

# NEMOCNICE VYŠKOV

*...více než jen Nemocnice*

## z p r a v o d a j

2025 | 2





## **ZPRAVODAJ**

**NEMOCNICE VYŠKOV**

Číslo 2/2025

Datum vydání: 12/2025

Vydavatel: Nemocnice Vyškov, p.o.

IČO: 008392025

Redakce:

PhDr. Mgr. Šárka Urbánková, PhD.

mail.: [urbankova@nemvy.cz](mailto:urbankova@nemvy.cz)

tel.: +420 517 315 107; +420 720 822 319

Kontaktní adresa:

Nemocnice Vyškov, p.o.

Purkyňova 235/36

682 01 Vyškov

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

Náklad: vlastní; 1 000 výtisků

Periodicita: 2 vydání ročně

Grafika a tisk: Grafex-Agency, s. r. o., Helceletova 16, Brno



# Obsah

Úvodní slovo	4
Vánoční přání od ředitele nemocnice	5
<b>■</b> Nový urgentní příjem ve Vyškově vstupuje do finále	6
Dětské oddělení prochází rekonstrukcí	8
Modernizace Centra léčebné rehabilitace pokračuje	9
Nové přístrojové vybavení pro urologii	10
Nabízíme moderní miniinvazivní léčbu bolestí zad – periradikulární terapii (PRT)	11
Primární leiomyosarkom colon transversum imitující periappendikální absces	13
Významná publikace v prestižním časopise	14
Prevence, spalničky, SNEH	15
V pozici primářky Centra následné péče je již sedmým rokem	17
Galerie lékařských osobností	19
Ve spolupráci s naší nemocnicí proběhlo cvičení IZS JMK	26
Nesporný přínos pravidelného vzdělávání farmaceutů	27
Peritoneální dialýza (PD) z pohledu chirurga	29
<b>■</b> Vyškovská nemocnice úspěšně obhájila akreditaci ČSAZ	31
Odborná konference Nemocnice Vyškov „(ne)Bezpečí“ otevřela důležité otázky	32
Den zdraví a hygieny rukou letos přilákal rekordní počet návštěvníků	34
Přivítali jsme na praxi studenty oboru “praktická sestra”	36
Malnutrice zhoršuje průběh onemocnění! Podporujeme osvětovou kampaň	37
Připojujeme se ke Světovému dni STOP dekubitům	38
Bezbariérové těhotenství, porod a péče o novorozence pro maminky se sluchovým postižením	39
Potkali jste nás na veletrzích práce ve zdravotnictví	40
<b>■</b> Modernizaci nemocnice realizujeme EPC projektem	41
Nemocniční kuchyně obhájila certifikaci HACCP	42
Naši odborníci s vámi hovořili o významu následné péče	44
Vyškov „běžel srdcem“ už podesáté	45
Krásný dar Nadace Archa Chantal pro nejmenší	47
Od pohybu po psychiku	48
Cesta ke zdraví muže začíná u nás – Movember 2025	49
Děkujeme dárcům krve	50

# Úvodní slovo



**Vážený čtenáři,**



dovolte mi uvést další vydání našeho zpravodaje, které opět dokládá, že Nemocnice Vyškov patří mezi moderní a stabilní zdravotnická zařízení s rostoucím odborným renomé.

V medicínské části naleznete informace o stavbě nového urgentního příjmu – projektu, který představuje významný krok k ještě rychlejší a vysoce profesionální akutní péči. Přinášíme také pohled na kompletně zrekonstruované dětské oddělení, jež bude splňovat nejen nejvyšší standardy medicíny, ale také vytvářet přívětivé prostředí odpovídající současným trendům špičkových pediatrických pracovišť. Dále investujeme do nejnovějších přístrojů, rozšiřujeme spektrum moderních léčebných metod a naši lékaři aktivně publikují či prezentují své výsledky na významných konferencích a kongresech. Tím potvrzují vysokou odbornou úroveň a dobré jméno vyškovské nemocnice nejen v rámci České republiky.

V ošetřovatelské sekci se dočtete o práci týmů, na jejichž profesionalitě stojí každodenní kvalita péče. Velkým úspěchem je opětovná obhajoba akreditace ČSAZ, která je v českém zdravotnictví uznávanou známkou bezpečí a kvality. Stejně významné je i získání certifikace HACCP v našem stravovacím provozu. Je to jasný důkaz toho, že bezpečnost pacientů a vysoké standardy jsou pro nás prioritou v každém kroku.

Život nemocnice zachycený v provozní a společenské části ukazuje, že naše instituce nezískává dobré jméno pouze díky odbornosti, ale také díky otevřenosti vůči veřejnosti. Pořádáme edukační akce, účastníme se regionálních projektů, připravujeme vlastní odbornou konferenci. Aktuálně realizujeme energeticky úsporná opatření v rámci EPC projektu, která nám umožňují efektivně hospodařit a investovat do dalšího rozvoje. Velký dík patří všem partnerům, dárcům i dobrovolníkům – vaše podpora významně přispívá k tomu, že nemocnice může růst nejen odborně, ale i lidsky.

Věřím, že toto číslo zpravodaje potvrdí, že Nemocnice Vyškov je místem moderní medicíny, profesionálního zázemí a kolektivního úsilí o nejlepší možnou péči o naše pacienty.

Přeji vám příjemné čtení a děkuji všem, kteří svou prací i podporou pomáhají posilovat prestiž naší nemocnice.

*JUDr. Zdeněk Horák, MBA  
ředitel nemocnice*

# Vánoční přání od ředitele nemocnice



## Vážení zaměstnanci, milí pacienti,

rok se pomalu chýlí ke konci a přichází čas, kdy si připomínáme, co je skutečně důležité – zdraví, vzájemná úcta a lidská blízkost.

Děkuji všem našim zaměstnancům za jejich nasazení, obětavost a lidskost, s níž každý den pomáhají druhým. Vaše práce má smysl a je základem důvěry, kterou v nás lidé vkládají.

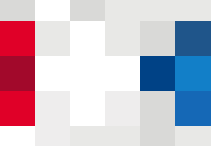
Naším pacientům přeji pevné zdraví, klid, naději a co nejvíce okamžiků, které přinášejí radost a úsměv.

Ať vám všem vánoční svátky přinesou teplo domova, odpočinek po náročném roce a nový rok 2026 ať je pro nás všechny rokem zdraví, spolupráce a dobrých zpráv.



*Zdeněk Horák*





# Nový urgentní příjem ve Vyškově vstupuje do finále Revoluční změna fungování nemocnice je za dveřmi



Vybudování nového oddělení urgentního příjmu ve vyškovské nemocnici se blíží do svého závěru. Stavební práce postupují podle plánu a budou dokončeny za několik týdnů. Ještě před Vánoci bude možné zahájit závěrečné přípravy na spuštění provozu. Samotné otevření nového urgentního příjmu je naplánováno na leden 2026, rovněž bez jakéhokoli zdržení oproti původnímu harmonogramu.

Pro nemocnici jde o zásadní milník – změnu, která doslova mění způsob poskytování akutní péče a posouvá Vyškov mezi moderní evropská zdravotnická zařízení 21. století.

## Vstupní brána pro všechny akutní pacienty

Nový urgentní příjem bude hlavním kontaktním místem pro všechny pacienty, kteří přicházejí do nemocnice s náhle vzniklými potížemi, úrazy či akutním zhoršením zdravotního stavu. Bez ohledu na to, zda dorazí sami, nebo je přiveze zdravotnická záchranná služba, péče o ně začne v jednom centrálním prostoru.

*„Jedním z největších přínosů je změna principu práce: lékař přichází za pacientem, nikoli pacient za lékařem. Odpadá zdlouhavé a nekomfortní putování mezi jednotlivými ambulancemi, které bylo dlouhá léta běžnou součástí akutní péče. Veškerá časná diagnostika – laboratorní vyšetření, zobrazovací metody i prvotní stabilizace – budou probíhat na jednom*



*místě, v těsné návaznosti,”* přibližuje fungování náměstek pro lékařskou péči MUDr. David Prchal.

## Triáž podle mezinárodního standardu

Každý pacient prochází po příchodu tzv. triáží – odborným vyříděním podle naléhavosti jeho stavu. Certifikovaný personál jej zařadí do jedné z pěti kategorií uznávaných mezinárodním edinburghským triážním protokolem.

Tato kategorizace ovlivní prioritu ošetření i umístění pacienta:

- na **nejakutnější tzv. Crash lůžko**,
- na **expektační lůžko** určené pro krátkodobou monitoraci či doplňující diagnostiku,
- nebo do jedné z **ambulancí urgentního příjmu**,

kde bude proveden potřebný diagnostický a terapeutický postup.

Cílem je, aby každý pacient dostal správnou péči v odpovídajícím čase – ani pozdě, ani dříve, než vyžaduje jeho zdravotní stav.

## Personální i finanční výzva

Uvedení urgentního příjmu do provozu je pro nemocnici nejen organizační, ale také personální a finanční výzvou. Nedostatek kvalifikovaných lékařů i sester se dotýká všech zdravotnických zařízení v České republice, a vyškovská nemocnice musí vynásadit mimořádné úsilí, aby zajistila dostatek odborníků pro zajištění nepřetržitého provozu.

Významná část směn bude pokryta stávajícím personálem nemocnice, ale řadu klíčových pozic je potřeba obsadit novými lékaři a sestrami. „*Moderní nemocnici netvoří jen krásné prostory, nové budovy a špičkové vybavení. Tvoří ji hlavně tým kvalitních, motivovaných a odborně zdatných lidí,*“ stojí ve stanovisku vedení nemocnice. Zajištění dostatečného personálu je však spojeno s nemalými náklady, které budou v následujících letech významně zatěžovat rozpočet nemocnice.

## Investice do zdraví regionu

Celá akce je rozpočtována na 176 mil. korun, ale díky probíhajícím výběrovým řízením je očekávána úspora v řádu milionů korun. Konečná výše nákladů bude známa po dokončení a vyúčtování celé akce. „*Jde o klíčovou investici, která posune vyškovskou nemocnici na úroveň odpovídající dnešním požadavkům moderní medicíny,*“ uvedl již při zahájení stavby hejtmán Jihomoravského kraje Mgr. Jan Grolích.

Nový pavilon o ploše téměř 6 000 m<sup>2</sup> je navržen tak, aby splňoval současné standardy urgentní medicíny, včetně technologického

zázemí. Součástí vybavení bude mimo jiné tromboelastograf, moderní přístroj umožňující přesně hodnotit srážlivost krve, což je zásadní zejména u pacientů s těžkými traumaty či při velkých operačních výkonech.

## Správný krok do budoucnosti

„*Zavedení urgentního příjmu znamená revoluční a radikální změnu fungování celé nemocnice. Oddělení přebírá roli hlavního vstupního bodu pro akutní pacienty a díky centralizaci péče zásadně zvyšuje kvalitu i bezpečnost poskytovaných služeb. Pacient získá rychlou podporu týmu odborníků okamžitě po příchodu. Přestože projekt přináší také řadu výzev – od personálního zajištění až po finanční dopady – vedení nemocnice je přesvědčeno, že jde o krok správným směrem. Zlepší komfort, bezpečí i celkovou spokojenost pacientů a posílí pozici nemocnice jako klíčového zdravotnického zařízení regionu,*“ upřesňuje ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.



# Dětské oddělení prochází rekonstrukcí



## Všichni se těšíme

Dětské lůžkové oddělení naší nemocnice se dočká zásadní proměny. Rada Jihomoravského kraje dala v červnu zelenou rekonstrukci, která přinese malým pacientům i jejich rodičům moderní a komfortní zázemí.

Stavba v hodnotě 43 milionů korun byla zahájena v letošním roce, předpokládaný konec je plánován na duben 2026.

Stavební práce zasáhly celé druhé patro budovy A3, kam se z přízemí přesunulo dětské oddělení 1 do 2. patra. Dětské oddělení 2 zůstává i nadále v prvním patře této budovy.

Ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA popisuje: „Na zrekonstruovaném oddělení vzniknou moderní



*pokoje maximálně pro dva malé pacienty, vždy s vlastním sociálním zázemím. Bude zde 14 lůžek a 4 lůžka JIP. Chybět nebude herna, vyšetřovna, denní místnost pro zaměstnance, čajovna a mléčná kuchyňka. Přímé denní osvětlení do centrální obslužné chodby zajistí prosklená stěna denní místnosti zaměstnanců a prostorově otevřená recepce sester.“*



*„Pobyt v nemocnici může být stresující pro malé i velké, je důležité, aby se tady děti cítily co nejvíc jako doma,“ říká hejtman Jihomoravského kraje Mgr. Jan Grolich. „Modernizace krajských nemocnic je naší prioritou, po otevření Centra přirozeného porodu a aktuálně budovaném urgentním příjmu za více než 300 milionů korun teď ve výškovské nemocnici přišla na řadu rekonstrukce lůžkového dětského oddělení,“ doplňuje hejtman.*

*„Přestavba pediatrického oddělení je nezbytná – jedná se totiž o poslední část nemocnice, která dosud neprošla modernizací a její současné uspořádání už nevyhovuje potřebám pacientů ani personálu. Jihomoravský kraj na celkovou rekonstrukci uvolní téměř 46 milionů korun. Samostatně nemocnice soutěží nábytek, interiérové vybavení a zdravotnickou techniku. Nové dětské oddělení bude sloužit dětem všech věkových kategorií z celého regionu,“ uzavírá radní pro investice Ing. David Grund.*

Kontakty zveřejněné na webu nemocnice pro dětské oddělení 1 jsou stále platné a aktuální.

# Modernizace Centra léčebné rehabilitace pokračuje



## Nové vodoléčebné vany a elektrická lehátka zvyšují komfort pacientů

Centrum léčebné rehabilitace (CLR) v Nemocnici Vyškov pokračuje v další modernizaci svého vybavení. Po rozsáhlé rekonstrukci v roce 2023, která přinesla nové prostory i moderní přístroje, přichází další krok ke zvýšení kvality péče: **instalace tří nových vodoléčebných van** v celkové ceně 839 664 korun, které nemocnice pořídila z vlastních zdrojů.



*„Vířivé koupele jsou velmi oblíbené a účinné. Jemná masáž teplou vířící vodou zlepšuje prokrvení, uvolňuje svaly a klouby, zmírňuje bolest a otok a přispívá ke zlepšení pohyblivosti. Instalace nových van je důležitou součástí obnovy tohoto segmentu léčby a slouží jak ambulantním, tak pacientům z lůžkových oddělení,“* vysvětluje primářka CLR MUDr. Milena Neckařová.

### Nově pořízené vany:

- **Aquadelicia mini I L** – celotělová vířivá vana pro masáž zad a velkých kloubů
- **Aquadelicia mini III L** – celotělová vana kombinující vířivou a jemnou perličkovou koupel s relaxačními účinky
- **Aquamanus** – vana pro vířivou koupel horních končetin, vhodná zejména při léčbě po úrazech rukou, předloktí a loktů

Součástí modernizace je také **obměna elektrických rehabilitačních lehátek**, která přinesou vyšší komfort jak pacientům, tak i personálu. Ta umožňují snadnější manipulaci, nastavitelné polohy a celkově přispívají k bezpečnějším a pohodlnějším rehabilitačním výkonům.



*„Rehabilitace není jen o cvičení, ale o komplexním přístupu k pacientovi. Neustále usilujeme o to, aby naše centrum drželo krok s moderní medicínou. Investice do vybavení se vrací v podobě spokojenějších pacientů a efektivnější léčby,“* dodává ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.



# Nové přístrojové vybavení pro urologii



## Vysoká kvalita, kratší čas a významný benefit pro pacienta

Urologické oddělení nemocnice Vyškov má nový laser. Jedná se o moderní, výkonný přístroj s novými technologiemi, umožňující léčit širší spektrum urologických onemocnění. Od dubna, kdy byl přístroj uveden do provozu, s ním bylo provedena již přes 80 výkonů.

