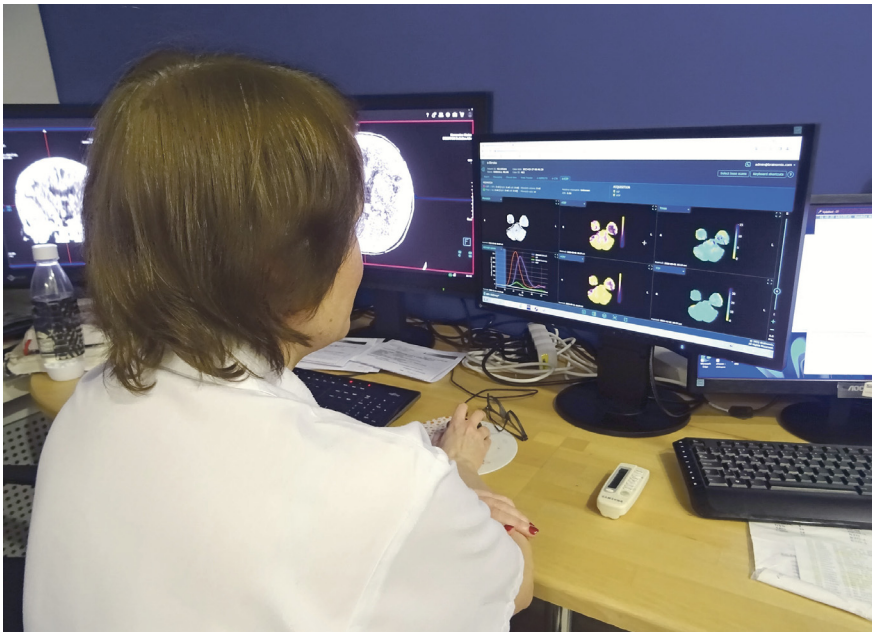


Umělá inteligence e-Stroke zásadním způsobem urychluje rozhodování v oblasti léčby cévní mozkové příhody



e-Stroke zanalizuje rozsah postižení mozkové tkáně a pomůže ve výběru nejlepšího terapeutického řešení. Výsledky zašle do počítače nebo i mobilního telefonu lékaře.

Kladenská nemocnice od března tohoto roku využívá k vyhodnocení výsledků vyšetření pacientů s podezřením na cévní mozkovou příhodu také umělou inteligenci. Jedná se o automatizovaný systém e-Stroke Suite od společnosti Brainomix. Tento software poskytne radiologům i neurologům rychlé a relativně přesné zhodnocení CT snímků, a výrazně tak pomůže v léčbě pacientů s diagnózou mrtvice.

„Právě rychlost je v tomto případě naprosto zásadním předpokladem úspěšné léčby. Každou minutu od vzniku cévní mozkové příhody odumírají až 2 miliony mozkových buněk, a lékaři si tak nemohou dovolit žádné prodlení. Aby se co nejlépe minimalizoval počet chyb, stále častěji se do rozhodovacího procesu začínají stroje rozpoznavání obrazu,“ vysvětluje vedoucí lékař iktového centra kladenské nemocnice MUDr. Richard Brzezny, PhD.

Systém e-Stroke Suite pracuje na principu tzv. neuronových sítí (deep learning) a učí se podobně jako lékař, který hodnotí snímky mozku pacienta a vzdělává se s každým dalším případem. Zásadní rozdíl je však v množství a kvalitě dat, ze kterých se systém učí. „Společnost Brainomix totiž využívá velké množství kvalitních dat z předních světových institucí a databází, u kterých je stoprocentně potvrzená diagnóza. Je to komplexní řešení pro automatické vyhodnocení všech zobrazovacích metod (CT a magnetická rezonance), které se používají při diagnostice pacientů s cévní mozkovou příhodou,“ říká David Baló, manažer pro zdravotní péči společnosti Brainomix.

Výsledky program odesílá do minuty na jakékoli zařízení, které je nastaveno, tedy i do mobilního telefonu nebo tabletu lékaře. Automaticky přitom vyhodnotí, zda se u pacienta projevují známky mozkové příhody, ukáže objem nezvratného poškození mozku, najde uzávěry velkých cév a procentuálně vypočítá rozsah poškozených a kriticky ohrožených tkání. „V praxi to funguje tak, že CT nám zjistí – ano je tam nález a je nutné přistoupit k trombolýze, tzn. k podání nitrožilní látky, která rozpustí sraženinu v mozku. Nebo se jedná o pacienta, který musí být rychle transportován na vyšší pracoviště, které může sraženinu vyndat mechanicky, endovaskulárně. Metoda e-Stroke toto objektivizuje a dokáže nám v řádu vteřin na základě naučených automatizovaných procesů pomoci rozhodnout, ze které léčby bude pacient profitovat a ja-

Cévní mozková příhoda neboli mrtvice je jedna z nejčastějších příčin nemocnosti i úmrtnosti v České republice. V Oblastní nemocnici Kladno ošetří ročně několik desítek pacientů s touto diagnózou. Mezi hlavní příznaky patří ochrnutí končetin, či tváře na jedné polovině těla, potíže s vyjadřováním a porozuměním, případně rozmazané vidění, ztráta koordinace, prudká bolest hlavy nebo zdláblivá zmatenost. V takovém případě je nutné ihned volat rychlou lékařskou pomoc na číslo 155 nebo 112.



Vážení čtenáři, zaměstnanci i návštěvníci nemocnice,

Kladenská nemocnice si letos připomene 120 let své existence.

„K žádosti okresního výboru na Kladně stvrzují tímto, že stavba budov okresní nemocnice císaře Františka Josefa I. na Kladně 26. září 1903 dokončena byla...“ píše se v dobovém dokumentu ze 13. října 1903. Díky tehdejšímu starostovi MUDr. Jaroslavu Hruškovici měla nejstarší část nemocnice tehdy 60 lůžek a v čele této nemocnice stál chirurg MUDr. Bohuslav Niederle. V roce 1933, kdy nemocnice slavila „třicetiny“, byla po svém prvním primáři pojmenována i celá nemocnice. Největší rozvoj zaznamenala v letech 1942 až 1954, kdy byl dostavěn tzv. monoblok a Nemocnice Kladno si až do roku 2011, kdy bylo dokončeno Centrum akutní medicíny, zachovala na dlouhých 57 let stejnou podobu.

