2021

PRIVAMED GROUP

Jsme tady pro vaše zdraví

Mezi covidovými pacienty jsou i třicátníci str.**6**

Primář skočil rovnou do funkce i do pandemie str.**12**

Dobrá instrumentářka je o krok před operatérem str.**24**

0 testy na protilátky je zájem str.**29**

Magazín Nemocnice PRIVAMED, Mulačovy nemocnice v Plzni a Masarykovy nemocnice v Rakovníku

Síť lékáren po celé ČR

Lekia

člen skupiny privamed

léky na dosah

www.lekia.cz

Jsme nová,
stále se rozrůstající
síť lékáren

Propojujeme doktory a lékárny

Nabízíme

- Široký výběr léků na předpis i pro volný prodej
- Bezplatné lékové konzultace a poradenství v oblasti prevence lékových interakcí
- Nízké ceny, vstřícné doplatky

Lékárna Privamed
Kotíkovská 927/19
Plzeň
T: +420 377 182 379
E: lekarna@privamed.cz
Po-Pá: 7:30–16:30

Lékárna Rakovník
Dukel. hrdinů 200
Rakovník
T: +420 313 525 323
E: lekarna@nemorako.cz
Po-Pá: 7:30–16:30

Lékárna Arnica
Zahradní 580
Bystřice nad Pernštejnem
T: +420 566 550 373
E: arnica@lekarna-arnica.cz
Po–Pá: 7:00 – 17:00

Lékárna U Sv. Vavřince
Masarykovo nám. 2
Bystřice nad Pernštejnem
T: +420 566 552 474
E: vavrinec@lekarna-arnica.cz
Po–Pá: 7:30–17:00
So: 7:30–11:00

OBSAH

str. 4 Masarykova nemocnice investovala a investuje i přes covidovou situaci
str. 6 Mezi covidovými pacienty jsou i třicátníci
str. 8 Interní oddělení zaplnili pacienti s covidem
str. 10 Kardiologické ambulanci přibývá pacientů
str. 11 Každá maminka musí před porodem na test
str. 12 Nový primář skočil rovnou do funkce i do pandemie
str. 14 Intenzivní ošetřovatelská péče má nejdůležitější roli
str. 15 Tým NIPu pomáhá i na pracovišti, kde jsou pacienti s covidem
str. 16 Očkování je cestou, jak zastavit covid, shodují se zdravotníci
str. 18 Onkologická ambulance spolupracuje i s pražskými nemocnicemi
str. 19 Psychiatrická ambulance počítá s velkým nárůstem klientů
str. 20 JIPku Mulačovy nemocnice zaplnili pacienti s těžkým covidem
str. 22 I covidní maminky se snažíme pustit domů co nejdříve
str. 23 Covid poznamenal i kožní ambulanci
str. 24 Dobrá instrumentářka je o krok před operatérem
str. 25 Mulačova nemocnice je můj osud
str. 26 Našim lékařům, sestrám a dalšímu personálu patří můj obdiv
str. 28 Covidová lůžka zaplňují mladší pacienti ve vážném stavu
str. 29 O exprestesty na covid i na protilátky je velký zájem
str. 30 Poliklinika na Doubravce letos prokoukne
str. 31 Bolavá záda nezmizela ani v době covidu
str. 32 Sestry v domácí péči jsou ocelové magnolie
str. 34 Děkujeme všem

VÁŽENÍ ČTENÁŘI,

rok se sešel s rokem a pandemie covidu nás všechny trápí čím dále více. Loni jsme se s ní vyrovnali se ctí a také v letošním roce, kdy zesílila a zahltila nejen naši nemocnici, dělají zdravotníci z mého pohledu doslova zázraky. V práci jsou mnohdy takzvaně od nevidím do nevidím, křehké sestřičky v ochranných oděvech, ve kterých je horko a znemožňují jim, aby si došly na záchod a napily se, obracejí stopadesátikilogramové pacienty bez mrknutí oka. A přitom všem ještě pomáhají jiným nemocnicím v České republice, které jsou na tom ještě hůře než my a nemají už ani jediné lůžko pro těžce nemocné s covidem. Vracejí se nám bývalí zaměstnanci a snaží se nám pomáhat množství lidí nejen ze zdravotnického prostředí. Nikdo nereptá a zdravotníci každým dnem dokazují, že Hippokratova přísaha není prázdným pojmem a naplňují ji do posledního písmena. Za jejich přístup, pracovitost a péči, kterou dávají pacientům, a také ostatním lidem, kteří nám pomáhají, chci moc a moc poděkovat. Covid nás všechny paradoxně stmelil v jeden velký tým, který si vzájemně pomáhá, mnoho lidí si začalo naší práce vážit a začali přemýšlet, co je v životě nejdůležitější. Takže i na současnosti lze najít něco pozitivního. Včetně toho, že i přes nepříznivou pandemickou situaci se naše nemocnice dále rozvíjí. Chystáme řadu nových investičních akcí i rozvoj ambulantních služeb pro naše klienty, o tom se dočtete na dalších stránkách tohoto magazínu. Věřím, že pandemii brzy i díky očkování všichni zvládneme a budeme se moci vrátit do normálních kolejí. A naše nemocnice tady zase bude pro široké spektrum našich pacientů a příznivců, kterým chci za jejich dlouhodobou důvěru a přízeň poděkovat. Věřím, že je nezklameme a budeme stále zárukou profesionální kvalitní péče pro všechny, kteří to potřebují nebo budou potřebovat.

MUDr. Tomáš Jedlička,
jednatel a ředitel Masarykovy nemocnice Rakovník s. r. o.

MILÍ PŘÁTELÉ

A PŘÍZNIVCI SPOLEČNOSTI PRIVAMED,

v tomto vydání magazínu se dočtete především o tom, jak celou naši skupinu poznamenala pandemie covidu. Vyžádala si a stále ještě žádá neskutečnou sílu a obětavost všech našich zdravotníků i ostatního personálu, který vytváří lékařům a sestrám takzvaně v první linii potřebné zázemí. Nehledí na čas strávený v práci, na své potřeby, nemají čas se věnovat svým blízkým a přitom jsou to tátové a mámy od rodin, jsou vystavení neštěstí a smrti více než kdy jindy a všechno zvládají s noblesou, grácií a úsměvem. Mám z toho obrovskou radost a velice, opravdu velice jim děkuji. A pochopitelně i za práci ještě před covidem. Mrzí mě, že jsem všem nemohl osobně poděkovat na plánované oslavě 25. výročí vzniku naší nemocnice, která se nemohla uskutečnit v důsledku pandemie covidu-19. Za zmíněných pětadvacet let se nám z bývalé městské nemocnice, kterou jsme získali v nedobrém stavu, podařilo vybudovat moderní zdravotnické zařízení 21. století se superspecializovanými obory, jako je mimo jiné naše intervenční kardiologie. Těší mě, že jsou u nás pacienti spokojeni a s důvěrou se k nám vracejí. A to všechno se podařilo a daří hlavně díky našim zaměstnancům, především oni mají zásluhu také na tom, že naše společnost získala významné ocenění ve 25. ročníku soutěže Českých 100 Nejlepších. Snažili jsme se je proto ocenit alespoň finančně. A věřím, že je i naše klienty, potěší také fakt, že chystáme i v této nelehké době pro větší pohodlí a komfort další rozvoj nemocnice, o čemž se píše na stránkách tohoto časopisu. Přeji nám všem, abychom pandemii covidu už brzy překonali, mohli se zase setkávat jako za starých dobrých časů a užít si letošní léto.

MUDr. Miroslav Mach,
předseda představenstva PRIVAMED a. s.

Ročník VIII., vydání 4/2021
Vydavatel: PRIVAMED a.s., Kotíkovská 17, 19, 323 00 Plzeň, tel. +420 377 182 111, e-mail: informace@privamed.cz, www.privamed-group.cz
Produkce: PRIVAMED a.s.
Grafické zpracování: Euroverlag s.r.o., Bolzanova 1703/5, 301 00 Plzeň, www.euroverlag.cz
Tisk: Typos, tiskařské závody, s.r.o, Podnikatelská 1160/14, 320 56 Plzeň, www.typos.cz
Redakce: PRIVAMED a.s.
Tiskový servis/Inzerce: Eva Milerová, emilerova@privamed.cz, tel.: +420 739 043 831
Jazyková úprava: PRIVAMED a.s.
Foto: archiv Nemocnice PRIVAMED a.s., Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o., Mulačova nemocnice s.r.o., Euroverlag s.r.o.
Registrace: MK ČR E21032 Volně neprodejné

Masarykova nemocnice investovala a investuje i přes covidovou situaci

Přestože je Masarykova nemocnice v Rakovníku už přes rok zahlcená pacienty s covidem, kteří zaplnili celé Interní oddělení, část chirurgického, gynekologického a Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, loni dokončila řadu akcí a chystá se investovat a rozvíjet se i letos. „Mám pocit, že doba covidu kolektiv v nemocnici stmelila. A lékaři, sestry a všechen další personál se snaží seč mohou, aby se postarali o všechny, kteří to potřebují. Za to patří všem velké poděkování, moc si jich vážím," říká ředitel Masarykovy nemocnice MUDr. Tomáš Jedlička.

Slyšela jsem, že jste se zapojil i vy sám?

Vyjel jsem do terénu jako lékař s mobilním očkovacím týmem, který jsme u nás vytvořili. Během dvou týdnů jsme objeli domovy seniorů a další sociální služby a očkovali a očkovali. Vytvořili jsme mimo nemocnici očkovací místo i na naší poliklinice v Novém Strašecí. Máme také testovací centrum, ve kterém pomáhají externí pracovníci z města a jeden zdravotník se stará o odběry. Na tom má velkou zásluhu naše hlavní sestra Mgr. Markéta Palková.

Z toho, co říkáte, vyplývá, že očkování považujete za důležité …

Doporučuji ho všem. Jsem přesvědčený, že profit z očkování je nepoměrně větší než riskování komplikací, když onemocním covidem. Osobně jsem jej neprodělal, a očkování jsem podstoupil. Nebolelo to a v podstatě jsem na ně neměl žádnou reakci, takže se lidé opravdu nemusejí ničeho obávat.

Jaká je vlastně proočkovanost zdravotníků v nemocnici?

Druhou dávku vakcíny obdrželo už 94 procent personálu. A nemocnici to výrazně pomohlo, protože se oproti předchozím vlnám covidu v le-

tošním roce významně snížila nemocnost lékařů, zdravotních sester a ostatních zaměstnanců. Pokud bychom měli velký počet lidí na nemocenských nebo v karanténách, nemohli bychom se postarat o naše pacienty s covidem, kteří zaplňují velkou část nemocnice, a také o další nemocné v akutních stavech. Operativu, která se dala odložit, jsme sice museli odsunout, ale nikoho bez pomoci nenecháme. Omezit jsme museli také rehabilitační péči, což je pro naše klienty velmi citelné. Provoz ambulancí ale jede v podobném režimu jako před pandemií.

Zmínil jste, že se kolektiv v nemocnici za dobu pandemie stmelil. Zdravotníci zažívají enormní zatížení, neobáváte se jejich odchodů za něčím klidnějším?

Nikdo neodchází a naopak se nám vracejí lidé, kteří u nás pracovali v minulosti. Dokonce i starší zaměstnanci. Přišlo nám pomoci například několik zdravotních sester v už seniorském věku. Pomáhají nám ambulantní lékaři a řada dalších lidí. Přijali jsme i nové zaměstnance, například se nám podařilo obsadit volná místa sanitářů. Tým na interně posílil MUDr. Vít Rosa, který pomáhá i s očkováním. Věřím, že u nás zůstanou. Zatím to všichni berou tak, že se v této náročné době musí o pacienty postarat. Co bude, až pomine covidová doba, těžko odhadovat. Někdy se obávám, aby si mnoho zdravotníků nejen v naší nemocnici neřeklo, zda jim takový stres stojí za to, aby ve zdravotnictví zůstali. A samozřejmě nám stále chybí řada odborníků, třeba sestry a personál na intenzivní péči. Deficit máme i v centru návazné péče.

V loňském rozhovoru jste zmínil, že vám při řešení situace stát moc nepomohl. Už se to z vašeho pohledu zlepšilo?

Stále mi vadí nedostatek informací z odborných kruhů a kroky vlády, které nevycházejí z analýzy dat a neřídí se radami odborníků. Mnoho věcí je z hodiny na hodinu jinak a nelze se divit, že se mnoho lidí v situaci dobře neorientuje a nedodržuje potřebná doporučení. Stačí se podívat do sousedního Německa, kde se nařízení dodržují. Ale oni mají Institut Roberta Kocha, jehož stanoviska jak vláda, tak i obyvatelstvo respektují. Ale musím říci, že po krajských volbách, které byly loni v říjnu, se komunikace podstatně zlepšila.

Poznamenala nemocnici pandemie koronaviru finančně? Náklady na zaměstnance, na materiál v době covidu a na další věci musí být vysoké.

Nepoznamenala. Kompenzační vyhláška ministerstva zdravotnictví v souvislosti s onemocněním covidem náklady pokrývá dobře. A z našeho rozpočtu jsme investovali loni a počítáme s investičními akcemi i pro letošek.

Co jste loni dokončili a nač se chystáte v letošním roce?

Dostavěli jsme parkoviště pro pacienty a návštěvníky, abychom usnadnili pohodlnější příjezd k areálu i zaměstnancům. Dokončili jsme opravu schodiště interního oddělení včetně zázemí pro zaměstnance

a rekonstrukci v porodnici. Podařilo se udělat nový výtah a také jsme pořídili mnoho nových přístrojů. Hlavní výšková budova dostane v letošním roce novou fasádu a vyměníme v ní okna i dveře. Zahájili jsme přípravné práce pro nový vstup do nemocnice. Chystáme rekonstrukci kotelny, která kromě areálu nemocnice bude vytápět i některé sousední bytové domy mimo tento areál. Plánujeme rekonstrukci operačních sálů, přesunutí intenzivní péče do jednoho patra, nástavbu patra nad budovou polikliniky a rozšíření centra návazné péče. A také zkoumáme možnosti, jaké dotace z Evropské unie bychom mohli získat, abychom měli na investiční akce více finančních prostředků. Ale i pokud je nezískáme, s investičními akcemi počítáme. Budeme je dělat z vlastních prostředků. Zároveň také chceme rozvíjet lékařskou péči např. u plicní ambulance nebo na kardiologii, kde již pracuje na plný úvazek MUDr. Martin Florian a úspěšně ambulanci rozvíjí.

Mezi covidovými pacienty jsou i třicátníci

První vlnu pandemie loni na jaře zažil nový primář Interního oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku MUDr. Vojtěch Grossmann ještě na svém dřívějším pracovišti v motolské nemocnici v Praze, kde působil jako interní konsiliář pro neinterní obory. Od července loňského roku převzal vedení Interního oddělení v Rakovníku.

Náročný start

„Nabídku na pozici primáře do zdejší nemocnice jsem dostal od personální agentury. Byla zajímavá a lákalo mě úplně nové prostředí. Start byl ale hodně náročný, předtím jsem byl řadový lékař a moje pracovní náplň byla odlišná ve srovnání s prací u lůžka. Navíc jsem nastoupil v době, kdy oddělení procházelo poměrně rozsáhlou rekonstrukcí. Sloužilo se tady maximálně v jednom lékaři", vzpomíná na své začátky.

