

PULSuh+

PODZIM
2025



IKTOVÉ CENTRUM
RŮŽOVÝ ŘÍJEN
TKÁŇOVÉ LEPIDLO



MAGAZÍN

UHERSKOHRADIŠŤSKÉ
NEMOCNICE

Kořeny v regionu, síla v lidech

Zapoj se taky!



www.rayprace.cz

RayService
Skutečně rodinná firma

KDYŽ ZÁLEŽÍ NA KAŽDÉ MINUTĚ: IKTOVÉ CENTRUM UHN PATŘÍ KE ŠPIČCE

Iktové centrum Uherskohradištské nemocnice je součástí celostátní sítě vysoce specializovaných pracovišť, která poskytují akutní péči pacientům s cévní mozkovou příhodou. Zajišťuje péči pro cca 200 tisíc obyvatel, pokrývá přitom okres Uherské Hradiště a část okresů Hodonín a Kroměříž.

Nedávno obdrželo prestižní mezinárodní diamantové ocenění ESO Angels za rychlou, komplexní a kvalitní péči o pacienty s cévní mozkovou příhodou, které primář neurologického oddělení MUDr. Pavel Zicháček převzal při cerebrovaskulárním kongresu Evropské Iktové Organizace (ESO) ve finských Helsinkách. Ocenění vyžaduje splnění přísných kritérií – hodnotí se např. čas od přijetí pacienta k podání trombolýzy, komplexnost léčby (včetně logopedie nebo rehabilitace), radiologická diagnostika, léčba přidružených onemocnění souvisejících

s CMP nebo třeba analýza rizikových faktorů.

Cévní mozková příhoda vzniká náhlým přerušením přívodu krve do mozku. Pokud není rychle a správně ošetřena, může vést k trvalému poškození mozkové tkáně. Každá minuta tak rozhoduje o šanci na zotavení. Platí zde motto „čas je mozek“.

V iktovém centru Uherskohradištské nemocnice je celý proces od příjezdu pacienta až po podání trombolýzy velmi precizně organizován. Po převzetí pacienta neurologem následuje rychlé CT vyšetření mozku, stabilizace jeho stavu – často je potřeba korigovat vysoký krevní tlak – a následně podání léčby. Průměrný čas od příjezdu do nemocnice do zahájení léčby je aktuálně 20 až 25 minut.

Ocenění je tak pro celý iktový tým nejen potvrzením kvality, ale zejména závazkem do budoucna.



CO JE CÉVNÍ MOZKOVÁ PŘÍHODA?

Cévní mozková příhoda (CMP), lidově řečeno „mrtvice“, je náhlé nevratné poškození mozkové tkáně cévního původu buďto při poruše prokrvení (ischemická CMP, je nejčastější formou, orientačně asi 88 %), nebo krvácení (hemoragická CMP, asi 12 %). Obojí v konečném důsledku vede k selhání dodávky kyslíku a živin do příslušné oblasti. Mozkové buňky mají oproti jiným orgánům velmi omezené energetické rezervy, a proto velmi rychle umírají. Udává se, že každou minutu odumře zhruba 1,9 miliónů nervových buněk. Proto je nezbytné jednat rychle!

VÝSKYT CMP V POPULACI

Statistika uvádí, že celosvětově se jedná o třetí nejčastější příčinu úmrtí. V ČR je ročně evidováno přibližně 28 000 hospi-

talizovaných pacientů postihnutých CMP, a to nezávisle na věku či pohlaví. Obecně platí, že rizika rostou s věkem.

RIZIKOVÉ FAKTORY

Nejčastějšími rizikovými faktory jsou vysoký krevní tlak, neléčená či špatně léčená cukrovka, různá onemocnění srdce či arytmie (poruchy srdečního rytmu), obecně nezdravý životní styl jako kouření (až 6 x větší riziko), konzumace alkoholu, nezdravé stravování a přejídání se vedoucí k nadváze až obezitě, s tím související nedostatek pohybu, což o to víc zatěžuje náš kardiovaskulární systém a vzniká „začarovaný kruh“.

TYPICKÉ PŘÍZNAKY CMP

Onemocnění je charakteristické **náhlým vznikem** klinických příznaků jako je poru-

cha hybnosti (ochrnutí, slabost) či citlivosti končetin jedné strany těla (můžou předcházet nebo být doprovodné pocity mravenčení, brnění, tuhnutí), porucha řeči ve smyslu vyjadřování, porozumění a/nebo tvorba vlastního slova (což je často rodinnými příslušníky vnímáno jako „chová se divně, je zmatený“), dále pokles ústního koutku, porucha zraku ve smyslu dvojitého vidění, či úplné slepoty, nebo třeba závrativý stav s poruchou rovnováhy. Ve většině případů nejsou bolesti hlavy častý příznak (na rozdíl od silné bolesti hlavy u mozkových krvácení s doprovodným zvracením), a proto velmi často dochází k podceňování prvotních příznaků („ale mě to nebolí, tak jsem to neřešil“).

RYCHLÝ TEST: FAST

Pro jednodušší zapamatování existuje pěkný anglický akronym **FAST**, což v českém překladu znamená „rychle“, a vlastně se

jedná o rychlé testování subjektu při podezření na CMP:

- F** – face (překl. *obličej*) – pokles koutku, vyzveme dotyčného, aby se usmál
- A** – arm (překl. *paže*) – pokles paže (nebo jen ruky) případně i stejnostranné dolní končetiny, slabost/ochrnutí
- S** – speech (překl. *řeč*) – horší výslovnost, obtížné porozumění, neschopnost slovní produkce
- T** – time (překl. *čas*) – nejdůležitější faktor, který je ovlivnitelný laickou veřejností!

CO JE TIA?

Onemocnění s příznaky mrtvice, které ale trvá krátce (většinou odeznívají do 60 minut, max. do 24 hodin) a nevede k trvalému poškození mozku, se nazývá **tranzitorní**

Hemoragická
CMP

Ischemická
CMP

ischemická ataka (TIA). Taktéž je laickou veřejností často podceňované, i když důsledky mohou být při opakovaných atakách stejně závažné jako při klasické CMP.

CO DĚLAT PŘI PODEZŘENÍ NA CMP NEBO TIA?

Pokud tedy na onemocnění (CMP či TIA) máme podezření, je naprosto rozhodující zavolat rychlé pomoci, tedy volat RZP na číslo **155 nebo 112**. Posádka RZP pak provede podrobnější vyšetření, triáž pacienta s transportem do nemocnice, konkrétně na **iktové centrum** (specializované centrum zaměřené na diagnostiku a léčbu akutních CMP). Po rychlé diagnostice následuje zahájení adekvátní terapie. V případě ischemických příhod je tím myšlena **tzv. rekanalizační léčba** – to je taková léčba, jejímž cílem je znovu zprůchodnit ucpanou tepnu.