Stala se přirozeným centrem standardní i specializované zdravotní péče nejen pro Kladensko, ale i pro západní část středočeského regionu a tuto funkci zachovává dodnes.

Závěrem přejí všem hodně zdraví a aby na chvíli strávené v nemocnici vzpomínali v dobrém.

Ing. Jaromír Bureš
předseda představenstva

kým směrem se máme udat. Jestli směrem nitrožilní terapie, endovaskulárního výkonu nebo standardní péče,“ uvádí kladenský lékař Brzezny.

Systém automatizovaného vyhodnocení zobrazovacích metod vyžadují směrnice a doporučené postupy cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti Jana Evangelisty Purkyně. V současné době jej využívá 15 zemí a instaluje se v polovině ze všech 45 českých iktových center. Mezi nimi již je i to kladenské.

S využitím zdrojů: <https://www.casjemozek.cz/>
<https://zlepsujemezdravotnictvo.sk>



Kladenská nemocnice slaví 120 let od svého založení

Tento rok uplynulo 120 let, kdy vznikla nemocnice v Kladně. Tehdy zde stála pouze hlavní budova, dnešní Niederleho pavilon, který měl v době svého založení 60 nemocničních lůžek.

Neorenesanční budova se secesními znaky měla několik částí. Kromě centrální části se dvěma pavilony (ženským a mužským) patřil do komplexu tehdejší nemocnici také infekční pavilon a pitevna s kaplí sv. Kříže a hodinami ve věžičce. Velmi čtenitou stavbu postavil v letech 1902–1903 Josef Pícek podle návrhu Aloise Zázvorky a Alfréda Ludwiga. O postavení nemocnice všeobecné veřejné nemocnice císaře a krále Františka Josefa, jak se tehdy nazývala, se zasloužil také tehdejší starosta města MUDr. Jaroslav Hruška. Ten byl původně lékařem Bratrské hornické pokladny Pražské železárenské průmyslové společnosti v Kladně. Budova je nejstarší částí dnešního komplexu Oblastní nemocnice Kladno a je kulturní památkou. Prvním primářem a ředitelem nemocnice se



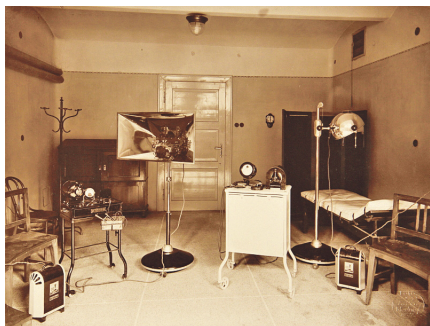
Hlavní budova

Foto: Sládečkovo vlastivědné muzeum Kladno



Aseptický operační sál

Foto: Sládečkovo vlastivědné muzeum Kladno



Elektroléčba

Foto: Sládečkovo vlastivědné muzeum Kladno



Pokoj pro nemocné

Foto: Sládečkovo vlastivědné muzeum Kladno



Jedna z pamětních desek umístěná v vchodu Niederleho pavilonu. **Přepis:** V roce založení nemocnice byl starostou zastupitelského okresu Kladenského MUDr. Jaroslav Hruška ve zboru zasedali: FRANTIŠEK HUML, VÁCLAV DANIHELKA, EDUARD BARTÚNEK. Který vedl dohled nad prováděním stavby nemocnice. JOSEF PÍCEK, JOSEF KELLER a JOSEF LUKÁŠ. Plány nemocnice provedli: ALFRED LUDWIG a ALOIS ZÁZVORKA. Stavbu JOSEF PÍCEK.

stal za základě vypsaného konkurzu MUDr. Bohuslav Niederle (1873–1963), po němž je nyní pavilon pojmenován. Zakládající akt nemocnice připomíná deska z červeného mramoru se zlatým písmem, umístěná v současnosti ve vstupním prostoru zrekonstruovaného Niederleho pavilonu. Tato deska byla v 50. letech snáta a odstraněna, naštěstí byla odložena na půdu nemocniční budovy. Na své původní místo ji v roce 1989 instaloval tehdejší primář očního oddělení MUDr. Vladimír Emmer. Zachránil tím pro nemocnici významný historický dokument. Niederleho pavilon byl rekonstruovaný v roce 2012 se zachováním historického rázu budovy. Nyní zde sídlí vedení nemocni-

ce, administrativa a některé ordinace ambulantního provozu.

V příštím čísle se budeme věnovat jedné z nejvýznamnějších osobností kladenského zdravotnictví MUDr. Bohuslavu Niederlemu.

Zdroj: HALWIGEROVÁ Monika. Vývoj vzdělávání sester v kladenském regionu v kontextu historie Oblastní nemocnice Kladno. Příbram, 2016. Bakalářská práce. VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNĚJ PRÁCE SV. ALŽBETY V BRATISLAVĚ, N.O., ÚSTAV SV. JANA NEPOMUKA NEUMANNA PŘÍBRAM. https://cs.wikipedia.org/wiki/Niederleho_pavilon_v_Kladně

Prohlášení

Okresní zastupitelstvo na Kladně prohlašuje tímto, že vstoupil nové postavené budovy na č. k. 5781 na Kladně, označené číslem pojmovým 1548 na Kladně, jejího stavbu dekretem č. k. okresního hejtmanského ze dne 15. září 1911 č. 39430, a dále v úmístě dekretem téhož úřadu ze dne 27. září 1913 č. 32.166 povolený byty, se všemi příslušnými realitami v celku i v částech svých tvrdě, výlučně a bezplatně účelově určené okresní všeobecné nemocnici sv. a krále Františka Josefa I. na Kladně jsou věnovány.

Toto prohlášení děje se za účelem dosažení trvalého uvolnění zmíněných domů čp. 1548 na Kladně od daní.

Z okresního výboru na Kladně,
dne 5. října 1913.

Členové okresního výboru:
Jar. Pícek

Starosta okresu:
František



Oddělení ARO získalo z programu REACT-EU nové špičkové přístroje

Anesteziologicko-resuscitační oddělení získalo díky evropskému dotačnímu programu REACT-EU 4 nové anesteziologické přístroje značky GE Healthcare Aysis CS2, Carestation 750 za 7 milionů korun. Toto vybavení patří k absolutní špičce, co trh v této kategorii může nabídnout, a splňuje velmi přesné požadavky, které moderní medicína v oblasti bezpečnosti operačních výkonů vyžaduje.

