

K očnmu
chodíme
jako k zu-
baři ...3



Inovace v ne-
mocnici: Gama
sonda na léčbu
nádorů. ...2



Sestřička z
chirurgie je
ve finále
soutěže. ...3



Nemocnice
Trutnov

LISTY

Oblastní nemocnice Trutnov

Zpravodaj Nemocnice Trutnov

www.nemtru.cz, facebook.com/nemocnicetrutnov

Ročník IV.

Číslo 1

Září 2015

MUDr. Petr Kroh: „Na operačním sále je důležitá souhra týmu“

Dobrý operátor si rozumí s nástroji i s lidmi. V trutnovské nemocnici operuje čtyřicet odborných lékařů

Rozhovor

ZDENKA HANYŠOVÁ CELÁ

Trutnov - Čtyři operační sály trutnovské nemocnice jsou v chodu už jedenáctý rok, vyhovují nejprůběžnějším podmínkám a jsou vynikajícím základem pro operativu čtyř oddělení nemocnice: ORL, oční, ortopedie a chirurgie.

Všechny operace jsou dopředu naplánovány, stejně jako týmy, které je mají na starosti, jako nástroje, které budou použity. Na změny jsou zdravotníci připraveni. Vždyť jen během našeho hodinového rozhovoru přes poledne přijali neplánovaně k operaci dítě se zlomeninou předloktí a akutní zánět slehého střeva. To pak operáři, anesteziologové, sestry doslova „kmitají“. Primář Centrálních operačních sálů MUDr. Petru Krohovi jsme položili několik otázek.

Operujete na všech centrálních sálech denně?

Ano, a protože každý obor patříčné vnímá svoji důležitost, je třeba dobře vycházet se všemi primáři a každodenně kloubit potřeby jejich oddělení a práci na jednotlivých sálech předem zkoordinovat. Do spolupráce také vstupují anesteziologové, sálkové sestry. Pro zajímavost: operuje zde jedenáct chirurgů, devět ortopedů, dva oční lékaři a dva lékaři z ORL.

To je dvacet lidí týdně. Jak se všichni domlouváte? Existuje něco jako „jízdni řád“?

Mezi všemi těmito pracovníky probíhá denně ráno hlášení, abychom věděli, kdo pu-



MUDr. Petr Kroh je primářem Centrálních operačních sálů trutnovské nemocnice už deset let. Foto: Zdenka Hanyšová Celá

jde na jaký sál a my jsme je včas mohli náležitě připravit. Od večera se může spousta věcí změnit, například se ukáže, že je potřeba pacientovi neplánovaně operovat břicho; tuto operaci musíme vklínit do programu a na základě toho musíme posunout například ortopedickou plánovanou operaci.

Kdo všechno tvoří tým, který operuje?

Samozřejmě je to lékař – operátor, který celému týmu velí a který má jednoho či dva asistenty. My určíme, která sálková sestra bude asistovat na místě a která takzvaně „pobíhat“, to znamená zajišťovat, co je třeba. Dále je to samozřejmě anesteziolog a anesteziologická sestra. Do týmu ještě patří sanitář, který pacienta převlékne, přeloží na ope-

rační stůl, po operaci předá sestře, která se o pacienta na určitou dobu stará na dšpávacím pokoji.

Je velmi důležité, aby mezi všemi těmito lidmi vládla souhra, aby tým byl vyladěný. V tom je moje role důležitá, jako primář operačních sálů se musím umět domluvit s každým z primářů jednotlivých operačních oborů a anesteziology. Musím se všemi vycházet. Mám radost, že mezi námi všemi v trutnovské nemocnici to funguje dobře.

Může se pacient ucházet o to, aby jej operoval konkrétní lékař?

Operátora vypisuje primář příslušného oddělení, a pokud si pacient vyžádá konkrétního lékaře, pak je to zaznamenané v ambulanci knize a mně se to v požadavku na program sálu objeví. Pokud ten lékař nemá zrovna dovolenou, snažíme se, abychom pacientovi vyšli vstříc. Zrovna

včera operoval doktor Miloš Rousek pacientku po zlomenině kotníku. Po loňské operaci k němu rok chodila do poradny a nyní přišla na operativní odstranění kovu. Má k němu absolutní důvěru, proto jsme ji v jejím požadavku samozřejmě vyšli vstříc.

Kdo je za operaci zodpovědný po právní stránce?

Po právní stránce za operaci odpovídá operátor a anesteziolog, to jsou dva klíčoví lidé.

Jak dlouho operace trvá?

Jednodušší záležitosti odoberujeme do hodiny, jako například slepé střevo, arthroscopie, diagnostické operace. Pak jsou složitější operace, například střevní, cévní, revizní endoprotézy, periprotetické zlomeniny, které trvají několik hodin. Já sám jsem asistoval při operaci slinivky břišní sedm hodin.

Jak je pacient před operací poučen? O čem s ním mluvíte?

Tak například chirurg řekne pacientovi, jakou má diagnózu, jak by se mohl léčit a co by se s tím měl dělat a že by doporučil operativní zákrok. Řekne například: „Máte kýlu, je třeba ji operovat“ a sdělí i dobu, ve které by to bylo optimální, následně navrhneme termín. Pacient pak s chirurgem podepíše souhlas. Následně obdrží dokumentaci ze strany anesteziologa. Je informován o anestezii, dozví se například, zda je nutné celkové usnutí. I toto podepisuje. Třetí je stranový protokol (například v případě kolena, ledviny, atd.). Den předem je zapsán v plánu operace a lékař na odpolední vizi má tuto skutečnost oznámit. Odpoled-

Vizitka primáře

MUDr. Petr Kroh je primářem Centrálních operačních sálů trutnovské nemocnice už deset let. Chirurgem – traumatologem je 25 let, na trutnovskou chirurgii nastoupil v roce 1990. Jak sám o sobě říká, je odchovcem úspěšného traumatologa doktora Miloslava Rouska.

ne před operací přijde za pacientem ještě anesteziolog a domluví způsob vedení anestezie.

Každý člověk by měl umět relaxovat. Jak odpočíváte vy?

Kromě práce doma v dílně ještě rád sportuji. Hraji stolní tenis – krajský přebor za obec Bernartice, také si rád zahrájí tenis, a samozřejmě lyžuji.

Cítím ve vašem týmu dobrý energii, spokojenost. Je mi mezi vámi dobře a vypadá to, že vám nic nechybí. Kdybyste si přece jen mohli něco přát, co byste potřebovali? Více času...