MOŽNOSTI LÉČBY

První metodou, která se mj. provádí na našem pracovišti, je intravaskulární trombolýza – protisrážlivá látka podaná intravenózně (do žíly) má za cíl rozpustit sraženinu v mozkové tepně. Za minulý rok 2024 jsme trombolyzovali celkem 145 pacientů. Druhou léčebnou metodou je mechanická trombektomie – cévně chirurgický výkon, kterým se mechanicky odstraní krevní

sraženina pomocí katetru zavedeného do stehenní tepny přes pacientovo třísko, ve většině případů v lokální anestezii. Tuto metodu poskytuje naše spádové pracoviště ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně.

KDY LZE CMP JEŠTĚ LÉČIT?

Kandidátem na léčbu je pacient, u kterého můžeme ještě něco zachránit – případy, kde je ještě dostatečně velké množství živé mozkové tkáně, která znovu-zprůchodněním dodávky kyslíku a živin může být zachráněna. Naopak v případech, kde už je mozek z větší části „mrtvý“, jsou naše terapeutické možnosti vyčerpány, změny jsou nevratné a pacienta již zachránit nelze.

ZÁVĚREM je důležité připomenout, že cévní mozková příhoda může postihnout kohokoli a každá minuta rozhoduje o životě a kvalitě dalšího života pacienta. Čím více lidí bude znát příznaky a bude vědět, jak správně reagovat, tím větší je šance na záchranu. Proto má smysl šířit osvětu – mluvit o tom s rodinou, přáteli i kolegy. Pokud u někoho zaznamenáte náhlou poruchu řeči, pokles ústního koutku nebo jednostrannou slabost končetin, nečekejte – okamžitě volejte záchrannou službu na čísle 155, protože „čas je mozek“!

MUDr. David Poledník - neurologické oddělení



DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE



- **kontrola aktuálního zdravotního stavu - měření fyziologických funkcí**
- **péče o diabetiky - měření glykémie, aplikace inzulínu**
- **edukace nemocného a rodiny**
- **ošetřování cévních vstupů, permanentních katetrů**
- **ošetřování stomie - edukace rodiny**
- **převazy ran a dekubitů, bandáže dolních končetin**
- **odběry krve**
- **aplikace injekcí, infuzní terapie, parenterální výživy**
- **ošetřovatelská rehabilitace po CMP, operacích, dlouhodobý**
- **hospitalizací, nácvik soběstačnosti, pohybová edukace**
- **podání léků**
- **další výkony dle ordinace lékaře**



602 781 582



Charita
Uherské Hradiště



lenka.malusova@uhradiste.charita.cz



www.uhradiste.charita.cz

KDYŽ DĚTSKÝ DEN POMÁHÁ: ZÁSTUPCI SPOLEČNOSTI ALLFINANZ OBDAROVALI UHERSKOHRADIŠŤSKOU NEMOCNICI

Prázdniny byly v plném proudu, když ředitelství Uherskohradištské nemocnice navštívila skupina usměvavých lidí. Spojuje je příslušnost ke společnosti OVB Allfinanz a také entuziasmus, se kterým už počtvrté připravili zábavné charitativní odpoledne pro děti. Ale co víc, výtěžek dobrovolného vstupného věnovali jako dar Uherskohradištské nemocnici.

dištskou nemocnici, která k programu připravila představení některých svých oddělení," uvedl Bc. Miroslav Svinka, oblastní vedoucí OVB Allfinanz.

Největší úspěch během charitativního odpoledne pro děti sklídily zástupkyně transfuzního oddělení se speciálním modelem paže, na kterém si zájemci mohli vyzkoušet, jak se odebírá krev. Pod mikroskopem pak



„Všichni z nemocnice fungovali perfektně, trpělivě vysvětlovali, ukazovali, věnovali se účastníkům všeho věku. Děkuje. A máme radost, že můžeme Uherskohradištské nemocnici předat výslednou částku 42 254 Kč,“ upřesnil Bc. Svinka.

smysluplně využijeme ve prospěch pacientů. Obdivuji ty, kteří ve svém volném čase udělají něco pro druhé, to už dnes není tak samozřejmé,“ zdůraznil předseda představenstva Uherskohradištské nemocnice MUDr. Petr Sládek.

„Děkujeme za dar a za takové akce. My jsme moc rádi za jakoukoli podporu, kterou vždy

INZERCE



„Před časem jsme si řekli, že je dobré spojit příjemné s užitečným, a vymysleli jsme zábavnou charitativní akci zvláště pro děti, jejíž výtěžek by šel na dobrou věc. My se u toho pobavíme, a navíc pomůžeme. Letos jsme s prosbou o spolupráci oslovili Uherskohra-

viděli, z čeho se kapka krve skládá. Na jiném modelu pak mohli účastníci trénovat resuscitaci pod vedením zkušené lékařky z ARO a nechyběla ani možnost seznámit se s vybavením sanitky Uherskohradištské nemocnice a projít si její interiér.

Mobilní zůstáváte aktivní Elektrické vozíky

SENIOR



UHCAR

SELVO

Již od
49.990 Kč

STARÉ MĚSTO | 606 049 103 | UHCAR.CZ

V ZÁKULISÍ CHIRURGICKÝCH ODDĚLENÍ

V Uherskohradištské nemocnici pracuje už 26 let. Před rokem se z ní stala vedoucí staniční sestra pro chirurgické obory a její pohled na práci se ještě více rozšířil. Rozhovor s Margitou Ondrouškovou přiblíží, co všechno obnáší vedení šesti oddělení, jak se změnila role sester a proč je podle ní dobrá nálada na pracovišti stejně důležitá jako odbornost.

JE TO ROK, CO JSTE NASTOUPILA NA POZICI VEDOUcí STANIČNÍ SESTRY. DO JAKÉ SITUACE JSTE TEHDY PŘICHÁZELA?

Bylo to pro mě úplně nové. Předtím jsem pracovala jako staniční sestra, ale teď mám pod sebou více oddělení a musím přemýšlet víc systémově i manažersky. Už nejde jen o jedno patro, ale o širší kontext a propojení týmů napříč celou chirurgickou oblastí.

KTERÁ ODDĚLENÍ TEDY MÁTE NA STAROSTI?

Zodpovídám za ambulantní sektor v přízemí, kde se nachází chirurgické, urologické, ortopedické, traumatologické, oční a ORL ambulance, až po lůžková oddělení oborů v různých patrech centrálního objektu I.

JAK JSOU JEDNOTLIVÁ PATRA ROZDĚLENÁ?

Ve druhém patře je ortopedie a traumato-



Margita Ondroušková
vedoucí staniční sestra chirurgických oborů

logie, kam umísťujeme pacienty bez infekce. Třetí patro je víc smíšené, pracujeme tam se společným lůžkovým fondem (SLF) – tedy chirurgické, urologické i některé ortopedické případy. Čtvrté patro patří SLF 4 a je určeno převážně pro urologii a pro ortopedické pacienty s rizikem infekce. Páté patro pak patří septické chirurgii.

CO ZNAMENÁ „SPOLEČNÝ LŮŽKOVÝ FOND“?

Jde o flexibilní systém, kdy se pacienti v případě potřeby umísťují tam, kde je to aktuálně možné, samozřejmě s ohledem na jejich diagnózu. Výjimkou je druhé patro, kam se umísťují výhradně pacienti bez rizika infekce. Lékaři mezi patry přecházejí, sestry ale zůstávají na svém oddělení a musí mít široký přehled napříč obory.

