

NEMOCNIČNÍ

1

ČÍSLO 1 / BŘEZEN 2016 / ROČNÍK XVII

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

LISTY



První dáma na dětské onkologii **4** FN Brno dokončila tři evropské projekty IOP EU **7**

Centrální evidence pacientů (CEP) **10** Hospodaření FN Brno za rok 2015 **12**

Pacientka v kómatu porodila zdravé dítě – kazuistika **16**

Perinatologické výsledky FN Brno za rok 2015 **18** KardioDen **21**

PREVENTIVNÍ PROGRAM PRO KAŽDÉHO ZODPOVĚDNÉHO

**Chcete mít
své zdraví
pod kontrolou ?**

Vyřešíme to za Vás!

www.preventivni-programy.cz

Editorial



VÁŽENÍ ČTENÁŘI,
první letošní číslo Nemocnič-
ních listů pro vás nově připravilo
ve spolupráci s redakční radou
Centrum komunikace. Jedná se
o nové centrum, jehož hlavním
úkolem bude zvýšit informa-
nost veřejnosti o dění ve FN Brno. Vzhledem k tomu,
že toto centrum je na začátku svého působení, bližší
informace budeme postupně uveřejňovat.
Co se týče Nemocničních listů, rádi bychom jejich ob-
sah mnohem více zatraktivnili, a to zejména ve vztahu
k nemocnici, pacientům a lidem, kteří zde pracují –
lékařům, zdravotnickému a nezdravotnickému perso-
nálu. Ti všichni jsou nedílnou součástí FN Brno, tedy
jedné z největších nemocnic v ČR. V rámci strategie
Nemocničních listů bychom i do budoucna chtěli za-
chovat jejich tematické zaměření, ale zároveň v nich
budeme mnohem více akcentovat aktuální dění v prů-
běhu každého čtvrt roku. Ať už se jedná o pravidelné
či nepravidelné akce. Nemocniční listy jsou totiž ze-
jména o lidech.
V těchto Nemocničních listech naleznete článek o Cen-
trální evidenci pacientů FN Brno, dále se můžete začíst
do textů, které jsou si svým obsahem velmi blízké, pro-
tože se jedná o zajímavé porod. V prvním případě šlo
o pacientku, která ve FN Brno porodila po transplantaci
srdce. Jednalo se o teprve druhý takový porod v ČR.
Druhým, neméně zajímavým tématem, je jistě pacient-
ka, která porodila v porodnici na Obilním trhu ve stavu
bezvědomí, který byl způsoben její autohavárií.
Vážení čtenáři, děkuji vám za pozornost.

Mgr. Pavel Žára, M.A.
Centrum komunikace FN Brno

Časopis je registrován na Ministerstvu kultury ČR pod
číslem MK ČR E 12096 a v Českém národním středisku
ISSN pod mezinárodním standardním číslem seriálových
publikací ISSN 1802-0224.

Redakční rada:

MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D., Mgr. Miloslava Kameníková, Ing.
arch. Ludmila Manová, Mgr. Jana Šířová, Ing. Mgr. Zuzana
Velebová, Mgr. Pavel Žára, M.A., Mgr. Kateřina Šefčíková

Adresa redakce:

FN Brno, Jihlavská 20, 625 00
tel.: +420 532 232 193
e-mail: zara.pavel@fnbrno.cz, sefcikova.katerina@fnbrno.cz
internet: www.fnbrno.cz

Grafická úprava a tisk:

Jiří Doležal
e-mail: dolezal@jdsign.cz

Fotografie:

Marta Špiříková (není-li uvedeno jinak)

Distribuce:

Všechna pracoviště FN Brno, Magistrát města Brna, Krajský úřad
Jihomoravského kraje, obě komory Parlamentu ČR, sdělovací pro-
středky, firmy, které s FN Brno spolupracují.

Náklad:

1 500 výtisků

Četnost:

4x ročně

Tento výtisk je neprodejný.

Obsah

EDITORIAL Mgr. Pavel Žára, M.A.	3
AKTUALITY	4 – 9
CENTRÁLNÍ EVIDENCE PACIENTŮ (CEP) Jiří Svoboda, DiS.	10 – 12
HOSPODAŘENÍ FN BRNO ZA ROK 2015 Ing. Róbert Czékus, MHA	12 – 13
REPREZENTAČNÍ PLES BRNĚNSKÝCH FAKULTNÍCH NEMOCNIC	14 – 15
PACIENTKA V KÓMATU PO TŘECH MĚSÍČÍCH INTENZIVNÍ PÉČE PORODILA ZDRAVÉ DÍTĚ – KAZUISTIKA MUDr. Dagmar Seidlová, Ph.D., prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D., MUDr. Romana Gery- chová, MUDr. Ivo Borek, prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc., MBA	16 – 17
PERINATOLOGICKÉ VÝSLEDKY FN BRNO ZA ROK 2015 MUDr. Veronika Tápalová	18 – 19
ŽENA S TRANSPLANTOVANÝM SRDCEM PORODILA ZDRAVOU HOLČÍČKU MUDr. Dagmar Humlová	20
IKK FN BRNO ZVE NA KARDIODEN MUDr. Ondřej Toman, Ph.D.	21
PRENATÁLNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ VE FN BRNO V ROCE 2015 MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D., doc. RNDr. Lenka Fajkusová, CSc., RNDr. Eva Makaturová, RNDr. Ivetta Valášková, Ph.D.	22 – 23
LÉČEBNOU REHABILITACÍ SE TĚLU VRACÍ PEVNOST, PRUŽNOST A STABILITA	24
CHCETE MÍT SVÉ ZDRAVÍ POD KONTROLOU? NECHTE SE VYŠETŘIT	25
NOVÉ KNIHY V LÉKAŘSKÉ KNIHOVNĚ FN BRNO	26

Co se chystá...

V sobotu 9. dubna se uskuteční VIII. **Setkání rodin dětí s roz-
štěpem rtu nebo rtu** a patra s odborníky (v kinosále výškové
budovy FN Brno, 2. p.). Program začíná v 9 hod. Cílem setkání je
seznámit účastníky s průběhem léčby dětí s rozštěpem obličeje a
zodpovědět jejich otázky.

V pondělí 9. května, u příležitosti **Evropského dne melanomu**,
zve Dermatovenerologická klinika FN Brno veřejnost na odborné
vyšetření znamének a dalších kožních útvarů.

Dne 15. května pořádá Interní kardiologická klinika FN Brno den
otevřených dveří – **KardioDen**. A ve středu 18. května je veřej-
nost zvána do parku za pavilonem Anthropos, aby si vyzkoušela
chůzi s holemi – nordic walking (od 13 hod.).

18. května pořádá Česká iniciativa pro astma společně s Českým
rozhlasem Brno ve dvoraně budovy ČRo setkání u příležitosti
Světového dne astmatu, od 15 do 17 hod.

Lékaři zachránili dítě matky, jež porodila v bezvědomí

Loni v říjnu přijala FN Brno mladou ženu ve 20. týdnu gravidity se závažnými poraněními mozku a krční páteře, která utrpěla při autonehodě. Přes veškerou dostupnou péči nejprve KARIM FN Brno a následně II. ARO se pacientka neprobudila z bezvědomí. Po třech měsících hospitalizace porodila žena v lednu císařským řezem zdravého chlapce.

Pacientka se nachází v tzv. perzistentním vegetativním stavu, což znamená, že nereaguje na vnější podněty, ale má stabilní vegetativní funkce. Díky využití metod bazální stimulace se její stav mírně zlepšil – začala hýbat levostrannými končetinami, otevírat oči a fixovat pohled. Kontakt se s ní však navázat nepodařilo. Po celou dobu hospitalizace je v úzkém kontaktu s rodinou.



První dáma navštívila dětskou onkologii

Fakultní nemocnici Brno navštívila koncem ledna manželka prezidenta ČR paní Ivana Zemanová. První dámu uvítal v areálu Dětské nemocnice ředitel nemocnice MUDr. Roman Kraus, MBA, přednosta Kliniky dětské onkologie FN Brno prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., a vedoucí lékař lůžkového oddělení kliniky MUDr. Petr Lokaj. Paní Zemanová se zajímala o nejnovější metody léčby dětí s nádory i o fáze léčby a sledování dětí po ukončení hospitalizace až do dospělosti.

Setkání se zúčastnila také ředitelka Nadačního fondu dětské onkologie Krtek JUDr. Irena Korvasová Čánská, která přiblížila aktivity, které tento fond pro nemocné děti organizuje – dětské tábory, zimní výjezdy do hor a další.



Další pokojík je hotový

Díky projektu dobrovolnické organizace Spolek Solnička postupně na Infekčním oddělení Dětské nemocnice přibývá „tematických pokojíků pro děti“, barevných, vtipných a optimistických. „Z dvaceti sedmi pokojíků jsme jich už zrevitalizovali jedenáct,“ řekla Alena Bradáčová ze Solničky. „Věříme, že bychom do konce roku mohli zvládnout dokončit všechny,“ dodala. Spolek Solnička podporuje děti s cystickou fibrózou i jinými závažnými onemocněními, které se léčí na Infekčním oddělení DN. Mezi zvířaty v džungli, moři i trávě bude malým pacientům v nemocnici aspoň o něco příjemněji.



Fotbalisté věnovali dárčům vstupenky

Na čtvrtek 18. února pozvala FN Brno s týmem FC Zbrojovka Brno zájemce o dobrovolné darování krve na akci Daruj krev s FC Zbrojovka Brno. Po celé dopoledne měli dárči příležitost setkat se s hráči svého oblíbeného týmu, získat jejich podpisy, plakáty a navíc vstupenky na nejbližší domácí utkání. Výzvu Daruj krev s FC Zbrojovka Brno přijalo celkem 103 dárců, z nichž 13 darovalo krev poprvé. Dvacet dobrovolníků z celkového počtu přišlo právě kvůli Zbrojovce. Všem děkujeme.

Transfuzní a tkáňové oddělení FN Brno disponuje registrem více než 15 000 dárců krve. K nim patří zasloužilý dárce, jenž koncem ledna přišel na Transfuzní oddělení v Bohunicích darovat svoji krev už postojednadvacáté.

Den ledvin přivedl zájemce o vyšetření

I letos nabídla nefrologická ambulance FN Brno u příležitosti Světového dne ledvin zájemcům bezplatné preventivní vyšetření, a to moči, hladiny cukru v krvi a měření krevního tlaku. Během „dne otevřených dveří“ mohli návštěvníci, mezi nimiž nechyběli studenti medicíny, zhlédnout také ukázkou peritoneální (břišní) dialýzy.

Světový den ledvin připadá vždy na druhý čtvrtek v měsíci březnu. Jeho cílem je zvýšit informovanost zdravotníků a laické veřejnosti o nemocech ledvin, jejich včasné diagnostice a možnostech léčby. „Chronická onemocnění ledvin v raném stádiu často nemívají žádné příznaky a nezpůsobují potíže, takže člověk může ztratit podstatnou část funkce ledvin, aniž by pocítil jakékoliv příznaky,“ upozornila MUDr. Jitka Řehořová z úseku hemodialýzy Interní gastroenterologické kliniky FN Brno, „postižení ledvin přitom lze zjistit jednoduchým vyšetřením,“ dodala.



