Zpravodaj KNL 5/6

INFORMACE Z KRAJSKÉ NEMOCNICE LIBEREC, DVOJČÍSLO 5/6, VYDÁNO 5. 9. 2023

Když je mrtvice „šikovná" a je šikovná i léčba, pacienti u nás déle jak tři dny nejsou,

říká MUDr. Zuzana Eichlová, vedoucí lékařka neurologické JIP. Ta byla také ošetřující lékařkou mladé pacientky, která vloni před Vánoci utrpěla cévní mozkovou příhodu a léčila se na iktové jednotce KNL. Iktus patří k nejčastějším příčinám úmrtí. Jakmile člověka postihne, hraje se o čas. Zásadní je každá minuta a převoz do té správné nemocnice. Mrtvice může překvapit i velmi mladého člověka, jako například pětadvacetiletou Martinu.

Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant

Cévní mozková příhoda (CMP) přichází náhle a představuje vážný zdravotní problém, který může potkat lidi všech věkových skupin. Nastává v případě snížení nebo přerušení přísunu krve do mozku v důsledku vytvoření krevní sraženiny či v důsledku zúžení přívodné tepny. Další příčinou může být prasknutí mozkové výdutě na přívodné mozkové tepně, následkem čehož dojde v mozku ke krvácení. Z tohoto důvodu je zapotřebí rychle stanovit diagnózu a reagovat. Je nutné dostat pacienta co nejdříve na specializované pracoviště, aby mohl být správně léčen. Liberecká nemocnice takovýmto specializovaným pracovištěm disponuje. Letos se jí podařilo získat již potřetí za sebou tzv. diamantový status od ESO (European Stroke Organisation) za péči o pacienty s CMP. Toto prestižní ocenění obdrželo v České republice v roce 2023 jen jedenáct nemocnic.

S nyní již šestadvacetiletou pacientkou Martinou Horákovou jsme si povídali na oddělení liberecké neurologie. Příběh mladé maminky, která před více než půl rokem zcela nečekaně utrpěla mozkovou příhodu, doplňovala svými odbornými komentáři paní doktorka Zuzana Eichlová.

Martino, jak jste se cítila předtím, než vás postihla mozková mrtvice? Můžete popsat nějaké varování nebo symptomy, které tomu předcházely, popřípadě kdy jste si uvědomila, že něco není v pořádku?

Martina: Proběhlo to strašně rychle. Bylo před Vánoci, prodávala jsem v Jablonci na trzích. Najednou mi vypnulo zorné pole, přestala jsem vidět na jedno oko, pocítila takové lupnutí vlevo v hlavě a lehkou bolest. Byla jsem dezorientovaná a trochu se motala. Přičítala jsem to nízkému tlaku, tak jsem si sedla a snažila se rozkoukat. Myslela jsem si, že to bude dobré. Pořád mi nedocházelo, že na jedno oko nevidím. Byla tam se mnou jen zákaznice, ale po chvilce dorazil i bratr se ženou. Chtěli mi zavolat sanitku, jenže já byla proti. Sice mne napadlo, zda by to nemohla

Na úvod...

Vážení přátelé,

s končícím létem vám přinášíme další várku informací a dobrých zpráv z naší nemocnice. Pokud jste k nám zavítali během léta, jistě jste zaznamenali překvapivě rychle se měnící podobu nemocnice. Při bourání budov a přípravě stavby Centra urgentní medicíny se návštěvníkům otevírají neopakovatelné pohledy, na které po léta nebyli zvyklí: z areálu nemocnice na Liberec a Ještěd nebo naopak z některých úhlů nečekaně majestátný heliport. Každopádně pracujeme ze všech sil a věříme v rychlý a bezproblémový postup stavebních prací.

Naše nemocnice dosáhla skvělých úspěchů. Nejvyšší možné ocenění, tzv. diamantový status péče o pacienty s cévní mozkovou příhodou, získali naši neurologové potřetí za sebou. Péče o tzv. iktové pacienty v naší nemocnici patří k nejlepším v Česku.

Pozorně si přečtěte obsáhlý materiál k tématu cévních mozkových příhod. Při záchraně pacientů rozhoduje každá minuta a důležité také je dostat se do té správné nemocnice.

Prestižní evropský certifikát v páteřní chirurgii obhájilo naše spondylochirurgické centrum. Ocenění Centrum excelence získala naše nemocnice před čtyřmi roky jako první v Česku a čtvrtá v Evropě. Ve východní Evropě jsou pouze dvě nemocnice, které certifikát mají. Potvrzuje se tím výsadní postavení naší nemocnice, kdy poskytujeme péči pacientům z celé země.

Jako nejkrásnější „nukleárku“ v Česku označují odborníci náš nový Pavilon nukleární medicíny, který jsme otevřeli do zkušebního provozu na začátku prázdnin. Během září nainstalujeme moderní diagnostický přístroj PET/CT a oddělení pod vedením nového primáře MUDr. Jozefa Kubiniyho, Ph.D., FEBNM začne fungovat v plnohodnotném provozu.