JAK VYBÍRÁTE NOVÉ SESTRY NA CHIRURGICKÁ ODDĚLENÍ?

Snažím se odhadnout, jestli prostředí danému člověku „sedne“. Chirurgie je velmi dynamická, rychlá – ne každému to vyhovuje. Někdy vidíte, že je sestřička šikovná, ale není v tomto prostředí spokojená. A když ji přesuneme jinam, kde je více prostoru na klidnější práci, rozkvetne. Je důležité, aby byla šťastná – pak bude odvádět tu nejlepší péči.

V ČEM JE PRÁCE NA CHIRURGII SPECIFICKÁ?

Krom zmíněné dynamičnosti a rychlosti je tu potřeba vysoké všímavosti. Lékaři jsou často na sále, takže sestry musí samy včas rozpoznat, že se s pacientem něco děje – například že mu kolísá tlak nebo krvácí rána. Je to velká odpovědnost, protože někdy je to právě sestra, kdo musí situaci okamžitě řešit nebo přivolat pomoc.

ZMĚNILA SE PRÁCE SESTER V CHIRURGICKÝCH OBORECH OD VAŠEHO NÁSTUPU DO PRAXE?

Dost výrazně. Zásadní rozdíl je v rychlosti. Dříve byl pacient po operaci kýly hospitalizován třeba týden, dnes odchází domů druhý den. Stane se, že v jeden den přijmeme

i 15 pacientů a stejný počet propustíme – to je obrovský obrat na oddělení, které má kapacitu třeba 30–35 lůžek. Dřív jsme měli více času na péči, teď je to mnohem rychlejší a komplexnější. Na vzestupu je tzv. jednodenní chirurgie, což je pro pacienty skvělé, protože se dostanou brzy domů, pro sestru je to ale o to rychlejší.

JAK TO OVLIVŇUJE VZTAH S PACIENTEM?

Je to náročné – nejen fyzicky, ale i psychicky. Pacienti občas nechápou, proč sestra „sedí u tabletu“, ale dnes musíme vše dokumentovat elektronicky. I tohle je součást práce. Přesto se snažím „svým“ sestrám připomínat, že pacient by měl zůstat vždy na prvním místě. Nestačí jen něco provést a zapsat – důležitá je komunikace, lidský přístup a celková péče.

JAK MOC DŮLEŽITÁ JE PODLE VÁS ATMOSFÉRA NA ODDĚLENÍ?

Naprostý základ. Když je dobrý kolektiv, pozná to i pacient. I drobnosti, jako vzájemné vtipky nebo pozitivní nálada, dokážou udělat divy. Věřím, že úsměv léčí – a i když máme špatné dny, pacient by to na nás neměl poznat. Dobrá atmosféra je podle mě zásadní pro fungování celého oddělení.

CHTĚLA JSTE VŽDY DĚLAT CHIRURGII?

Když jsem začínala, po prvních nočních jsem odcházela domů s pláčem a říkala si, že to nezvládnou. Ale postupem času, pod vedením mé bývalé staniční sestry Marušky Kovářové, mne začala ta práce naplňovat čím dál víc. Pochopila jsem, že ta akce, dynamičnost a tohle prostředí je právě pro mne, a hlavně to místo, kde mohu být prospěšná.

RŮŽOVÝ ŘÍJEN

CELOSVĚTOVÝ MĚSÍC BOJE PROTI RAKOVINĚ PRSU

Rakovina prsu je nejčastějším zhoubným onemocněním u žen. Ačkoliv moderní medicína pokročila mílovými kroky vpřed, vznik tohoto onemocnění stále nelze přesně předvídat ani mu zcela předejít. Právě z tohoto důvodu vznikla celosvětová osvětová kampaň známá jako **Růžový říjen** (Pink October), která připadá právě na říjen a jejímž cílem je upozornit na **důležitost prevence, včasného zachytu a odpovědnosti za vlastní zdraví**.

Myšlenka Růžového října se zrodila v roce 1985 ve Spojených státech a její symbol – růžová stužka – se rychle rozšířil po celém světě. Růžová barva v současnosti během října dominuje nejen v ulicích, ale i v obchodních centrech, kulturních institucích či

zdravotnických zařízeních, kde probíhají různé akce na podporu prevence rakoviny prsu.

V České republice se **ročně objeví přes 7 800 nových případů** rakoviny prsu a přibližně 1 700 žen na tuto nemoc zemře. Přesná příčina onemocnění není známá, působí na něj více rizikových faktorů – nejvýznamnějším je věk. Riziko tedy roste s přibývajícím věkem, ale onemocnět může i mladší žena, výjimečně dokonce i muž. Celkové celoživotní riziko se odhaduje na 13 %, tedy **onemocní každá 8. až 12. žena**. Výskyt u žen do 35 let je vzácný (asi 150 případů ročně), do 40 let přibližně 300 a do 45 let okolo 600–700 případů. Poté počet případů dále stoupá.

Prevence – jak se chránit?

Doporučení týkající se zdravého životního stylu sice vedou ke zlepšení celkového zdravotního stavu – jak fyzického, tak psychického – **ale nezaručí, že nedojde ke vzniku nádoru**.

Primární prevence – tedy zabránění vzniku rakoviny prsu – **v pravém slova smyslu neexistuje**. O to důležitější je tedy **sekundární prevence** – tzn. **vyhledávání co nejmenšího nádorového ložiska**, které ještě nemělo čas se šířit. Šance na úplné vyléčení je pak vysoká. V této prevenci hrají hlavní roli dvě věci:

- **Mamografický screening** pro ženy nad 45 let (v ČR se jej účastní přibližně 60 % žen)
- **Samovyšetření prsu** – pro všechny ženy, především ty do 45 let

Samovyšetření prsu – jednoduché a účinné

To nejjednodušší, co může žena pro své zdraví udělat – a to **v každém věku**.

Tři prsty – čtyři kroky:

1. **Pravidelnost** – každý měsíc, ideálně 5.–10. den cyklu. Pokud žena nemenstruje, stanoví si jeden den v měsíci.
2. **Zrková kontrola** – před zrcadlem, s rukama nad hlavou. Sledujeme velikost a tvar prsu, bradavku, výtok, změny kůže.
3. **Pohmat vleže** – tři prsty, tři kruhy – nejprve povrchově, potom hlouběji.

Vyšetřit prs, podprsni rýhu, oblast až ke klíční kosti i podpaží.

4. Pokud je vše v pořádku – znovu za měsíc.

Kdy vyhledat lékaře? Pokud si žena nahmatá bulku, zduření, zaznamená výtok z bradavky, vtaženou kůži nebo změnu tvaru prsu, měla by navštívit gynekologa nebo praktického lékaře. Ve většině případů se ukáže, že nejde o zhoubný nádor – až **8 z 10 nálezu jsou cysty, tukové bulky nebo fibroadenomy**. Lékař rozhodne o dalším postupu – obvykle vystaví žádanku do mamodiagnostického centra.