Začala další vlna covidu

Než se pořádně rozkoukal rozjela se pandemie koronaviru a celé oddělení se stalo covidovým. *„Záchranky začaly jezdit čím dál víc a všechno se muselo dělat doslova za pochodu. Naštěstí se mi podařilo získat do našich řad nové lékaře jak na služby, tak do hlavního pracovního poměru,"* říká primář, který má nyní tým 8 lékařů. Oddělení disponuje 26 standardními lůžky a 20 lůžky následné péče. Všechna v současnosti zaplnili nemocní s covidem. O další necovidové pacienty interny, kteří nevyžadují tak intenzivní péči, se v tuto chvíli starají v rámci výpomoci na chirurgickém oddělení a gynekologii, kam internisté docházejí.

Interna je plná, ale pomáhá i cizím

„Přírůstek pacientů je obrovský, ale dokud to šlo, vypomáhali jsme přijímáním mimorajónních pacientů především na intenzivní lůžka z nemocnic, které na tom kapacitně byly ještě hůř než my. Zatím jsme naše pacienty nemuseli nikam překládat," vysvětluje primář. Covidoví pacienti na oddělení pobývají zhruba od pěti do dvaceti dnů. Nemocnice odložila veškerou neakutní péči a takzvaně na vedlejší koleji je momentálně i prevence, nejen, že na ni nyní lékaři nemají příliš času, ale do nemocnice se bojí chodit kvůli strachu z nákazy i mnoho pacientů. *„Obávám se, že na to budeme ještě dlouho doplácet,"* říká primář.

Pomáhají zdravotníci z celé nemocnice

Internistům v boji s covidem pomáhá řada zdravotníků z neinterních oborů, například i sestry z chirurgického i gynekologického oddělení. *„Na interně jsme zvyklí na polymorbidní pacienty a na nemocné v seniorském věku. Na dusící se pacienty v těžkém stavu, na častější odchody ze světa. Pro zdravotníky např. z gynekologie to ale není až tak běžná situace. Hlavní zátěž padá především na sestry, které pracují na covidovém oddělení. V současné době jsou navíc zatíženy intenzivní péčí o pacienty léčených HFNO. Všechny se s tím ale vyrovnávají skvěle a za své úsilí si zaslouží velké poděkování a obdiv,"* zdůrazňuje primář.

Covid ničí i mladé lidi

Poslední měsíce se objevují mezi nemocnými i stále mladší ročníky. *„Léčili jsme například muže ve středně těžkém stavu, který je ročník 1992, nebo ženu ročník 1981. Měli covidovou pneumonii,"* popisuje lékař s tím, že přibývá i vyléčených lidí s vážnými postcovidovými potížemi. U některých přetrvává dušnost, bolesti na hrudi, neurologické, gastroenterologické nebo další zdravotní problémy. Jsou v péči ambulantních lékařů, někteří přímo u specialistů v rakovnické nemocnici.

Lékaře lidé zatěžují ale i zbytečně

Do nemocnice ale často přijíždějí i lidé, kteří sice nemají covid, ale jejich stav je stabilizovaný, neakutní a oni jen podlehnou panice. Zdravotníci jim rozhodně ošetření nemohou odmítnout, ale takoví pacienti už tak napjatý systém ještě více zatěžují. *„Tak třeba se nechal přivézt v pět hodin ráno pán, který kašlal už 14 dní a jeho stav se nelepšil tak rychle, jak si představoval,"* popisuje primář.

Rozšíření ambulantní péče

„Teď se motáme v covidu a na nic jiného není čas, ale věřím, že zabere očkování a dostaneme se z toho," míní primář, který už očkovaný je a očkování doporučuje všem lidem. *„Není se čeho bát a je to zatím jediná cesta, jak se s covidem vyrovnat,"* připomíná primář, který se těší, až bude moci řešit i další rozvoj Interního oddělení. *„Chtěl bych rozšířit ambulantní péči, respektive lékařskou preventivní péči,"* přibližuje své vize primář.

Interní oddělení zaplnili pacienti s covidem

Profese Jany Truksové

- 10 let sestra na interním oddělení
- 2 roky sestra na obvodním oddělení
- 26 let sestra na ambulanci kardiologie
- 1,5 roku vrchní sestra interního oddělení

„Všechno zlé je pro něco dobré,“ **říká vrchní sestra**

Co tě nezabije, to tě posílí. Takovým heslem se v současnosti řídí Jana Truksová, vrchní sestra Interního oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku, které je zaplněné pacienty s covidem.

Interna je plná pacientů s covidem

„Takový nápor a takovou situaci nepamatuji za celých 40 let, co v nemocnici pracuji. Pacienty s covidem máme u nás na interně, na gynekologii a chirurgii leží interní pacienti necovidoví, chodí k nim naši lékaři a starají se o ně sestřičky ze zmíněných oddělení. Museli jsme se všichni naučit řadu nových věcí, ale interní sestry mají přece jen podstatně víc zkušeností a umějí obsluhovat přístroje, ke kterým se jejich kolegyně z jiných oddělení nedostaly. Všechna děvčata to táhnou už hrozně dlouho, zvládají práci i rodinu. Nemají to jednoduché ani na jednu stranu. Považuji za čest, že s nimi mohu spolupracovat,“ popisuje vrchní sestra, která musí vždy zajistit, aby měla dostatek personálu pro plynulý chod interny.

Očkování pomohlo

„Teď, když je většina sestřiček naočkovaná, je lepší personální situace než předtím. Nemocnost covidem výrazně poklesla, ale skloubit služby včetně dovolených, nemocí a karantén tak, aby si sestry odpočinuly, není vůbec snadné. Loni neměly dovolenou a kdovíco bude letos, ale rádi bychom jim již dopřáli, aby si mohly oddechnout a nabraly síly,“ říká vrchní sestra. Podle ní je očkování cestou, jak pandemii zastavit a žít v relativním klidu.

Ošklivá doba zdravotníky spojila

Dodává, že pro sestry je práce náročná nejen psychicky, ale také fyzicky. *„Třeba jen když musí převážet pacienty na rentgen nebo na CT do druhé budovy. Pomáhají nám ale kolegyně z ambulancí, rehabilitační sestry, fyzioterapeutky a řada dalších. Také přišly jako dobrovolnice i sestry, které už pracovaly dlouho v jiném oboru, a nakonec u nás zůstaly. Bez těchto lidí bychom to vůbec nedali. Všem za to patří obrovský dík,“* zdůrazňuje vrchní sestra, která má na starosti zhruba 30 sester a stejný počet sanitářů. A k tomu ještě zajištění chodu dialyzačního centra, které funguje po celou dobu covidu bez jakýchkoli větších změn. *„Je to sice ošklivá doba, ale i tak nám přinesla něco pozitivního. Spojila nás napříč odděleními a dokážeme spolupracovat lépe než kdy předtím. Všechno zlé je pro něco dobré,“* říká Jana Truksová.

Podpora rodiny je nezbytná

Bez opory v rodině by však, jak tvrdí, svou práci podobně jako ostatní zdravotníci nemohla vůbec dělat. *„Jsem s mužem 39 let a pořád mě podporuje. Nevadí mu, že mi drnčí telefony i když mám volno. Naopak, když je o víkendu ticho, tak sám říká, že je to podezřelé,“* směje se vrchní sestra, která původně funkci odmítala řadu let. Nakonec se však nechala přesvědčit.

Kardiologická ambulance v Masarykově nemocnici v Rakovníku je určena pacientům s onemocněním srdce a cév. V létě 2020 se jí ujal kardiolog MUDr. Martin Florian.

Kardiologické ambulanci přibývá pacientů

„Pracuji zde nyní jako ambulantní kardiolog na plný úvazek, mohly tedy být rozšířeny ordinační hodiny a objednací lhůty k vyšetření jsou nyní krátké,“ říká lékař. Kromě klasických „kardiaků“ se ambulance stále častěji věnuje i pacientům, kteří prodělali covid infekci a mají přetrvávající obtíže charakteru dušnosti, únavnosti a snížené výkonnosti. *„Je to tak poslední dva až tři měsíce,“* uvádí lékař a dodává, že lze očekávat narůstající počet těchto nemocných.

Hlavní náplní práce ambulance je péče o pacienty s ischemickou chorobou srdeční, se srdečním selháním, s poruchami srdečního rytmu, s kardiomyopatiemi, se získanými a v malé míře i s některými vrozenými srdečními vadami, ale i s hypertenzí rezistentní k obvyklé léčbě a s dalšími vzácnějšími chorobami.

„Poskytujeme základní kardiologické vyšetření včetně echokardiografie, ergometrie, holterovského monitorování EKG a ambulantního 24 hodinového monitorování tlaku. Spolupracujeme s kardiocentry a případně dalšími specializovanými pracovišti převážně v Praze, ale též v Plzni, kde pro naše pacienty v indikovaných případech zajišťujeme potřebná vyšetření či výkony, především koronarografie, ale i komplexní katetrizace, elektrofyziologická vyšetření a katerizační ablace, implantaci kardiostimulátorů, kardiochirurgické výkony,“ popisuje lékař, který pracoval na různých kardiologických pracovištích již od roku 1986. Mimo jiné sbíral zkušenosti i v IKEMu a v nemocnici Na Homolce v Praze. V rakovnické nemocnici působil jako primář Interního oddělení, cítil, že je čas přenechat místo mladším a také se chtěl vrátit ke své specializaci. Jako primář zažil první vlnu pandemie i omezování odkladné péče. To tehdy nebylo úplně správné rozhodnutí. *„I přesto, že nyní má pandemie podstatně větší rozsah než na jaře loňského roku, lidé by neměli podceňovat ani preventivní lékařskou péči, ale hlavně by neměli zanedbávat návštěvu lékaře, pokud obtíže mají a zejména, pokud se obtíže zhoršují. Riziko, že se při návštěvě zdravotnického zařízení nakazí nemocí covid není nulové, ale je minimalizováno preventivními opatřeními. Větší riziko často plyne z odkládání potřebných vyšetření a léčby. Může to skončit až fatálně, především u kardiaků, ale třeba i onkologických a dalších pacientů, četné příklady toho již i proběhly sdělovacími prostředky,“* apeluje na pacienty MUDr. Martin Florian. Jeho vizí do budoucna je vybudování kardiologické ambulance se vstřícným přístupem k pacientům a s komplexní péčí s přesahem i do dalších oblastí medicíny.

Každá maminka musí před porodem na test

Covid se nevyhnul ani Novorozeneckému oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku, ale udělali tam taková opatření, aby se ať zdravé či nemocné maminky nemusely bát o sebe a ani o své miminko.

Speciální pokoj pro maminky s covidem

„Každá rodička, která přijde do porodnice podstupuje test na covid. Pokud je maminka pozitivní nebo přišla do kontaktu s covidem a je v karanténě, je hospitalizována na nadstandardním izolovaném pokoji s vlastním sociálním zařízením. Na pokoj, kde je maminka spolu s miminkem, dochází personál v ochranných pracovních pomůckách a za dodržení veškerých bezpečnostních protiepidemiologických opatření,“ popisuje vrchní sestra Novorozeneckého oddělení Dagmar Řezáčová. *„Maminka dodržuje všechna opatření, aby se zabránilo šíření viru na dítě, včetně mytí rukou před saháním na dítě, nošení roušky či respirátoru a omezení fyzického kontaktu mezi matkou a novorozencem. V době mezi kojením se doporučuje umístění novorozenecké postýlky 2 metry od matčina lůžka. Měli jsme tady jeden případ porodu císařským řezem, kdy miminko u maminky nezůstalo a dokrmovali jsme je,“* říká vrchní sestra, která pracuje v rakovnické nemocnici už 27 let a nastoupila sem hned po absolvování zdravotnické školy. *„Tento rok jsme tu měli novorozence s dg. epidermolysis bullosa (nemocí motýlích křídel). Nejen já, ale ani sestřička, která zde pracuje skoro 50 let, jsme se s tímto vzácným onemocněním nesetkaly,“* vzpomíná.

Oddělení vychází ženám vstříc

Všechny maminky se svými dětmi, včetně covidních, odcházejí z oddělení, pokud jsou ony i jejich děti v pořádku po 72 hodinách domů. *„Po profesní stránce se naše práce vlastně nijak nezměnila, ale covid je pro nás zcela nová zkušenost,“* uvádí. Oddělení vychází maminkám maximálně vstříc. Samozřejmostí je tatínek u porodu a při dobrém klinickém stavu bonding po dobu 2 hodin. Na zdravotní stav miminek dohlížejí pediatři z pražské nemocnice v Motole, z ÚPMD i MUDr. Jiří Liška, CSc., z Mulačovy nemocnice v Plzni. Oddělení má k dispozici v případě potřeby infuzní dávkovače, monitory i resuscitátor Neopuff. Půjčuje domů například i monitory dechu, a to i ženám, které rodily v jiných nemocnicích. Umožňuje také ambulantní porody, kdy ženy s novorozenci odcházejí po dvou hodinách domů. *„Takto brzký odchod je velice rizikový, proto vždy doporučujeme, aby u nás setrvaly 72 hodin,“* upozorňuje vrchní sestra. Dodává, že v nemocnici je i babybox, který naštěstí zůstává nevyužitý.

Covid odsunul rekonstrukci

Oddělení, kde se každý rok vystřídají stovky maminek a pečují tam o zhruba tisíc miminek, čeká rekonstrukce. Už měla být hotová, ale pozdržela ji pandemie covidu. *„Vznikne při ní mimo jiné více nadstandardních pokojů. V současnosti jich máme pět, ovšem poptávka značně převyšuje nabídku,“* uzavírá vrchní sestra.

Novorozenecké oddělení nemělo dítě pozitivní na covid

Vysoce individuální přístup ke každé mamince a jejímu miminku mají v současnosti i kvůli pandemii covidu na Novorozeneckém oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku. *„Máme tady maminky naprosto bez covidu, pozitivní na covid, ale bez příznaků, s lehkým nebo i s těžkým průběhem nemoci a ke každému případu je třeba přistupovat jinak,“* zdůrazňuje primářka oddělení MUDr. Božena Pšeničková, CSc. K nemocným maminkám, které nesmějí vycházet ze svého pokoje, chodí stejně jako kolegové v jednorázovém ochranném obleku.

Kontakt není omezen

Kontakt maminky, i když je nemocná, s dítětem zdravotníci neomezují. Když je ve vážném stavu a nemůže kojit, novorozenec dostává umělé mléko a leží mimo pokoj maminky. *„Snažíme se, pokud je to možné, aby se svými miminky byly i ženy s horším průběhem covidu. V takovém případě musí být postýlka v dostatečné vzdálenosti od ženiny postele, aby na novorozence například nekašlala,“* říká primářka. V případě covidních maminek ale nejsou vždy nakloněni poporodnímu bondingu, tedy přikládání novorozence na kůži matky nebo i otce, aby se posílila vazba mezi rodiči a dítětem. *„Záleží na tom, zda je matka v karanténě nebo má příznaky. Postupujeme individuálně. Každý den přináší nové informace o covidu, je tu britská, africká, brazilská mutace, začínají být nemocní i mladí lidé a otázka přenosu covidu na novorozence se postupně mění. Vždy se snažíme vše mamince vysvětlit.“*

Zdravotníci by uvítali více disciplíny

Stejně jako další zdravotníky primářku mrzí, že někdy se maminky nebo tatínkové nechovají tak, jak to vyžadují proticovidová opatření. *„Zapomínají si například nasadit roušku, musíme je na to upozorňovat. Nebo hlídat, aby maminka nebo i tatínek, kteří jsou kvůli covidu v izolaci, nevycházeli z pokoje,“* říká primářka. Těší jí ale, že od počátku pandemie na oddělení nezaznamenali ani jediné miminko pozitivní na covid.

