



## SILNÍ NEJEN V RINGU

Fabiána Bytyqi & Jiří Karásek



FN MOTOL

# KLÍŠŤOVÁ ENCEFALITIDA

Závažné onemocnění centrální nervové  
soustavy přenášené klíštětem



## KDE SE NECHAT OČKOVAT?

**Očkovací centrum FN Motol**

(průchod mezi dětskou a dospělou  
částí nemocnice - uzel G, snížené  
přízemí)

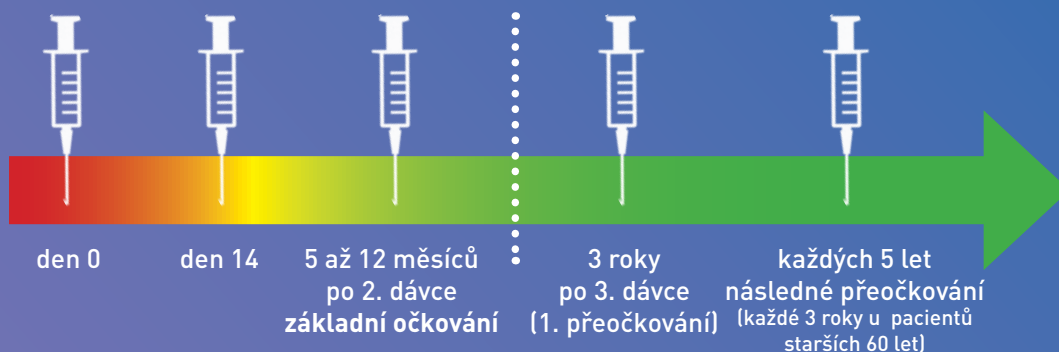
## Jak se k nám objednat?

tel.: 224 432 336,

e-mail: [ockovani@fnmotol.cz](mailto:ockovani@fnmotol.cz)

**Klíšťová meningoencefalitida  
může probíhat komplikovaně  
a zanechat trvalé následky.  
ČR patří mezi endemické  
oblasti s nejvyšším výskytem  
této infekce na světě. Očkování  
poskytuje účinnou ochranu a je  
vhodné pro všechny věkové  
skupiny. U osob starších 50 let  
je plně hrazené z veřejného  
pojištění.**

**CENA:**  
děti: 800,-  
dospělí: 850,-/ dávka  
Lze žádat vaší pojišťovnu o příspěvek





# FN MOTOL NA SÍTÍCH

**Fakultní nemocnice v Motole**

V květnu vyrazila na trasu dlouhou přes 2000 km - Via Alpina, nastoupala přes 96 000 m a do cíle dorazila za 39 dní.

Vy všichni, kteří Lenku Poláčkovou Lenka Vacvalová sledujete/znáte, jste si mohli koupit její uběhnuté kilometry přes Alpy a přispět tak na Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol.


Prostřednictvím Nadačního fondu Be Charity byl z neskutečně obrovského výtěžku 4 615 007 Kč pořízen pro DKC moderní ultrazvukový přístroj a několik speciálních transportních boxů na orgány pro III. chirurgickou kliniku 1. LF UK a FN Motol.



To se mi líbí      Komentář

**Fakultní nemocnice v Motole**

Po úspěšném uplatnění technologie EFTR (Endoscopic Full-Thickness Resection) v oblasti tlustého střeva nyní lékaři Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol jako první v České republice využili tuto metodu také k odstranění časného nádoru v oblasti žaludku. Vzhledem k tomu, že se neuroendokrinní nádor u pacientky nerozšířil mimo oblast žaludku, a rovněž s ohledem na jeho velikost, se lékaři Interní kliniky FNM rozhodli pro využití technologie EFTR. Metoda je na Interní klinice hojně využívána v běžné praxi při zákrocích v oblasti tlustého střeva, nově je však dostupná také modifikace pro výkony v oblasti žaludku a dvanáctníku. Patologický útvar je při této metodě...



prof. MUDr. Radan Keil, Ph.D.  
přednosta Interní kliniky 2.LF UK a FN Motol

To se mi líbí      Komentář

**fnmotol**



likes

**fnmotol** Na začátku prosince provedli lékaři Kliniky kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol ve spolupráci s Kardioanesteziologickou skupinou Kliniky anesteziologie a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol dvě robotické operace srdce. Nemocnice tak zahájila...

**fnmotol**



likes

**fnmotol** O Kapku dřív Ježíšek

@kapka\_nadeje opět nadělovala v rámci projektu Vánoční stromeček pro děti z nemocnice, který vznikl ve spolupráci ...





*Fabiána Bytyqi & Jiří Karásek*

## Čtyři roky spolupráce Vězeňské služby ČR s Fakultní nemocnicí v Motole

4

Již po páté obdarovala na svátek sv. Mikuláše Vězeňská služba ČR malé pacienty z Fakultní nemocnice v Motole. Hračky pro děti vyrábějí tradičně ve svém volném čase odsouzení z různých českých věznic.



## Komplexní farmaceutická péče pro zdraví a pohodu pacientů:

FN Motol otevírá nové oddělení výdeje Nemocniční lékárny. Nemocniční lékárna Fakultní nemocnice v Motole otevřela 11. prosince 2023 nové oddělení výdeje léčiv v atriu budovy ředitelství, v těsné blízkosti vstupu do stanice metra A.



## Nová éra kardiovaskulárního programu ve FN Motol:

### Lékaři provedli první dvě robotické operace srdce

Na začátku prosince provedli lékaři Kliniky kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol ve spolupráci s Kardioanesteziologickou skupinou Kliniky anesteziologie a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol dvě robotické operace srdce. Nemocnice tak zahájila robotický kardiochirurgický program a bude tyto operace nabízet svým pacientům jako třetí v republice.





## DĚKOVNÉ DOPISY

Vážený pane řediteli!

Dovoďte, abych tento dopis využila k velkému poděkování zaměstnancům Následné péče FN Motol.

Moje maminka je hospitalizovaná v Centru následné péče Vaší nemocnice. Je pacientkou 8. stanice ve čtvrtém patře. Zdejší péče je na vysoké úrovni, což jako zdravotník (jsem dětská lékařka) dokážu posoudit a ocenit. Celý kolektiv, lékaři a všichni ostatní zdravotníci i nezdravotní pracovníci, jsou lidé na svém místě. Jsou nejen na vysoké odborné, ale hlavně i lidské úrovni. Pro každého mají pochopení, vlídné slova a pohazení.

Jde o velmi fyzicky i psychicky náročnou práci, kterou perfektně a noblesně zvládají. Přála bych pacientům ve všech podobných zařízeních, aby o ně pečovali stejní andělé, jako ti, kteří pečují o moji maminku. Mnohokrát všem děkuji.

Vaše Irena

Vážený,

ráda bych touto cestou poděkovala a předala Vám zpětnou vazbu ze setkání se zdravotníky na Klinice infekčních nemocí, kterou jsem včera, 3. 1., odpoledne ambulantně navštívila. Službu měla paní doktorka Aneta Nyčová, bohužel jméno sestry nevím. Dlouho jsem se ve zdravotnictví nesetkala s tak milým, pozitivním a profesionálním přístupem. Děkuji za předání poděkování vedení kliniky.

Hezký den, Jana

Dobrý den,

začátkem listopadu jsem byla operována MUDr. Güttlerem na oddělení I. ortopedie.

Po operaci jsem ležela na JIP a následně na 3. stanici. Chtěla bych touto cestou poděkovat celému personálu těchto oddělení. Jsou to lidé na svém místě.

Jejich empatie, odborné znalosti, ohromná trpělivost, i když to někdy není s nemohoucími pacienty jednoduché. Moc jim za jejich péči děkuji a přeji jim jen vše nejlepší v pracovním, ale také v osobním životě.

Vděčná pacientka Alena

Vážený,

začátkem října jsem byl hospitalizován na Vaší klinice k operačnímu řešení hydrokély. Chtěl bych touto cestou poděkovat celému personálu na tomto pracovišti za vlídné profesionální a empatické zacházení po celou dobu mé hospitalizace.

Týká se to jak lékařů, tak sester a pomocného personálu, který se choval i k mému postižení velmi slušně a citlivě. Chtěl bych všem popřát klidné a pohodové prožití Vánoc a do nového roku 2024 přeji všem pevné zdraví a trpělivost. Byli jste všichni úžasní.

Jan

Vážený pane řediteli,

dovoďte, abychom touto cestou vyjádřili velké poděkování lékařům a sestřičkám na AK Urgentním příjmu dospělých (sekce neurologie). Naše dcera je dlouholetou pacientkou Neurologie FN Motol. Začátkem prosince jsme museli požádat o ošetření na zmíněném Urgentním příjmu. S jakou vstřícností, ochotou a odborným přístupem jsme se setkali, bylo pro nás až neuvěřitelné. Lidský přístup k naší dceři, která je navíc fyzicky i mentálně postižená, byl neskutečný a výrazně pomohl k jejímu i našemu klidu během celého vyšetření. Vaše nemocnice může být hrdá na tyto skvělé a loajální zaměstnance. Ještě jednou jim velmi děkujeme za okamžitou a profesionálně vedenou pomoc.

S úctou manželé Irena a Radek

Vážený pane řediteli,

chtěli bychom Vám touto cestou poděkovat za péči o našeho tatínka a manžela, který byl hospitalizován ve Vaší nemocnici, v LDN Centru následné péče pod vedením paní primářky MUDr. Marty Novákové, MUDr. Hany Kubátové a ošetřující lékařky MUDr. Jindry Krupkové. Velké díky.

Dcera Petra a manželka Hana

# SILNÍ NEJEN V RINGU

FABIÁNA BYTYQI & JIŘÍ KARÁSEK



Fabiána Bytyqi, mistryně světa v boxu a MUDr. Jiří Karásek, Ph.D., lékař s bohatými zkušenostmi v urgentní medicíně, se setkávají v jednom ringu...





### ***Odpovídá Fabiána Bytyqi:***

**Fabiáno, jste dnes profesionální boxerka, od malička jste se věnovala klasickým bojovým sportům. Kdo nebo co vás k tomu přivedlo? Přece jenom to není typicky dívčí sport...**

Začalo to úplně jednoduše. Moje mamka chtěla baletku, ale já jsem už asi ve třech letech věděla, že balet to nebude a potřebovala jsem si vybrat něco jiného. Mamku to mezitím přešlo a já si ve školce všimla jedné cedule, tak jsem se tatky zeptala, co je na ní napsané a on řekl, že karate. Zajímalo mě, jak to vypadá, a tak nás tam s bratrem vzal. Tak začala moje láska k bojovému umění a bojovým sportům. Karate bylo bezkontaktní a já jsem se asi v deseti nebo jedenácti letech na závodech sama vybodovala, protože jsem použila moc kontaktu. Tak jsem přešla na kickbox, thajský box, až jsem skončila u boxu.

**Vzpomínáte si na svůj první profesionální zápas, a jak to tehdy dopadlo?**

Vzpomínám si na to moc dobře. Byl to profesionální zápas v Německu na čtyři kola s Maďarkou a skončil chvilku před limitem K.O. Podlilo se jí hodně oko a mě už bylo hloupé ji praštit. Trenér křičel, ať ji praštím, ať se jí spustí krev, ale mně se nechtělo, navíc jsem věděla, že zápas vedu. Rozhodčí to nakonec ukončil. Bylo mi tenkrát 18.

**Jak vypadá den profesionální boxerky? Kolik času věnujete tréninkům a jak moc třeba musíte řešit stravu?**

Mám dvě fáze, trénuji celý rok a většinou ráno je to silový trénink nebo kondička. Poté si dám snídani a jsou dny, kdy jdu do práce nebo mám volno. Když mám přípravu před zápasem, tak se snažím mít víc volna a brát si práci na home office, ale pokud to nevyjde, chodím normálně do práce. Odpoledne mě čeká další fáze, někdy je to box, o víkendu to bývá dlouhý běh.

Pokud jde o jídlo, musím se přiznat, že jsem v tomto jako profesionální sportovec hrozná, protože jídlo neřeším vůbec. Jím, co chci, dám si klidně pizzu, burger podle chuti, ale když jsem v přípravě, tak si striktně hlídám jídelníček, protože musím shodit 12 kg dolů během dvou měsíců a není to úplně jednoduché. „Nakrabičkuji“ si většinou jídlo den předem a druhý den už jen konzumuju.

**Soutěžíte v mini muší váze, jste mistryně světa, titul jste několikrát obhájila. Jaké máte další cíle, které byste si chtěla splnit?**

Určitě je to pro každého boxera unifikace titulů, dostat čtyři pásy od největších organizací pod sebe, ale tady u nás je to velmi složité, protože na box nejsou finance. Uspořádat zápas stojí 700 tisíc a je to jenom jedna organizace. Kdybychom k tomu připočetli další tři, tak se cena navyšuje a nemáme šanci to uplatit. Takže můj sen je zkusit to, anebo k tomu alespoň ještě jeden pás přidat, ale uvidíme, jak to půjde.