U žen do 40 až 45 let je vhodnější ultrazvuk – kvůli hutnější struktuře mléčné žlázy. Ultrazvuk ukáže, zda se jedná jen o žlázu, nebo ložiskový útvar. Mamodiagnostik rozhodne, zda je nutná kontrola, biopsie nebo jiný postup. Výsledek biopsie bývá k dispozici cca za 7 až 10 dní; podle něj se pak stanoví další postup.

U žen nad 45 let je základní metodou mamografie.

Mamografický screening – co obnáší?

Mamografie je **preventivní vyšetření prsu**, doporučované a zdravotní pojišťovnou hrazené **jednou za 2 roky** ženám nad 45 let. Mezitím je důležité provádět **samovyšetření**.

Mamografie je **speciální rentgenové vyšetření** – provádí se na moderních přístrojích s využitím tzv. měkkého záření. Provádí se vestoje, každý prs se snímá ze dvou stran



– celkem tedy čtyři snímky. Pro dobrou kvalitu snímku je třeba prs lehce zmáčknout mezi dvě rentgenové destičky, což může být některým ženám mírně nepříjemné, ale jen krátce. Vyšetření trvá do pěti minut.

Proč je mamografie vhodná až od 40 let?

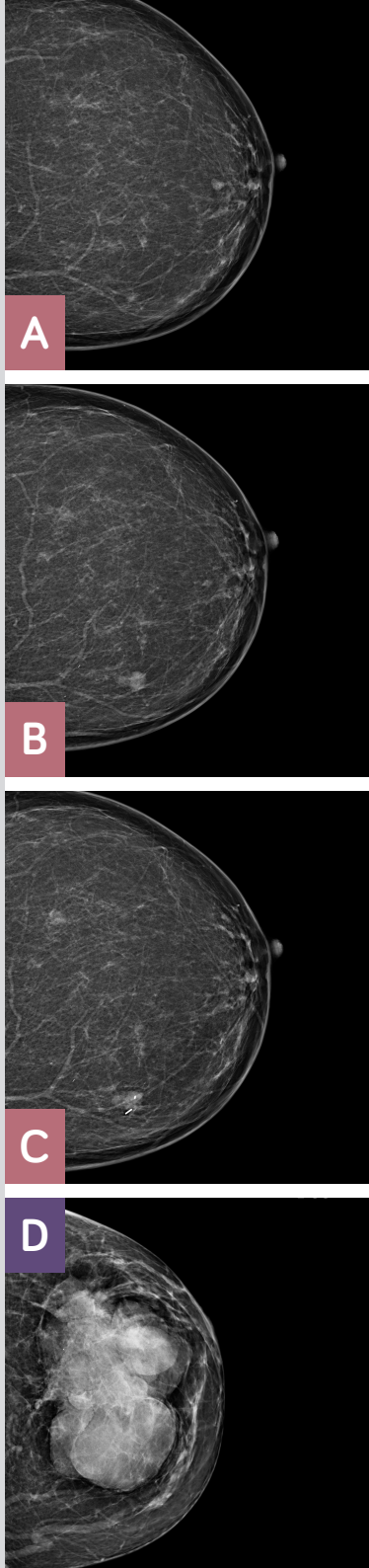
S věkem dochází ke změnám struktury žlázy – ubývá vaziva, přibývá tuková složka. A čím více tuku, tím lepší přehlednost snímků. To ale neplatí u všech žen – u některých zůstává žláza hutná i po menopauze, snímky pak mohou být nepřehledné. V takovém případě se doplňuje ultrazvuk. Mamografické vyšetření **je bezpečné** a zátěž zařízením minimální.

Proč ženy nechodí na prevenci?

- „Nic mi není – proč bych šla, co kdyby mi něco našli?“ – To je nerozumný přístup.
- „Když už si něco nahmatám, radši počkám – třeba to zmizí.“ – Jde o hazard, protože nádor roste, a zmenšuje se tak vyhlídka na uzdravení.
- „Bojím se nemocnice.“ – Není třeba se bát.
- „Nevím, jak se na vyšetření objednat.“ – Jednoduše navštívíte svého praktického lékaře nebo gynekologa a s žádankou od něho se objednáte do akreditovaného mamodiagnostického pracoviště.

Dalším mýtem je představa: „Nikdo v rodině rakovinu prsu neměl, žádný problém nemám – mě se to netýká.“ Přitom **genetická dispozice** hraje roli asi jen u **10 % případů**. Ze 7 800 žen, které u nás každoročně onemocní rakovinou, je přibližně **400 nositelkami genetické mutace BRCA1 nebo BRCA2**.

Snímky ženy, která chodí pravidelně na screening. mamografii. V roce 2023 byla bez nálezu (A), v r. 2025 bylo zachyceno velmi malé ložisko o velikosti 11 mm (B). To se před operací označí tzv. zrnem (C) a operátor odebere jen malou část prsu kolem zrna. Snímek ženy, která nechodila na screeningová vyšetření ani neprováděla samovyšetření pohmatem. Tumor tak byl odhalen až při velikosti 8 x 5 cm a bylo nutné odstranit celý prs (D).



Mutaci je možné zdědit od otce i matky. Pravděpodobnost přenosu z rodičů na děti je 50 %. Dědí se **dispozice** ke vzniku nádoru, nikoliv samotný nádor. Ten je nepřenosný. Zděděná mutace v genu BRCA1 nebo BRCA2 významně zvyšuje riziko rakoviny prsu a vaječníků, ale také dalších typů rakoviny, například u mužů rakoviny prostaty a slinivky břišní. Přítomnost mutace jde zjistit pomocí genetického testování z krve nebo slin po doporučení klinického genetika na základě rodinné anamnézy, případně je možné si ho nechat provést za poplatek jako samoplátce.

Čeho se ženy bojí?

- Že zemřou.** Přitom rakovina prsu je **léčitelná**, zejména pokud je odhalena včas.
- Ztráty prsu, zmrzačení, ztráty partnera.** Moderní chirurgie provádí často **prs zachovávající operace** – čím menší ložisko, tím menší zásah. Mnohé ženy po čase ani nepoznají, kde byl zásah proveden.

- Ztráty vlasů, chemoterapie, ozáření.** Ano, léčba je náročná. Ale **je účinná**. A život má hodnotu.

Na závěr:

Začali jsme u prevence – a skončili u možné diagnózy. Takový je život. Když sedáme do auta, také nevíme, zda dojedeme v pořádku.

Ale většinou ano. A stejně tak většina žen **odchází z preventivního vyšetření s výsledkem: jste zdravá**.

A pokud se přece jen něco najde – právě **časný záchyt znamená vysokou šanci na uzdravení**.

Budme zodpovědné. Nevěřme fámám na internetu. Nezapomínejme na prevenci, včetně samovyšetřování. Pamatujme, že obava aktivuje, strach znehybňuje.