Komunikujeme s neslyšícími pacienty

Fakultní nemocnice Brno převzala od společnosti pro neslyšící Tichý svět, o. p. s. (dříve APPN – Agentura pro

neslyšící) dva tablety ke komunikaci s neslyšícími pacienty prostřednictvím online tlumočnicka. Jeden z tabletů je umístěn na Centrální evidenci pacientů v Dětské nemocnici a druhý získala Centrální evidence v porodnici na Obilním trhu. Tyto dva tablety doplní už fun-

gující tablet v nemocnici Bohunice. V praxi tablety fungují tak, že v rámci vyšetření neslyšících pacientů může lékař využít tablet a prostřednictvím aplikace se propojí s tlumočnickem, který zprostředkovává jeho komunikaci s pacientem a obráceně.



Valentýna uctili darováním krve

Na pátek 12. února pozvalo Transfuzní a tkáňové oddělení Fakultní nemocnice Brno do svých prostor dvojice se zájmem o dobrovolné dárce krve, a to zkušené i začátečníky. Valen-

týnského odběru krve se tentokrát zúčastnilo 12 párů, přičemž 450 ml nejcennější tekutiny darovali vždy oba partneři. Kromě nich přišla i řada jednotlivců, z nichž 27 bylo prvdárců. Děkujeme.

O vzácných onemocněních bylo slyšet

Den 29. únor je celosvětovým Dnem vzácných onemocnění. Při té příležitosti pozvala Česká asociace pro vzácná onemocnění (ČAVO) všechny, jichž se

toto téma dotýká, ať už osobně, nebo profesně, do Mendelova muzea MU v Brně. Na setkání s heslem „Připojte se k nám, chceme být slyšet“ zazněly informace o překážkách, jež v každodenním životě překonávají rodiny pacientů s vzácnou diagnózou, o tzv. klinických dnech, které FN Brno pro pacienty se vzácným onemocněním pořádá, o patientských sdruženích a také o Cent-

ru Veronica Hostětín, jež má zkušenosti s pobytem zdravotně handicapovaných klientů. Ve FN Brno pracuje tým odborníků v jednom z pěti českých center pro pacienty s cystickou fibrózou a už 15 let zde působí EB Centrum – centrum pro pacienty trpící tzv. nemocí motýlích křídel, v úzké spolupráci s týmem DEBRA ČR.



Modernizace specializovaných pracovišť Komplexního onkologického centra

Díky evropskému projektu s názvem CZ.1.06/3.2.01/19.09748 FN Brno „Modernizace specializovaných pracovišť KOC“ v celkové hodnotě 162,5 mil. Kč získala Fakultní nemocnice Brno hybridní scanner PET/MR a operační stoly včetně operačních světel, jež jsou umístěny na Centrálních operačních sálech PMDV.

Hybridní scanner PET/MR je nejmodernější hybridní zobrazovací technikou, která v sobě kombinuje všechny přednosti pozitronové tomografie a magnetické rezonance na špičkové úrovni. Nejdůležitějším parametrem při porovnání s ostatními zobrazovacími metodami je u PET/MR kombinace zobrazení metabolismu buněk pomocí pozitronové emisní tomografie a vysoce přesného

morfologického a funkčního zobrazení pomocí magnetické rezonance. Hybridní zobrazení PET/MR umožňuje významně snížit dávku z lékařského ozaření, spojit nutná vyšetření MRI a PET v jediné zobrazení u nemocných s opakovanými vyšetřeními u nádorových onemocnění. Tím se sníží nutný počet vyšetření ke stanovení diagnózy, léčebné strategie a při kontrolách léčebného efektu. To se týká zejména skupiny pacientů s nádorovými onemocněními mozku, hlavy a krku, prostaty nebo tlustého střeva a konečníku.

Díky projektu a obnově vybavení operačních sálů v rámci operativy onkologických onemocnění můžeme navýšit operativu včetně

minimálně invazivní operativy, což dále umožňuje výrazně zkrátit délku rekonvalescence před další onkologickou léčbou a zlepšuje vyhlídky pacienta na celkové uzdravení. Z toho pak plyne i menší potřeba léků při snížení potřeby analgetik a také při snížení délky hospitalizace. Projekt byl zahájen v květnu 2015 a byl hrazen z 85 % z EU IOP v rámci její 19. výzvy, zbývajících 15 % uhradila FN Brno z vlastních zdrojů.



Traumatologické centrum získalo nové přístroje

Díky evropskému projektu s názvem CZ.1.06/3.2.01/18.09302 „Modernizace a obnova přístrojového vybavení Traumatologického centra pro děti, dorost

a dospělé“ v celkové hodnotě 82,4 mil. Kč získala Fakultní nemocnice Brno technické vybavení čítající RTG C rameno, endoskopické vybavení pro flexibilní endoskopii, kolonoskopii, skiagrafický přístroj s přímou digitalizací, vybavení pro počítačové zpracování digitální dokumentace, dva pojízdné RTG přístroje i ultrazvukový přístroj. Tomuto výčtu nově instalované zobrazovací techniky vévodí angiografická linka a magnetická rezonance 3.0T. Projekt byl zahájen v květnu 2014 a byl hrazen z 85 %



z EU IOP v rámci její 18. výzvy, zbývajících 15 % uhradila FN Brno z vlastních zdrojů. Přístrojové vybavení Traumatologického centra se v průběhu používání mechanicky opotřebovává a vyžaduje pravidelnou údržbu, obměnu a výměnu. Kvalita vybavení a nástrojů zlepšuje šance na realizaci operačního výkonu, zpřesňuje jeho provedení, zvyšuje vyhlídky na přežití u polytraumat a těžkých poranění a zároveň minimalizuje možnost rozvoje pooperačních komplikací. Je také základním předpokladem pro zdárný průběh operačního výkonu s perspektivou zkrácení doby hospitalizace a uzdravení pacienta včetně jeho rehabilitace.



Modernizace, inovace a standardizace manažerských a informačních systémů ve FN Brno

Díky evropskému projektu s názvem CZ.1.06/3.2.01/17.09319 Modernizace, inovace a standardizace manažerských a informačních systémů ve FN Brno v celkové hodnotě 17,9 mil. Kč zavedla Fakultní nemocnice Brno systém pro modernizaci, inovaci a standardizaci podmínek pro měření kvality a hodnocení kvality poskytované péče, a to především implementací modulů ošetrovatelské dokumentace, lékového workflow, operačních sálů a integrovaného portálu vnitřních služeb. Druhá část projektu směřuje k dosažení optimalizace nákladů v systému péče o zdraví a jejich racionální řízení, a to zejména v oblastech sledování provoz-



ního řízení a řízení efektivity procesu. Základní myšlenkou celé realizace je efektivní využití omezených finančních prostředků při poskytování zdravotních služeb co nejvyšší možné kvality podložené standardy a zdroji medicíny založené na důkazech. Tyto vybrané aktivity odblokují stávající brzdu akcelerace digitalizace, protože svým stávajícím způsobem toto tempo a úroveň oproti jiným již digitalizovaným oblastem značně zpomalují.

Projekt se rozběhl v květnu 2014 a byl

hrazen z 85 % z EU IOP v rámci její 17. výzvy, zbývajících 15 % uhradila FN Brno z vlastních zdrojů.

FN tímto vykročila ke konceptu bezpřírovodné nemocnice, tedy k plně digitálnímu provozu zdravotnického zařízení. Tím se posouvá na novou úroveň zejména z hlediska bezpečnosti a rychlosti zpracování informací. Cíl a výstupy jsou v souladu s plány rozvoje FN Brno a reflektují trendy potřeby péče o pacienty v 21. století.

Školáci už vědí, jak vypadá cétečko

Uprostřed února zamířili do Fakultní nemocnice Brno na návštěvu žáci čtvrté třídy Základní školy Holzova z Městské části Brno-Líšeň. Přišli na pozvání

lékařského náměstka pro SVLS prof. MUDr. Vlastimila Válka, CSc., MBA, aby si prohlédli některá pracoviště nemocnice, ale i část LF MU v univerzitním kampusu a CEITEC.

Ve FN Brno si děti mohly „osahat“ přístroje, jako je CT, projít si pracoviště urgentního příjmu, ultrazvuk atd.



„Smyslem bylo ukázat žákům, že ty přístroje jsou zde, že mají jedinečnou šanci s nimi v životě pracovat, ale pouze tehdy, pokud se budou učit a pokud zvládnou teoretickou přípravu,“ řekl prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA. Zároveň dodal, že oblast vědy a výzkumu může být i pro tak malé děti velmi přínosná a poučná. „Je to jeden z mých projektů dostat do základních škol vědu a výzkum – ale tak, aby tomu žáci rozuměli,“ upřesnil prof. Válek.

Na otázku, co se jim líbilo nejvíce, odpověděli mnozí žáci 4. B, že to bylo zejména laserové lůžko, ale i laboratoř s pipetami. „Mně se líbilo, že jsem se mohl dotknout ultrazvuku,“ řekl jeden z žáků třídní učitelky Mgr. Drahomíry Němečkové. Ta ocenila zájem dětí o celý program. „Děti mají další motivaci a mohou přemýšlet o svém budoucím povolání,“ sdělila Mgr. Němečková.

Děti ze ZŠ Holzova prožily ve Fakultní nemocnici Brno velmi zajímavé dopoledne, které skončilo obědem, který pro ně nemocnice zorganizovala.

MARS je radost z pohybu na 15 stanovištích

Dobročinná akce s názvem MARS 2016 nijak nesouvisí s vesmírem, jednalo se o pátý ročník celorepublikového cvičebního maratonu na podporu pacientů trpících roztroušenou sklerózou, uspořádaný FN Brno, Masarykovou univerzitou a Roskou Brno. Do čtyřiašedesetihodinového nepřetržitého cvičení se v hale míčovských sportů a posilovně univerzitního kampusu v Bohunicích zapojilo 4. a 5.

března překvapivě množství účastníků z řad pacientů s RS, jejich příbuzných, přátel, odborníků i laiků.

Cíl pořadatelů shrnul garant projektu Ondřej Kolařík takto: „Šlo nejen o to zacvičit si a mít ze cvičení radost, i když ani to není málo. Chtěli jsme také motivovat nemocné s roztroušenou sklerózou k pravidelnému pohybu a zdravé životosprávě, informovat veřejnost o závažné nemoci a navíc získat prostředky na cvičební aktivity pacientů,“ vysvětlil. Výtěžek ze vstupného a ze sponzorských darů ve výši 27 000 Kč organizátoři využili na zajištění cvičebních pomůcek, fyzioterapií a rehabilitaci

nemocných.

Cvičilo se formou kruhového tréninku a zapojit se mohli i lidé s pohybovým omezením včetně vozíčkářů. „Voli-li jsme takové cvičební aktivity, které jsou vhodné pro nemocné s roztroušenou sklerózou – skupinová rekondiční cvičení, pilates, jógu, aerobik, cyklotrenažery, posilovnu pro šikovnější a podobně,“ řekl O. Kolařík. Na účastníky po celý maraton dohlíželi zkušení fyzioterapeuti. Jedno ze stanovišť nabídlo zájemcům neurokognitivní trénink, test paměti a pozornosti, na dalších se prezentovaly firmy, které svými výrobky pomáhají pacientům v rehabilitaci.