Za extrémní změnu označuje primář Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ARIM) v rakovnické nemocnici MUDr. Jan Seemann svůj loňský nástup do funkce. *„Ze sekundáře jsem se ocitl loni v červenci den ze dne na pozici primáře. A do toho pandemie covidu začala nabírat na síle,“* vzpomíná primář.

Nový primář skočil rovnou do funkce i do pandemie

Chtěl jste být lékařem od mala?

Kdepak, pomýšlel jsem na studium matematiky a fyziky a chtěl jsem být učitelem.

Co změnilo váš názor?

Jednou jsem se nachomýtl k záchraně člověka a tato zkušenost mě ovlivnila natolik, že jsem se rozhodl vystudovat medicínu.

A kam jste zamířil po absolutoriu lékařské fakulty?

Nastoupil jsem rovnou sem, tehdy to bylo ARO a bylo to v roce 2012. Čerpal jsem zkušenosti od pana primáře MUDr. Pavla Kozlíka, který vedl oddělení přes 42 let a stále mi pomáhá. Bez něj bych to jen těžko zvládal, řeší veškeré věci související s administrativou, a já mám volné ruce pro naše pacienty. V téhle covidové situaci je to obzvlášť potřeba. Je to obrovská pomoc a mám radost, že jsme sehraný tým.

Co všechno se na ARIMu v souvislosti s pandemií změnilo?

Strašně věcí. Museli jsme zajistit takzvaně za pochodu izolaci nakažených lidí s covidem od ostatních pacientů. Těch jsme měli a máme opravdu hodně. Pandemie nabrala grády, staráme se o pacienty s akutním selháním plicních funkcí v kritickém stavu. Postupy a terapii, jak se o takové nemocné starat, máme zvládnuté, ale nikdy jsme to nedělali v tak těžkých podmínkách. Pro srovnání při chřipkových epidemiích předchozích let jsme měli zhruba deset takových pacientů za celou dobu trvání jedné epidemie, nyní je jich ale několikanásobně více.

Jak jste si s tím poradili?

Pochopitelně dodržujeme všechna bezpečnostní epidemiologická opatření. Primárně jsme před vstupem do boxů, kde jsou hospitalizováni pacienti, instalovali systém vstupních filtrů pro sestry i lékaře a dodržujeme propracovaný systém postupů a ochrany.

Jak zvládáte práci v ochranných oblecích?

Zvykli jsme si, nic jiného se ani nedalo a nedá dělat. Musíme se chránit, ale když vidím sestřičky, jak denně zachraňují a manipulují s často velmi obézními pacienty v umělém spánku a tráví hodiny v boxech, aniž by si mohly dojít na záchod nebo se napít, vhání mi celá situace slzy do očí. Jsou úžasné a mají můj obdiv. Jsou to hrdinky. Setkávat se se smrtí jsme v našem oboru zvyklí, ale věřte, že i na nás je jí už příliš.

V jakém smyslu?

Pacientů je velké množství, stejně jako zemřelých. A bohužel umírají i mladší ročníky, prostě lidé, kteří by měli ještě dlouhý kus života před sebou. Navíc se od podzimu pandemické vlny přelévají a fáze odpočinku chybí. Jiskřička naděje, že bude lépe, je zatím v nedohlednu. Kladu si často otázku, jak dlouho to může organismus našich zdravotníků vydržet. A obávám se, že až epidemie opadne, odpadnou i lidé.

Co pomáhá v této těžké situaci vám osobně?

Rodina. Jsem na ni pyšný. Bez její podpory bych tuhle extrémně náročnou dobu asi nezvládl. Všichni to tak teď máme. Pro všechny rodiny zdravotníků je to nyní náročné. Vracíme se domů unaveni a duchem jsme stále v práci. I jim patří naše velké poděkování.

A ARIM se dělí na resuscitační oddělení (RES), multioborovou jednotku intenzivní péče (MOJIP), následnou intenzivní péči (NIP) a dlouhodobou intenzivní ošetřovatelskou péči (DIOP), úsek anestézie a ambulantní část.

Jsem na své týmy hrdá

zdůrazňuje vrchní sestra z ARIMu

„Mám skvělé týmy na všech odděleních ARIMu. V období pandemie máme dvě akutní covidová oddělení RES a MOJIP. Necovidové pracoviště je na oddělení NIP,“ říká vrchní sestra Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ARIM) Masarykovy nemocnice v Rakovníku Pavla Siváková, která má 30 let praxe, z toho 20 let pracovala jako sestra u lůžek na oddělení RES. V roce 2006 absolvovala PSS ARIP, v srpnu loňského roku se zúčastnila výběrového řízení na vrchní sestru ARIMu a o měsíc později se jí stala.

Personál se semkl

Práce na akutních lůžkách je podle ní velmi náročná po fyzické i psychické stránce. *„Vidím vyčerpaný a unavený personál, přesto ve chvíli, kdy vchází do boxů k pacientům, všichni ožívají …“* popisuje. Sestry musejí zůstávat i šest hodin na boxech. *„Nemůžeme se střídat po třech hodinách, nedovoluje to již dlouhodobý nedostatek zdravotních sester. Na resuscitačním oddělení pomáhají anesteziologické sestry, akutní výkony na anestezii zajišťuje naše stále aktivní sestřička Věra Čiháková, která spolu s námi oslavila v březnu 75. narozeniny,“* připomíná vrchní sestra. Všechen zdravotnický personál spolu s lékaři tvoří jeden tým. *„Semkli jsme se!“* říká vrchní sestra.

Vysílení a únava

„Na začátku letošního roku řekl náš pan ředitel, že kdesi četl, že přijde další vlna covidu, při které zapomeneme na vlny předchozí,“ vzpomíná a dává bohužel za pravdu jednateli a řediteli nemocnice MUDr. Tomáši Jedličkovi. *„To, čím si nyní procházíme, nedokážeme ani popsat. Vysílení, únava, příjmy a překlady pacientů z lůžka na lůžko. Žádné nezůstává ani pár minut volné. Bohužel přišlo pro nás to nejhorší, přichází stále mladší a mladší ročníky … Ráda bych řekla, že už nemůže přijít nic horšího, ale neodvážím se,“* míní vrchní sestra.

Velké poděkování

„Mohu jen říci, že jsem neuvěřitelně pyšná na své sestřičky, které ze sebe vydaly maximum. Na ošetřovatelky a sanitáře, kteří nám byli vždy nápomocni a jsou nedílnou součástí našich týmů. Děkuji všem lékařům z ARIMu, kteří nám vždy pomáhají,“ dodává s tím, že poděkování také patří vedení nemocnice v čele s ředitelem MUDr. Tomášem Jedličkou, farmaceutům z lékárny, fyzioterapeutům, RDG oddělení, firmě Commeatus, která je výhradním dodavatelem zdravotnického materiálu pro skupinu Privamed, technickému oddělení, údržbářům i uklízecí firmě. *„Ti všichni nám moc pomáhají.“*

Intenzivní ošetřovatelská péče má nejdůležitější roli

Přes 40 let je MUDr. Pavel Padrta, současný vedoucí lékař Následné intenzivní péče (NIP) a Dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP), věrný Masarykově nemocnici v Rakovníku a Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ARIM). *„Na zmíněné oddělení jsem nastoupil v roce 1980 a za tu dobu, co tady pracuji, se změnil nejen jeho název, ale i jeho charakter,"* říká vedoucí lékař a zároveň zástupce primáře ARIMu.

Jaký je rozdíl mezi NIPem a DIOPem?

Na NIPu, na kterém jsou k dispozici tři lůžka, zjednodušeně řečeno za pacienty dýchají přístroje, respektive mají stabilizované základní životní funkce, ale potřebují umělou plicní ventilaci. Jsou to například pacienti s chronickým postižením plic, s neurologickými onemocněními, po úrazech a cévních mozkových příhodách. A na DIOPu, který disponuje devíti lůžky, jsou nemocní, kteří dýchají spontánně, ale musí mít tzv. tracheostomickou kanylu zavedenou do přední strany krku. Jsou po neurochirurgických operacích, těžkých úrazech hlavy, po zástavě srdce. Je tam jiné spektrum nemocných.

Jsou obě pracoviště propojená?

Lékařsky, ale sestry má každé pracoviště svoje. Právě intenzivní ošetřovatelská a rehabilitační péče je neoddělitelnou a velmi důležitou součástí obou pracovišť. I díky ní mohou jít mnozí pacienti domů nebo do centra návazné péče či jiného zařízení. Práce u nás je náročná psychicky i fyzicky, ale odměnou je nám, když postavíme pacienta takzvaně na nohy a on od nás může odejít.

Kolika lidem se to podaří?

Domů se vrací zhruba 30 procent našich klientů. Rodiny jsou schopné se o ně za pomoci specializovaných sester postarat. Jsou za to vděčné a můžeme se pochlubit řadou děkovných dopisů.

Jak dlouho u vás pacienti pobývají a kolik se jich už vystřídalo?

Od roku 2008 jsme měli celkem 180 příjmů. Někteří pacienti jsou u nás v řádu měsíců, o jiné pečujeme roky. Například na NIPu leží jeden pacient už od roku 2012. Zatím stále nemůže dýchat sám, je 9 let závislý na dýchacím přístroji. Asi nejdelší dobu na DIOPu pobývá jedna pacientka, kterou tu máme už přes 14 let.

Poznamenala vaše pracoviště nějak pandemie covidu?

Naše pacienty jsme díky přísným epidemiologickým opatřením před covidem naštěstí ochránili. Mají poškozenou imunitu, a kdyby se to nepodařilo, mohlo by to pro ně mít fatální následky. Ale personál nemoc postihla. Dostal jsem ho loni na podzim i já, ale měl jsem lehký průběh bez dušnosti. Loni jsme měli kvůli covidu personální krizi, ale po očkování se nemocnost razantně snížila.

Tým NIPu pomáhá i na pracovišti, kde jsou pacienti s covidem

Staniční sestra Následné intenzivní péče (NIP) a Dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP) Bc. Lenka Kadarová vypomáhá se svým týmem i na Multiooborové jednotce intenzivní péče (MOJIP) s pacienty, které postihl těžký průběh covidu a bojují o život. *„Je to těžká doba, ale stmelila nás. Umíme zacházet s ventilátory, a tak je naší povinností pomáhat s pacienty na UPV. Zapojili jsme se i do projektu Dobrá nemocnice, v jehož rámci si můžeme popovídat, sdělit si, co nás trápí, ulevit si a čelit tak syndromu vyhoření,“* říká staniční sestra, která má na NIPu na starosti 16 sester a sanitářů a na DIOPu 13. *„Chtěla bych všem poděkovat za vzájemnou spolupráci, toleranci a vstřícnost v této době!“*

V roce 1993 ukončila na zdravotnické škole studium oboru dětská sestra, ale začala pracovat na ARO. Později kývla na nabídku, aby se stala staniční sestrou na NIPu, který se rozjížděl a byl z počátku součástí DIOPu. *„Je tam sice fyzicky i psychicky náročná práce, ale když se nám povede pacienty dostat do takové formy, že od nás odejdou, ať domů, či třeba jako nedávno jedna paní do rehabilitačního ústavu v Kladrubech, tak je to skvělý pocit,“* popisuje staniční sestra.

Na NIPu se v současnosti spolu se svým týmem stará o dva mladíky po těžkých úrazech, z nichž jeden už tam pobývá od roku 2012. *„Hýbat se nemůže, ale je schopen komunikovat s okolním světem prostřednictvím notebooku. Dokonce mi pomáhal s úkoly z matematiky pro syna, když jsem si nevěděla rady,“* popisuje.

Na zmíněných pracovištích lidé pobývají většinou dlouhodobě, proto jim zdravotníci umožňují návštěvy příbuzných, a to i v době covidu, pokud ovšem mají negativní PCR či antigenní testy. *„Kontakty a komunikace jsou pro naše pacienty důležité,“* zdůrazňuje Bc. Lenka Kadarová, která k práci zdravotní sestry inspirovala neteř. Práce, ke které je třeba vystudovat specializaci, se podle ní nedá dělat bez podpory rodiny a hlavně ji musí mít člověk rád.

O NIP se zasloužila Bc. Ladislava Mériová

O vznik Následné intenzivní péče (NIP) v rakovnické nemocnici se postarala hlavně Bc. Ladislava Mériová, bývalá vrchní sestra Anesteziologicko resuscitačního oddělení. Stejně jako před časem pomohla se založením oddělení DIOP Vlasta Doubravová a na rozšíření se podílela i následně Mgr. Eva Jandová, obě bývalé vrchní oddělení. *„Bez nich by ani jedno ze zmíněných pracovišť v rakovnické nemocnici nevzniklo,“* říká náměstkyně pro ošetřovatelskou péči Mgr. Markéta Palková.

Bc. Ladislava Mériová vzpomíná, že, v roce 2004 vzniklo oddělení DIOP a v roce 2017 oddělení NIP. *„Kdyby mohla být v nové budově, bylo by všechno jednodušší, limitovaly nás prostory ve staré budově, v níž se obě pracoviště nacházejí. DIOP se po sloučení všech našich oddělení do ARIMu nastěhoval do staronových prostor interní JIPky,“* vzpomíná bývalá vrchní sestra, která v současnosti na vlastní žádost pracuje jako sestra u lůžka na DIOPu. Dodává, že jí při budování zmíněných pracovišť pomohla zkušenost s potřebami pacientů.

Práci na jiném oddělení si Bc. Ladislava Mériová, která pracuje v nemocnici od roku 1982, už ani nedokáže představit. *„Když se člověka podaří vrátit do života, je to krásný pocit,“* říká sestra, která šla studovat zdravotnickou školu proto, že nechtěla pracovat někde v kanceláři. *„Intenzivní péče o pacienta znamená komplexní terapii. Sestra u nás musí mít všestranné znalosti, je to náročná práce, ale odměnou je nepopsatelný pocit, když pacienta přetáhnete na druhý břeh,“* uzavírá.

Očkování je cestou, jak zastavit covid, shodují se zdravotníci

Vrchní sestra Interního oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku Jana Truksová

Napřed jsem se nechtěla nechat očkovat. Ale když jsem na oddělení viděla, co covid dokáže udělat s mladými donedávna zdravými lidmi, a přesvědčoval mě i manžel, podstoupila jsem ho. A teď jsem ráda a i klidnější. Při vpíchnutí první dávky mě jen bolela ruka, při druhé mě bolely svaly a měla jsem zimnici, ale přitom jsem hlídala vnoučata a uvařila, takže vlastně taky v pohodě.

Primář Interního oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku MUDr. Vojtěch Grossmann

Očkovaný je u nás téměř všechen personál, takže i já. Poprvé jsem cítil lehkou bolest v paži, podruhé jeden den únavu. Podstatně hůř mi bylo loni v říjnu, kdy jsem prodělával covid. Takže očkování jednoznačně doporučuji všem. Mnozí lidé nákazu podceňují, změnili by rychle názory, kdyby viděli, co nemoc udělá s relativně zdravými mladými.