MUDr. Libuše Nabitá - primářka mamodiagnostického oddělení

MAMODIAGNOSTICKÉ ODDĚLENÍ UHN

Objednání na mamografii / sonografii:

tel.: **572 529 782, 572 529 787**

v časech **po - st 13:30 - 16:30, čt - pá 13:00 - 15:00**

e-mail: **mamo@nemuh.cz** / osobně: **budova B, 2.NP**
přes webové stránky nemocnice – pouze mamograf



PODCAST: # Důležitosti screeningového mamografického vyšetření

TKÁŇOVÉ LEPIDLO

Moderní medicína neustále hledá cesty, jak zefektivnit hojení ran, snížit bolestivost zákroků a minimalizovat vznik jizev. Na ortopedickém oddělení, stejně jako na úrazové ambulanci v nepřetržitém provozu, je jednou z inovací, která v posledních letech nachází stále širší uplatnění, možnost použití tkáňového lepidla. Tento prostředek umožňuje spojit okraje rány bez nutnosti použití klasických stehů či svorek a představuje důležitý posun v oblasti hojení jak chirurgických, tak traumatických poranění. Tkáňové lepidlo je speciálně vyvinutá látka, která umožňuje slepit biologické tkáně. Oproti běžnému lepidlu z domácnosti se jedná o látku biokompatibilní, tedy takovou, která nezpůsobuje poškození tkáně a tělo ji dobře snáší. Při aplikaci na ránu lepidlo během několika vteřin ztuhne, čímž vytvoří pevné spojení. Výhodou této metody je nejen rychlost, ale především šetrnost vůči pacientovi – odpadá nutnost šití, které může být bolestivé a pro některé pacienty, například děti, i psychicky náročné.

V současnosti existuje několik typů tkáňových lepidel, z nichž každé má své specifické vlastnosti a použití. Mezi nejčastěji používané patří cyanoakrylátová lepidla, která se využívají zejména k uzavírání menších povrchových ran. Tato lepidla polymerizují při kontaktu s vlhkostí, takže spojení vzniká téměř okamžitě. Dalším typem jsou fibrinová lepidla, která simulují přirozený proces srážení krve, a proto se uplatňují hlavně v chirurgii – například k uzavírání vnitřních ran nebo k zastavení drobného krvácení. Kromě toho existují i syntetická nebo biolo-

gicky rozložitelná lepidla, která jsou vhodná pro specifické typy zákroků, například v kardiochirurgii nebo neurochirurgii. Hlavní výhodou tkáňových lepidel je jejich rychlé a bezbolestné použití. Navíc zanechávají minimální jizvy, což pacienti oceňují z estetických důvodů. Dalším přínosem je, že některá lepidla mají antibakteriální účinek, čímž snižují riziko infekce.



Pacienti také nemusejí docházet na odstranění stehů, což šetří čas a zvyšuje jejich komfort. Tkáňová lepidla jsou ideální například v dětské medicíně, kde děti často nespolupracují při šití nebo se bojí jehel. U traumatických ran se nejprve rána očistí a vydezinfikuje, následně se okolí rány vysuší, srovnají se okraje rány a aplikuje se lepidlo na povrch rány a okraje kůže, po zaschnutí se již nemusí zakrývat – lepidlo tvoří samo voděodolnou bariéru. Lepidlo se samo odloupne během 7–10 dnů, kdy už je rána obvykle zhojena.

Nicméně i tato metoda má své limity. Není vhodná pro všechny typy ran – například hluboké, výrazně krvácející rány, kusné rány, rány se zhmožděnými okraji nebo infikované rány vyžadují jiné způsoby ošetření. Dále je třeba zmínit, že použití některých lepidel může vyvolat alergickou reakci. Lepidla jsou také často dražší než tradiční metody.

Navzdory těmto omezením je zřejmé, že tkáňová lepidla mají ve zdravotnictví nezastupitelné místo. Lze očekávat, že v budoucnosti budou tkáňová lepidla využívána stále častěji pro své hlavní výhody.

MUDr. Martin Skládal, Ph.D.
primář ortopedického oddělení

O aplikaci tkáňového lepidla mohou nově požádat i pacienti při ambulantním ošetření traumatických poranění. Jde o volitelnou službu, vhodnou nejen pro děti, jejíž cena 370 Kč zahrnuje jak samotný materiál, tak i odbornou aplikaci lékařem. Zájemci o tuto šetrnou metodu ošetření se mohou informovat u zdravotnického personálu, jestli je právě pro jejich poranění tkáňové lepidlo vhodnou variantou.

**Kongres pořádá Sekce
dětské gastroenterologie,
hepatologie a výživy
České pediatrické
společnosti ČLS JEP.**

**Odborným garantem
je MUDr. Eva Pišťková,
lékařka ambulance
dětské gastroenterologie
Uherskohradišťské
nemocnice.**

**XI. kongres
českých a slovenských dětských
GASTROENTEROLOGŮ**



**Reduta
UHERSKÉ HRADIŠTĚ**

10. - 11. 10. 2025

FIRE SPORT JE JEDEN Z NEJTĚŽŠÍCH SPORTŮ, ALE SKVĚLE PŘIPRAVÍ NA ZÁSAHY

Závodí v barvách Uherskohradištské nemocnice, kde pracuje v údržbě. Na svém závodním obleku, který je ohnivzdorný a připravený i k ostrému zásahu, nenosí reklamy sponzorů, ale pouze své jméno a značku uh+, a hrdě tak reprezentuje svou domovskou nemocnici. Jaroslav Bocheza, dobrovolný hasič SDH Kroměříž a člen sportovního týmu Fire Lions, se s námi podělil o své zkušenosti z fire sportu – fyzicky extrémního hasičského sportu, který simuluje nejnáročnější situace při zásahu.

VÁŠ ZÁVODNÍ OBLEK JE DOST SPECIFICKÝ. ČÍM?

Jde o speciální závodnický oblek, který je ohnivzdorný a mohl bych v něm jít klidně i k reálnému zásahu. Takových obleků je v Česku jen asi dvacet. Šije je firma DEVA ve Frýdku-Místku, která se specializuje na oděvy pro hasiče, vojáky nebo záchranáře. Není snadné ho získat. Musíte doložit, že se aktivně věnujete fire sportu a máte za sebou nějaké výsledky.

NA OBLEKU MÁTE JEN JEDNU NÁŠIVKU – uh+. PROČ PŘÁVĚ TU?

uh+ je značka Uherskohradištské nemocnice, kde pracuji v údržbě. Se šéfem Petrem Hájkem jsme si řekli, že by bylo skvělé ji nosit na závodech. Ostatní závodníci mají na obleku spoustu sponzorů, já jen

nemocnici a své jméno. Myslím, že by se členové IZS (integrovaného záchranného systému) měli doplňovat a podporovat napříč složkami a hlásit se k sobě.

CO KONKRÉTNĚ V NEMOCNICI DĚLÁTE?

Pracuji v údržbě, takže se dá říct, že dělám „práci všeho druhu“. Máme výborný kolektiv, což je pro mě hodně důležité.

POJĎME K SAMOTNÉMU ZÁVODĚNÍ. JAK FIRE SPORT VYPADÁ?