Nová vakcína slibuje skok v léčbě dětí s nádory

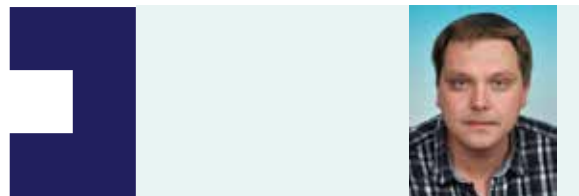
Novou vakcínu, která pomáhá zvýšit úspěšnost léčby solidních nádorů u dětí, vyvinuli odborníci a lékaři z Lékařské fakulty Masarykovy univerzity (LF MU), Fakultní nemocnice Brno (FN Brno) a Masarykova onkologického ústavu díky podpoře Ministerstva školství. Léčivý přípravek, který se vyrábí na Farmakologickém ústavu LF MU,

už v rámci klinické studie dostali dva pacienti. První výsledky studie, která má ověřit bezpečnost přípravku a jeho efektivitu, budou známy zhruba za rok a půl.

Vakcína je součástí imunoterapie a kombinuje se se standardní léčbou onkologicky nemocných dětí. „Je to veliký posun v léčbě, který může pomoci těm pacientům, kteří mají menší pravděpodobnost, že budou dobře reagovat právě na standardní léčbu. Vakcína totiž podporuje zapojení jejich vlastního imunitního systému do boje s nádorem,“ uvedl přednosta Kliniky dětské onkologie FN Brno a proděkan LF MU prof. Jaroslav Štěrba.

Léčivo se připravuje v tzv. čistých prostorách, které jsou certifikovány Státním ústavem pro kontrolu léčiv pro buněčné terapie. „Lékaři dítěti nejdříve odeberou část nádoru a také jeho bílé krvinky. V laboratoři pak oba vzorky kultivujeme tak, aby výsledná vakcína aktivovala imunitní reakci organismu proti nádoru,“ popsala přípravu vakcíny přednostka Farmakologického ústavu LF MU Regina Demlová.

CENTRÁLNÍ EVIDENCE PACIENTŮ (CEP)



Jiří Svoboda, DiS.

Jak už samotný název útvaru napoví, hlavním posláním Centrální evidence pacientů (CEP) je evidence ambulantních pacientů/klientů, jejich plynulý administrativní příjem na lůžková oddělení jednotlivých klinik FN Brno a administrativní podpora medicínských provozů v širokém rozsahu. CEP je organizačně začleněna do Útvaru nelékařské péče. Provoz CEP je zajištěn na všech pracovištích FN Brno – PMDV, PDM a PRM.

Prvními, s kým se pacient/klient přichází do Fakultní nemocnice Brno setkává, jsou zpravidla zaměstnanci CEP, kteří kromě jiných činností mají také za úkol pomoci přichozím zorientovat se v nemocnici a nalézt kliniku, oddělení či ambulanci, do které míří. Zaměstnanci CEP zůstávají průvodcem pacienta/klienta i po celou dobu jeho hospitalizace, a to protože pacienti často potřebují vystavit pracovní neschopnost, zhotovit kopie lékařských nálezů, provést úhradu nákladů, nasměrovat po areálu nemocnice či objednat odvoz sanitním vozem, taxislužbou apod. CEP zajišťuje zejména evidenci a administrativní příjem pacientů, tisk choro-

bopisů, štítků a identifikačních náramků, vede agendu o stavech pacientů na jednotlivých odděleních, ze které zpracovává denní statistiku – přehled přijatých a propuštěných pacientů, jejich transferů a úmrtí. Měsíční statistiky jsou předávány ekonomickému odboru a v případě potřeby také vedení nemocnice a klinik. V průběhu celého roku CEP také zpracovává vyplněné dotazníky pacientů/klientů a jejich doprovodu jak za lůžkovou, tak za ambulantní část všech pracovišť FN Brno. Každé čtvrtletí jsou dotazníky vyhodnocovány, zasílány vedení FN Brno a umístěny na intranet.

Činnost CEP na jednotlivých pracovištích FN Brno se liší, a proto jednotlivé úseky představíme odděleně.

CEP PMDV

Pracoviště se skládá ze čtyř úseků: CEP (2. NP LT) a Informace (přízemí LT) – nepřetržitý provoz, GPK – evidence (7.00 – 15.30 hod), NUP – evidence (7.00 – 15.30 hod). Provoz je zajišťován zaměstnanci ve směnném i jednosměnném režimu.

Hlavní náplní práce není pouze administrativní příjem pacientů k hospitalizaci, ale i množství dalších činností, k nimž patří zpracování denní statistiky a poskytování široké škály informací. Součástí CEP je i nepřetržitý provoz **Dispečinku konziliárních vyšetření**, který zprostředkovává systémem EMOFF konziliární vyšetření pacientů podle požadavků jednotlivých oddělení a ambulancí.

CEP v pracovních dnech od 15.00 do 7.00 hod. a ve dnech pracovního klidu, včetně svátků, plně **zastupuje Hlavní pokladnu FN Brno** (příjem plateb za nadstandardní péči, pobyt na ubytovně zdravotních sester, účty za ošetření, regulační poplatky, příjem peněz do úschovy atd.). Úhradu lze na pracovišti CEP provádět nejen v hotovosti, ale i platební kartou, příp. v cizí měně (EUR, USD). CEP zajišťuje také objednávání stravy a výdej stravenek pro doprovody hospitalizovaných pacientů/klientů.

Na příjem plateb navazuje také **zástup za pracovnice Oddělení zdravotních pojišťoven (OZP)** a s ním spojené vyhotovování ambulantních a hospitalizačních účtů u cizinců-samoplátců na základě podkladů dodaných z medicínských útvarů a jejich následné finanční vyúčtování. CEP také poskytuje informace o typech pojištění a způsobu jejich vykazování.



V rámci CEP jsou přidělována **náhradní rodná čísla** pacientům bez totožnosti nebo cizím státním příslušníkům a je vedena jejich evidence. Dále jsou generovány seznamy náhradních rodných čísel, která jsou po narození přidělována novorozencům z pracoviště PMDV a PRM. Náhradní rodná čísla novorozenců jsou dodatečně opravována podle údajů dodaných z matriky. Od 4. ledna 2016 mohou provádět změny rodných čísel, příjmení a křestních jmen pacientů/klientů pouze pracovnice CEP, a to na základě písemné žádosti dodané z kliniky. Na pracovišti CEP se **množí tiskopisy** na sklad všeobecného materiálu FN Brno, které využívají medicínské i nemedicínské útvary celé FN Brno. Kopíruje se na vysokorychlostní kopírce Risograph a tiskopisy jsou zataveny pomocí balicího stroje do fólií. Doplňkovou službou je kopírování na standardní kopírce ve formátu A5, A4 a A3 pro klienty/pacienty FN Brno. Kopírka je schopna přijímat i odesílat faxové zprávy, proto CEP slouží jako **hlavní stanoviště faxu** mimo běžnou pracovní dobu pro celou FN Brno (odesílání oznámení o převzetí pacienta bez písemného souhlasu na soud, atd.). Zaměstnanci CEP procházejí v průběhu roku **školením a nácviky** pro případ evakuace nebo aktivace TRAUMA plánu, protože jsou nedílnou součástí útvarů zajišťujících provoz nemocnice při mimořádných událostech. Pokud dojde

k mimořádné situaci, musí zaměstnanci CEP nejen zajistit stálý provoz evidence, ale navíc musí sestavit evidenční týmy (červený, žlutý, zelený), rozmístit se na určených vstupech/výstupech a být nápomocni plynulému průběhu akce.

Informace

Dalším pracovištěm v kompetenci CEP je informační služba v přízemí lůžkového traktu pavilonu „L“, která v nepřetržitém provozu zajišťuje poskytování informací o umístění ambulantních i hospitalizovaných pacientů, směřuje pacienty/klienty k jednotlivým ambulancím a dalším zdravotnickým i jiným pracovištím. Součástí Informací je také **dispečink sanitek**, kde se nepřetržitě zajišťují převozy pacientů. Na pracovišti Informací jsou umístěny všechny důležité **přístupové klíče** od mnoha pracovišť FN Brno. Klíče jsou pečlivě uloženy, evidovány a připraveny pro případ vzniku mimořádné události. Oproti podpisu jsou také vydávány klíče pracovním úklidovým službám působícím ve FN Brno a je sledováno jejich opětovné vrácení.

GPK – evidence

Evidence ambulantních pacientů a s ní související administrativa je na Gynekologicko-porodnické klinice PMDV zajištěna dvěma stálými pracovníci CEP v jednosměnném provozu.

NUP – evidence

Od 4. ledna 2016 se CEP podílí také na zajištění evidence ambulantních pacientů na nově vzniklém pracovišti Nízkoprahového urgentního příjmu (NUP).

CEP PDM

V prostorách CEP Dětské nemocnice jsou umístěny přepážky určené pro konkrétní ambulance. Pořadí přichozích pacientů je řízeno pomocí digitálního vyvolávacího systému. Jednotliví pacienti jsou poté zaměstnanci CEP zaevidováni do zdravotnického systému (NIS AMIS). Při první návštěvě je pacientovi/klientovi vystavena ambulantní karta na vedení zdravotnických záznamů a ta je následně zaměstnanci CEP PDM předána na příslušnou ambulanci. Po ukončení návštěvy je karta založena na CEP PDM v rozsáhlé kartotéce a připravena k vydání při dalším ošetření pacienta/klienta. Zaměstnanci také vyhledávají dle seznamů ambulantní karty specializovaným ambulancím na konkrétní dny a směřují pacienty tak, aby našli ty správné dveře.

CEP PDM je pracovištěm v nepřetržitém provozu a po skončení pracovní doby pokladny zajišťuje její provoz (přijímá platby pacientů za vyšetření a vede seznam patientských doprovodů, ať již platících, nebo využívajících pobyt hrazený pojišťovnou). Pro doprovody pacientů je také zajišťováno objednávání stravy.



CEP PRM

Každého příchozího pacienta/klienta zaměstnanci CEP v porodnici na Obilním trhu po předložení dokladu zdravotního pojištění zaevidují do zdravotnického systému (NIS AMIS) na příslušnou ambulanci, kam je objednan, a zajistí vyplnění a podepsání informovaného souhlasu v systému ARAMIS. V kartotéce je poté vyhledána ambulantní karta pacienta/klienta, popřípadě je vytisknuta nová karta. Osobní údaje pacienta jsou následně zkontrolovány a je odeslán na příslušnou ambulanci.

Dále zaměstnanci CEP PRM zakládají zpět do kartotéky ambulantní karty pacientů ošetřených na ambulancích a propuštěných z lůžkových oddělení.

Kromě těchto činností zaměstnanci CEP PRM provádějí objednávání pacientů do příjmové ambulance a zakládají výsledky vyšetření do ambulantních karet.

Mimo pracovní dobu pokladny jsou přijímány platby za zdravotní péči, přítomnost doprovodu u porodu, nadstandardní pokoje, IVF a v neposlední řadě platby za přípravu k porodu nebo kojení. Provoz CEP na Obilním trhu zajišťuje pět zaměstnanců ve dvousměnném provozu.

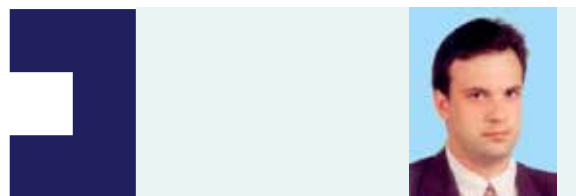
ZÁVĚR

Požadavky na jednotlivá pracoviště CEP se v průběhu let a se zvyšujícími se nároky na administrativu mění. Z tohoto důvodu se zaměstnanci CEP zúčastňují odborných seminářů, kde si osvojují znalosti, které jsou důležité k výkonu jejich práce, např. výcvik v komunikačních

dovednostech, anglický jazyk a základy první pomoci. Díky každodenní praxi a odborným kurzům jsou zaměstnanci CEP nepostradatelnou součástí týmu zdravotnických i nezdravotnických pracovníků.



