráva. Dvojka Gump se jmenuje Marvel a adoptovala si ho Katka Zajícová, která se stará o obchodní část filmu. Trojka se jmenuje Lupín a adoptoval ho Eda Rovenský z kapely Poetika, který nazpíval i část písničky Protože to nevzdám. A z dalších pejsků mohu zmínit třeba Maxe z mělnického útulku. Má podkus a v útulku byl kvůli tomu dva roky. Nikdo si ho nechtěl vzít. Po natáčení si ho ale adoptovala Helena Váňová, která dělá PR celému projektu.

Jaké bylo připravit na natáčení samotného Gumpa?

Gump měl ze všech čtyř pejsků asi nejsložitější natáčení. V době, kdy se začalo točit, se stále ještě hodně bál a spolupráce s ním nebyla úplně jednoduchá. Navíc znal jen několik základních povelů. Ale scénář byl napsaný tak, aby si každou z těch situací zahrál podle sebe. Nejen od Gumpa, ale i od ostatních psů, jsme měli vždy nějaké očekávání, ale každý z těch čtyřnohých představitelů to nakonec zahrál ještě líp, než jsem si vůbec uměl představit, takže pejsci vlastně režírovali sami sebe, a zvládli to skvěle.

A musím říci, že Gumpovi natáčení i hodně pomohlo. Na jeho začátku byl ještě ze všeho hodně vystrašený. To se hodně změnilo. Při filmování poznal celou řadu nových lidí, nasával okolní svět, a to mu pomohlo opět nalézt svoje vnitřní sebevědomí.

Nicméně kniha i film, který jste natočil s F.A. Brabcem, jsou součástí širšího záměru nebo



dnes už projektu pomoci týraným a opuštěným psům. Co vás k tomu vedlo, že takto aktivně pomáháte psům?

Od mala mám rád zvířata a psy a zajímal jsem se vždy o to, jak jim pomáhat. Zhruba před 20 lety jsem pak uspořádal akci na podporu pejsků v útulku v Táboře. Akce se konala opakovaně a součástí mého života byla i pomoc dalším spolkům a organizacím, ale vždy jsem fungoval jen jako dobrovolník. Intenzita mé práce ve prospěch zvířat se zvýšila až v roce 2016, kdy jsem spoluzaložil organizaci Se psem mě baví svět. Ta dnes vyplňuje moji činnost téměř denně.

Pokračování na webu
www.nemocnicepk.cz/srdce

Filip Rožek – autor knihy „Gump – Pes, který naučil lidi žít“

- Od školy se zajímá o ochranu zvířat a především pomoc týraným a opuštěným psům
- Pracoval mj. v médiích jako producent a dramaturg zábavných pořadů, momentálně ale podniká
- **2016** – stál u vzniku organizace Se psem mě baví svět, která pomáhá opuštěným psům najít vhodné majitele a spolupracuje i s útulky a záchrannými stanicemi živočichů
- **2019** – po pohádce o čokoládové holčičce napsal svoji druhou knihu o psovi Gumpovi
- **2020** – kniha „Gump – Pes, který naučil lidi žít“ získala Cenu čtenářů Magnesia Litera a vznikl celý projekt pomoci „Gump – Protože to nevzdám“, v rámci kterého byly natočeny hudební klipy, audiokniha, zapojily se do něj známé osobnosti a Filip Rožek začal s Gumpem navštěvovat školy, kde popularizuje různé aktivity pomoci
- **2021** – dle knižní předlohy natočil režisér F.A. Brabec stejnojmenný film



Domažlická nemocnice modernizuje flotilu sanitních vozů. Převeze i nadměrně těžké pacienty

Domažlická nemocnice obnovuje flotilu sanitních vozů Zdravotnické dopravní služby. V květnu převzala tři nové, kterými nahradí starší sanitky. Je mezi nimi i speciální XXL sanita upravená pro převoz pacientů s nadměrnou hmotností. Bezpečné cesty a provoz bez komplikací požehnal novým vozidlům nemocniční kaplan Wojciech Pelowski. Obratem nemocnice připravila i další veřejnou zakázku na nákup dalších osmi vozů v letošním a příštím roce. Část by sloužila ve Stodské nemocnici.

Zdravotnická dopravní služba Domažlické nemocnice má v běžném provozu 12 až 13 vozů. Každý měsíc s nimi najede zhruba 50 tisíc kilometrů. Aby byly pro pacienty maximálně bezpečné a komfortní, je nutné vozový park průběžně obnovovat. Navíc nové vozy mají opět o něco úspornější motory, takže jsou i šetrnější k životnímu prostředí.

Nemocnice letos nakoupila dvě sanity VW Transporter a jeden větší vůz VW Crafter. Včetně zdravotní vestavby vyšly nemocnici celkem na 4,5 milionu korun.

Standardní výbavou všech sanitních vozů je transportní lůžko se samovyklápěcím a skládacím podvozkem, transportní křeslo pro vynášení imobilních pacientů, například do schodů, a transportní plachta pro manipulaci s pacientem ve zhoršených podmínkách. „Dále jsou zde zdravotnické potřeby první pomoci včetně defibrilátoru, máme tam kyslík, zavazadlo se standardním zdravotnickým materiálem a vozíme také porodní balíček pro případ, že by převážená těhotná žena začala rodit během cesty,“ popisuje vedoucí řidič dopravní služby Miloslav Kundrát.

Crafter má pak další speciální vybavení právě pro převoz pacientů s nadměrnou hmotností, kterých

neustále přibývá. Výjimkou nejsou ani pacienti s hmotností nad 200 kilogramů, ale příležitostně je nutné převézt i pacienty s hmotností nad 300 kilogramů. Ti jsou pak zpravidla navíc i imobilní.

Karoserie Crafteru je širší i delší. Do vozu se tak vejde větší lůžko s širší vakuovou matrací, které lze navíc posouvat nejen podélně dovnitř a ven z vozu, ale i příčně do strany. To aby ho při jízdě mohli zdravotníci posunout doprostřed a mohli se k pacientovi dostat z obou stran, pokud by byla potřeba. Dále je vozidlo vybaveno navijákem právě pro lehčí zavezení lůžka z ulice do vozu. A ve výbavě je



i takzvaný schodolez. „Umožňuje manipulaci s imobilními pacienty na invalidním nebo transportním křesle po schodech, pokud by v domě nebyl výtah,“ doplňuje Miloslav Kundrát.

Zdravotnická dopravní služba zajišťuje nepřetržitě 24 hodin denně po 7 dnů v týdnu dopravu raněných, nemocných, rodiček a vůbec pacientů, kteří vyžadují neodkladnou péči a kterým jejich stav neumožňuje dopravit se na vyšetření, ošetření či hospitalizaci vlastním vozem, pěšky, ani hromadnou dopravou. Zároveň služba zajišťuje přepravu pacientů mezi zdravotnickými zařízeními.



V obou případech indikuje přepravu lékaře, a hraje si tak systém zdravotního pojištění. Nemusí se přitom jednat jen o pacienty Domažlické nemocnice. Službu mohou využít i další poskytovatelé zdravotnických služeb. ZDS zajišťuje na vyžádání i přepravu samoplátců, například pro přepravu do lázní nebo z jiných důvodů. V neposlední řadě jsou sanitky zároveň sekundární součástí krajského integrovaného záchranného systému a v případě hromadných neštěstí nebo jiných krizových situací slouží jako záloha zdravotnické záchranné služby.



ZDS Domažlické nemocnice v číslech

- v běžném provozu 12 až 13 sanitních vozů
- 25členný tým (řidiči-zdravotníci, ošetřovatelé, dispečeri aj.)
- nájezd 50 tisíc kilometrů měsíčně
- přeprava 1500 pacientů měsíčně

Jak přepravu objednat?

- V pracovní dny od 6 do 18 hodin na telefonu **379 722 777** (dispečink).
- V akutních případech mimo provozní dobu dispečinku na telefonu **379 710 112**.

Kolofantí poděkovali zdravotníkům divadelním představením

Divadelní spolek Kolofantí z Kolovče na Domažlicku odehrál v polovině května benefiční představení pro Domažlickou nemocnici. Autorský muzikál „Peklo v nebi“ byl již druhým bezplatným představením, kterým ochotníci zdravotníkům poděkovali za jejich práci. První se uskutečnilo na počátku roku 2020. Loni ho znemožnila pandemie a s ní spojená omezení.

„Pacient si zpravidla uvědomí důležitost zdravotnických profesí, když má potíže a pečují o něj. Po uzdravení už zapomínáme. Podobně jako při pandemii. To byli zdravotníci pro nás hrdinové. V divadelním spolku bychom jim chtěli vděk veřejnosti připomínat pravidelně. Proto jsme opět pozvali zaměstnance nemocnice na naše nové představení,“ vysvětluje zakladatel spolku Martin Volf, který je zároveň i režisérem muzikálu a autorem libreta. Hudbu napsal další z členů Přemysl Haas.