Běháme v plné výstroji, s dvacetikilovou zátěží a často i kyslíkovou maskou, ze které dýcháme. To dýchání je paradoxně těžší – dech je mělčí. Říká se, že fire sport je jeden z nejnáročnějších sportů vůbec. Ale díky tomu jsme perfektně připravení na ostré zásahy.

JAK KONKRÉTNĚ ZÁVODY PROBÍHAJÍ?

Záleží na konkrétním závodu, ale běžné je, že například vyběhnete s 20kilovou hadicí do třetího patra, založíte ji, vytáhnete další hadici, seběhnete dolů – a musíte brát každý schod jeden po druhém, jinak jsou trestné vteřiny. Pak udeříte do sedmdesátikilové kovadliny, běžíte slalom, rozvine te zavodněnou hadici a nakonec nesete



Jaroslav Bocheza
zaměstnanec údržby UHN

osmdesátikilovou figurínu na vzdálenost 40 metrů. Všechno je na čas – a nejlepší časy se pohybují kolem dvou minut.

JAK SE NA NĚCO TAKOVÉHO TRÉNUJE?

Trénuju nejčastěji doma. Trať si skládám tak, aby mi byla co nejvíc nepříjemná – třeba táhnu čtyři pneumatiky do kopce, nebo běhám schody. Naopak nošení figuríny mám rád, takže to si nechávám jako odměnu na závěr.

JAK JSTE SE K ZÁVODĚNÍ VE FIRE SPORTU DOSTAL?

Začínal jsem jako spousta jiných – na menším závodě, kde si to každý vyzkouší. Buď vás to chytne, nebo ne. Mě to chytlo. Ještě před covidem jsem zvládl třeba šedesát závodů ročně, někdy i dva za víkend. Teď

už mám syna, takže závodím méně, ale o to pečlivěji vybírám závody, kam ho můžu vzít s sebou. Rád bych mu tuhle vášň jednou předal.

ZÁVODÍTE I V OPRAVDU NETRADIČNÍCH PODMÍNKÁCH, TŘEBA V PODZEMÍ...

Ano, třeba v prosinci jezdíme do Polska do Železného dolu. Tam nás svezou sto metrů pod zem – což odpovídá asi 45 patřům – a ty pak běžíme po schodech nahoru. Samozřejmě na čas.

POMÁHÁ VÁM TATO PRŮPRAVA I PŘI REÁLNÝCH ZÁSAZÍCH?

Rozhodně. Například při obrovském požáru v Chropyni před pár lety – zasahovaly tam desítky jednotek a bylo to extrémně náročné. Nebo jsme po autonehodě ve čty-



řech dokázali odtlačit velké auto. A i když nemám postavu jako kulturista, bez problémů odnesu devadesátikilového muže do bezpečí.

KOLIK ZÁSAHŮ ZHRUBA ROČNĚ ABSOLVUJETE?

Loni to bylo asi 140 zásahů – hlavně kvůli záplavám. Letos je zatím klidněji. Zasahujeme opravdu ve všemožných situacích – od požárů, autonehod, přes otevření bytů, zásahy u včel, až po slaňování.

CO VÁS PŘIVEDLO K HASIČŮM?

Měl jsem těžkou autonehodu, po které jsem se rozhodl, že chci pomáhat lidem. Mám sice drobnější postavu, ale díky tomu jsem

mrštný, dostanu se skoro všude. Když jsem začal s hasiči, přidal se k tomu i fire sport – a už jsem u něj zůstal.

A CO VÁS ČEKÁ V NEJBLIŽŠÍ DOBĚ?

V České republice se úplně poprvé uskuteční špičková mezinárodní soutěž FireFit. Proběhne první zářijový víkend v Ostravě a jde o závody na světové úrovni, kterých se účastní ti nejlepší hasiči od nás i ze zahraničí. Pro naši republiku je to velká událost, kterou si rozhodně nemůžu nechat ujít, a moc se na to těším.

**Tak držíme palce, ať se Vám závod vydaří,
a děkujeme za skvělou reprezentaci
Uherskohradištské nemocnice.**

ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

NAJDĚTE DVA VÝZNAMY DANÉHO SLOVA:

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| 1. zásuvka | 6. lodička | 11. matka |
| 2. štěnice | 7. liška | 12. pánev |
| 3. kohoutek | 8. tabule | 13. ohryzek |
| 4. řasa | 9. mikádo | 14. kolej |
| 5. zebra | 10. pas | 15. hranice |

ŘEŠENÍ:

1. šuplík – zdroj elektřiny, 2. hmyz – odpodslouchávací zařízení, 3. kur domácí – vodovodní baterie, 4. vodní rostlina – část oka, 5. přechod pro chodce – zvíře, 6. dámská obuv – plavídko, 7. houba – zvíře, 8. školní – slavnostní stůl, 9. účes – hra, 10. část těla – cestovní doklad, 11. část šroubu – rodič, 12. část těla – nádoba na smažení, 13. část těla – zbytek jablka, 14. železniční kolej – studentská ubytovna, 15. hranice mezi státy ze dřeva.

Lázně Luhačovice, a.s.

LÁZEŇSKÁ LÉČBA DĚTÍ

od 1,5 roku do 18 let

ALERGIE • ASTMA • ATOPICKÝ EKZÉM

- v zimním období vyšší standard ubytování **bez příplatku**
- unikátní přírodní léčivé zdroje a čistý vzduch • léčba s využitím Vincentky
- špičkově vybavené dětské léčebny • školní výuka ve státní ZŠ přímo v dětské léčebně

**Zdravotní pojišťovna hradí dětem
komplexní lázeňskou péči a průvodce dítěte do 6 let.**

ZEPTEJTE SE SVÉHO PEDIATRA



LazneLuhacovice.cz

LÁZNĚ
LUHAČOVICE

LazneLuhacovice.cz

SVĚTOVÝ DEN PRVNÍ POMOCI: VĚDOMOSTI, KTERÉ ZACHRAŇUJÍ ŽIVOT

Světový den první pomoci, který se od r. 2000 připomíná vždy druhou sobotu v září, každoročně upozorňuje na to, jak důležité je umět pomoci druhému ve chvíli, kdy jde o život. První minuty rozhodují a zasáhnout může každý. Stačí vědět, co dělat, zachovat klid a nebát se převzít zodpovědnost.

V zásadách KRP (kardiopulmonální resuscitace) se v nemocnici vzdělávají nejen všichni zdravotníci, ale pravidelné školení je samozřejmostí i pro všechny nezdravotnické profese. Fotografie zachycuje školení KRP pro řidiče dopravní zdravotnické služby rozšířené o využití moderních technologií.

Zkušený lektor Jiří Pančocha, DiS. z ARO kromě praktických nácviků sdílí i cenné zkušenosti z reálných zásahů. Pravidelné vzdělávání pomáhá udržet vysokou odbornost personálu a posiluje jistotu, že pacienti jsou v těch nejlepších rukou.