Nové přístroje, v anesteziologickém žargonu zvané vatry, umožňují přesnější vedení celkové anestezie díky možnosti monitorace hloubky anestezie, měření účinnosti svalové relaxace, digitálnímu nastavení dávkování anestetika atd., což jsou veličiny, které lékaři dosud na svém pracovišti neměli možnost měřit. „Součástí anesteziologického přístroje je nově také přenosný monitor životních funkcí. Díky tomu můžeme transportovat nestabilního pacienta z operačního sálu za trvalého sledování životních funkcí, aniž bychom museli složitě přepojovat monitorovací techniku,“ popisuje výhody tohoto zařízení primář ARO MUDr. Lukáš Rokos.

Měření hloubky anestezie

Tato metoda – lidově řečeno – umožňuje sledovat, zda je pacient na daný výkon dostatečně uspaný, ale zároveň ne příliš hluboce, což by mohlo mít negativní důsledky. Toto měření je zcela neinvazivní, na čelo pacienta se nalepí 3 elektrody podobné elektrodám na EKG, díky kterým je snímána aktivita mozku, a tím i hloubka anestezie. Protože každý pacient je jedinečný, může pak anesteziolog dávkovat anestetikem přesně podle aktuální potřeby daného pacienta.



Měření svalové relaxace

Přiměřená svalová relaxace je během výkonu důležitá, aby mohl operátor co možná nejnázáze operovat především v dutině břišní nebo hrudníku. Je ale také

zásadní pro snadnější umělou plicní ventilaci během operace. Na konci výkonu musí svalová relaxace dostatečně odeznít, aby byl pacient schopen spontánně dýchat, měl funkční obranné reflexy apod. „To, zda již pacient má potřebnou svalovou sílu, nám ukáže právě přístroj pro měření svalové relaxace. Měření je také neinvazivní, mezi palec a ukazovák na ruce se nasadí mechanosenzor a na předloktí dvě elektrody,“ uvádí MUDr. Rokos a dodává: „Senzor snímá pohyby prstů v závislosti na impulsích, které elektrody vysílají. Podle toho, jak silný je stah prstů, přístroj spočítá, jak moc je účinná svalová relaxace a lékař pak posoudí, zda je pacient pro daný výkon dostatečně zrelaxovaný nebo jestli naopak na konci výkonu účinek relaxancia odezněl.“

Další vybavení, které v rámci II. etapy evropského dotačního titulu REACT-EU Oblastní nemocnice Kladno získala:

- Infuzní technika (dávkovač lineární – 29 ks, pumpa infuzní – 61 ks)
- EKG včetně pojízdného stojanu (4 ks)
- Propust' přepravní pacientská
- Stůl operační systémový
- Ventilátor plicní (4 ks)
- Rozšíření PACS systémů (systém pro archivaci a komunikaci snímků)

Celková hodnota tohoto vybavení představuje téměř 13 milionů korun bez DPH.

System trojího síta: spolehlivá metoda k odhalení vývojové dysplázie kyčelního kloubu novorozenců

Tento dnes již běžný systém prosadila Česká společnost pro ortopedii a traumatologii na základě studií rakouského profesora Reinharda Grafa, který zkoumal ultrazvukové snímky dětských kyčlí a je autorem reprodukovatelné metody sledování dysplázie kyčelního kloubu. To se do té doby provádělo pouze rentgenologicky ve 3 měsících věku.

Profesor Graf však vyzoroval, že když se dítě zkontroluje ve třech fázích – v rozmezí od narození do 3 týdnů, mezi 6. a 9. týdnem a naposledy mezi 12. a 16. týdnem života ultrazvukem, dá se vyloučit dysplázie kyčelního kloubu, a prohlásit tak kyčel za zdravou. „Dnes se jedná již o standardizované vyšetření, které interpretuje, jak se vyvíjí kostěná a chrupavčitá součást kyčelního

kloubu a je ze zákona povinné. Na základě toho jsme schopni velice rychle reagovat na nedokonalý, špatný, či patologicky se vyvíjející kloub,“ vysvětluje ortoped a zároveň náměstek pro léčebnou a preventivní péči kladenské nemocnice MUDr. Libor Zahradníček.

Věděli jste, že...

touto vývojovou vadou mohou být více ohrožené děti nedonošené nebo narozené koncem pánevním? Mezi rizikové faktory patří také genetická predispozice.

Široké balení by se nemělo podceňovat

Předpokladem toho však je, že při propuštění miminek z porodnice jsou rodiče zaučeni k tzv. širokému balení, které je velmi jednoduché a mělo by se provozovat od narození až do doby, než ho ortoped ukončí. V této době jsou pohyby miminka ještě zcela minimální a opatření jej tak nijak neomezuje. Účinnost a zdravotní přínos této metody jsou však zásadní, stejně jako trojitá ultrazvuková kontrola. „Pokud vidíme, že kloub nespadá do standardní skupiny Grafova vyšetření, musíme přikročit k jiným metodám dosažení zakrytí hlavičky, což ve většině případů znamená místo hadrové plínky nasadit molitanovou, která drží nožičky v roznoženíi neboi abdukcii, a tím pádem si hlavičky kloubu zahlubí jamku do požadovaného tvaru,“ říká doktor Zahradníček.

Těžké případy vyžadují hospitalizaci

V některých případech však může docházet i k těžké dysplázii kyčelního kloubu, eventuelně subluxaci až luxaci, což již vyžaduje hospitalizaci. Takové případy se řeší buď pomocí trakce – tahu za stehenní kost, čímž se kloub převede do správné polohy a retenčními metodami abdukce stanoví správné poměry. V těch nejtěžších případech se ale musí přistoupit k operaci. To se však podle doktora Zahradníčka v kladenské nemocnici skoro neděje: „My jsme obecně opatření a učíme maminky již po návratu z porodnice širokému balení, takže miminka k nám na první ultrazvukovou kontrolu přichází již po měsíci léčby, a to je zásadní. Záchyt je tak zcela minimální a jedná se o jedno až dvě děti měsíčně, kterým nasazujeme molitanovou plínku.“ Týdně přitom tímto vyšetřením projde 60 až 70 dětí.