Laser v kombinaci s flexibilním ureterorenoskopem lékaři používají k **drcení kamenů v ledvinách, močovodu a močovém měchýři, lze ho použít také na operace zúžení močové trubice a močovodu, nově i k řešení nádorů močového měchýře, benigní hyperplazie prostaty a k odstranění virových bradavic na genitáliích.**

*„Díky tomuto zařízení můžeme nyní drtit kamínky i v místech, kde to dříve nebylo možné, například kameny zapadlé v kalíšcích ledvin nebo vnořené do stěny močovodu,“* říká primář urologie MUDr. Theodor Kabilka a dodává: *“Přístroj také drtí rychleji a přesněji, rozbíjí tvrdé kameny, které předchozími metodami nešly rozdrtit. Velkou výhodou je také funkce tzv. virtuálního košíku, kdy si konec laserového vlákna kamínek sám drží ve vzdálenosti ideální k drcení.”*



Dříve tak pacient s velkým kamenem močovodu absolvoval endoskopické drcení ultrazvukem, kámen většinou nešel rozdrtit a pacient musel jít na operaci. Problémem bylo také odstranění kamínku, který uvízl v dutém systému ledviny. Předchozí přístroje totiž nebyly ohebné a ke schovanému kamínku nebylo možné přístroj přiblížit. *„Tehdy se zákrok ukončil zavedením stentu, kamínek jsme drtili i několikrát mimotělním drtičem a úlomky pak odstraňovali endoskopicky při dalších operacích,“* přibližuje dřívější postup primář oddělení.

Nyní lze díky novému přístroji – pokud se kamínek přesune – zavést ohebný endoskopický nástroj (ureterorenoskop), kamínek najít a pomocí ohebných laserových vláken zaměřit a rozdrtit. V kombinaci s použitím ohebného zavaděče, přes který se dá drt během výkonu odsávat se zvyšuje efektivita a bezpečnost výkonu.



**Urologický laser Cyber Ho 60** byl pořízen v březnu 2025 z peněz našeho zřizovatele, tedy Jihomoravského kraje za cenu 2 650 418 korun. Vybavení navazovalo na pořízený přístroj ze zdrojů nemocnice v únoru 2025, a to **kapesní ultrazvukový přístroj Philips Lumify** v ceně 260 150 korun. Koncem července 2025 byl opět z vlastních zdrojů nemocnice na oddělení pořízen **monitor chirurgický k endoskopické věži** v ceně 166 447 korun.

# Nabízíme moderní miniinvazivní léčbu bolestí zad – periradikulární terapii (PRT)



Nemocnice Vyškov rozšiřuje nabídku moderních léčebných metod o **periradikulární terapii (PRT)**, miniinvazivní výkon určený pacientům trpícím bolestmi bederní páteře s drážděním nervových kořenů. Tato metoda je určena především pro pacienty, u nichž nezabírá konzervativní léčba a není plánováno operační řešení.

*„Radikulární, tedy kořenové syndromy, patří mezi časté příčiny bolestí zad s vyzařováním do dolních končetin. Jsou způsobeny útlakem nervového kořene, nejčastěji výhřezem meziobratlové ploténky nebo zúžením páteřního kanálu,“* vysvětluje primářka neurologického oddělení MUDr. Hana Kadlčíková.

*„Pokud u pacienta přetrvávají výrazné potíže i po třech měsících medikamentózní léčby a rehabilitace, může být vhodným dalším krokem právě periradikulární terapie. Jejím cílem je zmírnění bolesti a otoku v oblasti nervového kořene a v některých případech pomáhá vyhnout se operaci.“* dodává.

Výkon je prováděn pod CT kontrolou, což zajišťuje přesné umístění léčebné směsi složené z kortikoidu, lokálního anestetika a kontrastní látky. Podle primáře radiodiagnostického oddělení MUDr. Pavla Kedera jde o efektivní a šetrný výkon, který lze provést ambulantně.

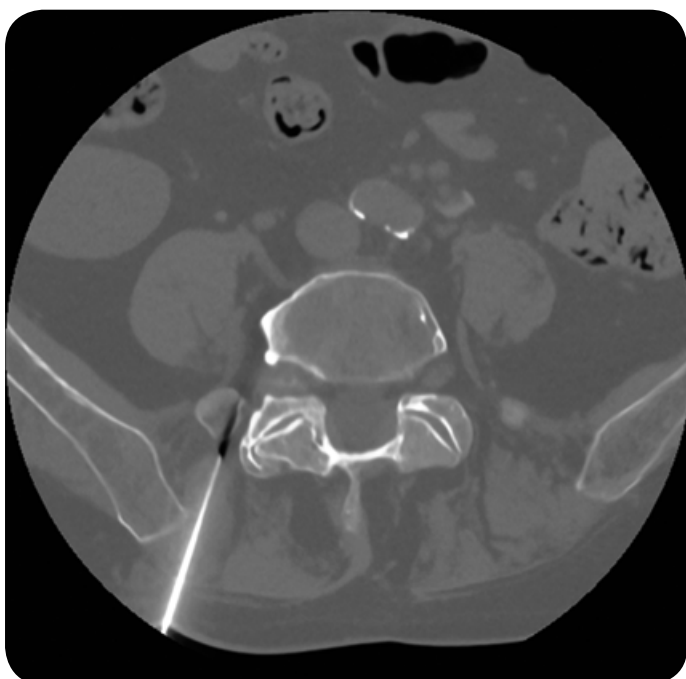
*„Periradikulární terapie je rychlá, minimálně invazivní metoda s velmi dobrým efektem. Pacient je krátce sledován a při nekomplikovaném průběhu odchází tentýž den domů,“* popisuje primář radiodiagnostiky.



## Ozonoterapie jako nadstavba PRT

Součástí nabídky vyškovské nemocnice je také možnost doplnit léčbu o aplikaci ozonu.

*„Ozonoterapie zvyšuje účinnost výkonu – kromě protizánětlivého a analgetického účinku zabraňuje vzniku jizevnatých změn, které bývají příčinou dlouhodobých bolestí,“* doplňuje MUDr. Pavel Keder.



Aplikace ozonu se provádí ve třech až čtyřech sezeních. První aplikace se kombinuje s podáním kortikoidu a lokálního anestetika. Samotný výkon nevyžaduje speciální přípravu a po jeho provedení pacient odchází domů.

*„V naší nemocnici se dlouhodobě snažíme přinášet pacientům moderní a účinné léčebné postupy. Jsme otevřeni inovativním metodám, které mají jasný přínos pro kvalitu života našich pacientů. Pokud nová terapie může pomoci zmírnit bolest, urychlit zotavení a vyhnout se zbytečnému operačnímu zákroku, považujeme za naši povinnost ji pacientům nabídnout,“* říká ředitel Nemocnice Vyškov JUDr. Zdeněk Horák, MBA.

### Úhrada a dostupnost výkonu

Výkon PRT je hrazen zdravotní pojišťovnou, avšak aplikace ozonu nikoli – ta je poskytována jako služba pro samoplátce dle aktuálního ceníku nemocnice.

*„Ve vyškovské nemocnici nabízíme tuto terapii v krátkých objednacích lhůtách. Výkony provádí zkušený tým lékařů s praxí ze zahraničí i dlouholetými zkušenostmi s ozonoterapií,“* upřesňuje primář Pavel Keder.

Zájemci se mohou na léčbu objednat na recepci Radiodiagnostického oddělení Nemocnice Vyškov – tel.: +420 517 315 462. Podmínkou je žádanka vystavená lékařem – neurologem.



Nemocnice  
Vyškov



# Primární leiomyosarkom colon transversum imitující periappendikální absces



## Slepák, co nebyl slepák

Upoutávka na kazuistiku publikovanou v časopise **Gastroenterologie a hepatologie**

**Primary leiomyosarcoma of the colon transversum mimicking a periappendiceal abscess: a case report and review of the literature**

J. Knap<sup>1,2</sup>

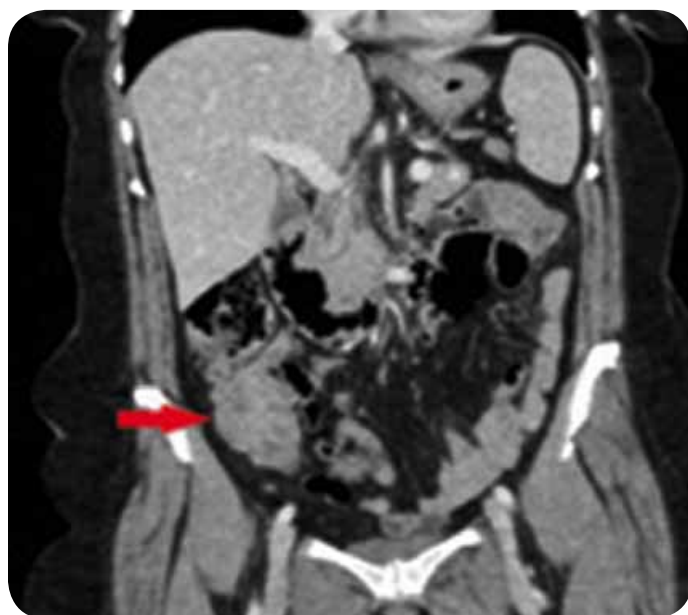
<sup>1</sup> Chirurgické oddělení, Nemocnice Vyškov, p.o.

<sup>2</sup> II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická LF UP a FN Olomouc

**Souhrn:** Leiomyosarkom (LMS) gastrointestinálního traktu a zejména primární LMS kolon je extrémně vzácná, vysoce agresivní malignita se špatnou prognózou. Pětileté přežití se blíží 50 % u lokalizovaného onemocnění, v případě metastatického nepřesahuje 10 %. Manifestace bývá různorodá, může být jak akutní v případě krvácení či intususcepce, tak protražovaná. Vzhledem k vzácnosti výskytu a absenci specifických markerů je předoperační diagnostika prakticky nemožná. Předmětem sdělení je kazuistika 67leté pacientky přijaté na naše pracoviště pod suggestivním klinickým obrazem periappendikálního infiltrátu/abscesu, jenž se finálně ukázal být primárním LMS dolichotransversa lokalizovaného v pravém podbříšku. Po endoskopické diagnostické resekci následovala chirurgická léčba s kurativním záměrem, neboť předoperačně nebyla zjištěna diseminace procesu.

**Klíčová slova:** leiomyosarkom – koloskopie – rakovina tlustého střeva

**Summary:** Leiomyosarcoma (LMS) of the gastrointestinal tract, and particularly primary LMS of the



colon, is an extremely rare and highly aggressive malignancy with a poor prognosis. The five-year survival rate is approximately 50% for localized disease. It does not exceed 10% in cases of metastatic disease. Its manifestations can vary, ranging from acute symptoms such as bleeding or intussusception to more prolonged presentations. Due to its rarity and absence of specific markers, preoperative diagnosis is virtually impossible. This report presents the case of a 67-year-old female patient admitted to our facility with a clinical representation suggestive of a periappendiceal infiltrate/ abscess, which was ultimately revealed to be a primary LMS of the dolichotransverse colon located in the right lower abdomen. Following endoscopic diagnostic resection, surgical treatment with curative intent was performed, as no dissemination of the disease was detected preoperatively.

**Key words:** leiomyosarcoma – colonoscopy – colon cancer

# Významná publikace v prestižním časopise



## MUDr. Patrik Blaho - plicní oddělení

### Vzděláváme sebe i kolegy ze Slovenska



Lékaři plicního oddělení vyškovské nemocnice MUDr. Patriku Blahovi byl publikován článek v červnovém čísle časopisu *Studia pneumologica et phthiseologica*, což je odborné periodikum České pneumologické

a ftizeologické společnosti a její sesterské organizace na Slovensku. Je to opět doklad toho, že **u nás ve Vyškově, v okresní nemocnici, máme kvalitní lékaře**, kteří mají co sdělit svým kolegům z celé republiky (a v tomto případě i ze Slovenska).

### Diferenciální diagnostika mediastinální a hilové lymfadenopatie

Oddělení pneumologie a ftizeologie, Nemocnice Vyškov

#### SOUHRN

Mediastinální a hilová lymfadenopatie představují neřídka diagnostickou výzvu. Rozsah této diferenciálně diagnostické problematiky je však velmi široký. Kromě častějších příčin, jako jsou zhoubná onemocnění a sarkoidóza, je třeba zvážit i neobvyklé etiologie, zejména ve specifických souvislostech. K jejich ozřejmění jsou vyžadovány podrobná anamnéza a další vyšetření, které mohou být v indikovaných případech miniinvazivního či dokonce

chirurgického charakteru. Tato práce uvádí přehled řady chorob a situací spojených se zvětšením uzlin v hilech a mezihrudí. Zaměřuje se na jejich vzájemné odlišnosti a líčí jednotlivé diagnostické možnosti. Přináší návrh algoritmu, v němž se pokouší objasnit sporné body v rámci managementu mediastinální a hilové lymfadenopatie neznámé etiologie.

*Klíčové slova: diferenciální diagnostika, lymfatické uzliny, lymfadenopatie, mediastinum, EBUS, algoritmus*

#### SUMMARY

Differential diagnosis of mediastinal and hilar lymphadenopathy

Mediastinal and hilar lymphadenopathy often present a diagnostic challenge due to their broad differential diagnosis. In addition to common causes, such as malignant diseases and sarcoidosis, rare etiologies must also be considered, particularly in specific clinical contexts. A thorough medical history and additional examinations are required to determine the underlying cause, sometimes necessitating minimally invasive or even surgical procedures. This study provides a comprehensive overview of the vast array of diseases and conditions associated with lymph node enlargement in the hila and mediastinum. It focuses on identifying distinguishing features between different causes and outlines various diagnostic approaches. Furthermore, it proposes a diagnostic algorithm aimed at clarifying controversial aspects in the management of mediastinal and hilar lymphadenopathy of unknown etiology.

*Keywords: differential diagnosis, lymph nodes, lymphadenopathy, mediastinum, EBUS, algorithm*

# Prevence, spalničky, SNEH



**Témata ústavní hygieničky**  
**MUDr. Bohdany Rezkové, PhD.**

## Prevence jako tichá jistota v nejisté době



O Češích se často říká, že o své zdraví příliš nedbají. A statistiky tomu bohužel v mnohém dávají za pravdu – neochota chodit na preventivní prohlídky, vysoká míra konzumace alkoholu, málo pohybu, špatné stravovací návyky, časté kouření.

Dle studie Národního institutu SYRI Česko:

Zdravotní profil země 2023, State of Health in the EU je **úmrtnost na příčiny ovlivnitelné chováním (kouření, pití alkoholu, strava, pohyb) v ČR přibližně o 25 % vyšší než průměr EU**. Ale proč tomu tak vlastně je? Je to opravdu národní povaha, nebo jen důsledek hlubších souvislostí? Možná v tom hraje roli naše historická zkušenost s paternalistickým zdravotnictvím, možná tradiční nedůvěra ke státním institucím, možná prosté přesvědčení, že „lékař/lékařka je tu od toho, aby mě léčil/a, a ne abych si já dělal/a starosti předem“. Výsledek je ale stále stejný: prevence se odsouvá na vedlejší kolej. A přitom právě ona je tím nejspolehlivějším štítem proti hrozbám, které přicházejí někdy pomalu, někdy náhle, které ale mohou zásadně a trvale ohrozit naše zdraví. Zejména chronická onemocnění se často vyvíjejí skrytě, jsou opožděně diagnostikována a jejich léčba bývá náročná nejen časově, ale i ekonomicky, a navíc s nejistým výsledkem. Úspěšná

prevence bývá naopak neviditelná. Pokud funguje, nic se neděje – a to je její paradox. Proto může být tak snadno přehlížena, podceňována nebo vnímána jako nadbytečná.