SOUHRA. „Je velmi důležité, aby mezi všemi lidmi na operačních sálech vládla souhra, aby tým byl vyladěný.“ říká primář Petr Kroh a vrchní sestra Jaroslava Machulová. Foto: Zdenka Hanyšová Celá

Dobrá zpráva

Máme ombudsmana

Máte pro nás nějaký podnět? Přicházíte s pochvalou? Či si naopak potřebujete vyjasnit přístup lékaře, sestry nebo jiného zdravotníka naší nemocnice? Máme pro vás řešení. Do činnosti naší nové sociální pracovnice Mgr. Petry Matuškové patří i práce ombudsmána.

„Hlavním posláním práce ombudsmána v Oblastní nemocnici Trutnov je nabídnout pacientům, aby se mohli rovnoprávně ucházet o svá práva při poskytování zdravotní péče. Ombudsmán pomůže pacientům či jejich rodinným příslušníkům a blízkým s vyřizováním jejich podnětů a stížností v případě, kdy se dovolávají svých práv,“ vysvětlila Petra Matušková.

**e-mail: ombudsman@nemtru.cz
tel: 702 187 709, 499 866 220
po telefonické domluvě osobně:
v budově Ředitelství ONT a.s.
Více na www.nemtru.cz**

Novinka

Nemocnice otevřela Klientské a informační centrum

Lidé přicházející do nemocnice od parkoviště v ulici Gorkého určitě neminou Klientské a informační centrum (KIC). Při příchodu do hlavní budovy zabočíte vlevo. Od zářící slouží KIC všem, kteří do nemocnice přicházejí.

K dispozici vám zde denně od 6.30 do 15.30 jsou Alžběta Pešková a Lenka Petřiová, které vás objednájí, poskytnou informace, poradí vám. Obě nemocnici dobře znají, mají dlouholetou praxi zdravotních sestřiček. Můžete se zastavit pro informace typu jak rychle najít oddělení či ambulanci, abyste nebloudili. Můžete se objednat na vyšetření či kontrolu.

**Tel 499 866 499, 499 866 498
email: info@nemtru.cz**

O pacienty pečují sešraní zdravotníci

Víte, že...

Důležitou úlohu na Centrálních operačních sálech má sešraný zdravotnický personál.

„V týmu je nás devět instrumentárek, jeden sanitář, tři pomocnice na úklid. Na operační program přichází z chirurgického oddělení ještě jeden sanitář. Z našeho týmu má jedna sestra službu. Strídáme se v pracovní dny na sterilizaci, kde se staráme o implantáty a laparoskopické nástroje, složité sady k ortopedickým operacím,“ představila práci zdravotnického personálu vrchní sestra Centrálních operačních sálů Jaroslava Machulová.

Tým připravuje také servis pro operátory, aby měli vše, co potřebují k výkonům. „Od rukavic přes oblečení, implan-



táty, medikace, dezinfekční prostředky, správnou teplotu na sále. Sálkové sestry se střídají u operací všech oborů,“ upozornila Jaroslava Machulová. A přiblížila i předoperační přípravu pacienta. „Ta začíná již v terénu u praktického lékaře. V den operace se provádí bezprostřední příprava, která je naordinována ošetřujícím lékařem. Sestra u lůžka o pacienta pečuje až do

odvezení na operační sál. Vysvětluje, uklidňuje. Tomu říkáme edukace. V přípravě sálu se pacient nejprve setká s anesteziologickou sestrou. Ta znovu kontroluje podle stanoveného standardu dotazem a vizuálně – odlakované nehty, stav chrupu, zda pacient nic nejedl a nepil. Na operačním sále předá pacienta anesteziologovi. Lékař anesteziolog se představí,

zkontroluje dokumentaci. Celý tým dbá, aby byl pacient co nejméně stresovaný. Operujeme i děti, rodiče mohou děti doprovázet až k operačnímu sálu,“ říká vrchní sestra. Odlišná situace podle ní nastává u akutních operací nebo tam, kde je pacient přímo ohrožen na životě. Tam se nemluví, tam se koná. Každý ví, kde je jeho místo.

S doktorem Petrem Krohem spolupracuje vrchní sestra už řadu let. „Na operačních sálech 11, 12, 13, 14, 15, 16 jsme spolupracovali na chirurgii, kde jsem byla vrchní sestrou,“ vypočítává Jaroslava Machulová. I vrchní sestry však musí odpočívat. „Povinnosti mám víc jak dost, ale najdu si čas, abych vzala kolo, lyže. Rychlý relax je pro mě plavání a sauna,“ uzavírá Jaroslava Machulová. (zhc)



PRACOVNICE Klientského a informačního centra Alžběta Pešková (na snímku vlevo) a Lenka Petřiová mají od zahájení provozu zařízení stále co dělat. S dotazy přichází denně hned od počátku kolem pedesáti klientů, někteří telefonují, nebo posílají dotazy prostřednictvím mailů. Foto: Jana Mudrová

Nemocnice inovuje. Pořádila gama sondu na léčení nádorů

Jde o metodu, která je pro onkologické pacienty s nádorem ve svém důsledku mnohem šetrnější než dosavadní postupy, protože je ušetří zbytečně rozsáhlých operativních zákroků.

Novinka

ZDENKA HANYŠOVÁ CELÁ

Trutnov – Pacientům s nádorem prsu či s rakovinou kůže svítla v trutnovské nemocnici další naděje na úspěšnější léčbu. Lékaři chirurgického oddělení totiž od září rozšířili operativní postupy o radiačně navigovanou chirurgii.

Umožní jim to použití nového systému – detektoru radiačního záření. Nemocnice jej zakoupila pro chirurgické sály za 405 tisíc korun.

Sonda Europrobe 3 (od Camberra Packard) slouží k vyhledávání (detekci) sentinelové uzliny, tedy první lymfatické uzliny, která vede od nalezeneho nádoru dále do těla na cestě lymfy (odborně řečeno: první lymfatické uzliny v lymfatickém povodí patologického procesu). Chirurgové pak detekovanou uzlinu snadněji najdou.

Jde o metodu, která je pro onkologické pacienty s nádorem ve svém důsledku mnohem šetrnější než dosavadní

postupy, protože je ušetří zbytečně rozsáhlých operativních zákroků.

Při vyšetření budou s chirurgy a onkology spolupracovat i odborníci z oddělení nukleární medicíny. „Díky gama sondě můžeme v naší nemocnici zajistit komplexní léčbu pacientům s nádorovým onemocněním prsu a maligním melanomem podle nejmodernějších onkochirurgických standardů,“ uvedl ředitel MUDr. Roman Koudele.