Dětská ortopedická ambulance Budova C1 přízemí

Telefon: 312 606 114

Ordinační hodiny:

úterý: 13.00–15.00 hodin
středa: 9.00–12.00 hodin, 13.00–15.00 hodin
čtvrtek: 13.00–15.00 hodin
pátek: 9.00–12.00 hodin, 13.00–15.00 hodin



BARRONOVA LIGATURA: Efektivní metoda léčby hemoroidů

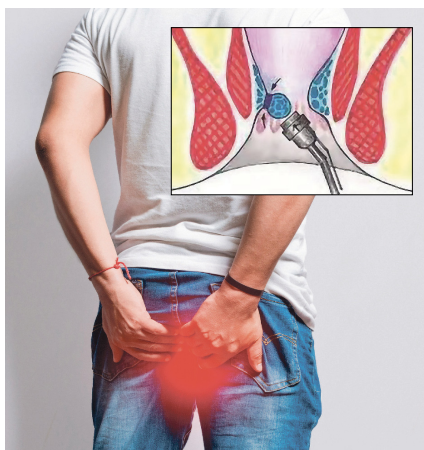
Má je každý z nás a většina o nich vůbec neví. Pokud se v nich ale hromadí krev, dokáží být velmi nepříjemné a způsobit i závažné zdravotní komplikace. Řeč je o hemoroidech neboli žilních pleteních nacházejících se v konečniku. Hemoroidální onemocnění se vyznačuje svěděním, pálením a krvácením při stolici. Existuje však efektivní metoda, která toto onemocnění dokáže léčit. Barronova ligatura – v současnosti jedna z nejpoužívanějších metod léčby hemoroidů.

Jedná se jednoduchý ambulantní zákrok

Tato metoda spočívá v aplikaci gumových kroužků, které uzavřou přívodní cévy do hemoroidu a způsobí tak jeho odumření. Provádí se ambulantně, nevyžaduje žádnou zvláštní přípravu ani hospitalizaci. Jde přitom o velmi efektivní řešení, vhodné pro široké spektrum pacientů s hemoroidy různých stádií.

Hemoroid odumře během několika dní

Při samotném zákroku pacient zaujme polohu vleče nebo na boku a do řítného kanálu se zavede zařízení trubcovitého tvaru, tzv. anoskop. „Prostřednictvím anoskopu vsuneme aplikátor, který pod tlakem nasaje hemoroidální uzel a na jeho stopku se umístí gumička, která uzel zaškrtí. Výkon není bolestivý a během jedné návštěvy lze ošetřit až tři hemoroidální uzly. Zákrok je možné s odstupem času zopakovat,“ popisuje metodu lékař proktologické poradny chirurgického oddělení kladenské nemoc-



nice MUDr. Eyad Lubbad. Hemoroid, takto zbavený přívodu krve, během několika dní po zákroku odumírá a i s gumičkou odchází z těla spolu se stolicí. Pacient však musí počítat s lehkým zakrvácením zhruba třetí až pátý den po výkonu, což je zcela normální průběh.

Po výkonu se doporučuje klidový režim, dieta nutná není

Dva dny po výkonu má pacient doporučen klidový režim, týden poté není vhodná větší fyzická aktivita ani jízda na kole. Nevyžaduje se žádná speciální dieta, proces hojení však pacient může podpořit užíváním bylinných preparátů a vitaminů dle vlastních preferencí. Tkáň řítného kanálu se zhojí zpravidla během několika týdnů.

Důležitý je zdravý životní styl

Prevenci hemoroidálního onemocnění je zdravý životní styl. Dostatek pohybu, vyvážená strava bohatá na zeleninu, ovoce a vlákninu a dostatečný pitný režim. Zajímavostí je, že se více objevuje u mužů, často jim ale trpí také těhotné ženy a ženy po porodu. Je to způsobené tím, že v těhotenství se vlivem rostoucí dělohy vytváří tlak na pánev a tím dochází k městnání krve ve spodní části těla. Stejně tak velký tlak při porodu může způsobit vznik hemoroidů. V těchto případech se ale většinou samy časem vstřebají.

Krvácení může značit závažnější problém

Podle MUDr. Lubbada by však každý, kdo objeví krev ve stolici, měl upozornět. „V takovém případě se může jednat o vznik hemoroidů, ale také může jít o závažnější onemocnění zažívacího traktu. Vždy by se proto mělo provést důkladné vyšetření pomocí koloskopie, které může vyloučit závažnější onemocnění, například nádory,“ uzavírá MUDr. Lubbad.

Pacientům se stomií zajišťuje kladenská nemocnice kompletní servis

Pojem stomie bývá pro řadu lidí neznámý. Pro jiné to však znamená život zachraňující řešení, které navzdory zažitým představám nemusí znamenat doživotní handicap. Stomie neboli vyústění dutého orgánu na povrch těla, se může týkat zažívacího traktu nebo močového ústrojí. Ve stomické poradně kladenské nemocnice se odborníci starají zhruba o 150 stomiků, ať už s kolostomií, ileostomií nebo urostomií.

„Ve většině případů k takovému řešení přistupujeme při nádorovém onemocnění. Nejčastěji provádíme stomie tlustého střeva, ale v některých případech i vyústění tenkého střeva. Týká se to více starších pacientů, máme však také mladé stomiky okolo dvaceti let. Mohou to být pacienti po kolektomiích pro ulcerózní kolitidu, ti, kteří trpí Crohnovou chorobou, ale i pacienti po úrazech,“ vysvětluje lékař stomické poradny chirurgického oddělení nemocnice v Kladně MUDr. Petr Kleisner.

Stomie nemusí být vždy trvalá

Pokud pacienta čeká umělý vývod, nemusí to znamenat, že tomu tak bude navždy. Některé stomie bývají dočasné, např. při resekci nádoru je možné vrátit tlusté střevo na slepě uzavřený pahýl rekta. Dočasně je možné provést také vyústění tenkého střeva. V případě trvalých stomií jde například o odstranění celého konečniku nebo močového měchýře. „Stomie vždy představuje určitý omezení v běžném i společenském životě a pacient z ní mívá zcela logicky strach. Proto je velmi důležité již před operací pacienta seznámit se situací, vysvětlit mu postup i další život s vývodem,“ doplňuje lékař.