Dnešní realita však ukazuje, že právě aktivní prevence nemocí by měla být základem moderního přístupu ke zdraví v současné společnosti. Stárnutí populace, nezdravý životní styl, vzrůstající chemická i biologická rizika životního prostředí, nárůst antimikrobiální rezistence – to vše vyžaduje, abychom se zdraví věnovali vědomě a včas.

Ministerstvo zdravotnictví i odborné instituce jako Státní zdravotní ústav se v tomto směru stále více angažují, ať už jde o akční plány prevence vybraných nemocí, rozšiřování screeningových programů, podporu očkování nebo osvětu v oblasti zdravého životního stylu. Úspěšná prevence ale není jen otázkou systémových opatření, je také otázkou kultury, postoje a důvěry. Pokud chceme, aby byla účinná, je potřeba ji komunikovat srozumitelně, věcně a s respektem. Je potřeba ukázat, že **starat se o zdraví předem není slabost, ale síla a že prevence není omezování, ale cesta k delšímu a kvalitnějšímu životu**.

Bohužel, zároveň se vzrůstající potřebou posílení preventivních opatření také čelíme další hrozbě zdravému vývoji společnosti – nárůstu dezinformací. Jejich škodlivost se mimo jiné projevuje i tím, že narušují důvěru v odborné instituce a jejich doporučení, a dokonce i důvěru v základní hygienická opatření.

Proto nestačí prevenci pouze mít, je potřeba ji také aktivně obhajovat a rozvíjet. Role hygieny a veřejného zdravotnictví je dnes možná méně nápadná než v krizových měsících pandemie, ale o to důležitější. Odborníci v oblasti ochrany a podpory zdraví

musí být těmi, kdo na tuto tichou, ale klíčovou jistotu v naší společnosti budou trvale upozorňovat. V těchto dobách je proto více než jindy důležité sdílet naše odborné zkušenosti prostřednictvím důvěryhodných médií a také z nich čerpat znalosti pro naše pracovní i osobní cíle. Jedním z takových je právě časopis Hygiena.

MUDr. Bohdana Rezková, Ph.D.  
Ústav veřejného zdraví,  
Lékařská fakulta Masarykovy univerzity  
a Nemocnice Vyškov, p. o.

## 31. ročník mezinárodní konference Nemocniční epidemiologie a hygiena

### Prevence spalniček u zaměstnanců Nemocnice Vyškov – výzva nejen pro postpandemické období

### Prevention of measles among employees of the Vyškov hospital – a call not only for the post-pandemic period

Bohdana Rezková<sup>1,2</sup>, Zuzana Hálová<sup>2</sup>, Zdena Pitáková<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Masarykova univerzita a Nemocnice Vyškov, Lékařská fakulta, Ústav veřejného zdraví, Brno, Česká republika

<sup>2</sup>Nemocnice Vyškov, Úsek kontroly infekcí a nemocniční hygieny, Vyškov, Česká republika

<sup>3</sup>Nemocnice Vyškov, Oddělení klinické mikrobiologie, Vyškov, Česká republika

**Východiska:** Spalničky jsou vysoce nakažlivé onemocnění s možností závažného průběhu v dospělosti. Imunita po očkování může s časem slábnout, přičemž v posledních letech dochází k nárůstu výskytu onemocnění. Zdravotníci jsou ve zvýšeném riziku nákazy a přenos v nemocnicích může ohrozit pacienty i provoz oddělení.

**Metoda:** Na základě doporučení MZ ČR z června 2024 nabídla Nemocnice Vyškov zaměstnancům bezplatné testování hladiny IgG protilátek proti spalničkám a následné očkování v případě negativního nebo hraničního výsledku. Testování probíhalo od července 2024 do října 2024, očkování u indikovaných osob zajistila lékařka pracovnílékařské péče. K hodnocení výsledků byl použit chí-kvadrát test.

**Výsledky:** Protilátky byly testovány u 385 zaměstnanců (42,3 % z celkového počtu 910), z toho 61 % (235 osob) tvořili zdravotníci. Negativní/hraniční výsledek mělo 27,8 % testovaných, u zdravotníků to bylo 32,1 %. O očkování projevilo zájem 46,7 % indikovaných z celkových 107 osob. U osob očkovaných v dětství byl podíl negativních/hraničních výsledků 33,3 %, u osob neočkovaných v rámci plošného očkování (dle ročníku 1967 a starší), jen 4,1 % ( $p < 0,001$ ).

**Závěr:** Třetina zaměstnanců očkovaných v dětství neměla detekovatelné protilátky proti spalničkám. To samo o sobě není důkazem vnímavosti k nákaze, přesto to může naznačovat slábnoucí imunitu proti onemocnění. Robustní a celoživotní imunitu přitom prokazují výsledky osob, které prodělaly spalničky v dětství. Výsledky potvrzují nutnost přehodnocení strategie ochrany zdravotníků. Cílené přeočkování v rizikových skupinách může zejména v období zvýšeného výskytu výrazně přispět k prevenci šíření spalniček ve zdravotnických zařízeních.

*Abstrakt k posteru byl publikován jako součást Sborníku abstraktů z mezinárodní konference*

## Představuji nový web odborné společnosti SNEH

Česká společnost nemocniční epidemiologie a hygieny (SNEH) spustila nové webové stránky [www.cs-neh.cz](http://www.cs-neh.cz), které přinášejí přehledné a aktuální informace pro všechny, kdo se podílejí na prevenci infekcí spojených se zdravotní péčí. Návštěvníci zde najdou doporučení a stanoviska, přehled legislativních dokumentů, odborné články i praktické materiály k programu prevence a kontroly infekcí, hygieně rukou nebo nemocničnímu stravování. Web pravidelně informuje o novinkách v oboru, připravovaných konferencích a aktivitách SNEH. Stránky mohou sloužit jako užitečný zdroj pro zdravotníky, hygieniky i vedení zdravotnických zařízení. Členství ve společnosti SNEH umožňuje také přístup k exkluzivnějšímu obsahu.

# V pozici primářky Centra následné péče je již sedmým rokem



## MUDr. Andrea Babjaková v Deníku



### Mohla byste představit oddělení které vedete?

Centrum následné péče (CNP) je 90lůžkové oddělení v Nemocnici Vyškov, které poskytuje zdravotní péči pacientům na třech odděleních, u kterých není indikována hospitalizace na akutním oddělení, ale jejich zdravotní stav zatím neumožňuje pobyt v sociálním zařízení, nebo v domácím prostředí. Oddělení je situováno přímo v areálu nemocnice, což umožňuje dostupnost akutní péče.

### Můžete objasnit, jak se k vám pacient může dostat a co konkrétně je důvodem pro hospitalizaci na vašem oddělení?

Na naše oddělení jsou přijímáni pacienti na podkladě žádosti podané aktuálním ošetřujícím lékařem.

Nejedná se pouze o pacienty seniorského věku, jak bývá často v povědomí veřejnosti, naopak, velkou část našich pacientů tvoří lidé, kteří zatím do této kategorie nepatří, ale v čase jich nepochybně bude přibývat. Podstatným faktorem je jejich křehkost, což znamená sklon ke kolísání zdravotního stavu, vysoké riziko akutních komplikací a mimořádná náročnost jejich zvládnutí, potřeba odborné péče o kožní rány, omezené možnosti rehabilitace mimo zdravotnické zařízení – což nemusí přímo souviset s vyšším věkem.

### Dovolím si poznamenat, že v povědomí veřejnosti bývá následná péče chápána často s obavami...

Charakter a odborná úroveň následné péče se oproti minulosti posunula na zcela jinou úroveň - personál se snaží přistupovat k pacientům s vysokým lidským a odborným nasazením. Sestry a ošetřovatelský personál absolvují certifikované kurzy a stáže. Na našem oddělení poskytujeme ošetřovatelskou péči podle moderních standardů, k ošetřování kožních defektů jsou používány nejmodernější přípravky. Oddělení je vybaveno elektrickými polohovatelnými lůžky, antidekubitními matracemi, nejrůznějšími kompenzačními a rehabilitačními pomůckami. Velkou pozornost věnujeme prevenci a řešení nežádoucích událostí jako jsou pády, proleženiny, nebo poruchy výživy, kdy se ve spolupráci s nutričním terapeutem snažíme najít co možná nejvíce vyhovující stravu pro pacienta. Samozřejmě se setkáváme s prvotními negativními reakcemi již při plánování hospitalizace, nebo při přijímání k ní – právě na základě ne úplně dobrých zkušeností z minulosti nebo negativních referencí. O to větší radost máme, když právě tito pacienti, nebo příbuzní, následně prezentují, jak mile jsou překvapeni z aktuální zkušenosti.

## **Jak byste charakterizovala rehabilitaci na vašem oddělení. Podaří se zlepšit stav každého pacienta při správně vedeném cvičení?**

Naší prioritou je co možná nejvíce rozvinout přítomný rehabilitační potenciál pacienta. Denně pod vedením fyzioterapeutek a ošetrovatelského personálu probíhá aktivizace s cílem dosažení co možná nejvyšší úrovně soběstačnosti. Opět si dovoluji poukázat na často opomíjený fakt, že nejdůležitější je schopnost a motivace pacienta, který se během dne snaží cvičit podle instrukcí odborníků sám. Je velkým omylem myslet si, že úspěšnost rehabilitace je pouze záležitostí personálu. Na oddělení je dostupná taky logopedická péče, psycholog. Umožňujeme duchovní a pastorační službu, spolupracujeme s neziskovými organizacemi, mimořádně oblíbená je canisterapie, nebo předčítání knih dobrovolníkem.

## **Co vnímáte aktuálně jako největší problém v následné péči?**

Je třeba uvést, že péče o naše pacienty, kteří mají problémy s pohybem, trpí inkontinencí, mají řadu komunikačních limitů, trpí syndromem demence a mají jiné psychické poruchy, je mimořádně fyzicky a zejména psychicky náročná a bohužel i dnes často nedoceněna, ať už pacientem samým nebo rodinou. Je obrovskou výhodou, jak v našem státě statut následné péče funguje. Mám osobní zkušenost z mého rodného sousedního Slovenska, kde následná péče představuje hospitalizaci maximálně do dvou týdnů. Poté je zcela v gesci rodiny, jak péči o svého blízkého zajistí. U nás je možná většinou mnohem delší hospitalizace, umožňující rodině zajistit péči o pacienta po propuštění, přesto mám mnohdy pocit, že si toho zdejší lidé neváží.

Pro mě je třeba nepochopitelným jevem, bohužel dost rozšířeným v našem regionu, že pokud rodina nechá svého blízkého odvézt do nemocnice, a ten zůstane odkázán na péči, stává se zajištění péče o něj záležitostí nemocnice. Samozřejmě poskytujeme pomoc rodině sociálním poradenstvím, ale musí být v zájmu rodiny aktivně kontaktovat ošetřujícího lékaře a podílet se na zajištění péče po propuštění z nemocnice.

## **České zdravotnictví se obecně potýká s nedostatkem personálu... Jak jste na tom vy?**

Jak jsem již výše uváděla, práce na našem oddělení

je mimořádně náročná a vyčerpávající. Je vědecky dokázáno, že zdravotníci pečující o těžce nemocné pacienty, lidi s inkontinencí, demencí, nebo na konci života, podléhají obrovskému riziku syndromu vyhoření. Dlouhodobě bojujeme s nedostatkem personálu, velkou fluktuací zaměstnanců, kteří když zjistí, o jak náročnou práci se jedná, tak odchází jinam. Obrovský problém vidím ve stále narůstající náročnosti vedení dokumentace, která zaměstnává i jinak velmi zapálené zdravotníky natolik, že pak nemají dostatek času pro samotné pacienty. Je to absurdní paradox s ohledem na to, že disponujeme stále kvalitnějšími technologiemi. Je známo, že celorepublikovým trendem je postupně redukovat potenciál akutních lůžek v nemocnicích a rozšiřovat následnou péči. Zkušenosti s vážným nedostatkem personálu mají podle mých informací téměř všechna zařízení podobného charakteru jako je naše oddělení. Proto se obávám, jak bude tato péče v budoucnu personálně zajištěna...

## **Řeknete nám krátce něco o sobě?**

Jsem absolventkou lékařské fakulty v Košicích na Slovensku, odkud pocházím. Po ukončení studia jsem pracovala na interním oddělení v Domažlické nemocnici, ovšem s manželem jsme si přáli žít a pracovat na Moravě. Do Vyškova jsem se s rodinou přistěhovala v roce 2007. Péče o křehké, polymorbidní pacienty, u kterých je klíčové správné uchopení stávajícího potenciálu, byla pro mě vždy výzvou.

## **Jak relaxujete při tak náročném povolání?**

Ve své práci denně poznávám, jak vzácný je každý okamžik života ve zdraví. Miluji hudbu a vše co s ní souvisí – navždy bude mou srdeční záležitostí folklór z oblasti mého rodného Zemplína. Ráda zpívám a tančím. Pravidelně cvičím fitness a zajímám se o všechno ohledně zdravého životního stylu.

## **Co byste chtěla sdělit našim čtenářům na závěr?**

Rozsah tohoto sdělení mi zdaleka nedovoluje vyjádřit vše, co bych vašim čtenářům chtěla odevzdat. Každopádně bych chtěla velice vyzvednout náš personál a poděkovat všem za velmi náročnou a obětavou práci a popřát nám všem, aby až jednou my budeme v situaci jako naši pacienti, dostalo se nám alespoň tak kvalitní péče, jako poskytujeme my dnes. Všem čtenářům přeji pevné zdraví.

# Galerie lékařských osobností

## Projekt VIZITA Deníku



### Představují se:

**MUDr. David Prchal,**  
náměstek pro lékařskou péči

**MUDr. Milan Judásek,**  
primář plicního oddělení

### Jsem víc lékař než úředník



Po třiceti letech v medicíně má za sebou působení na prestižních klinikách doma i v zahraničí. Několik let strávil v Anglii, kde ho fascinovala zejména kultura komunikace mezi lékařem a pacientem, a po návratu do Česka vystřídal několik nemocnic. Před pár lety zakotvil ve Vyškově, kde dnes vede traumatologické

oddělení a zároveň působí jako náměstek ředitele pro zdravotní péči. Přestože má za sebou i výraznou manažerskou stopu, necítí se v kůži úředníka. „*Já se cítím nejpřirozeněji jako lékař, jako traumatolog. Vedoucí funkci jsem přijal, protože chci nemocnici zlepšit. Ale těším se, až mě v téhle roli časem někdo vystřídá,*“ říká **David Prchal** s úsměvem.

### Považujete se tedy hlavně za lékaře?

Rozhodně jsem lékař. Jsem vedoucí traumatologie ve Vyškově a to, že jsem zároveň v nějaké vedoucí funkci, beru spíš jako službu nemocnici, ve které

chci některé věci zlepšit. Je to ale relativně náročné. Znovu zopakuji, identifikuji se především jako lékař, traumatolog.

### Co jste se snažil ve své vedoucí pozici změnit?

V mém oboru se snažíme dělat špičkovou medicínu, i když jsme menší nemocnice. Mám štěstí na tým mladých lékařů, kteří přichází a které jsem si mohl vybrat. Hledal jsem lidi, kteří pro medicínu hoří a jsou ochotní vystoupit ze své komfortní zóny. Potřebuji, aby vášnivě milovali medicínu a vášnivě milovali traumatologii. To se podařilo a dnes už vidím výsledky. Prostě zasadíte mladý stromek, který nějakou dobu nenese ovoce, ale po pár letech začne. Pro mě bude životní úspěch, až mě jednou moji mladší kolegové přerostou.