Nalézt první uzlinu je velmi důležité

Proč je nalezení sentinelové uzliny tak důležité? Konkrétně u pacientů s karcinomem prsu je při operačním výkonu potřeba lokalizovat sentinelovou uzlinu, protože do ní se nádor šíří jako do první uzliny.

„Pokud tato uzlina není postižena, s vysokou pravděpodobností nejsou postiženy ani ostatní uzliny v podpaží. Ty mohou například u ženy s operovaným nádorem prsu v podpaží zůstat. Diagnostikování



GAMA SONDU na sále trutnovské nemocnice ukazuje primář chirurgie Antonín Vajcík. Foto: Jana Mudrová

probíhá tak, že během operace se pomocí sondy vyhledá příslušná sentinelová uzlina, která se odstraní a odešle na histo-patologické vyšetření. Tam se zjistí, zda obsahuje nádorové buňky, nebo ne. Podle tohoto výsledku se určí stáří umocnění a následně se naplánuje další onkologická léčba,“ vysvětlil primář chirurgického oddělení MUDr. Antonín Vajcík.

Moderní metoda v diagnostice

V minulosti se při operaci karcinomu prsu odstraňovaly všechny podpažní uzliny, které se histo-patologicky vyšetřily, a podle výsledků následovala onkologická léčba. „Jenomže část pacientek uzliny postiženy neměla, takže operace byla v podstatě nadbytečně rozsáhlá. Přitom jde o operaci, která má jistě rizika pooperačních následků v podobě otoku paže na straně výkonu. Při odstranění podpažních uzlin může dojít k zhoršenému odtoku lymfy, a tak se vytváří otok horní končetiny,“ upřesnil primář Vajcík.

Proto se hledaly možnosti, jak pacienty léčit šetrněji a s prvním důležitým krokem je nalézt onu první sentinelovou uzlinu. Její nalezení a odstranění představuje moderní

metodu v diagnostice.

Na oddělení nukleární medicíny aplikují pacientovi předoperačně malou dávku „zárčice“. Aby chirurg v průběhu operace uzlinu našel, pomohou mu na oddělení nukleární medicíny: „Naším úkolem je zajistit potřebné radiofarmakum a před operací ho naaplikovat do oblasti nádoru a označit místo, kde spádovou radioaktivitu = spádovou sentinelovou uzlinu zaznamáme,“ objasnila primářka MUDr. Viera Rousková. „Látka, kterou do místa nádoru ve velice malém objemu vpravíme, je krátkodobý zářič, který je činnosti lymfatického systému – obdobně jako nádorové buňky – transportován během několika minut do první sentinelové lymfatické uzliny. Zde se dočasně hromadí a tím se tato příslušná uzlina stane detekovatelná („viditelná“) pro gamasondu, pomocí které ji operátor během operace snadněji lokalizuje a následně odstraní,“ dodala Viera Rousková.

Pro větší přesnost lokalizace hledané uzliny, se na pracovišti nukleární medicíny zhotoví na gamakamerě dvourozměrné nebo podle potřeby třírozměrné snímky a na kůži pacienta se, pro lepší orientaci chirurga, vyznačí místo hledané uzliny.

Vrchní sestra sálů „velí“ také centrální sterilizaci

Z titulní strany

Vrchní sestře sálů Jaroslávě Machulové, která „velí“ i centrální sterilizaci, jsme položili několik otázek.

Kdo nachází nástroje potřebné k operaci?

To je samozřejmě velmi důležitý bod všech operací. Centrální sály a centrální sterilizace tvoří jedno oddělení. Na sterilizaci se tým pracovníků stará o nástroje, materiál, aby byly přesně připraveny na určitý typ operace. Velkou výhodou je přímé napojení ze sálů na sterilizaci. „Čistě a špičkově provozy se nesmí křížit“. Jsem velmi vděčná projektantům, že již při prvních nákresech jsem byla zvána k diskuzi. Centrální sterilizace poskytuje služby nejen naší nemocnici ale i pro soukromé lékaře, kosmetička, pedikérská studia. Při technické havárii vypomáháme i jiným nemocnicím v okolí.

Kdo ručí za to, že k operaci má tým všechny potřebné nástroje?

My dva, tedy primář Centrálních operativních sálů a vrchní sestra. Ke každé operaci se vyhotovuje lékařská a sesterský protokol. Po sesterské linii se do protokolu zapisuje použití zdravotnických materiálů, včetně nástrojů, které byly použity včetně výrobních čísel, implantátů, zakládají se sterilizační testy. Po operaci se kontrolují nástroje, počítá se použitý materiál. Lékař vystaví operační protokol. Vše je součástí chropopisu.



To je spousta administrativy...

Ano a stále přibývá. Hlavně ta, která přímo s operačním výkonem nesouvisí. Jeden z důležitých administrativních výkonů je přesná evidence implantátů, které přicházejí od firem a ponechávají se v pacientovi. Dlahy, hřebky, šrouby, kloubní náhrady umělé cévy atd. Uvedu příklad: když si někdo zlomí jednu kost například v noze, dostane dlahu s osmi šrouby. Každý implantát má své evidenční číslo, podle kterého se musí objednat a doplnit do soupravy. Každý omyl, chyba při zařazení zápisu znamená komplikaci a improvizaci. Proto se provádí několik kontrol při každém zápisu a objednávání. Je dost „papírů“, které musíme vyplňovat, ale přísný řád má svůj účel. (zbc)



VYŠETŘENÍ sentinelové uzliny provádí na oddělení nukleární medicíny primářka Viera Rousková. Foto: Jana Mudrová

Dobrá zpráva

Iktové centrum dostalo významný statut

Ministerstvo zdravotnictví udělilo statut našemu Centru vysoce specializované péče pro pacienty s iktem (mrtvicí) až do 31. 12. 2020. Oblastní nemocnice Trutnov, a. s., je součástí celostátní sítě Iktových center zajišťujících akutní léčbu pacientů s cévní mozkovou příhodou (CMP) od roku 2011. Pro pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou (CMP) ve spádové oblasti Iktového centra ON Trutnov to znamená, že jim zde je zajištěna specializovaná péče včetně urgentní diagnostiky, léčby (především tzv. systémovou trombolýzou) a časné rehabilitace. Vznikem Iktového centra oddělení navazuje na několikiletou zkušenost s moderní léčbou akutních CMP. Lékařský a sesterský personál i regionální složky zdravotnické záchranné služby (ZZS KHK) jsou v problematice znali a jejich postup je již rutinní. (zbc)



Seminář: Léčba ran a prevence infekce je důležitou součástí péče o pacienta

Trutnov – Hojením ran, prevencí infekce ran a péčí o pergamonovou kůži se zabýval květnový seminář, kterého se účastnily sestřičky z celé naší nemocnice i mimo ni.