Důležitý je výběr vhodných pomůcek

Žádný stomik se neobejde bez speciálních pomůcek, hlavně bez stomických sáčků, kam odchází moč nebo stolice. Těch existuje na trhu mnoho a jejich výběr je opravdu pestrý. Špičková je dnes už i kvalita pomůcek a veškerého příslušenství, takže již neprekážají pacientovi v běžném životě. S vývodem se dá sportovat a vykonávat veškeré aktivity, stomik se nemusí vzdávat aktivního života. Zásadní je však správně se o vývod starat. Především dobře aplikovat sáček, aby držel a neodlepil se. „Před samotným přilepením se nejprve řádně připraví pokožka v peristomálním okolí. Za pomoci speciální stomické kosmetiky – odstraňovač, pěny/ubrousky, ochranný film, případně pasta, pudr, kroužek při řešení komplikací – nalepíme předem připravenou pomůcku s předem vystříhnutým otvorem, který přesně kopíruje tvar a velikost střešního vývodu. Většina stomických sáčků má kontrolní okénko, což je pro pacienty velká výhoda, protože si tak jednoduše zkontrolují, zda sáček sedí tam, kde má,“ říká zdravotní sestra Bc. Simona Špačková, která se o stomické pacienty v kladenské nemocnici stará.

Dovoz pomůcek až domů

V poradně pro stomiky však také zdravotníci řeší možné komplikace. Ty jsou nejčastěji spojené s držením sáčku a s podrážděním pokožky okolo stomie z důvodu podtekání sáčku. Zároveň zde zdravotníci také učí rodinné příslušníky zejména imobilních stomiků, jak vývod správně ošetřit. A samozřejmě předepisují i stomické pomůcky, které si pacienti vyzvedávají ve zdravotnických potřebách Oblastní nemocnice Kladno. „Řešení však máme i v případě, že si pacienti pomůcky sami vyzvednout nemohou. Prostřednictvím Dopravní zdravotnické služby jim vše dovezeme až domů,“ dodává předseda představenstva kladenské nemocnice Ing. Jaromír Bureš.



OBLASTNÍ NEMOCNICE KLADNO

ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY

Nemáte možnost nebo čas vyzvednout si své stomické a inkontinenční pomůcky?
Náš **BEZPLATNÝ** rozvoz je tu pro Vás!

ROZVOZ STOMICKÝCH A INKONTINENČNÍCH POMŮCEK ZDARMA

- Rychlé dodání (zpravidla do 3-5dnů)
- Individuální přístup při řešení Vašich potřeb
- Odborné poradenství díky profesionálnímu personálu
- Rozvoz stomických a inkontinenčních pomůcek předepsaných na poukaz **po Kladně a okolí ZDARMA**
- Po domluvě **rozvoz pomůcek i mimo provozní dobu**

▪ Zavolejte si pro **BEZPLATNÝ rozvoz:**

- ❖ telefon: **312 606 191**
- ❖ provozní doba: **po – pá, 8:00 – 16:00 hodin**

www.nemocnicekladno.cz

Léčba děložních myomů je v kladenské nemocnici úspěšná

Součástí gynekologicko-porodnického oddělení kladenské nemocnice je také Centrum pro léčbu děložních myomů. Vede jej primář tohoto oddělení MUDr. Štěpán Urbánek, se kterým jsme si o této problematice povídali.

Pane primáři, co to děložní myom vlastně je?

Děložní myom je nezhoubný nádor dělohy, který postihuje velké procento žen. Říká se, že pokud by se histologicky vyšetřily všechny dělohy žen nad 40 let, ve všech se nějaké najdou. To však ještě neznamená, že by musely dělat potíže nebo že by žena nemohla otěhotnět. Ale u části pacientek myomy potíže dělají. Pak je potřeba problém řešit.

Jakým způsobem?

Na rozdíl od minulých let, kdy se u žen, které již neplánovaly otěhotnět, děloha rovnou odstraňovala, je dnes trend jiný. Ženy mají děti v pozdějším věku, a to s sebou přináší potřebu jiného řešení, takového, aby ještě mohly otěhotnět. Existují dvě základní metody léčby. První je operační, ať již laparoskopicky (což volíme nejčastěji) či laparotomicky (tedy klasickým řezem). Druhou možností je medikamentózní léčba myomů, tu ale nehradí pojišťovna, je finančně náročnější a není ani vhodná pro každou ženu. Každé pacientce se snažíme věnovat individuálně, doporučit jim pro ně nejlepší řešení a některým také vyvrácíme mylnou domněnku, že je nutné dělohu odstranit.

Co dalšího můžete pacientkám nabídnout?

V některých indikovaných případech ještě děláme společně s radiology embolizaci (zneprůchodnění) děložních tepen, případně cílenou embolizaci myomů. Jedná se o metodu, kdy je pod rentgenovou kontrolou zaveden katetr, aby lékař viděl, jak je



Prim. MUDr. Štěpán Urbánek

myom zásoben a poté cíleně zembolizuje buď jen přívodné tepny k myomům či přímo děložní tepny. To by pak mělo vést k částečnému zmenšení myomů a k omezení krevních ztrát při menstruaci. Tato metoda však není vhodná pro velmi mladé ženy, kte-

Mezi nejčastější symptomy patří:

- silné a prodloužené menstruační krvácení, často spojené s úbytkem červených krvinek a železa (anémie)
- nepravidelné nebo bolestivé menstruační krvácení
- tlak nebo bolesti v pánvi a podbříšku
- pocity plnosti v podbříšku, zvětšení objemu břicha, otok, nadýmání
- bolesti při pohlavním styku
- časté nucení na močení či obtíže při vyprazdňování močového měchýře (retence), zácpa
- poruchy plodnosti (fertility)

ré plánují těhotenství. Kvalita děložní sliznice se tím zhoršuje, protože je ischemická a hrozí také vyšší riziko selhání ovárií.

V některých případech se musí přistoupit k odstranění dělohy. Které to jsou?

Části pacientek skutečně potvrdím, že děloha by se měla odstranit. K hysterektomií přistupujeme ve chvíli, kdy je myom technicky neřešitelný, pacientka je ve vyšším věku, v menopauze či těsně před ní, případně si sama přeje definitivní řešení. Pokud si ale žena okamžitou hysterektomií nepřeje a je si vědoma případných limitací, jsme schopni velké části pacientek nabídnout alternativní řešení.

Centrum pro léčbu děložních myomů

Gynekologicko-porodnické oddělení
Oblastní nemocnice Kladno
Pavilon A – suterén

Tel.: 312 606 390



Šestinedělí se přestěhovalo. Nově zde mohou celý pobyt trávit i tatínkové.