### Ve funkci náměstka působil druhým rokem. Co považujete za svůj hlavní úkol?

Naše nemocnice je menší. Nemám úplně rád slovo okresní, protože to evokuje okresní přebor ve smyslu, že se nehraje moc hezký fotbal, ale já bych chtěl, aby se u nás hezký fotbal hrál. Kolegové se často usmívají, když nás nazývám středně velkou nemocnicí. Medicína se ovšem dá dělat jen dvěma způsoby - dobře a špatně. Já chci, aby se u nás dělala ta dobrá. Dalším mým cílem je zlepšit vnitřní kulturu, vztahy mezi lékaři i komunikaci s pacienty. V tomhle byla pro mě velká škola zkušenost z Anglie.

### Jak vás ovlivnilo působení v Anglii?

Byl jsem tam dva roky a nejvíce mě oslovil způsob komunikace. Viděl jsem například špičkového odborníka, který si při vizitě klekl k devětaosmdesátileté pacientce a věnoval jí všechny čas, který potřebovala. Byla to jeho pacientka o kterou se staral, ne

žádná privilegovaná osoba. Ten respekt a empatie mě velmi inspirovaly.

#### Vnímáte, že v tomto české zdravotnictví zaostává?

Za třicet let v medicíně už jsem zažil mnoho a musím říct, že v tomto došlo k velkému zlepšení. Už vymizel přístup, kdy lékař o všem rozhoduje a pacient do toho nemá právo mluvit. Ještě ale máme co dohánět a zlepšovat.

#### Vraťme se ještě k vašemu působení ve vedení nemocnice. Kde vnímáte posun?

Neinvestuje se tady jen do betonu jak v jiných nemocnicích, ale především do vzdělání. Značnou část financí investujeme do vzdělávání lékařů, aby se z nich stali opravdoví odborníci. Zároveň ovšem podporujeme modernizaci zařízení i nemocničních budov. Máme kompletně nové radiodiagnostické oddělení se špičkovou magnetickou rezonancí a jedním z nejlepších CT přístrojů v České republice, zrekonstruovali jsme gynekologicko-porodnické oddělení, centrum léčebné rehabilitace a zahájili jsme opravu dětského oddělení. Na zelené louce vybudujeme do konce letošního roku urgentní příjem, který koncentruje ranou péči do jednoho místa a pacienti nebudou muset putovat po celém areálu nemocnice. Naopak za nimi budou chodit lékaři. Budeme tak moci poskytnout péči, který by měla být v Evropě v jednadvacátém století standardní.

#### Nemáte obavy, že budete investovat do vzdělání lékařů, kteří nakonec odejdou na lukrativnější pozici jinam?

Žijeme ve svobodné zemi a takové věci se stávají. Člověka si můžeme připoutat v podstatě jedině tím, že mu nabídneme možnost růstu a posunu. Zároveň chceme budovat prostředí, ve kterém budou lékaři spokojeni a bude se jim dobře spolupracovat s kolegy.

### Lékařství jako přirozená volba

#### Chtěl jste být od dětství lékařem?

Je to velmi zvláštní, ale já jsem chtěl být odmala lékařem. Vybavuje se mi příhoda, kdy jsme v sedmé třídě základní školy měli každý z nás ze třídy vystou-

pit a říct, čím chceme být. Já tehdy řekl, že určitě doktorem. Vždy mě to nesmírným způsobem lákalo a mám pocit, že to člověk musí mít v genech. Prostě musíte být pomahač, a teď nemyslím toho profesora z Bostonu (pozn. redakce plastický chirurg Bohdan Pomahač). Musíte mít pomáhající povahu. Pokud někdo chce být doktor, protože to je zajímavý titul a lidé si ho budou vážit, tak ať to klidně vystuduje, ale ať jde do politiky.

#### Je v lékařství někdo, kdo vás inspiroval?

Konkrétní jméno si nevybavím, ale inspirující je kniha Ranhojič od spisovatele Gordona. To je jeden z příkladů, kdy si člověk řekne, že tuto profesi chce dělat a dává mu smysl. Člověk se definuje v jednotlivých pojmech a já mám hodně vysoko, že jsem doktor. Je to má integrální součást. Na prvním místě je manžel, poté otec a hned za tím doktor.

#### To, že člověk pomáhá lidem, v něm pravděpodobně vyvolává dobrý pocit. Je to tedy o egu?

Je to hodně o egu. Zvláště když člověk v nějakém oboru pokročí a stane se zkušenější, vzdělanější, zručnější a přenesse se na něj odpovědnost. Pak je dobré přemýšlet, jakým způsobem usměrňuje ego, a do jaké míry to dělá pro sebe. Člověk by vlastně měl tu záležitost dělat pro sebe.

#### Protože pak dělá věci pořádně...

Hlavně je to pak udržitelné a trvanlivé. Pokud někdo pomáhá, ale trpí u toho, je to obdivuhodné, ale nevydrží dlouho. My to musíme vydržet celý život, takže ano, do jisté míry to přináší uspokojení ega. U chirurgů a obzvláště traumatologů se říká, že nejsou moc chytří, ale jejich ego má vlastní gravitační pole. Způsobuje to posun v oboru, fakt, že děláte věci, které nedělá úplně každý a začínáte být v oboru lepší než ostatní. Rád bych připomněl slova profesora Pafka, kterého si nesmírně vážím. On říkal, že je člověk šikovný, vede třeba nějakou kliniku, přijde domů, stoupne si do chodby a podívá se ve světle žluté žárovky na své ruce a řekne si: "Ony vypadají, jak kdyby byly zlaté." V tom okamžiku jste v háji. Když se něco podaří, je to skvělé, ale příroda, se kterou se snažíme dohodnout na osudu pacienta, nás občas upozorní, že má hlavní slovo.

### Jak se s tím dá vyrovnat?

Snažím se k tomu přistupovat racionálním způsobem. Před operací vše plánujeme. Přijdou nám rentgenové snímky, ale my pacienta řešíme jako osobnost, protože bychom neměli léčit ty snímky, ale toho člověka. Jiné požadavky má totiž devadesátiletá dáma, která vyjde na zápraží a zpět, a jiné požadavky má pětadvacetiletý sportovec. Neřídíme se pouze věkem, ale je pro nás důležité poznat osobnost člověka a jeho životní požadavky. Musíme mít hlavní plán, záložní plán a ideálně ještě jeden další.

### Jak musí být člověk otrkaný, aby zvládal těžké případy?

V zásadě není správné a udržitelné, abychom si veškerou negativní emoci, která je spojená s úrazem, nemocí nebo ohrožením života pouštěli na jádro své vlastní duše. Musíme mít odstup. Z toho důvodu většina lékařů neléčí svou vlastní rodinu. Musíte mít emoční odstup, který se třeba těžko udržuje u dětských pacientů, zejména pokud máte vlastní děti. Znáám lidi, kteří to nezvládli a museli opustit medicínu. To ovšem samozřejmě neznamená, že by člověk měl rezignovat na soucit. Ten musíte mít.

### Jakým způsobem se dá takové množství stresu ventillovat?

Musíte buď sportovat, což bohužel v mém případě nedopadá příliš dobře. Pro mě docela funguje umění. Nikoliv aktivně, ale mám rád výtvarné umění, plastiku, filmy a divadlo. To jsou okamžiky, kdy opustím emoční svět a zaměstnám mozek něčím jiným. Chodím také střílet na terč. Střelné zbraně jsou moje vášeň a také rád cestuju. A pak je ještě jedna věc, která ohromným způsobem pomáhá - humor. Mám radost, že lidé, kterými jsem obklopen, mají velmi podobný smysl pro humor. Je to černý humor, který se nedá běžně publikovat a člověk mimo bublinu by si mohl myslet, že jsem cynik, ale nikdy to není myšleno zle. Strašně rádi si děláme legraci sami ze sebe i z těch druhých.

## Vyškov, další zastávka v bohaté kariéře

### Kdy jste do Vyškova přišel?

Do Nemocnice Vyškov jsem nastoupil v roce 2022. V medicíně působím třicet let. Začínal jsem v br-

něnské chirurgické nemocnici Delta, která se nyní jmenuje SurGal. Následně jsem šel na první chirurgickou kliniku u svaté Anny, a poté jsem působil v Anglii v Londýně, Portsmouthu a Staffordu. Po návratu jsem krátce pracoval ve Vojenské nemocnici Brno, v Blansku, pak v Kroměříži. Nakonec jsem zakončil ve Vyškově.

### Pamatujete si na svého prvního pacienta?

Byl rok 1995 a do ambulance přišel muž, který si při sekání dřeva usekl špičku prstu a přinesl ji zabalenou ve sněhové kouli. Stoupl jsem si k umyvadlu a začal jsem kouli rozebírat. Nakonec jsem v ruce neměl nic a zjistil jsem, že ten kousíček prstu spadl do odpadu. Zavola jsem na plastickou chirurgii, jestli se dají čtyři milimetry useknutého prstu přišít. Jako mladý lékař jsem to nevěděl, ale nakonec se ukázalo, že ne. Tenkrát jsem byl rád, že to dopadlo takhle.

A máte pacienta, na kterého nikdy nezapomenete? Ano, mladou ženu, která přišla s bolestmi břicha. Měla břicho jako kámen, takže jsem si myslel, že jde o vážný chirurgický problém, ale ukázalo se, že rodí. Pikantní je, že vůbec nevěděla, že je těhotná. Odešla s novorozencem a naštěstí vše dopadlo dobře.

### Za třicet let praxe jste byl svědkem velkých změn. Jak se traumatologie proměnila?

Dramaticky. Velký vliv má organizace AO (celosvětová nezisková organizace zabývající se výzkumem a vývojem metod léčby zlomenin Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen), která sdružuje traumatology po celém světě a nastavuje standardy. Obrovsky se posunuly materiály a techniky. Zlomeniny, které dříve znamenaly dlouhou imobilizaci, dnes operujeme tak, že pacient druhý den chodí. Velký důraz je na minimálně invazivní postupy a co nejkratší hospitalizace. To prospívá pacientovi i nemocnici.

### Jaké jsou konkrétní příklady?

Dnes používáme vysoce sofistikované implantáty a materiály, které nám umožňují efektivně léčit zlomeniny, jež byly ještě před třiceti lety prakticky neřešitelné. Typickým příkladem je zlomenina horní části stehenní kosti, lidově označovaná jako „zlomenina krčku“. Před třiceti lety bývala často fatální. Pa-

cienti, obvykle starší ženy s osteoporózou, zůstávali týdny upoutaní na lůžko a úmrtnost byla vysoká. Dnes většinu z nich postavíme vedle lůžka už druhý den po operaci.

### Co tento pokrok umožnil?

Je to kombinace moderních materiálů a nových technik. Zákroky jsou daleko méně invazivní. Snažíme se, aby operační rána byla co nejmenší. Pacient se pak rychleji hojí a vrací do běžného života. Podobný trend vidíme i u běžných výkonů, jako je operace slepého střeva nebo žlučníku, které se dnes standardně provádějí laparoskopicky.

Jaké další trendy současnou medicínu ovlivňují?

Jednoznačně co nejkratší hospitalizace. Prostředí nemocnice je vždy rizikové z hlediska infekcí, proto je cílem, aby pacient strávil v nemocnici minimum času. Zavádíme například jednodenní péči, kdy pacient ráno přijde na zákrok a druhý den odchází domů. Je to výhodné pro všechny, protože pacient se rychleji vrací do domácího prostředí, nemocnice ušetří náklady a pojišťovny vítají efektivnější využití prostředků.

### Někdy přijdou pacienti se správnou diagnózou

Jak dnes vypadá komunikace s pacienty?

Ta se změnila možná stejně dramaticky jako samotné postupy. Už dávno neplatí, že lékař rozhodne a pacient jen pasivně přijímá jeho verdikt. Dnes má pacient právo na sebeurčení. Musí dostat všechny informace, znát možnosti i rizika a rozhodnout se sám. Někdo nechce slyšet detaily a plně důvěřuje lékaři, jiný chce znát postup krok za krokem. Obojí je správně. Role lékaře je vysvětlit a nabídnout odborné doporučení, ale konečné rozhodnutí je na pacientovi.

Stává se, že pacient přijde s diagnózou vyhledanou na internetu?

Samozřejmě. Někdy se dokonce trefí. My ale nejsme neomylní a pacient má právo přinést vlastní názor. Důležité je, aby od nás dostal kompletní a srozumitelné informace. Jen tak se může rozhodnout správně,

nebo i špatně, ale svobodně. To je hodnota, kterou považujeme za klíčovou.

Na závěr. Kolik času trávíte v práci a jak se to promítá do rodinného života?

Na tuhle otázku by vám asi lépe odpověděla moje žena. Faktem je, že práce lékaře nekončí s koncem pracovní doby. Pacient má vždy přednost, někdy i před rodinou. Pokud jsem jediný, kdo může konkrétní situaci vyřešit, prostě musím být v nemocnici. To je realita. Kolegové se mi smějí, že moje žena má už dvacet let připravené rozvodové papíry, ale je to tak. Na druhou stranu mám velké štěstí na tým – jsou stále zkušenější a dnes už mě potřebují jen jako konzultanta. Můžu se na ně spolehnout, že odvedou špičkovou práci. A v traumatologii platí jedno pravidlo: když to může být lepší, dobré není dost dobré.

### Covid nám hodně vzal, ale i dal



Dlouhé roky uvažoval nad technickými obory a tíhl k exaktním vědám. Nakonec však v posledních ročnících studia na gymnáziu zvítězilo nutkání dělat naplňující a smysluplnou práci, kterou viděl v medicíně. Ve vyškovské nemocnici se jí primář plicního oddělení, **Milan Judásek**,

věnuje více než šestadvacet let. Když není v nemocnici, angažuje se ve svém bydlišti v Medlovicích, kde působí jako zastupitel a také vede obecní kroniku.

Největší profesní výzvu před něj postavila covidová pandemie před pár lety. Plicní oddělení napříč republikou se setkala s doposud neznámými komplikacemi a byla pod velkým tlakem. „Někdy to bylo opravdu vyčerpávající, ale nikdy to nedospělo k tomu, že bych přišel s výpovědí a skončil s medicínou,“ usmívá se vyškovský lékař.

## Bylo to pro vás nejnáročnější období v profesní kariéře?

Dá se říct, že ano. Covid naprosto změnil způsob naší práce a zamával i s personálním obsazením našeho oddělení. Lůžková část byla na nějakou dobu opakovaně uzavřena, protože sestřičky byly převedeny na covidové stanice. Fungovali jsme spíše v ambulantním režimu. Po pandemii pak narostl počet pacientů. Nyní máme na ambulanci v podstatě dvojnásobek pacientů oproti stavu před pandemií. Zájem o naše služby pořád roste, hlásí se nám i pacienti, kteří nepocházejí z Vyškova, takže nemůžeme z kapacitních důvodů vyhovět všem.

## S odstupem několika let jste musel hodnotit tuto dobu. Co vám to dalo a vzalo?

Spousta věcí by se určitě dala dělat jinak. Po bitvě je každý generál. Naučili jsme se řešit infekce s větším ohledem na epidemiologickou situaci, více se dbá na prevenci přenosu infekčních onemocnění, rozšířily se možnosti mikrobiologické diagnostiky a získali jsme zkušenosti s akutními stavy, které vyžadují větší dohled nebo ventilační podporu. Pandemie mi vzala určitě kus života, permanentní stres se podepíše na každém. Bylo to období, kdy se všechno měnilo za pochodu, kdy nikdo nevěděl, co přijde zítra. Člověk musel přijmout určitá omezení i v rámci vlastní rodiny. Bylo to opravdu složité, ale doufám, že už na tuto dobu budeme jen vzpomínat, a co přijde, bude jenom lepší.