Přeji vám krásný konec léta!

MUDr. Richard Lukáš, PhD.
generální ředitel KNL, a.s.

ZPRAVODAJ
Vydává: Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Husova 357/10, 460 63 Liberec, IČ: 272 83 933.
Dvojčíslo 5/6 vydáno 5. 9. 2023. Změny vyhrazeny.
Redakční rada: Barbora Bělíková, Václav Řičář
Grafické zpracování: Ivana Kelemenová
Fotografie: archiv KNL, a.s.
Periodikum vydáno 6× ročně pod evidenčním číslem MK ČR E 20689 v nákladu 5 000 ks.
KNL
www.nemlib.cz

CO SE DĚJE V KNL

LIBERECKÁ NEMOCNICE OBHÁJILA PRESTIŽNÍ EVROPSKÝ CERTIFIKÁT V PÁTEŘNÍ CHIRURGII

Krajská nemocnice získala prestižní certifikát Centrum excelence poprvé před čtyřmi roky, a to jako první nemocnice v České republice a čtvrtá v Evropě. Jak poznamenává MUDr. Pavel Buchvald, Ph.D., přednosta Neurocentra Krajské nemocnice Liberec, *„obhajoba certifikátu byla mnohem náročnější než jeho samotný zisk“.* V celé východní Evropě jsou pouze dvě nemocnice, které certifikaci Eurospine získaly. Tato reakreditace znamená splnění náročných požadavků na kvalitu péče, počet kvalifikovaného personálu, na přístrojové vybavení a také na kvalitu dalších pracovišť nemocnice.

Certifikace se týká nejen léčby úrazů páteře, ale i jejich deformit, infekcí, nádorů a degenerativních onemocnění. Za loňský rok jsme takovýchto operací provedli zhruba osm set. *„Obhájení certifikátu pro nás není jen prestižním ohodnocením. Tato reakreditace prokázala, že jsme zde za ty předchozí čtyři roky odváděli kvalitní práci. A to je dobré nejenom pro nemocnici, ale hlavně pro naše pacienty,“* dodává prof. MUDr. Petr Suchomel, Ph.D.

Liberecké spondylochirurgické centrum je k dispozici nejen lidem z Libereckého kraje. Léčí se zde i pacienti z dalších krajů, případně ze zahraničí. U vzniku tohoto oboru, zaměřeného na páteřní chirurgii, stáli právě současný generální ředitel KNL MUDr. Richard Lukáš, PhD., jenž je také čestným prezidentem České spondylochirurgické společnosti, a profesor MUDr. Petr Suchomel, Ph.D.

DEN OTEVŘENÝCH DVEŘÍ NA STAVBĚ CENTRA URGENTNÍ MEDICÍNY

Den otevřených dveří na stavbě Centra urgentní medicíny přilákal širokou veřejnost, zaměstnance nemocnice, novináře i libereckého hejtmana. Pohled na prostor stavby z mezipatra nemocničního heliportu proto bude veřejnosti znovu umožněn v předem pevně stanovených termínech.

>>> pokračování ze str. 1

být mrtvice, ale švagrová se mnou udělala rychlý test, tj. zvednout ruce, kontrola koutku, a vše bylo v pořádku. Jen jsem byla trochu zmatená. Myslela jsem si, že mi třeba jenom něco spadlo do oka.

Takže tam nebyly ty klasické projevy mrtvice?

MUDr. Eichlová: Pokud si dobře pamatuji, pacientka měla méně častý projev mozkové příhody. Nicméně nebylo to tak, že by neviděla na celé oko. Neviděla na půl zorného pole, což je také typický příznak mozkové mrtvice. Mrtvice většinou poznamená jen půlku zrakového pole, stejně jako například půlku těla, obličeje. Není to tak častý projev, protože v této oblasti mozkového cévního zásobení jsou mrtvice méně často přítomny. Nemusí k tomu být žádný jiný projev, může být postižena jen zraková kůra.

Předcházelo této události něco, co by mohlo přispět k mozkové mrtvici? Nějaké rizikové faktory ve vašem životě?

Martina: Myslím, že to bylo stresem, protože jsem hodně velký stresař. Bylo období před Vánoci, mám malé dítě, den předtím jsme měli akci ve školce, pekla jsem cukroví a do toho hodně pracovala pro rodinnou firmu. Děláme čepičky a oblečení pro děti, před Vánoci je toho vždy hodně. Navíc, když mám stres, tak zapomínám pít. A zpětně jsem si uvědomila, že jsem ty poslední tři dny před mrtvicí moc nepila. Jinak si žádné rizikové faktory neuvědomuji. Antikoncepci jsem brala jen jako mladá, nepiju, žila jsem aktivně.

Jak to u vás probíhalo dále? Jela jste nakonec do nemocnice?

Martina: Ano, zavolala jsem mamce a jely jsme autem do jablonecké nemocnice. Tam mě hned vzali, udělali mi CT a zjistili, že to je mrtvice. Pak mě rychle vezli do Liberce na iktové centrum. Od prvního projevu uběhlo asi tři čtvrtě hodiny.