Kardiolog Masarykovy nemocnice v Rakovníku MUDr. Martin Florian

Covid jsem neprodělal a zatím jsem se očkovat nenechal, vyčkávám až bude o vakcínách, které jsou nového typu, ještě více informací. Kardiakům očkování doporučuji, riziko komplikovaného průběhu infekce covid-19 je u nich vysoké. Zdravý třicátník nemusí nyní s očkováním spěchat a měl by dát raději přednost více rizikovým skupinám.

Vrchní sestra Novorozeneckého oddělení Masarykovy nemocnice v Rakovníku Dagmar Řezáčová

Až na jednu sestřičku u nás na oddělení se nám nákaza covid vyhnula. Očkování jsme ale podstoupily všechny, máme v sobě už i druhou dávku vakcíny. Trochu mě bolelo rameno a byla jsem unavenější, ale jinak jsem se cítila dobře. Očkování vřele doporučuji všem.

MUDr. Pavel Padrta, vedoucí lékař Následné intenzivní péče (NIP) a Dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP) Masarykovy nemocnici v Rakovníku

Očkování proti covidu doporučuji. Sám jsem se očkovat nechal a po očkování jsem cítil jen bolest v rameni, do něhož jsem vakcínu dostal.

Staniční sestra Následné intenzivní péče (NIP) a Dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP) Bc. Lenka Kadarová

Covid jsem prodělala, měla jsem vyšší teploty a bolesti kloubů. Očkovat jsem se nechala, jsem po první dávce. Myslím si, že očkování je jediná cesta, jak se dostat z pandemie.

Primář Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ARIM) v rakovnické nemocnici MUDr. Jan Seemann

Ani mně se covid nevyhnul, ale ve srovnání s našimi pacienty, jsem měl banální průběh. Jen mě bolely klouby a byl jsem una-

Vůbec to nebolelo,
říkají lidé po očkování

„Ani jsem to píchnutí necítila. Sestřička byla moc šikovná a všechno šlo jako na drátkách,“ svěřovala se na chodbě starší žena své kolegyni poté, co vyšla z očkovacího centra Nemocnice Privamed. Podle zdravotníků lidé na očkování reagují pozitivně. *„Většinou říkají, že je to nebolí, a ani si nestěžují na reakce po očkování, jako jsou chřipkové příznaky, bolest hlavy, slabost a podobně. Hlavně jsou to ročníky 1950 a nižší. Asi už nemají tak silnou imunitu jako mladší lidé a jejich tělo nereaguje na očkování tak bouřlivě,“* shoduje se personál očkovacího centra a očkování jako v současnosti jedinou ochranu před onemocněním covid-19 doporučuje všem.

vený. Očkovat jsem se nechal, už jsem dostal dvě dávky vakcíny a neměl jsem ani na jednu z nich žádnou reakci. Očkování rozhodně doporučuji.

Sestra Dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP) Bc. Ladislava Mériová

Covid jsem prodělala, sice jsem byla doma, ale chtělo se mi umřít, jak mi bylo špatně. Nedá se to srovnat s žádnou jinou nemocí. Týden vůbec nic nezabíralo, ale potom se mi začalo dělat lépe. Za 14 dní jsem už byla v práci. Ale ani očkování u mě nemělo snadný průběh, dostala jsem zatím první dávku, ale měla jsem pak velké bolesti a zánět ruky. Očkování ale doporučuji i tak, je to jediná cesta, jak zvládnout současnou pandemii.

Vrchní sestra Oddělení anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (ARIM) Masarykovy nemocnice v Rakovníku Pavla Siváková

Nákaza se mi zatím vyhnula a očkovat jsem se nechala, přestože jsem mu zpočátku nakloněná nebyla. Po druhé dávce jsem měla mírné potíže. Doporučuji ho ale všem.

Vrchní sestra Centrálních operačních sálů Bc. Ilona Alexijová

Covid jsem prodělala loni v říjnu. Očkovaná už jsem druhou dávkou a po ní jsem cítila bolest v paži a měla jsem asi hodinu zimnici. Očkování doporučují, není jiná cesta k zastavení pandemie. S kolegyněmi dokonce pomáháme s očkováním.

Vrchní sestra Mulačovy nemocnice Bc. Edita Krňoulová

Onemocnění jsem neprodělala a očkovaná jsem. A myslím si, že očkování je pro všechny velkým přínosem. Mnozí přicházející na očkování se nám svěřují, že kvůli obavám z nákazy nebyli i půl roku venku, omezeně za nimi dochází nejbližší rodina a leckdy se i očkování bojí. Často pak po aplikaci vakcíny úplně rozkvetou, protože z nich spadnou obavy z nemoci. Aktivní účast při očkování je pro mě velmi cenná zkušenost.

Ředitel Nemocnice Privamed a předseda představenstva skupiny Privamed MUDr. Miroslav Mach

Covid jsem prodělal už před několika měsíci a nebylo to nic příjemného. A očkovat jsem se samozřejmě nechal, žádné větší potíže až na jednodenní chřipkové příznaky jsem nezaznamenal. Očkování jednoznačně doporučuji, ale jen schválenými a prověřenými látkami. Zatím je to jediná cesta, jak pandemii překonat.

Vedoucí lékař porodních sálů Mulačovy nemocnice MUDr. Michal Kapoun

Onemocnění covidem se mi zatím vyhnulo. A věřím, že mě nepostihne, protože jsem už očkovaný dvěma dávkami vakcíny. Žádné reakce jsem po očkování nepocítil. Doporučuji ho jednoznačně všem, protože je to jediná cesta, která nás může vyvést ze současné pandemie a vrátit k normálnímu životu.

Instrumentářka Gynekologicko-porodnického oddělení Mulačovy nemocnice Dis. Irena Pešlová

Na našem oddělení jsou očkováni všichni členové nelékařského i lékařského ošetřujícího personálu. Uvědomujeme si, že onemocnění covid-19 představuje pro veškerou populaci velké riziko. I když měl po očkování někdo mírné nežádoucí účinky, například teplotu či nevolnost, tak očkování za to určitě stojí. Já osobně jsem po očkování neměla téměř žádné potíže. Pouze mě bolelo rameno v místě vpichu vakcíny a byla jsem více unavená. Věřím, že právě díky očkování u nás v kolektivu nikdo neonemocněl covidem-19.

Privamed připravil očkovací drive in

Novou plochu s mobilními buňkami buduje ve svém areálu Nemocnice Privamed. Poslouží jako velkokapacitní očkovací drive in. Zájemci o očkování tak mohou dostat vakcínu i přímo v autě, aniž by museli vystoupit. Zdravotníci se o ně kompletně postarají, dohlédnou na ně po očkování i na místě vyhrazeném pro odstavení vozidla.

Onkologické ambulanci, která je součástí Masarykovy nemocnice v Rakovníku, pacientů přibývá rychlým tempem a lůžka ve stacionáři, na kterých nemocní absolvují chemoterapie, jsou opravdu plně vytížena. V čele Onkologická ambulance stojí lékařka MUDr. Věra Linke.

Onkologická ambulance spolupracuje i s pražskými nemocnicemi

Omezila nějak pandemie covidu provoz ambulance?

Pandemie covidu-19 se onkologické léčby prakticky nedotkla, protože naši onkologičtí pacienti patří mezi skupinu akutních nemocných, proto diagnostika a léčba není ani v době omezení, vyplývajících z pandemie, nikterak omezena. Navíc k nám v posledních 3 letech proudí čím dál, tím víc nemocných poté, co jsou z nemocnic propuštěni do domácího ošetřování. Mám radost, že jsou i z takových pracovišť, jako je motolská nemocnice, Ústřední vojenská nemocnice a Thomayerova nemocnice v Praze.

Jak se vám podařilo, že k vám doporučují pacienty?

Kolegové z uvedených pracovišť zjistili, že se o pacienty s definovanými diagnózami kvalitně postaráme a že jsou u nás spokojení, takže je k nám s důvěrou posílají. Těší nás to. Již zcela standardně zavádíme žilní portkatetry, což významně zkvalitňuje aplikaci protinádorové léčby, umožňuje opakované aplikace chemoterapie a dalších léčiv přímo do žilního systému, a to jistou část léčby i mimo náš stacionář, v domácím prostředí.

Jak taková aplikace probíhá?

Pacient dorazí nejprve k nám do stacionáře, kde absolvuje část chemoterapie, a část léčby (většinou kontinuální 5-flurouracil) je po našem proškolení aplikována přenosným infúzorem pacientovi doma.

Co všechno pacientům poskytujete?

Poskytujeme nechirurgickou léčbu, která je z 90 procent ambulantní. Tedy protinádorovou chemoterapii, hormonální léčbu, podpůrnou a symptomatickou léčbu. Rovněž participujeme na nutriční – výživové – podpoře pacientů a spolupodílíme se na léčbě bolesti. Spolupracujeme s komplexními onkologickými centry (Motol, ÚVN, Thomayerova nemocnice, FN Plzeň) se zajištěním případné indikované léčby biologické, imunologické a léčby ozařováním a v některých případech i specializované léčby chirurgické.

Kolik je vás v týmu?

Na onkologické ambulanci pracujeme celkem čtyři – dvě lékařky, včetně mne, a dvě vyškolené zdravotní sestry. U nás vládne celkem komorní prostředí, což našim pacientům přináší výhodu v tom, že se po celou dobu ambulantní protinádorové léčby setkávají se stejným lékařem a se stejnou zdravotní sestrou. Jsou na nás zvyklí a máme jejich důvěru. Na onkologickém stacionáři, který disponuje šesti lůžky, již v současné době pracujeme na dvě etapy, od rána do pozdního odpoledne.

Neobáváte se návalu pacientů, kteří kvůli obavám z nákazy covidem zanedbali preventivní prohlídky?

Abych pravdu řekla, bojím. Už loni po první vlně pandemie covidu se kolem prázdnin objevila vlna nemocných s pokročilými stádii onkologických onemocnění. Lidé měli strach a vyrazili k lékařům pozdě. Takže očekávám něco podobného, až současná vlna pandemie opadne.

Psychiatrická ambulance počítá s velkým nárůstem klientů

Pohodlný gauč, výzdoba a hlavně uvolněná pohodová atmosféra, tak to vypadá v Psychiatrické ambulanci Nemocnice Privamed. Zásluhu na tom má lékařka MUDr. Veronika Procházková a sestra Petra Řezáčová. *„K naší práci je třeba příjemné prostředí, optimismus, vlídnost, vstřícnost a hlavně pochopení pro naše klienty,“* vysvětluje lékařka.

Přibývá klientů se závislostmi

Ambulance zatím funguje dva dny v týdnu a věnuje se lidem s depresemi, úzkostnými stavy a s různými závislostmi. Věnuje se mladým od 18 let. *„Máme hodně klientů, kteří bojují se závislostí na pervitinu. A poslední dobou přibývá lidí závislých na alkoholu nebo na sázkách přes internet. Herny s automaty a sázkové kanceláře jsou totiž kvůli covidu zavřené. Klientů přímo s postcovidovým syndromem zatím moc nechodí. Ale už se v naší ambulanci objevují, třeba paní, která v důsledku covidu přišla nejen o vlasy,“* říká lékařka. Dodává, že zřejmě do půl roku bude podstatně hůř a poukazuje na studii Národního ústavu duševního zdraví v Klecanech u Prahy z loňské jarní vlny pandemie, kdy narostly trojnásobně počty depresí a dvojnásobně úzkostných stavů. *„Je to jen otázka času, kdy bude více klientů s postcovidovými syndromy a těch, které v důsledku dlouhodobého uzavření doma postihne krize v partnerských vztazích nebo potíže s financemi. Mnoho lidí kvůli opatřením v souvislosti s covidem přišlo o práci, zkrachovalo, ocitlo se v dluzích nebo v jiných potížích. Pomoc potřebují i lidé, kteří kvůli covidu přišli o své blízké,“* míní lékařka.

Pomoc potřebují i zdravotníci

Upozorňuje, že na psychology a psychiatry se často obracejí i mnozí zdravotníci, kteří se v nynější době covidu musejí například vyrovnávat s vyšším počtem úmrtí. *„Na to nebyli zvyklí. Sestřičky pracovaly se zcela jinými pacienty a práci na covidových odděleních psychicky špatně zvládají,“* připomíná lékařka, která má 15 let praxe. Za tu dobu podle ní přibývá stále více klientů s postraumatickou stresovou poruchou, a to i bez pandemie. *„Naše pomoc je důležitá například i pro řadu pacientů, kteří prodělali infarkt. Někteří se neobejdou bez antidepresiv,“* uvádí lékařka, kterou těší, že v současnosti už se lidé na rozdíl od loňského jara do ambulance kvůli obavám z nákazy covidem nebojí chodit. *„Přicházejí vyděšení, s panickými úzkostmi. Jsou vděční, že jim u nás vysvětlíme, co se s nimi děje a proč, proč jejich tělo reaguje jiným způsobem než kdysi. Opečováváme je a snažíme se je pozitivně motivovat,“* dodává lékařka

Důležité jsou obyčejné věci

Na první sezení s pacientem má dvě hodiny. Pak se mu věnuje zhruba dvacet minut. A mnoho problémů s klienty řeší i po telefonu. *„Psychoterapeutické péče by bylo potřeba rozhodně více. V současnosti například citelně chybějí skupinové terapie,“* říká MUDr. Veronika Procházková, která má pro všechny i radu, jak nejen současnou pandemickou dobu přečkat v psychické i fyzické pohodě. *„Lidé velmi často podceňují zcela obyčejné věci, které jsou však pro nás všechny obrovsky důležité. Patří mezi ně kvalitní a dostatečný spánek nebo pohyb v přírodě,“* upozorňuje MUDr. Veronika Procházková, která přijímá pacienty i bez doporučení lékařů. Naprostá diskrétnost je samozřejmostí.

JIPku Mulačovy nemocnice zaplnili pacienti s těžkým covidem

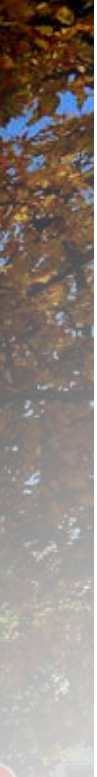
Covid poznamenal za poslední rok významně i Mulačovu nemocnici v Plzni, která pomáhá stejně jako ostatní nemocnice ze skupiny Privamed se zvládnutím covidové pandemie, seč je v jejích silách. *„Vedoucí lékař naší multioborové jednotky intenzivní péče MUDr. Jan Beneš je v každodenním spojení se svým jmenovcem - přednostou Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ve Fakultní nemocnici v Plzni profesorem MUDr. Janem Benešem, Ph.D., který působí v souvislosti s covidovou pandemií jako krajský koordinátor intenzivní péče. V rámci kraje pravidelně komunikujeme vývoj situace, domlouváme vzájemné výpomoci a přesuny v rámci všech nemocnic v Plzeňském kraji. A když bylo nezbytně třeba, pacienti z Plzeňského kraje putovali vrtulníkem na intenzivní lůžko třeba až na Moravu,“* říká jednatel a ředitel Mulačovy nemocnice Ing. Jaroslav Zimmermann.

Kolik lůžek jste vyčlenili pro pacienty s covidem?