„Důležité jsou účinky takzvaného vlhkého hojení. Jedná se o léčbu defektů založenou na principu udržování vlhkosti v ráně po celou dobu léčby. Rána se tak hojí rychleji, klesá počet nutných převazů a snižuje se bolestivost při převazech. Tím dochází ke zvýšení komfortu pacienta i menšímu zatížení ošetrovatelského personálu,“ vysvětlila hlavní sestru nemocnice Jarmila Wonková.

Zajímavé byly podle sester – účastnic semináře – ukázky péče o porty, píky a periferní zaváděné žilní katetry. O co se jedná? Jsou to vlastně také „rány“, které je třeba pravidelně ošetřovat, aby se nezapálily.

Port je systém uložený kompletně v podkoží a využívá se při neustálém vstupu do jiných dutých částí lidského těla. Indikací k zavedení portu je předpokládaná dlouhodobá intravenózní léčba, například chemoterapie, dlouhodobá žilní výživa, dlouhodobá analgetická léčba. Výhodou portu



ÚČASTNICE semináře zajímaly ukázky péče o porty, píky a periferní zaváděné žilní katetry. Foto: Jarmila Wonková

je rychle a snadno dostupný přístup do centrální žíly, minimální bolestivost při nachování portu, neomezuje pacienta, minimalizuje rizika infekce

„Při správném ošetřování může být zaveden dlouhodobě a je komfortní pro pacienta i pro lékaře,“ vysvětlila vrchní sestra ARO Lenka Vömlelová a dodala, že se využívají hlavně u onkologických pacientů. Periferní zaváděné centrální žilní katetry se využívají tam, kde nelze zavést port.

Používají se k zajištění přístupu k žíle u pacientů, u kte-

řých je indikována déletrvající antibiotická terapie, chemoterapie, biologická léčba nádoru.

„Pacienti tak mohou mít dlouhodobě zaveden vstup do žíly (až 6 měsíců) a díky tomu mu může být pravidelně aplikováno antibiotikum bez neustálého nového napichování. Také mu tak zajišťujeme pravidelnou chemoterapii či biologickou léčbu nádorů,“ uvedla Lenka Vömlelová. Výhodou zavedených „vstupů“ je, že když se o ně pacient naučí starat, může být v domácím ošetřování.

Tyto uvedené vstupy jsou také „rány“, o které je třeba neustále pečovat a musí být bezpečně ošetřovány. „Sestra musí vždy přemýšlet, jak tento vstup vhodně ošetřit, protože každý pacient je jiný,“ uvedla Jarmila Wonková. Dodala, že školením si sestřičky osvojují nové trendy této péče, měly možnost si vyzkoušet nový materiál, podílet se o zkušenosti z jiné nemocnice a zhlédly kazistiky (postupy u reálného pacienta, doložené fotografiemi), které představila sestra z praxe.

„Líbila se mi forma předávání zkušeností, sestry si radily. Protože to, co je dané odbornou literaturou, ne u každého člověka funguje. Co působí u jednoho, nezabírá třeba u druhého a sestřičky musejí přemýšlet a zkoušet další možnosti, co konkrétněmu pacientovi na tu ránu dát jak z hlediska dlouhodobosti, tak z hlediska druhu onemocnění, kterým trpí,“ vysvětluje hlavní sestra.

„My pacienta nesmíme poškodit, chceme pro něj to nejlepší. V tomto směru musím naše chirurgické sestry pochválit, mají dobré zkušenosti a neustále je rozvíjejí,“ uzavřela Jarmila Wonková. (zbc)

Poděkování

Chvála pro rehabilitační oddělení

Vážený pane řediteli, rád bych touto cestou vyjádřil své poděkování celému kolektivu rehabilitačního oddělení ve vaší nemocnici v čele s paní primářkou MUDr. Ivanou Uiberlayovou.

Po těžké autonehodě v prosinci minulého roku (třicetiletý zlomeniny kolene a zápěstí) jsem byl operován a hospitalizován v nemocnici na Moravě, odkud mne převezli do místa mého bydliště k následné péči. Do vaší nemocnice Trutnov jsem nastoupil na rehabilitační oddělení, odkázán na vozík, s celkovou svalovou ochablostí. Již po několika dnech byl znát obrovský pokrok ve zdravotním stavu a nyní chodím sám s francouzskými holemi bez problémů i po schodech a v terénu.

Je to zásluha sehraněného a profesionálního kolektivu pod vedením paní primářky MUDr. Ivanou Uiberlayovou. Její laskavý a milý přístup, stejně tak i ochotná a přímá jednání paní MUDr. Jörkové a jejich profesionalita provázejí pacienty po celou dobu pobytu. Velký dík patří i fyzioterapeutce, paní Janě Subrtové, která se mnou cvičila a pod jejím vedením jsem denně zaznamenával pokroky. Také milé a přímé sestřičky, které jsou bez výjimky usměvavé a ochotné, zpříjemňují pobyt v nemocnici, stejně jako jejich přímý kolega pan Václav Křeč. Děkuji i vrchní sestře Tereze Dudáčkové, která mi ochotně a ráda pomohla i s technickými problémy i nad rámec pracovních povinností. Svoji velkou spokojenost bych rád vyjádřil i s kvalitou stravy a vzornou čistotou na oddělení. Vzhledem k tomu, že po celou dobu mého pobytu se nevyvíjela ani jediná možnost jakéhokoliv náznaků nespokojenosti a pobytu na rehabilitačním oddělení mne vážně a bez nadsázky postavil opět na nohy, rád bych Vás, pane řediteli, požádal o laskavé tlumočení mých díky Vašimi ústy paní primářce a celému kolektivu. Daniel Skřivan

Oko je sice malý orgán, ale dá se z něj mnoho vyčíst

Primářka MUDr. Zuzana Chovancová: **Včasnou léčbou změn na sítnici lze předejít slepotě**

Rozhovor

ZDENKA HANYŠOVÁ CELÁ

Trutnov – Oslepnout může člověk různým způsobem. Nemoci, úrazem, ale i vlastní nedbalostí. To říká v rozhovoru primářka očního oddělení trutnovské nemocnice MUDr. Zuzana Chovancová.

Paní primářko, co je na práci očního lékaře přitažlivé?

Je to hezký obor, ne nadarmo se říká, že okem vidíte do duše.

Opravdu vidíte lidem do duše?

Oko je sice malý orgán, ale dá se z něho mnoho vyčíst. Někdo přijde se zhoršeným zrakem a já zjistím, že má na očích pozadí změny od cukrovky, o které ani neví.