Jiří Pančocha, DiS - ARO / lektor

POMÁHEJTE I VY

Zásady první pomoci dospělým pro laiky:

- 1. Zachovejte klid a bezpečnost.**
Neohrožujte sebe ani ostatní.
- 2. Zkontrolujte vědomí a dýchání.**
Uvolněte dýchací cesty záklonem hlavy a přizvednutím brady dvěma prsty. Pokud osoba nedýchá, volejte 155.
- 3. Zahajte KPR.** Stlačujte hrudník frekvencí 100 až 120 x za minutu, hloubka 5 až 6 cm.
- 4. Použijte AED, pokud je dostupné.**
Řiďte se hlasovými pokyny přístroje.
- 5. Nepřestávejte, dokud nepřijede pomoc.**

Nikdy nevíme, kdy se ocitneme v roli zachránce. I základní znalost může rozhodnout o životě – budme připraveni pomoci.



Domácí zdravotní péče
INTEGRITA

PEČUJEME O VAŠE ZDRAVÍ, U VÁS DOMA

Zdravotní služby v domácím prostředí pacienta zabezpečujeme primárně na základě indikace lékaře, zejména:



kontrola
fyzilogických funkcí



příprava a podávání
léků klientům,
sledování jejich
účinků



aplikace injekcí
a inzulinu



infuzní terapie



odběry krve
a biologického
materiálu



rehabilitační
ošetřování



převazy ran
a proleženin



péče o pacienty se
stomii, katetry



aplikace parenterální
a enterální výživy



léčba bolesti dle
indikace lékaře



domácí
(peritoneální)
dialýza



paliativní péči
v domácím prostředí



Josefa Stancla 152
686 01 Uh. Hradiště



+420 604 360 399
+420 736 418 287



info@nasepece.cz



www.nasepece.cz



OBRATEM K PŘIROZENÉMU PORODU

Porodníci Uherskohradištské nemocnice pomáhají k přirozenému porodu maminkám, jejichž miminko má i v posledních týdnech těhotenství tzv. polohu koncem pánevním – laicky řečeno, že zůstává otočeno hlavičkou nahoru. Ve vhodných případech nabízejí tzv. obrat plodu zevními hmaty. Pomůžou tak miminko otočit hlavičkou dolů, což je pro přirozený porod příznivější poloha.

„V naší porodnici podporujeme maminky v přirozeném porodu i v případě polohy koncem pánevním, jen zhruba polovinu ta-

kových případů tak řešíme císařským řezem. Pokud je to možné, nabízíme maminkám ještě v týdnech před porodem obrat plodu zevními hmaty z konce pánevního na hlavičku. Eliminuje se tak riziko císařského řezu,“ uvedla MUDr. Soňa Pánková, primářka porodnicko gynekologického oddělení. Pozitivu výkonu jsou šance na přirozený porod, snížení operačních rizik císařského řezu i snížení rizik pro další těhotenství plynoucích z císařského řezu. Úspěšnost se pohybuje kolem 40–60 %. Komplikace jsou velmi vzácné a erudovaný lékař je schopen adekvátně zasáhnout.

„Ideální dobou pro obrat je 36.–37. týden těhotenství. Před výkonem se ověřuje poloha a velikost plodu, poloha placenty, množství plodové vody a srdeční akce plodu. Pokud je vše optimální, podá se infuze s preparátem, tlumícím děložní činnost, a porodník začne přes břicho maminky jemně posunovat hlavičku dítěte směrem k pánvi. Miminko celou dobu výkonu monitorujeme, samotný obrat obvykle trvá pět až deset minut,“ upřesňuje MUDr. Pánková.

„Chtěla jsem родit přirozeně, ale miminko mělo obrácenou polohu. Rozhodnutí pro obrat zevními hmaty se nám s manželem zpočátku zdálo velmi těžké, ale rozhovor s paní primářkou Soňou Pánkovou ho velmi zjednodušil. Nejvíce nás přesvědčil velmi

trpělivý přístup paní primářky při schůzce před zevním obrátem, kde nám na veškeré otázky odpověděla velmi profesionálně bez předsudků. Zákrok byl bezbolestný a prováděn s nejvyšší péčí,“ popsala paní Šárka, která pár dní poté, co podstoupila obrat zevními hmaty, přirozeně porodila. „Zažít pocit, kdy vám těsně po narození vaše teplotčké dítě položí na břicho, si budu pamatovat do konce života,“ doplnila vděčně paní Šárka.

Porodníci UHN tak ukazují, že umí využít bezpečné a šetrné možnosti a díky individuálnímu přístupu, moderním metodám a důrazu na bezpečnost dávají ženám větší šanci na přirozený porod – s ohledem na zdraví maminky i dítěte.



MUDr. Soňa Pánková, Ph.D., MBA
primářka porodnicko
gynekologického oddělení

O individuálním přístupu k rodičkám a naslouchání jejich přáním i vysoké profesionalitě, svědčí i bohaté zkušenosti uherskohradištských porodníků s porody do vody. Jejich počet už v porodnici UHN atakuje číslo 600.

Prim. Soňa Pánková o nich svým kolegům z oboru přednášela na letošní Konferenci Porod 2025 v Ostravě.



RADOST, BARVY I NOVÉ PODNĚTY: DÁRKY PRO DĚTSKÉ ODDĚLENÍ BUDOU TĚŠIT I ROZVÍJET

Když se sejde dobrá vůle s šikovnými rukama, přináší to hodně radosti. Dětské oddělení Uherskohradištské nemocnice se o tom přesvědčilo při milé návštěvě paní Lenky Suré.

Přinesla vlastnoručně ušité veselé povlečení do postýlek, ale také velmi nápadité šité interaktivní knížky pro děti nebo originální látková pexesa, a nadto ještě pletené a háčkové čepičky a ponožky pro novorozená miminka.

Veselé povlečení přitom paní Lenka nedarovala dětskému oddělení poprvé – její předchozí dílko dětským pacientům slouží a probarvuje dny v nemocnici už několik let. „Mám tři adoptované, dnes už dospělé děti, za které jsem moc vděčná. Pořád mám pocit, jako bych za ně společností něco dlužila. A tak se snažím tím, co umím, udělat radost dále – třeba právě dětem v nemocnici,“ přiblížila paní Lenka, s jakou motivací vybírá a kupuje barevné látky, ze kterých pak šije povlečení k darování.

Na dalších darech spolupracovala i její kamarádka, paní Erika Nováková.

„Originální látkové knížky a pexesa mi šije kamarádka Erika, která žije v Čechách. Stránky knížek jsou různorodé s aktivitami třeba pro rozvoj prstíčků a jemné motoriky, na procvičování pozornosti, poznávání barev i rozvíjení fantazie. Každá stránka z knížky se dá vzít jednotlivě, takže si s jednou knížkou může hrát i více dětí současně. Kamarádka má autistickou dceru, pro kterou podobné knížky a další interaktivní pomůcky taky šije. Díky tomu ví, co je pro rozvoj dětí důležité a co je dokáže zaujmout,“ doplňuje paní Lenka.

Na pletených a háčkových doplňcích pro miminka se zase podílely babičky z Uherskohradištska, které svůj čas chtějí využít smysluplně. Podle paní Lenky se babičky společně scházejí u kávičky, povídají si, pletou nebo háčkují a výsledky své ruční práce pak rády věnují právě miminkům v uherskohradištské porodnici.