**Máte nějaké speciální rituály nebo přípravné metody před zápasy?**

Nejsem pověřivý člověk, ale den před zápasem mám hodně rituálový. Když se v něm něco rozhodí, tak jsem takový autista. Začíná mi to už u snídani. Pokaždé snídám stejně, a to rohlík s máslem, sýrem a okurku nakrájenou na kolečka a posypanou solí. Mám k tomu i lupínky. To je prostě moje klasika. Dál si po snídani vždy zaplétám vlasy, pak jdu ještě před zápasem na trénink, většinou je to lehké proběhnutí nebo stínový box. Potom se jdu vyspat. Čtyři hodiny před zápasem vstávám a začíná příprava na tejpování, rozmazávání obličeje vazelínou, mám i playlist, který si pouštím. Vždy mám u zápasu bráčku, to je takový můj živý talisman.



**Fabiána Bytyqi, česká profesionální boxerka, mistryně světa organizace WBC**

**Oblíbená kniha:** Malý princ

**Oblíbený film:** Pelíšky

**Nejkrásnější dovolená:** Jakákoli dovolená na horách.

**Nejsilnější životní vzpomínka:**

Bratrova svatba, výhra titulu a doběhnutí ultra maratonu.

**Životní motto:** Jsem celoživotní optimista a v každé špatné situaci se snažím najít něco dobrého.

**Co si neodpustíte:** Čokoládu a sladké.

**Novoroční předsevzetí:**

Nedávám si žádné, protože je nikdy nesplním.

### ...a co vaše oblíbené boxerské taktiky, které vám nejvíce sedí?

Tam je to složitější, protože moje taktika a můj styl boxování odpovídá tomu, že se zabalím do dvojitého krytu a tlačím dopředu, ale tím, že jsem sestoupila do atomové váhy, tak tam jsou soupeřky většinou menší než já, klidně i o 10 cm. Já mám výhodu dlouhých rukou, takže bych si je měla držet na dálku, což neumím, takže se teď přiučuji boxerský styl a zkouším, co v tom zápase sedne. Do zápasu jdeme vždy s nějakou taktikou, ale jdeme tam i s tím, že hlavně uvidíme po prvním kole. První kolo je takové oťukávací a poté si s trenérem řekneme, jak to dále zkusit, a tak je tomu po každém kole. Takže někdy i první čtyři kola prohrávám na body u rozhodčích, protože se snažíme najít ideální styl a taktiku a ve zbytku zápasu si to otočím na svoji stranu. Před zápasem studujeme styl a taktiku soupeřky, ale v realitě je to potom stejně jiné. Nevím, jakou sílu má úder soupeřky, a i taktika se během zápasu může změnit. Nechávám si vše na první kolo, kde si nechám dát třeba i čistý úder, abych poznala, jaká je v tom razance a pak to podle toho stavíme dál.

### Máte mezi sportovci - třeba i mimo bojové sporty - někoho, kdo je pro vás inspirací?

Vyloženě vzory nemám, ale sleduji spoustu sportovců na sociálních sítích, spoustu







jich znám i osobně a vždycky se snažím čerpat jejich dobré a pozitivní stránky, třeba od ultra běžců jejich myšlení nebo nastavení hlavy. Poté mám oblíbenou boxerku, kterou jsem sledovala, když byla ještě aktivní. Líbil se mi její styl, hubnutí a jak se udržuje ve formě. Přímo ale nemám nikoho, ke komu bych vzhlížela. Od každého si vezmu to dobré a snažím se to aplikovat do svého života.

**Kromě sportovní kariéry jste také stihla vystudovat ergoterapii na Fakultě zdravotnických studií. Bavila by vás práce ve zdravotnictví?**

Já jsem pracovala tři roky ve zdravotnictví, potom se mi naskytla možnost vrátit se zpátky do profesionálního boxu na plný úvazek, takže jsem od toho upustila. Práce ve zdravotnictví mě hodně baví a naplňuje mě to, protože ergoterapie je celá o tom, že pomáháte, a když někomu pomůžete a ulehčíte mu tím život, tak je to velké zadostiučinění. Ráda bych se tomu věnovala po skončení kariéry v boxu. Uvidím, kam mě život zavane, třeba budu muset stihnout ještě i mateřskou, ale u té ergoterapie bych ráda zůstala. Je to stále ještě docela opomíjený obor a bylo by hezké, kdyby se o něm vědělo víc a lépe fungoval.

**Kde byste chtěla vidět ženský box ve světě za několik let?**

Moc bych si přála, ohledně financí, aby se boxerky zajistily takové platové podmínky, které by se srovnaly s platovými podmínkami mužů, a nebyla to taková řehole za nic. Aby se tomu boxerky mohly věnovat na plný úvazek a měly pevné zázemí. Já mám to štěstí, že jsem pod německým managementem, takže to mám umožněné. Práci okolo se věnuji, protože chci a protože vím, že jednou budu muset skončit a budu tak muset vplout do normálního života. Tyto podmínky ale v České republice nikdo nemá, jen několik mužů, a právě proto bych byla ráda, kdyby i ženy dostaly stejnou možnost. Trochu se to už vede, že se pomalu derou nahoru, ale je to běh na dlouhou trať. Všechny se o to postupně snažíme.





### Odpovídá Jiří Karásek:

**Jiří, co vás přivedlo k tomu, že jste se rozhodl pro urgentní medicínu, co vám na ní přijde jedinečné?**

Já jsem předtím dvacet let dělal akutní kardiologii, byl to zrovna nový obor, který si teprve hledal své místo. S urgentní medicínou je to podobné. Je to rovněž nový obor, který si teprve získává své místo. Má mnoholetou tradici v anglosaských zemích, ale u nás se s ním teprve začíná. Dá se říct, že jsem se k urgentní medicíně dostal skrz všechny obory, kterým jsem se věnoval. Současně dělám akutní kardiologii, vedl jsem koronární jednotku, jezdil jsem na záchrance a vedl jsem urgentní příjem v Liberci, takže jsem měl dvě oddělení na starosti, která spolu do jisté míry souvisela.

**Jaké jsou pro vás největší výzvy spojené s poskytováním naléhavé péče?**

Nejdůležitější výzvou je, dát tomu oboru obsah, jak ho správně definovat, co si pod tím pojmem máme přesně představit a jak bude fungovat. FN Motol je do jisté míry unikátní v tom, že má jako jedno z mála pracovišť v republice urgentní příjem daný nejen organizačně, provozně nebo logisticky, ale i personálně, a to je v naší zemi poměrně výjimečné, protože v Evropě je to obor, který se také snaží hledat nějakým způsobem své uplatnění. Takže je to vlastně výzva najít něco, co bude obor vystihovat a jak budeme poskytovat péči. Když jsem přecházel, tak jsem vnímal, jak je pracoviště vybavené, abych mohl najít formu medicíny, jakou



by se dalo jít dál, a to byla také výzva. V poslední době se mluví o přetížení pohotovostí, a to zejména v kontextu s tím, že lidé často zaměňují lékařskou službu první pomoci za praktického lékaře. Jak se vypořádáváte s vysokým objemem pacientů? V tuto chvíli tady vše funguje. Je to dáno zejména tím, že mzdové náklady na lékaře jsou poměrně vysoké. Není to úplně jednoduché po téhle stránce, je pravda, že lidé často chodí s banalitami, které se dají odložit. Spoustu těch věcí lze řešit v pracovní době jejich praktických lékařů. Proč tomu tak není, to je otázka jiná a asi to má více důvodů. Osobně si myslím, že pohotovost je socialistický relikv, který nám zbyl a je nesystémový. Lidí buď nepotřebují péči akutně a dá se jim poskytnout

až druhý den, anebo ji potřebují akutně, a to nemocnici se vším všudy. Vždy jsem měl pocit, že Češi jsou národ se zvláštní povahou, protože když jim oznámíte poměrně dobrou zprávu, že nemají žádné zdravotní potíže, tak je tím skoro až naštve.

**Jak u vás na oddělení vypadá takový běžný konec roku?**

Mezi svátky lidé řeší věci, které nechtěli řešit o Vánocích a nechtějí je řešit na Nový rok. Tudíž je velký tlak na běžnou agendu. Jsou věci, které se v zimních měsících utlumují, ale přibývá spousta respiračních onemocnění a chronických onemocnění. Praktičtí lékaři většinou zavírají své ordinace, část z nich ordinuje, část ne.





vážnou hudbu a čtu historické knihy. Čím jsem starší, tak zjišťuji, že to člověk musí pečlivě pěstovat a dávat si na to pozor.

**Mimo jiné také boxujete, máte nějaké oblíbené boxerské techniky nebo strategie, které považujete za inspirativní nebo užitečné i mimo ring?**

Já si myslím, že nejlepší je klamat tělem. Na mém bývalém pracovišti se mě mladé sestry bály a starší jim vždy říkaly, že jsem jejich méďa, že jen tak pouštím hrůzu a hraju to ☺.

Děkujeme fitness Jeremi sport a Reinders MMA za umožnění fotografování v jejich prostorách.

**MUDr. Jiří Karásek, Ph.D., primář  
Oddělení urgentního příjmu  
dospělých**

**Oblíbená kniha:** Malý princ

**Oblíbený film:** Falstaff od Orsona Wellese

**Nejkrásnější dovolená:** Thajsko v dřívějších dobách, kdy se tolik ještě necestovalo, protože okolí bylo panenské.

**Nejsilnější životní vzpomínka:** Když jsem vstoupil do kostela a spontánně začaly hrát varhany. Životní motto: Nemám rád, když se věci dávají do kostky, do kapsy a krátkých příruček.

**Co si neodpustíte:** Nikdy si neodpustím říct v nesprávnou dobu správnou věc.

**Novoroční předsevzetí:** Nedávám si žádná, protože si myslím, že má mít člověk kontinuálně životní styl. Předsevzetí by neměla dělat veliké výkyvy v životě. Člověk by to měl mít srovnané v hlavě dlouhodobě.

**Máte i zkušenosti s řešením konfliktních situací?**

To je prakticky na denním pořádku, je to definice oboru. Nemůžu říct, zda se na to dá pořádně zaškolit, protože je to hlavně o povaze lidí a o tom, jak jsou schopní zvládat dlouhodobé zatížení, protože ta práce je sama o sobě velice stresující a k těm konfliktním situacím samozřejmě dochází. Nejsem si jistý, zda se to dá nacvičit nějakými psychologickými hrami a podobně. Buď to v sobě člověk má, nebo ne.

**Zažil jste ve své praxi i nějakou kuriózní zkušenost nebo pacienta, na kterého nikdy nezapomenete?**

Takových bylo asi víc, ale popravdě řečeno, spíše je zajímavé to, že jsem za ta léta

viděl téměř všechno a stejně dokážu objevit něco, co mě překvapí. Takže určitě by se našla spousta zvláštních věcí. Zajímavější je to v terénním prostředí než v nemocnici. Ale určitě takových příhod, ať už tragikomických nebo humorných, bylo víc.

**Jakým způsobem se vyrovnáváte s tlakem a stresem na pracovišti, a máte nějaké techniky, které vám pomáhají relaxovat mimo pracovní dobu?**

Myslím si, že je dobré mít přátele, kteří nejsou doktoři. To je hodně důležitá věc, aby se mezi sebou ne bavili o medicíně. Také mít nějaké formy relaxace, které člověku pomohou dorovnat stres z pracoviště. Já rád cestuji, chodím po horách, to mě hodně uklidňuje. Sportuji, poslouchám



12

## ČTYŘI ROKY SPOLUPRÁCE VĚZEŇSKÉ SLUŽBY ČR S FAKULTNÍ NEMOCNICÍ V MOTOLE

**Již po páté obdarovala na svátek sv. Mikuláše Vězeňská služba ČR malé pacienty z Fakultní nemocnice v Motole. Hračky pro děti vyrábějí tradičně ve svém volném čase odsouzení z různých českých věznic.**

Spolupráce s Fakultní nemocnicí v Motole začala na podzim 2019. Nezávislý odborový svaz Policie České republiky a Generální ředitelství Vězeňské služby České republiky vyhlásily veřejnou sbírku na pomoc rodině tehdy pětileté Adélky, kterou v červnu 2019 postihlo úplné srdeční selhání a léčila se v Dětském kardiocentru 2. LF UK a FN Motol. K jejímu uzdravení byla zapotřebí transplantace srdce, na kterou Adélka několik měsíců čekala. Krátce po úspěšné transplantaci předal tehdejší generální ředitel vězeňské služby genpor. PhDr. Petr Dohnal zaměstnancům Dětského kardiocentra první zásilku hraček vyrobených odsouzenými. Cílem bylo potěšit a odměnit za statečnost děti, které se

léčí na této vysoce specializované klinice, jediné v ČR, se širokým spektrem srdečních onemocnění, především s rozvinutými vadami srdce. Tím vlastně tradice obdarování malých pacientů v motolské nemocnici začala.