Pro nejtěžší případy je k dispozici celá naše multiJipka se šesti, resp. s celkem sedmi lůžky, která je vybavená nejen potřebnou přístrojovou technikou včetně 6 plicních ventilátorů, ale pracuje tam vysoce kvalifikovaný personál se specializací na anesteziologii, resuscitaci a zejména sestry pro intenzivní péči. Pro další pacienty s jednodušším průběhem covidu máme vyčleněno až 20 kyslíkovaných lůžek, na nichž je možné podat i vysokoprůtokovou kyslíkovou terapii, která u některých nemocných velmi efektivně zabírá.

Když jsme u kyslíku. Máte jej dostatek a o kolik se zvedla jeho spotřeba?

Zatím naštěstí neregistrujeme žádné problémy. Proti průměrné spotřebě z minulosti se ale jeho potřeba u nás zvedla čtyř až pětinásobně. Zvýšila se i spotřeba a obrátka tlakových lahví s kyslíkem. Navíc musíme být při jeho používání na pokojích velmi obezřetní a dobře hlídat i jeho koncentraci v prostoru, protože pokud by se zvýšila na úroveň přes 23,5 % (běžná koncentrace kyslíku ve vzduchu je necelých 21% objemových) významně pak roste riziko vznícení, hoření nebo i výbuchu. Při vysokoprůtokové kyslíkové terapii (HFNO) se pacientům podává průtok i okolo 60 litrů za minutu kyslíkem



obohacené směsi, přičemž významné množství této směsi vždy unikne kolem pacientovy masky do prostoru a při vyšším počtu pacientů na pokoji se to sčítá. Musíme si na tuto skutečnost dávat pozor a zejména pravidelně a dostatečně větrat.

Jak jste si poradili s izolací pacientů s covidem od ostatních nemocných, ať ambulantních nebo hospitalizovaných?

Covidová JIPka i ostatní covidová lůžka jsou odděleny stavebně nebo bariérově od ostatních oddělení a lůžek a jsou označeny „Zóna Covid". To je nezbytným předpokladem pro minimalizaci šíření infekce. A samozřejmě striktně dodržujeme všechna bezpečnostní protiepidemiologická opatření. Všichni naši přijímaní akutní operanti stejně jako rodičky jsou testovaní, a to buďto do 72 hodin před výkonem nebo při příjmu na oddělení PCR nebo antigenními testy. Výsledek u antigenů známe v podstatě ihned a PCR testů za cca 6-7 hodin. Než známe výsledek testu, snažíme se pacienty umisťovat samostatně v izolačních pokojích. A v současné době je samozřejmostí i pravidelné antigenní testování našich zaměstnanců, kteří nejsou z různých důvodů dosud očkováni nebo jsou ve lhůtě více než 90 dní po prodělaném onemocnění covid-19.

Kolik už jich podstoupilo očkování a jak postupuje očkování seniorů a dalších skupin?

Většina našich zdravotníků, kteří projevili zájem a mohli být očkovaní, je již cca ze 75–80 % naočkována. Díky tomu nám proti loňským vlnám covidu významně klesla nemocnost personálu, včetně počtu lidí v karanténě, takže přínos očkování je jednoznačný a patrný. Je to v současné době zřejmě zatím jediná možná varianta, jak se ze současného covidového marasmu dostat. Očkujeme pochopitelně i seniory, další zdravotníky a učitele, popř. další lidi tak, jak rozhodla vláda v očkovací strategii. Zatím jsou jich jen jednotlivé stovky a tisíce. Proočkovanost v celé republice je zatím velmi nízká, důvod je bohužel jediný – nedostatek vakcín.

Jak vám pandemie covidu, respektive nařízení ministerstva zdravotnictví o odkladu neakutních operací, zkomplikovala život?

Což nám, ale zejména našim pacientům, kterým jsme museli oddálit potřebné operační výkony. Loni se operovalo jen několik letních měsíců, od října to v podstatě opět stojí. Je to pro ně i pro nás velice nemilá situace a osobně je mi to velmi líto. Obávám se, že až se jednoho dne dostaneme zase do normálu, bude takový převis operativy, že čekací lhůty na některé výkony budou hodně dlouhé. Možná to potrvá rok až rok a půl, než našim pacientům budeme moci splatit svůj dluh. V našich ambulancích je také znát, že je pacientů méně. Je to dáno zejména prostým lidským strachem před potenciálním kontaktem s infekcí, které logicky může být v nemocnici více než v jiných prostředích. Ale i přes tuto současnou nepříznivou situaci se připravujeme na zavedení některých nových léčebných postupů.

Jakých?

Chceme se například vydat další možnou cestou v léčbě varixů – laicky křečových žil. Chtěli jsme novou šetrnou metodu, která byla vymyšlena a otestována ve Spojených státech a nevyžaduje hospitalizaci, začít provádět už letos v lednu. Pan primář MUDr. Zdeněk Anděl tuto unikátní metodu, kterou praktikuje jen několik zdravotnických zařízení v České republice, navíc zdokonalil, a to podvazem v třísle, což by mělo pacienta definitivně nebo na hodně dlouhou dobu varixů zbavit. Tuto operační techniku zatím bohužel zdravotní pojišťovny nehradí, ale lidé si dnes běžně připlácejí za nové zuby, za plastické operace, takže jsem přesvědčený, že si své klienty najde i tak. A samozřejmě i přes pandemii se stále snažíme investovat do obnovy nemocnice a jejího vybavení.

Co v letošním roce plánujete?

Chtěli bychom investovat zejména do již morálně i technicky zastaralého vybavení radiodiagnostického oddělení, např. do přístrojů pro tomografii, sonografii, skiaskopii a sálovou skiagrafii. Rádi bychom také obnovili naše plicní ventilátory, lůžka a monitory pro intenzivní péči nebo třeba porodní lůžka. Prostě chceme obměnit to, co už slouží dlouho nebo trpí provozní nespolehlivostí. Počítáme na to s investicemi v řádu desítek milionů korun. Proto se i připravujeme na přihlášení do výběrových řízení v rámci různých dotačních programů vyhlašovaných v rámci Evropské unie. Uvidíme, zda uspějeme, a pokud ne, počítáme s tím, že využijeme vlastní zdroje a zrealizujeme alespoň některé prioritní akce.

Loni jste zmodernizovali zázemí Novorozeneckého oddělení, vybudovali parkoviště ve dvoře, postarali jste se o výměnu záložního zdroje elektřiny a udělali další investiční akce. Do čeho se pustíte letos?

Chceme pokračovat v postupné modernizaci pokojů a pustíme se do ní zejména na oddělení šestinedělí, gynekologii a na interně. Plánujeme předělat jejich elektroinstalaci, rozvody kyslíku a všechny povrchy. Jsou to víceméně malé rekonstrukce v řádu jednotek milionů korun, ovšem prováděné za plného provozu. Naši pacienti ale tyto komplikace v době realizace prací většinou chápou a kvitují všechna zlepšení, které s sebou tyto úpravy přinášejí a posunují nemocnici zase o kousek kupředu.

I covidní maminky se snažíme propustit domů co nejdříve, říká MUDr. Michal Kapoun

Antigenní test na covid musejí podstoupit všechny budoucí maminky, které se rozhodly či rozhodnou rodit v Mulačově nemocnici v Plzni. „Pokud jsou pozitivní, musí podstoupit i PCR test, který trvá několik hodin, a porod se odehrává za přísných protiepidemiologických opatření. Žena musí mít například po celou dobu porodu zakrytá ústa i nos respirátorem," popisuje vedoucí lékař porodních sálů Mulačovy nemocnice MUDr. Michal Kapoun. I další opatření jsou velmi přísná, ale ve prospěch rodičky, nově narozeného miminka a všech dalších maminek, dětí a zdravotníků na Gynekologicko-porodnickém oddělení nemocnice a Novorozeneckém oddělení.

Lékař a porodní asistentky ve skafandrech

„Víme, že je pro maminky s covidem těžké, když po porodu okamžitě putují do speciálního pokoje, kde mají vše potřebné včetně koupelny k dispozici, a nesmějí se z něj vzdálit ani na krok. Navíc k mamince musíme všichni chodit takzvaně ve skafandrech," říká lékař s tím, že ani zdravotníci to nemají jednoduché. *„Pomáhat mamince u porodu v ochranném obleku, s ústenkou přes respirátor a dalšími nezbytnými proprietami není žádná slast. A ve stejném oddělení musíme být při každém vstupu na její pokoj,"* líčí lékař. Dodává, že na speciální pokoj, kde je maminka se svým miminkem, nemohou žádné návštěvy. *„Ale pokud je žena v pořádku a její děťátko také, snažíme se je ve spolupráci s kolegy z Novorozeneckého oddělení propustit co nejdříve domů,"* konstatuje MUDr. Michal Kapoun. Stejně postupují i v případě „necovidových maminek".

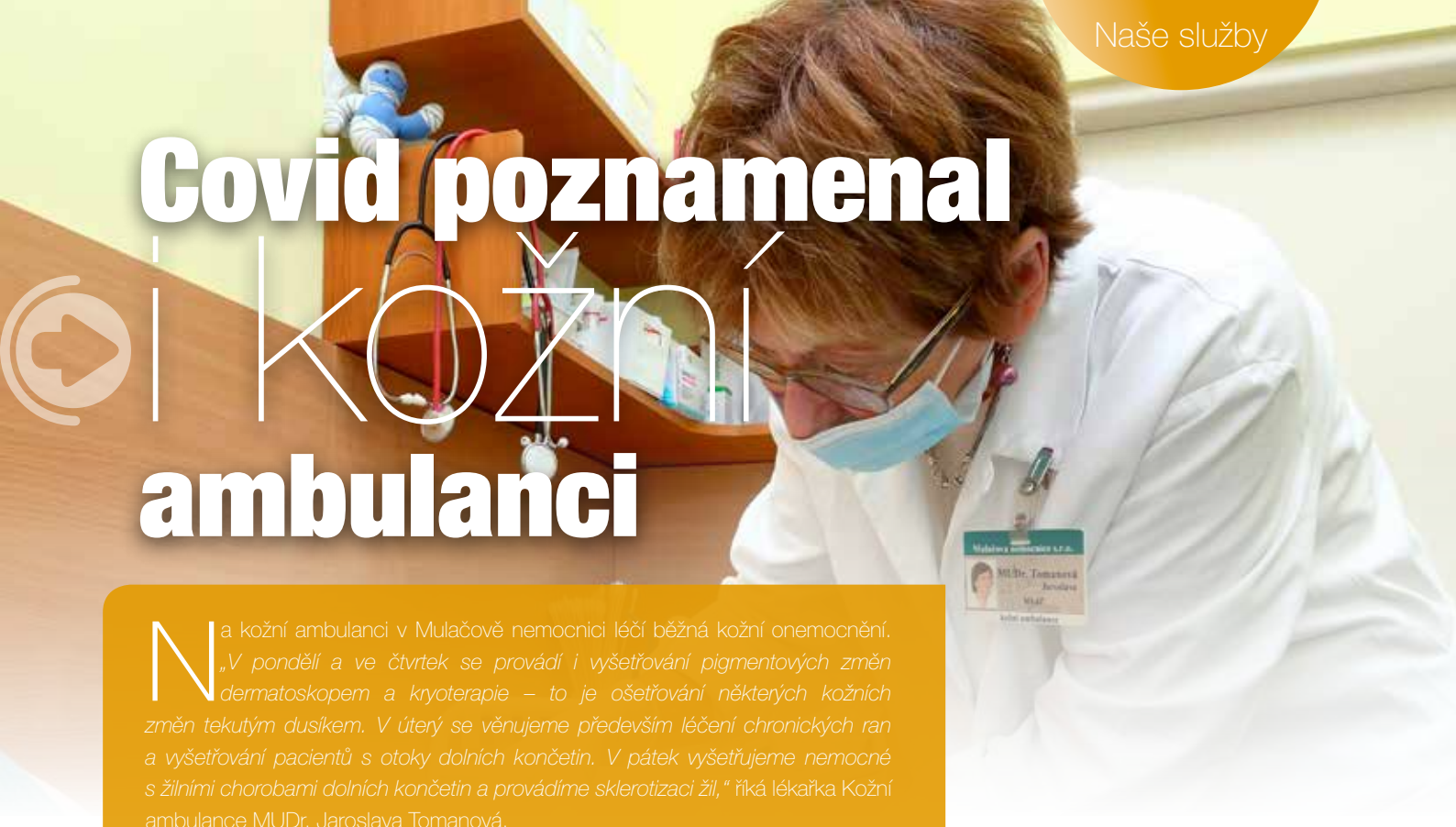
Jeden box je vyhrazený pro covid porody

V Mulačově nemocnici v covidovém režimu rodila už zhruba desítka žen. Mají tam pro ně vyhrazený i jeden z porodních boxů. *„Jakmile zjistíme, že rodička má pozitivní antigenní test na covid, zůstává ve vyhrazeném porodním pokoji, odkud po porodu putuje ihned na speciální pokoj, z něhož vyjde až při odchodu domů,"* líčí lékař. Dodává, že po každém porodu je vyhrazený porodní box včetně všech přístrojů a pomůcek důsledně vydezinfikován a vysvícen.

I přes covidovou dobu se porodní boom nekoná

Víceméně bez větších omezení, ale s dodržením všech epidemiologických opatření, přistupují zdravotníci na Novorozeneckém oddělení Mulačovy nemocnice v Plzni k rodičkám a jejich dětem. Budoucí tatínkové, kteří chtějí být u porodů, však musí podstoupit antigenní testování na covid s negativním výsledkem. *„Tatínkové mohou přijít za svou ženou a děťátkem i na krátkou návštěvu. Samozřejmostí je bonding, tedy položení novorozence na tělo matky, aby se posílila jejich citová vazba,"* říká primářka Novorozeneckého oddělení MUDr. Eva Dortová. Dodává, že při pozitivitě maminky je ale všechno jinak. Pokud je její zdravotní stav takový, že se může o miminko postarat, jsou spolu umístěni v izolaci na pokoji šestinedělí, kde jsou v tomto režimu ošetřováni. *„V případě maminky s covidem nemůže být u porodu tatínek a nejsou povoleny ani návštěvy,"* zdůrazňuje primářka. Zatím se podle ní neprojevil očekávaný porodní boom, o kterém se hovořilo v souvislosti s tím, že jsou lidé v době covidu zavření doma. *„Rodí se na úrovni loňského roku. Počty nevybočují z normy minulých let,"* usmívá se MUDr. Eva Dortová.

Covid poznamenal i kožní ambulanci



Na kožní ambulanci v Mulačově nemocnici léčí běžná kožní onemocnění. *„V pondělí a ve čtvrtek se provádí i vyšetřování pigmentových změn dermatoskopem a kryoterapie – to je ošetřování některých kožních změn tekutým dusíkem. V úterý se věnujeme především léčení chronických ran a vyšetřování pacientů s otoky dolních končetin. V pátek vyšetřujeme nemocné s žilními chorobami dolních končetin a provádíme sklerotizaci žil,“* říká lékařka Kožní ambulance MUDr. Jaroslava Tomanová.

Vyšetřujete tedy lymfatické otoky?

Kožní ambulance se zaměřuje i na lymfologii, tedy na léčbu lymfatických otoků zejména na končetinách, a na flebologii, tedy hojení chronických ran. Problematikou lymfologie jsem se zabývala už na Kožní klinice ve Fakultní nemocnici Plzeň.

Jak dlouho se lymfologii věnujete v Mulačově nemocnici?

Od roku 2002, zavedli jsme vyšetřování a později po vyškolení personálu na oddělení rehabilitace i léčbu pacientů s primárním i sekundárním lymfedémem. Těmto pacientům je věnována komplexní péče.