MUDr. Eichlová: To, že primárně nebyla volána záchranka, není ideální. Stejně tak nepovažuji za ideální ani vyšetření v nemocnici, kde není iktové centrum. My jsme samozřejmě radši, když je při podezření na iktus okamžitě volána záchranka, pacient je přivezen k nám a my si uděláme sami diagnostiku. V jablonecké nemocnici nicméně proběhlo CT vyšetření správně, nebyl tam žádný prostoj. Oni nám zavolali, takže jsme již věděli, že čekáme pacientku s podezřením na mozkovou mrtvici. Také jsme už měli „obrázky" v počítači. V momentě, kdy pacientka dorazila, mohli jsme léčit prakticky ihned, nemuseli jsme dělat další vyšetření.

Co všechno jste pak absolvovala v liberecké nemocnici? Jak probíhala vaše léčba?

Martina: Tady v Liberci mi napíchli trombolýzu a za chvíli se mi začalo vracet vidění. Nesměla jsem se sice hýbat, byla jsem na JIPu, ale cítila jsem se dobře. Léčba mi zabrala poměrně rychle. Na JIPu jsem byla jen jeden den, druhý den jsem šla už na normální pokoj, třetí den pak domů. Celý leden jsem potom zůstala doma. Musela jsem na magnetickou rezonanci, kontrolovali mi srdce, měla jsem na celé dny tzv. holtera (pozn.: Holterova monitorace EKG). Jsem naštěstí plně bez následků, ale léky na ředění krve bych měla brát do konce života. Také stále docházím k neurložce a na kontroly na kardiologii. Nesmím brát antikoncepci ani žádnou hormonální léčbu. Otěhotnět ale mohu. Měla bych omezit alkohol, nesmím kouřit.

MUDr. Eichlová: Pacientka dostala domů tvz. antiagregační léky. Ty způsobí, že se krevní destičky na sebe nelepí, volně procházejí krevním tokem a neucpávají tepny. U pacientky jsme nezjistili žádný specifický trombofilní stav, tedy rizikovost k poruše srážlivosti krve. Odešla proto s trombexem a anopyrinem, jenž jí pak zůstal.

Co se týče vyšetření, samozřejmě došetříme všechny pacienty na nemoci, které iktus mohou způsobovat. U mladších pacientů odebíráme speciální panel na tzv. trombofilie, stavy, jež vedou ke zvýšené srážlivosti krve. Ty mohou ve větší míře ucpávat cévy a způsobit také infarkt, mrtvici atd. Pak se vyšetřují ještě určité genetické zátěže a srdce. U mladších jedinců došetřujeme i jícnové echo a hrudní echokardiografie. U těchto pacientů je zejména nezbytná dlouhodobá monitorace srdečního rytmu.

Když je mrtvice „šikovná" a je šikovná i léčba, pacienti u nás nejsou déle jak tři dny. Takže i pacient, který je ochrnutý na půlku těla a nemluví, ale dostane včas efektivní léčbu, což znamená, že do druhého dne nastane úprava jeho stavu, pak může jít hned následujícího dne domů.

Martino, jak reagovalo vaše okolí na to, že jste měla takto mladá mrtvici?

Martina: Lidé byli překvapeni. Většina si myslí, že to postihne jen starší generaci. Ale já to mám teď nastudované, četla jsem různé články, sleduji skupiny a vím, že mrtvici mohou mít i mladí. Snažím se nyní trochu šířit osvětu. Vím, jak se mrtvice projevuje a co v případě podezření na ni dělat. Sleduji i stránky Čas je mozek, udělala jsem si dokonce záchranný kurz. Tedy jen první >>>

B **BALANCE – rovnováha**
Nemá dotyčný poruchy rovnováhy? U postižených se mohou objevit náhlé závratě, které jsou obvykle spojeny s tendencí k pádu na jednu stranu.

E **EYES – oči**
Poruchy zraku, např. výpadek zorného pole.

F **FACE – tvář**
Vypadá dotyčný divně v obličeji? Má pokleslý koutek? Zvládne se symetricky usmát, vycenit zuby, vypláznout jazyk? Fungují mu mimické svaly?

A **ARM – paže**
Zvládne nemocný zvednout obě ruce? Udrží v nich nějaký předmět? Platí to ale i pro nohy. Stojí rovně? Dokáže chodit?

S **SPEECH – řeč**
Dokáže pacient mluvit? Je mu dobře rozumět? A chápe, co mu říkáte vy?

T **TIME – čas**
V případě výše uvedených příznaků nastává boj s časem. Je zapotřebí co nejrychleji dopravit nemocného k lékaři.

>>> pokračování ze str. 3

pomoc a první pomoc u dětí, ale už teď v sobotu se mi to hodilo. Byli jsme na nějaké akci a holčina tam zkolabovala, takže jsem se první pomoci aktivně trochu účastnila.

Paní doktorko, je to tak, jak se všude říká, že nyní jsou mrtvicí více postiženy mladší ročníky?