Úspěšně započatá spolupráce pokračovala i v roce 2020. Vězeňská služba zorganizovala spolu s hokejovým klubem Rytíři Kladno nadační hokejové utkání, které se konalo 3. března 2020. Výtěžek ze zápasu následně předal tehdejší náměstek generálního ředitele genmjr. Mgr. Simon Michalidis, MBA, spolu se zástupci hokejového klubu Rytířů Kladno a jejich nadace KnightsFoundation tehdejšímu přednostovi Dětského kardiocentra prof. MUDr. Janu Janouškovi, Ph.D. Předání výtěžku dobročinného utkání se zkomplikovalo vinou nepříznivé epidemické situace pandemie covidu 19, která i v dalším období komplikovala spolupráci s motolskou nemocnicí, neboť všechny nemocnice byly opakovaně

uzavřeny pro veřejnost. Přesto se ale na svátek sv. Mikuláše v roce 2021 podařilo předat zaměstnancům Dětského kardiocentra pro děti krásné dárky, které tentokrát vyrobili odsouzení ze všech věznic v Česku. Odsouzení z Věznice Kynšperk nad Ohří v únoru 2022 vyrobili na vlastní přání pro hospitalizované děti a jejich maminky valentýnská srdíčka. Opět na Mikuláše v roce 2022 dostaly děti štědro a nápaditou kolekci hraček, kterou pro ně vyrobili odsouzení z celé republiky, a která putovala částečně i na Pediatriickou kliniku 2. LF UK a FN Motol.

Loni potěšila mikulášská nadílka po dohodě s Dětským kardiocentrem malé pacienty na Oddělení urgentního příjmu a LSPP dětí. Hračky, stejně jako živý Mikuláš, čert a anděl, přinášeli radost nemocným dětem i ošetřujícím zdravotníkům po celý čas adventu a vánočních svátků. Dárky tentokrát vyrobili odsouzení z Věznice Bělušice.





Vězeňská služba ČR věří, že takto započatá spolupráce bude ve Fakultní nemocnici v Motole pokračovat úspěšně i v dalších letech. Je totiž benefitem pro děti i odsouzené. Malým pacientům, ale i jejich rodičům a zdravotníkům, přinese trochu radosti do nemocničního prostředí, odsouzeným pak umožní zapojit se do smysluplné a prospěšné práce, kterou řada z nich ve výkonu trestu vyhledává. Výroba hraček pro ně znamená smysluplné trávení volného času, při kterém získají nové zkušenosti a dovednosti. Ty pak mohou využít i v běžném životě. Za velice důležitý lze považovat i morální přínos, kdy odsouzení mohou získat pocit vlastní prospěšnosti a užitečnosti. Mimo času, energie a nápadů do hraček vkládají často i vlastní finanční prostředky na nákup vhodného materiálu.

Zaměstnanci Dětského kardiocentra si plně uvědomují přínos této netradiční spolupráce pro obě strany. Velmi si váží nejen aktivity odsouzených, ale i zaměstnanců

Vězeňské služby ČR, kteří odsouzené podporují, motivují a zprostředkovávají jim kontakt s klinikou i nemocnicí. Pro odsouzené je totiž důležitá zpětná vazba – zda se hračky dětem líbily, obstály funkčně, esteticky i bezpečnostně, zda opravdu rozdávají radost. Proto probíhá i oboustranná komunikace, včetně poděkování formou obrázků či vzkazů od dětí:

*Naši milí,  
rádi bychom Vám srdečně poděkovali jménem našich malých pacientů i jejich rodičů za krásná veselá srdíčka, která jste vyrobili a poslali dětem jako dárek k svátku sv. Valentýna.*

*Protože se u nás léčí s nemocným srdcem děti různého věku, od miminek po 19leté „dospěláky“, chvíli nám trvalo, než jsme vhodné děti podarovali a ony Vám na oplátku a jako poděkování nakreslily přiložené obrázky.*

*Moc si vážíme Vašeho nápadu, pane Petře, a také energie, umu i času, které jste do výroby všichni vložili s přáním*

*potěšit a povzbudit těžce nemocné děti. Máme radost, že si děti srdíčka oblíbily. Měly je u sebe po celou dobu operace/ léčby a pak si je hrdě odnášely domů. Rodiče dětí byli také příjemně překvapeni a potěšeni, když slyšeli, kdo jejich nemocné děti obdaroval.*

*Děkujeme Vám do Věznice v Kynšperku nad Ohří za radost a úsměvy, které jste dětem svým dárkem přikouzlili, a přejeme vám v dalším životě co nejvíc dobrého. Hlavně pevné zdraví, protože to je moc důležité, jak my všichni tady dobře víme.*

*Se srdečným pozdravem  
malí pacienti a zaměstnanci Dětského kardiocentra 2. LF UK a FN Motol*

V této naší spolupráci se tak propojují a navzájem obohacují dva úplně odlišné světy. Za to patří všem zúčastněným obrovské DĚKUJEME!

text: kpt. Mgr. Robert Blanda, Vězeňská služba ČR  
Mgr. Alice Řezníčková, Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol foto:



VFN PRAHA

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE  
FAKULTNÍ TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ

# JE ČAS DAROVAT KREV



## MŮŽU DAROVAT?

Krev může darovat každý zdravý muž či žena ve věku 18–65 let s tělesnou hmotností nad 50 kg.

## JAK PROBÍHÁ ODBĚR?

Odebíráme plnou krev (max. 450 ml, 6–12 minut) nebo jednotlivé složky krve - plazmu a krevní destičky (max. 750 ml, 60–100 minut) - vždy do jednorázových odběrových souprav.

## PROČ DAROVAT?

Krev a její složky jsou stále nenahraditelnou součástí léčebné péče a využívají se především:

- Při operacích, k léčbě chudokrevnosti a onemocnění krve tvořené tkáně.
- V dialyzačním programu (umělá ledvina).
- Po těžkých úrazech (velké ztráty krve) a pro výrobu léčiv.

## JAKÉ JSOU VÝHODY?

- Vyšetření krevní skupiny.
- Kontrola krevního obrazu a tlaku.
- Nárok na pracovní volno v den odběru a možnost daňového zvýhodnění.
- Malé občerstvení po odběru a Váš dobrý pocit, že jste pomohli.

## CHCETE DAROVAT?

### NA CO NEZAPOMENOUT:

- Doklad totožnosti s fotografií a doklad o zdravotním pojištění platném v ČR.
- Ráno posnídat netučné jídlo (rohlík, džem, med, ovoce).
- Před odběrem vypít min. 0,5 l tekutin (voda, džus).

## KDE NÁS NAJDETE?

### FAKULTNÍ TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ VFN

- Pracoviště v areálu VFN (U Nemocnice 499/2, tel.: 224 963 112)
- Pracoviště Zbraslav (K Interně 640, tel.: 225 374 230)



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



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



[www.facebook.com/transfuzka](https://www.facebook.com/transfuzka)

e-mail: [fto@vfn.cz](mailto:fto@vfn.cz), [fto-evidence@vfn.cz](mailto:fto-evidence@vfn.cz)



TĚŠÍ SE NA VÁS  
PRACOVNÍCI  
FTO VFN





## CAPACITAS STATUA POLICLINICA: SOCHAŘSKÉ PROJEKTY PRO VEŘEJNÝ PROSTOR FN V MOTOLE

Dne 13. 12. 2023 proběhla ve Fakultní nemocnici v Motole vernisáž uměleckého díla Milana Caise.

Vizuální umělec Milan Cais přináší do veřejného prostoru Fakultní nemocnice Motol instalaci s názvem PANACEA (což v překladu z angličtiny znamená VŠELÉK) – *ULTRASUPERTOTALFORTE*. Navazuje tak na své předchozí realizace, ve kterých pracuje s posunutím měřítek – právě humor, lehkost a nadsázka jsou pro jeho tvorbu příznačné, ale i aktuální společenská témata, která se odrážejí v sochařských realizacích autora a nabízejí možnosti dialogu s divákem. Dvě naddimenzované pilulky jsou umístěny na piedestal a připomínají nejen umění antického sochařství, ale i ambivalentní vztah k pojmu léčení. Léky jsou pro nás důležitou podporou, jejich nedostatek

nebo naopak nadužívání mohou být však nebezpečným problémem. Autor zde sleduje i fenomén placebo efektu, který je při procesu uzdravení stejně důležitý jako sama léčba. Sokratovský filozof Herakleitos tvrdil, že právě díky nemoci známe hodnotu zdraví, uvědomujeme si komplexnost těla i duše a důležitých životních sil, které nám se zdravím pomáhají. Sochy Milana Caise se tak pokoušejí oživit prostor nemocnice, chce zpříjemnit cestu kolemjdoucím i nabídnout zamyšlení nad důležitostí fyzické a psychické pohody, zejména jejího významu při našem léčení.

**Milan Cais** (1974) absolvoval v roce 1999 Akademii výtvarných umění v Praze (sochařský ateliér – prof. Hugo Demartini a prof. Jindřich Zeithammel, ateliér vizuální komunikace – Jíří David). Pracuje

v oborech socha, instalace, scénografie, kresba, malba a video. Účastnil se řady společných výstav u nás i ve světě a jeho práce je zastoupena v několika sbírkách. Je známý svým propojováním vizuálního umění a hudby. Od roku 1988 dodnes působí zároveň ve skupině Tata Bojs jako skladatel, zpěvák, bubeník, textař, výtvarník a producent. Natočil s ní zatím deset řadových alb, za které skupina postupně obdržela desetkrát výroční cenu Akademie populární hudby – Anděl a řadu dalších ocenění.

### Podpořili:

Hl. m. Praha, Ministerstvo kultury ČR, Státní fond kultury ČR, MČ Praha 5

# SYMPOZIUM NA TÉMA PÉČE O PACIENTY S ALS JE ODRAZOVÝM MŮSTKEM PRO ZLEPŠENÍ KVALITY JEJICH ŽIVOTA



Více než stovka zdravotníků ze všech koutů republiky dorazila do Fakultní nemocnice Motol vzdělávat se na symposium na téma multidisciplinární péče o pacienty s ALS. Odborná konference, kterou pořádal spolek ALSA spolu s FN Motol, vzbudila velký zájem napříč obory a kapacita byla už dlouho před akcí zcela naplněna. Specialisté z oborů neurologie, logopedie, fyzioterapie a dalších mohli během dne načerpat nové zkušenosti a inspiraci, co člověk s amyotrofickou laterální sklerózou v různých fázích onemocnění potřebuje. Symposium tak může být odrazovým můstkem pro zlepšení péče o pacienty s ALS a tím i kvality jejich života.

„Pacienti s ALS nezačnou znovu chodit ani mluvit, ale díky multidisciplinární péči lze předejít dalším komplikacím, aby i s touto

diagnózou mohli nadále žít důstojným životem“, zahájila úvodním slovem symposium ředitelka Alsy Eva Bezuchová. I pro zdravotníky je přítom stanovit člověku diagnózu ALS těžkým úkolem. Neurolog Daniel Baumgartner z FN Motol ve své přednášce zmínil, že pro 70 % neurologů je sdělení diagnózy ALS velmi těžké, musí zvládnout také emoční reakci pacienta a jeho rodiny. „Zároveň zde panuje i určitá diagnostická nejistota, protože 30 - 60 % pacientů odchází s chybnou diagnózou, jde o vzácné onemocnění a povědomí o něm je stále nízké,“ doplnil Baumgartner. Neurolog specialista Jiří Klempíř z neurologické kliniky VFN Praha apeloval na důležitost správné výživy, které se často nevěnuje tolik pozornosti, a přítom pacientům s ALS dodá energii a potřebné živiny. Správná výživa jim tak může život nejen zkvalitnit, ale i

prodloužit. Fyzioterapeut Milan Šebek ze spolku Alsa představil všem účastníkům benefity správné rehabilitace a fyzické aktivity. „Motivovat pacienta s ALS je často těžké, a oni potřebují proto fyzickou aktivitu, která je baví. Například kombinací aerobního a rezistentního tréninku lze zvýšit fyzické funkce. Pokud přidáme i standardní rehabilitaci, dojde zároveň i ke zlepšení kvality života,“ popsal největší výhody fyzioterapie Šebek. Každý přednášející také zdůrazňoval trpělivost při komunikaci s pacientem a práci s rodinnými příslušníky pacienta s ALS, pro které je situace neméně psychicky a také fyzicky náročná.

V závěru vzdělávací akce měli všichni účastníci možnost vyslechnout i příspěvek od Denisy Mikulášové, která zastupovala pečující. Sama pečuje už sedmým rokem o manžela s ALS, který je v současnosti



# UDALOST

v poslední fázi onemocnění. „Náš život se dělí na fázi před zavedením umělé plicní ventilace a po ní. Po zavedení UPV nemáme nárok na pomoc asistenční služby, ale pouze na zdravotní sestru na 18 hodin týdně. Zbylých 150 hodin tak musím zajistit já při péči o naše dvě malé děti a zajištění celého chodu rodiny,“ popsala život rodiny, která s ALS každý den bojuje, Denisa Mikulášová. Přesto si neumí představit, že by manžel pobýval v lůžkovém zařízení. „Fungujeme dál jako rodina a šetříme tím zároveň finance státu. Je skvělé, že manžel může být doma s námi. Ale potřebujeme pomoc, ta péče je velmi náročná,“ uzavřela za pečující Mikulášová.

Přednáška Mikulášové vzbudila velký

ohlas u všech přítomných odborníků a za otevřenost poděkoval Mikulášové také odborný garant sympozia MUDr. Radim Mazanec. „Díky této zkušenosti vidíme, co všechno není správně nastavené, a proto jsme se tu všichni sešli. Abychom se společně poradili, co pro to my zdravotníci můžeme udělat a jak to zlepšit,“ řekl Mazanec. Poděkoval také spolku Alsa za vše, co pro pacienty s tímto nevléčitelným onemocněním dělá. Sympozium na téma multidisciplinární péče bylo pro velký zájem odborné veřejnosti nahrávané a záznam z něj bude brzy dostupný na webových stránkách spolku Alsa.