Spolek Kolofantí vznikl před 13 lety. Mnozí členové ale hrají divadlo i déle. V Kolovči totiž každých pět let připomínají právě divadelním představením pověst o místním mlýnu, který právě po pěti letech dokáže přemlít staré báby na mladá děvčata.



Dnes má spolek v repertoáru 12 her a připravuje další. Každý rok odehraje až 20 představení. Zhruba třetinu v Kolovči, ale většinu na hostování po celém kraji.

Lékárník: poslední jistota před zahájením medikamentózní léčby

Z pohledu občasného a laického zákazníka se může zdát jeho role nedoceněná. Pokud ale lékař navrhne pacientovi medikamentózní léčbu, není lékárník o nic méně důležitý než právě lékař, který recept předepsal. Právě lékárník je totiž v systému zdravotní péče posledním garantem, který zkontroluje dávkování a poučí pacienta o správném užívání. Jeho znalosti mohou urychlit léčbu a v ojedinělých případech i zachránit život. „V nemocnicích je pak role lékárníka o to významnější, že se podílí i na léčbě hospitalizovaných pacientů nebo přípravě speciálních léčiv pro méně časté typy onemocnění a léčby,“ říká odborný zástupce lékáren Klatovské nemocnice **PharmDr. Zdenka Kojanová**.

Každý má svoji roli. Lékař diagnostikuje onemocnění a určuje léčbu. Lékárník kontroluje správné dávkování, upozorňuje na možné vedlejší účinky, ověřuje vhodnost kombinace s dalšími léky, které pacient užívá, a řeší například vliv jídla nebo doplňků stravy na účinky léčiv. Právě konzultace a poradenství je alfou a omegou celého výdeje léků v lékárně. I proto je lékárna především zdravotnické zařízení, nikoli obchod, za který je často mylně považována.



„Lékárník zkontroluje vhodnost podání léku a vysvětlí správný způsob jeho užití i techniku aplikace. Informuje například, zda je nutné brát lék před jídlem nebo po něm, upozorní na nevhodné kombinace s dalšími léčivy, doporučí správný způsob skladování. To vše je pro efektivitu léčby velmi důležité,“ popisuje Zdenka Kojanová s tím, že lékárník musí být také empatický a mít ke každému pacientovi individuální přístup.

10 + 1 důvod, proč chodit do lékáren nemocnic Plzeňského kraje

1. Velký podíl léků na předpis bez doplatku.
2. Volně prodejné léky, doplňky stravy a jiný sortiment za férové ceny.
3. Věrnostní program formou klientských karet (slevy).
4. Spojení lékáren s nemocniční péčí zaručuje nadstandardní zásobení, jak ve smyslu pestrého výběru položek, tak i dostatečného množství balení jednotlivých položek.
5. Přípravky, které nejsou skladem, lékárny zajistí v řádech hodin.
6. Lékárníci poskytnou pacientům komplexní informace o léčivech - způsobu užití či vhodnosti kombinace s jinými léky a doplňky stravy.
7. Konzultace v případech lehkých zdravotních obtíží, které lze zvládnout bez návštěvy lékaře.
8. Bezhotovostní platby za volně prodejný sortiment i doplatky léků na předpis.
9. Každý měsíc nová akční nabídka – desítky volně prodejných nejžádanějších nebo sezónních přípravků za mimořádně příznivé ceny.
10. Příjem bezhotovostních poukázek.
11. Výnos nemocniční lékárny je investován zpět do nemocnic a napomáhá zvyšovat kvalitu a dostupnost zdravotní péče v regionu.

„Pacienti obdrží v ordinaci tolik informací, že už ke konci návštěvy předepisování léků nevěnují dostatečnou pozornost. Zároveň ne vždy se lékař od pacienta dozví, jaké další přípravky pacient užívá v rámci samoléčby. Toto je třeba v lékárně ověřit, vše pacientovi srozumitelně vysvětlit a opětovně se ujistit, zda vše správně pochopil. Nesprávné užití nebo interakce s jiným přípravkem může mít nepříjemné důsledky a léčbu naopak zkomplikovat,“ doplňuje lékárnice a dodává, že lékárníci poměrně často volají lékařům do ordinací za účelem upřesnění a doplnění informací a vyřešení případných nesrovnalostí.

Také Česká lékárnická komora potvrzuje, že v případě nejistoty je konzultace s lékařem nutná. Bývá proto relativně častá. Obvykle spolu řeší „jen“ upřesnění dávkování, počet vydaných balení léčiva nebo výši doplatku. Někdy ale lékárník zjišťuje, že pacient nevhodně kombinuje předepsané léky hlavně s volně prodejnými nebo že dlouhodobě užívané léky se neslučují s podáním nově předepsaných určených ke krátkodobé léčbě. Typickým příkladem je nevhodné kombinování některých analgetik a léků na ředění krve, antibiotik a léků na snížení cholesterolu, nebo současné užívání různých léčiv s obsahem paracetamolu, kde pak hrozí předávkování.

Práce farmaceuta v nemocničních lékárnách ale nespočívá jen ve výdeji léků, zdravotnických prostředků a prodeji dalšího lékárenského sortimentu. Samostatnou část tvoří ústavní lékárna, kde probíhá výdej léčiv pro nemocnici – od lůžkových stanic, v Klatovech přes dialyzační jednotku až po očkovací místa nebo během pandemie na pracoviště pro podávání monoklonálních protilátek a antivirotik v rámci léčby onemocnění covid-19.

„Jedná se o odlišné spektrum léčiv, než pro které si chodí pacienti do veřejných lékáren. Jsou to třeba přípravky pro infuzní terapii, rentgenová diagnostika nebo přípravky na léčbu život ohrožujících stavů,“ popisuje Zdenka Kojanová s tím, že nemocniční lékárna kompletně zajišťuje zásobování nemocnice léčivy a mimo jiné se věnuje také farmakoekonomice nemocnice.

Významnou část svého času pak věnují farmaceuti a farmaceutičtí asistenti přípravě léčiv. Na základě lékařského předpisu je možné připravit lék daného složení. Připravují se zejména masti, tobolky, čípky, oční kapky, roztoky pro vnější i vnitřní užití.

Nemocniční lékárna spolupracuje velmi úzce také s nutriční ambulancí a pro její pacienty zajišťuje sondovou nebo parenterální výživu. „Spolupracujeme například se zdravotníky, kteří se starají o chronické pacienty v domácím prostředí,“ doplňuje vedoucí klatovských nemocničních lékáren s tím, že práce nemocničního farmaceuta je velice pestrá.

Lékárenský slovník aneb v lékárně není pult

- **Oficina** – veřejná část lékárny / místnost výdeje léčiv pro veřejnost
- **Tára** – místo / přepážka výdeje léčivých přípravků (ve zdravotnickém provozu se neužívá slovo pult)
- **Rukoprodej** – místo / činnost výdeje léčiv bez lékařského předpisu
- **Laborka** – příprava léčiv, laboratoř
- **Laminár** – box k přípravě sterilních léčivých přípravků za aseptických podmínek, např. očních kapek
- **Stojatka/štantka** – nádoba pro uchovávání surovin používaných v přípravě léčiv
- **Kopistka** – oboustranný plochý nástroj / lžíce, resp. špachtle k nabírání polotuhých surovin (např. masťových základů)
- **Rajbšál** – nádoba, ve které se roztírají masťové základy nebo homogenizují složky pro přípravu kapslí
- **Magistraliter / IPLP / emesy** – individuálně připravovaný léčivý přípravek / přípravek vyráběný dle lékařského předpisu pro konkrétního pacienta, popř. do zásoby
- **Kapslovačka** – strojek na přípravu kapslí
- **Erděčko / opodeldočka** – lékovka (=lahvička na léky) s širokým hrdlem
- **Helianták** – slunečnicový olej
- **Dvounulky** – želatinové tobolky velikosti 00 pro přípravu dělených prášků / kapslí
- **Adjustace** – umístění léčiva do obalu
- **Signatura** – etiketa na obalu IPLP, kde je uveden název, popř. složení, návod, příprava, použitelnost)
- **Dispenzační minimum** – základní informace k podávání léku, které podává lékárník při výdeji
- **Dispensace** – výdej léčebného přípravku vč. podání informací o užívání / rozvažování léčiv

A zároveň velmi sofistikovaná. Říká se, že studium farmacie je jedno z nejnáročnějších. Kombinuje znalosti medicíny, chemie i fyziky. Pro svoji atraktivitu je ale žádaná a jen málokterý absolvent se nakonec vydá na jinou profesní dráhu. A to i přesto, že se musí prakticky pořád učit. Farmacie je totiž už desítky let jedním z nejrychleji se rozvíjejících oborů.