## Nelitoval jste v té době, že jste zvolil tuto profesi?

Já jsem doufal a věřil, že pandemie pomine. Byla samozřejmě dlouhá a vlny se opakovaly. První zprávy v médiích hovořily o tom, že vše bude do roka pryč, ale nakonec to trvalo déle, než jsme čekali. Manželka je také lékařka a v té době zde v nemocnici pracovala, takže jsme byli oba ve větším kontaktu s infekcemi. Do toho bylo potřebné postarat se o děti, aby úspěšně zvládly první stupeň základní školy, takže to bylo náročné i s ohledem na rodinný život.

## Brněnská léta plná dřiny i motivace

### Chtěl jste být odmala lékařem?

Odmala ne. Nemáme v tom žádnou rodinnou tra-

dici. Pro toto povolání jsem se rozhodl až na konci studia na gymnáziu. Vždycky jsem byl spíše technický typ a tíhl jsem k matematice a exaktním vědám, ale současně jsem chtěl dělat nějakou práci, která by mě naplňovala a měla by smysl. Zvolil jsem tedy medicínu.

### Inspiroval vás někdo?

Když jsem se hlásil na medicínu, tak jsem žádnou inspiraci neměl. Až poté, během studia a praxe, jsem už potkal lékaře, kterých si dodnes vážím, a kteří mě svým příkladem inspirovali a vedli v mém profesním životě.

### Koho jste si uchoval v paměti?

Hodně mě ovlivnil bývalý přednosta olomoucké plicní kliniky profesor Vítězslav Kolek. Bohužel už nežije, ale byl to člověk, který dokázal náš obor posunout správným směrem.

### Jak vzpomínáte na studium medicíny?

Studoval jsem na LF MU v Brně a vzpomínám na ta léta rád, i když už je to dávno a studium bylo náročné. Na rozdíl od mých spolubydlících na kolejích, kteří studovali technické obory, jsem trávil většinu času ve studovně, abych se naučil ke zkouškám všechno, co po nás požadovali. Lékaři si musí hodně pamatovat i po skončení školy, takže to byl v podstatě trénink na praxi.

## Vyškovská nemocnice od narození až po profesní život

### Jak jste si našel cestu k vaší specializaci?

Popravdě během studií mě vůbec nenapadlo, že budu někdy dělat v oboru pneumologie. Byl vybrán spíše za mě. Chtěl jsem se věnovat interně, o které se říká, že je královnou medicíny, ale když jsem skončil školu, tady v nemocnici nebylo na interně místo a nastoupil jsem na plicní oddělení.

### Takže na vás vaše specializace vyšla?

Přesně tak, ale nakonec jsem tohoto rozhodnutí nelitoval. Plicní je v podstatě jeden z interních oborů, který není tak široký jako samotná interna, kterou nemůže jeden člověk obsáhnout. Plicní nabízí i řadu

možností, jak se mohou lékaři realizovat. Provádíme zde samostatně různá vyšetření nebo výkony, ke kterým by se internista nedostal.

### Našel jste tedy ve vašem oboru nějaké kouzlo?

Jak jsem říkal: je to obor, který je menší. Nemusíte v něm řešit tak široké spektrum nemocí, na druhé straně, pacientů máme hodně - skoro každého z nás někdy v životě potká nějaká plicní choroba. Je to zároveň obor, který se v poslední době hodně rozvíjí. Když srovnám, co jsme tady dělali před šestadvaceti lety, kdy jsem začínal, a co se dělá dnes, lze vidět značný posun. Máme k dispozici moderní vyšetřovací metody, celé spektrum inhalačních léků, naše pracoviště jsme rozšířili o poradnu pro odvykání kouření, věnujeme se i spánkové apnoe.

### Říkáte, že jste tady začal před více než šestadvaceti lety. Je Nemocnice Vyškov vašim jediným působištěm?

Ano. Dokonce jsem se tady narodil a nyní tady od konce studia pracuji.

Dokážete si vůbec představit, že byste působil někde jinde?

Člověk nikdy neví, kam ho osud zavane. Zatím jsem tady spokojený.

### Vzpomínáte si na vašeho prvního pacienta?

První pacient? To už si po těch letech asi nevzpomenou. Víím, že to bylo během praxe na druhém interním oddělení, kde byly jen ženy, ale popravdě si nevybavuji, kdo to byl.

### Důležité je, aby pacienti spolupracovali a sami se podíleli na léčbě

Který pacient nebo případ se vám nesmazatelně vryl do paměti?

Takových je hodně. Nejvíce nezapomenutelný případ se zpětně těžce odhaduje. Bývají to většinou pacienti, u kterých dlouho trvá, než dospějeme k nějaké konkrétní diagnóze. Dále to jsou pacienti, kteří za mnou chodí léta a jsou spokojení. Navštěvují mě při ambulantních kontrolách a člověka hodně

potěší, když si vybuduje vztah s pacienty na základě jejich pozitivní zkušenosti.

### Jak se změnila lékařská praxe od doby, co jste nastoupil?

Zajímá mě historie a zrovna nedávno jsem se díval do starých novin. Našel jsem tak článek z Vyškovských novin z roku 1943, kdy se ve městě otevírala první nemocnice. Bylo to v budově původního gymnázia a zajímavostí bylo, že nemocnice měla kapacitu zhruba dvou set lůžek a o pacienty se starali dva primáři, kteří měli k ruce tři asistenty a dvacet sestřiček. Měli tam nějakou jednoduchou laboratoř, rentgen a to bylo skoro všechno. V dnešní době si to člověk nedokáže představit.

Ale vývoj je patrný i v rámci té relativně krátké doby od mého nástupu do nemocnice. Když to srovnám se svými začátky, nyní nemocní přibývají, protože naše populace stárne. Většina našich pacientů nemá jen jednu nemoc, což musíme zohledňovat. Musíme si dávat pozor, abychom pacientům neškodili, protože u starších pacientů se musí postupovat opatrně, s ohledem na jejich křehkost. Je potřeba víc dbát i na psychosociální faktory, protože ty hrají také velkou roli v rozvoji nemocí a v tom, jak pacientům bude později v domácím prostředí.

### Mohla by jim častá vyšetření a neustále návraty do nemocnice uškodit?

Každé vyšetření má svá pro a proti. Musí se provádět s ohledem na celkový stav pacienta a na to, jestli změní jeho osud. Například pokud u pokročilého nádorového onemocnění je jasné, že nějaké vyšetření neovlivní další léčbu nemocného, domlouváme se s ostatními odborníky, s pacientem samotným a případně s jeho blízkými, že takové vyšetření nebudeme dělat a zaměříme se spíše na symptomatickou léčbu, s udržení co nejlepší kvality života.

### V průběhu času se změnil věkový průměr pacientů. Změnil se i způsob jejich komunikace vzhledem k větší dostupnosti informací?

Většinou je dobře, když jsou pacienti poučení a vědí, co jejich nemoc obnáší. Na druhé straně na internetu máte spoustu údajů, které mají problematický původ a pacienti se jich potom chytají jak tonoucí

stébla. Dožadují se konkrétního vyšetření nebo léčby, které nejsou vhodné pro jejich chorobu. Samozřejmě je stále řada těch, kteří vnímají zdravotníky jako polobohy. Spolupráce s těmito pacienty také není úplně optimální, protože potřebujeme, aby se sami podíleli na léčbě svých nemocí.

### Léčíte obecně konkrétní nemoci nebo se snažíte o personalizovaný přístup?

Určitě se snažíme o personalizovaný přístup. Záleží na pacientovi, v jakém je stavu, co má za choroby, jestli je schopný podstupovat ambulantní léčbu, jestli může dojíždět do specializovaných center, protože ne všechny nemoci můžeme léčit zde v okresní nemocnici. Zejména v onkologii spolupracujeme s centrovými pracovišti v Brně.

## Organizace a spolupráce jako klíč proti stresu

### Kolik času strávíte týdně v práci?

Samozřejmě víc, než je běžná pracovní doba, protože chodím do práce brzy. Než se začnu věnovat pacientům, nejprve kontroluji příjmy, poté řeším administrativu. Myslím, že v práci trávím průměrně devět hodin denně, k tomu připočítejte jednu až dvě noční služby měsíčně. Navíc je také čas strávený doma nad odbornou literaturou, protože během práce není moc prostoru k samostudiu. Lékaři se musí stále vzdělávat, aby drželi krok s nejnovějšími trendy.

### Jak moc to zasahuje do osobního a rodinného života?

Snažím se, aby byl zásah minimální, ale ne vždy je to možné. Naštěstí děti už jsou starší a přestávají nás rodiče potřebovat na každém kroku, ale je pravda, že někdy všechno nestíhám tak, jak bych si přál. Například ve službě, kterou nemůžete vyměnit, a děti jsou zrovna nemocné. Bohužel ale nemohu být všude k dispozici.

### Když srovnáte klady a zápory vaší profese, přál byste si, aby se vaše děti také věnovaly medicíně?

Mám dceru a syna. Jsou ještě ve věku, kdy se nemusí definitivně rozhodovat. Pro ženy obecně je medicínská kariéra náročnější kvůli tomu, že ji musí více

skloubit se svou rodinou, takže nevím, jestli bych to dceři doporučil. Na druhé straně syn si už odmala nepřipouští jinou možnost, než že bude lékař. Má vzor v obou rodičích, tak doufám, že mu to vydrží. Bude potřeba, aby se i o nás někdo ve stáří postaral.

### Jak stresující je pro vás práce lékaře?

Člověk už je do jisté míry vůči stresu obrněný, ale nelze ho úplně vyřadit. Je potřeba se podělit s ostatními zdravotníky o práci, nějak ji zorganizovat, abychom vše zvládli ke spokojenosti pacientů.

### Jak se se stresem vyrovnáváte mimo pracoviště?



Doma máme zahrádku, tak tam se dá přes léto strávit spoustu času. Baví mě četba knih, a když vyjde čas, tak se podívám na nějaký film nebo seriál. Mám rád dobrou hudbu a rád si posejím s přáteli. V poslední době jsem se pustil do psaní obecní kroniky Medlovic, kde žiji a jsem v místním zastupitel-

stvu. To je můj koníček. Dokonce se mi podařilo vydat knížku, která zahrnovala historii a současnost obce, právě na ni jsem v rámci kronikářské činnosti navázal.

### Jaké vlastnosti by měl mít dobrý lékař?

Musí být empatický, trpělivý, pohotový a musí toho hodně vědět. Současně nesmí dávat najevo nervozitu, protože pacienti i spolupracovníci to okamžitě vycítí. Někdy je to samozřejmě obtížné, zvláště když máte třetí službu po sobě a už byste se nejraději vyděl doma.

### Myslíte si, že si vás lidé díky těmto vlastnostem zapamatují?

Doufám a pracuji na tom, aby si mě takto zapamatovali, ale samozřejmě se člověk nikdy nezavděčí všem.

# Ve spolupráci s naší nemocnicí proběhlo cvičení IZS JMK



## Testovali jsme připravenost na krizové situace

V rámci plánovaného a utajeného cvičení byl dne 7. května 2025 aktivován „traumaplán“ Nemocnice Vyškov, který slouží ke koordinaci složek Integrovaného záchranného systému (IZS) v případě mimořádné události s větším počtem zraněných osob a prověření funkčnosti traumatologického plánu.

*„Cvičení proběhlo bez předchozího upozornění zdravotníků na termín, místo a čas, což byl záměr. I když šlo o cvičení, figuranti byli velmi věrohodní a situace náročná – včetně těhotné ženy, u které bylo nutné zahájit kardiopulmonální resuscitaci“* sdělila mluvčí nemocnice Šárka Urbánková.

Náměstek pro zdravotní péči MUDr. David Prchal situaci konkrétně popsal: *„Prověřili jsme celý řetězec péče „od místa nehody po operační sál“. Simulovaná nehoda se stala asi 30 km od Vyškova v ranních hodinách. Cca do 8 minut po aktivaci traumaplánu byl personál, ale také pozorovatelé a hodnotitelé na místě a čekali na příjezd sanitek. Jsme rádi, že jsme obstáli, ale stejně tak si odnášíme konkrétní podněty, co můžeme v budoucnu dělat ještě lépe. Ukázalo se, jak významné je vzdělávání personálu v mezinárodně uznávaných kurzech ATLS (Advanced Trauma Life Support), kde třídní kurz sice stojí kolem 50 000 korun, ale naše nemocnice do tohoto vzdělávání investuje. Byl bych samozřejmě rád, aby takovýto kurz absolvovalo více lékařů. Péče o kriticky ohrožené pacienty pak posouvá péči na úplně jinou úroveň.“*

*„Podobná cvičení jsou nezbytná pro naši připravenost. Simulace zásahu při mimořádné události s větším počtem zraněných a s různě závažnými stupni postižení byla zkouškou pro celý nemocniční tým. V praxi jsme*

*si ověřili, že „traumaplán“ funguje – reakce zdravotnického personálu byla profesionální, zdravotníci se dokázali rychle zorientovat, adaptovat a zvládnout mimořádnou situaci,“* zhodnotil ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.

*„Velké poděkování patří také pacientům, kteří byli přítomni v čekárnách a projevili pro akci pochopení. Tato cvičení jsou klíčová pro to, abychom byli v reálných krizových situacích co nejlépe připraveni chránit životy a zdraví obyvatel,“* sdělila závěrem mluvčí nemocnice.



# Nesporný přínos pravidelného vzdělávání farmaceutů



**Do nemocnice přináší inovace, vyšší odbornost i moderní přístupy k léčbě**

V týdnu od 16.-20. června 2025 proběhla tradiční kampaň České lékárnické komory **Den lékáren**, které se zúčastnila i naše nemocniční lékárna. Téma letošního ročníku znělo „**Samoléčba**“.

Cílem kampaně bylo přiblížit veřejnosti, že far-

maceut není jen výdejcem léků, ale především kvalifikovaným odborníkem, který dokáže pacientům pomoci s výběrem správného přípravku, upozornit na rizika samoléčby a doporučit návštěvu lékaře, pokud je to nezbytné. Chtěli jsme také vyzdvihnout význam odborného poradenství v lékárně a poukázat na nezastupitelnou roli farmaceutů jako klíčového článku zdravotnického systému v oblasti primární péče.

Farmaceut může správnou komunikací pozitivně ovlivnit adherenci pacienta k léčbě, farmaceut/farmaceutický asistent při poradenství v lékárně odborně vedeným rozhovorem nasměrovat pacienta ke správné samoléčbě, vysvětlit zásady aplikace



lékových forem a upozornit na zvláštní podmínky pro uchovávání léčivých přípravků a likvidaci nepoužitelných léčiv.

*„Veřejnost často sahá po volně dostupných léčivech bez dostatečných znalostí, což může vést k nežádoucím komplikacím. Právě farmaceuti mají odborné znalosti a zkušenosti, díky kterým mohou pacientům nabídnout důležité rady, předcházet problémům a zajistit bezpečnost při užívání léků.“* sděluje Mgr. Pavla Navrátilová, vedoucí nemocniční lékárny.

O víkendu 7.–9. listopadu 2025 jsme se zúčastnili tradičního **Kongresu nemocniční farmacie**, který se letos konal v Hradci Králové. Hlavním tématem letošního ročníku byla **neurologie**, ale program nabídl daleko širší spektrum odborných přednášek. Diskutovalo se například o novinkách v onkologii, klinické farmacii i o stále aktuálnější elektronizaci zdravotnictví.

Velký zájem účastníků vzbudil **blok věnovaný přípravě IPLP** (individuálně připravovaných léčivých přípravků) **a roli farmaceutických asistentek**, kde

se sdílely praktické zkušenosti i nové pracovní postupy z praxe.

Kongres nebyl jen o odborných poznatcích – přinesl i příležitost navázat nové profesní i osobní kontakty, které jsou pro práci v nemocniční farmacii velmi cenné.

**Společenský večer ve stylu Velkého Gatsbyho** se stal příjemným zakončením náročného, ale inspirativního programu. Stylová atmosféra a uvolněná nálada umocnily pocit, že kongres byl nejen mimořádně přínosný, ale také příjemný.