Amyotroická laterální skleróza je neurologické onemocnění způsobující

postupnou degeneraci buněk, které ovládají pohyblivost svalů. Nemocní přicházejí postupně o schopnost pohybu, nakonec jim zůstávají pouze pohyby očí. To vše se děje při zachování psychických a mentálních schopností. Příčiny onemocnění nebyly zatím dostatečně objasněny. Nemoc může postihnout kohokoliv, doba přežití se udává mezi 3 až 5 lety po stanovení diagnózy. V Česku je každý rok okolo 800 pacientů se vzácným onemocněním ALS. Více o nemoci ALS a aktivitách spolku ALSA najdete na [www.zsalsa.cz](http://www.zsalsa.cz)

Kontakt: Daniela Jurion, 725 816 648, [press@zsalsa.cz](mailto:press@zsalsa.cz)



text: Bc. Daniela Jurion, spolek ALSA  
foto: foto: Bc. Daniela Jurion - archiv





# PETRA JURČÍKOVÁ

**Pracoviště:** Dětská hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol –  
transplantační jednotka

**Narozena:** 21. 10. 1982

**Vystudovala:** SSZŠ Mělník, Vysoká škola sv. Alžběty

**Představa o povolání:** Naplnění mých snů, představ a hodnot, které  
považuji za potřebné a správné.

**Nejoblíbenější činnost:** Skialpy, jóga

**Představa ideální dovolené:** S batohem na zádech měsíc v horách

**Oblíbená kniha/film:** Jana Eyrová / Jíst, meditovat a milovat

**Životní motto:** Vše je dobré...

## SESTRY JAK JE NEZNÁTE

**Kdy jste se rozhodla, že se stanete zdravotní sestrou a kdo, nebo co vás přivedlo na tento nápad?**

Už od šesté třídy základní školy jsem chtěla být zdravotní sestrou.

**Vzpomínáte si na svůj první pracovní den ve FNM?**

Ano. Nastupovala jsem 1. 10. a při úvodním školení v posluchárně jsme s kolegyní zjistily, že zemřel Karel Gott.

**Pracujete na Klinice dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol. Co vás přivedlo právě k tomuto oboru?**

Před tím, než jsem nastoupila na dětskou kliniku, jsem pracovala na dospělé onkologii. Zde se mi líbilo, jak je onkologie multioborová, ale hlavně samotnou mě to velmi posunulo ve vnímání života a naprosto jsem si přerovnála priority v životě: Nesud, nikdy neznáš celý příběh.“ Žij tady a teď.

**Jaký je váš typický pracovní den na dětské onkologii?**

Pracuji na pozici staniční sestry. Každé ráno při příchodu na oddělení se účastním předávání služby sester. Když nám čas a klid na oddělení dovolí, tak s týmem máme chvíli společenského okénka. Objednám ranní lékárnu, kouknu na výsledky krevních odběrů našich pacientů a jdu na ranní hlášení lékařů. Po návratu zpět na oddělení se vrhnu na další provozní záležitosti oddělení. Potřeby našich dětských pacientů a potřeby mého pracovního týmu.

**Jaké vlastnosti a předpoklady by podle vás měl mít člověk, který se rozhodne pracovat ve zdravotnictví?**

Rozhodně by měl mít vyzrálou emoční inteligenci a v sobě zdravou pokoru, laskavost nejen k pacientům, ale i sám k sobě. Samozřejmě by měl být zodpovědný, pečlivý, umět komunikovat a motivovat, mít dobré organizační schopnosti, chuť vzdělávat se a být přizpůsobivý změnám.

**Vzpomenete si na nějakého pacienta, který vás nejvíce potěšil nebo pobavil?**

Nejen mě, ale i pokud mohu mluvit za celý kolektiv, tak nás denně nějaký náš dětský pacient pobaví.



# SESTRY JAK JE NEZNÁTE

## **Jak relaxujete, co je podle vás ten nejlepší odpočinek?**

Pro mě je největší relax sport, dobré víno, jóga a hudba.

## **Jaký byl váš největší dětský sen?**

Být zpěvačkou :-)

## **Máte nějaký zaručený recept na zvládnání stresu?**

Jasně, jít na hodně dlouhou procházku do přírody a vědomě poslouchat cvrkat lesa.

## **Kdy jste se naposledy ze srdce zasmála?**

Denně se od srdce zasměju.

## **Existuje někdo, kdo je pro vás životní inspirací?**

Život sám.





# EVROPSKÝ ANTIBIOTICKÝ DEN A SOUČASNOST ANTIBIOTIK

**Evropský antibiotický den (EEAD) připadá každoročně na 18. listopad. Jde o iniciativu zaměřenou na laickou i odbornou veřejnost s hlavním cílem napomoci k zodpovědnému zacházení s antibiotiky a poukázat na rizika spojená s nesprávným požíváním antibiotik, a to zejména s ohledem na vznik a šíření rezistence k antibiotikům.**

**Historie Antibiotického dne začíná v roce 1997, kdy Světová zdravotnická organizace (WHO) dospěla na konferenci konané v Berlíně k závěru, že rostoucí odolnost bakterií k antibiotikům je zdravotní hrozbou mezinárodního významu a je třeba začít intenzivně konat a zachránit antibiotika pro budoucnost. Také v rámci Evropské unie o rok později, na konferenci konané v Kodani pod názvem „Mikrobiální hrozba“, dospěla k podobnému závěru.**

## Rezistence

Je nepochybné, že antibiotika zachránila od svého prvního léčebného použití do současnosti miliony životů a stala se jedním z pilířů moderní medicíny. Jako mylné se ale ukázalo prvotní očekávání, že účinnost antibiotik je neměnná a přetrvává věky. Ještě na počátku sedmdesátých let 20. století tento předpoklad vedl k názoru, že problém infekcí je díky antibiotikům téměř vyřešen a je na čase věnovat se výzkumu a léčbě jiných chorob. Dnes už víme, že opak je pravdou. Bakteriální

rezistence, tedy postupná ztráta účinnosti starších i nejnovějších, základních i rezervních antimikrobiálních přípravků, je v současnosti jedním z klíčových medicínských problémů, který se navíc v globálním měřítku vymyká kontrole.

## Důsledky

Z dat zveřejněných na stránkách WHO vyplývá, že odhadem každoročně umírá v Evropě v důsledku infekcí způsobených rezistentními bakteriemi přes 30 000 lidí a náklady na léčbu těchto infekcí přesahují 1,5 miliardy EUR ročně. Léčba rezistentní infekce je až stonásobně nákladnější ve srovnání s léčbou infekce vyvolané bakteriemi citlivými k základním antibiotikům. Prognózy vycházející z aktuální dynamiky růstu rezistence předpokládají, že zhruba za třicet let může mít na svědomí kolem deseti milionů obětí ročně a stát se tak vedoucí příčinou úmrtí na planetě. V souvislosti s těmito skutečnostmi si je třeba uvědomit, že zhoršující se epidemiologická situace může už v krátké době vést ke stagnaci špičkových, doposud se rychle rozvíjejících medicínských oborů, jako je například transplantační medicína, hematologie nebo intenzivní medicína obecně. Výrazné narušení imunity, které je spojeno s vysoce efektivními terapeutickými a diagnostickými procesy s sebou logicky přináší vysoké riziko oportunních infekcí, mnohdy způsobených mikroorganismy s vysokým stupněm rezistence, a tudíž s

velmi omezenými možnostmi antibiotické léčby.

Zvyšující se odolnost bakteriálních patogenů k antibakteriálním léčivům přináší možnost návratu do nové „postantibiotické éry“, v níž se vrátíme do dob před objevem penicilinu a dalších antibiotik. Problematická by se následně stala terapie jak banálních, tak závažných infekcí s mnohdy fatálními důsledky.

## Příčiny

Pokud si položíme otázku, co je hlavní příčinou dramatického zvyšování rezistence k antibiotikům, je to nesporně jejich vysoká spotřeba. Z evolučního hlediska jde o přirozený proces adaptace mikroorganismů na měnící se podmínky, konkrétně expozici antibiotiky. Současně ale víme, že nadměrné až excesivní používání těchto léků v humánní a veterinární medicíně příslušný fenomén výrazně zintenzivňuje, urychluje a sehrává tak vysoce ekologicky negativní roli.

## Spotřeba antibiotik

Přes veškerá varování a úsilí omezit nebo alespoň dále nezvyšovat spotřebu antibiotik, je realita jiná. Podle nedávných studií se zvýšila jejich celosvětová spotřeba v období 2010–2015 o 65 %. Nepodaří-li se implementovat globální projekty cílené na racionální antibiotickou léčbu, odhaduje se, že v letech 2015–2030 se zvýší celkové kvantum spotřeby o

dalších 200 %. Těmto datům odpovídá zjištění, že stále zhruba ve 40–50 % jsou použita antibiotika zcela zbytečně nebo nevhodně. Často uváděným příkladem jejich nesprávné volby jsou akutní infekce horních cest dýchacích, tzv. nachlazení, které jsou, s výjimkou streptokokových tonzilofaryngitid, vyvolány v převážné míře viry. Tato skutečnost je aktuální zejména v době epidemického výskytu virových respiračních infekcí, což je právě současné podzimní a zimní období.

## Povědomí veřejnosti

Jak bylo výše uvedeno jedním z cílů EEAD je zvyšování ne vždy dostatečného povědomí o rizicích spojených s nadužíváním antibiotik. Příkladem mohou být výsledky eurobarometru realizovaného Evropskou komisí v září 2019. Vyplývá z nich, že v ČR je nutné se zaměřit na vzdělávání veřejnosti o antibiotikách, způsobu jejich užívání a správné indikaci, tedy léčbě prokázaných bakteriálních infekcí. Jen čtvrtina respondentů v ČR (26 %) si vybavuje, že by v průběhu posledních dvanácti měsíců obdržela informaci o tom, aby neužívala antibiotika zbytečně, např. právě při nachlazení. Z nedávného průzkumu Státního zdravotního ústavu vyplynulo, že až 40 % pacientů požádalo svého lékaře o antibiotika a třetina dotázaných má antibiotika doma pro případ náhlé potřeby.

Na základě zjištěných dat lze konstatovat, že stále dostatečnou měrou nevnímáme, že **antibiotika nejsou automaticky léky na nachlazení a zvýšenou teplotu, měla by se užívat pouze na doporučení lékaře, po jím stanovenou dobu a jím určeném dávkování a neměla by být naopak vyžadována, pokud ošetřující lékař rozhodne jinak.**

## Národní antibiotický program

Problémy týkající se rychlé ztráty účinnosti antibiotik byly hlavním důvodem ustanovení Národního antibiotického programu (NAP) v ČR, a to na základě usnesení vlády ze dne 4. května 2009 č. 5951. Jeho cílem je zajištění dlouhodobě dostupné, účinné, bezpečné a nákladově efektivní antibiotické léčby pacientů s infekčními onemocněními. Klíčová je soustavná prevence a kontrola antimikrobiální rezistence. Je třeba, aby zdravotnická zařízení zajišťovala pravidelnou edukaci lékařů v diagnostice, léčbě a profylaxi infekcí, a to v návaznosti na národní doporučení. Tento ucelený přístup je pak součástí mezinárodního systému zaměřeného na boj s antibiotickými rezistencemi. Principem je mezisektorový mechanismus počínaje antibiotickými středisky včetně veterinárních na lokální úrovni až po ministerstva a centrální koordinační skupinu Národního antibiotického programu (CKS NAP). Důležitou roli sehrává v tomto systému Národní

referenční laboratoř pro antibiotika při Státním zdravotním ústavu v Praze, která kromě jiného prostřednictvím antibiotických středisek sleduje stav rezistence u řady klinicky významných patogenů a disponuje validními daty jak z nemocnic, tak i komunity.

Z aktuálních epidemiologických a farmakologických poznatků vycházejí dokumenty vytvořené Subkomisí pro antibiotickou politiku (SKAP ČLS JEP). Jedná se především definování pozice jednotlivých skupin antibiotik z pohledu jejich současného potenciálu (antibiotické konsensy), doporučení pro léčbu respiračních infekcí a infekcí ledvin a močových cest a další a další konsensuální materiály vypracované specialisty z různých medicínských oborů.

Přestože antibiotická politika směřovaná především ke správnému používání antibiotik má v ČR dlouhodobou tradici a vybudovanou strukturu, zůstává nedořešena řada dílčích oblastí. Příkladem může být existence Esenciálního seznamu antiinfektiv (antibiotik, virostatik, antimykotik a antiparazitik) vypracovaného podle doporučení WHO a uveřejněného ve Věstníku MZ. Tento dokument založený na mezioborové spolupráci definuje antiinfektiva, která by měla být trvale dostupná jako přípravky první volby pro léčbu základního spektra infekcí. Jak ukazuje i aktuální





situace, zásadním nedostatkem je ale skutečnost, že se zatím nepodařilo nalézt spolehlivý mechanismus, který by zaručoval bezproblémovou trvalou dostupnost antiinfektiv, konkrétně antibiotik uváděných v seznamu. Nahrazování definovaných léků volby alternativami, jak je mnohdy nutné z důvodů krátkodobých i déletrvajících výpadků příslušných přípravků, snižuje efektivnost léčby, zvyšuje pravděpodobnost výskytu nežádoucích účinků pro pacienta a téměř vždy zvyšuje náklady. Epidemiologická rizika v těchto případech souvisejí s nutností používat skupiny antibakteriálních přípravků s vyšším potenciálem navozovat rezistenci.