Se začátkem rekonstrukce pavilonu C2, kde vzniká nové moderní oddělení šestinedělí pro maminky po porodu, se přestěhovalo toto oddělení na přechodnou dobu do pavilonu A na 4. patro.

„Můžeme všechny maminky, které se u nás chystají rodit, ubezpečit, že současné pokoje jsou na standardní úrovni, třílůžkové se sociálním zařízením a komfortním vybavením pro novorozence. Novorozenecké oddělení je velmi pěkné a moderně vybavené. Maminkám dále můžeme nabídnout tři nadstandardní pokoje,“ říká vrchní sestra gynekologicko-porodnického oddělení Mgr. Kateřina Jenišťová.



Maminka, miminko i tatínek spolu

Nově nabízíme maminkám po porodu možnost trávit první krásné chvíli i s partnerem, a to po celou dobu pobytu. Pobyt umožňujeme ve dvou nadstandardních pokojích. Tatínek i maminka mají možnost výběrové diety. Cena za službu je uvedena v platném ceníku nemocnice na webových stránkách.

U příležitosti Mezinárodního dne porodních asistentek vás Gynekologicko-porodnické oddělení Oblastní nemocnice Kladno zve na:

DEN OTEVŘENÝCH DVEŘÍ

KDY: 3. 5. 2023 OD 13 - 17 HODIN

KDE: V ZÁVODNÍM KLUBU (PAVILON P) NEMOCNICE Kladno

Připravili jsme pro vás:

- Setkání, konzultace a diskuse se zkušenými porodními asistentkami a laktační poradkyní
- Ukázky a nácvik resuscitace dítěte
- Prohlídku oddělení, porodních boxů a operačního sálu
- Prezentaci produktů firem Hartmann, HappyBaby, Hipp, Sunar
- Líčení kosmetikou značky Mary Kay s vizážistkou Alenou Baierovou
- Informace o porodu, službách porodnice a mnoho dalšího



GDPR: Jak Oblastní nemocnice Kladno nakládá s osobními údaji?

Správně nakládat s osobními či citlivými údaji musí dle nařízení Evropské unie každý subjekt, který se s takovými údaji setkává. V případě zdravotnického zařízení jde navíc o nakládání s citlivými osobními údaji pacientů, a to upravuje hned několik právních předpisů. O tom, co to je GDPR a o souvisejících nezbytných nařízeních, kterými se musí zaměstnanec nemocnice řídit, jsme si povídali s Ing. Michaelou Novákovou, pověřencem pro ochranu osobních údajů kladenské nemocnice.



Paní inženýrko, co vše se rozumí pod pojmem osobní údaje?

Jedná se jak o běžné osobní údaje, jako je jméno, adresa, datum narození nebo číslo telefonu, tak i o tzv. zvláštní kategorii osobních údajů – citlivé údaje, pro něž jsou stanoveny přísnější podmínky. Ve zdravotnictví tím myslíme zejména informace, které jsou zpracovávány v rámci zdravotnické dokumentace, jedná se například o údaje o zdravotním stavu, a to takové, které se týkají tělesného a duševního zdraví fyzické osoby. Patří sem rovněž údaje o poskytnutí zdravotních služeb, které vypovídají o zdravotním stavu dotčené fyzické osoby.

Zkratka GDPR je už obecně známá. O čem toto nařízení pojednává?

Tato zkratka, jejíž plný název je General Data Protection Regulation, ukládá povinnosti každému subjektu, který nakládá s osobními údaji a přináší také některá nová práva všem subjektům osobních údajů. Jedná se o ucelenou soustavu závazných pravidel, k nimž přibyla i národní úprava zákona o zpracování osobních údajů. Tento právní předpis má celosvětový dopad, neboť se vztahuje na všechny subjekty, které nakládají s osobními údaji občanů EU nebo mají sídlo na území EU. GDPR se vztahuje nejen na správce, ale i na zpracovatele osobních údajů. V resortu zdravotnictví je třeba trvat na komplexnějším zpracování osobních údajů pacientů, členů jejich rodiny, zaměstnanců, ale především i osob zranitelných, tím jsou miněny děti a také osoby, které souhlas se zpracováním osobních údajů nejsou schopny samy poskytnout. Aby se nemocnice, jakožto správce osobních údajů, nedostala do nesouladu s právní úpravou při jejich zpracování, musí respektovat celou řadu ustanovení nové právní regulace včetně základních zásad.

Jaké to jsou zásady?

Mezi ty zásadní patří zejména uplatňování pravidla, kdy zpracování osobních údajů musí být legitimní a souviset s účelem, za jakým jsou osobní údaje zpracovávány. Jakékoliv další zpracování osobních údajů nad rámec stanovených účelů, zejména nahližení a předávání údajů pro soukromé potřeby, je nepřijatelné. Je uplatňován přístup, kdy nemocnice ke zpracování osobních údajů pacientů a jejich zákonných zástupců přistupuje pouze v případech a v rozsahu, kdy mu to v rámci působnosti zdravotnického zařízení ukládají příslušné právní předpisy (např. zákon o zdravotních službách a prováděcí vyhláška o zdravotnické dokumentaci nebo i jiné právní předpisy, jako akreditační standardy, kterými zdravotnické zařízení prokazuje kvalitu a bezpečí prováděné péče). Správce, tzn. nemocnice, je povinen dodržovat soulad i s dalšími zásadami, jakými jsou zásada korektnosti a transparentnosti, zásada minimalizace údajů, zásada přesnosti, aktualizace a omezení uložení, což souvisí s dobou do naplnění účelu, ale i archivací.

Existuje nějaká výjimka, kdy tato metodika neplatí?

Obecně dle GDPR platí, že zpracování zvláštní kategorie osobních údajů, tzn. citlivých, je možné pouze v případech, které jsou v nařízení upraveny. Pro resort zdravotnictví lze stručně konkretizovat dvě situace, které umožňují výjimečně zpracování, a to takové, jenž je nezbytné pro účely preventivního nebo pracovního lékařství, pro posouzení pracovní schopnosti zaměstnance, lékařské diagnostiky, poskytování zdravotní nebo sociální péče a dále zpracování, které je nezbytné z důvodu veřejného zájmu v oblasti veřejného zdraví, jako jsou ochrana před vážnými přehraňujícími zdravotními hrozbami (covidová pandemie) nebo zajištění přísných norem kvality a bezpečnosti zdravotní péče a léčivých přípravků či zdravotnických prostředků.