A jako každý obor činnosti má i zejména v posledních letech kvůli narušení dodavatelských vztahů své problémy. Stále častěji se stává, že některé léky jsou na českém i celoevropském trhu těžko dostupné. Lékárník tak musí vývoj na trhu léčiv stále sledovat, naučit se předvídat, včas se předzásobit a hledat i náhradní řešení.

Primář Šmíd: Pokud se rakovina střeva odhalí včas, je velmi pravděpodobné úplné vyléčení

Když se řekne rakovina, mnoho lidí si za touto diagnózou představuje rovnou to nejhorší. Jedná se totiž o zákeřné onemocnění, které postihuje člověka jako celek. Rozsah a intenzitu nemoci ale ovlivňuje řada faktorů, které v dobré konstelaci nezřídka znamenají i úplné vyléčení. „Jedním ze zásadních vlivů, který rozhoduje o osudu nemocného, je včasný záchyt v raném stádiu a rychlá a vhodně zvolená léčba,“ říká primář chirurgického oddělení Stodské nemocnice **MUDr. David Šmíd, Ph.D.**, který se dlouhodobě specializuje na chirurgickou léčbu kolorektálního karcinomu, tedy jedné z nejčastějších podob rakoviny. Pacienti s rakovinou tlustého střeva a konečníku za ním mohou docházet do specializované ambulance přímo ve Stodské nemocnici, ale také v Plzni.

Co je vlastně kolorektální karcinom?

Kolorektální karcinom (KRCa), lidově nazývaný rakovina tlustého střeva a konečníku, je nejčastější malignitou trávicího traktu. Současně patří mezi nejčastěji se vyskytující maligní neboli zhoubné nádory vůbec. V roce 2017 byl výskyt kolorektálního karcinomu v České republice přes 18 případů na 100 000 obyvatel. A bohužel dlouhodobě platí, že v Plzeňském kraji je výskyt vyšší v porovnání se zbytkem republiky. Kvůli tomuto onemocnění pak v naší zemi zemře téměř osm pacientů ze 100 000 obyvatel. Z populace postihuje častěji muže než ženy a rizikový věk je od 50 roků výše. Nicméně u lidí s určitými genetickými předpoklady se může projevit i v podstatně nižším věku.

Uvedl jste, že pro úspěšnost léčby je stěžejní včasný záchyt a stadium onemocnění. Jaká jsou ta základní stadia?

Každé maligní onemocnění se na podkladě klasifikačních systémů rozděluje do několika klinic-



kých stádií. Budeme cíleně hovořit o maligním onemocnění tlustého střeva. Při něm se zohledňuje prorůstání vlastního nádoru do jednotlivých vrstev střevní stěny, případně do okolních struktur a orgánů. Dále se zohledňuje šíření nádorů lymfatickými cestami do blízkých nebo vzdálených lymfatických uzlin. A dalším hodnotícím kritériem



Ano, je to tak. Statistika velkých čísel je neúprosná. Čím vyšší stádium onemocnění, tím se zkracuje délka přežití. Většina pacientů v prvním stádiu onemocnění se úplně vyléčí, naopak většina pacientů ve čtvrtém posledním stádiu onemocní umírá do pěti let.

Vzhledem k této znalosti je u nás zaveden preventivní program včasného vyhledávání pacientů s rakovinou tlustého střeva a konečníku. Je určen právě osobám v rizikovém věku nad 50 let. Ovšem lidé, kteří měli onemocnění v rodině, by měli být sledováni i dříve.

Preventivní program má dvě formy: první je test okultního krvácení do stolice, který zajistí třeba praktický lékař, a pak následuje sofistikovanější screening kolorektálního karcinomu, což je kolonoskopie. Provádí se už ve specializované gas-

je také šíření nádoru krví do jiných vzdálených orgánů, tedy zakládání metastáz.

V případě rakoviny tlustého střeva jsou jako první nejčastěji postižena játra, v případě rakoviny konečníku to kromě jater mohou být i plíce. Pro správné stanovení stádia onemocnění je zapotřebí provést některou ze zobrazovacích metod. K tomu nejčastěji využíváme počítačovou tomografii, tedy CT vyšetření.

Podobně jako u řady dalších nemocí, čím vyšší stádium onemocnění, tím se hůře léčí a snižuje se pravděpodobnost úspěšnosti léčby. Lze porovnat vliv záchytu v úvodním a pozdějším stadiu nemoci?



Preventivní vyšetření karcinomu tlustého střeva

- Preventivní vyšetření pro odhalení případné rakoviny tlustého střeva a konečníku se u široké populace bez příznaků provádí od 50 let věku. Pokud má pacient dispozice k onemocnění (např. výskyt v rodině, jiná onemocnění střeva), provádí se i dříve.
- Vyšetření zajišťují v rámci preventivních prohlídek praktičtí lékaři, popř. u žen také gynekologové. Využívá se primárně **test na okultní krvácení do stolice** (TOKS).
- Ve věku od 50 do 55 let je tento test hrazen z veřejného zdravotního pojištění jednou ročně, od 55 let jednou za dva roky.
- Pokud je nález pozitivní, tzn. ve stolici jsou stopy krve, provádí se tzv. **screeningová kolonoskopie** k podrobnému vyšetření (např. v gastroenterologické ambulanci Stodské nemocnice). Krev ve stolici totiž může mít i jiné příčiny.
- Od roku 2020 lze v případě pacientova zájmu provést kolonoskopii rovnou bez TOKS. Dříve byla tato možnost jen pro pacienty nad 55 let. Žadanku na kolonoskopii vystavuje ošetřující lékař pacienta, např. praktik. Kolonoskopie je mnohem přesnější a tedy vhodnější než test na okultní krvácení.
- Uvedená obecná doporučení platí pro asymptomatické jedince, kteří nepociťují žádné příznaky. V případě příznaků, je třeba kontaktovat lékaře okamžitě.

MUDr. David Šmíd, Ph.D.

- 2006 promoval na Lékařské fakultě v Plzni Univerzity Karlovy
- přes 10 let pracoval na Chirurgické klinice Fakultní nemocnice v Plzni
- v letech 2014–2019 vyučoval chirurgii na Lékařské fakultě v Plzni
- od roku 2020 je primářem chirurgického oddělení Stodské nemocnice
- absolvoval odborné stáže v České republice i v zahraničí
- je autorem řady odborných publikací a přednášek
- jeho profesní specializací je koloproktologie a intenzivní medicína
- je členem České chirurgické společnosti

troenterologické ambulanci, jakou máme třeba přímo ve Stodské nemocnici. Kolonoskopie je vyšetření tlustého střeva kamerou. Pokud se zachytí nádor, zahajuje se léčba a nemocný je odeslán primárně právě za chirurgy.

Bohužel řada pacientů i přesto, že je možnost bezplatného screeningu, tak i přes veškerá doporučení nepodstoupí screeningové vyšetření a k lékaři je přivedou až klinické potíže vyplývající z pokročilosti nádoru.

To jsou už ale ta další stadia. Opravdu jiné včasné odhalení než kolonoskopii není?

Bohužel jiná diagnostika v časném stádiu, kdy je onemocnění dobře léčitelné, je velmi obtížná až nemožná, neboť průběh nemoci je zcela bezpříznakový. Nemocný nemá žádné potíže, bolesti či jiné příznaky, které by ho přivedly k lékaři. Až s pokročilostí nemoci se objevují příznaky a dále přibývají.

Jak se tedy rakovina tlustého střeva u nemocného projevuje?

U nádorů vyskytujících se v pravé polovině tlustého střeva převažují bolesti, nemocní mívají anémii a z ní vyplývající slabost a únavu. Nádory, které jsou lokalizovány do levé poloviny tlustého střeva, se mohou projevit záchvaty křečovitých bolestí či střídáním průjmu a zácpy. Pro nádory konečníku je typické krvácení po stolici.

Jak se rakovina tlustého střeva léčí? A je zřejmé, že operativní léčbu provádí i stodská chirurgie.

Základním předpokladem úspěšné léčby rakoviny tlustého střeva a konečníku při jejím včasném zachycení je radikální operace, kdy chirurgicky odstraníme celý nádor včetně přiléhající tukové a lymfatické tkáně. V některých případech následuje onkologická léčba v podobě chemoterapie, u nádorů konečníku se využívá i radioterapie. Tuto část léčby už řídí onkolog a neprovádí se v naší nemocnici.