### Antibiotický program FN Motol

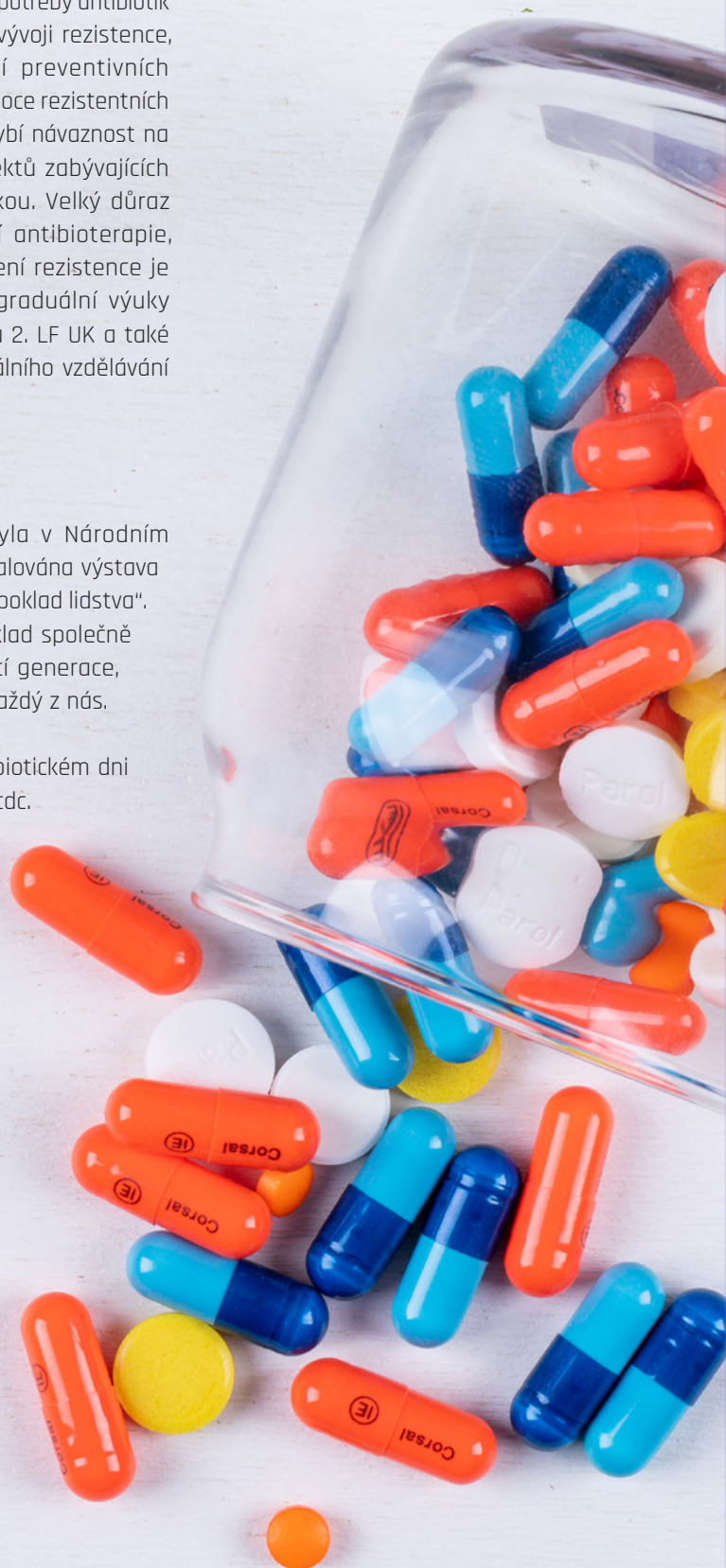
Fakultní nemocnice v Motole dlouhodobě odpovědně přistupuje k dané problematice a navazuje na ustanovení Národního antibiotického programu, kde má i své zástupce včetně CKS NAP a SKAP. Základem snahy cílené na trvalé zkvalitňování antibiotické preskripce je mezioborová spolupráce zástupců antibiotického střediska při Ústavu Lékařské mikrobiologie 2. LF UK a FN Motol, Kliniky infekčních nemocí a cestovní medicíny 2. LF UK a FN Motol, Odboru vnitřního auditu a řízení kvality, Nemocniční lékárny, Oddělení nemocniční hygieny a epidemiologie a všech klinických oborů, jichž se používání antibiotik týká. Komunikace probíhá formou pravidelných společných schůzek, seminářů a také v rámci nemocničního informačního systému. Výsledkem je rovněž tvorba dokumentů, doporučení a pokynů zaměřených na racionální léčbu a profylaktické používání antibiotik.

Součástí komplexního antibiotického programu je sledování spotřeby antibiotik a lokálních trendů ve vývoji rezistence, stejně jako zavádění preventivních opatření při výskytu vysoce rezistentních mikroorganismů. Nechybí návaznost na řadu evropských projektů zabývajících se danou problematikou. Velký důraz na témata racionální antibiototerapie, prevence vzniku a šíření rezistence je kladen i v rámci pregraduální výuky medicínských oborů na 2. LF UK a také je součástí postgraduálního vzdělávání lékařů.

### Závěr

Před několika lety byla v Národním muzeu přechodně instalována výstava „Antibiotika – ohrožený poklad lidstva“. Pokusme se tento poklad společně zachovat i pro budoucí generace, může k tomu přispět každý z nás.

Více o Evropském antibiotickém dni na: <https://antibiotic.ecdc.europa.eu/cs>



# ÚVOD DO PROBLEMATIKY LIDSKÉHO MIKROBIOMU

**Témata spojená s lidským mikrobiomem dnes plní články určené jak pro odbornou, tak laickou veřejnost. Díky vyšší dostupnosti technik sekvenování nové generace se nám totiž dostává stále více informací o složení mikrobiomu různých částí těla a získáváme tak mnohdy i překvapující znalosti spojující střevní mikrobiom s četnými onemocněními. No a když o tom všichni mluví, pojdme si udělat krátký exkurz do základních pojmů a faktů spojených s mikrobiomem.**

## Mikrobiom, mikrobiota, mikroflóra?

Tři pojmy, které znějí podobně a častokrát bývají považovány za synonyma. Na to, jak to s nimi skutečně je, se společně podíváme v následujícím příspěvku.

Termín mikrobiom dnes chápeme jako termín nadřazený, který nezahrnuje pouze v něm zapojené mikroorganismy, ale také jejich pole působnosti, ve kterém se formují specifické ekologické niky. Takové niky pak představují mikrobiomy jednotlivých orgánových systémů – tedy mikrobiom střevní, kožní, vaginální či plicní.

Na druhou stranu mikrobiota (dříve nazývaná mikroflóra) představuje soubor jednotlivých živých mikroorganismů (zejména bakterie, prvoky, kvasinky, houby, archey (dříve archeobakterie), případně parazity a bakteriofágy), které najdeme v různých částech našeho těla: v ústech, ve střevě, na kůži nebo v urogenitálním systému svého nositele.

Vznik mikrobiomu začíná již v momentě našeho narození a během raných fází našeho života. Mikrobiom lze částečně také ovlivnit – zejména životosprávou. Nicméně jsou i další faktory, které mohou přispívat k individuální variabilitě mikrobiomu, jako jsou věk, pohybová aktivita, socioekonomické faktory, etnická příslušnost atd. Mikrobiom je se svým nositelem silně propojený, zároveň v jeho fungování a zdraví hraje jednu z klíčových rolí. Z tohoto důvodu se někdy také setkáváme s příbuzným pojmem holobiont, který vnímá jedince jako ucelený ekosystém složený nejen z lidských buněk, ale i buněk všech našich mikroskopických obyvatel.

## Jsme lidi nebo mikrobi?

Přemýšleli jste někdy nad tím, pro kolik bakterií je vlastně naše tělo domovem? Možná tušíte, že pro mnoho, a možná jste i slyšeli, že naši malí podnájemníci jsou vůči nám dokonce v převaze.

Ještě před několika lety se odhadovalo, že poměr mikroorganismů k buňkám lidského těla je 10 : 1, tedy 10× víc než těch našich. Momentálně už však víme, že tomu tak není. V roce 2016 (Sender et al, PLoS Biol, 2016) byl publikován odhad, že bakterie, archea a mikroskopické houby v lidském těle čítají asi 38 bilionů buněk, což znamená „jenom“ zhruba o 8 bilionů víc než lidských buněk, tedy 1,3× násobně. Pokud ale uvažujeme o velikosti genetické informace, tedy počtu různých genů, pak

mikroorganismy nad svým hostitelem skutečně s náskokem vedou. Jejich genom je tvořen až 2 000 000 genů, tedy je až 100× větší než genom lidský. Naštěstí ale „vyhráváme“ alespoň z pohledu biomasy – mikrobů je jen směšných 1,5 kg.

## Jak by měl vypadat zdravý mikrobiom?

Je třeba čestně říct: NEVÍME. Aktuální vědecké poznání nabízí pouze všeobecnou představu o složení mikrobiomu – nedokáže říct, jaké složení je právě pro vás to zdravé. Háčkem totiž je, že to „správné“ příznivé složení je pro každého jedince jiné. Nejsprávnější definice by asi byla: „Je to takové složení mikrobiomu jedince, které je v dobré shodě s jeho genetickým nastavením, imunitním systémem a životním stylem, a udržuje všechny funkce ve fyziologickém rozmezí.“

Nicméně něco už víme, zejména to, jaké změny u konkrétních nemocí jsou špatné, nezdravé, anebo které mikroorganismy jsou v našem těle nežádoucí. Fyziologický nebo „zdravý“ mikrobiom pro konkrétního člověka v konkrétní situaci však dosud definovat nedokážeme.



text: MUDr. Jakub Hurych, Ústav lékařské mikrobiologie 2. LF UK a FN Motol  
Česká mikrobiomová společnost ČLS JEP  
instagram: [https://www.instagram.com/mikrobiom\\_cms/](https://www.instagram.com/mikrobiom_cms/)  
foto: iStock





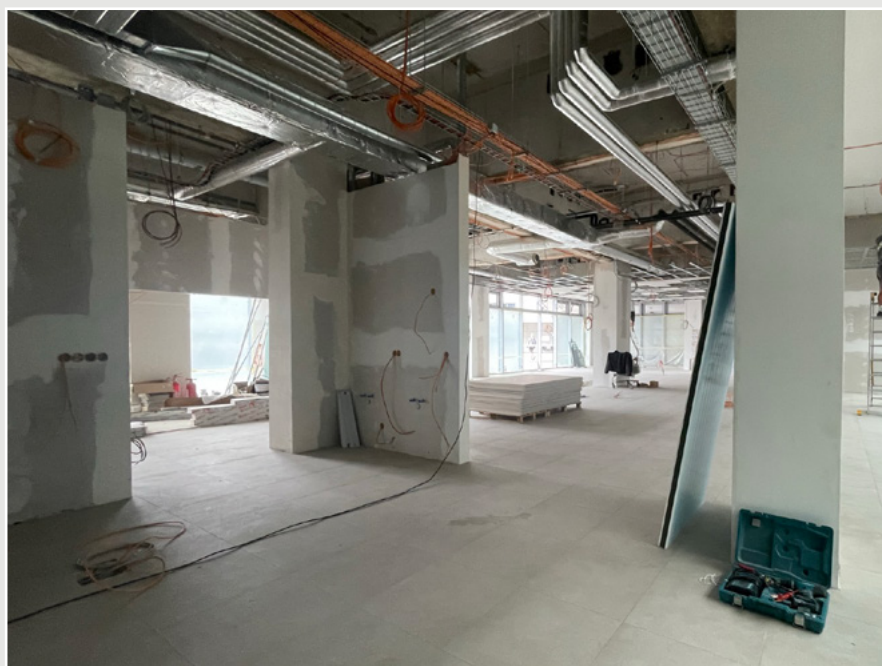
# KOMPLEXNÍ FARMACEUTICKÁ PÉČE PRO ZDRAVÍ A POHODU PACIENTŮ: FN Motol otevírá nové oddělení výdeje Nemocniční lékárny

**Nemocniční lékárna Fakultní nemocnice v Motole otevřela 11. prosince 2023 nové oddělení výdeje léčiv v atriu budovy ředitelství, v těsné blízkosti vstupu do stanice metra A. Nové pracoviště je kapacitně největším lékárenským zařízením pro veřejnost v motolské nemocnici, a kromě moderního interiéru nabídne pacientům také služby odborného poradenství či konzultace v oblasti farmakoterapie, nutričních přípravků a dalšího zdravotnického sortimentu.**

V roce 2022 bylo motolskou Nemocniční lékárnou vydáno více než 1,25 milionů léčiv předepsaných na 330 tisících receptů. S rostoucími nároky bylo třeba vytvořit pracoviště nabízející dostatečné skladové zázemí s kontrolovanými a monitorovanými podmínkami pro uchování stále se rozšiřujícího portfolia léčiv.