# Peritoneální dialýza (PD) z pohledu chirurga



**Primář chirurgie na PD Road Show České nefrologické společnosti - Partnerský den s B. Braun**

**MUDr. Jiří Poledník vystoupil na téma „Jak posílit peritoneální dialyzační program“** a podíval se na problematiku z úhlu břišního chirurga a specialisty na klinickou výživu.

Představil zkušenosti z oblastí:

- Kdy zavádět katétr
- Kdo je z pohledu chirurga kontraindikován pro PD
- Jak přistupovat k PD pacientovi při chirurgickém zákroku
- Nejčastější komplikace s PD pacientem



## JEDNODENNÍ CHIRURGIE NEMOCNICE VYŠKOV

**Moderně vybavené pracoviště**

**Inovativní postupy**

**Odborníci**

**Kvalita a bezpečí**

**Pacient opouští nemocnici do 24 hod. po zákroku**

**Operační zákroky pro pacienty ASA I-II po předchozí konzultaci**

- Cholecystektomie
- Operace tříselných a pupečních kýl
- Operace křečových žil
- Proktologie – operace hemoroidů a řitní trhliny (anální fisury)
- Artroskopie kolene
- Další výkony vhodné po individuálním posouzení

**Objednání recepce: tel.: +420 517 315 296**



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





Nový urgentní příjem



Pracoviště magnetické rezonance



Centrum přirozeného porodu

- Týmy plné přátelských lidí
- Vzdělávání veřejnosti v prevenci a péči o své zdraví
- Nemocnice otevřená názorům pacientů i zaměstnanců



**Hledáte smysluplnou práci, kde NEBUDETE jen „dalším zaměstnancem“, ale OPRAVDU důležitá součást týmu?**

- Lidé jsou u nás na prvním místě
- Jsme moderní nemocnice s kvalitním zázemím a inovativními přístupy v léčbě a péči o nemocné
- Ať už jste zkušený odborník nebo teprve začínáte, najdete u nás stabilitu a jistotu
- Podpoříme vás v profesním a kariérním růstu
- Umožníme vám vyvážit pracovní život s osobním
- Nabízíme férové finanční ohodnocení a benefity, které oceníte



Město s dinosaury

Nemocnice Vyškov, p.o. | Purkyňova 235/36 | 682 01 Vyškov | [www.nemvy.cz](http://www.nemvy.cz)

## Den s primářem

**Chcete zjistit, jak vypadá den lékaře, který rozhoduje o životech pacientů?**

- Vyberte si odborné pracoviště dle zájmu  
– uvidíte zákulisí medicíny a práci odborných týmů
- Autenticky zažijete a uvidíte, jak to u nás chodí
- Dozvíte se, jaké výzvy a rozhodnutí přináší každý den

**Tak co, jdete do toho?**

MUDr. David Prchal – Náměstek pro zdravotní péči  
tel.: +420 517 315 104, e-mail: [prchal@nemvy.cz](mailto:prchal@nemvy.cz)



## Den s vedoucím nelékařským zdravotnickým pracovníkem

(vrchní sestrou, vedoucím radiologickým asistentem, fyzioterapeutem, farmaceutickým asistentem, zdravotním laborantem či nutričním terapeutem)

**Chcete zjistit, jak vypadá den našich nelékařských odborníků, kteří drží nemocnici pohromadě?**

- Vyberte si odborné pracoviště dle zájmu
- Autenticky zažijete a uvidíte, jak funguje nemocniční péče
- Získáte reálnou představu o práci, která zachraňuje lidské životy

**Přijďte si to zkusit!**

Mgr. Jitka Moravová, MBA – Náměstek pro ošetrovatelskou péči  
tel.: +420 517 315 105, e-mail: [moravova@nemvy.cz](mailto:moravova@nemvy.cz)



# Vyškovská nemocnice úspěšně obhájila akreditaci ČSAZ



Nemocnice Vyškov dne 13. listopadu 2025 úspěšně obhájila akreditaci ČSAZ (Česká společnost pro akreditaci ve zdravotnictví). Získání tohoto certifikátu, platného až do listopadu 2028, je potvrzením, že nemocnice dlouhodobě splňuje vysoké standardy kvality a bezpečí nejen v oblasti zdravotní péče, ale také v provozních a podpůrných činnostech.

*„Obhajoba ČSAZ není formalita – je to důkaz, že péče, kterou poskytujeme našim pacientům a jejich blízkým je kvalitní a bezpečná. Jde o důležitý projev odpovědnosti vůči všem, kteří se na nás v případě svých obtíží obrací. Na vysoké úrovni nastavený systém bychom ale nemohli udržet bez nasazení a profesionálního přístupu všech zaměstnanců nemocnice,“* uvedl ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.

Akreditační proces ČSAZ je rozsáhlým a náročným hodnocením fungování celé nemocnice. Posuzuje bezpečnost prostředí jednotlivých pracovišť, systém managementu, řízenou dokumentaci, přenos informací, personální zajištění, dodržování lékařských a ošetrovatelských standardů, vedení zdravotnické dokumentace, ochranu osobních údajů, ale i management operačních sálů, používání přístrojové techniky či bezpečnou manipulaci s léčivými zdravotnickými prostředky.



Významný podíl na úspěchu mají také ošetrovatelské týmy. Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči Mgr. Jitka Moravová, MBA zdůrazňuje, že akreditace je společným výsledkem každodenního úsilí: *„Bez kvalitní práce našich sester, ošetrovatelů a všech nelékařských profesí by akreditace nebyla možná. Je to ocenění jejich profesionality, odpovědnosti i osobního nasazení.“*

**Podle manažerky kvality Mgr. Gabriely Široké** je úspěšná reakreditace zvláště cenná v současném prostředí rostoucích legislativních nároků a obtížné personální situace ve zdravotnictví: *„Požadavky na organizaci zdravotní péče se každým rokem zpřísňují. I přesto se nám díky systematické práci a spolupráci všech oddělení opakovaně daří akreditaci obhájit. Je to důkaz stabilního systému řízení kvality napříč celou nemocnicí.“*

Úspěšná obhajoba akreditace je významným milníkem, který potvrzuje, že Nemocnice Vyškov poskytuje péči na vysoké odborné i bezpečnostní úrovni a dlouhodobě naplňuje přísná kritéria moderního zdravotnického zařízení.

# Odborná konference Nemocnice Vyškov „(ne)Bezpečí“ otevřela důležité otázky



V pořadí 3. odborná konference s názvem (ne) Bezpečí proběhla v Drnovicích za velkého zájmu odborné i laické veřejnosti. Zahájila ji **náměstkyňe pro ošetrovatelskou péči** Nemocnice Vyškov **Mgr. Jitka Moravová, MBA** která vnímá bezpečnost nemocničního prostředí jako klíčovou. U předsednického stolu se vystřídali ředitel nemocnice

JUDr. Zdeněk Horák, MBA, ředitelka regionální pobočky VZP pro Jihomoravský kraj a kraj Vysočina Mgr. Petra Pevná, MBA, LL.M a vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví města Vyškova Mgr. Dagmar Vlková. Všichni se shodli na tom, že **cítit se bezpečně je jednou ze základních potřeb lidského života**, a proto je nutné o tomto tématu, zejména v současné „neklidné“ době, otevřeně hovořit. Akce se konala pod záštitou hejtmana Jihomoravského kraje Mgr. Jana Grolicha.

Kulturní úvod obstaralo vystoupení žákyň Základní umělecké školy Vyškov, slečen Denisy Růžičkové a Elišky Holzerové, pod vedením klavíristy a zástupce ředitele ZUŠ Mgr. Dalimila Ševčíka, které navodilo slavnostní atmosféru písněmi z repertoáru Webbera, Schönberga, Dylana, Suchého a Šlitra.

## Hlavní témata a řečníci

**Bezpečnost na sociálních sítích** – Téma otevřel PhDr. Jaroslav Skalička, klinický psycholog Nemocnice Vyškov. Ve své přednášce upozornil na rizika digitálního prostoru, a to nejen pro děti a mládež,



ale také pro dospělé, kde každý „klik“ na sociálních sítích je „téměř navždy“ zaznamenán. Zdůraznil důležitost prevence a digitální gramotnosti pro bezpečný pohyb v tomto prostředí.

**Bezpečí, Reflexe, Intervize, Supervize** – Přednáška se zaměřila na vysvětlení odborných termínů, praktické využití v každodenní praxi a mj. na důležitost péče o psychické zdraví zdravotníků. Ukázala, jak pravidelná supervize a otevřená reflexe zvyšují odolnost týmu, podporují kvalitu péče a minimalizují výskyt syndromu vyhoření. Témat se uja-

li Mgr. Eva Slezáková, staniční sestra novorozeneckého oddělení Nemocnice Vyškov, Bc. Zuzana Kučerová a Mgr. Ladislav Otava, PhD., kteří danou problematiku řeší v rámci projektu NCO NZO.



**Drogová problematika** – Nové trendy se závislostním chováním u dětí a mladých lidí

– **Mgr. Jan Veselý, PhD.** se věnoval aktuálním trendům v oblasti drogové problematiky. Jeho výstup upozornil na znepokojivý nárůst užívání návykových látek mezi mladistvými a potřebu mezioborové spolupráce, především mezi školami, rodinami a zdravotnickými zařízeními. Upozornil ale také na stoupající trend „nedrogové“ závislosti, které vyvolávají silné emocionální nebo psychologické potřeby s negativními důsledky (sociální média, sex, hazard, nakupování, jídlo, online hry, práce, fyzická aktivita..).

**Sebeobrana v praxi zdravotnického zařízení**  
**Policista Bc. Jan Kolman**, který je mj. školitelem, prakticky představil základní pravidla sebeobrány ve zdravotnickém zařízení. Jeho dynamická prezentace zaujala nejen zdravotníky, ale i pracovníky z jiných oblastí, kteří se s agresivitou pacientů nebo jejich blízkých setkávají.

**Bezpečnost v otevřeném prostoru – Generál v záloze a známý bezpečnostní analytik Gen. Ing. Andor Šándor**, jehož znalosti a zkušenosti využívá řada významných společností (nejen ze zdravotnického prostředí), ve svém příspěvku rozebral, jak se mění přístup k ochraně otevřených prostor, jaké jsou nové hrozby, na co všechno je nutné brát zřetel a jak se na ně efektivně připravit.



**Ochrana měkkých cílů - Co dělat „když“** Závěrečný blok patřil **Ing. Patriku Kapiasovi a Mgr. Danielu Naivertovi z FN Ostrava**. Jejich komentovaná edukativní videa reflektovala řadu nebezpečných událostí, se kterými se v nemocnici setkávají, a to včetně zásahu proti střelci v ostravské nemocnici v roce 2019. Sdílená zkušenost měla silný emocionální dopad a přinesla konkrétní doporučení pro krizové situace.

### Poděkování

**Náměstkyně Moravová v závěru vyjádřila poděkování všem účastníkům, hostům, organizátorům a sponzorům akce.** Všechny přednášky byly podnětné, srozumitelné a praktické, což auditorium často odměnilo potleskem i smíchem. A na úplný konec konference náměstkyně citovala slova modlitby Thomase Mora, kterou měl v oblibě i zesnulý papež František a důstojně a s humorem tak konferenci uzavřela.

Odborná konference ne(Bezpečí) potvrdila, že otázky bezpečnosti – psychické, fyzické i digitální – jsou ve zdravotnictví více než aktuální. Přesah jednotlivých témat do každodenní praxe ukazuje, že bezpečí není samozřejmost, ale výsledek neustálé práce, vzdělávání a spolupráce napříč profesemi.



# Den zdraví a hygieny rukou letos přilákal rekordní počet návštěvníků



Vás zve na  
**DEN ZDRAVÍ A HYGIENY RUKOU**

**13. května 2025**  
9:00 – 13:00 hodin - vstupní hala

**Můžete se těšit na:**

- Změření krevního tlaku, glykémie, cholesterolu
- Den otevřených dveří na vybraných úsecích
- Nácvik správné hygieny rukou
- Prezentaci nemocnice a jejích oddělení
- Nácvik první pomoci
- Prezentace spolupracujících firem
- Poučení o prevenci civilizačních a nádorových chorob
- Občerstvení zdarma

\*Vstupem na akci souhlasí návštěvníci s pořizováním fotografií, zvukových a obrazových záznamů své osoby. Tyto fotografie, zvukové a obrazové záznamy mohou být pořadatelem použity pro propagační a podobné účely, a to bezplatně. V případě, že nechcete být snímáni, obraťte se na organizátory akce.

Program byl zaměřen zejména na prevenci civilizačních onemocnění.

Zájem projevily i základní školy – zúčastnilo se osm tříd žáků ze ZŠ Vyškov, od druháků až po osmáky. Ti si mohli zblízka prohlédnout zdravotnickou techniku a prostředky, kterými jsou vybaveny jednotlivá oddělení a seznámit se s každodenní prací zdravotníků.

Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči Mgr. Jitka Moravová, MBA přiblížila další zaměření akce:

**Rekordní účast, pestrý program a důraz na prevenci zdraví** – takový byl letošní desátý Den zdraví, který proběhl tradičně v prostorách vyškovské nemocnice. Akce, jejímž hlavním cílem bylo přiblížit veřejnosti činnost nemocnice, preventivní programy a možnosti moderní medicíny, přilákala přibližně 950 návštěvníků.

*“Tradičně jsme si připomněli také Světový den hygieny rukou, který se koná z iniciativy Světové zdravotnické organizace každoročně 5. května. Zájemci si mohli pomoci speciálního přístroje ověřit, jak dobře si myjí ruce, a za asistence kvalifikovaného personálu se naučit správnou techniku hygieny i efektivní používání dezinfekce, což je využitelné nejen při návštěvách hospitalizovaných pacientů.”*

Mezi největší lákadla patřily ukázky kardiopulmonální resuscitace, modely pro samovyšetření prsů a varlat, ukázky práce na odděleních OKB, HTO, RDO a CLR. Velký zájem vzbudilo i měření krevního tlaku, cholesterolu, hladiny cukru v krvi, výpočet BMI, či možnost vyšetření stolice na okultní krvácení. Oblíbenou součástí programu byla také canisterapie.

Mezi letošní novinky patřil fotokoutek, který si užili jak malí, tak dospělí účastníci.





Příjemným zpestřením programu bylo vystoupení mladé gymnastky Zuzany Sochorové ze SK Trasko Vyškov, která všechny přítomné nadchla svým profesionálním výkonem. Skvělé občerstvení jen dokreslilo pohodovou atmosféru celé akce.

*„Velké poděkování patří všem nelékařským zdravotnickým pracovníkům i ostatním zaměstnancům nemocnice, kteří se na přípravě akce podíleli, stejně jako sponzorům, kteří svou podporou umožnili její hladký průběh,“* uvedl ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.

Na akci dorazili také významní hosté – starosta Bučovic Jiří Horák, starostka Habrovan Jaroslava Stejskalová, ředitel vyškovského gymnázia Václav Klement, starosta Komořan Jan Kachlík a starosta Letonic Jiří Skokan.

Zkratky: OKB (oddělení klinické biochemie); HTO (Hematologicko-transfuzní oddělení); RDO (Radiodiagnostické oddělení); CLR (Centrum léčebné rehabilitace).



# Přivítali jsme na praxi studenty oboru “praktická sestra”



Začátkem nového školního roku 2025/2026 přivítala v nemocnici žáky 2.-4. ročníku vyškovské střední odborné zdravotnické školy náměstkyně pro ošetrovatelskou péči Mgr. Jitka Moravová, MBA. Děvčata, ale i chlapci zde absolvují již dlouhodobě odbornou praxi a připravují se tak na své budoucí povolání. Paní náměstkyně jim zdůraznila, jak jsou pro nemocnici důležití, a to nejen jako budoucí zdravotníci, ale také jako mladí lidé, kteří přináše-

jí energii, nové pohledy a chuť pomáhat. Zvláštní pozornost byla věnována maturitnímu ročníku, pro který jsou poslední měsíce praxe významným mezníkem na cestě k vysněné profesi. *„Věříme, že jejich zkušenosti u nás je posílí a zároveň oni jednou posílí nás“*, uvedla náměstkyně.