Co vás na práci nejvíce těší?

Je to moc hezké, když člověk, kterému odoperujete šedý zákal, kdy neviděl, opět prozře.

Jak velké je dnes ohrožení slepotou?

Oslepnout může člověk různým způsobem. Nemoci, úrazem, ale i vlastní nedbalostí. Mezi nejčastější příčiny slepoty patří věkem podmíněná degenerace centrální krajiny sítnice, hlavně její vlhká forma. Centrální krajina sítnice nám umožňuje čtení. Dříve se toto onemocnění neléčilo. Dnes, s rozvojem medicíny, je léčba možná. Je však nákladná, jedna injekce je za desítky tisíc korun. Celková léčba vyjde na statisíce. Umožní však lidem oddálit slepotu o mnoho let. Z toho mám radost. Naproti tomu suchá forma této degenerace většinou ke slepotě nevede, ale postupně odumírání světločivých elementů vede k výraznému zhoršení zraku. Oddálit zhoršení můžeme v tomto případě užíváním doplňků stravy s luteinem a zeaxantinem.

Co všechno operujete?

Vše na předním segmentu oka, spojivkové útvary, výrůstky na obličejí, provádím placené plastiky víček.

Veďte glaukomové poradny.

Co je glaukom? Glaukom (zelený zákal) je další častou příčinou slepoty. Hlavním příznakem není zkažení očních tkání, ale je to poškození zrakového nervu. Nejčastější příčinou je zvýšený nitrooční tlak, který vzniká



PACIENTŮ JE MNOHO, LÉKAŘŮ MÁLO, A TAK SE, BOHUŽEL, PRODLUŽUJÍ ČEKACÍ DOBY NA VYŠETŘENÍ. I PROTO OD ZÁŘÍ OČNÍ ODDĚLENÍ ZAVEDLO OBJEDNÁVKOVÝ SYSTÉM. Foto: Zdenka Hanyšová Celá

ká nerovnováhou mezi tvorbou a vstřebáváním nitrooční tekutiny. Většina forem glaukomu začíná plíživě, bez příznaků. Postupně dochází k zužování zorného pole do trubice a v konečném stádiu končí slepotou. Pokud již člověk vnímá zužení zorného pole, tak je již postižení zrakového nervu výrazné.

Zvláštním typem je glaukom uzavřeného úhlu, jehož prvním projevem většinou bývá akutní záchvat.

Objevuje se náhle, nečekaně a projevuje se krutou bolestí oka i celé poloviny hlavy, nevolností nebo i zvracením, zarudnutím oka a zhoršením vidění. Duhovka naléhá na rohovku a nitrooční tekutina nemůže odtékat, hromadí se v oku a zvyšuje nitrooční tlak až na takovou hodnotu, že oko bývá na pohmat tvrdé jako kámen. Akutní záchvat zeleného zákalu je nutné léčit na očním oddělení, kde po snížení tlaku očními kapkami i celkové podání infuzí zpravidla následuje operace laserem nebo i operace klasickou chirurgickou metodou, při které je odstraněn kořen duhovky a tak vytvořena náhradní cesta, kudy může tekutina z oka odtékat.

Dá se tomu přece jen předejít?

Ano. Pravidelnou kontrolou u očního lékaře s měřením nitroočního tlaku. Každý člověk po 40. roce věku, kdy vět-

šinou potřebuje brýle na čtení, by měl navštívit očního lékaře. Mně neví, že si lidé nechají dělat brýlovou korekci u optometristy – na to je školený, ale měl by zároveň doporučit oční vyšetření, protože člověk po předepsání brýlové korekce je bez obtíží a lékaře nenavštíví. Tim se však nemohou pochytit určité nemoci v jejich počátku. Zvláště u glaukomu platí, čím dříve je diagnostikován a kvalitně léčen, tím je větší šance zachránit kvalitního vidění.

A jak poznám zelený zákal?

Prostý zelený zákal poznáte až v pokročilém stádiu, už si Vám zorné pole. Akutní záchvat, jak jsem se již zmínila, je provázen velkou bolestí, nevolností až zvracením a zhoršením vizu.

Jak jsme na tom se zrakovou současnou dobou?

Nyní jsou na oči kladené velké nároky. Jsme ve světě pokroku a tomu se nedá vyhnout. Několik hodinové sezení u PC, zářivky, klimatizované prostory očím mnoho neprospívají. Dnešní dítě si častěji vezme tablet, mobil, počítač, což se podepisuje nejen na psychice, ale i na oku. Očís jsou unavené, zároveň jsou stále více vystaveny UV záření, které má vliv na vznik mnoha nemocí. Tady bych chtěla zmínit, že dnes se málo dbá na nošení brýl s UV filtrem. Před desítkami let stačilo, že si je

podíval člověk na pobyt u moře, dnes je silné sluneční záření i v našich zeměpisných šířkách, brýle bychom měli používat pravidelně, když vycházíme na slunce.

Dá se říci, kdo je na tom líp? Jestli ti, co ztratí zrak v útlém věku, nebo ti, kdo oslepnou jako starší lidé?

Ti, kdo jsou nevidomí od narození, nebo oslepnou v útlém dětském věku, mají výhodu oproti těm, kteří oslepnou v dospělosti. Při oslepnutí v raném věku se ostatní smysly posílí. Ale když diabetik oslepnou například po šedesátém roce věku, pak je s velkými obtížemi schopen se o sebe postarat.

Často slyšíme o třístěním obrazu při migréně. Co se to děje?

Ano, auru – obrazce, roztržitého obrazu vnímají lidé při silné migréně. Migréna je vlastně to, že vám pracují cévy, v hlavě to bolí, pulsuje, ale na očích se to projeví zrakovým vjemem. V případě migrén je dobré nechat si kromě neurologického vyšetření vyšetřit i nitrooční tlak, protože jeden typ glaukomu (viz výše) dělá právě takové zrakové vjemy, podobně auru.

Nosíte už také brýle?

Na dálku ne, ale na blízko už je občas potřebuji.