*„Nové oddělení nám umožní koncentrovat výdej vysoce inovativních, takzvaných centrových léčiv, jejichž používání je vázáno na vysoce specializovaná centra, kterých má motolská nemocnice řadu v rámci mnoha odborností (onkologie, neurologie, pediatrie...). Tato léčiva nejsou z důvodu úhradových mechanismů dostupná v jiných lékárnách, a právě nutnost zabezpečit možnost odborného poradenství a bezpečného výdeje těchto léčiv pacientům byla jedním z hlavních důvodů pro vybudování nového pracoviště,“* vysvětluje PharmDr. Petr Horák, vedoucí lékárník Nemocniční lékárny.

Součástí nového oddělení je také samostatná konzultační místnost, která pacientům po předchozím objednání umožní důkladnější rozbor a konzultaci jejich farmakoterapie, kterou mohou mít často indikovanou různými lékaři či v rámci samoléčby, identifikaci případných





lékových problémů, interakcí, poradenství v oblasti správného užívání léčiv, životního stylu atp.

*„Nové oddělení výdeje léčiv přinese tolik potřebné zvýšení kapacity naší lékárny a větší komfort pro pacienty. Centralizace zacházení s centrovými léky pak přinese nejen vyšší efektivitu a bezpečnost pro pacienta, ale také pomůže snížit pracovní zatížení lékařů a sester v odborných ambulancích,“ uzavírá JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA, ředitel Fakultní nemocnice v Motole.*

**Fakultní nemocnice v Motole je největší zdravotnické zařízení v České republice a jedno z největších v Evropě. Je rovněž hlavní výukovou základnou studentů 2. LF UK a rovněž zde sídlí i některá pracoviště 1. LF UK. FN v Motole poskytuje základní, specializovanou a superspecializovanou zdravotní péči a služby v lékařských oborech formou ambulantní a lůžkové péče pro děti, dospělé a seniory. Stavebně ji tvoří dva propojené monobloky (dětská a dospělá část) a několik samostatných pavilonů. Ve FN v Motole je ročně na 56 klinikách ošetřeno přes milion pacientů.**

text: FN v Motole  
foto: David Černý



MOTOL





# Dům Ronald McDonalda již rok pomáhá

**Dům Ronald McDonalda vybudovaný v areálu Fakultní nemocnice v Motole poskytuje již déle než rok bezplatné ubytování rodinám vážně nemocných dětí. Za tu dobu pomohl již 240 z nich. Dům rodinám nabízí nejen pohodlné ubytování, ale především jim umožňuje být neustále nablízku svým hospitalizovaným dětem.**

Kdo by v areálu FN Motol hledal budovu se zlatými oblouky, ten by se spletl. Dům Ronald McDonalda je zvenčí nenápadná, přesto elegantní stavba se světlou omítkou, dřevěným obkladem a žlutými okenicemi. Nikdo by nehádal, že nejde o klasický bytový dům. Původní záměr, aby stavba nijak nepřipomínala nemocniční ani lékařské prostředí, protože rodiny

se tu mají cítit jako doma, se podařilo naplnit. Uvnitř se budova vyznačuje velkou praktičností, jak se na ubytovací zařízení sluší, ale i příjemným a komfortním interiérem. Umístěna je nedaleko dětské části nemocnice, kde jsou soustředěny specializované kliniky a oddělení péče o děti, mimo jiné i největší dětské onkologické centrum v České republice. Právě na Klinice dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol se léčí naprostá většina malých pacientů, jejichž rodiny jsou v Domě ubytovány. Fakt, že mohou nejen rodiče, ale celá rodina zůstat v blízkosti hospitalizovaného dítěte a být součástí procesu léčby, má na celkový stav dítěte a proces jeho léčby velmi zásadní, a hlavně pozitivní vliv.

*„Naší snahou bylo vytvořit rodinám dlouhodobě nemocných dětí útulné a klidné místo, kde si budou moct odpočinout, načerpat síly a zároveň v náročném období zůstat nablízku svým dětem. Podařilo se nám převést do reality koncept domova mimo domov, tedy místa, kde si rodiny mohou například samy uvařit, vyprat nebo pracovat na dálku, malí sourozenci si můžou pohrát, zkrátka rodina tu může dělat vše, co by běžně dělala doma. S jedním rozdílem – ubytování v Domě, respektive veškeré provozní náklady i náklady za personál hradíme my,“* uvádí Ivana Švingrová Pešatová, výkonná ředitelka nadačního fondu Dům Ronald McDonalda.

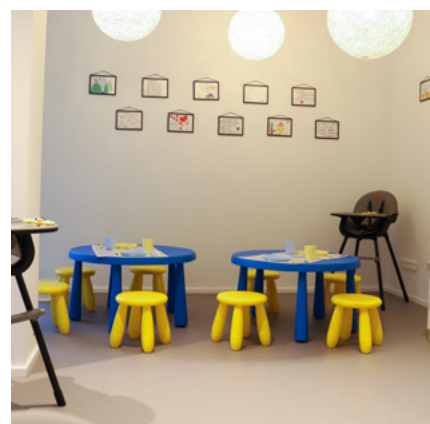


### Úzká spolupráce s nemocnicí

Dům Ronalda McDonalda je projekt, který do České republiky přinesl stejnojmenný nadační fond. Jeho česká pobočka vznikla v roce 2002, v USA ale existuje již od roku 1974 a má bohaté zkušenosti s poskytováním podpory rodinám s vážně nemocnými dětmi. Krátce po založení nadačního fondu v ČR začali jeho zástupci spolupracovat s FN Motol s cílem vybudovat první český Dům Ronalda McDonalda právě zde – v největší české dětské nemocnici, kam za specializovanou léčbou přijíždějí malí pacienti z celé země. Realizace projektu trvala mnoho let a od navázání spolupráce s nemocnicí a vytipování vhodného pozemku, hledání cest v rámci české legislativy, jak na

státním pozemku vybudovat novostavbu ze soukromých finančních prostředků přes vybrání potřebné částky pro financování výstavby a koordinaci smluvních a projekčních postupů až po samotnou stavbu. Finální dohoda mezi nadačním fondem a FN Motol byla dovršena začátkem roku 2019 a upravila spolupráci tak, že výstavba nové budovy bude darem nadačního fondu nemocnici, přičemž nadační fond bude vše financovat z vlastních zdrojů a následně zůstane jako provozovatel. Stavba započala v dubnu 2021, probíhala tedy nejen v době covidové, ale i válečné. Jen s mírným zpožděním mohla v září 2022 konečně proběhnout kolaudace, následovaly intenzivní práce na interiéru, montáž vybavení a příprava

všeho zařízení tak, aby se zde rodiny mohly cítit opravdu jako doma. Přes všechny komplikace se projekt podařilo dovést zdárně do cíle a 24. listopadu 2022 jej slavnostně otevřít za přítomnosti Ministra zdravotnictví Vlastimila Válka a ředitele FN Motol Miloslava Ludvíka. Celkové náklady na výstavbu a vybavení Domu Ronalda McDonalda se vyšplhaly na 100 milionů korun a Dům se tak stal historicky největším darem, který FN Motol dosud obdržela.



*„Spolupráce s nadačním fondem Dům Ronalda McDonalda je pro nás významným krokem v poskytování podpory rodinám vážně nemocných dětí. Jsme hrdí na to, že jako první v České republice můžeme být součástí tohoto projektu a vidět, jak je Dům důležitou oporou v náročných chvílích. Společným úsilím jsme vytvořili prostředí, které nejen podporuje léčbu dětí, ale také umožňuje rodinám zůstat po dobu léčby pohromadě a cítit se jako doma,“ říká JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA, ředitel Fakultní nemocnice v Motole.*

### Vybavení a chod Domu

Dům má jedenadvacet pokojů, každý je určen jedné rodině. Pokoje jsou vybaveny vlastní koupelnou s toaletou, dvouúžkovou postelí a rozkládacím gaučem, na kterém se pohodlně vyspí další dvě osoby. Samozřejmostí je vestavěný nábytek, skříně, lampičky a stůl. Dole v Domě jsou společenské prostory, které mohou rodiny využívat dle potřeby – velká vybavená kuchyň s jídelnou, obývací pokoj, prádelna, pracovna, která může fungovat i jako učebna. K dispozici je dále herna pro nemocné děti a jejich sourozence. Dům disponuje i prostory pro





text: DRMcD  
foto: David Černý

uskladnění kočárků a větších zavazadel. Nabízí tedy všechno pro to, aby zde mohla rodina dostatečně dlouho fungovat dle svého běžného režimu. O to, aby se v Domě rodiny skutečně cítily jako doma, se 24 hodin denně, 365 dnů v roce stará tým nadačního fondu a dobrovolníci, kteří nabízejí a udržují pro rodiny komfortní zázemí, ale také pro ně pravidelně vymýšlejí a pořádají nejrůznější aktivity pro zlepšení psychické pohody. Snaží se rodinám přinášet radost a pohodu, pomoci jim na chvíli zapomenout na složitou situaci, v níž se nacházejí, a načerpat energii do dalších náročných dnů.

### Proces ubytování rodin

Dům je určen pro rodiny, respektive rodiče, prarodiče a sourozence dětí dlouhodobě hospitalizovaných na některé z dětských klinik FN Motol. Ubytováno může být i dítě v léčbě, které aktuálně potřebuje blízkost lékaře, ale není nutný jeho pobyt na lůžku. Ve spolupráci s FN Motol byla definována tři zásadní kritéria, podle kterých následně ošetřující personál doporučuje rodiny pro pobyt v Domě. Jsou jimi závažnost onemocnění dítěte, délka jeho hospitalizace či léčby a vzdálenost bydliště rodiny od nemocnice. Pokud je volná kapacita, v Domě je ubytován každý, kdo doporučení dostane. Neexistuje žádný pořadník, protože délku pobytu jednotlivých rodin nelze předvídat. Tým Domu vždy přihlíží

k situaci rodin v konkrétním momentu a vytíženosti v danou chvíli. Pokud je kapacita Domu naplněna a rodina přesto přijde s doporučením, odchází dočasně na ubytovnu ve FN Motol a její tamní pobyt za ni taktéž hradí nadační fond Dům Ronalda McDonalda. Propojení nadačního fondu a FN Motol bylo tedy klíčové nejen pro vznik Domu, ale je naprosto zásadní i pro jeho další fungování. Nově byla stanovena kontaktní osoba za FN Motol – Mgr. Alice Řezníčková – která dostává pravidelné reporty od personálu Domu ohledně aktuální obsazenosti a zároveň je v kontaktu se všemi dětskými klinikami, aby pomáhala facilitovat toto partnerství. Kliniky FN Motol, které spolupracují s Domem:

- *Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol*
- *Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol*
- *Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol*
- *Klinika dětské neurologie 2. LF UK a FN Motol*
- *Klinika dětské a dospělé ortopedie a traumatologie 2. LF UK a FN Motol*
- *Klinika ušní, nosní a krční 2. LF UK a FN Motol*
- *Pediatrická klinika 2. LF UK a FN Motol*
- *Oddělení urgentního příjmu a LSPP dětí*
- *Novorozenecké oddělení*
- *Centrum dětské neuroonkologie*

### Péče zaměřená na rodiny

Projekt Domu je ukázkou úspěšné kooperace mezi neziskovým sektorem a veřejným zdravotnickým zařízením a praktickou realizací přístupu k poskytování léčebné péče, která je zaměřená na rodinu, tj. Family Centered Care. Ubytování v Domě umožňuje rodičům nejen být neustále dítěti nablízku, ale i pomáhat zdravotníkům v péči o dítě, tj. aktivně se zapojit při jeho léčbě. Průkopnicí v prosazování tohoto přístupu byla v USA v 70. letech onkoložka Audrey Ewans, která si jako první uvědomila, že pro rodiče i děti je nesmírně důležité, aby mohly zůstat pospolu, když děti podstupují náročnou léčbu a že péče o rodinu je stejně důležitá jako péče o dítě. Doktorka Ewans byla zároveň inspirátorkou pro projekt domů, které se nacházejí v blízkosti špičkových dětských nemocnic a umožňují rodičům zůstat poblíž hospitalizovaného dítěte a využívat pohodlí domova, aniž by se museli obávat velkých výdajů za ubytování a dopravu spojenými s dojížděním za nemocným dítětem. Takových domů je v současnosti po celém světě více než 380. První český dům stojí právě v areálu FN Motol. Nadační fond však plánuje výstavbu druhého Domu Ronalda McDonalda, aby možnost zůstat spolu měly i rodiny vážně nemocných dětí léčících se ve specializovaných pracovištích dalších českých fakultních nemocnic.