Co tato péče obnáší?

Manuální lymfodrenáže, přístrojové ošetření intermitentní kompresí a kompresivní terapii speciálními bandážemi s individuálním využitím různých pomůcek. Následuje předpis kompresivních punčoch či návleků různých kompresivních tříd, v některých případech i na míru. Dále u některých pacientů předepisujeme přístroje a speciální pomůcky k ambulantní léčbě.

Mulačova nemocnice je vyhlášená léčbou varixů …

Věnujeme se jí také od roku 2002. Provádíme léčbu varixů sklerotizací ze zdravotní i kosmetické indikace s předpisem kompresivních punčoch. Dále se naše ambulance věnuje hojení chronických ran. Využíváme především léčbu vlhkou cestou a používáme řadu speciálních prostředků k této metodě. Následně zavádíme kompresivní terapii bandážemi a snažíme se vždy pacienta a eventuálně některého rodinného příslušníka aktivně zapojit do techniky ošetřování. V tom případě, kdy tato možnost není, pak úzce spolupracujeme se sestrami domácí péče, které pravidelně docházejí takové pacienty ošetřovat domů. Tito pacienti k nám chodí na pravidelné kontroly.

Nebojí se k vám v současné době pandemie covidu nemocní chodit?

Počet pacientů je v poslední době celkově menší, protože někteří z nich se bojí dostavit k vyšetření, a tím dojde bohužel i ke zhoršení jejich onemocnění. Velice často také řešíme některé problémy telefonicky, což ale především v dermatologii nelze vždy. Vzhledem k současné situaci je třeba, aby se pacienti předem telefonicky objednali, ale samozřejmě akutní onemocnění vyšetřujeme bez objednání ihned.

Musejí mít doporučení od praktického lékaře?

Do naší ambulance se pacient může objednat i bez doporučení.

Dobrá instrumentářka je o krok před operatérem

Pravá ruka lékaře při operacích

S covidovými pacienty se v současné době dostávají do styku v Masarykově nemocnici v Rakovníku i instrumentářky z Centrálních operačních sálů. *„Občas musíme do speciálního ochranného obleku i my, ať už při pomoci kolegyním z covidových pracovišť, nebo při akutních operačních výkonech u pacientů, kteří jsou pozitivní na covid,“* popisuje vrchní sestra centrálních operačních sálů Bc. Ilona Alexijová.

Jaké vzdělání je k vaší práci třeba?

Úspěšné ukončení studia všeobecné sestry na střední škole, pak na vyšší odborné zdravotnické škole či vysoké zdravotnické škole a specializační studium, které trvá 1,5 až dva roky. Specializační studium Sestra pro perioperační péči je možné dostudovat při práci, kterou je ale třeba nutné vykonávat rok a až poté je možné začít studovat. Bez něj lze pracovat jen pod odborným dohledem, nikoli samostatně.

Kolik hodin musíte být na nohou?

Jak kdy, obvykle to bývají tři hodiny, ale záleží na náročnosti operace, na jejím průběhu. K tomu si připočtěte, že jsme v jednorázovém oděvu, rentgenové zástěře, se štítem a čepicí, abychom byly chráněné zvlášť v této době, kdy už měsíc jedeme jen v akutních operacích a mezi operovanými jsou lidé pozitivní na covid.

Uvažovala jste někdy o tom, že byste svou práci změnila?

Ne, i když jsem několikrát byla opravdu vysílená. Naše práce je sice fyzicky i psychicky náročná, ale krásná. Jenom ten úžasný pocit vidět končetinu, která byla před operací rozlámaná, a vědět po ní, že pacient bude opět chodit, je nádherný. Zdravotníci čelí v období pandemie koronaviru extrémnímu tlaku a práci v náročnějších podmínkách, než na jaké jsou běžně zvyklí. I přesto s obrovským nasazením a bez přerušení pečují o své pacienty. A všem jim za to patří velké díky a obdiv.

Specifickou pracovní náplň na rozdíl od všeobecných sester na lůžkových odděleních nebo v ambulancích mají instrumentářky na operačních sálech. *„Obecně lze říci, že zabezpečujeme bezproblémový provoz operačního sálu. Vykonáváme rozmanitou činnost, která se týká přípravy operačních nástrojů a přístrojů, péče o veškerý inventář operačních sálů, a udržujeme aseptické prostředí na operačním sále. Neméně důležitý je dohled a zajištění bezpečí pacienta při operaci a jeho polohování. Vedeme veškerou potřebnou dokumentaci v souvislosti s operací a jsme za ni zodpovědné,“* popisuje Irena Pešlová, DiS., instrumentářka na Gynekologicko-porodnickém oddělení Mulačovy nemocnice *„Dobrá instrumentářka je vždy o krok před operatérem a ví, jaké nástroje bude potřebovat, ještě než o ně sám požádá,“* doplňuje staniční sestra porodního a operačního sálu Mgr. Kateřina Vošahliková.

Instrumentářka se musí neustále vzdělávat

Instrumentářky tvrdí, že jejich pozice je ideální pro všechny sestry, které mají rády pestrou, atraktivní, zodpovědnou a adrenalinovou práci a též se nebojí poznávat a učit se nové věci. *„Je psychicky i fyzicky náročná a vyžaduje neustálé vzdělávání v oboru, protože operační postupy stejně jako přístrojová technika se stále zdokonalují,“* zdůrazňuje Bc. Vendulka Horová. Nové věci se musely naučit i kvůli pandemii covidu-19, protože na operační stůl se dostávají také pacientky s koronavirovou nákazou. *„Důležitá je v naší profesi manuální zručnost, protože musíme ovládat řadu přístrojů a pomůcek. Neméně důležité je pohotové a rychlé jednání a trpělivost,“* připomíná Pavla Baumruková, DiS., která pracuje na operačním sále více než 20 let.

Bonusem je dobrý kolektiv

Instrumentářky si pochvalují, že jsou důležitou součástí operačního týmu. Velkým bonusem je především přátelská atmosféra na Gynekologicko-porodnickém oddělení. *„Jsme velmi dobrý kolektiv, a to i včetně lékařů. Spíše kamarádi než kolegové a vycházíme si vzájemně vstříc. Navíc zde máme i nové moderní zázemí,“* uzavírá Irena Pešlová, DiS., která na oddělení pracuje od roku 2005. Nastoupila sem ihned po škole, protože se jí v nemocnici líbilo rodinné, téměř domácí prostředí.

Popis práce instrumentářky při operaci:

- seznámení se s operačním programem
- kontrola operačního sálu, funkčnosti všech přístrojů a nástrojů
- pečlivá dezinfekce a mytí rukou
- převlečení se do sterilního operačního pláště
- zarouškování instrumentačních stolků
- příprava operačních nástrojů a pomůcek
- pomoc při oblékání operačního týmu
- dezinfekce a rouškování operačního pole
- důsledná kontrola počtu všech operačních nástrojů a pomůcek
- předávání nástrojů a pomůcek při operaci operatérovi a jeho asistentům
- průběžná kontrola stavu a funkčnosti používaných nástrojů
- podílení se na asistenci při operaci
- v průběhu a na konci operace kontrola počtu všech nástrojů a pomůcek

Mulačova nemocnice je můj osud, usmívá se hlavní sestra

Pohoda, empatie a profesionalita sálá z hlavní sestry Mulačovy nemocnice Bc. Edity Krňoulové, která zodpovídá za veškerý nelékařský personál na všech odděleních, včetně covidových pracovišť, očkovacího centra i testovacího místa na covid. Navíc stále pracuje jako vedoucí laborantka na Oddělení klinické biochemie.

Jak takovou nálož práce zvlášť v současné době pandemie covidu zvládáte?

Je to hodně náročné období nejen pro mě, ale také pro ostatní spolupracovníky. Některé kolegyně mají malé děti na distanční výuce, zajišťují chod svých domácností a přesto plnohodnotně pracují. Za to nejen jim, ale i všem ostatním moc děkuji. Zhruba ve stejně velkém jako v době před covidem se musíme postarat o všechny naše pacienty s onemocněním covid-19, jak na oddělení intenzivní péče, tak i standardních odděleních nemocnice. Neustále také pečujeme o ostatní ambulantní i hospitalizované pacienty. Zcela normálně běží porodnice. Dosud fungujeme jako očkovací místo proti nemoci covid-19 a zajišťujeme testování našich zaměstnanců povinnými antigenními testy. Prostě práce je nyní více. Navzdory, tomu, že mi práce zabere hodně času, musím říci, že mě stále baví a dělám jí ráda.

Kde na to berete sílu?

Když už si myslím, že síly dochází, řeknu si, že všechno má řešení, nasadím úsměv a všechno jde lépe. Neskutečně mě potěší a povzbudí nabídka s něčím pomoci od ostatních kolegyň. Stejně jako když si na nás, zdravotníky v první linii, někdo vzpomene a drobně nás obdaruje, třeba, že donese občerstvení apod. A já už mám navíc dospělou dceru, manžela, který má pro mou práci pochopení, takže je to snazší. Navíc bydlím nedaleko od nemocnice, což bylo a je většinou výhodou. Nejvíc jsem blízkost práce oceňovala, když byla dcera malá.

Jak dlouho v nemocnici pracujete?

Nastoupila jsem sem hned po škole v roce 1987, tehdy do Škodovácké nemocnice, Jedinou přestávkou byla dvouletá mateřská dovolená. Narodila jsem se tady a celý svůj pracovní život docházím na jednu adresu, takže skoro 34 let.

Na jakém oddělení jste začínala?

V laboratoři, po 2 letech jsem se přihlásila na pomaturitní specializační studium. Po návratu z mateřské dovolené jsem se stala vedoucí laborantkou a později hlavní sestrou nemocnice. Při práci jsem vystudovala Fakultu zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni.

Jak jste zvládala náročnou práci a studium?

Skloubit školu s prací, starostmi o rodinu a domácnost bylo tehdy složité a mnohem náročnější než pro děvčata, která plynule pokračují ve studiu. Bez vstřícnosti blízkých, ale i zaměstnavatele by to bylo ještě složitější. Tehdy jsem se držela rčení „Bez boje, nebývá vítězství“. Prohlubování kvalifikace nelékařských pracovníků podporuje rovněž i pan ředitel. Doplnění specializace je vítané a mnohdy i nutností.

Co vás takovou dobu v nemocnici drží?

Rodinné prostředí, všichni se tu známe. Někteří se mnou pracují od samého začátku. Za poslední roky vidím, a to nejen já, ale i mí spolupracovníci, jak se nemocnice rozvíjí, jak vzkvétá a to i v současné době covidové.

Umíte vůbec odpočívat?

Teď na to není moc prostoru, většinou dorazím večer domů a mám pořád plnou hlavu nemocnice. Ale už se těším na práci na zahradě, a jen co to bude možné, na cestování. Jezdím ráda na kole a chodím na procházky s naším pejskem. Umím relaxovat např. při tvořivé práci.

Věříte, že doba covidu jednou definitivně skončí a všechno bude jako dřív?

Strašně ráda bych tomu věřila, ale domnívám se, že covid tady s námi už bude i přes očkování a promoření populace napořád. Myslím, že si všichni uvědomili, že hodnoty jsou v něčem jiném a je třeba brát život vždy z té lepší stránky, užívat si přátelských vztahů a každého dne, kdy jsme zdraví.

Našim lékařům, sestrám a dalšímu personálu patří můj obdiv, říká ředitel nemocnice MUDr. Miroslav Mach

Nemocnice Privamed v Plzni, která má v současnosti většinu své lůžkové kapacity vyčleněnou pro covidové pacienty, i v této pro investiční akce nepříznivé době zahájí velký projekt. V areálu v Kotíkovské ulici tak začne vyrůstat další budova. *„Stavební stroje u nás pracují už teď, zatím ale připravují nové parkoviště, kde bude velkokapacitní očkovací centrum,“* říká ředitel nemocnice a předseda představenstva společnosti Privamed MUDr. Miroslav Mach, který v loňském roce získal v soutěži Českých 100 Nejlepších v kategorii Gentleman Pro významné ocenění. Ocitl se tak mezi stovkou nejvýznamnějších osobností České republiky.

Kolik lůžek z celkové kapacity nemocnice zabrali pacienti s covidem?

Zhruba 60 procent. Vytvořili jsme covidové pracoviště na Interním oddělení, na Neurologickém oddělení a i z některých lůžek v našem Centru návazné péče. Omezeno je i Rehabilitační oddělení, které muselo uvolnit část svých prostor pro pacienty neurologie. Na JIPce máme pacienty v těžkém stavu, na covidových stanicích ve středně těžkém stavu. Dramaticky stoupla spotřeba kyslíku. Děláme, co můžeme, včetně toho, že se nám podařilo pro nemocné zajistit experimentální léky. Jsou od firmy Regeneron, je to směsné léčivo s casirivimabem a indevimabem, které bylo mimo jiné použito při léčbě dnes už bývalého amerického prezidenta Donalda Trumpa.

Pomáhali jste také zařízením, která pod náporem pacientů s covidem kolabovala?

Přijali jsme tři pacienty z chebské nemocnice a dva ze sokolovské, které už pro pacienty neměly dostatek míst. Ale pomáháme si s nemocnicemi i v rámci Plzeňského kraje, s krajským koordinátorem lůžkové péče a přednostou Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny Fakultní nemocnice Plzeň profesorem MUDr. Janem Benešem, Ph.D., je výborná spolupráce.

Co všechno v souvislosti s nákazou zajišťujete?

Ve stanu venku naši zdravotníci provádějí testování antigenními testy, o které je obrovský zájem, a lidé jsou objednáni na dlouho dopředu. Pochopitelně děláme také přesnější PCR testy, které ale musí indikovat hygienici nebo

lékaři. Vyhodnocuje je naše laboratoř, stejně jako testy na protilátky proti covidu. Dokážeme dělat i expres testy. I o ně je stále větší zájem. V centru jednodenní chirurgie jsme zase vytvořili očkovací místo.

Jaký je zájem o očkování?

Také obrovský, zatím však váznou dodávky vakcín, takže zájemce zatím nemůžeme uspokojit tak, jak bychom si to představovali. Ale od května by měla být situace lepší, protože vláda už vakcíny objednala. Snad pak budeme moci rychle naočkovat co nejvíce lidí, aby pandemie konečně odezněla. Proto také u nemocnice stavíme parkoviště s mobilními buňkami, na kterém bude velkokapacitní průjezdné očkovací centrum.

Očkovací centrum drive in

Klienti se budou očkovat v autech. Přijedou na parkoviště, tam se jich ujme administrátor, který s nimi vyřídí potřebnou administrativu, pak lékař, který zkontroluje jejich zdravotní stav, poté si vyhrnou v autě rukáv a sestra jim píchne do ramene vakcínu. Pak počkají na vymezeném místě na parkovišti zhruba 30 minut, aby nad nimi měli zdravotníci dohled pro případ, že by očkování vyvolalo nežádoucí reakci.

Podařilo se vám proočkovat zdravotnický personál?

Všichni zdravotníci, kteří projevili zájem, jsou již naočkovaní.

Nakolik se v době covidu můžete věnovat pacientům s interními a dalšími chorobami?