Musím být jako pacient o zpracování mých osobních údajů informován?

Samozřejmě, to je nezbytné další pravidlo. Pacient či zákonný zástupce musí být informován stručným, srozumitelným a snadno přístupným způsobem. K tomu účelu lze využít jak ústní, tak textovou informaci na předaném formuláři či dokumentu, tak případně informaci poskytovanou prostřednictvím elektronických prostředků, zejména pak prostřednictvím interního komunikačního kanálu nemocnice tzv. intranetu. Zdravotníci vždy pečlivě zvaží, které údaje jsou pro prevenci i léčbu pacienta potřebné, a je v jejich zájmu je přesně a úplně poskytnout. Poskytnutí příslušných údajů pacientovi ukládají rovněž české právní předpisy. Zdravotníci jsou poučeni, jak mají s osobními údaji nakládat, a to nejen z pohledu mlčenlivosti, ale i délky jejich evidování, jejich ochrany v rámci využívání výpočetní a informační techniky apod.

Má pacient právo na výmaz osobních údajů ze zdravotnické dokumentace?

Nikoliv. Toto právo není absolutní a podle nařízení se neuplatní v případě, že zpracování osobních údajů je nezbytné pro poskytování zdravotní péče či léčby. Poskytovatel zdravotních služeb je povinen řídit se zákonem o zdravotních službách, který mu nařizuje vedení

této dokumentace, a prováděcí vyhláškou, která mu ukládá dobu uložení zdravotnické dokumentace.

Má zdravotnický personál povinnost zachovávat mlčenlivost vůči třetím osobám?

Ano, nejenom právní rámec, ale rovněž etický kodex chování každému zdravotnickému pracovníkovi stanovuje povinnost zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozvěděl v souvislosti s péčí o pacienta. O jeho zdravotním stavu, hospitalizaci, diagnóze či prognóze. Samotná skutečnost, že pacient je léčen konkrétním lékařem a je v konkrétním zdravotnickém zařízení, představuje předmět povinné mlčenlivosti.

V běžné praxi je téměř nemožné úplně zamezit přístupu např. také úklidové služby k osobním údajům. Při rozhovoru zdravotnického pracovníka s pacientem může takový zaměstnanec zachytit citlivé informace. Postačí mít takové případy ošetřeny (např. s úklidovou firmou) smluvně, zavázat ji k mlčenlivosti?

Podle zákona o zdravotních službách platí povinnost mlčenlivosti též pro další osoby, které v souvislosti se svou činností vykonávanou na základě jiných právních předpisů zjistí informace o zdravotním stavu pacienta nebo informace s tím související. Z GDPR opět vyplývá, že jakákoliv osoba, která jedná z pověření správce a má přístup k osobním údajům, může tyto osobní údaje zpracovávat pouze na pokyn správce, tudíž v tomto případě pouze na pokyn nemocnice.

Jak se postupuje v případě, když si jako pacient přejí o svém zdravotním stavu informovat někoho z blízkých?

Na toto je v zákoně o zdravotních službách samozřejmě pamatováno. Je možné, aby lékař kromě pacienta informoval o povaze onemocnění a potřebných výkonech též osoby, které pacient určí. Pokud pacient chce, aby byl o jeho zdravotním stavu informován někdo jiný, musí k tomu dát svůj písemný souhlas. Pro takové účely nemocnice poskytuje na svých webových stránkách a intranetu potřebné informace, a to včetně veškerých interaktivních formulářů s možností jejich stažení.



Jaká má pacient práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

- především právo vědět, jaké osobní údaje (ať už získané se souhlasem nebo bez souhlasu subjektu údajů) a jak je poskytovatel zdravotních služeb zpracovává;
- právo na přístup k osobním údajům;
- právo na to, aby nemocnice provedla bez zbytečného odkladu opravu nebo doplnění neúplných osobních údajů (opravy ve zdravotnické dokumentaci se řídí speciální úpravou v zákoně o zdravotních službách);
- právo na výmaz nebo jinak řečeno „právo být zapomenut“ (toto právo je ve zdravotnictví z pochopitelných důvodů velmi omezeno, neboť oprávnění zpracovávat osobní údaje, včetně délek doby, po kterou mohou být zpracovány v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb nebo pro statistické účely, vyplývá ze zákona o zdravotních službách a z vyhlášky o zdravotnické dokumentaci; (v zájmu pacienta je, aby byla jeho zdravotnická dokumentace kompletní a dalo se z ní vycházet pro další léčbu a řešit pomoci ní třeba i vypořádaní domnělých nebo skutečně zjištěných nesrovnalostí)
- další specifická práva – právo na omezení zpracování, oznamovací povinnost ohledně výmazu nebo opravy, právo na přenositelnost, právo na vznesení námítky, právo, aby subjekt údajů nebyl předmětem automatizovaného rozhodování včetně profilování, právo na podání stížnosti u dozorového úřadu, právo na účinnou soudní ochranu vůči dozorovému úřadu nebo správci, právo být zastoupen neziskovým subjektem, organizací nebo sdružením a právo na náhradu újmy, o kterých v případě potřeby pacienta zdravotníci nebo pověřenec pro ochranu osobních údajů u poskytovatele zdravotních služeb budou informovat.

Jsmo rádi, když jsou u nás pacienti spokojeni. Uveřejňujeme jednu z mnoha pochval, které nám chodí. Děkujeme.

Vážený pane předsedo představenstva, dovoluji si Vás touto cestou oslovit jako představitele vedení kladenské nemocnice.

V uplynulých 10 měsících jsem byl opakovaně (3x) hospitalizován na urologickém oddělení ON Kladno. Cílem mé hospitalizace bylo vždy provedení operačního výkonu na močovém měchýři.

Dovolují si touto cestou ocenit přístup kompletního sálového osazenstva v čele s operátorem MUDr. Ing. Milanem Čermákem a MUDr. Petrem Paukem, dále pak vstřícnost, ochotu a lidský přístup veškerého zdravotnického personálu na lůžkové části urologického oddělení ON Kladno.

Uvědomuji si, jaký kus odborné práce, časového i fyzického úsilí odvádí v dnešní nelehké době zdravotnický personál kladenské nemocnice a děkuji i Vám za to.