MUDr. Eichlová: Nevím, jestli je teď více mladých, kteří mají iktus. U nás je to asi stále stejné, počet mladších pacientů se nenavyšuje, ale každý měsíc nějaké máme. U mladých lidí má nicméně včas přivezený pacient spíše dobrý průběh. Výrazně horší průběh i prognózy míváme jen u těhotných žen. Důležitá je rychlá a správná diagnostika i správně erudovaní lékaři. Jsou nemocnice, kde sice působí neurologové, ale nevěnují se akutní cévní problematice. I oni mohou samozřejmě dobře vyhodnotit iktus. Každý lékař na urgentním příjmu ví, jak probíhá. Mohou také podat trombolýzu, ale pokud je blízko iktové centrum, pacient by měl jet tam. Je dobré, že se zlepšilo povědomí o iktu i u záchranářů a v menších nemocnicích. My spolu neustále komunikujeme, děláme semináře, vysvětlujeme i drobné příznaky, jako je třeba těžké motání hlavy nebo ztráta jen půlky zorného pole, což je případ Martiny. Vždy však záleží na zkušenostech neurologa, který už to viděl mockrát, a na zobrazovacích metodách, jež jsou k dispozici.

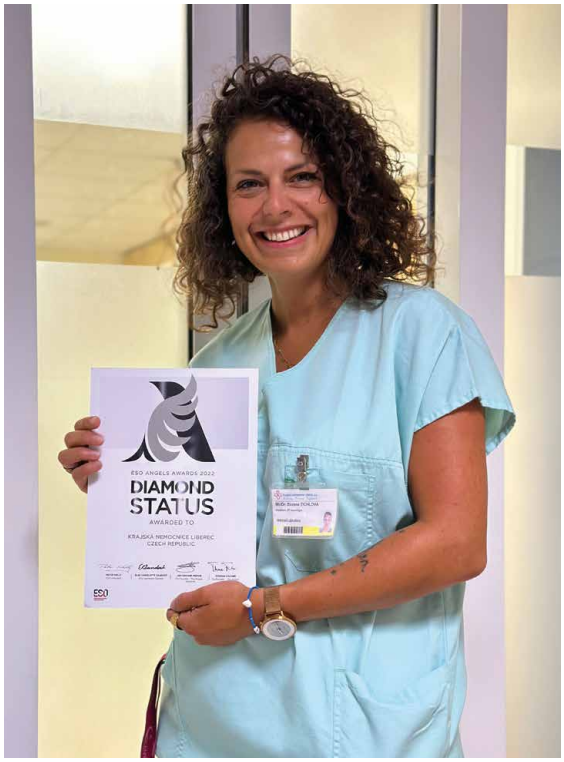
Kolik pacientů s iktem tu týdně přijímáte?

MUDr. Eichlová: To vám řeknu úplně přesně za minulý týden (pozn.: jednalo se o druhý srpnový týden). Měli jsme tu sedmnáct pacientů, z toho za jeden den sedm! To byl tedy hororový den. S pěti lůžky iktové jednotky sedm pacientů s cévní mozkovou příhodou v jeden den, to už je trochu problém. Ale zvládli jsme to. A pak jsou třeba dva týdny, kdy mrtvici nevidíte.

OCENĚNÍ

DIAMANT ZA PÉČI O PACIENTY S IKTEM

Krajská nemocnice Liberec obhájila letos v létě diamantový status péče o pacienty s CMP (cévní mozkovou příhodou). Znovu tak získala ocenění, které vystavuje ESO ve spolupráci s organizací Angels. Jedná se o nevyšší možné uznání v rámci péče o pacienty s CMP.



O pár slov k ocenění jsme požádali MUDr. Zuzanu Eichlovou, vedoucí lékařku neurologické JIP – JIP A.

Paní doktorko, co toto ocenění vlastně pro nemocnici znamená a o čem vypovídá?

Diamantový status ESO je ocenění evropské „strokové" (pozn.: stroke = mrtvice) organizace, která vydává pokyny a postupy v péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou. Ocenění uděluje ESO společně s iniciativou Angels, která se dlouhodobě snaží edukovat a zdokonalovat personál, jenž se o pacienty s CMP stará. Diamantový status, který jsme obdrželi my v Liberci, je nejvyšší. Získáte ho, pokud splníte určité přísné podmínky péče o pacienty s CMP. Všechny tyto pacienty, kteří se u nás léčí, zadáváme do celosvětové databáze. Uvádíme tam jejich počet, způsob léčby, počet pacientů propuštěných v určitém stavu, aplikovanou terapii atd. Je tam spousta parametrů, jsou nastaveny určité procentuální hranice, jichž musíte dosáhnout, abyste dostali dané ocenění. Chtěla bych podotknout, že my jsme toto nejvyšší diamantové ocenění získali již třetí rok po sobě.

Jaká jsou hlavní kritéria, podle kterých se nemocnice hodnotí?