HOSPODAŘENÍ FN BRNO ZA ROK 2015



Ing. Róbert Czékus, MHA

Hospodaření nemocnice za rok 2015 skončilo ziskem ve výši 7,95 mil. Kč. Celkové náklady nemocnice dosáhly v loňském roce 6 874 mil. Kč. V přiloženém grafu je zobrazena struktura nákladů nemocnice.

Největšími položkami, které mají tím pádem rozhodující vliv na hospodaření nemocnice, jsou náklady na léky, krev, SZM a osobní náklady. Výše nákladů na léky, krev a SZM v roce 2015 činila 2 793 mil. Kč, tj. 41 % z celkových

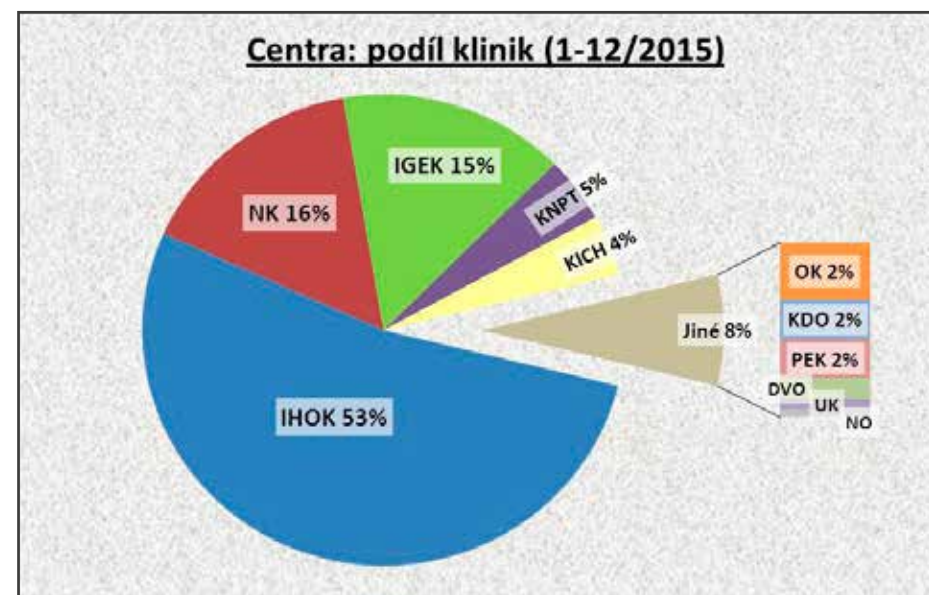
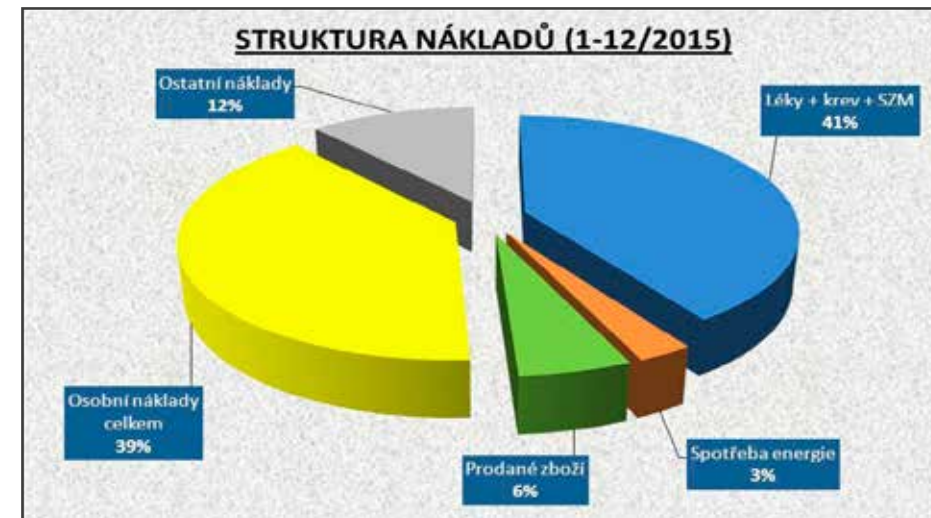
nákladů. Osobní náklady byly za stejné období ve výši 2 712 mil. Kč, což je 39 % z celkových nákladů. V obou uvedených nákladových položkách byl v roce 2015 zaznamenán nárůst oproti předchozímu roku. Náklady na léky,

krev a SZM vzrostly oproti roku 2014 o 161,4 mil. Kč a osobní náklady o 120 mil. Kč. Zvýšení nákladů na léky, krev a SZM je způsobeno zejména centrovými léky, kde došlo k meziročnímu zvýšení nákladů o 145,7 mil. Kč, a jejich spotřeba tak dosáhla v roce 2015 hodnoty 1 150 mil. Kč.

Na dalším grafu je rozdělení nákladů na centrová léčiva po jednotlivých klinikách.

Aby bylo možné dosáhnout vyrovnaného hospodářského výsledku, je nutné, aby tato navýšení nákladů byla kompenzována ve výnosech nemocnice, kde mají rozhodující vliv výnosy od zdravotních pojišťoven. Celkové výnosy nemocnice byly v roce 2015 ve výši 6 882 mil. Kč, z toho 81 % tvoří výnosy od zdravotních pojišťoven, vyjádřeno v absolutní částce je to 5 555 mil. Kč. Jak je vidět v přiloženém grafu, největší podíl má VZP, jejíž platby tvoří téměř polovinu výnosů nemocnice.

Po celý rok probíhala intenzivní jednání s jednotlivými zdravotními pojišťovnami. Ekonomický odbor pravidelně provádí modelaci výnosů od pojišťoven



Velkým problémem nemocnice zůstávají závazky po splatnosti. Bohužel se stále nepodařilo dostat do stavu, kdy budeme hradit veškeré faktury v termínu. K 31. prosinci 2015 evidujeme neuhrazené faktury po datu splatnosti ve výši 205,7 mil. Kč. Ke konci roku 2014 byla jejich výše 477,7 mil. Kč. Z toho je zřejmé, že v průběhu roku 2015 došlo ke značnému zlepšení, nicméně ani se současným stavem nemůžeme být spokojeni. Cílem je samozřejmě hradit naše závazky k datu splatnosti. Jedním z úkolů do dalšího období je tedy pokračovat v nastoleném trendu.



tak, aby byly k dispozici validní podklady pro nastavení optimální výše měsíčních záloh. Velká pozornost byla věnována ročním vyúčtováním, při nichž zaslané dokumenty, které obdržíme od zdravotních pojišťoven, jsou podrobeny důkladné analýze. V případě nesrovnalostí jsou zaslaná data rozporována a je požadována náprava tak, aby nemocnici byla v maximální míře uhrazena veškerá provedená zdravotní péče. V průběhu roku se také měsíčně vyhodnocují jednotlivé produkční ukazatele, které mají dle vyhlášky dopad na celkovou úhradu.



Reprezentační ples brněnských fakultních nemocnic

Pod záštitou Nadačního fondu VITA NOVA se v sobotu 6. února 2016 uskutečnil Reprezenční ples brněnských fakultních nemocnic. Tentokrát byl v duchu filmových postav, proto jste v hotelu International, kde ples probíhal, mohli potkat nejednu známou filmovou hvězdu.

Ples společně zahájili ředitelé obou nemocnic MUDr. Roman Kraus, MBA, za FN Brno a MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., DESA, EDIC, za FN u sv. Anny v Brně. „Jsem rád, že si každá nemocnice postupně našla své místo v rámci brněnského a jihomoravského zdravotnictví,“ uvedl ředitel FN Brno MUDr. Roman Kraus, MBA.

Reprezenční ples se odvíjel ve velmi příjemné atmosféře, kterou korunovala tradičně bohatá tombola s padesáti cenami. Výtěžek plesu byl věnován na ergoterapeutické dílny (15 tis. Kč) a pro děti Základní a Mateřské školy při FN Brno (celkem 15 tis. Kč).

Na ples přišlo celkem 672 platících hostů a vystoupilo 38 účinkujících. Už nyní můžeme sdělit, že příští ročník se pones v duchu dvou barev, černé a bílé. Do kalendáře si tedy poznamenejte datum 4. února 2017.



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



PACIENTKA V KÓMATU PO TŘECH MĚSÍCÍCH INTENZIVNÍ PÉČE PORODILA ZDRAVÉ DÍTĚ – KAZUISTIKA



MUDr. Dagmar Seidlová, Ph.D.
prof. MUDr. Roman Gál, Ph.D.
MUDr. Romana Gerychová
MUDr. Ivo Borek
prof. MUDr. Pavel Ventruba, DrSc., MBA

Vegetativní stav označovaný také jako apalický syndrom nebo coma vigile je zvláštním typem poruchy vědomí. Jedná se o těžké postižení kůry či subkortikálních struktur při zachované funkci mozkového kmene. Tento stav bývá obvykle ireverzibilní (nazývaný jako perzistentní do jednoho roku trvání a permanentní po více jak roce), ale může být i pouze přechodný s určitým zlepšováním neurologických funkcí. Po zavedení metod bazální stimulace do ošetrovatelské péče je v literatuře popisováno stále více nadějných případů.

Koncept bazální stimulace určený původně pro léčbu dětí s vrozeným neurologickým postižením se rozšířil i do intenzivní péče. Je založen na integraci klientovy nejbližší osoby do individuální strukturované péče na základě biografické anamnézy klienta.



KAZUISTIKA

Mladá žena ve 20. týdnu gravidity utrpěla v říjnu loňského roku při dopravní nehodě difúzní axonální poranění mozku a frakturu dens axis. Přes Oddělení urgentního příjmu byla přijata na KARIM FN Brno. Zde jí byla poskytnuta komplexní resuscitační péče včetně neuromonitorace, pro stabilizaci krční páteře naložena Halo vesta. Po vyvedení ze sedace se neprobírá k vědomí a neurologicky se vyvíjí

do obrazu perzistentního vegetativního stavu: pacientka je stabilizovaná oběhově, má dostatečnou spontánní dechovou aktivitu přes tracheostomii a je živena nasoenterální sondou. Intermitentně otevírá oči, má bloudivé pohyby bulbů, nefixuje pohled a nevyhoví výzvě. Na bolest reaguje flexí, nehýbá se. Těhotenství zůstává i přes závažnost stavu intaktní. Pacientka je ve 23. týdnu gravidity přeložena na II. ARO na Obilním trhu, kde je

dostupná jak resuscitační péče o matku, tak i o extrémně nezralý plod, pokud by došlo k předčasnému porodu.

Terapie o nemocnou se odvíjela na dvou liniích: intenzivní péče s důrazem na metody bazální stimulace a rehabilitace a péče o matku s rostoucími nároky fetoplacentální jednotky.

Po celou dobu těhotenství jsme řešili problém, jakým způsobem gravidní nemocnou léčit a které medikamenty lze či nelze použít. Nalézt oporu v dostupných zdrojích bylo nereálné, v literatuře najdete pouze raritní kazistiky, které v denním rozhodování o léčbě nemají žádný praktický význam. Po celou dobu bylo nutno řešit celý komplex problematických a vzájemně se ovlivňujících dějů.