Rozhovory v plném znění si přečtete na www.nemtru.cz

Úspěch

Nadězda Kofátková je ve finále soutěže

Všeobecná sestra z našeho chirurgického oddělení, slečna Nadězda Kofátková, postoupila do užšího finále soutěže NEJSESTRICKÁ SYMPATIE 2015. Všem, kteří jste ji poslali hlasy, děkujeme. Finále soutěže se uskuteční 3.10. 2015 v Náchodě. Na fotografiích, porázených v předkole soutěže, ji to moc sluší. **Rozhovor s ní najdete na webu www.nemtru.cz v aktualitách.**



Neušlo nám

Porodnice opět otevřela dveře veřejnosti

Dne 13. dubna 2015 se uskutečnil den otevřených dveří na porodním oddělení trutnovské nemocnice a jako vždy byl o něj ze strany budoucích rodičů velký zájem, přišlo jich téměř pětatisíc. Během dvouhodinového programu si budoucí maminky, tatínkové i budoucí babičky vyslechli přednášky o možnostech vedení porodu v naší nemocnici, o využití epidurální analgézie, o způsobech kojení a péči o novorozence. Součástí přednášek byly také informace o možnostech aromaterapie při porodu a využití bondingu. Své četné dotazy mohli položit primáři porodního oddělení MUDr. Aleši Dlouhému, staniční sestře porodního sálu Haně Kreibichové, staniční sestře novorozeneckého oddělení a laktanční poradkyni Lence Bučilové a sestře Renatě Bojarské, která zároveň pracuje v nestátním zdravotnickém zařízení s názvem Maternité. (zhc)

Maminky si u nás cení péče o sebe i o narozené miminko

Dotazník

Obdobně, jako v jiných zdravotnických zařízeních, jsme i v trutnovské nemocnici výsledky dotazníkového šetření inspirováni k neustálému zlepšování kvality péče.

Dotazníky jsou pro všechna oddělení stejné, vyjma jednoho. Pro vyšší kvalitu péče na gynekologicko-porodnickém oddělení jsme v září 2013 zavedli ještě další, speciální dotazník spokojenosti pro maminky, které u nás přivádějí na svět své miminko. Téměř všechny, které jej vyplnily, by porodnici trutnovské nemocnice doporučily svým známým. „V dotazníku se zaměřujeme na specifika při přijetí na oddělení, na průběh porodu, na informování klientky a na pobyt na oddělení šestinedělí, který je spojený se spokojeností s novorozeneckým oddělením, to znamená i s péčí o miminko,“ říká hlavní sestra nemocnice Jarmila Wolková.

„Díky výstupům z dotazníku můžeme reagovat na případné nedostatky, které vnitřně máme maminky na porodnickém a novorozeneckém oddělení během své hospitalizace. Tyto nedostatky vedení nemocnice průběžně s vedením gynekologicko-porodnického

oddělení řešilo a odstraňovalo,“ vysvětluje Jarmila Wolková, podle které to vedlo ke z kvalitnější péči a profesionálnímu přístupu zdravotnického personálu k našim klientkám, jež si vybraly naši porodnici k porodu.

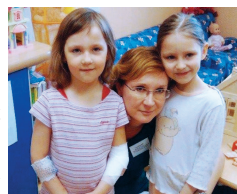
Dotazník spokojenosti, jehož vyplnění je dobrovolné, nám odevzdala více než třetina maminek, které u nás přivedly na svět své miminko. Polovina z nich ho měla mezi 20. a 30 rokem. Svého ošetřujícího lékaře znalo jmenem 80 % maminek, 9 % ho znalo, ale ne jménem. Skoro 71 % dotazovaných mělo před nástupem do porodnice strach hlavně z porodu, 86 % maminek bylo velmi spokojeno se způsobem, jakým jim byly podány informace o zdravotním stavu jejich dítěte. 93 % z nich mělo důvěru jak k lékařům, tak i k porodním asistentkám a dětským sestřím na novorozeneckém oddělení.

Úroveň ošetrovatelské péče hodnotí 71 % maminek výborně až profesionálně, 25 % velmi dobře. 80 % až 90 % dotazovaných maminek se nejčastěji setkalo s pozitivním přístupem jak u lékařů, tak i u porodních asistentek a dětských sester. Důležité je, že 97 % maminek by naši nemocnici doporučilo svým známým.

Dobrá zpráva

Rodiče děkují za nemocniční péči o děti

Dovolte nám, abychom vyjádřili velký dík a pochvalu celému zdravotnickému personálu pracujícímu pod vedením paní primářky na dětském oddělení. Naše dcera Michaela Dudková byla v trutnovské nemocnici hospitalizována dvakrát, po operaci. Během tohoto pobytu jsme byli spokojeni, sestřičky byly moc příjemné a vždy usměvavé, vždy vyhověly našim požadavkům. Kromě toho chválíme krásnou hernu pro děti a dobré jídlo. Také nesmíme zapomenout poděkovat kolektivu chirurgického oddělení a naší ošetrovatelské sestře MUDr. Pavlině Adolfové, která byla skvělá. Byli jsme mile překvapeni, a proto děkujeme za skvělé prostředí a služby, i když doufáme, že je u budoucnu nebudeme muset využít. Ještě jednou děkujeme všem.



DĚTSKÉ ODDĚLENÍ dostává děkovné dopisy za péči, kterou jeho personál poskytuje nemocným dětem. Il. foto: Zdenka Hanyšová Celá

S pozdravem Dudkovi

Zdravotně sociální pracovnice nemocnice pomáhá pacientům v těžkých situacích

Nově našim pacientům poskytujeme služby zdravotně sociálního pracovníka. „Mým hlavním posláním je pomáhat pacientům a jejich blízkým zvládnout negativní sociální důsledky nemoci,“ říká Petra Matušiková, která dosud ve stejné funkci pracovala v Janských Lázních. Kontaktujte ji na telefonu 499 866 220, nebo 702 187 709 v úřední hodiny po – pá 6,00 – 14,30 hodin. V sociální péči úzce spolupracuje se zdravotnickými pracovníky z různých oddělení a oborů, s rodinou pacienta, a také v úzké součinnosti s příslušnými úřady a zdravotnickými zařízeními.

Vše se děje podle konkrétních potřeb a problémů pacienta. „Pomáháme pacientům, kteří se nacházejí v nepříznivě



vé sociální situaci a tuto situaci nejsou schopni zvládnout vlastními silami, ať už z důvodu nemoci, zdravotního postižení, věku, ztráty soběstačnosti, osamělosti, závislosti či

nedostatečného sociálního zájmu,“ dodala Petra Matušiková.

Zdravotně sociální pracovnice zajišťuje návaznost na Služby sociální péče – pečova-

teleské služby, centra denních služeb, domovy pro seniory Služby sociální prevence – azylové domy, stacionáře, noclehárny, kontaktní centra a Zdravotní služby – Domácí ošetrovatelské služby tzv. Home-Care, hospicovou péči, lůžka následné péče. Léčebny pro dlouhodobě nemocné, Gerontologická a ošetrovatelská centra. Nedílnou součástí práce zdravotně sociální pracovnice je sociálně právní poradenství ve vztahu k onemocněnému nebo k jeho následkům. Cílem zdravotně sociální pracovnice v nemocnici je zlepšit kvalitu života pacienta, a to prostřednictvím domácnosti prostředí, pokud to jeho zdravotní stav a zájem dovoluje, nebo umístěním do zařízení sociální či zdravotní péče.