# LÉKAŘSKÁ SLUŽBA PRVNÍ POMOČI VERSUS POŽADAVKY PACIENTŮ

**Lékařská služba první pomoci zajišťuje, jak ze samotného názvu vyplývá, pomoc pacientům v případech, kdy by odsunutí vyšetření či ošetření představovalo pro pacienta nebezpečí z důvodu prodlení. Skutečně to tak pacienti vnímají nebo je to v praxi mnohdy jinak?**

*„Pane doktore, vystavte mi, prosím, recept. Tento lék užívám trvale a již mi dochází. Za dva dny odjízďím na dovolenou a k praktickému lékaři se z pracovních důvodů prostě nedostanu...“*

*„Potřebuji zajistit převaz rány. Na ortopedii mám jít na kontrolu sice až zítra, ale to mám jiný program. Tak jsem dnes přišel k vám...“*

*„Rád bych si nechal udělat takovou tu celkovou prohlídku. Preventivní, myslím, že se to jmenuje. Že mám jít k praktickému lékaři? No toho já nemám. Nikdo mi neřekl, že ho mám mít. Tak mě prohlédněte u vás...“*

*„Měla jsem přijít na kontrolu k praktickému lékaři koncem týdne. Dnes je úterý, můj praktik neordinuje a já už bych to ráda urychlila. Ne, problémy téměř nemám a akutní už vůbec ne. Tak snad mi tu neschopenku ukončíte, co vám to udělá...?“*

Byť by se to mohlo zdát nereálné, i s takovými situacemi, jak je výše uvedeno, se lékaři sloužící na oddělení lékařské služby první pomoci setkávají. Pokud pacientům není vyhověno, spatří někdy světlo světa stížnost. Pacient se v tom či onom případě domnívá, že jeho požadavky jsou reálné. Je přece účastníkem zdravotního pojištění a jako pacient má ze zákona právo svobodné volby poskytovatele zdravotních služeb. Zvolil si zdravotnické pracoviště a žádá poskytnutí zdravotní služby. Má pacient pravdu nebo nemá?

Jednotlivá zákonná ustanovení je třeba vykládat ve vzájemných souvislostech, nikoliv odděleně bez vazby na další platnou legislativu. Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších právních předpisů, stanoví, že „pacient má právo zvolit si poskytovatele oprávněného k poskytování zdravotních služeb, které odpovídají zdravotním potřebám pacienta, a zdravotnické zařízení, pokud není stanoveno jinak“.

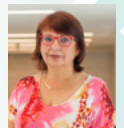
Současně ale také zmiňovaný zákon uvádí, že **lékařskou pohotovostní službou** se rozumí ambulantní péče poskytovaná pacientům v případech náhlé změny zdravotního stavu nebo zhoršení průběhu onemocnění.

Podobně tak **ambulance urgentních příjmů nemocnice** slouží k ošetření urgentních případů, tedy situací, které nesnesou odkladu, protože pacienta ohrožují na zdraví, trvalými následky nebo dokonce na životě. Neslouží tedy, jak je často mylně vnímáno, k urgentnímu

ošetření neakutních stavů.

Někdy nastane v praxi situace, kdy pacienti vnímají reakci zdravotnického personálu na zmiňované prosby úkorně. Mnohým pacientům se velmi nelíbí, když z úst lékaře či sestry slyší, že k tomu, co pacient požaduje, skutečně lékařská služba první pomoci či urgentní příjem neslouží. Personál, pokud vnímá určitou formu zneužití v tomto směru, obecně upozorňuje pacienty na skutečnost, že lékařská služba první pomoci ani urgentní příjmy nemají suplovat jiná ambulantní zařízení a jsou určeny pouze k řešení akutních a závažných případů, které skutečně nesnesou odkladu.

Nikdo z pacientů, kteří vznášejí nedůvodně požadavky, by zcela jistě nebyl spokojen, pokud by on sám nebo někdo z jeho blízkých v závažném zdravotním stavu musel trpělivě čekat na příchod lékaře právě proto, že v ordinaci probíhá třeba preventivní prohlídka...



text: JUDr. Vladimíra Dvořáková  
foto: iStock



# Nová éra kardiovaskulárního programu ve FN Motol: Lékaři provedli první dvě robotické operace srdce

**Na začátku prosince provedli lékaři Kliniky kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol ve spolupráci s Kardioanesteziologickou skupinou Kliniky anestezie a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol dvě robotické operace srdce. Nemocnice tak zahájila robotický kardiologický program a bude tyto operace nabízet svým pacientům jako třetí v republice.**

Prvním pacientem byl mladý muž (18 let), od dětství sledovaný pro defekt mezisíňové přepážky (vrozená srdeční vada), u kterého do budoucna hrozily komplikace jako mozková embolizace nebo pravostranné srdeční selhání. Druhý indikovaný pacient (50 let) trpěl významnou nedomykavostí mitrální (dvojcípé) chlopně při prolapsu jednoho cípu. Jde o časté srdeční onemocnění, které zůstává dlouho bez příznaků a může tak nepozorovaně přejít do pokročilého

stadia, vést k rozvoji arytmií a srdečního selhání. U obou pacientů nebyla možná léčba pomocí katétrů přes tříslu.

Operovalo se v celkové anestezii s použitím mimotělního oběhu – na zastaveném srdci. Oba pacienti měli hladký pooperační průběh bez zásadních pooperačních komplikací a byli v průběhu následujícího týdne propuštěni do domácího ošetřování.

*„Vlastní operaci uvnitř srdečního oddílu jsme provedli kompletně s použitím robotických nástrojů, které chirurg ovládá na dálku. Zavedení těchto nástrojů přes hrudní stěnu pacienta se provádí jen přes 8mm vpichy, které nejsou po zahojení téměř patrné. Kromě těchto vpichů se používá zhruba 15-25 mm dlouhý přístup pro asistenta, který se využije i k zavedení nitrosrdečních implantátů. Celá operace tedy probíhá bez klasického chirurgického řezu,“*

vysvětluje MUDr. Štěpán Černý, CSc., MBA, jeden z nejzkušenějších evropských robotických kardiologů a přednosta Kliniky kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol.

Nová metoda lékařům umožňuje provést zákrok minimálně invazivní cestou zcela bez otevření hrudníku, to přináší výhody jak pro pacienta, u kterého výrazně klesá bolestivost a je schopen mobilizace již od prvního pooperačního dne, tak pro lékaře, který má lepší přehled v operačním poli a lepší přístup především k mitrální chlopní.

Uskutečněné robotické operace srdce završily několikaměsíční úsilí lékařů Kliniky kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol a Kardiologické kliniky 2. LF UK a FN Motol o další zkvalitnění kardiovaskulárního programu a zahájily robotický kardiologický program. **Motolská nemocnice se tak zařadila mezi**







**zhruba třicet evropských center, která tento program aktivně provozují.**

Zároveň zde bylo také ustanoveno **Centrum pro vrozené srdeční vývojové vady srdce v dospělosti**. Péči v rámci tohoto centra poskytuje Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol a Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol. Tato spolupráce nabízí pacientům péči, která byla doposud v ČR obtížně dostupná.

*„Předpokládáme, že nezanedbatelnou část robotických kardiochirurgických výkonů budou tvořit právě pacienti tohoto centra, u kterých bude potřeba chirurgicky řešit například defekty mezišifňové přepážky. Kromě vrozených vad srdce se soustředíme na operace mitrální chlopně touto metodou a v příštím roce bychom rádi ustanovili také Centrum pro léčbu chlopenních vad srdce, které bude nemocným nabízet ty nejmodernější*

*metody léčby a multioborovou spolupráci v rámci týmů specialistů,“* dodává přednosta Štěpán Černý.

Zahájení robotického kardiochirurgického programu rozšiřuje spektrum odborností, které robotické operace v motolské nemocnici provádějí. Program robotické chirurgie zde aktuálně využívá sedm klinik: Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol, III. chirurgická klinika 1. LF UK a FN Motol, Gynekologicko-porodnická klinika 2. LF UK a FN Motol, Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN Motol a Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol a Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK a FN Motol.





## Hřebenovka

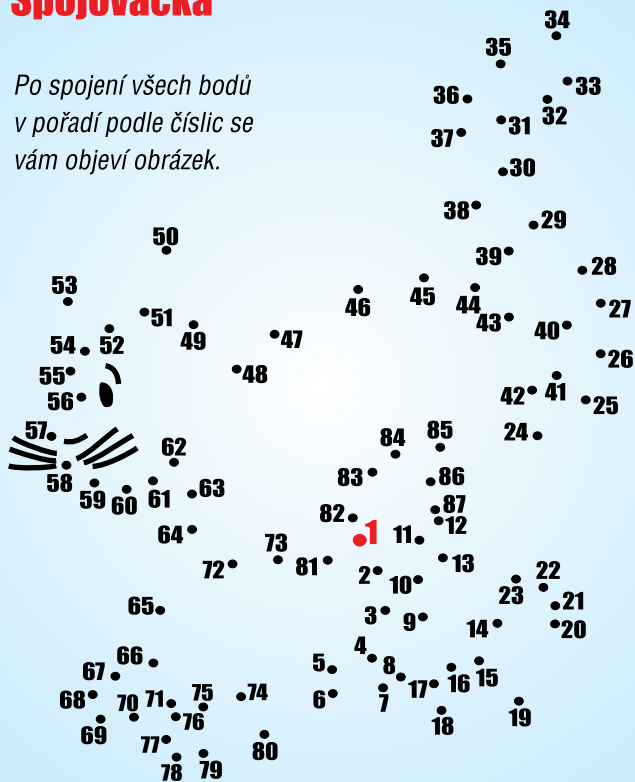
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	K		K		K		K		K
A		A		A		A		A	

„Na tomto světě jsou dva typy lidí – dobří a zlí. Ti dobří lépe spí a ti zlí se daleko radši (tajenka).“ Woody Allen

- |                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| 1. opak výhry         | 6. druh           |
| 2. šašek              | 7. papouška       |
| 3. dotaz              | 8. záliv          |
| 4. nádoba na odlévání | 9. lesní plodina  |
| 5. prosba o prominutí | 10. výrobce oděvů |

## Spojovačka

Po spojení všech bodů v pořadí podle číslic se vám objeví obrázek.



## Sudoku

Dokážete do obrazce vyplnit čísla tak, aby v každé řadě, v každém sloupci a v každém čtverci 3x3 byla číslice 1–9 pouze jednou?

		2			6			
	9		8			3		
		1	3		4	9		
5		4		9		2		3
			2		7			
3		8		6		7		1
		6	8		3	5		
	1			5			4	
		3				1		

## Osmisměrka

„Není-li v zimě sněhu, (tajenka).“ pranostika

AEROSOL	KOZAČKA	PALANDA
AKORD	KRUPON	PUMPA
ALOKACE	KURKUMA	ROHOVKA
BĚŽENEC	MÍZOVID	RUMBA
BIATLON	MOTORKA	RYTEC
BUBÍNEK	MOTOUZ	SKLOPEC
EMOCE	NABÍDKA	SMRTKA
HLUCHOTA	NEKUŘÁK	TAKTIK
HORLENÍ	OKÉNKO	VÝBĚŽEK
CHMURA	OPERACE	VÝKMIT
KASTRÁT	OPUKA	ZIMNICE
KLEPETO	OVOCE	ZVONICE
KLOBOUK	OZDÚBKA	

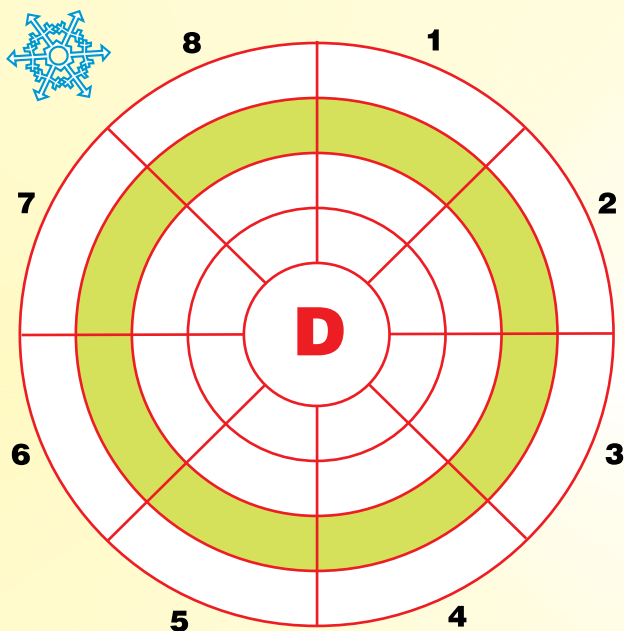
O	N	A	D	N	A	L	A	P	M	U	P	A
K	I	T	K	A	T	N	O	K	O	E	K	T
N	B	A	K	U	A	D	E	S	T	V	A	Á
É	R	U	M	B	A	Ž	A	K	O	R	D	R
K	P	E	Í	U	Ě	V	T	H	U	R	M	T
O	Z	D	Ů	B	K	A	O	M	Z	Ř	E	S
Z	K	O	Ý	Í	S	R	CH	L	N	É	Á	A
A	V	V	P	N	L	K	U	O	B	O	L	K
Č	Ý	O	T	E	P	E	L	K	V	O	R	R
K	K	Z	N	K	R	T	H	O	K	U	Y	O
A	M	Í	T	I	A	A	C	A	P	Ě	T	T
Z	I	M	N	I	C	E	C	O	M	E	E	O
H	T	U	B	Ě	Ž	E	N	E	C	B	C	M

Po vyškrtání všech uvedených slov vám zbyde 14 písmen. Jejich přečtením po řádcích získáte tajenku.