Traumatologie: Zpočátku Halo vesta pro stabilizaci fraktury páteře, která neumožňuje standardní rehabilitaci a znemožňuje využití obvyklých cest pro kanylaci ČŽK. S tím spojené subfebrilie nejasné etiologie – příčinou byly vznikající dekubity v opěrných místech. S Philadelphia límcem již byla situace jednodušší. Opakované nutné RTG kontroly u gravidní.

Endokrinologie: Pacientka byla přijata se známkami syndromu nepřiměřené sekrece antidiuretického hormonu (SIADH), který provází pŕozrazové stavy. Byla nezbytná substituce natria (až 40 g denně), antidiuretického hormonu i mineralokortikoidů. Dále jsme substituovali hypotyreosu.

Gastroenterologie a výživa: Jako zásadní problém se ukázala kombinace nedostatečnosti trávicího traktu a zvyšujících se energetických nároků organismu těhotné. To vyžadovalo řadu terapeutických zásahů – ursofalk pro těhotenskou cholestázu, elevace jaterních enzymů, enterální sonda a posléze operační zave-

dení jejunostomie pro úpornou gastroparezu, která přetrvávala až do porodu. Bez prokinetik se nebylo možno obejít, vyprazdňování probíhalo každé tři dny po nálevu. I přes vysokoenergetickou enterální výživu váha pacientky stagnovala (fyziologicky těhotná zvýší hmotnost o 10–12 kg) a objevovaly se známky malnutrice. Jedinou možností byla kombinace enterální a parenterální výživy. Zpočátku jsme přistoupili k nestandardní kanylaci centrálního venózního systému cestou v. cephalica a basilica (Halo vesta), posléze pak opakované vstupy via v. subclavia. Léčba anemie byla při substituci jejunostomií neúčinná, substituci železa bylo nutno provést iv formou v kombinaci s vitamíny. Asi nejvíce diskutovaným se stal nález osteomalacie všech kostí při RTG kontrole. Hladina ionizovaného kalcia byla zcela v normě, na avitaminózu D jsme ovšem do té doby nepomysleli. Po substituci kalciferolem a rybím tukem se stav promptně upravil.

Neurologie: Počáteční obraz nehybné komatózní pacientky s pravostrannou hemiplegií a levostrannou hemiparesou se díky intenzivní rehabilitaci vyvíjí. Těsně před překladem: pacientka začíná mít zvyklý spánkový rytmus, na bolest se cíleně odtahuje. Na oslovení reaguje nestandardně, spontánně po celý den otevírá oči, ustoupily bloudivé pohyby bulbů a většinou fixuje pohled. Intermitentně se objevuje i náznak vyhovění výzvě. Pohybuje levostrannými končetinami, má úchopový reflex, snaží se o posazení, drží vzpřímeně hlavu. Na pravé straně zůstává hemiplegická, s občasnými záškuby na periférii.

Kardiologie: Pacientka neměla laboratorní známky preeklampsie. Od počátku pro hyperkinetický oběh a sklon k hypertenzi bylo nutno podávat kombinaci betablokátorů a metyldopy.

Gynekologie: Každodenně přicházela porodní asistentka a zaznamenala ozvy plodu. Jednou týdně probíhalo perinologické konzilium a UTZ vyšetření. Od 30. týdne gravidity jsme ve spolupráci intenzivista – porodník – neonatolog spo-



lečně zvažovali risk versus benefit pro matku i dítě. Ve 32. týdnu gravidity jsme se rozhodli s ohledem na již dostatečnou vitabilitu plodu (váhový odhad 1 800 g) a dále velmi obtížně udržitelný stabilizovaný stav matky s hrozcím katabolizmem či případně sepsí při kolonizaci pacientky pro ukončení gravidity císařským řezem. V celkové anestezii byl vybaven plod mužského pohlaví, Apgar 5-9-9, porodní hmotnost 1 970 g.

Pacientka dostává uterotonika, ale ve večerních hodinách po porodu začíná vaginálně krváčet, veškeré konzervativní postupy jsou neúčinné, proto byla provedena 18 hodin po sekci hysterektomie z vitální indikace. Stav se poté postupně upravuje.

U dítěte byla nutná přechodná intenzivní péče s umělou plicní ventilací a podávání antibiotik pro známky adnatní infekce. Chlapec byl s hmotností 2 500 g předán po třech týdnech v dobrém stavu do péče rodiny.

Bazální stimulace a intenzivní rehabilitace je u pacientky prováděna prakticky nepřetržitě po celou dobu hospitalizace. Pro její další pokračování byla pacientka přeložena na specializované lůžko DIOP do VFN Praha, kde má nemocná trvalé bydliště.

DISKUZE

Příčinou perzistentního vegetativního stavu jsou nejčastěji úrazy. Traumata jsou vedoucí příčinou mortality mladých pacientů a i jejich invalidizace. Snaha zabránit fatálním následkům úrazů se stala základem pro vybudování systému péče o traumatizované v České republice. Postižení jsou již primárně směřováni do traumacenter. Zde je jim nabídnuta komplexní diagnostika a léčba za využití jak personálního, tak technického zázemí velkých nemocnic. Úrazy CNS jsou nejzávažnější. Možnosti časně diagnosti-

ky, moderní operační techniky i postupy v intenzivní medicíně sice vedou ke snížení mortality, ale zároveň generují pacienty s trvalými neurologickými následky. Do péče o tyto pacienty se promítají otázky medicínské, ekonomické i etické.

Bazální stimulace je metoda, která se jeví u komatózních pacientů jako velmi účinná a u některých může vést k výraznému zlepšení neurologického stavu či přímo návratu vědomí. Je to ovšem metoda náročná na kvalifikovaný ošetrovatelský a rehabilitační tým s velkou dávkou empatie a nutností úzké kooperace s rodinnými příslušníky.

ZÁVĚR

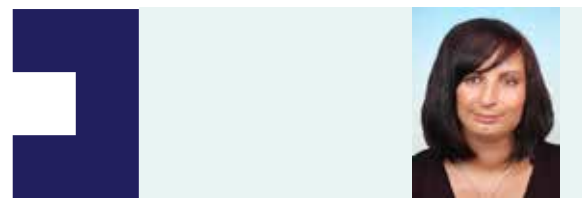
O tom, že dlouhodobá intenzivní péče je profesně velmi náročná, není asi žádná polemika. Mladá gravidní pacientka v kómatu s nepříliš dobrou perspektivou pak přináší spoustu vyslovených i nevyslovených otázek. Otázek odborných je celá řada. Organizačních nepočítaně. Na ty lidské najít odpověď někdy nelze.

Chtěla bych touto cestou poděkovat svým kolegyním na II. ARO za podporu a celému kolektivu NLZP II. ARO za entuziasmus, lidský přístup a skvěle odvedenou práci.



II. ARO je součástí Pracoviště reprodukční medicíny FN Brno na Obilním trhu. Poskytuje anesteziologickou péči pacientkám v peripartálním období a pacientkám s gynekologickou a onkogynekologickou operativou. Lůžkové plně vybavené Resuscitační oddělení se věnuje pacientkám v závažných stavech provázejících těhotenství a porod a pacientkám po rozsáhlých operačních výkonech.

PERINATOLOGICKÉ VÝSLEDKY FN BRNO ZA ROK 2015



MUDr. Veronika Ťápalová

V roce 2015 bylo ve FN Brno odvedeno 5 978 porodů a narodilo se 6 127 dětí. Oproti minulému roku porodnost poklesla jen minimálně. Relativně vyrovnané počty porodů na obou porodních sálech jsou důsledkem naší dlouhodobé snahy o zajištění jejich vyrovnané činnosti.



V roce 2015 se na Gynekologicko-porodnické klinice narodilo 6 127 dětí. Na porodním sále PRM na Obilním trhu to bylo 2 934 dětí (2 845 porodů) a na porodním sále PMDV v Bohunicích pak 3 193 dětí (3 133 porodů). Oproti roku 2014, kdy jsme po třech letech zaznamenali mírný nárůst porodnosti, je patrný opět mírný pokles (o 74 porodů). V celkovém počtu je ale tento pokles zanedbatelný a GPK FN Brno tak nadále zůstává největším porodnickým pracovištěm v České republice.

V Perinatologickém centru FN Brno, které je tvořeno Perinatologickým útvarům a Neonatologickým oddělením, bylo odvedeno loni 642 předčasných porodů (10,7 %). Vysoké procento je dáno centralizací těchto případů právě do perinatologických center, kterých je v České republice celkem 12. Perina-

tologická centra jsou zaměřena především na péči o rizikové a patologické gravidity. Do této kategorie spadá také významná část vícečetných gravidit. V roce 2015 bylo na klinice porozeno 130 dvojčat a troje trojčata. Poslední roky můžeme pozorovat pokles vícečetných gravidit, což jistě souvisí s upřednostňováním transferu jednoho embrya při asistované reprodukci. Podíl vaginálně vedených porodů dvojčat na GPK FN Brno činil 27,7 %.

Počet indukovaných porodů dosáhl 20 %, což je opět mírný pokles oproti předchozím rokům. Naší dlouhodobou snahou je, aby počet indukcí klesal či se alespoň udržel na stávajících procentech, neboť indukce porodu bývá spojena s vyššími náklady na péči a vyšším procentem císařských řezů. Vyvolání porodu bychom měli volit pou-

ze v případě závažného medicínského důvodu, který vyžaduje ukončení gravidity.

Počet těhotenství ukončených v minulém roce císařským řezem byl 1 421 (23,7 %). Brněnské Perinatologické centrum je pracovištěm s nejnižším procentem císařských řezů, které se snažíme i přes celosvětový nárůst udržet. Vzrůstající počet císařských řezů u nás i ve světě je negativním trendem, který je provázen nejen zvyšující se morbiditou matek, ale i novorozenců. Na našem pracovišti má na nižší počet císařských řezů vliv určitě i snaha o vaginální porody dvojčat či plodů uložených v poloze koncem pánevním a provádění zevních obrátů.

Extrakční vaginální operace (forceps, vakuumextrakce) byly v loňském roce využity u 3,5 % porodů a jejich počet mírně poklesl oproti předcházejícímu roku. Použití porodnických kleští či vakuumextrakce je vynuceno zpravidla ohrožením plodu (jiné indikace jsou méně časté) a je nutno jej vnímat jako život zachraňující výkon. Bohužel jsou extrakční operace často negativně vnímány laickou veřejností, ale jejich nízké procento znamená, že na pracovišti aktivně neřeší hypoxii ve druhé době porodu. Zachování erudice v případě extrakčních operací u mladých lékařů je nezbytné a k tomuto účelu na našem pracovišti k nácviku využíváme porodnické simulátory, které se staly v posledních dvou letech i každodenní součástí výuky posluchačů Lékařské fakulty MU Brno.

Na našem pracovišti mají svoje místo i porody koncem pánevním a zevní obraty. V minulém roce porodilo plod v poloze koncem pánevním 302 žen, z toho 74 žen (24,5 %) porodilo vaginálně. Obraty plodu zevními hmaty z polohy podélné koncem pánevním do polohy podélné hlavičkou provádíme již několik let a jejich počet každoročně stoupá. Pokus o zevní obrat plodu pod-



stoupilo loni 78 těhotných. Výkon byl úspěšný u 44 rodiček (56,4 %). Řada žen tento výkon odmítá z důvodu nedostatku informací a nepřiměřených obav z možných komplikací. Tyto obavy jsou zpravidla neopodstatněné a naprostá většina pacientek hodnotí provedení výkonu kladně, a to i v případě neúspěšného pokusu.