Parametrů je celkem asi padesát, nicméně těch hlavních, které se oceňují, je cca dvanáct. Hodnotí se třeba časy příjezdů do nemocnice, čas dojezdu na CT, provedení CT. Týká se to prostě celkové péče o pacienta. Nejdůležitější je asi čas zahájení terapie, což je čas od příjezdu do nemocnice po podání trombolýzy. V pokynech stojí, že by to mělo být pod třicet minut. My to stíháme velmi rychle, většinou pod dvacet minut. Tady je naše spolupráce iktového týmu a urgentu velmi dobrá.

Kolik pacientů jste za loňský rok tímto způsobem ošetřili?

Za rok 2022 prošlo naším JIPem 573 pacientů. Trombolýzou jsme jich léčili 230.

Komu všemu vlastně patří za toto ocenění poděkování? Kdo všechno se na úspěchu léčby podílí?

Tento úspěch je vizitkou bezvadné spolupráce několika týmů. Ke skvělému výsledku nám pomáhá celý tým ZZSLK. Jsme jedním z mála krajů, kde pacienta s CMP dokážeme transportovat do KCC vrtulníkem. Musím také poděkovat všem pracovníkům UIPD za vždy veselé úsměvy a precizní rychlost při odběru vzorků, zajištění žilní linky i vitálních funkcí, a hlavně celému „iktovému týmu" včetně sester a lékařů libereckého Neurocentra (neurologie i neurochirurgie). Poděkování posílám také všem sestrám a ošetřujícímu personálu jak na neuro JIPu, tak na standardním oddělení neurologie. Další díky letí směrem k oddělení rehabilitace a fyzioterapie i k jeho nedílným složkám, jakými jsou logopedie a sociální pracovnice. Bez nich by se naši klienti nemohli dostat zpět do běžného života. V neposlední řadě děkuji oddělení anestezie, které nám pomáhá při komplikacích, jež jsou u péče o iktové pacienty časté. V této souvislosti musím zmínit ještě oddělení radiologie, kterému patří dík zejména za mechanickou embolektomii (pozn.: přímé zprůchodnění akutního uzávěru mozkové tepny). Jen za loňský rok jich bylo provedeno více než sedmdesát.

Závěrem si pojďme říci, zda v dohledné době chystáte i nějakou vzdělávací či preventivní akci pro veřejnost...

Ano. V září se již podruhé uskuteční tzv. Den pro mrtvici. V pátek 15. 9. 2023 budeme od 12:00 hod. na libereckém Soukenném náměstí edukovat širokou veřejnost na téma, jak vypadá mrtvice a jak při ní pomoci. Na místě budeme mít také přenosný ultrazvuk. S kolegyní, paní doktorkou Annou Fialovou, zde budeme provádět i screeningové vyšetření UZ karotid (pozn.: průtok krkavicemi). Toto vyšetření je nejefektivnější u populace mezi 40 až 60 lety. Den bude zakončen v rockovém klubu Bunkr koncertem kapel z KNL. Výtěžek z koncertu darujeme nadaci Čas je mozek.

NEJKRÁSNĚJŠÍ „NUKLEÁRKA" V REPUBLICE JIŽ SLOUŽÍ PACIENTŮM Z KRAJE I ŠIRŠÍHO OKOLÍ

Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Liberec Turnov Frýdlant

Krajská nemocnice Liberec dokončila počátkem léta výstavbu Pavilonu nukleární medicíny za 111,5 milionu korun. Pavilon je od počátku července v záběhovém provozu. „Oficiální slavnostní otevření Pavilonu nukleární medicíny proběhne až v momentě, kdy budeme mít nainstalovanou pozitronovou emisní tomografii (PET/CT), tedy počátkem září," upřesňuje lékařský ředitel KNL MUDr. Tomáš Roubíček, Ph.D., FESC. Naplánováno je na 18. října.

Celá budova nukleární medicíny je diagnostickým pracovištěm. Neprovádí se zde tedy žádné zákroky ani léčba, probíhá tu pouze vyšetřování pacientů.

Na to, co zde pacienty čeká, jsme se zeptali vrchní sestry oddělení nukleární medicíny Bc. Lenky Šťastné.

Vyšetření pacientů všech věkových kategorií probíhá různými postupy. Pracujeme zde s radioaktivitou, otevřenými zářiči, které vpravujeme do těla převážně formou injekce. Po vpravení radioaktivní látky do těla se zářičem vlastně stává samotný pacient a naše přístroje pak toto záření detekují. K vyšetření používáme radiofarmaka, léčiva, která jsou připravována v radiofarmaceutické laboratoři, v tzv. čistých prostorech v suterénu budovy. Naši farmaceuti přichystají injekce k aplikaci pro každého pacienta jednotlivě, podle jeho váhy a druhu vyšetření. Označenou injekci pak zasílají potrubní poštou ve speciálních kapslích ze suterénu do přízemí, kde je aplikována pacientům buď do žíly, nebo do podkoží. Můžete si to představit jako odběr krve, s tím rozdílem, že my neodebíráme krev, ale naopak pacientovi vstřikujeme do žíly radiofarmakum (malé množství radioaktivní látky). Pacientům nebývá špatně, nebolí je to, nemívají alergické reakce.