V případech, kdy jsou přítomné metastázy jater nebo plic, je potřeba spolupráce s jaterním nebo hrudním chirurgem. V tomto směru spolupracujeme s Fakultní nemocnicí. Nemocné s rakovinou tlustého střeva u nás běžně operujeme. Je to i přímo moje specializace. Nemocné s karcinomem konečníku vyšetříme a poté jej odešleme do specializovaného centra Fakultní nemocnice v Plzni.

V jakém časovém horizontu je potřeba podstoupit operaci? Je čas nebo operace spěchá?

Podle aktuálních doporučení odborných společností by měl být pacient operován do čtyř týdnů od stanovení diagnózy. Důvodem je snížit riziko rozšíření nádoru právě krví nebo lymfatickým systémem. Pokud k nám nemocný dorazí od gastroenterologa včas, tento časový limit ve Stodu bez problémů plníme. Někdy se podaří nemocného operovat i dříve, vše závisí na předoperační přípravě, což je individuální. Obecně lze říci, že čím dříve operace proběhne, tím lépe.

Pokud se někdo dozví od svého lékaře diagnózu rakovina tlustého střeva a konečníku, co by měl udělat?

V optimálním případě by měl nemocný dostat od svého lékaře konkrétní kontakt na chirurga, kam by se měl okamžitě obrátit a zahájit léčbu. Pokud se tak nestane, je možné se obrátit třeba přímo na naše pracoviště, přičemž kontakty jsou na webu Stodské nemocnice, kde se lze rovnou i objednat online do koloproktologické poradny. Samozřejmě se mohou pacienti obrátit i přímo na mě.

Přístavba technické budovy umožní v Horažďovicích modernizaci dalších pokojů

Ze všech krajem vlastněných nemocnic sídlí ta v Horažďovicích v jedné z nejstarších budov. Reprezentativní stavba z 20. let minulého století, kde působila mimo jiné kongregace řádových sester nebo v 60. letech okresní národní výbor, se ale pravidelně stavebně upravuje, aby odpovídala potřebám nemocnice následné péče. V posledních letech se ale kapacita objektu pomalu naplňuje. Vedení nemocnice proto připravuje projekt nástavby sousední technické budovy, která se s historickou propojí spojovacím krčkem. Značně jí tak odlehčí a umožní další modernizace vnitřních prostor.

Vůbec nejvýznamnější rekonstrukce interiérů se uskutečnila mezi roky 1984 a 1987, kdy cíleně vznikly lůžkové pokoje, sesterny, lékařské pokoje a další zázemí pro pacienty a personál. V té době ale ještě zdaleka nebylo standardem mít nanejvýše třílůžkové pokoje a u každého vlastní sociální zařízení. V tomto smyslu se začala nemocnice měnit až o 20 let později.

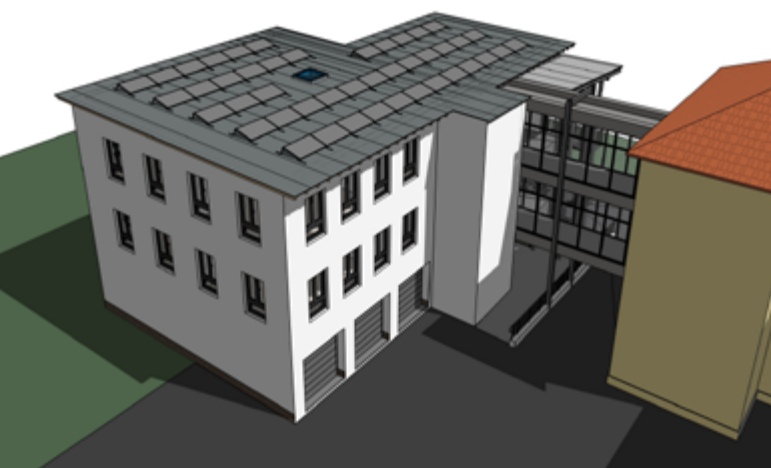
„Pokoje upravujeme na dvoj- a třílůžkové a vybavujeme je sociálním zařízením postupně od roku 2004. Každý rok jsme dělali zpravidla dva nebo tři, abychom úpravy mohli dělat za plného provozu a neomezovali si jednorázově kapacity nemocnice. Momentálně má vlastní toalety a umývárnu zhruba 30 pokojů,“ říká ředitel nemocnice Ing. Martin Grolmus s tím, že úprava dalších pokojů už by se musela dělat na úkor kapacit, což vzhledem



k vysoké poptávce po následné péči s rehabilitací není možné. Proto nemocnice připravuje přístavbu sousední budovy.

„Jedná se o přízemní budovu, kde jsou garáže a dílny. Návrh plánuje přístavbu dalších dvou podlaží, která by se spojila s hlavní budovou prosklenou spojovací chodbou. Do nových prostor bychom pak přesunuli například sklady zdravotnického materiálu a část prostor určených jako zázemí pro personál. V hlavní budově to pak umožní další modernizaci, rozšíření prostor pro pacienty do uvolněných místností a tím pádem další zkomfortnění pokojů,“ vysvětluje Grolmus s tím, že v dosud nerekonstruovaných pokojích se sníží počet lůžek, zpravidla ze čtyř na tři a nemocnice dostaví dalším pokojům vlastní sociální zařízení.

Mimo uvedené se nemocnice v posledních letech soustředí také na úpravy samotného areálu. Rekonstruovala chodníky a přistavěla parkovací místa, neboť přibývá zdravotníků i pacientů, kteří dojíždějí do nemocnice autem. V úpravách areálu, včetně parkových, hodlá nemocnice pokračovat i v dalších letech.



VE ZKRATCE

Parkoviště v areálu Rokycanské nemocnice se zprovozní v srpnu

Už v srpnu se v areálu Rokycanské nemocnice zprovozní nové parkoviště pro 195 vozidel. Jeho součástí bude i nový mechanismus vjezdu do areálu u recepcce. Investici za zhruba 30 milionů korun hradí vlastník nemocnice Plzeňský kraj. Důvodem rozšíření parkovacích stání je stále větší vytíženost nemocnice a vyšší míra využívání osobní dopravy. V neposlední řadě souvisí i s plánovanou modernizací.

„Stavba probíhá vesměs dle harmonogramu. Hotové je odkanalizování, rozvody elektřiny, osvětlení, obrubníky a dlažby parkovacích stání. Během července se pak budou asfaltovat příjezdové cesty a dodělávat parkové úpravy kolem celé plochy,“ popisuje vedoucí technického oddělení nemocnice Ing. Roman Halúzka.



Parkoviště se staví vlevo za vjezdem do areálu, kde byla dřív malá plocha pro vozidla zaměstnanců a za ní loučka s náletovými dřevinami. Vjezd na parkoviště bude kolem recepcce přes závoru. Ta se bude ale nově otvírat automaticky. Krátkodobé stání uvnitř areálu bude pro návštěvníky bezplatné. Dlouhodobé stání bude podobně jako u většiny českých nemocnic zpoplatněno. Detaily vjezdu a parkování zveřejní nemocnice před zprovozněním parkoviště. Původní parkování vně areálu zůstane zachováno a trvale bez poplatků. Kapacita parkování před i uvnitř areálu se navýší až na 320 míst. Současná kapacita je 150 vozů.

Stodské zdravotnice radily dětem v Nýřanech, jak se v létě vyhnout úrazům

Stodská nemocnice se 27. května zúčastnila na Masarykově náměstí v Nýřanech akce Den složek Integrovaného záchranného systému. Akce byla určena hlavně dětem z blízkých škol, ale v odpoledních hodinách i veřejnosti. Kromě nemocnice se prezentovaly například Policie ČR, Zdravotnická záchranná služba Plzeňského kraje, Český červený kříž, Ředitelství silnic a dálnic nebo Správa a údržba silnic Plzeňského kraje a další.

Ve stánku Stodské nemocnice si větší návštěvníci mohli nechat změřit tlak a hladinu cukru. Pro školáky byly připravené vědomostní kvízy týkající se zdravotnictví nebo lidského těla a pro předškoláky omalovánky. Zdravotnice dále radily dětem pomocí pracovních listů, jak se



nejen během prázdnin vyhnout úrazům. Za vyplnění kvízů dostal každý malý dárek a pět vylosovaných účastníků také hodnotné společenské hry Lidské tělo.

Transfuzka v Rokycanech bude opět hledat novou krev

Transfuzní oddělení Rokycanské nemocnice trvale hledá nové pravidelné dárce krve. I když totiž nemocnice eviduje každý rok 60 až 90 prvodárců, z nichž mnozí skutečně začnou chodit opakovaně, je dárců stále málo a jejich řady je třeba neustále rozšiřovat a také omlazovat. Nemocnice proto i letos připraví akci „ZACHRAŇ ŽIVOT aneb Proč být dárce krve?“, při níž na Masarykově náměstí v Rokycanech osloví veřejnost a popíše, co obnáší být dárce krve. Akce se letos uskuteční v úterý 13. září od 10 do 17 hodin. Zastavit se může každý. Zvána je široká veřejnost včetně dětí. Pro všechny je připraven program.