Porodnická epidurální analgezie má na obou pracovištích své pevné místo již řadu let. V roce 2015 ji využilo 1 364 rodiček (23 %). V případech, kdy je epidurální analgezie kontraindikována (krvácivé stavy, suspektní zánět nejasné etiologie aj.), můžeme rodičkám nabídnout alternativní metody tlumení

bolesti, především aplikaci Nalbuphinu, pacientkou řízené intravenózní podávání Remifentanilu (Ultiva) či podání inhalčního analgetika (směs oxidu dusného a kyslíku – Entonox).

Vzhledem ke stabilně vysokému počtu porodů GPK FN Brno nadále zůstává největším perinatologickým centrem, které koncentruje porody i z okolí Brna, a tak lze očekávat, že pokles počtu porodů ve FN Brno nebude ani v následujících letech příliš znatelný. Větší část porodů představují porody fyziologické, které by měly dominovat především v menších porodnicích. Úbytek těchto porodů by nám poskytl větší prostor a více času na péči o rizikové pacientky.

I při tomto vysokém počtu porodů se snažíme respektovat přání rodiček během porodu a zachovávat potřebnou intimitu. I podpora bondingu (proces vytváření prvotní, bezprostředně poporodní vazby mezi matkou a novorozencem dítětem) by měla být v moderním porodnictví samozřejmostí. Řada rodiček přichází k porodu s konkrétními představami a přáními. Pokud tato přání neohrožují zdraví matky či plodu, není důvod, proč jim nevyhovět.



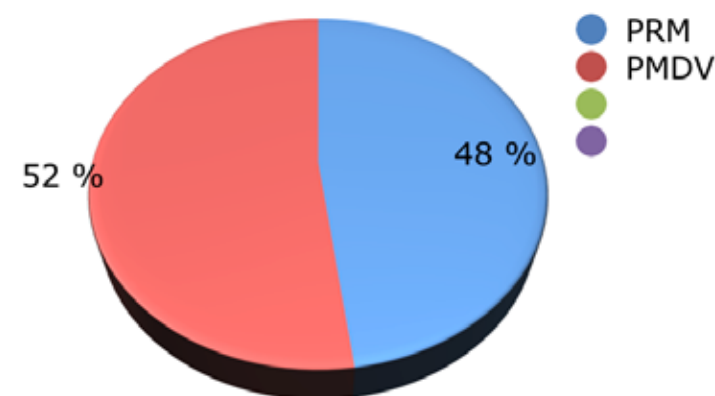
ZAJÍMAVOSTI

KREVNÍ BANKA ZÍSKALA „ALIGÁTOŘÍ“ KREV

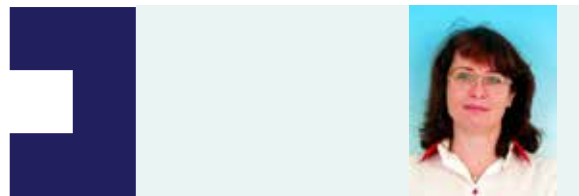
Mezi únorovými dárci krve se na TTO FN objevilo 12 členů klubu amerického fotbalu Alligators Brno. Většina z nich zde nebyla poprvé.



PORODY NA GPK FN BRNO V ROCE 2015



ŽENA S TRANSPLANTOVANÝM SRDCEM PORODILA ZDRAVOU HOLČIČKU



MUDr. Dagmar Humlová

Začátek éry srdeční transplantace se datuje od 23. prosince 1967, kdy Christian Barnard v Kapském městě v Jihoafrické republice provedl první transplantaci srdce (pacient přežil 12 dní). V České republice byla první transplantace srdce provedena 31. ledna 1984 v IKEM v Praze. Druhým centrem v ČR, kde se transplantace srdce provádí od roku 1992, je Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie (CKTCH) v Brně.



V bývalém Československu byla provedena první transplantace srdce v Bratislavě 9. července 1968 (pacientka přežila pět hodin). V Praze bylo dosud provedeno celkem 1 000 a v Brně 500 srdečních transplantací.

Transplantace srdce u dětí mají v Brně více než dvacetiletou historii. O děti, které podstoupily transplantaci srdce, se stará MUDr. Marie Ošmerová z CKTCH Brno ve spolupráci s ostatními specialisty. Péče je multidisciplinární.

Žena, která letošního 1. února porodila plánovaným císařským řezem zdravou holčičku ve FN Brno, je po transplantaci srdce 19 let. Jde o druhý takový případ

v ČR. Transplantaci srdce absolvovala kvůli restriktivní kardiomyopatii ve 12 letech.

V ČR se první dítě pacientce po transplantaci srdce narodilo v roce 2011 v Praze. Pacientka prodělala transplantaci dva roky předtím a narodila se jí také dcera. V celém světě úspěšně porodilo pouze pár desítek žen s transplantovaným srdcem.

Kardiomyopatie (KMP) je onemocnění myokardu spojené s poruchou srdeční funkce. Prevalence KMP v populaci je asi 2 %, z toho 90 % představuje dilační kardiomyopatie.

Restriktivní kardiomyopatie je vzácné

onemocnění myokardu vedoucí k omezení (restrikci) plnění levé komory. V pokročilejších stádiích bývá kromě poruchy plnění vyjádřena i porucha systolické funkce levé komory.

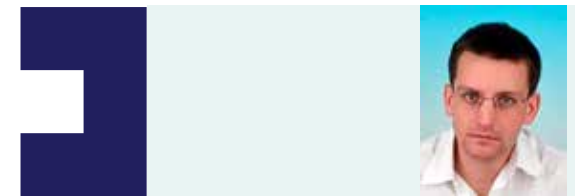
Těhotenství se u žen s transplantovaným srdcem nedoporučuje, gravidita je vysoce riziková. Matka je po dobu gravidity i po porodu ohrožena rejekcí (odhojením) transplantovaného srdce. Důvodem je nutnost vysazení některých léků, které mohou působit toxicky na plod.

Imunosupresiva jsou látky potlačující imunitu organismu. Každý organismus se brání cizím látkám, ať se jedná o viry, bakterie nebo transplantovaný orgán. Imunosupresiva snižují odpor organismu nejen k transplantovanému srdci, ale také k jiným cizorodým látkám (viry, bakterie), poněvadž mezi nimi nedokáží rozlišovat. Vedlejším účinkem imunosuprese je pak snížení odolnosti organismu vůči infekcím. Mezi imunosupresiva patří Cyklosporin, Prograf, CellCept, Imuran, Prednison a další. Imunosuprese je nezbytná po celý zbytek života dítě i dospělých po transplantaci, abychom zabránili odloučení transplantovaného srdce.

Žena, která porodila zdravou holčičku ve FN Brno, bude i nadále ve sledování CKTCH a její dcera na ambulanci dětské kardiologie Pediatrické kliniky FN Brno.



IKK FN BRNO ZVE NA KARDIODEN



MUDr. Ondřej Toman, Ph.D.

Interní kardiologická klinika je jedním z největších klinických pracovišť FN Brno. Funguje již od samého počátku „nové etapy“ FN Brno v Bohunicích v roce 1989. Poskytuje celé spektrum superspecializované kardiologické péče pro pacienty nejen z Jihomoravského kraje, ale také všeobecnou péči pro spádové interní pacienty.



V roce 2014 jsme tedy uzavřeli první čtvrtstoletí v historii IKK FN Brno, čtvrtstoletí, ve kterém bylo postupně vybudováno špičkové moderní kardiologické centrum. Této příležitosti jsme využili k uspořádání prvního „dne otevřených dveří“ – KardioDen IKK FN Brno.

Tato akce proběhla v prostorách kliniky 24. května 2015. Po mediální kampani uspořádané FN Brno si prostory našeho pracoviště prohlédlo 150 účastníků, v naprosté většině z řad laické veřejnosti, ale i několik z pozvaných praktických lékařů a ambulantních specialistů. Účastníci byli provedeni po Koronární jednotce, Pracovišti invazivní a intervenční kardiologie, Arytmologickém centru a dalších zajímavých provozech IKK FN Brno. Prohlídky byly organizovány po menších skupinách, průvodci byli lékaři a lékařky naší kliniky, na každém stanovišti příslušný tým včetně zdravotních sester vysvětlil problematiku daného provozu a odpověděl na četné dotazy. V závěru prohlídky mohli zájemci absolvovat základní preventivní vyšetření včetně EKG, změření krevního tlaku

a základních odběrů krve včetně glykemie a cholesterolu. Výsledky byly na místě konzultovány našimi lékaři a o zásadách zdravé výživy se bylo možné poradit s nutriční terapeutkou Oddělení léčebné výživy FN Brno.

O akci informovaly regionální deníky a rozhlasové stanice, do vysílání ČT24 byl zařazen i přímý reportážní vstup a následné sestřihy byly vysílány ve zpravodajských relacích.

Vzhledem k úspěchu prvního ročníku plánujeme pořádat KardioDen FN Brno pravidelně. Setkání s veřejností i spolu-



pracujícími odborníky z ambulantní sféry i regionálních nemocnic považujeme za důležitou součást kvalitní prevence a péče o naše pacienty. Letošní KardioDen FN Brno se bude konat 15. května 2016, tedy v den, kdy bude v Brně zahájena i největší odborná kardiologická akce v ČR, tedy XXIV. výroční sjezd České kardiologické společnosti. Program plánujeme zpestřit například i ukázkami a nácvikem kardiopulmonální resuscitace. Srdečně zveme všechny zájemce.



NORDIC WALKING SRDCI PROSPĚJE

Další, již také tradiční akcí pořádanou IKK FN Brno v rámci sjezdů České kardiologické společnosti (ve spolupráci s Českou asociací srdečního selhání a Českou společností pro hypertenzi) je Chůze prospěšná srdci – „Nordic walking“. Dne 18. května od 13 hodin si účastníci budou moci v parku za Anthroposem v Pisárkách vyzkoušet a na krátké trase natrénovat chůzi se speciálními holemi – nordic walking. Hole zde budou zdarma k zapůjčení. Při té příležitosti se mohou zeptat fyzioterapeutů, lékařů či zdravotních sester, čím a jak prospět svému srdci. Pohybem na čerstvém vzduchu zcela určitě.

PRENATÁLNÍ GENETICKÁ VYŠETŘENÍ VE FN BRNO V ROCE 2015



MUDr. Renata Gaillyová, Ph.D.
doc. RNDr. Lenka Fajkusová, CSc.
RNDr. Eva Makaturová
RNDr. Iveta Valášková, Ph.D.

Pracoviště FN Brno provádějí prenatální diagnostiku na úrovni cytogenetických, molekulárně cytogenetických i molekulárně genetických analýz. Vyšetření jsou k dispozici jak pro pacientky FN Brno – především Gynekologicko-porodnické kliniky, tak i pro pacientky z celého regionu jižní Morava nebo z celé ČR, především pro specializované analýzy monogenně podmíněných onemocnění.