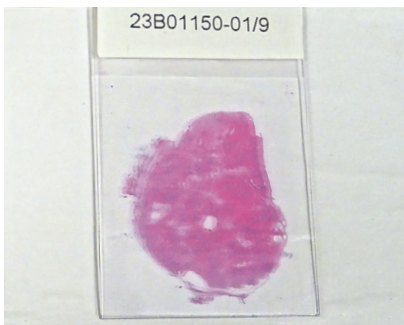
Vážený pane inženýre, přesto, že jsem tak již učinil osobně, žádám Vás, abyste předal cestou primáře



urologického oddělení MUDr. Jiřího Kočárka Ph.D, MBA můj velký dík za profesionální a lidský přístup zdravotnického personálu urologického oddělení naší nemocnice, tedy těm, kteří se zásadním způsobem podílejí na mém léčebném procesu.

V dokonale úctě P.N.

Histotopogram usnadní lékařům práci s vyšetřovanými vzorky tkáně



Oddělení patologické anatomie kladenské nemocnice pořídilo novinku, která zásadně usnadní určování patologických nálezů. Zařadilo se tak k mála nemocnicím v České republice, které s touto technikou pracují.

Histotopogram neboli velkoplošný preparát je přehledný řez celým orgánem nebo větším úsekem tkáně a dává ucelený přehled o vzájemných vztazích jeho jednotlivých složek. Jedná se o techniku, kde se vzorky zpracovávají formou tzv. megabloků. Tímto zpracováním vzniknou topograficky přehlednější preparáty vyšetřované tkáně, především té nádorové. „Rozdíl oproti standardnímu zpracování je tedy

v tom, že při zpracování metodou histotopogramu je vyšetřovaná tkáň prokrájena v celé své šířce. Lékař patolog tedy dokáže lépe dourčit velikost a lokalizaci tumoru a vztah k okrajům vyšetřovaného histologického preparátu,“ vysvětluje výhodu této techniky vedoucí laborantka Aneta Sekaninová, DiS. Tato metoda však zároveň klade na laboranty velké nároky, protože je náročnější na manipulaci, vyžaduje precizní zacházení a velkou dávku trpělivosti.

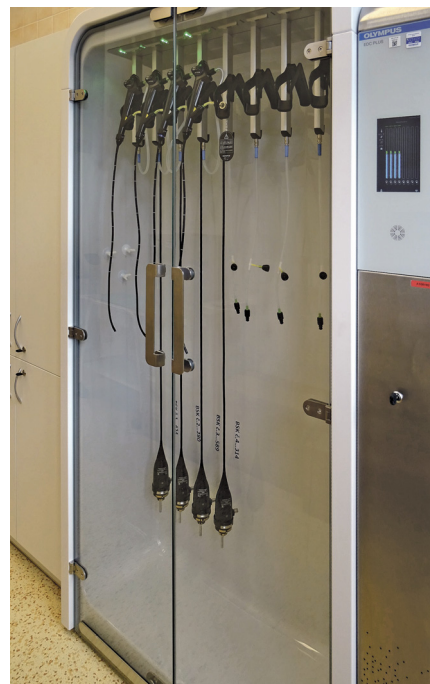
„Na našem oddělení tuto techniku v současné době využíváme v oblasti patologie mléčné žlázy, dále plánujeme metodu rozšířit na vyšetření karcinomů prostaty a gynekologického materiálu,“ uzavírá Sekaninová.

Nové vybavení na plicním oddělení

Plicní ambulance i lůžkové oddělení se již koncem léta minulého roku přestěhovalo do přízemí budovy A. Celé oddělení se průběžně vybavuje novým nábytkem jak pro pacienty, tak personál a samozřejmě také novými přístroji. Co nového tedy na plicním mají?



- Dezinfektor bronchoskopů
- Sušič skříní na bronchoskopy
- Ozonizér, který dezinfikuje vzduch na zákrovém sálku
- Pulzní oxymetr, který slouží ke sledování saturace kyslíku v těle plus akce srdeční při výkonu bronchoskopie
- Vlastní CRP přístroj pro rychlou orientaci přítomnosti zánětu v těle
- Nové EKG



Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje

• Vás srdečně zve na •

7. PLES

zdravotníků

31. března 2023
od 20 hodin
Dům kultury Kladno

Vstupenky k zakoupení v pokladně
Oblastní nemocnice Kladno, a. s., Vančurova 1548, Kladno
od 27. 2. 2023 (7 - 14:30 hodin)

HVĚZDY MUZIKÁLŮ
Orchestr OH BAND
DJ Miloš SKALKA

Jarní bowlingový turnaj už zná své vítěze

Již čtvrtý ročník bowlingového turnaje uspořádalo pro zaměstnance rehabilitační oddělení ve spolupráci s odbory a vedením nemocnice. Na celkem šesti drahách podávali skvělé výkony všichni hráči, ale na stupínek vítězů se nakonec mohli pomyslně postavit jen tři z nich.

Třetí místo vybojovala Inka Rajnišová, za kterou cenu převzala a následně jí předá Renata Rybářová. Druhé místo obsadil Petr Vermach a absolutním vítězem turnaje se stal Filip Nový. Gratulujeme!



LÉKÁRNA

52 % léčiv u nás zcela bez doplatku

Oblastní nemocnice Kladno

CAM- Centrum akutní medicíny

Široký sortiment léčiv a doplňků stravy

Věrnostní program s členskou kartou

Zajistíme individuální přípravu vašich mastí, kapek...

Profesionální poradenství. Rádi posoudíme interakce vašich léčiv.

Vyzvednutím léčiv v nemocniční lékárně podporujete rozvoj vaší nemocnice. Děkujeme.

Otevírací doba:
Pondělí–Pátek 7:30–16:00 hod.

OBLASTNÍ NEMOCNICE KLADNO

ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY

PŘEDEPSAL VÁM LÉKAŘ ZDRAVOTNICKOU POMŮCKU NEBO POTŘEBUJETE PORADIT S JEJÍM VÝBĚREM?

NAVŠTIVTE ZDRAVOTNICKÉ POTŘEBY NEMOCNICE KLADNO

SORTIMENT NABÍZENÉHO ZBOŽÍ:

ortézy, bandáže, berle, hole | nástavce na vany a WC vozíky | chodítka | pomůcky při inkontinenci | stomické pomůcky | zdravotní obuv a mnoho jiných...

PONDĚLÍ – PÁTEK / 8.00 – 16.00 hodin
 312 606 191
 zdravotnicke.potreby@nemk.cz
 pavilon E, Vančurova 1548, Kladno