„Chceme oslovit nové dárce, proto budeme samozřejmě představovat naše oddělení. Vysvětlíme, kdo může být dárce, za jakých podmínek a že darovat krev nebolí, zdravého člověka to nezatěžuje a zabere to jen minimum volného času, přičemž ale každý odběr pomůže někomu jinému se uzdravit,“ říká primářka hematologicko-transfuzního oddělení Rokycanské nemocnice MUDr. Miroslava Padrťová.

Cílem akce také je pomoci těm lidem, kteří už o dárcovství někdy uvažovali nebo uvažují, udělat tu nejdůležitější věc – poprvé přijít. *„Často slyšíme, že lidé o dárcovství uvažují, že už je to napadlo, ale zatím nenašli odvahu nebo čas udělat ten první krok. Toto je příležitost ho udělat,“* doplňuje primářka.



Novorozenecká oddělení dostala nové monitory dechu

Nadace Křižovatka předala v červnu dětským oddělením Stodské a Klatovské nemocnice pět, resp. 11 nových monitorů dechu Babysense Pro. Monitory slouží k hlídání dechu v postýlkách všech novorozenců. Už v březnu dostala šest nových monitorů dechu také nemocnice v Domažlicích. Všechny tři je maminkám, pokud mají zájem, půjčují také domů. Půlroční výpůjčka vyjde na 1200 korun.

„Během prvního roku života dítěte může dojít k nepravidelnému dýchání nebo dokonce k zástavě dechu. Zpomalení nebo zástavu dechu může způsobit jak Syndrom náhlého úmrtí kojenců (SIDS), tak nachlazení, vysoké horečky či jiný chorobný stav. Monitory de-

chu pomáhají předejít vážnější komplikacím. Pokud se dýchání zastaví na dobu delší než 20 sekund nebo se dechová frekvence sníží pod 10 dechů za minutu, monitor upozorní na tento stav zvukovým a světelným signálem,“ popisuje Miloslava Stibůrková, regionální manažerka Nadace Křižovatka pro Čechy.

Nadace Křižovatka se aktivně věnuje podpoře povědomí veřejnosti o SIDS a o možnostech ochrany ohrožených dětí do 1 roku věku. Za 27 let své existence se nadací podařilo s pomocí sponzorů a dárců vybavit novorozenecká a dětská oddělení 70 českých nemocnic už více než 10 tisíci monitory dechu v hodnotě 38 milionů korun.

Následná péče ve Stodu bude od podzimu celá v novém

Ve Stodské nemocnici se třetí etapou dokončuje kompletní rekonstrukce oddělení následné péče. Jejím výsledkem bude na podzim letošního roku úplná proměna oddělení, které nabídne komfortnější pobyt pacientům včetně vyšší úrovně péče, lepší zázemí pro personál a také mírné navýšení kapacit na 62 lůžek oproti předchozím 57. Všechny už budou výhradně ve dvoj- a třílůžkových pokojích, které budou mít k dispozici vlastní sociální zařízení. Na ploše celého oddělení bude nově i závěsný systém pro pohodlný a bezpečný transport imobilních pacientů. Oddělení se rekonstruuje ve třech etapách od roku 2020.

V první etapě vzniklo výhradně technické zázemí oddělení, které je umístěno v suterénu nemocnice ve spojovacím krčku mezi lůžkovým a ambulantním traktem. Jsou zde například sklady a lékařské pokoje. Druhá etapa se týkala pravého křídla lůžkového traktu. V těchto prostorách vznikla loni zcela nová lůžková stanice s 28 lůžky. Dříve zde bylo ředitelství, lékařské pokoje, endoskopické pracoviště a dvě ambulance, které se ovšem v předchozích letech přestěhovaly do přistavovaných částí nemocnice.



Takto uvolněné prostory se prakticky kompletně vybouraly a postavily se zde nové příčky, rozvody elektřiny, vody i kyslíku. „Nová stanice už plně odpovídá současným standardům lůžkové péče. Pokoje mají dvě nebo tři lůžka, všechna elektricky polohovatelná, vybavená novými nočními a jídelními stoly. U každého pokoje je sociální zařízení s toaletou, umyvadlem a prostorným sprchovým koutem, kde lze pohodlně umýt i hůře pohyblivé pacienty,“ popisuje primář oddělení MUDr. Miloslav Čechura s tím, že všechny prostory pro pacienty jsou vybaveny transportním závěsným systémem, pomocí kterého lze velmi pohodlně a bezpečně přemístit ve speciálním síťovém sedáku jakéhokoli pacienta z lůžka na lůžko nebo na toaletu, do koupelny či do tělocvičny, kde s pacienty cvičí fyzioterapeutky.



Kromě pokojů a tělocvičny, kde je mimo jiné rehabilitační lůžko, motodlaha, motomed, závěsný systém pro nácvik chůze a další vybavení, je na oddělení i kuchyňka, ordinace lékaře, přípravná léků, denní místnost pro sestry a malá jídelna. Obdobné zázemí s výjimkou tělocvičny bude i na druhé lůžkové stanici, která se od zimy buduje v protilehlém levém křídle. Díky větší ploše zde bude dokonce 34 lůžek. Také v těchto prostorech, kde už dříve byla lůžková stanice, se staví téměř od základu, tedy po úplném vybourání původních dispozic.



Původně zde byly i čtyřlůžkové a pětilůžkové pokoje a jedna společná centrální umývárna. „Nově zde budou mít pacienti více soukromí, pohodlí a klidu. A nové pracoviště značně ulehčí práci i personálu. S imobilními pacienty dokáže velmi jednoduše a pohodlně manipulovat i jen jedna osoba. Dosud u každé manipulace s pacienty byli dvě, někdy i tři sestry nebo sanitáři,“ popisuje vrchní sestra oddělení Hana Houšková.

Hlavním cílem investice je zlepšit prostředí i péči pro pacienty a právě i lepší pracovní podmínky pro personál. „Navíc se celé oddělení následné péče sestěhuje do jednoho podlaží. V současnosti má totiž část lůžek ještě ve 3. patře,“ připomíná důvody modernizace náměstek hejtmána pro oblast zdravotnictví Pavel Hais s tím, že investice kraje vyjde na necelých 60 milionů korun.

Přesun lůžek následné péče ze třetího podlaží pak umožní vybudovat multioborovou jednotku intenzivní péče. V současné době jsou totiž ve Stodě chirurgická i interní JIP oddělené. Kromě toho nemocnice připravuje výstavbu urgentního příjmu. Vznikne v novém pavilonu, který má navazovat na ambulantní trakt nemocnice.

Nejvýznamnější investice ve Stodské nemocnici v posledních 10 letech a plány

- **2014** – rekonstrukce prostor radiodiagnostického odd.
- **2014** – rozšíření parkoviště pro pacienty
- **2014/15** – rekonstrukce operačního traktu – operační sály a zázemí vč. sterilizace, porodnice a gynekologické sály
- **2015** – příprava prostor a instalace nového CT (počítačové tomografie)
- **2015** – zateplení budovy
- **2016** – nástavba 4. nadzemního podlaží pro administrativu (uvolnění prostor v přízemí pro zdravotnická pracoviště)
- **2017** – přemístění a modernizace klinických laboratoří a lékárny
- **2018** – kompletní obměna lůžek za nová elektricky polohovatelná vč. příslušenství
- **2018/19** – nákup přístrojového diagnostického a léčebného vybavení za 44 milionů korun
- **2019** – přístavba a modernizace stravovacího provozu a vstupní haly
- **2019/20** – přístavba ambulantního traktu a modernizace celého rehabilitačního oddělení
- **2021** – rekonstrukce vodárny, zahájení rozšíření a rekonstrukce odd. následné péče, rozšíření zaměstnaneckého parkoviště
- **2022+** – dokončení rekonstrukce odd. následné péče, spojení chirurgické a interní jednotky intenzivní péče do nově vybudované Multioborové JIP, vybudování urgentního příjmu, rekonstrukce ambulantního traktu, rekonstrukce zaměstnanecké ubytovny

Minerálka „Il sano“ vrací rokycanským dárcům už přes 10 let do krve železo

Pravidelní dárci krve, kteří chodí na odběry do Rokycanské nemocnice, ji dobře znají. Prakticky od příchodu, přes samotný odběr až po následný odpočinek a svačinu, kterou po odběru dostávají, jim nabízí zdravotnice přírodní minerální vodu „Il sano“. Název, který v překladu z latiny znamená „Zdraví“, není hlavně ve spojení s dárcovstvím krve vůbec náhodný. Il sano z rodinného pivovaru Chodovar má totiž unikátní složení, které napomáhá krvetvorbě daleko víc než většina v Česku známých minerálek. Výrobce z Chodové Planě ji poskytuje rokycanské transfuzce bezplatně jako dar už více než deset let. Mimo jiné i v oceňované chuťové variantě Speciál, která byla v 70. letech jedním z nejoblíbenějších nealkoholických nápojů v zemi.