*Celý tým nemocnice se na žáky těšil a maturantům popřál hodně štěstí u zkoušky z dospělosti.*



# Malnutrice zhoršuje průběh onemocnění! Podporujeme osvětovou kampaň



**10. – 16. listopadu 2025** proběhla osvětová iniciativa **Týden rizik malnutrice**, která je součástí celosvětového projektu „Malnutrition Awareness Week“. V České republice kampaň organizuje Ali-

lickou péči ([www.skvimp.cz](http://www.skvimp.cz)). Kampaň probíhá pod záštitou Ministerstva zdravotnictví ČR.

Cílem Týdne rizik malnutrice je upozornit širokou laickou i odbornou veřejnost na to, že **malnutrice je vážným problémem**, který negativně ovlivňuje přežívání pacientů, schopnost uzdravení, soběstačnost a možnost žít plný a kvalitní život. Malnutrice významně zvyšuje náklady na zdravotní péči. Odhadované roční náklady spojené s následky malnutrice při nemoci se v České republice odhadují na 90-100 mld. korun ročně.

Malnutrici **lze efektivně řešit**. Je nutné věnovat pozornost příznakům, využívat možnosti nutričního screeningu a včas vyhledat odbornou pomoc lékaře nutriční a nutričního terapeuta v rámci nemocnice nebo v nutriční ambulanci. Seznam nutričních ambulančí je k dispozici na Nutriční ambulance – SKVIMP, seznam Ambulančí nutričních terapeutů najdete na Ambulance ČANT a Ambulance SNT ČAS.

Pro širokou laickou veřejnost je k dispozici Facebook a web [www.RizikaMalnutrice.cz](http://www.RizikaMalnutrice.cz), který obsahuje odborně ověřené informace o výživě při různých onemocněních, návody, jak si pomoci a **kalkulačku rizika malnutrice**. Zdravotníci zde najdou praktické návody pro diagnostiku a komplexní léčebný přístup s využitím všech modalit klinické výživy.

## VĚNUJTE POZORNOST VÝŽIVĚ

**!** Nedostatečná a nesprávná výživa vede k malnutrici. Malnutrice zhoršuje průběh nemoci, komplikuje léčbu a zvyšuje úmrtnost pacientů. Všimněte si příznaků.

**!** Malnutrice je řešitelná. **Poradte se se svým lékařem nebo odborníkem na výživu. Hleďte informace z důvěryhodných zdrojů. Jednejte včas.**

**NECHTĚNÉ HUBNUTÍ**

**ZTRÁTA CHUTI K JÍDLU**

**SLABOST A ÚNAVA**

**ZMĚNY NÁLADY**

**OTOKY**

**KDO JE OHROŽEN MALNUTRICÍ**

Seniři

až **65%**

Pacienti po velkém chirurgickém zákroku

až **80%**

Pacienti s nádorovým onemocněním

až **80%**

Hospitalizovaní pacienti

až **40%**

**[www.rizikamalnutrice.cz](http://www.rizikamalnutrice.cz)**

Ověřené informace od zdravotnických odborníků pro vás a vaše blízké.

- Co je malnutrice v nemoci
- Jak ji poznat a jak jí předejít
- Kdo je ohrožený
- Co pro sebe můžu udělat sám
- Na koho se obrátit

Pod záštitou Ministerstva zdravotnictví České republiky

# Připojujeme se ke Světovému dni STOP dekubitům



Jde o jeden z významných indikátorů kvalitně poskytované péče.



Každoročně si v listopadu připomínáme Světový den STOP dekubitům, který vždy připadá na 3. čtvrtek v měsíci. K této mezinárodní iniciativě se tradičně připojila i Nemocnice Vyškov.

Tento den organizuje EPUAP – Evropský poradní panel pro otázky dekubitů (proleženin), který dlouhodobě upozorňuje na závažnost problému dekubitů. Ty vznikají působením tlaku, smykových sil a nedostatečného prokrvení tkání – nejčastěji u pacientů s omezenou pohyblivostí, upoutaných na lůžko či vozík.

Dekubity představují významnou zátěž pro pacienty i zdravotnický systém – přinášejí bolest, zhoršují kvalitu života a zvyšují riziko infekce.

**Klíčem je prevence:** správné ošetrovatelské postupy, pravidelná změna polohy, vhodné antidekubitní pomůcky a matrace, dostatečná výživa i pečlivá péče o kůži.

V Nemocnici Vyškov je výskyt dekubitů systematicky sledován jako jeden z velmi důležitých indikátorů kvality poskytované péče.

**Více informací a praktických rad najdete na:**  
[www.dekubity.eu](http://www.dekubity.eu) | [www.epuap.org](http://www.epuap.org) | [www.pecujdoma.cz](http://www.pecujdoma.cz)



### Jak se můžete zapojit?

- Zorganizujte vzdělávací aktivity zaměřené na prevenci a léčbu dekubitů.
- Zvyšte povědomí o dekubitech pořádáním informačních akcí.
- Šiřte informace o dekubitech ve své komunitě.
- Zvyšte informovanost veřejných činitelů o problému dekubitů.
- Přidejte se ke komunitě Stop Pressure Ulcers na sociálních sítích.



**Stáhněte si zdarma vzdělávací materiály na:**  
[www.epuap.org](http://www.epuap.org)

EPUAP Business Office: [office@epuap.org](mailto:office@epuap.org), +420 251 019 379.  
Pro více informací sledujte EPUAP na [in](#) [X](#) [f](#) [@](#)

# Bezbariérové těhotenství, porod a péče o novorozence pro maminky se sluchovým postižením



Podporujeme projekt Tichého světa a jeho partnerů

„Bezbariérové těhotenství pro maminky“ přináší neslyšícím ženám klíčové informace o těhotenství, porodu a péči o novorozence. Materiály odborně

přeložené do českého znakového jazyka jsou dostupné formou edukačních videí, která neslyšící maminky najdou pomocí QR kódů na informačních letáčích v naší porodnici a gynekologické ordinaci, na našem webu, sociálních sítích a jsou ke stažení online na adrese: [www.tichysvet.cz/bezbarierove-tehotenstvi](http://www.tichysvet.cz/bezbarierove-tehotenstvi)

### 1 BEZBARIÉROVÉ TĚHOTENSTVÍ PRO MATKY SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM

Mlé ženy, Tichý svět – chráněná pracoviště pro vás ve spolupráci s Ústavem pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

- POČÁTKY TĚHOTENSTVÍ**  
Jak zjistit, že jste těhotná a kdy navštívit gynekologa.
- ODBOBNÁ VYŠETŘENÍ**  
Jaká odborná vyšetření vás čekají v průběhu celého těhotenství.
- PRENATÁLNÍ PORADNA**  
Poradna těsně před porodem – jaké další kroky vás čekají.
- PROHLÍDKA PORODNICE**  
Můžete prohlédnout nemocnici před porodem.
- PŘÍPRAVA K PORODU**  
Předporodní kurzy a cvičení pro těhotné.
- NÁVŠTĚVA GYNEKOLOGA**  
První vyšetření – co vás během těhotenství čeká a jak budete probíhat kontroly.
- CHECK-IN DO PORODNICE**  
Kdy se registrovat do porodnice a co s sebou potřebujete.
- NEMOCNIČNÍ MATRIKA**  
Co je potřeba vyplnit na matrice a jak vyfotit rodný list dítěte.
- PENĚŽITÁ POMOC V MATEŘSTVÍ**  
Informace o peněžité pomoci v mateřství.

Shromáždění informací se šl. doporučeními poskytl ÚPMS, ÚZP, ÚPZ a ÚPZK. Je třeba si uvědomit, že zdravotní stav je vždy individuální a může se měnit. Ústav pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

### 2 BEZBARIÉROVÝ POROD PRO MATKY SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM

Mlé ženy, Tichý svět – chráněná pracoviště pro vás ve spolupráci s Ústavem pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

- CO S SEBOU DO PORODNICE**  
Co si zabrat do porodnice (pro matku, meničku, dopravní).
- KDY PŘIJET DO PORODNICE**  
Kdy je čas jet do porodnice.
- ZNÁMKY PORODU**  
Jak poznat začátek porodu.
- PŘÍJEM NA PORODNÍ SÁL**  
Jak probíhá příjem a jaké potřebujete dokumenty.
- POROD**  
druhy a možnosti porodu
- AMBULANTNÍ POROD**  
Co to znamená a jak se ambulantní porod liší od přírodného porodu.
- PŘÍROZENÝ POROD**  
Jak probíhá a co se děje v jednotlivých obdobích porodu.
- OPERAČNÍ POROD**  
Co to je a jaké má riziko a jak probíhá. Kdy je potřeba zakončit porod operačně.
- PODPORA PŘI PORODU**  
Co všechno může při porodu pomoci. Jaké jsou metody na kurtní období. Jaká je role doprovůdce.
- ŠESTINEDĚLÍ**  
Začátek období, péče v nemocnici a následná péče.
- KOMPLIKACE PŘI PORODU**  
Jaké zdravotní komplikace se mohou během porodu objevit.

Shromáždění informací se šl. doporučeními poskytl ÚPMS, ÚZP, ÚPZ a ÚPZK. Je třeba si uvědomit, že zdravotní stav je vždy individuální a může se měnit. Ústav pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

### 3 BEZBARIÉROVÁ PÉČE PRO MATKY SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM

Mlé ženy, Tichý svět – chráněná pracoviště pro vás ve spolupráci s Ústavem pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

- PÉČE O DÍTĚ PO PORODU**  
Péče o dítě ihned po operativním porodu nebo porodu císařským řezem.
- PŘÍJEM NOVOROZENCE NA NOVOROZENECKÉ ODĚLENÍ**  
Příjem novorozence na novorozenecké oddělení.
- BEZPEČNOST**  
Jak bezpečně pečovat o novorozence.
- PŘEBALOVÁNÍ A KOUPÁNÍ**  
Kdy a jak dítě přebalovat a koupat.
- KOJENÍ A PÉČE O PRSA**  
Starost o prsa během těhotenství a kojení – techniky kojení.
- OŠETŘENÍ PUPKY**  
Jak ošetřit pupčích puhy a na co si dát pozor.
- VYŠETŘENÍ**  
Vyšetření na novorozeneckém oddělení – novorozenecký screening a další.
- PROPUŠTĚNÍ NOVOROZENCE DO DOMÁCÍ PÉČE**  
Kdy je dítě propuštěno do domácí péče.

Shromáždění informací se šl. doporučeními poskytl ÚPMS, ÚZP, ÚPZ a ÚPZK. Je třeba si uvědomit, že zdravotní stav je vždy individuální a může se měnit. Ústav pro péči o matku a dítě připravil základní přehled informací k tematice těhotenství, porodu, období šestinedělí a péče o narozené dítě. Video v českém znakovém jazyce naleznete po načtení QR.

# Potkali jste nás na veletrzích práce ve zdravotnictví



**Patříme k významným zaměstnavatelům vyškovského regionu. Zástupci nemocnice představili na veletrzích nabídku námi poskytovaných služeb a možnosti, jak podpořit náš tým.**

## Skvělá atmosféra v Bratislavě a Olomouci

V Bratislavě se akce konala dne 7. října 2025 v hotelu Saffron a organizovala ji společnost Přehlednější zdravotnictví. Byla určena všem, kdo hledají pracovní příležitosti, stáže nebo brigády ve zdravotnictví, ať už jsou to absolventi nebo zkušení profesionálové.

V Olomouci jsme se viděli 21. října 2025.

Díky všem, kdo se zastavili u našeho stánku – zájem byl obrovský a energie skvělá!

**63 % z vás bylo z řad nelékařů, 37 % z lékařských fakult – paráda!**

Medici se nejčastěji ptali na práci na anesteziologii a resuscitaci, interním a dětském oddělení, gynekologii a porodnictví. Nelékaři, mezi kterými nechyběli ani ergoterapeuti, se zajímali zase o brigády, možnosti pracovních úvazků a záležitosti související s nástupem na pracoviště.

Naši kolegové nás reprezentovali na jedničku!!

A nesmíme zapomenout – naše upomínkové předměty měly letos velký úspěch! Prý nejlepší za poslední roky – praktické, stylové a chutné. A ano, makronky zmizely rychlostí blesku.

**Díky Bratislavě a Olomouci – těšíme se na nové kolegy ve Vyškově!**



# Modernizaci nemocnice realizujeme EPC projektem



## Zajistí významnou úsporu za energie

V naší nemocnici realizujeme EPC projekt (Energy Performance Contracting), což je projekt na poskytování energetických služeb se zaručeným výsledkem. Projekt spočívá v tom, že dodavatel navrhne, zrealizuje a financuje energeticky úsporná opatření, v našem případě např. fotovoltaickou elektrárnu, zateplení objektu, modernizaci vybavení prádelny, kuchyně, teplovodní kotelny, výměnu

vnitřního a venkovního osvětlení atp. Projekt nám umožňuje realizovat modernizaci nemocnice bez okamžité investice z vlastních zdrojů. Tuto investici následně splácíme z dosažených a smluvně garantovaných úspor energií. Celková investice dosahuje 161,3 mil. korun s DPH, roční úspora nákladů na energie je 7,1 mil. korun. Poskytovatelem energetických služeb je spol. Amper Savings, a.s.



Financováno  
Evropskou unií  
NextGenerationEU



NÁRODNÍ  
PLÁN OBNOVY

Ministerstvo životního prostředí



STÁTNÍ FOND  
ŽIVOTNÍHO PROSTŘEDÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## Energetické úspory s využitím metody EPC reg.č.: 5240200177

Tento projekt je financován Evropskou unií  
v rámci Národního plánu obnovy.

Cílem projektu je realizace modernizačních opatření s cílem zvýšit energetickou účinnost, snížit provozní náklady a zlepšit environmentální udržitelnost. Tento projekt zlepší technické parametry budov, sníží spotřebu energií, optimalizuje provozní procesy a přispěje k ochraně životního prostředí.

Realizace projektu: září 2025 – červen 2026

# Nemocniční kuchyně obhájila certifikaci HACCP



## Jistota bezpečné a kvalitní stravy pro pacienty, personál i veřejnost

Nemocniční kuchyně při Nemocnici Vyškov v červnu úspěšně obhájila certifikaci systému HACCP (Hazard Analysis and Critical Control Points). Tato mezinárodně uznávaná certifikace potvrzuje, že provoz splňuje nejvyšší standardy hygieny a bezpečnosti potravin. Platnost certifikátu je nyní prodloužena do dubna 2026.

Nemocniční kuchyně zajišťuje komplexní stravovací služby nejen pro pacienty, ale také pro zaměstnan-

ce nemocnice, širokou veřejnost, ale i pečovatelskou službu. Denně připraví více než 750 obědů pro veřejnost a personál – včetně základní nabídky pro výběr z několika jídel i tří dietních variant (bezlepková, diabetická, žlučnicková) a 2 speciálních šetřících (např. po operacích). Pro pacienty se denně vaří více než 300 hlavních jídel a 20 typů diet, a to v rozsahu šesti chodů, přičemž zvláštní důraz je kladen na stravu pro diabetiky a specificky dietní režimy.

*„Tato certifikace je důležitým prvkem důvěry a odpovědnosti vůči všem našim strážníkům,“* říká vedoucí stravovacího provozu Jitka Mašlejová.

**Systém HACCP zahrnuje kompletní kontrolu celého procesu** – od rozhodnutí o samotné přípravě jídel, přes nákup a skladování surovin, přepravu, manipulaci, přípravu, výdej až po likvidaci odpadu a sanitaci provozu. Součástí jsou také pravidla pro kontrolu trvanlivosti, teploty a hygienických postupů.