## Kruhovka

Školní perlička:

Na otázku, proč je kyslík důležitý, odpověděla žákyně: „Bez kyslíku se člověk zadusí (tajenka)!“



1. lopota
2. malý dům
3. rozdělení
4. příčina



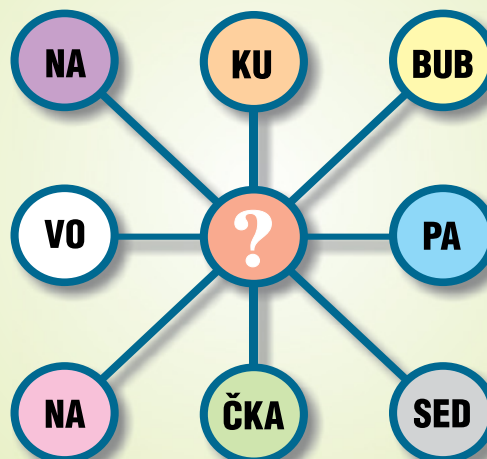
5. do této doby
6. divadelní hra
7. vstup do domu
8. část úst

Výrazy píšete od středového D ke kraji kruhu. Tajenku si přečtete v barevném poli od čísla 1.

## Scházející slabika

Jaká slabika patří

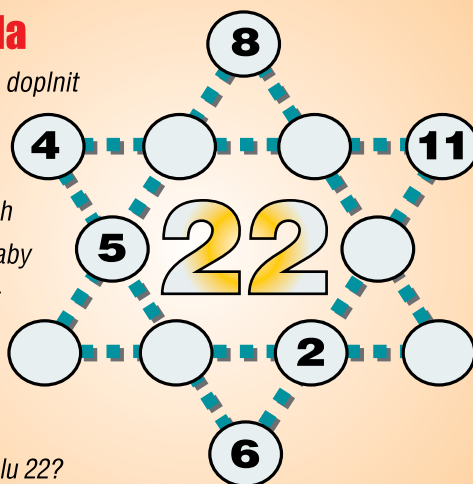
doprostřed, aby vznikla čtyři smysluplná slova?



## Hvězda

Dokážete doplnit

čísla do prázdných polí tak, aby se součet čtyř polí v každé přímce rovnal číslu 22?

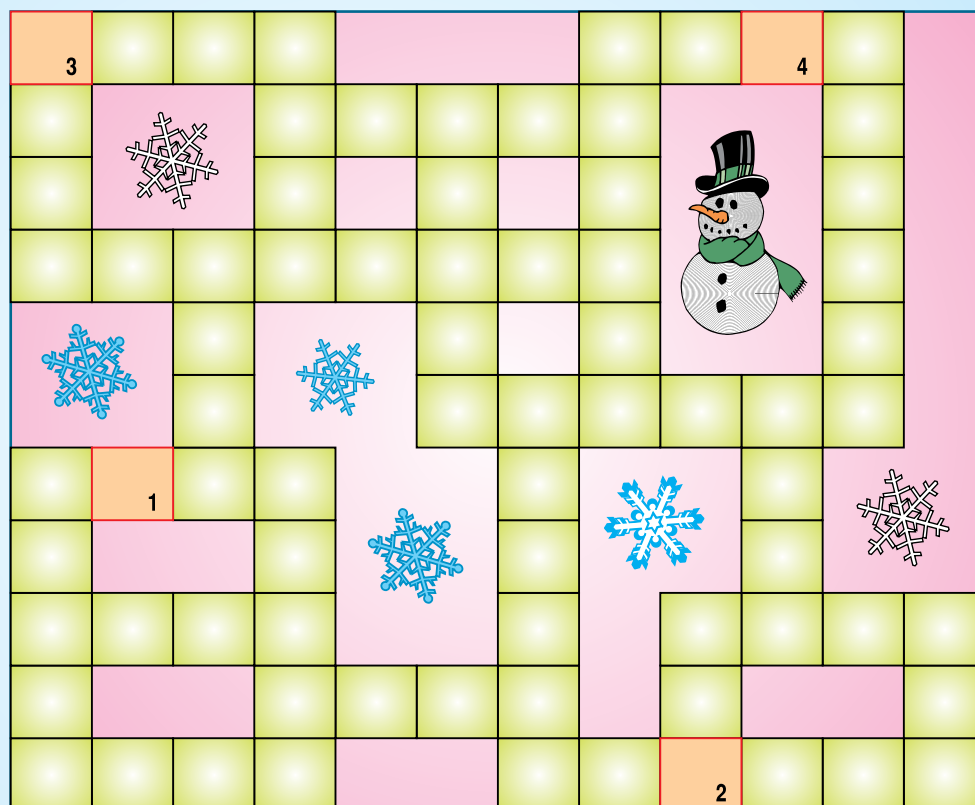


## Kris-kros

„Udeří-li zima brzy, hnedle ji to (tajenka).“

pranostika

- 3 - OKR, VOK
- 4 - AKTY, ERBY, KEPR, KLUB, LIST, OBUV, SLED, SMYK, SNÍH, ZNAK, ZVYK
- 5 - EROZE, KADET, OPERA, SISAL
- 6 - AZALKA, HELENA, NERVÁK, SEZONA, ZLOSYN
- 8 - KVARTETO





**BASTARD****Premiéra: 14. 12. 2023**

V roce 1755 se zchudlý kapitán Ludvig Kahlen vydává dobýt drsné, nehostinné dánské vřesoviště se zdánlivě nemožným cílem: vybudovat tu ve jménu krále kolonii. Výměnou za to pro sebe získá tolik vytoužený šlechtický titul. Jediný vlastník této oblasti, nemilosrdný Frederik de Schinkel, se však arogantně domnívá, že tato země patří jen jemu. Když se de Schinkel dozví, že jeho služebná Anna Barbara a její manžel se utekli ukrýt ke Kahlenovi, privilegovaný a zlomyslný majitel vřesoviště přísahá pomstu a dělá vše pro to, aby kapitána vyhnal. Kahlen se nenechá zastrašit a pustí se do nerovného boje – riskuje nejen svůj život, ale i život rodiny uprchlíků, která se kolem něj shromáždila. Šestý celovečerní film Nikolaje Arcela je vynikající historické drama s řadou předností, z nichž ta nejpřesvědčivější je možná nejméně překvapivá. Je jí charisma staré školy, které z plátna vyzářuje díky Madsí Mikkelsenovi v roli muže, jehož mlčenlivou povahu a drsnou statečnost prověřují snad všechny myslitelné útrapy, které ho v Dánsku 18. století mohly potkat.

**FERRARI****Premiéra: 21. 12. 2023**

Děj filmu se odehrává v létě roku 1957. V roce, kdy se bývalý automobilový závodník Ferrari (Adam Driver) ocitá ve velké krizi. Řeší problémy v manželství, smrt syna, ale také bankrot společnosti, jíž věřil. Příběh zachycuje nejen hlavního hrdinu, ale také další členy jeho rodiny, která definovala myšlenku výkonného italského sportovního vozu a prakticky stála u zrodu závodů formule 1 a také u legendární automobilové značky.

**ZASAH ŠTĚSTIM****Premiéra: 21. 12. 2023**

Fanny (Valérie Lemercier) a Jean (Melvil Poupaud) mají všechno, co má mít ideální pár: jsou spokojeni ve svém profesním životě, žijí v nádherném bytě v krásné pařížské čtvrti a zdá se, že jsou do sebe zamilovaní jako první den. Když však Fanny náhodou zkrří cestu Alainovi (Niels Schneider), bývalému kamarádovi ze střední školy, okamžitě se ocitne v jeho zajetí. Velmi rychle se znovu scházejí a jsou si stále bližší a bližší. Štěstí se však od nich zákonitě odvrací. V Jeanovi vše podezření, najme si soukromého detektiva, aby jeho ženu sledoval po městě...


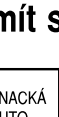
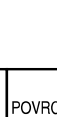
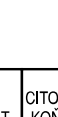
**PAN BLAKE K****Premiéra: 07. 12. 2023**

Od chvíle, kdy úspěšný anglický podnikatel Andrew Blake (John Malkovich) ztratil milovanou manželku, už ho na světě nic netěší. Aby si oživil krásné vzpomínky, vydává se do Francie navštívit panství Beauvillier, kde se kdysi seznámili. Když ale na panství přijede, zjistí, že je všechno jinak! Nejenže jsou hostinské pokoje dlouhá léta zavřené, ale celé panství je na pokraji krachu. Andrew přemluví svéráznou kuchařku Odile (Émilie Dequenne), aby ho na panství ubytovala. Ta má ale podmínku, Andrew musí přijmout práci komorníka, kterého majitelka panství, madame Beauvillierová (Fanny Ardant), urputně ale zatím marně shání. O jejich tajné dohodě se ale nikdo nesmí dozvědět. Andrew nabídku naivně přijímá, ale brzy zjistí, že být komorníkem není vůbec snadné. Navzdory tomu je odhodlaný vytrvat a hrát svou roli co nejpřesvědčivěji. Sblíží se s dalšími obyvateli panství a i díky nim a řadě humorných situací zapomíná na své trápení. Zjišťuje, že i když přišel hledat svou minulost, našel přítomnost a nikde jinde se již dlouho necítí tak dobře.



# KŘÍŽOVKA

## Billy Wilder: „Musíte mít sen, ...“

POMUČKA: BOOM, DOVE, PELOTA, VENTURI, YOKOHAMA	TITUL DOCENTA ZKR.	TÝKAJÍCÍ SE OPU	MONACKÁ AUTO- MOBILKA	NÁZEV HLÁSKY N		ČÁST BRNĚNÍ	POVRCHOVÁ VODA	OZNAČENÍ NAŠICH LETADEL	UŘÍZNOUT	CITOSLOVCE KOŇSKÉHO RŽÁNÍ	CIZÍ ŽENSKÉ JMÉNO	ZNAČKA KILOMETRU	OBCHODNÍ AKADEMIE ZKR.
ZNAČKA MÝDLA						ČÁST KONVE							
OTEVŘENO ANGLICKY						ZNAČKA PNEUMATIK INIC. ATLETA DVOŘÁKA							
CHEMICKÝ PRVEK, KOV ZN. SN				OSTEN 1. DÍL TAJENKY				POZOR- NOST OHMATÁNÍ				SNÍŽENÍ CENY	NASYCENÝ UHLOVODÍK
	VOJENSKÝ ÚTVAR	ZDE OBÍHÁNÍ SLOVEN.					KUŇ KNIŽNĚ UMĚLECKÉ MUZEUM			OZN. CITLI- VOSTI FILMU 2. DÍL TAJENKY			
ŠTĚP						OBYVATEL MEZO- POTÁMIE ZPŮSOB					LITERÁRNÍ LISTY ZKR. JMÉNO ANGLICKY		
KONTURA						ROZMAZENÉ DÍTĚ CIZÍ MUŽSKÉ JMÉNO							
VYZNAVAČ BOHA							VYŠIVACÍ LÁTKA PRACOVNÍ SKUPINA						
ZNAČKA AMPÉR- HODINY			ZAKLADA- TEL SOKOLA BÁSNÍK					??? A LESNÍ PANNA NÁJEZDNÍK					
	ZÁRMUTEK	BASKICKÁ MÍČOVÁ HRA ATROFOVAT							UVNITŘ AUTOR ESEJÍ			OSTROV V JIŽNÍM KARIBIKU	ODPOJIT SPOJ
ROZMACH ANGLICKY						ČÁST VESNICE SVOBODNÁ					TOHLE INICIÁLY ZPĚVAČKY LANGEROVÉ		
KONCERTNÍ BUDOVA							LEVOBOČEK DĚŠT ANGLICKY						
CÍRKEVNÍ REFOR- MÁTOR MARTIN ???							VĚCNÉ ÚDAJE ZÁKLADNÍ ORGANIZACE						
	SILNÉ PIVO HUDEBNÍ ŽÁNŘ							INIC. HERCE TRÍSKY CÍL PŘÍ STŘELBĚ			NÁRODNÍ PARK ZKR. IN. SKLADA- TELE UHLÍŘE		
PÍSMENO ŘECKÉ ABECEDY			HLUPÁCI EXPRES. NEMOCNIČNÍ ODDĚLENÍ							PRINCIP ČÍN. FILOZOFIE ZVÝŠENÝ TÓN C			
HODINA ITALSKY				STARÉ ČESKÉ ZÁJMENO EVROPAN			BÝV. CHIL- SKÁ MĚNA DLOUHÉ VLNY ZKR.						
OPERNÍ ZPĚVÁK SERGEJ ???						SUTI					CHEM. ZN. ZLATA		
KTERÁ SLOVENSKY						NE POZDĚ					ZNAČKA DECITUNY		





## 12. reprezentační ples sester

# SESTRY NA SÁL!

Save the date



**XII.** 8. březen 2024  
Palác Žofín Praha

Vstupenky v prodeji na  
[www.sestrynasal.cz](http://www.sestrynasal.cz)  
a portálu GoOut



Pestrý program  
a bohatá tombola

Dva  
taneční parkety

O půlnoci vystoupí  
zpěvačka Anna K.

Reprezentační ples sester se koná pod záštitou  
MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ČR  
a MAGISTRÁTU HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



POŘADATEL A ORGANIZÁTOR

VE SPOLUPRÁCI

  
we make media

We Make Media, s. r. o. | tel.: +420 778 476 475  
info@wemakemedia.cz | web: www.wemakemedia.cz