S podporou kraje pořídili vyšetřovací přístroje pro ORL

Evropská dotace

ZDENKA HANYŠOVÁ CELÁ

Trutnov – Trutnovské ORL oddělení (ušní, nosní, krční) pořídilo nové přístroje za téměř dva miliony korun. „Obměňujeme zastaralou techniku a pořízujeme standardní vybavení do ORL ambulance,“ vysvětlil primář ORL MUDr. Aleš Palla a přístroje blíže popsal. „Zakoupili jsme dvě vyšetřovací jednotky tzv. UNIT, flexibilní HD videoendoskop s NBI, Echo screen a ultrazvukový přístroj na vyšetření vedlejších nosních dutin.“

Nové přístroje jsou zakoupeny díky projektu Přístrojové vybavení nemocnic Královéhradeckého kraje, který podpořila dotací Evropská unie.

Primář Aleš Pallu jsme požádali o bližší informace: „V současné době používáme ORL odkládací stolků pro nástroje staré přibližně 40 let. Mikroskop je z let osmdesátých. Optiky máme asi deset let staré a jen pro jednu ambulanci. Z nového příslušenství potřebujeme do každé ambulance diagnostický mikroskop a optiky na vyšetření nosních dutin a hrtanu, jimiž každá ORL ambulance musí disponovat. Jedná se dnes již o základní vybavení každé ORL ambulance. Standardně se totiž do ucha díváme mikroskopem, do nosu optikou a na hlasivky kamerou, což znamená daleko přesnější diagnostiku ORL nemocí a tím i úspěšnější léčbu.“

Co jsou vyšetřovací jednotky UNIT?

ORL UNIT tvoří hlavní základnu vyšetřovací jednotky, ve které jsou umístěny všechny základní i speciální ORL



VYŠETŘOVACÍ JEDNOTKA na oddělení ORL nemocnice je vybavena novými přístroji, jak ukazuje primář Aleš Palla. Foto: Jana Mudrová

nástroje. Součástí této základny je sada základních vyšetřovacích nástrojů, mikroskop, flexibilní HD videoendoskop, kamera, monitor, ultrazvukový přístroj, odsávací systém a studené světlo pro optiky. Lékař tak má po ruce všechny potřebné nástroje, což velmi usnadňuje a zkracuje jeho čas.

Dalším přístrojem je Flexibilní nasolaryngoskop... Co si pod ním máme představit?

Jde o ohebný HD videoendoskop s příslušenstvím – kamerou, monitorem a zdrojem světla...

Tady vás musím zastavit, protože laici možná nevědí, co je to videoendoskop?

Videoendoskop je ohebná

tenká „hadička“, která má na konci digitální obrazový snímací prvek ve vysokém rozlišení (HD CCD čip). Toto zařízení je spojeno s kamerovou hlavou a studeným světlem ze vzdáleného zdroje. Výsledný obraz se přenáší na monitor s vysokým rozlišením. Díky těmto technologiím je pak obraz zcela ostrý a detailní.

Je to přístroj pro pracovitě našeho rozsahu nezbytný, kdy potřebujeme co nejlepší endoskopické ORL zobrazení. Detailně tak vyšetříme oblasti normálně zraku nepřístupné, tj. nosní dutiny, nosohltan, hrtan, event. průdušnice a průdušky.

Čím je zajímavý?

Součástí endoskopu bude NBI (Narrow Band Imaging) – je to nová endoskopická dia-

gnostická metoda se speciálními filtry a světlem, které zlepšuje zachytitelnost začínajících nádorů na sliznicích horních cest dýchacích a polypkacích.

V trutnovské nemocnici vyšetřujete sluch novorozenců. Pro toto vyšetření potřebujete přístroj Echo screen.

V rámci celorepublikového projektu o celoplošném sledování sluchu novorozenců se naše pracoviště podílí na tzv. rescreeningu sluchu novorozenců. Jedná se o novorozence z našeho regionu, u kterých byly při testování sluchu v porodnici výsledky negativní (nevýbavné otoakustické emise). Pomocí přístroje Echo screen s měsíčním odstupem opakovaně testujeme sluch. Pokud emise opět vyjdou negativně, odesíláme tyto děti na vyšší foniatrické pracoviště ORL kliniky FN v Hradci Králové k dalšímu speciálnímu došetření sluchu. Tímto systémem se zachytí potenciálně neslyšící dítě, o které v další fázi pečuje foniatr. Cílem je zajistit sluch co nejdříve, a to buď sluchadly, nebo kochleárním implantátem.

Budete mít i nový ultrazvukový přístroj Atmos sono 31.

Tento přístroj slouží k vyšetřování vedlejších nosních dutin a přispívá k lepší, rychlejší, dostupnější a pro pacienta méně zatěžující diagnostice zánětu vedlejších nosních dutin. Maximální výhody využití se nabízejí u těhotných žen a malých dětí, které nesnímujeme rentgenovým zářením. Další výhody spočívají v diferenciální diagnostice při pátrání po zánětlivém ložisku v dutinách a ke sledování průběhu zánětu dutin, u alergiků apod. Současné se tak šetří s RTG snímky dutin, které ionizačně zatěžují populaci.

MODERNÍ LŮŽKA



Celkem 51 specializovaných lůžek s elektrickým ovládáním za 2 miliony korun mohla nemocnice pořídit díky projektu, který podpořila dotací Evropská unie. Lůžka jsou vybavená nočními stolkami, polohovatelná a opatřená antidekubitními matracemi, což zvýší komfort pacientů. Foto: Jana Mudrová

Poděkování

Spokojenost vládla na podiatrii

Ráda bych poděkovala zdravotním pracovníkům z chirurgického oddělení podiatrické ambulance, jmenovitě MUDr. Aleně Kopecké a zdravotní sestře paní Pavle Začokové. Vyslovuji jim velkou pochvalu, poděkování a obdiv s jakou profesionalitou, úctou a porozuměním poskytují vzornou zdravotní péči, mě mamince paní Zdeňce Kajerové při zdravotních kontrolách, které u Vás v nemocnici pravidelně absolvuje. Se srdečným pozdravem, úctou a s přáním všeho dobrého přeje
Hana Tichá