**Obhajoba certifikátu je náročný externí audit**, při kterém nezávislí odborníci prověřují plnění všech kritických kontrolních bodů. Jejich cílem je zajistit, že veškeré postupy v kuchyni jsou bezpečné, dokumentované a správně implementované v každodenní praxi. Důraz je také kladen na školení personálu.

*„Obhajoba HACCP není formalita – je to důkaz, že jídlo, které vydáváme pacientům i veřejnosti, splňuje nejvyšší nároky na kvalitu a hygienu. Zajištění dietního stravování ve zdravotnickém zařízení je extrémně náročné, ale naši zaměstnanci to zvládají každý den s profesionálním přístupem,“* uvedl ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.



## Něco z historie provozu kuchyně, co a za kolik jsme pořídili

Stávající tabletový systém včetně nerezových vozíků s tažným zařízením zabezpečoval stravovací provoz dlouhých 45 let a již dosloužil.

Nově jsme pořídili:

– 38 nerezových vozíků pro rozvoz stravy

– 500 ks plně vybavených tabletů  
– vozíky pro skladování tabletů, vyhřívané vozíky na nádobí, koše na mytí nádobí, podnosy do jídelního provozu atd.

Celková pořizovací cena včetně DPH byla 7 914 818 korun a byla hrazena ze zdrojů zřizovatele, tedy Jihomoravského kraje.



# Naši odborníci s vámi hovořili o významu následné péče



## Den sociálních služeb 2025

V úterý 10. června 2025 se Nemocnice Vyškov aktivně zapojila do tradičního Dne sociálních služeb, který se uskutečnil na náměstí ve Vyškově. Cílem této události bylo zvýšit informovanost a přiblížit široké veřejnosti rozsah a kvalitu poskytovaných sociálních a zdravotních služeb v regionu.

Na místě byli přítomni odborní zástupci Nemocnice Vyškov, kteří představili činnost našeho Centra následné péče, které disponuje kapacitou 90 lůžek. Ná-

vštěvníci a zájemci se dozvěděli konkrétní informace o dostupnosti péče, o možnostech přijetí na oddělení, o specializovaných službách, které centrum poskytuje, a také o významu následné péče v procesu uzdravování a návratu do běžného života, kde i zapojení rodiny má své nezastupitelné místo.

Primářka Centra následné péče MUDr. Andrea Babjaková k účasti říká:

*„Naším cílem je nejen léčit, ale i pomáhat lidem znovu se postavit na nohy. Tyto otázky vyvstanou vždy až v těžkých životních chvílích. Chceme ukázat, že následná péče může být kvalitní, dostupná a hlavně lidská. Jsme tu pro pacienty i jejich rodiny.“*

Ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA potvrzuje:

*„Chceme veřejnosti ukázat, že následná péče není jen o doléčení, ale především o individuálním přístupu, důstojnosti a kvalitě života pacientů. Odborně poskytovaná následná péče přispívá k důstojnému a bezpečnému životu v každém věku“*



# Vyškov „běžel srdcem“ už podesáté



## Charitativní štafeta vydělala přes 190 tisíc korun pro naše dětské oddělení

Páteční dopoledne na vyškovském stadionu patřilo pohybu, solidaritě i radosti ze společného cíle. Jubilejní desátý ročník akce Běháme srdcem přilákal rekordních **144 tříčlenných štafet**, jejichž úsilí vyneslo více než 190 tisíc korun. Celý výtěžek poputuje na podporu dětského oddělení vyškovské nemocnice.

*„Díky partnerství s Nadací Archa, která částku zdvojnásobí, můžeme pokračovat ve zkrášlování prostředí pro malé pacienty. Těší nás, že i letos lidé běželi nejen pro radost, ale i pro dobrou věc,“* uvedla za organizátory Iveta Höferová z Gymnázia a Střední odborné školy zdravotnické a ekonomické Vyškov, která akci pořádá ve spolupráci s městem Vyškov.

## Inspirace z Německa, srdce z Vyškova

Akce, inspirovaná německým charitativním během Lauf mit Herz, letos nabídla i mezinárodní rozměr. Do Vyškova zavítaly tři týmy žáků a učitelů z partnerského Lessingova gymnázia v Döbelnu, společně se zástupcem města.

*„Přítomnost našich partnerů z Německa jen podtrhla výjimečnost této akce. Z běhu se stal nejen způsob, jak pomáhat, ale i příležitost k setkání různých*



*generací a národností,“* doplnila Alena Vejmolová, další z organizátorek.

## Nemocnice běžela také

Do štafetového běhu se aktivně zapojili i naši zdravotníci. **Nemocnici reprezentovaly tři týmy –**



z dětského a gynekologicko-porodnického oddělení. „Máme obrovskou radost z této podpory. Vidět, že se pro naše malé pacienty angažuje tolik lidí, je pro nás velkým povzbuzením,“ uvedlo vedení nemocnice ve svém vyjádření na sociálních sítích.

### **Když běží srdce, není třeba medailí**

Každý tým měl svého sponzora – firmu, jednotlivce nebo třeba prarodiče jednoho z běžců, který věnoval částku od 100 korun výše. **Výsledek? Přes 190 000 korun**, tedy o téměř 40 tisíc více než v loňském roce.

*„Děkujeme všem – běžcům, pedagogům, studentům, rodičům, sponzorům i fandícím. Tohle není jen o sportu a penězích, ale o setkání, lidskosti a sdílené pomoci,“* uzavřela Vejmolová.

### **Fakta v kostce:**

- Počet týmů: 144 tříčlenných štafet
- Výtěžek: 190 000+ Kč (bude zdvojnásoben Nadací Archa)
- Podpora: dětské oddělení Nemocnice Vyškov
- Partneři: město Vyškov, Nadace Archa, Nadace Tři Brány, Lessingovo gymnázium Döbeln
- Organizátor: Gymnázium a střední odborná škola zdravotnická a ekonomická Vyškov.

# Krásný dar Nadace Archa Chantal pro nejmenší



## Dětské povlečení bylo ušito v chráněné dílně

Dětské oddělení obdrželo krásný a praktický dar od **Nadace Archa Chantal** – nové dětské povlečení v celkové hodnotě **192 210 korun**. Tento dar přinesl radost, pohodlí a zútulní prostředí našim malým pacientům, kterým chceme pobyt u nás co nejvíce zpříjemnit.

Povlečení bylo s láskou ušito v chráněné dílně, kde každý kousek vznikl s pečlivostí a důrazem na detail – moc děkujeme za tuto krásnou práci!

Na fotkách se můžete podívat nejen do dílny, kde povlečení vznikalo, ale také přímo na naše oddělení – a jak můžete vidět, jedno z nových povlečení už udělalo radost malé pacientce.

*Vážíme si a oceňujeme dlouhodobou pomoc a podporu Nadace Archa Chantal. Má skutečný smysl.*



# Od pohybu po psychiku

## Jak žít zdravě a nezbláznit se z toho



Inspirativní přednáška “ Od pohybu po psychiku: Jak žít zdravě a nezbláznit se z toho” rozhodně stála za to! Byla součástí charitativní akce Běháme srdcem na podporu Nemocnice Vyškov.

Studenti vyškovského gymnázia a střední odborné školy zdravotnické a ekonomické si povídali o tom, jak propojit zdravý životní styl s duševní pohodou, proč není třeba mít výčitky z každého „prohřešku“ a jak si vytvořit udržitelný přístup ke zdraví, který nebude jen dalším zdrojem stresu.

**Přednášela Mgr. Marie Dostálová, psycholožka ve zdravotnictví, která působí právě v Nemocnici Vyškov.** Její pohled na zdraví je unikátní – kromě odborné praxe má i vlastní hlubokou zkušenost se světem vrcholového sportu. Získala a obhájila titul vicemistryně ČR v kulturistice, reprezentovala Čes-

kou republiku na mistrovství Evropy a světa pod hlavičkou Svazu kulturistiky a fitness ČR.

Díky tomu mohla otevřeně sdílet nejen pozitiva sportu, ale i jeho odvrácenou stranu – záměrné hladovění, přepínání těla i zkreslené vnímání sebe sama, které může vést až k psychickým obtížím.

V přednášce zazněly cenné myšlenky o tom:

- **jak hledat rovnováhu mezi tělem a duší (pohyb, strava, odpočinek, spánek, vztahy)**
- **proč zdravý životní styl není o extrémech**
- **jak si nastavit latku jen tak vysoko, abychom z ní nespadli**
- **zdraví není výkon, ale cesta a vztah k sobě samému**

*Atmosféra byla výborná a diskuze velmi otevřená.*



# Cesta ke zdraví muže začíná u nás

## Movember 2025



Jako každoročně, tak i letos se Nemocnice Vyškov připojila k celosvětové iniciativě **Movember**, která upozorňuje na důležitost **prevence** onemocnění mužského zdraví, zejména **rakoviny prostaty a varlat**.

V rámci naší akce „Cesta ke zdraví muže“, která proběhla ve středu 26. listopadu 2025 jsme nabídli pánům možnost bezplatného preventivního urologického vyšetření.

*“Cílem akce bylo zvýšit povědomí o významu včasné diagnostiky a motivovat muže, aby o své zdraví pečovali zodpovědně. Pravidelné preventivní kontroly poskytují klid, jistotu a mohou zachránit život. Návštěva je zdarma. Muži se nemusí bát, vyšetření je šetrné a krátké,”* uvedl primář urologického oddělení MUDr. Theodor Kabilka.

**Symbol Movemberu – knír – připomíná, že prevence může mít styl!**



# Děkujeme dárcům krve

## Díky vám bijí srdce dál

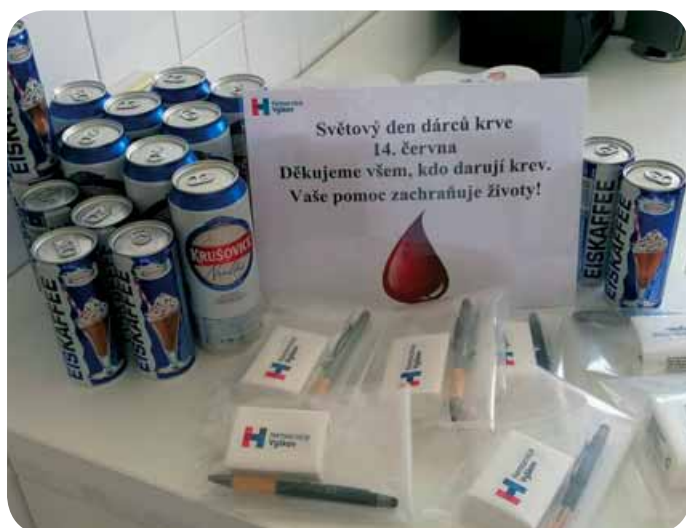
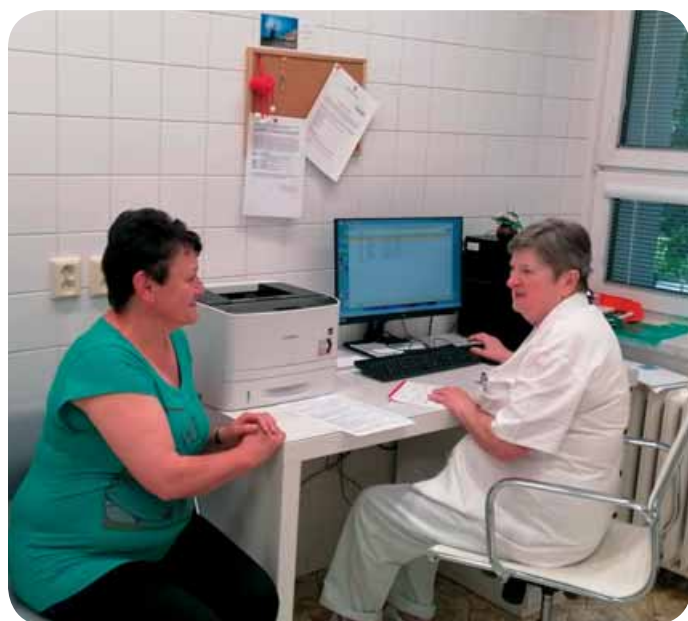


U příležitosti Světového dne dárců krve, který připadá každý rok na 14. června, děkuje Nemocnice Vyškov všem dobrovolným dárcům za jejich nezištnou pomoc. V letošním roce bylo do poloviny listopadu na Hematologicko-transfuzním oddělení provedeno **2 672 odběrů**, což představuje stovky zachráněných životů.

*„Dárci krve jsou tichými hrdiny každodenního života. Bez nich bychom nemohli poskytovat péči pacientům, kteří krev akutně potřebují – ať už po úrazech, při operacích nebo v rámci léčby závažných onemocnění,“* říká primářka Hematologicko-transfuzního oddělení MUDr. Růžena Závodná.

Nemocnice Vyškov si velmi váží všech dárců – zejména těch, kteří nám dlouhodobě zachovávají přízeň a vracejí se. Akci podpořili i příslušníci Policie ČR z Vyškova, kteří jsou tichými hrdiny a přispívají pravidelně dobré věci. Ke světovému dni obdržel každý dárci po odběru malý dárek jako poděkování za odvalu a ochotu pomáhat.

*„Dárcovství krve je jedním z nejčistších příkladů solidarity a lidskosti. Děkujeme všem, kdo neváhají pomoci neznámému člověku. Každý ml krve může znamenat rozdíl mezi životem a smrtí,“* zdůraznil ředitel nemocnice JUDr. Zdeněk Horák, MBA.



*...více než jen Nemocnice*

**Nová ordinace  
dětského lékaře  
při Nemocnici Vyškov  
registruje  
nové pojištěnce!**



**Nová ordinace praktického lékaře pro děti a dorost (PLDD) je jako součást nemocnice přímo v jejím areálu.**

- Přijímáme nové pojištěnce** – děti všech věkových kategorií
- Smlouvy máme se všemi zdravotními pojišťovnami**
- Můžete své děti registrovat hned**
- Poskytujeme komplexní preventivní i léčebnou péči**  
pod jednou střechou nemocnice
- Setkáte se s moderním a příjemným prostředím**
- Ordinace je snadno dostupná včetně parkování**

**Vytváříme bezpečné a přívětivé místo  
pro zdravý růst vašich dětí.**

**Profesionální a lidský přístup je u nás samozřejmostí.**

**Najdete nás v prostorách Nemocnice Vyškov**

– Purkyňova 235/36; 682 01 Vyškov, budova C 1, suterén,  
hlavní vchod ze zadní části budovy z ulice Gorkého

**☎ Pro registraci a objednání volejte: +420 517 315 860**

**Ordinační doba na: [www.nemvy.cz/ambulance-pldd](http://www.nemvy.cz/ambulance-pldd)**



Lékárna Nemocnice Vyškov • Purkyňova 235/36  
• Tel.: 517 315 680 • [www.nemvy.cz/lekarna](http://www.nemvy.cz/lekarna)

NEJKRATŠÍ CESTA KE ZDRAVÍ VEDE K NÁM



VYZVEDNUTÍM LÉKŮ V NAŠÍ LÉKÁRNĚ  
PODPOŘÍTE SVOJI NEMOCNICI

- **nezaměňujeme léky**, které Vám předepsal lékař
- máme skladem **široký sortiment** léků, Vaše případné **objednávky vyřizujeme obratem**
- naše laboratoř je na okrese nejrozsáhlejším výrobcem **individuálně připravovaných léčivých přípravků** na recept (tobolky, masti, krémy, čípky, roztoky, atd.)
- poskytujeme **slevy** ve volném prodeji na



- každý měsíc nabízíme ve volném prodeji léčiva za **akční ceny**
- **naši farmaceuti jsou tu pro Vás i ve státní svátky**