Po aplikaci následuje samotné vyšetření v závislosti na tom, o jaký orgán se jedná. Některý pacient absolvuje vyšetření ihned po aplikaci, u jiného je vyžadována časová prodleva, aby se farmakum vstřebalo na potřebném místě. Někdy se musí čekat dvě a více hodin, než radioaktivní látka doputuje tam, kam má. Právě z tohoto důvodu tu máme krásné čekárny s výhledem a velmi prostornou slunnou venkovní terasu.

Po vyšetření už může jít pacient rovnou domů. Z hlediska záření je pro okolí neškodný, protože dávky, které dostává, jsou poměrně nízké. Nedoporučujeme pouze dlouhodobý kontakt s miminky nebo malými dětmi. Odlišnost pak bude u nového přístroje PET/CT. Radioizotop, který budeme používat, má čtyřikrát vyšší energii a kratší poločas rozpadu. Přístroj by měl být v provozu od října letošního roku.

Na naše oddělení docházejí pacienti z celého Libereckého kraje, nicméně výjimkou nejsou ani lidé z větší dálky. Vyšetření indikují onkologové, kardiologové, pediatři, urologové, revmatologové, praktičtí lékaři a další specialisté. Lékaři také většinou pacienta k vyšetření objednávají.

>>> pokračování ze str. 5

Oddělení nukleární medicíny sídlí nově v budově R. Od počátku července je zde v provozu nová tomografická gamakamera SPECT od firmy Siemens. Přestěhována sem byla i stávající tomografická gamakamera SPECT/CT od firmy GE Healthcare. V nové budově je dále k dispozici radiofarmaceutická laboratoř, jež se nachází v suterénu, prostor pro závoz radiofarmak a materiálu, sklady, tzv. vymírací místnost (pozn.: sklad radioaktivního odpadu), prostorné světlé čekárny, recepce, aplikační místnosti, dvě velké ovladovny, vyšetřovny, technické zázemí a zázemí pro personál. Unikátem je slunná, zelení pokrytá terasa, kterou mohou pacienti využít během čekání na vyšetření.

Klasická scintigrafická vyšetření včetně SPECT jsou od počátku července prováděna bez omezení. V září bude v novém pavilonu instalován PET/CT skener Biograph Vision od firmy Siemens, který představuje špičku v diagnostice a sledování efektivity léčby u onkologických onemocnění. Zahájení provozu je plánováno na říjen 2023. Pacienty bude možné na PET/CT vyšetření objednávat od druhé poloviny září 2023.

Od července má oddělení nukleární medicíny také nového primáře. Stal se jím MUDr. Jozef Kubinyi, Ph.D., FEBNM, zkušený radiolog působící v Česku a na Slovensku, který v minulosti zastával funkci i ministra zdravotnictví.

„Během prvního měsíce svého zdejšího působení jsem měl možnost seznámit se s řadou lékařů a oddělení. Jsem rád, že se těší na další spolupráci a mají radost, že KNL bude mít k dispozici kromě klasické nukleární medicíny také PET. Za sebe můžu říci, že udělám maximum pro to, aby náš servis metod nukleární medicíny byl co nejlepší,“ shrnuje pan primář.

Nový třípodlažní pavilon vyrostl na místě, kde bývalo ředitelství liberecké nemocnice. Výstavba začala předloni v létě. Po dvou měsících provozu pavilonu – slovy vrchní sestry Šťastné – jednoznačně převažují pozitiva. *„Pracuje se nám tu velmi hezky, ale samozřejmě se teprve s novým prostorem sžíváme, učíme se v něm pracovat. Je tu také mnoho nových zaměstnanců, máme nové mladé farmaceuty, fyzičku, biomedicínskou techničku, recepční, sanitářku. Od září nás tu bude (i se zkrácenými úvazky) dvacet pět. Ještě musím dodat, že pavilon je to opravdu krásný. Vše je velkorysé a moderní, včetně nádherné terasy pro pacienty a velké laboratoře. Určitě je to nejkrásnější nukleárka v České republice.“*

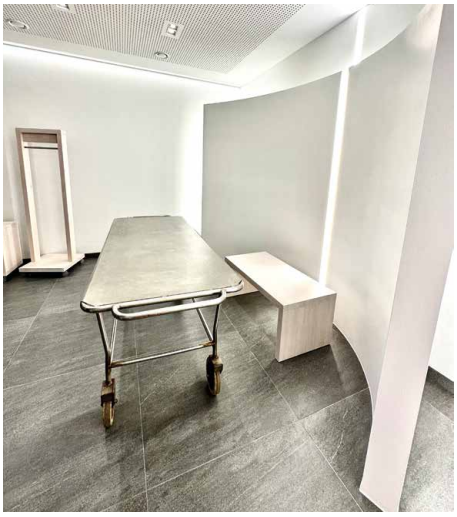
NOVÁ PATOLOGIE I S PIETNÍ MÍSTNOSTÍ

Krajská nemocnice Liberec dokončila počátkem léta sedmiměsíční opravu v pavilonu P. V oddělení soudního lékařství a patologie byla za téměř dvacet sedm milionů korun zcela zrekonstruována pitevna. Vnitřní prostory se dočkaly modernizace, celý provoz se proměnil v pracoviště odpovídající nejmodernějším požadavkům. Přibyla také pietní místnost pro rodiny, určená pro krátké rozloučení se zesnulými.