Odběry krve mohou dárci absolvovat ideálně po třech měsících (muži) nebo čtyřech měsících (ženy). Přibližně tak dlouho trvá obnova odebraných červených krvinek. Proč tak dlouho? „Záleží na obnově červeného krevního barviva hemoglobinu a celkové zásoby železa v těle. Při darování krve ho tělo část vydá a pak ho musí doplnit ze stravy, což trvá právě i několik týdnů. Tento prvek je přitom zásadní pro přenos kyslíku a tím pádem pro pohyb, růst, hojení ran a vůbec pro lidskou existenci,“ vysvětluje primářka hematologicko-transfuzního oddělení Rokycanské nemocnice MUDr. Miroslava Padrtová.

IL SANO NAPOMÁHÁ KRVETVORBĚ. JE UNIKÁTNÍM ZDROJEM ŽELEZA

Železo si organismus vstřebává z některých potravin. Je například v zelenině, ovoci nebo v luštěninách a také v minerálních vodách. Všude tam se ovšem nachází v takzvané trojmocné podobě (Fe³⁺), tedy ve formě železitých iontů. Ty ovšem nedokáže organismus absorbovat tak dobře jako železo ve formě železnatých iontů Fe²⁺, které se nazývá hemové železo. „Využitelnost trojmocného

nehemového železa bývá do pěti procent. Dvojmocného železa ale dokáže tělo absorbovat až kolem 24 procent. Lépe se tedy doplňuje v této formě,“ vysvětluje lékařka s tím, že hemové železo se z potravin nachází především v masu a vnitřnostech a zejména v játrech. A mimo maso pak v minerální vodě Il Sano.

„Skoro všechny minerální vody prodávané v Čechách obsahují trojmocné železo. Jedním z velmi vzácných zdrojů dvojmocného železa je naše minerální voda Il Sano. Už můj děda, který řídil pivovar od 60. let a v roce 1968 obnovil stáčení této unikátní minerálky, tak říkal, že pokud někomu chybí v těle železo a má kvůli tomu problém s krvetvorbou, nemusí kupovat žádné pilulky, ale že mu stačí pít Il sano. Denní dávku železa poskytne již necelý tři čtvrtě litr naší vody,“ říká provozní ředitel rodinné firmy Chodovar Ing. Vojtěch Plevka.

A doplňuje, že i další složení vody, která pramení na Mariánskolázeňsku poblíž obce Dolní Kramolín, je zdraví prospěšné. „Má například vyvážený poměr vápníku a hořčíku, které je vhodné přijímat v podobném množství, zatímco většina vod má zpravidla tyto prvky v odlišném poměru. A má také oproti mnohým jiným minerálním pramenům nízkou hladinu sodíku, který sice je pro or-





ganismus důležitý, ale jeho příjem je dostatečný ze soli. Nadbytek sodíku organismu neprospívá, neboť zvyšuje krevní tlak a brání přirozenému odvodnění těla,” popisuje složení Vojtěch Plevka.

Historie minerální vody Il sano se píše od roku 1193, kdy pramen v údolí Kosího potoka objevili a pojmenovali mniši z Kláštera v Teplé. Dlouhá století jej využívali a sami šířili povědomí o jeho blahodárném účinku. Průmyslově se začala minerální voda stáčet na přelomu 19. a 20. století. Komplex stáčení vznikl přímo u pramene, který se nově začal získávat z hloubky 35 metrů. V roce 1947 byl ale provoz zastaven.

PŘÍCHUŤ Z BYLINEK A VIŠNÍ ZACELILA PRVNÍ POPTÁVKU PO KOLOVÝCH NÁPOJÍCH

Slavný pramen „znovuobjevil“ v polovině 60. let až tehdejší nový ředitel nedalekého pivovaru Chodovar Jiří Plevka a vedle výroby piva začal pivovar v Chodové Plané produkovat v roce 1968 ve velkém i minerálku Il sano. Na trh vstoupil jak s neochucenou variantou, tak i s ochuceným nápojem z minerální vody „Il sano Speciál“.

Využil mezeru na trhu, která vznikla v uvolněné atmosféře pražského jara, kdy se začaly v Čechách objevovat západní kolové nápoje, po kterých okamžitě vznikla poptávka, ale chyběli výrobci. Jiří Plevka proto se svým týmem vytvořili speciální ochucovací sirup z bylinek a višní, který měl kolu svojí

chutí i barvou připomínat. Díky příchuti i základu v podobě minerální vody vyhrál „Il sano Speciál“ ještě v roce svého vzniku prestižní Zlatý pohár na potravinářské výstavě Ex Plzeň. Nápoj se pak stal natolik oblíbeným, že se ho několik let po sobě ročně prodalo vždy přes 50 tisíc hektolitřů, což se ve své době nedařilo ani Kofole.

O deset let později se ale ve státě řízeném hospodářství rozhodlo, že pivovar má vyrábět pouze pivo a nealkoholické nápoje by měl ponechat jiným podnikům. V roce 1978 proto značka Il sano podruhé zanikla. Za necelých 20 let ji ale znovu oživila rodina Plevků. Šest let po sametové revoluci a čtyři roky po privatizaci pivovaru výrobu minerálek obnovil Jiří Plevka se svými syny.

Dnes se minerální voda prodává už v pěti variantách – tradičně neochucená a Speciál a dále s příchutí pomeranče, citronu a od letoška nově i s chmelovou příchutí a názvem Hoppy. „Jedná se o první chmelovou minerálku v Čechách a myslím, že bude určitě unikátní i ve světě,” říká provozní ředitel a vnuk Jiřího Plevky Vojtěch s tím, že nová varianta má mírnou chmelovou hořkost, která je ale natolik jemná, že ji přijme i dětský konzument.

Pokračování na webu
www.nemocnicepk.cz/srdce

Minerální voda Il Sano

- Přírodní železnatá kyselka hydrogenuhličitano-hořečnato-vápenčového typu, která je přírodně sycená oxidem uhličitým.
- Pramen byl v údolí Kosího potoka na Mariánskolázeňsku objeven již v roce 1193.
- Průmyslově se stáčí s dvěma přestávkami od přelomu 19. a 20. století.
- Stáčení obnovila a pro minerálku vytváří nové příchutě pivovarnická rodina Plevků.

Chodovar

- Rodinný pivovar v Chodové Plané.
- Kromě minerálky vyrábí pod značkou Chodovar také sedm druhů pív a dále pivní kosmetiku.
- Provozuje hotel, pivní lázně a dvě restaurace. Jedna z nich se nachází v původních pivovarských sklepích, z nichž některé části byly vytesány v žulové skále už ve 12. století.

Nemocnice v Rokycanech má 65 let. Během nich provedla přes 181 tisíc operací

Okres Rokycany patří k těm menším a méně lidnatým okresům v rámci České republiky. Když se ale na severovýchodním okraji města otvírala 22. června 1957 nová nemocnice, vzбудilo to velký rozruch. Slavnostního zprovoznění se zúčastnil i tehdejší ředitel Světové zdravotnické organizace Dr. Van de Calsythe a ministr zdravotnictví Dr. Josef Plojhar. Důvodem byl v té době unikátní stavební projekt, ale také ukázka toho, jak komunistický režim dokáže stále ještě v poválečném období zajišťovat dostupnost základních služeb i v menších městech.

Rokycany byly ještě na sklonku 30. let minulého století městem, které čerstvě překročilo hranici 10 tisíc obyvatel. Lékařská péče už sice nebyla tak vzácná, ale pořád ještě nebyla natolik samozřejmá, aby měli radní ambice postavit významnější zdravotnické středisko nebo dokonce nemocnici. Tento postoj se ale změnil ihned po druhé světové válce.

Město bylo jedním z mnoha, které byly válkou výrazně poškozeny. Poválečné nadšení obyvatel proto zahrnovalo smělé projekty týkající se kompletní výstavby Rokycan. Mluvílo se o kulturním domě, divadle i o stavbě nemocnice. Hlavním úkolem byla ale nakonec kvůli návratu válečných uprchlíků bytová výstavba. Zajištění širší zdravotní péče se začalo v reálné podobě řešit až na přelomu 40.

a 50. let. V roce 1949 byla v centru otevřena zubní ordinace a o rok později samostatná porodnice. A až o další dva roky později byl na okraji Rokycan za Kalvárií položen základní kámen nemocnice.