Vzorná péče na gynekologii

Ve dnech 21. – 27. 4. jsem byla hospitalizována na gynekologicko-porodnickém oddělení, kde mi MUDr. Havel odstranil cystu. Pracuji ve službách, proto vím, jak obtížná je práce s lidmi. Touto cestou chci proto velmi poděkovat personálu celého oddělení za milé, profesionální a přitom lidské jednání. Mé poděkování patří primářům, lékařům, sestřičkám i uklízečkám, všichni byli vždy usměvaví, což považuji pro nemocného člověka za velmi důležité. Zvláštní pochvalu prosím předat do kuchyně, která mi připravovala chutnou a vegetariánskou stravu. Bude ráda, když vašich služeb budu využívat co nejméně, každopádně toto oddělení mohu jen doporučit.
Veronika Ouředníková

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

- **adresa:** Oblastní nemocnice Trutnov a.s., Maxima Gorkého 77, Kryblice 541 01 Trutnov
- **telefon:** 499 866 111
- **e-mail:** nemocnice@nemtru.cz, **web:** www.nemtru.cz
- **redakční rada:** Roman Koudele, Jana Totková, Petra Matušíková, Jarmila Wonková, Michal Uiberlay, MUDr. Alena Kopecká a Zdenka Hanyšová Celá

Laboratoř mikrobiologie splňuje přísná mezinárodní kritéria

Rozhovor

Trutnov – Naše laboratoř „mikračky“ obdržela v červnu Osvědčení o akreditaci od Českého institutu pro akreditaci. Je doplněno o možnost užívat mezinárodní logo ILAC-MRA (International Laboratory Accreditation Cooperation – Mutual Recognition Agreement). Jde o mezinárodní dohodu o vzájemném uznávání laboratorních výsledků „Obstáli jsme v neustálé se zvyšujících nárocích na kvalitu naší práce. Dokazuje to o objektivní konstataci akreditací orgánů, že naše nemocnice splňuje určitá přísná kritéria, pracuje podle normy a vše dokládá písemně, takže vše lze dohledat a neustále kontrolovat, nic se nedá osídít,“ vysvětlil primář Oddělení lékařské mikrobiologie a imunologie MUDr. Josef Scharfen. Zdůraznil, že re-akreditace – opakované prověřování příslušných postupů, kterým v posledních měsících prošli, se uskutečnilo podle nové normy a bylo tedy těžší. „V nové normě se mluví o zdokonalení všech procesů, které u nás na oddělení probíhají před vyšetřením, v jeho průběhu a po vyšetření. Procesy se týkají zdrojů,



OSVĚDČENÍ o akreditaci pro laboratoř mikrobiologie pro pracovní kolektiv pod vedením primáře Josefa Scharfena. Foto: Jana Mudrová

které má pracoviště k dispozici. Je to tedy otázka prověření celé organizace, kde to pracoviště sídlí, v našem případě trutnovská nemocnice musí mít vytvořené všechny materiální, prostorové, finanční i personální podmínky pro to, aby pracoviště mohlo dobře fungovat. Tohle všechno musí být zajištěno, zdokumentováno, to všechno akreditací orgány kontrolují podle příslušných norem.“

Co to pro vás a pro vaše oddělení znamená?

Především velkou úlevu. Je to určitý symbol cesty, kterou

jseme ušli a která nás ještě čeká, protože kvalitu procesů a práce musíme neustále obhajovat. Totiž ve chvíli, kdy jsme do akreditací orgánů vstoupili – a my jsme početní akreditaci získali bez neshod – jsme také přijali závazek, že nikdy nepovlníme a při dalším auditu rovněž obstojíme. Ten „papír“, o důležité osvědčení, totiž není navždy. A čím je proces akreditace delší, tím se zpřisňuje, nároky na splnění ukazatelů se neustále zvyšují. Děkuji všem svým kolegům za jejich nikdy nekončící práci a také vedení nemocnice za podporu a pod-

mínky, které nám vytváří.

Co tímto neustálým prověřováním o sobě říkáme pacientovi?

Minimálně je to značka, podle které si lze vybírat poskytovatele zdravotní péče. Pracoviště si lze najít podle toho, zda kritéria splňují nebo ne. To, že jsme prošli re-akreditací – navíc podle nové normy – znamená, že jsme dostali neustále se zvyšujících nároků na kvalitu naší práce, jak jsem již řekl v úvodu. Je to důležitá informace pro pacienty a samozřejmě je důležitá i pro plátců zdravotní péče – pojišťovny, které na základě akreditace platí za péči v naší nemocnici.

Kdybychom se poohlédli po Královéhradeckém kraji, které podobné pracoviště se touto značkou může pyšnit?

Pokud dobře vím, tak v rámci Královéhradeckého kraje akreditaci ČIA na mikrobiologii nikdo nemá, ani ostatní pracoviště, což znamená, že by pracovala špatně. Pronásto znamená a o nás to říká, že jsme na sebe nároční. Znamená to náš pozitivní přístup v tom smyslu, že sami sobě si stanovujeme tvrdší kritéria a necháme si je měřit. Při opakované akreditaci nám bylo vedoucím posuzovatelem do-

Ocenění pro MUDr. Josefa Scharfena

Při příležitosti Dne Královéhradeckého kraje byl 8. května v Hradci Králové mezi dalšími osmi destičkami lidí oceněn MUDr. Josef Scharfen, CSc., primář Oddělení lékařské mikrobiologie a imunologie a vedoucí antibiologického střediska Oblastní nemocnice Trutnov. V odůvodnění ocenění stojí, že svojí odborností přesahuje MUDr. Scharfen hranice kraje. Čtyřicetiletý pracoval jako předseda společnosti lékařské mikrobiologie ČSL JEP v Praze, spolupracuje se zahraničními společnostmi, odborně publikuje a mimo jiné vydal též učebnici mikrobiologie. (zhc)



poručeno, že můžeme použít mezinárodní značku ILAC-MRA. Toto logo včetně loga ČIA budeme mít na laboratorních výsledcích. Znamená, že naše práce je zařizována mezinárodní organizací, máme mezinárodní kredit a vytváříme certifikát při cestách do zahraničí, jsou u nás vyšetřováni cizinci a atd. To samozřejmě přispívá k dobrému zvuku Oblastní nemocnice Trutnov. (zhc)

LISTY
Oblastní nemocnice Trutnov
Vychází jako komerční příloha regionálního Deníku.
Datum zveřejnění: 26. 9. 2015
Adresa redakce: Regionální Deník, Kladská 17, 500 03 Hradec Králové
Samostatně neprodejné!
ZMĚNY VYHRAZENY. SLEDUJTE www.nemtru.cz
regionální **deník**