Akutním pacientům jsme samozřejmě stále k dispozici, ale museli jsme odložit všechnu neakutní péči. Všechno se přerušilo, plánovaná péče neprobíhá a obávám se, že to může pacientům přinést řadu problémů. Všichni se ze situace, kterou přinesla pandemie covidu, budeme vzpamatovávat měsíce, možná i roky. Naši lékaři, sestry a další personál dělají co mohou, aby se postarali o všechny lidi, kteří to potřebují. Patří jim za to moje velké díky a můj obdiv. Jsou všichni skvělí.

Loni jste si připomněli 25. výročí Nemocnice Privamed. K tomu jste chystali velkou oslavu, co s ní bude?

Už se neuskuteční. Covid ji zcela zhatil. Ale zase se nám podařilo získat významné ocenění, které se vlastně k tomuto výročí také svým způsobem váže. Naše společnost zabodovala ve 25. ročníku soutěže Českých 100 Nejlepších, jejíž cílem je v celonárodním měřítku nalézt, vybrat, zviditelnit a veřejně slavnostním způsobem ocenit české, respektive v České republice zaregistrované firmy, podniky, či společnosti z co nejširšího spektra ekonomických aktivit, dosahující vynikající, mimořádné anebo pozitivně pozoruhodné výsledky. Společnost Privamed je dostala v oborové kategorii Zdraví&Vzdělanost&Humanita. A i zisk tohoto ocenění, které přispívá k prestiži naší společnosti, je také dílem našich zaměstnanců. Sice jsme neslavili, ale alespoň jsme našim zaměstnancům, kteří s námi káru táhnou už řadu let, při této příležitosti rozdali odměny a poděkovali jim i touto formou.

Jak vysoké byly, pokud je to ovšem možné říci?

Rozdělili jsme je podle jednoduchého klíče. Kdo je tu 25 let dostal 25 tisíc korun, kdo 20 let dostal 20 tisíc a kdo 10 let tak našel na výplatní pásce 10 tisíc korun navíc.

Zmínil jste, že kvůli očkování stavíte nové parkoviště. Komu bude sloužit až skončí pandemie a už nebude třeba?

Nahradí parkoviště u pavilonu centra jednodenní chirurgie, kde se chystáme zahájit stavbu zcela nového moderního pavilonu, do kterého se přestěhují naše ambulance. Bude tam mimo jiné lékárna a část bude k dispozici k pronájmu externím lékařům.

Kdy by měla být stavba hotová a jaké si vyžádá náklady?

Stavět se začne už letos na jaře a doufám, že hotovo bude do konce příštího roku. Počítáme s náklady ve výši desítek milionů korun.

Spotřeba kyslíku je v nemocnici extrémní

Nemocnice Privamed musela kvůli zajištění kyslíku pro pacienty s covidem podniknout řadu kroků. O podrobnostech pohovořila technická ředitelka nemocnice Ing. Zuzana Těťálová.

Jak nemocnice zabezpečuje své pacienty kyslíkem?

K pokrytí léčebných potřeb našich pacientů, především těch s nemocí covid-19, máme v současné době instalovány na vyčleněných odděleních akutní péče dva plicní ventilátory, pět High Flow generátorů s integrovaným zvlhčovačem a ohřevem vdechované směsi AIRVO 2 a šest kyslíkových koncentrátorů, dále pak u většiny nemocničních lůžek rozvody kyslíku a vzduchu. Tyto rozvody máme i u části lůžek následné péče.

Co všechno bylo pro zajištění dostatečného množství kyslíku třeba udělat?

Pro zajištění provozu a dostatečného množství kyslíku musela naše nemocnice akutně podniknout několik zásadních a finančně náročných kroků a urychleně přijmout řadu technických opatření k razantnímu navýšení kapacit. Především se nám podařilo zvýšit produkci KOV v naší stanici medicinálních plynů, ve zrychleném nouzovém režimu instalovat dva zásobníky EC 600 a několikanásobně rozšířit zásobu tlakových lahví na odděleních. Spotřeba kyslíku během letošní jarní vlny pandemie je extrémní a naše lidské i technické možnosti jsou již za hranicí dlouhodobější udržitelnosti.

O kolik procent v průměru vzrostla jeho spotřeba?

Spotřeba medicinálního kyslíku v rozvodech vzrostla v naší nemocnici zhruba na pětinásobek dlouhodobého průměru, počet tlakových lahví se zvýšil zhruba desetkrát.

Covidová lůžka zaplňují mladší pacienti ve vážném stavu

Nemocnice Privamed v Plzni patří v České republice vzhledem ke své kapacitě mezi pracoviště s nejvyšším počtem lůžek pro pacienty s covidem. *„Ve srovnání celkového počtu lůžek s počtem lůžek pro pacienty s covidem je to opravdu tak. V prvním březnovém týdnu jsme měli například sedm nemocných na našem JIPu, pět na lůžkách s podporou vysokoprůtokového kyslíku a 75 na standardních lůžkách ve středně těžkém stavu,“* řekl MUDr. Miroslav Mach, ředitel nemocnice a spolumajitel celé zdravotnické skupiny Privamed, pod níž patří i Mulačova nemocnice v Plzni a Masarykova nemocnice v Rakovníku a řada dalších zdravotnických zařízení. Dodává, že si všechna, pokud je to potřeba, vzájemně pomáhají. *„Na začátku epidemie jsme si brali pacienty s covidem z Mulačovy nemocnice, během března se to obrátilo a pomáhala s hospitalizací nemocných nám,“* popsal ředitel.

Počet pacientů s covidem vzrůstal, jejich věk klesal

Pro pacienty s covidem je v Privamedu vyčleněna už větší část kapacity nemocnice. *„Počet nemocných na akutních covid lůžkách v únoru a březnu vyrovnával maxima z podzimní vlny epidemie. Výrazným způsobem se změnila skladba nemocných s covidem-19 z hlediska věku. Významně klesá věk hospitalizovaných nemocných do mladších ročníků. Nezřídka jsou hospitalizováni pacienti ve věku kolem 50 let, někdy i podstatně mladší a rozhodně neplatí, že se jedná vždy o nemocné trpící celou řadou dalších onemocnění, často na sklonku života, jak v některých diskusích na sociálních sítích zaznívá. V naší každodenní praxi pozorujeme také horší klinický průběh onemocnění. Ve srovnání s podzimní vlnou výrazně vyšší procento nemocných i přes léčbu dospěje do stavu, kdy vyžadují léčbu na JIP a podporu životních funkcí,“* řekl primář interního oddělení MUDr. Antonín Egert.

V Privamedu se léčili pacienti z kolabujících nemocnic

I přes obrovské zatížení nemocnice přijímala pacienty s covidem z nemocnic v Karlovarském kraji, které pod náporem nemocných kolabovaly až do začátku března. *„Tři pacienty k nám přivezla sanita z Chebu. Všichni byli z jedné rodiny. Další dva pacienti byli ze sokolovské nemocnice,“* uvedl primář. *„Všem byla zajištěna veškerá potřebná zdravotní péče na uzavřených covidových odděleních,“* dodal.

V nemocnici vznikly tři covidové stanice

Z akutních lůžek vznikly v nemocnici tři covidové stanice. Jedna transformací na interně, druhá na Neurologickém oddělení a další přestavbou části Centra návazné péče. Podle ředitelky ošetřovatelské péče Bc. Jany Vyoralové je na stanicích celkem 75 lůžek, ale další jsou ještě vyčleněna v Centru návazné péče a na Jednotce intenzivní péče. *„Každou covidovou stanici můžeme rozšířit o pět lůžek a máme připraveny i další záložní plány,“* zdůraznila Jana Vyoralová. *„Pokud by bylo potřeba, spolupracujeme s dalšími pracovišti intenzivní medicíny v rámci kraje, především s Fakultní nemocnicí v Plzni,“* dodal MUDr. Antonín Egert.

Covid přinesl i víc neurologických potíží

„Neurologie zabrala část Rehabilitačního oddělení, aby zajistila péči pro neurologické pacienty,“ uvedla primářka Neurologického oddělení MUDr. Petra Gregorová. Upozornila, že covid pacientům přináší množství neurologických potíží. *„Objevuje se u nich zmatenost, epileptické záchvaty a další problémy,“* řekla s tím, že doba přináší i nové poznatky. *„Přizpůsobujeme se za pochodu. Ale zvládáme to, i když jedeme na doraz. Pacienty bez pomoci nenecháme,“* doplnila.

Pomáhají studenti medicíny i středních škol

Také v Privamedu chybějí zdravotníci, jsou nemocní nebo v karanténě. I když se po očkování situace zlepšila. *„Pomáháme si napříč odděleními a na úkor svého volna, ale jinak to nejde. Zvládáme to i díky medikům, studentům vyšších a středních zdravotnických škol i fakulty zdravotnických studií,“* uzavřela Bc. Jana Vyoralová.

O exprestesty na covid i na protilátky je velký zájem

Oddělení klinické mikrobiologie v Privamedu na testování na covid vyčlenilo speciální tým. Dělají PCR testy i testy na protilátky. Samozřejmostí jsou rychlotesty. A k tomu všemu musí zastat i další rozbory, které potřebují pacienti nemocnice a dalších partnerských zařízení stonající s jinými chorobami, než je covid.

Oddělení muselo posílit

Vzorky na PCR testy pocházejí z odběrového stanu, z lůžkových oddělení nebo ambulancí nemocnice. Testy na protilátky se nabírají v odběrových místech na poliklinikách či v nemocnici. Vzorky se svážejí také z dalších zdravotnických zařízení patřících do skupiny Privamed a od dalších lékařů. *„Na testování onemocnění covid-19 jsme vyčlenili speciální tým. Museli jsme přeorganizovat práci a navýšit počet pracovníků,“* říká lékařka oddělení MUDr. Lucie Kilbergerová. Celkem tak na oddělení působí 15 zaměstnanců.

Novinkou jsou exprestesty

Oddělení klinické mikrobiologie denně zpracuje stovky testů, nejvíce je PCR testů, testy k průkazu protilátek tvoří menšinu. PCR odběry se dělají na doporučení hygienika, praktického lékaře pro dospělé nebo pro děti a dorost a také pro samoplátce. *„Informaci o výsledku PCR testu dostane klient do mobilního telefonu do 48 hodin,“* uvádí další lékařka oddělení MUDr. Veronika Rokytová. Připomíná, že nově dělají PCR testy v expresním režimu. Jsou pro samoplátce i pro indikované pacienty, kteří se za příplatek dostanou na testy dříve a výsledek mají do pěti hodin od náběru. *„Je o ně zájem. Využívají je například lidé, kteří potřebují vycestovat,“* dodává lékařka.

Pozitivita může přetrvávat dlouho

Někteří však mají smůlu, testy prokáží pozitivitu a místo do zahraničí putují do karantény. *„Pozitivita někdy může přetrvávat řadu týdnů. Je sice možné udělat test, který dokáže odhalit, zda je vir životaschopný nebo už mrtvý a nikoho tedy neohrožuje. Ale test trvá poměrně dlouho, takže pro lidi, kteří potřebují rychle odcestovat, není tím pravým,“* míní primářka oddělení MUDr. Simona Bláhová.

Covid-19 je stále neznámý

Lékařky se shodují, že nemoc se chová stále nevyzpytatelně a je tak stále velkou neznámou. Některým lidem se třeba po prodělaném onemocnění neprokáží v krvi protilátky. *„Nemusejí se v krvi v dostatečném množství prokázat, i když člověk nemoc prodělal. Záleží, jak probíhala a jaká doba od ní uplynula. Navíc je nutné dodržet čas pro testování. Optimální čas je od 30. dne po prvním pozitivním PCR testu nebo po 30. dni od prvních příznaků onemocnění. Ale imunitní systém si nemoc může pamatovat, přestože protilátky chybějí nebo je jich málo. Dlouhodobé zkušenosti však s touto nemocí nejsou, takže těžko vyslovovat jednoznačná stanoviska,“* vysvětluje primářka.

Testy na protilátky jen pro zdravé

Doplňuje, že rozhodně není vhodné testovat zájemce, který je aktuálně nemocný nebo se zrovna nachází v karanténě. Vyšetření není v současné době hrazeno zdravotními pojišťovnami, jeho cena činí 500 korun. Odběr, ke kterému stačí jedna zkumavka krve, lze provést u praktického lékaře nebo v odběrových místnostech Privamedu umístěných v nemocnici a na poliklinikách – II., III. a IV. poliklinika v Plzni a na poliklinice ve Stříbře.

Poliklinika na Doubravce letos prokoukne

Polikliniku na Doubravce, která pochází se 60. let 20. století, letos čeká rozsáhlá rekonstrukce exteriéru hlavní budovy, nástavba vedlejšího traktu, přístavba vícepodlažního parkoviště a řada další investičních akcí. Funguji v ní soukromé lékařské ambulance, ale hlavně rehabilitační centrum UNITERAP a radioterapie, která řeší takzvané ostruhy v patách, tenisové lokty a další zdravotní potíže, a to rychle i v současné době pandemie covidu.

STAČIL JEN DEN

Ostruhy v patách trápily čtyřicetiletého muže, trenéra malých fotbalistů, několik let. Absolvoval všechny možné procedury, ale marně. Nic nepomáhalo. Už nemohl skoro chodit, když mu svitla naděje, že v nemocnici v Plzni podstoupí ozařování. Bohužel udeřil covid a nemocnice musela život neohrožující výkony odložit. Čekal několik měsíců, zda se situace nezlepší, ale řada se na něho bohužel nedostávala. A pak se dozvěděl, že naprosto stejné ozařování může podstoupit na poliklinice v Plzni na Doubravce na radioterapii, která patří do skupiny Privamed.

„Zavolal jsem tam a řekli mi, kdy mám přijít. Bylo to ještě týž den, měl jsem štěstí, protože ošetřující lékař MUDr. Pavel Tůma tam zrovna byl a během jednoho dne zařídil všechno potřebné, včetně vyšetření na ortopedii, protože to už jsem měl příliš staré,“ popisuje pacient. Všechno se vyřídilo během jednoho dne v jedné budově, včetně první dávky záření. Celkem musel na ozařování přesně zacílené na místa s ostruhami pětkrát. *„Je tam paní laborantka s obrovskou praxí,“* pochvaluje si. Ovšem od té doby se jeho problém začal rapidně zlepšovat a v současné době, několik měsíců po ozařování, už zase chodí a běhá bez jakýchkoli potíží.

SLUŽBY NENÁDOROVÉ ONKOLOGIE

„Poskytujeme služby, které se týkají nenádorové onkologie. Pomáháme nemocným od bolestí zápěstí, loktů, kolen nebo takzvaných ostruh v patách,“ říká ošetřující lékař Radioterapeutického oddělení MUDr. Pavel Tůma. Pacientům vycházejí maximálně vstříc a obslouží jich zhruba 30 denně. Výhodou je, že pokud přijdou s doporučením lékaře, podstoupí ozařování bez čekání ještě týž den.

Radioterapeutické oddělení pracuje každý den a lékař ordinuje v pondělí, úterý a ve středu.

Bolavá záda nezmizela ani v době covidu, upozorňuje fyzioterapeutka

Rehabilitační centrum UNITERAP na poliklinice v Plzni na Doubravce má i v době pandemie covidu klientů dostatek. *„Bolavá záda a další neduhy se lidem nevyhýbají ani v době pandemie,“* říká vrchní fyzioterapeutka Mgr. Petra Jirkovská. Do centra, které patří do skupiny Privamed od roku 2019, nastoupila hned po absolvování Fakulty zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni v roce 2009.

Co všechno klientům poskytujete?