BĚHEM PRVNÍCH 10 LET ZDVOJNÁSOBILA NEMOCNICE POČET LŮŽEK I PERSONÁLU

Jako nejvhodnější pro plánovanou strukturu péče, výstavbu i náklady zvolili radní architektonický návrh, který byl prototypem nového uspořádání nemocnice s poliklinikou ve tvaru písmene H, kde v předním traktu byly ambulance, v zadním traktu lůžka a ve spojovacím krčku společné prostory a zázemí pro obě části nemocnice, jako jsou rentgeny, laboratoře, operační sály, ale i zázemí pro personál. Stavba trvala pět let.

Po zprovoznění měla nemocnice čtyři základní lůžková oddělení (dětské, gynekologicko-porodnické, chirurgické a interní), která měla k dispozici 250 lůžek. Včetně polikliniky je obsluhoval personál čítající 328 lidí. S rozvojem města se ale počty lůžek i zaměstnanců v průběhu času navyšovaly. Do roku 1961 docházelo k postupnému zvýšení lůžkové kapacity až na 430 v celkem šesti odděleních. Nejvíce zaměstnanců měla pak nemocnice v roce 1970, kdy jich zde pracovalo 640. V dalších letech se pak počty postupně snižovaly.





Od roku 1971 mohla veřejnost využívat lékařskou službu první pomoci. Na ni pak jen o rok později jako jedny z prvních v republice v rámci nemocnice navázaly i výjezdy rychlé záchranné služby. Postupně přibýly intenzivní formy péče – anesteziologicko-resuscitační oddělení a jednotka intenzivní péče. Byly dostavěny garáže, vrátnice, před nemocnicí prodejna a vedle nemocnice též ubytovna a bytovka pro zaměstnance.

DALŠÍ KULATINY V NOVÝCH PROSTORECH

Po roce 1989 převzali některé ambulance v poliklinické části privátní ambulantní lékaři, z nichž někteří v nemocnici zůstali a jiní přestěhovali své praxe do jiných částí města. Do konce roku 1991 byla Rokycanská nemocnice organizačně začleňována pod tehdejší Okresní ústav národního zdraví (OÚNZ). Mezi lety 1992 až 2003 nesla název Nemocnice s poliklinikou Rokycany.

Od roku 2003 je jediným vlastníkem Plzeňský kraj. Kromě Rokycanské nemocnice převzal během dvou let od státních OÚNZ i nemocnice v Klatovech, Domažlicích, Stodu a menší nemocnice následné péče v Horažďovicích a v Plané. S výjimkou Domažlic, kde se stavěl na počátku tisíciletí zcela nový nemocniční areál, byly všechny nemocnice ve velmi zanedbaném stavu a s nedostatečným financováním. Plzeňský kraj proto začal s postupnou modernizací, z níž vyčnívá právě dostavba Domažlické a výstavba nové nemocniční budovy v Klatovech.

Rokycanská nemocnice od té doby modernizovala dílčí pracoviště. Kompletní rekonstrukce včetně přístavby se chystá v nejbližších letech. V současné době je připraven projekt a žádá se o stavební povolení prvních etap.

Za dobu své existence se v Rokycanské nemocnici narodilo zhruba 41,5 tisíce dětí, lékaři zde provedli přes 181 tisíc operací a úspěšnou léčbu či ošetření zde absolvovalo 1,6 milionu pacientů.



VE ZKRATCE

Občerstvení v areálu u Stodské nemocnice má novou podobu, sortiment i otvírací dobu

Inovovaný sortiment, příjemné rekonstruované prostory nebo nová provozní doba. Prodejnu občerstvení před areálem Stodské nemocnice převzala a od jara provozuje síť Pekařství Malinová. Otevřeno je denně od 7 do 17 hodin.



Zdravotníci reprezentovali na trati krajského půlmaratonu

Také při letošním Půlmaratonu Plzeňského kraje, který se běžel 23. dubna v okolí Plzně, měly své zastoupení krajské nemocnice. Stodská vyslala na start tradičně celý štafetový tým. Markéta Lieblová, Miloslava Ježková, Veronika Řežábková a Michal Drahozal doběhli v týmovém závodu v polovině startovního pole a první jmenovaná mezi jednotlivci na trati 5 kilometrů dokonce na pátém místě ze 120 startujících na této trati. Pavel Kabourek z Domažlické nemocnice běžel jako jednotlivec celý hlavní závod (21,2 km) a přesto, že běh prakticky netrénuje, neboť se věnuje hlavně jízdě na kole, tak doběhl rovněž mezi muži v polovině celého hlavního závodu v čase pod 2 hodiny. Kolegové z nemocnic účastníkům gratulují.





Nemocnice se připojily ke Světovému dni hygieny rukou

Všechny krajské nemocnice akutní péče (v Rokycanech, Klatovech, Stodu a Domažlicích) se v květnu připojily k preventivní akci Světový den hygieny rukou. Vyškolení zdravotníci při něm předvedli svým kolegům a také veřejnosti, jaký je správný postup při mytí a dezinfekci rukou, a sdělili, při jakých příležitostech je ve zdravotnickém prostředí i mimo něj nutné hygienu provádět. Význam správného mytí a hygieny rukou vzrostl s pandemií onemocnění covid, s níž se svět potýká už více než dva roky.



Konsolidovaná výroční zpráva: Nemocnice hospodařily s 2,65 miliardami

Nemocnice Plzeňského kraje hospodařily v roce 2021 s rekordní částkou 2,65 miliardy korun a na osobních nákladech vydaly rovněž rekordní sumu 1,8 miliardy korun. Vyplývá to z auditovaných hospodářských výsledků krajských nemocnic. Jsou součástí Konsolidované výroční zprávy Skupiny NPK, která byla dokončena v červnu. Celá je k dispozici na webu nemocnic.

Součástí výroční zprávy jsou i data o ošetřených nebo hospitalizovaných pacientech. V nich se opět významně projevila pandemie onemocnění co-

vid. V loňském roce nemocnice hospitalizovaly 26 141 pacientů, z nichž 23 tisíc byly akutní hospitalizace a mezi nimi byly tři tisíce covidových pacientů. V ambulancích ošetřily nebo vyšetřily krajské nemocnice přes 310 tisíc pacientů. Necelá polovina z nich byli zájemci o očkování.

Druhý rok pandemie opět přinesl mírný nárůst počtu zaměstnanců. V nemocnicích jich v prosinci 2021 mělo pracovní smlouvu 2174. V přepočtu na celé úvazky pak nemocnice zaměstnávaly 1938 lidí, z nichž bylo 272 lékařů, 24 lékárníků, 882 sester a 424 dalších zdravotníků. Nemocnice v předchozím roce také mírně navýšily počet lůžek. Disponují 1090 lůžky, z nichž 48 slouží intenzivní péči, 560 je standardních a zbylá jsou určena následné nebo sociální péči.





Terapeutka Pajmová pomáhá s hybností čelistního kloubu a řešením závratí

Rehabilitační oddělení Domažlické nemocnice rozšiřuje nabídku terapií. Nově se zde mohou léčit také pacienti, kteří mají potíže s čelistním kloubem nebo trpí závratěmi. Díky absolvování specializovaných kurzů se o ně postará fyzioterapeutka s dlouholetou praxí **Kateřina Pajmová**.

Kurz zaměřený na problematiku dysfunkce temporomandibulárního kloubu absolvovala v květnu. Získala tím kompetence řešení potíží s čelistním kloubem, především s jeho hybností. Tento párový kloub spojuje pohyblivou dolní čelist se spánkovou kostí. Nejedná se o příliš častou diagnózu, proto není úplně běžné najít vhodnou terapeutickou péči. Nicméně nelze ani říci, že by potíže s čelistí byly vzácné.

„Několik pacientek s těmito potížemi se za poslední dobu už objevilo. Ať už s počínajícími nebo chronickými nebo i po operacích temporomandibulárního kloubu. Zatím jsem se s těmito potížemi setkala pouze u žen, což odpovídá zkušeností, že u žen jsou tyto komplikace až třikrát častější než u mužů,“ říká domažlická fyzioterapeutka Kateřina Pajmová.

Od června také pomáhá pacientům se závratí. Díky nově získaným znalostem snadněji určí původ závratí a následně může pro pacienta zvolit vhodnou terapii.