Oddělení lékařské genetiky nabízí rodinám se zvýšenou genetickou zátěží pro potomka v rámci prenatální diagnostiky komplexní péči zahrnující genetické konzultace i laboratorní genetické analýzy, spolupracuje při tom především se specialisty Gynekologicko-porodnické kliniky a Centra molekulární biologie a genové terapie IHOK. Počet invazivní prenatálních výkonů v celé ČR klesá, také počty těchto vyšet-

ření na GPK ve FN Brno mají klesající tendenci. Klesající počet odběrů plodové vody a mírně narůstající počet analýz z buněk choria kopíruje trendy v prenatální diagnostice, které se snaží snižovat týden gravidity, ve kterém se prenatální vyšetření provádějí. Ve vyšetření karyotypu z buněk choriových klků jsme v posledních letech vzhledem k nízké kultivační úspěšnosti změnili dobu kultivace, což se ukázalo jako pozitivní krok a zvýšilo o de-

sítky procent kultivační úspěšnost vyšetření. Pro přesnější analýzy však musíme brát v úvahu malé počty vyšetření, s kterými pracujeme. Přehledně jsou výsledky cytogenetických prenatálních vyšetření zachyceny v následujících tabulkách. Pro prenatální diagnostiku vrozených chromozomových aberací využíváme metody klasické cytogenetiky – stanovení karyotypu, stále častěji jsou pro prenatální vyšetření využívány moderní meto-

CYTOGENETICKÉ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ Z BUNĚK PLODOVÉ VODY

Rok	Počet	Karyotyp nestanoven	% úspěšnosti	Záchyt patologií	% záchytu
2010	276	3	98,90	17	6,11
2011	205	0	100	7	3,40
2012	147	4	97,30	8	5,40
2013	117	1	99,20	8	6,80
2014	92	1	98,90	10	11,00
2015	67	1	98,50	3	4,50

CYTOGENETICKÁ PRENATÁLNÍ VYŠETŘENÍ Z CHORIA

Rok	Počet	Karyotyp nestanoven	% úspěšnosti	Záchyt patologií	% záchytu
KRÁTKODOBÁ KULTIVACE					
2010	11	5	55	3	27
2011	15	6	60	1	6,70
2012	10	4	60	1	10
DLOUHODOBÁ KULTIVACE					
2013	17	4	76	1	5,80
2014	7	4	41	1	14,30
2015	17	1	94	2	18

dy molekulárně cytogenetické a metody DNA analýzy jako QF-PCR (kvantitativní fluorescenční in situ hybridizace), FISH (fluorescenční in situ hybridizace), MLPA (multiplex ligation-dependent probe amplification) a array-CGH (komparativní genomová hybridizace na čipu), což umožňuje jednak zkrácení doby vyšetření a také zpřesnění výsledků, neboť vedle záchytu početních a velkých strukturních aberací chromozomů umožňují zachytit u plodu i submikroskopické změny na chromozomech. Tato vyšetření se většinou aplikují cíleně na základě rodinné anamnézy nebo v případě patologického ultrazvukového nálezu u plodu. Patologický UZ nálezu byl důvodem k prenatálnímu cytogenetickému vyšetření v roce 2015 v 19 případech. Význam pro další prognózu v rodině má také cytogenetická analýza plodů potracených spontánně – byla realizována šestkrát. V rámci molekulárně genetických prenatálních vyšetření využívají laboratoře FN Brno materiál plodu získaný po invazivních prenatálních vyšetřeních. Pacientky mohou využít i neinvazivní analýzu volné

fetální DNA v plasmě matky. Na OLG se takto vyšetřuje Rh faktor a pohlaví plodu u X-vázaných onemocnění v rodině. Tato vyšetření byla v roce 2015 realizována celkem šestnáctkrát. Neinvazivní testování aneuploidie chromozomu 21 jsme v zahraničí zprostředkovali třem pacientkám. DNA diagnostika v CMBGT IHOK a na OLG byla provedena pro monogenně podmíněná onemocnění u 60 plodů. Více než polovina těchto analýz se týkala syndromu Smith-Lemli-Opitz, jehož zvýšené riziko u plodu může signalizovat výsledek biochemického screeningového testu v těhotenství. Dále byla prenatální molekulárně genetická vyšetření prováděna na základě rodinné anamnézy pro jednotlivé případy těchto onemocnění: neurofibromatosa typ 1, Rb1gen – retinoblastom, hemofilie A, spinální svalová atrofie, osteogenesis imperfecta, Wilsonova choroba, kongenitální adrenální hyperplasie, fenylketourie, glykogenóza 3, myotonická dystrofie 1, incontinentia pigmenti, AR kongenitální ichtyóza a syndrom Fragilního X chromosomu. Rodinám, které podstupují prenatální vy-

šetření nebo ve kterých byl zjištěn patologický výsledek prenatálního vyšetření, doporučujeme vždy genetické poradenství a případně další preventivní genetická vyšetření. Snižující se počty invazivních prenatálních vyšetření (při nesnižujícím se záchytu patologií – dle analýz v ČR) kopírují jednak vyšší účinnost prenatálních screeningových testů a také vyšší podíl rodin, které se při vysoké genetické zátěži rozhodují pro využití metod asistované reprodukce a preimplantační genetické diagnostiky. Tyto metody umožní v rodinách se známým zvýšeným rizikem pro geneticky podmíněné onemocnění u potomků snížit psychickou zátěž v těhotenství a minimalizovat riziko, že se budou muset v průběhu těhotenství rozhodovat pro pokračování těhotenství, kdy vědí, že se narodí dítě s vážnou nemocí, nebo pro ukončení těhotenství. Laboratoř preimplantační genetické diagnostiky ve FN Brno zatím nepracuje. V tomto směru však spolupracujeme s dalšími specializovanými pracovišti v ČR a i tyto postupy našim pacientkám nabízíme a pomáháme realizovat.



LÉČEBNOU REHABILITACÍ SE TĚLU VRACÍ PEVNOST, PRUŽNOST A STABILITA



S vytrvalou a vracející se bolestí zad, kloubů či svalů se potýkají mnozí z nás – lidé po úrazech, operacích, výkonnostní sportovci, lidé se sedavým zaměstnáním, nadváhou, těhotné ženy a spousta dalších. Bolest člověka omezuje a brání mu fungovat naplno. Tělo o sobě takto dává vědět, bolest signalizuje, že příslušná skupina svalů a nervů je přinejmenším přetížena. Cesta k návratu do kondice a celkové pohody existuje, pro každého však prostřednictvím jiné léčebné terapie s využitím individuálně zvolených metod.

S jejich stanovením „klientovi na míru“ mají dlouholeté zkušenosti terapeuti a maséři Rehabilitačního oddělení Fakultní nemocnice Brno. V největší míře se jedná o terapii včasných pooperačních a posttraumatických stavů či pacientů po cévních komplikacích, včetně mozkových příhod. Cílem je nejen „rozhýbat“ pacienta, ale také motivovat ho k uzdravování, ukázat mu nejvhodnější způsob rehabilitace pro jeho aktuální stav, ale i do budoucna pro období, kdy jeho akutní potíže pominou, zkrátka umožnit klientovi, aby se ve svém těle cítil zase dobře. Nabídka placených služeb rehabilitačního centra zahrnuje:

- individuální cvičení s fyzioterapeutem,
- masáže,
- vodoléčbu,
- skupinové cvičení,
- cvičení pro těhotné ženy.

Individuální terapii vždy předchází vstupní vyšetření, na jehož základě terapeut sestaví terapeutický plán. Vychází přitom z některého z osvědčených léčebných konceptů, jako jsou reflexní lokomoce dle Vojty, dynamická neuromuskulární stabilizace (DNS), metoda Rosity Brunkow, metoda Ludmily Mojžišové, McKenzieho metoda, synergická reflexní terapie, Ostravský koncept řešení inkontinence, kineziotejping a další účinné koncepty. Mnohé z nich se opírají až o desítky let klinických zkušeností. Jejich základem jsou nejčastěji přesně určené cviky nebo sekvence cviků zaměřené na různé sva-

lové partie, případně stimulace tlakových bodů nebo například aplikace pásek („tejpů“) na postiženou partii. Počet jednotlivých terapií závisí na vlastní spolupráci klienta i na stupni postižení. Aktivní přístup klienta jednoznačně urychluje vyléčení. Spolupracující, „pocití“ pacienti mohou zaznamenat velmi rychlé vymizení bolesti a už po několika návštěvách jsou např. při využití McKenzieho metody zcela bez obtíží. S podobným efektem se terapeuti setkávají i u chronických pacientů, jejichž potíže trvaly měsíce a roky. Dobrou cestou k posílení a zpevnění svalového korzetu je skupinové cvičení pod

vedením terapeuta v počtu maximálně šesti klientů. Vyrovnávací, balanční a posilovací trénink je připravován s různou úrovní pokročilosti a využívá originální pomůcky, jako jsou gymbally, činky, overbally, pružné tahy a další pomůcky. Svěbytnou součástí rehabilitačního programu klienta se může stát masáž, jež přináší úlevu při celkovém napětí a přetížení organismu. Klasická masáž odstraňuje ztuhlost a bolestivost svalstva. Působením vydatnějších a tvrdších hmatů se ze svalů odstraňují odpadní látky, např. kyselina mléčná či soli vápníku. Masér využívá dlaní a prstů, hmaty se opakují a střídají, uvolňuje se a prokrvuje svalový i vazivový aparát. Rehabilitační centrum FN Brno nabízí kromě klasických masáží i lymfatickou masáž a masáž lávovými kameny. Výborné stimulační účinky na organismus má vodoléčba. Klienti mohou při své rehabilitaci podstoupit částečnou vířivou koupel, a to buď teplou, izotermní, nebo chladnou, případně celkovou vířivou koupel o teplotě 37–38 °C.



Budoucím maminkám ve 13. až 36. týdnu těhotenství nabízí Rehabilitační centrum FN Brno zdravotní cvičení jako prevenci těhotenských obtíží a poporodních komplikací: bolestí zad, otoků končetin, těhotenské dušnosti, ochabnutí svalstva pánevního dna a dalších obtíží. Pohybový aparát jako jeden z mála systémů lidského těla podléhá naší vůli a dá se s ním velmi dobře pracovat. Třeba hned ode dneška.



Ceník a další informace lze najít na stránce www.rhbbrno.cz.

OBJEDNEJTE SE
telefonicky na
tel. +420 532 232 006
prostřednictvím webové
stránky, nebo osobně na
ambulanci číslo 1 v pavilonu D1.

CHCETE MÍT SVÉ ZDRAVÍ POD KONTROLOU? NECHTE SE VYŠETŘIT



Jen tak získáte dostatečně přesný obrázek o aktuálním stavu svého organismu. Všem, kdo chtějí vědět, jak jsou na tom se zdravím, nabízí Fakultní nemocnice Brno preventivní program Zdravý manager. Je určen nejen osobám ve vrcholných pozicích, ale širokému okruhu zájemců, kteří jsou při své každodenní činnosti vystaveni různým druhům stresu, a to mužům i ženám. Následky dlouhodobé zátěže zatím nemusí být patrné. Nač ale čekat, až se objeví první příznaky nemoci? Lepší, než odkládat návštěvu lékaře a doufat ve svůj „tuhý kořínek“, je podstoupit odborná vyšetření a zjistit, jak jsem na tom s tlakem, ledvinami či dalšími orgány, zda mi hrozí cukrovka, případně zda je nejvyšší čas začít se léčit.

Preventivní program Zdravý manager je k dispozici ve dvou variantách: Zdravý manager (v ceně 4 999 Kč) a Zdravý manager plus (v ceně 6 490 Kč). Obě zahrnují podrobné vyšetření zaměřené na kardiovaskulární a onkologická onemocnění. Na žádnou z nich není třeba zvláštní žádanky od praktického lékaře. Jediné, co je třeba zařídit, je rezervovat si termín.