Liberecká budova patologie byla postavena před čtyřmi desítkami let a opravu již nutně potřebovala. Na rekonstrukci budovy jsme získali evropskou dotaci z programu REACT-EU, která pokryla cca 70 % nákladů.

„Už v roce 1985 to bylo jedno z nejmodernějších pracovišť. S příchodem epidemie covidu, během které jsme pitevní provoz drželi podle původního záměru bez ohledu na situaci, jsme postupně spěli k tomu, že je potřebná rekonstrukce. Tehdy nastal čas změnit režim a výzva REACT-EU nám vyšla vstříc,“ shrnul doc. MUDr. Tomáš Jirásek, Ph.D., přednosta centra PATOS a primář oddělení patologie.

„Teď jsme schopni provádět infekční pitvy mnohem bezpečněji. Mimo jiné se také výrazně zkulturnily podmínky pro ukládání těl zesnulých. Máme nově udělaný boxový systém, kdy těla neleží na lehátkách, ale v uzavíratelných boxech,“ popsal přednosta centra PATOS. Počet pitevních stolů byl snížen ze čtyř na tři. Patologové vyměnili stoly české výroby za stoly z Německa, které více vyhovují jejich nárokům. Přestože nyní mají o stůl méně, jejich počet je pro potřeby všech dostatečný.



Oddělení soudního lékařství při krajské nemocnici je jediné pracoviště v Libereckém kraji, které provádí soudní a zdravotní pitvy. *„Jde v prvé řadě o pitvy pro orgány činné v trestním řízení, dále o zdravotní pitvy na základě požadavků zdravotnictví a o pitvy patologicko-anatomické pro potřeby liberecké nemocnice. V tomto ohledu jsme nezastupitelné pracoviště v kraji,“* upřesnil primář soudního lékařství MUDr. MVDr. Tomáš Adámek.

V liberecké nemocnici je ročně provedeno kolem 1 000 pitev, z toho zhruba 650 je zdravotních, 150 soudních a 100 až 200 patologicko-anatomických, sloužících k ověření klinické diagnózy u zemřelých pacientů.

Hlavní náplň práce na patologii nicméně nespočívá v pitvách, ale v hodnocení nádorů u žijících pacientů. Těm se pak podle výsledků od patologů indikuje biologická léčba a léčba nádorových onemocnění.

Zpravodaj si můžete přečíst také na www.nemlib.cz/zpravodaj-knl/

PODĚKOVÁNÍ

PODĚKOVÁNÍ ZA VÍCE NEŽ ŠEDESÁT LET PRÁCE V NEMOCNICI

Rádi bychom i touto cestou poděkovali paní doktorce Marii Rissové za její práci, lásku, sílu a energii, již od roku 1960 předávala pacientům i kolegům. Paní doktorka, která svůj pracovní poměr v KNL ukončila v první polovině tohoto roku, se do liberecké nemocnice dostala čistě náhodou, když jí bylo po ukončení studia nabídnuto místo na liberecké onkologii. Tento specifický a náročný obor si velmi rychle zamilovala a zůstala mu věrná po celou dobu své aktivní práce.

Paní doktorka byla pro pacienty nejen lékařem, ale také pozorným posluchačem a chápajícím partnerem. Zároveň se nebála ani dalších výzev. Stála například u zrodu etické komise, kterou právě díky ní naše nemocnice má. Jménem nemocnice jí nyní přejeme hodně zdraví, lásky a štěstí v její nové životní etapě.

„LETNÍ SÁDRU" NA MÍRU NABÍZÍ KNL CELOROČNĚ...

Jaké jsou výhody tzv. letní sádry, kterou před dovolenými nasazujeme především dětem? Na to jsme se zeptali MUDr. Davida Sysla z oddělení traumatologie KNL.

Může být tento typ sádry používán celoročně?

Ano, letní je podle mne zavádějící název. Tuto sádru je možné používat celoročně. Spíše bych ji nazval koupací sádrou. Musím nicméně podotknout, že na urgentním příjmu nejdříve pacientovi nasadíme klasickou sádru. Následně, v případě zájmu pacienta, pak sádru individuálně měníme v naší poradně za tzv. Opencast.

Kdo jsou vaši nejčastější pacienti?

Nejčastěji nasazujeme takzvanou letní sádru dětem, které se s rodiči chystají na dovolenou a s klasickou sádrou by se nemohly koupat. Ale ani dospělí pacienti u nás nejsou výjimkou.

Na jaké zlomeniny je možné tuto dlahu použít?