Rehabilitační oddělení nemocnice Domažlice poskytuje komplexní ambulantní léčebnou rehabilitaci. Navštěvují ho pacienti na základě doporučení praktických nebo odborných lékařů. Ovšem vyšetření u rehabilitačního lékaře lze v nemocnici absolvovat i bez doporučení. Kromě ambulantní péče zajišťují fyzioterapeutky také rehabilitaci u hospitalizovaných pacientů na lůžkových odděleních nemocnice.



„Na ambulanci přicházejí pacienti s různými diagnózami. Nejčastější jsou pacienti s vertebrogenními potížemi, tedy s bolestmi zad, včetně pacientů po operaci meziobratlových plotýnek. Časté jsou stavy po artroskopiích kolenních a ramenních kloubů, ale i po výměně kyčelních a kolenních kloubů, různé poúrazové stavy od zlomenin, přes takzvané ruptury svalů, řezné rány prstů, polytraumata po nehodách a podobně,“ popisuje Pajmová.

Další skupinou jsou neurologické diagnózy – pacienti po cévních mozkových příhodách, s autoimunitními onemocněními, jako je roztroušená skleróza nebo revmatoidní artritida, pacienti s periferními obrnami. A v poslední době jsou častými pacienty lidé s obrnou lícního nervu.

„Na lůžkových odděleních jsou to zejména pacienti po chirurgických výkonech, například po



operacích břicha, po osteosyntézách končetin neboli operativní léčbě komplikovaných zlomenin, dále se zlomeninami žeber a obratlů a po pneumothoraxech. Na interním oddělení se setkáváme převážně s pacienty po srdečním selháním a s onkologickou diagnózou, na ARO jsou to většinou pacienti po srdečním selhání a na dětském s pneumonií a záněty průdušek," doplňuje Kateřina Pajmová, která jako fyzioterapeutka začínala ve Fakultní nemocnici v Plzni, odkud pochází.

Později se ale přestěhovala s rodinou do Klenčí pod Čerchovem a od roku 2009 pracuje v Domažlicích. „Na základní škole jsem jako všichni přemýšlela kam dál. Věděla jsem, že nechci při práci jen sedět, že potřebuji být alespoň trochu v pohybu. A tak jsem z tehdejších možností i s pomocí rodičů vybrala právě rehabilitaci. Baví mě být v kontaktu s lidmi, vyhovuje mi rozmanitá činnost a do určité míry možnost vlastního rozhodnutí, kterou techniku u pacienta zvolit.“



Přijďte na **Setkání těhotných žen a týmu porodnice**

Vše, co vás zajímá o těhotenství, porodu, prvních dnech novorozence i samotné porodnici, se dozvíte při pravidelných neformálních setkáních se zástupci porodnic v Domažlicích, Stodu a Klatovech.

Porodnice Domažlická nemocnice

- 21. července – 16:00
- 18. srpna – 16:00
- 15. září – 16:00
- 20. října – 16:00

www.domazlice.nemocnicepk.cz/setkani
379 710 116

Porodnice Klatovská nemocnice

- 20. července – 13:30
- 7. září – 13:30
- 5. října – 13:30
- 2. listopadu – 13:30

www.klatovy.nemocnicepk.cz/setkani
376 335 504

Porodnice Stodská nemocnice

- 20. července – 16:00
- 14. září – 16:00
- 26. října – 16:00

www.stod.nemocnicepk.cz/setkani
603 553 771



INVESTICE

Nemocnice už modernizují za 440 milionů korun

V nemocnicích akutní péče začaly na počátku léta vůbec největší nákupy zdravotnických přístrojů a vybavení v historii krajských nemocnic. Ve veřejných zakázkách se od března soutěží nebo v nejbližších týdnech začnou soutěžit dodávky více než 1700 kusů zdravotnické techniky v hodnotě téměř 440 milionů korun. Prostředky na modernizaci poskytne v rámci 98. výzvy React-EU Integrovaný regionální operační program. S žádostí o dotaci v něm loni uspěly všechny oprávněné nemocnice Skupiny NPK.

„Každá nemocnice pořizuje pro různá pracoviště desítky typů zdravotnické techniky, některé včetně softwarového vybavení, popřípadě i stavebních úprav, které jsou nezbytné k instalaci. Nemocnice je proto rozdělily do skupin, které tvoří funkční celek a kde je zohledněna i časová náročnost pořízení,“ popisuje předseda představenstev krajských nemocnic Mgr. Jaroslav Šíma s tím, že od března se postupně na jednotlivé celky vypisují veřejné zakázky.

VĚTŠINA ZAKÁZEK JE V BĚHU

Nejvíce jich je „v běhu“ právě nyní na přelomu června a července. „Běží lhůty pro podání nabídek u valné většiny dodávek pro Stodskou a Domažlickou nemocnici. Klatovská nemocnice má většinu zakázek dokonce už vyhodnocenou, byli vybráni dodavatelé a postupně se s nimi uzavírají smlouvy. V Rokycanské nemocnici je část zakázek rovněž vyhodnocena, u větší části probíhá



hodnocení a další se vyhlašují opětovně,“ upřesňuje vedoucí oddělení projektů a dotací Centra sdílených služeb krajských nemocnic Ing. Mgr. Iveta Hametová, která stála u přípravy projektů i žádostí o dotaci.





Jedna z prvních uzavřených zakázek se týkala mycí a dezinfekční techniky pro Rokycanskou nemocnici. V jejím případě už běží tříměsíční dodací lhůta. A nemocnici v Rokycanech už čeká také nová zdravotnická lůžka nebo technika do klinických laboratoří. V případě Klatovské nemocnice se realizují stavební úpravy virologické laboratoře.

Z nabídek dodavatelů vyplývají nejen konečné ceny, ale také termíny dodání. Nejčastěji se jedná o 12 týdnů, případně u složitějších celků sestavovaných na míru je to až 24 týdnů. „Očekáváme, že největší část nového vybavení přijde na podzim, případně na konci roku. Vyčerpat dotaci ale můžeme až do poloviny roku 2023 a v případě Rokycanské nemocnice až v posledním čtvrtletí příštího roku,“ doplňuje Iveta Hametová. Vyhlásování a administraci veřejných zakázek zajišťuje ve spolupráci s nemocnicemi Centrální nákup Plzeňského kraje.

NEJDRAŽŠÍ JSOU ZOBRAZOVACÍ METODY

Nemocnice pořizují například vybavení operačních sálů, pracovišť intenzivní péče, endoskopické vybavení nebo přístrojové vybavení zobrazovacích metod. Právě zobrazovací technika patří bezesporu k nejnákladnějším. Například přístroj SPECT/CT, kterým se v Klatovech zkvalitní diagnostika na oddělení nukleární medicíny a zvýší se i komfort pacientů, vyjde nemocnici bez DPH na zhruba 14 milionů korun. A jen o pár milionů méně bude stát systém PACS, který umožňuje digitalizovat a následně centrálně archivovat a bezpečně rozšířovat výsledky zobrazovacích metod.

Z velmi nákladných celků pořizuje dále Stodská nemocnice gastrokopickou sestavu s předpokládanou hodnotou přes 13 milionů korun a artroskopickou sestavu za necelých sedm milionů. Domažlická nemocnice pak plánuje pořídit skiagrafický a skiaskopický přístroj, který bude velmi šetrný k organismu a kromě prostého RTG snímkování bude sloužit k „prosvícení“ a pozorování části těla na obrazovce. Nemocnice v Domažlicích vydá nemalé prostředky také za nákup nových lůžek a operačních stolů, mimo jiné pro účely léčby nadměrně těžkých pacientů.

V každé z nemocnic se jedná částečně o obnovu současných přístrojů, které už v nemocnici slouží, za modernější a například s vyšší výkonností, bezpečnější nebo s rozšířenými funkcemi. Zároveň ale nemocnice pořizují i vybavení, které zatím nemají. Rozšiřují totiž rozsah ambulantní i lůžkové péče. Cílem výzvy React-EU je modernizace a rozvoj

Hodnoty úspěšných projektů Skupiny NPK

Klatovská nemocnice	145,5 mil. Kč
Domažlická nemocnice	129,1 mil. Kč
Stodská nemocnice	98,6 mil. Kč
Rokycanská nemocnice	63,6 mil. Kč



akutní nemocniční péče a to s ohledem na potenciální civilizační hrozby, kterými je myšlena i přímo schopnost reagovat na krizi související s pandemií onemocnění covid. Výzva počítá s rozdělením částky 21,7 miliardy korun a je určena nemocnicím s urgentními příjmy, kam patří i čtyři ze šesti krajů.



**Nemocnice
Plzeňského
kraje**

Domažlice | Horažďovice
Klatovy | Rokycany
Stod | Svatá Anna



**Běž
za svým
Srdcem!**

www.nemocnicepk.cz/kariera