Naše centrum má široké spektrum léčebných procedur – elektroléčbu, magnetoterapii, vodoléčbu, laserovou terapii, fyzioterapii s uplatněním speciálních rehabilitačních metod, např. ACT, metodu Ludmily Mojžíšové, senzomotoriku, cvičení dle Kabata a jiné.

Zaznamenali jste v souvislosti s covidem úbytek pacientů?

Určitý ano. Někteří lidé se bojí, aby se nenakazili, další se omlouvají, že nemohou přijít, protože sami onemocněli covidem nebo jsou kvůli němu v karanténě. Tím se nám trochu zkrátily objednací doby, nyní je možné absolvovat vyšetření u RHC lékařky během týdne až dvou. Nedá se to zaručit vždy, záleží i na ročním období, v létě je obecně zájem o rehabilitaci nižší.

Zároveň bych ráda vyzdvihla naší spolupráci s místní chirurgií MUDr. Šedové. Například, když vědí termín sundání sádry po úrazu, rovnou volají, aby se domluvil vstupní termín vyšetření. Tím se vše výrazně urychlí. I tak musejí mít naši pacienti doporučení na rehabilitaci od praktického lékaře nebo specialisty.

Kolik pracovníků se o klienty stará?

Celkem je nás osm fyzioterapeutů, střídají se u nás tři lékařky, které pacienta vyšetří a předepíšou mu potřebné procedury, jež se následně rozplánují dle časových možností pacienta.

S jakými potížemi se na vás klienti nejčastěji obracejí?

Nejčastěji jsou to vertebrogenní potíže, laicky řečeno bolesti zad, páteře, křížové krajiny nebo hlavy. Dále jsou to poúrazové nebo pooperační stavy. Zabýváme se skoliózami, vadným držením těla u dětí a dalšími potížemi.

Jaké je spektrum vašich pacientů?

Spádově k nám docházejí především obyvatelé z Doubravky, Lobez či Chrástu. Poskytujeme péči dospělým, dospívajícím a dětem od 6 let.

Lze říci, s jakými metodami slavíte největší úspěchy nebo jaké jsou nejčastější?

Například s terapií ACT. Jejím základním cílem je napravit špatné pohybové návyky pomocí motorického učení. Zaznamenáváme s ní velké úspěchy u bolestí zad nebo u skolióz. Běžně využíváme měkké a mobilizační techniky, pomocí nichž se odstraňují blokády kloubů a snižuje se napětí měkkých tkání. Ale záleží na potřebách pacienta – snažíme se řešit potíže individuálním přístupem. Je třeba podotknout, že je s námi zapotřebí spolupracovat a dodržovat léčebný postup. Jednoduše řečeno cvičit pravidelně i doma.

Sestry v domácí péči jsou ocelové magnolie

Agentura má za sebou více než dvacetiletou historii v oblasti poskytování domácí péče v plzeňském regionu. Od srpna 2020 působí pod novým názvem Dobruška – domácí péče Plzeň, s. r. o. (dříve Domovinka ADP, s. r. o.). Změna názvu provázela majetkově právní změny společnosti, stěhování sídla agentury do areálu doubravecké polikliniky a – co je nejdůležitější – celkovou restrukturalizaci agentury. *„Co se nezměnilo, je vysoká kvalita péče, kterou poskytujeme. Věřím, že veškeré změny, ke kterým došlo, byly, jsou a budou změnou k lepšímu a efektivnějšímu fungování naší domácí péče. A co považuji za podstatné je, že se nezměnil, pouze se postupně rozrůstá tým našich terénních sester,“* říká jednatelka Dobrušky Mgr. Kateřina Kozáková.

Co klientům poskytujete?

Domácí zdravotní péče je péče, kterou vykonávají zdravotní sestry v domácím prostředí pacienta. Tuto péči může předepsat buď praktický lékař nebo ošetřující lékař při propuštění pacienta z nemocnice. Lze říci, že domácí péče je vhodná v podstatě pro jakéhokoliv pacienta, jehož zdravotní stav nevyžaduje nutně hospitalizaci, ale přesto vyžaduje pravidelnou zdravotní péči.

Škála úkonů, které naše sestry vykonávají je poměrně široká, počínaje sledováním fyziologických funkcí pacienta, zhodnocením a kontrolou jeho celkového zdravotního stavu, přes odběr biologického materiálu, běžné ošetřovatelské úkony, rehabilitaci, až po nácvik aplikace inzulínu nebo jinou podporu pacientovy sebeobsluhy a soběstačnosti, včetně zácviku rodinných příslušníků ke zvládnutí jednoduchých ošetřovatelských intervencí.

Odlišuje se Dobruška od jiných podobných služeb?

Péče, kterou poskytují různé agentury domácí péče, se rozsahem neliší, může se samozřejmě lišit kvalitou poskytované péče, případně s ohledem na specifické vzdělání konkrétních sester. Mohou provádět určité specifické úkony, jako např. cévkování mužů, což zmiňuji záměrně, neboť právě toto považuji za jednu z možností, v čem bychom v budoucnu chtěli nabídku našich služeb rozšířit. Svojí otázkou mi ale dáváte příležitost si drobně povzdechnout a postesknout. Mnoho laiků (a občas nejen laiků) zaměňuje domácí péči a pečovatelskou službu. Obojí je práce extrémně potřebná a důležitá a se stárnutím populace bude o obojí stále větší zájem. To, čím se domácí péče liší od pečovatelské služby, je odbornost, kvalifikace. V domácí péči mohou pracovat pouze zdravotní sestry a péče, kterou poskytujeme, je péče zdravotní. I proto je domácí zdravotní péče plně hrazena z veřejného zdravotního pojištění. Občas některá z našich sestřiček svému dlouhodobému klientovi třeba vyzvedne léky v lékárně nebo jinak drobně vypomůže, ale není to na rozdíl od pečovatelek její náplň práce, ani povinnost. Je to laskavost, projev dobré vůle a osobní iniciativa. A někdy možná právě ona

ochota osobně se angažovat, pomoci dalece nad rámec svých povinností, protože je to obyčejně lidské, může stát za tím, že někdo zvenčí práci zdravotních sester v domácí péči zlehčuje. To vnímám jako velmi nespravedlivé a osobně cítím potřebu pomáhat budovat určitou profesionální image či prestiž domácí péče.

Vzrůstá vám počet klientů?

Skutečně narůstá. Jedním z důvodů je rozšiřování našeho týmu sester, díky čemuž je možné poskytovat péči většímu množství klientů. Druhou příčinou je bohužel i současná složitá epidemiologická situace spojená s onemocněním covid-19. Setkáváme se nyní častěji s požadavkem na převzetí pacienta z nemocnice do domácí péče, samozřejmě pouze v případech, kde to zdravotní stav pacientů a rozsah požadované péče umožňuje.

Kolik jich je a odkud?

V roce 2020 jsme ošetřili 732 pacientů. S ohledem na způsob naší práce je potřeba toto číslo vnímat ne jako prostý počet jednotlivých zdravotních úkonů či jednotlivých ošetření, většinu klientů máme v péči dlouhodobě. Objem ošetřených pacientů však od začátku letošního roku strmě narůstá. Jen za první tři měsíce roku 2021 jsme měli či máme v péči 360 klientů. Většina našich pacientů je z Plzně a jejího nejbližšího okolí.

A kolik sester péči zajišťuje?

V tuto chvíli náš tým tvoří 20 sester na hlavní pracovní poměr a několik sester, které nám příležitostně vypomáhají např. s ošetřovatelskými návštěvami u klientů během víkendů, dovolených apod.

Jaké musí mít vzdělání, zkušenosti a vlastnosti?

Sestřičky, které pracují v segmentu domácí péče, musí mít kvalifikaci všeobecných sester. Výjimečně lze akceptovat i praktické sestry, které však mohou práci vykonávat pouze pod odborným dohledem, většinou vrchní sestry nebo zástupkyně vrchní sestry. Předchozí zkušenosti jsou samozřejmě výhodou a lze říci, že čím jsou různorodější, tím lépe, ale tak je tomu asi v každé profesi. Jsme sice schopni si zaučit i čerstvou absolventku, ale předchozí zkušenosti, ať již z ordinace nebo z nemocničního oddělení, jsou rozhodně přínosné. Mimo jiné pro samotné terénní sestry, protože v terénu jsou samy a to klade značné nároky na jejich schopnost vyhodnotit okamžitou situaci a poradit si v řadě obtížných situací. Jako nejpodstatnější ale osobně vnímám vlastnosti a osobnosti sester. Odborně se jedná o sesterskou práci jako kdekoliv jinde a věřím, že každá z „mých holek“ by obstála i ve většině jiných oblastí zdravotnictví. Domácí péče si ale žádá něco navíc, čemu vás žádná škola nenaučí. Sestry v domácí péči jsou v mých očích takové ocelové magnolie. Na jednu stranu jsou bez výjimky laskavé, citlivé, mají v sobě hluboce zakořeněnou potřebu pečovat o druhé, pomáhat a mohou díky svojí emotivnosti a empatii působit jako vysloveně křehká stvoření, křehké květinky, ale ve skutečnosti jsou to ženy velmi silné, odolné, zvyklé poskytovat pevnou oporu druhým. Řadu, možná většinu, našich pacientů, klientů máme v dlouhodobé péči, konkrétní sestřička je tak s klientem někdy i v každodenním kontaktu týdny, měsíce, někdy i roky. Obvykle zná jeho rodinu a blízké. Vytváří se mezi nimi vztah, někdy klient vnímá sestřičku skoro jako součást rodiny. Pro některé naše klienty je sestřička jedinou osobou, se kterou jsou ten den v kontaktu, a tak se na ni úplně normálně lidsky těší, protože během ošetřovatelské péče mají příležitost si popovídat a sdílet svoje radosti i strasti.

Sestry asi není jednoduché získat. Daří se vám to?

Poptávka po zdravotních sestrách je opravdu velká. Nám se v uplynulém roce podařilo tým sester docela významně rozšířit, z čehož mám opravdu velkou radost. A i když bych se ráda pochlubila nějakým tajným trikem z oblasti HR, byla v tom spíš určitá dávka štěstí. Potenciální sestry se snažíme motivovat všemi osvědčenými personalistickými postupy, včetně finančního ohodnocení a různých nefinančních benefitů, ale budu se opakovat: to, čím se domácí péče liší od ostatních oblastí zdravotnictví, tkví v lidské rovině, což platí i v tomhle ohledu.

Je složitější vykonávat tuhle službu v covidové době?

V tomhle se domácí péče příliš neliší od jiných zdravotních profesí či oblastí zdravotní péče s výjimkou „covidových“ lůžkových oddělení nemocnic, kde personál nyní čelí nepochybně zcela extrémní zátěži. Covidová doba nám přinesla více práce, větší zdravotní rizika, vyšší náklady vynakládané na ochranu našich sester i našich pacientů, ale na způsobu práce se nic zásadně nemění.

Co všechno musíte dělat pro ochranu svých klientů i sebe?

V této době více než kdy jindy přísně dodržovat veškerá hygienická a protiepidemiologická opatření. Naše sestry jsou také pravidelně testovány pomocí antigenních testů na covid-19. V případě zájmu jsme tyto testy schopni nabídnout našim klientům i jejich rodinným příslušníkům a umožnit jim tak zůstat v kontaktu a vyhnout se pocitu osamění a naprosté izolaci. A i tady hrají důležitou roli vztahy našich pacientů k sestřičkám a naopak. Občas se setkáváme s tím, že klienti nabádají „tu svoji“ sestřičku, na jejíž návštěvu se třeba celé dopoledne těšili, že si s ní promluví a uvidí známou a laskavou tvář, že u nich mít respirátor nemusí. A tady je důležité je ujistit a vysvětlit, že právě kvůli nim je dodržování ochranných opatření, z nichž jsme už všichni unavení, potřeba. Na pravdivosti motta „tvoje rouška chrání mě, moje rouška chrání tebe“ se nic nezměnilo.

Co vaši klienti na službě Dobrušky oceňují?

Pravděpodobně to, že se jim dostává kvalitní zdravotní péče v pohodlí a klidu jejich domova, ve známém nestresujícím prostředí.

Děkujeme všem!

Vaši podporu nyní opravdu potřebujeme, společně to zvládneme!

Mulačova nemocnice s. r. o.

Dvořákova 17, 301 00 Plzeň
tel.: +420 377 677 111
recepce nemocnice
+420 377 677 200
sekretariát ředitele nemocnice
fax: +420 377 375 055
e-mail: sekretariat@mulacovanemocnice.cz
www.mulacovanemocnice.cz

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna
201 Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra České republiky
213 Revírní bratrská pojišťovna

Nemocnice PRIVAMED a. s.

Kotíkovská 17, 19,
323 00 Plzeň
tel.: +420 377 182 111
fax: +420 377 182 234
e-mail: informace@privamed.cz
www.privamed.cz

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna
201 Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra České republiky

Masarykova nemocnice Rakovník s. r. o.

Dukelských hrdinů 200
269 29 Rakovník
tel.: +420 313 525 111
fax: +420 313 513 434
e-mail: nemocnice@nemorako.cz
www.nemorako.cz

Smluvní zdravotní pojišťovny:

111 Všeobecná zdravotní pojišťovna
201 Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra České republiky
213 Revírní bratrská pojišťovna

Poliklinika Louny

Clinic Louny, a. s.

Pod nemocnicí 2503, 440 01 Louny
kontakt: Bc. Oldřich Jan
e-mail: info@poliklinikalouny.cz
tel.: +420 721 408 332

Poliklinika Plzeň – Doubravka

Poliklinika Plzeň Doubravka, s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň
kontakt: Ing. Tereza Mičková
e-mail: poliklinika@poliklinikadoubravka.cz
tel.: +420 777 745 767

Poliklinika Brno – Starý Lískovec

Poliklinika Starý Lískovec, spol. s r.o.

U Pošty 14, 625 00 Brno
kontakt: Soňa Veselovská
e-mail: pslbrno@pslbrno.cz
tel.: +420 607 790 810

Dobruška – domácí péče Plzeň s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň
kontakt: Mgr. Kateřina Kozáková, e-mail: info@domacipeceplzen.cz
tel.: +420 774 851 860
www.domacipeceplzen.cz

UNITERAP s.r.o.

Masarykova 62, 312 00 Plzeň
e-mail: uniterap@volny.cz
tel.: +420 373 724 205

Zdravotnické potřeby Doubravka s.r.o.

Masarykova 1132/62,312 00 Plzeň
e-mail: informace@zdravotnickepotrebyplzen.cz
tel.: +420 373 724 289, 377 470 221
www.zdravotnickepotrebyplzen.cz

Commeatus s.r.o.

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň
kontakt: Jan Čermák, DiS.
e-mail: info@commeatus.cz
tel.: +420 377 182 390
www.commeatus.cz

EQA 250, kombinovaná spotřeba elektrického proudu 15,7 kWh/100 km, kombinované emise CO_2 0 g/km.
Hodnoty emisí CO_2 byly naměřeny a jsou uváděny v souladu se směrnicí 1999/94/ES. Údaje se nevztahují na konkrétní vozidlo a nejsou součástí nabídky, slouží výhradně pro porovnání s jednotlivými typy vozidel. Foto je pouze ilustrativní.

VSP Auto

VSP Auto, s.r.o.
Domažlická 168, 318 03 Plzeň
tel.: 377 360 620
www.vsp-auto.cz