Součástí obou programů je:

- komplexní vyšetření internistou včetně změření EKG, krevního tlaku a pulsu,
- biochemické laboratorní vyšetření (kompletní biochemie včetně jaterních a ledvinových funkcí, tukový metabolismus, sedimentace, CRP-marker bakteriálního zánětu řídící hormon štítné žlázy TSH, PSA),
- cílená diagnostika dutiny břišní (ultrazvuk dutiny břišní – ledviny, játra, slinivka, žlučník, žlučové cesty, slezina, močový měchýř, prostata, děloha, případně vaječníky) a ultrazvuk krčních tepen,
- test na okultní krvácení.

Varianta Zdravý manager plus je doplněna o zátěžový test a echokardiografické vyšetření srdce. Zvolíte-li si tuto variantu, je vhodné vzít si s sebou sportovní oblečení a nápoj. Po absolvování zátěžového testu je klientům k dispozici sprcha. Výhodou preventivního programu Zdravý manažer je rychlost. Všechny potřebné odběry a vyšetření lze absolvovat v doprovodu pracovníka Fakultní nemocnice Brno v jediném dni a bez čekání. Výsledky pak obdržíte do deseti dnů a po domluvě je lze osobně konzultovat s lékařem.

Některé zdravotní pojišťovny na preventivní vyšetření přispívají – informujte se tedy o této možnosti u své pojišťovny.

Pro rezervaci termínu kontaktujte Oddělení marketingu FN Brno, tel. +420 775 761 730, +420 778 080 213.

S dalšími preventivními programy FN Brno se seznámíte na stránce www.preventivni-programy.cz.



■ ABRAHAM, Jame, James L. GULLEY a Carmen J. ALLEGRA. The Bethesda handbook of clinical oncology. 4th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2014. ISBN 978-1-4511-8758-8.

■ ALBO, Daniel a Michael W. MULHOLLAND. Operative techniques in colon and rectal surgery. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2015. ISBN 978-1-4511-9016-8.

■ AMERICAN SOCIETY OF HEALTH – System Pharmacists. Handbook on injectable drugs. Bethesda: ASHP publications, 2015. ISBN 978-1-58528-419-1.

■ ARMSTRONG, Michael a Stephen TAYLOR. Řízení lidských zdrojů. 13. vyd. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5258-7.

■ BENEŠ, Pavel. Přístroje pro optometrii a oftalmologii. Brno: NCO NZO, 2015. ISBN 978-80-7013-577-8.

■ BIEBER, Eric J. et al. Clinical gynecology. 2nd ed. Cambridge: Cambridge University Press, 2015. ISBN 978-1-107-04039-7.

■ CIFU, David X. et al. Braddom's physical medicine and rehabilitation. 5th ed. Philadelphia: Elsevier, 2016. ISBN 978-0-323-28046-4.

■ DUKE, James C. a Brian M. KEECH. Duke's anesthesia secrets. 5th ed. Philadelphia: Elsevier, 2015. ISBN 978-0-323-24977-5.

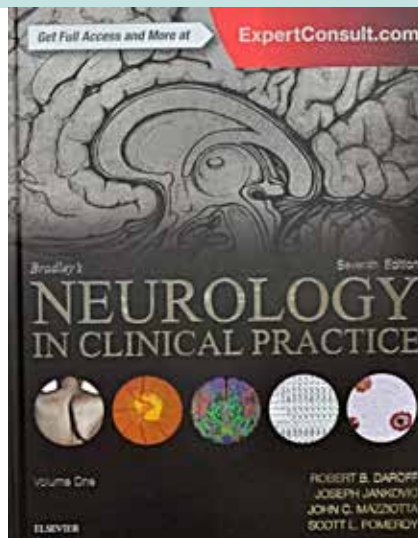
■ EBISAWA, Motohiro et al. Food allergy: molecular basis and clinical practice. Basel: Karger, 2015. ISBN 978-3-318-02340-4.

■ FRAŇKOVÁ, Slávka, Jana PAŘÍZKOVÁ, Eva MALICHOVÁ et al. Dítě s nadváhou a jeho problémy. 1. vyd. Praha: Portál, 2015. ISBN 978-80-262-0797-9.

■ FRITZSCHEOVÁ, Doris. Intolerance laktózy. 1. vyd. Bratislava: Noxi, 2015. ISBN 978-80-8111-258-4.

■ GÜELL, José L. Cataract. Basel: Karger, 2013. ISBN 978-3-318-02410-4.

■ HAŠKOVCOVÁ, Helena. Lékařská etika. 4. aktual. a rozš. vyd. Praha: Galén, 2015. ISBN 978-80-7492-204-6.



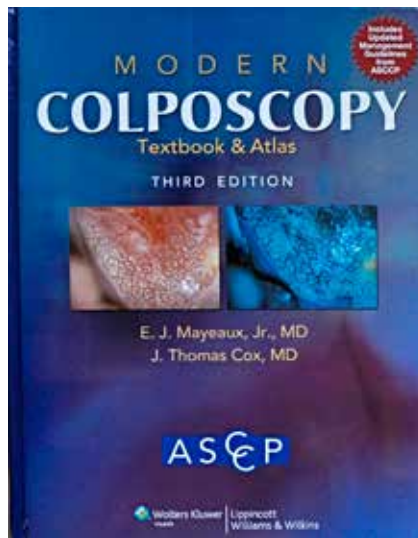
■ HOLČÍK, Jan, Pavlína KAŇOVÁ a Lukáš PRUDIL. Systém péče o zdraví a zdravotnictví. 2. upr. vyd. Brno: NCO NZO, 2015. ISBN 978-80-7013-575-4.

■ HOSÁK, Ladislav, Michal HRDLIČKA, Jan LIBIGER et al. Psychiatrie a pedopsychiatrie. 1. vyd. Praha: Karolinum, 2015. ISBN 978-80-246-2998-8.

■ CHAN, Yvonne a John C. GODDARD. K. J. Lee's essential otolaryngology: head and neck surgery. 11th ed. New York: McGraw Hill Education, 2016. ISBN 978-0-07-184992-0.

■ KÁBRT, Jan a Jan KÁBRT jr. Lexicon Medicum. 3. dopl. a přeprac. vyd. Praha: Galén, 2015. ISBN 978-80-7492-200-8.

■ KELNAROVÁ, Jarmila et al. Ošetřovatelství pro střední zdravotnické školy – 1. ročník. 2. přeprac. a dopl. vyd. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5332-4.



■ KOLETZKO, Berthold et al. Pediatric nutrition in practice. 2nd rev. ed. Basel: Karger, 2015. ISBN 978-3-318-02690-0.

■ KOUTNÁ, Markéta, Ondřej ULRYCH et al. Manuál hojení ran v intenzivní péči. 1. vyd. Praha: Galén, 2015. ISBN 978-80-7492-190-2.

■ KUCHYNKOVÁ, Lenka a kol. Dětská otolaryngologie: nejčastější situace v ambulantní praxi. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-4177-2.

■ NEJEDLÁ, Marie. Klinická propedeutika: pro studenty zdravotnických oborů. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-4402-5.

■ NEŠPOR, Karel. Sebeovládání: stres, rizikové emoce a bažení lze zvládat. 2. vyd. Praha: Portál, 2015. ISBN 978-80-262-0827-3.

■ Paliativní péče třetího tisíciletí. Frýdek Místek: JOKL, 2014. ISBN 978-80-905419-7-9.

■ PECINOVSKÝ, Josef a Rudolf PECINOVSKÝ. Windows 10: průvodce uživatele. 1. vyd. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5700-1.

■ RÖHR, Heinz - Peter. Závislost: jak jí porozumět a jak ji překonat. 1. vyd. Praha: Portál, 2015. ISBN 978-80-262-0927-0.

■ STRÍŽ, Ilja a Vladimír HOLÁŇ. Cytokiny v klinické medicíně. Praha: Maxdorf, 2015. ISBN 978-80-7345-427-2.

■ ŠPIČÁK, Julius, Ondřej URBAN et al. Novinky v digestivní endoskopii. 1. vyd. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5283-9.

■ ŠPIRUDOVÁ, Lenka. Doprovázení v ošetřovatelství I: pomáhající profese, doprovázení a systém podpor pro pacienty. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5710-0.

■ ŠPIRUDOVÁ, Lenka. Doprovázení v ošetřovatelství II: doprovázení sester sestrami, mentorování, adaptační proces, supervize. Praha: Grada Publishing, 2015. ISBN 978-80-247-5711-7.

■ THORNE, Charles H. et al. Grabb and Smith's plastic surgery. 7th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer, 2014. ISBN 978-1-4511-0955-9.



NAVIGÁTOR
bezpečného úvěru

nás opět vyhodnotil
jako férovou banku

**PŮJČTE SI
HNED PŘES
INTERNET**

OSOBNÍ ÚVĚR

- sjednejte na **kb.cz/osobniuver**
- vrátíme vám dvě měsíční splátky, třeba 6 000 Kč

**OD 6,9 % P.A.
A BEZ
POPLATKŮ**

NA PARTNERSTVÍ ZÁLEŽÍ



KB

800 521 521
www.kb.cz



Pro smlouvu o Osobním úvěru, kterou si u nás uzavřete v období od 1. 1. 2016 do 31. 3. 2016 na dobu trvání 72 měsíců, platí, že vám vrátíme první a poslední anuitní splátku za podmínek uvedených na www.kb.cz/osobniuver. Uvedená výše úvěru může být přepočítána / přiměřeně snížena. Limity úvěru jsou garantovány v případě, že nemáte negativní záznam v bankovním nebo nebankovním registru a celková výše vašich nezajištěných pohledávek u všech poskytovatelů úvěrů nepřesahuje hranici 600 000 Kč. Na základě této nabídky nevzniká právní nárok na získání produktu.

Vzorový příklad:

Výše úvěru 180 000 Kč, splatnost 6 let, úroková sazba 6,9 % p. a., RPSN 7,1 %, 1. splátka úroků 552 Kč, 2.-71. anuitní splátka 3 096 Kč, 72. anuitní splátka 3 009 Kč, celková splatná částka 220 281 Kč. Jednorázový poplatek za sjednání úvěru 0 Kč. Měsíční poplatky za: spravování úvěru 0 Kč, běžný účet MůjÚčet 0 Kč, el. výpisy 0 Kč. Příklad je spočítán k datu čerpání 4. 1. 2016 a termínu splácení vždy k 20. dni v měsíci. Běžný účet MůjÚčet je zdarma (stržený poplatek za vedení účtu je vrácen) za předpokladu, že klient splňuje bonusová pravidla pro účet zdarma, tj. připsání jedné příchozí platby na účet v libovolné výši měsíčně a uzavření smlouvy o spotřebitelském úvěru.

*Pod záštitou ředitele FN Brno
u příležitosti XXIV. výročního sjezdu ČKS
pořádá Interní kardiologická
klinika FN Brno a PS srdečního
selhání ČKS Den otevřených dveří*

15. května 2016

10:00 - 13:00

KARDIO DEN FN Brno



PROGRAM:

- ♥ *prohlídka prostor kliniky – koronární jednotky, sálky pracoviště invazivní a intervenční kardiologie, arytmologické sálky, ECHO pracoviště, lůžkové oddělení*
- ♥ *možnost preventivních vyšetření – EKG, měření krevního tlaku, cholesterolu, stanovení kardiovaskulárního rizika, poradenství*

**„Rozum se na delší dobu zastaví
v životě mnohokrát. Srdce jen jednou.“**

NAVŠTIVTE KARDIO DEN NA IKK