Dlahu používáme na nekomplikované zlomeniny na horní končetině, primárně na zápěstí. Existuje i provedení vysoké fixace, ale tu pak objednáváme individuálně.

Jaké jsou na „letní sádru" ohlasy od pacientů?

Ohlasy jsou velmi dobré, alespoň co se libereckých pacientů týče. Odpověď je složitější v tom, že se na nás obracejí nejen pacienti z Liberecka, ale také z širokého okolí. Měli jsme tu zlomeniny z Rumburka, České Lípy, Turnova, Jablonce… V KNL potom paradoxně sloužíme jako konzultační středisko, zda dlahu vůbec indikujeme. Po nasazení se pak pacienti vracejí do svých nemocnic, takže my tu bohužel od nich nemáme zpětnou vazbu.

Poslední a důležitá otázka. Kolik tato sádra stojí?

Je třeba upozornit pacienty, že dlaha Opencast není hrazena ze zdravotního pojištění. Stojí 2 500 korun.

JAKÉ JSOU VÝHODY MATERIÁLU OPENCAST?

Pevný
Po zahřátí a přiložení se materiál vytvaruje přesně podle končetiny pacienta. Po vychladnutí drží tvar a fixuje zlomeninu tak, aby se správně zahojila.

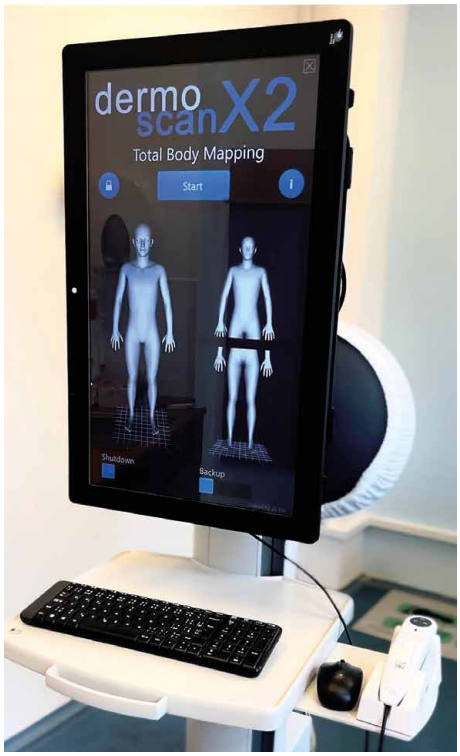
Příjemný
Karbonový korpus je podložen měkkou pěnou. Díky tomu nedře, je šetrný k pokožce a naprosto hygienický.

Voda? Žádný problém!
S dlahou se pacienti mohou bez jakýchkoliv starostí denně mýt, sprchovat i koupat. Vodu snadno vysuší ručníkem nebo fénem.

Prodyšný
V dlaze netrpí pokožka. Je zcela prodyšná, pacienty nebude nic svědit a nebudou se muset obávat ani nepříjemného zápachu.

Kontrola
Lékař i pacient má přehled o stavu pokožky i hojení.

Snadné odstranění
Jakmile se končetina zahojí, lékař pouze otevře plastové svorky a Opencast sejme. Není nutné použití vibrační pily.



DIGITÁLNÍ VYŠETŘENÍ ZNAMÉNEK NA KOŽNÍM ODDĚLENÍ

Vyšetření znaménka digitálním dermatoskopem i tzv. bodyscan nově provádí kožní oddělení liberecké nemocnice.

Toto vyšetření je vhodné pro pacienty, kteří mají více než deset znamének a chtějí si je nechat pravidelně kontrolovat. Digitální dermatoskop umožňuje dynamické vyšetření kůže mnohonásobným zvětšením a s vysokou kvalitou obrazu. Znaménko se kamerou vyfotí a poté počítač a lékař vyhodnotí jeho rizikovost. Snímek je archivován, při další kontrole je znaménko pak znovu nafoceno. Nový obrázek počítač porovná s předchozím, což umožní odhalit změny a vyhodnotit rizikovost znaménka.

U pacientů s více znaménky je prováděno i mapování celého těla, tzv. bodyscan. Pacient je ze všech stran nafocen speciální kamerou a následně jsou jeho potenciálně riziková znaménka vyšetřena ještě citlivou HD kamerou.

Paní doktorka Jana Teplanová z kožního oddělení KNL dodává: *„Dermatoskopické vyšetření doporučujeme provádět minimálně jedenkrát ročně u všech osob. U rizikových jedinců je vhodné vyšetření opakovat v kratších intervalech. Vyšetření má vysokou vypovídající hodnotu a je velmi citlivé při nízkém riziku chyby. Je naprosto bezbolestné a neinvazivní. Vyšetření v tuto chvíli není hrazeno ze zdravotního pojištění. U své zdravotní pojišťovny ale můžete požádat o příspěvek v rámci preventivních programů."*

K vyšetření je potřeba se objednat na tel. čísle 485 312 841. Termíny jsou stanovovány po telefonické domluvě.