„Namíste je velké poděkování všem dámám. Vážíme si jejich času, který věnovaly tvorbě originálních dárek. Určitě budou dělat radost hospitalizovaným dětem i miminkům,“ uzavírá primářka dětského oddělení MUDr. Irena Baroňová.



PODCAST UHERSKOHRADIŠTSKÉ NEMOCNICE



- # **Důležitost a průběh koloskopie, tedy vyšetření tlustého střeva a konečníku**
s MUDr. Tomášem Kadlčíkem
- # **Problémy se sluchem, jak nedoslýchavost řešit, jak chránit svůj sluch**
s MUDr. Tomášem Talachem
- # **Rok mateřství, přístavba PGO, nynější přístup k porodům**
s MUDr. Soňou Pánkovou, Ph.D., MBA
- # **Hypertenze, proč ji léčit a co mohou pacienti udělat sami pro sebe**
s MUDr. Jiřím Kašparem
- # **Vše o kouření cigaret, včetně jejich moderních variant**
s MUDr. Martinou Bajko

Všechny epizody jsou dostupné na webových stránkách nemocnice www.nemuh.cz, Facebooku, YouTube a Spotify

Poznejte muže s hlasem, který změnil svět

ANDREA BOCELLI

BECAUSE I BELIEVE

ENTERTAINMENT ONE PRESENTS AN ENTERTAINMENT ONE PRODUCTION "ANDREA BOCELLI - BECAUSE I BELIEVE"
MUSIC BY MANUELA LUPINI VALENTINO BONELLI COSTUME DESIGNER FRANCESCA DI PIERRO EDITOR CATHERINE GRIMES EXECUTIVE PRODUCERS VALENTINO TEORE
PRODUCED BY LEE HERRICK PRODUCED BY LAURA GREEN PRODUCED BY ROSIE GRAY PRODUCED BY ANDREA BOCELLI PRODUCED BY VERONICA BOCELLI PRODUCED BY FRANCESCO PASQUERO
PRODUCED BY SCOTT RODGER PRODUCED BY TARA LONG PRODUCED BY MALCOLM GERRIE PRODUCED BY MATT PRITCHARD PRODUCED BY GENDI MACDERMOTT
PRODUCED BY JAN YOUNGHOUSE PRODUCED BY COSIMA SPENCER

KINO HVĚZDA, 21. 9. 17:30

TRAPALGAR



ANDREABOCELLI.COM/CINEMA

WWW.MKUH.CZ

eOne

S HTO V POHYBU

Že je pohyb důležitý pro zdraví, by dnes mělo vědět už každé malé dítě. Připomenutí občas neuškodí, a když navíc někdo vymyslí smysluplnou akci plnou aktivity, je to úplně nejlepší.

To dobře ví i všichni na našem hematologicko tranfuzním oddělení (HTO), a tak už několik let iniciují stále oblíbenější akci Jedu na krev. CykloDNem, který se tradičně koná poslední srpnovou nedělí, chtějí poděkovat všem dárcům krve, setkat se s nimi, jejich rodinnými příslušníky i příznivci nemocnice a zažít společně něco ne-

obvyklého. Těší nás, že rok co rok se nás schází čím dál více.

Tím ale pohyb s HTO nekončí. Připojuje se totiž i k aktivitám České společnosti pro trombózu a hemostázu s cílem zvýšit povědomí o závažnosti trombózy. Jejich nejlepší prevencí je pohyb, a tak se letos už podruhé chystá při příležitosti Světového dne trombózy výšlap na nejrůznější vrcholky v ČR. U nás to je konkrétně výšlap na Brdo, který se uskuteční 12. října 2025. Můžete se připojit... anebo sami vystoupat kdykoliv, kamkoliv... Naše zdraví za to stojí!





NAPSALI JSTE NÁM

Eva Ch.

Víra prý neumírá, jen tak vědět, kde se rodí. Někdo to ví, a někdo ne. Jó tak to chodí.

Je mi 82 let a jsem po úrazu na kole pacientkou na plicním oddělení.

Chci jen krátce poděkovat celému zdrav. personálu, p. prim. Sobolovi, lékařům, sestřičkám včetně fyzioterapeutů a uklízeček za péči a trpělivost s námi. Vždy ochotní a usměvaví. Sdělením bolesti bolest se obelstí. Můžeme být pyšní na tuto nemocnici. Za 70 let tu proběhla řada přeměn. Krásné prostředí, všude čistoučko, výborná strava, ochota a porozumění. Lidičky, nemá to chybičky, milé sestřičky si mohou uběhat nožičky. Večer děkuji za každý den a ráno, že se vzbudím. I když lidé jsou různí a vztahy v této době také.

Každý má na ruku své desatero. Desatero prstů k službě. Proč nehneš ani prstem? Desatero prstů, nemůže-li brát, je redukováno na 2 pěsti.

Pouhý pár prstových rukavic. Nezbude po nás víc (asi nic). Málokdo si to uvědomuje. Nikdo neví, kolik času mu ještě zbývá.

Ještě jednou vřelě díky všem. Budu akorát na Vaši péči vzpomínat.

Marie K.

Ráda bych touto cestou jménem celé naší rodiny poděkovala za usilovnou a krásnou péči o naši maminku, která byla po úraze do UHN přijata a se kterou jsme se přišli rozloučit, neboť byla uváděna do umělého spánku, přičemž naděje na probuzení byla minimální... Ovšem nyní s celou rodinou i vnoučátky prožívá krásné léto. Jsme vděční za příležitost, kterou nám život i přes beznadějnou diagnózu přinesl, a máme za to, že tuto šanci jsme dostali zejména díky skvělé péči interní a chirurgické JIP a následnému doléčení na oddělení následné péče. Děkuje všem lékařům, lékařkám, sestřičkám a všem ostatním pečujícím pracovníkům za jejich usilovnou péči o naši maminku a také za jejich vstřícnost k nám, jakožto rodinným příslušníkům, kdy nám bylo umožněno, za současného splnění hygienických opatření, navštívit maminku v možná jejích posledních chvílích. Velké poděkování patří zejména panu doktoru MUDr. Danu Ůberalovi, který nám po dobu péče poskytoval odborné informace o zdravotním stavu maminky a sám se angažoval v tom, aby zjistil co nejvíce informací o dosavadním nepříznivém zdravotním stavu maminky s cílem volit adekvátní léčbu vedoucí k jejímu uzdravení. Máme za to, že jeho úsilí zachránilo mamince život. S maminkou, která je téměř neslyšící, komunikoval se vstřícností a zanechával jí povzbuzující vzkazy, které byly povzbuzením i pro nás, neboť jeho slova napsaná na papírku "zvládneme to" byla světlem a nadějí v temnotě. Dnes jsou jeho slova hmatatelným důkazem, že naděje a víra umírá poslední a že jsme to opravdu zvládli.

Děkujeme a přejeme všem zaměstnancům hodně zdraví, radosti, síly, trpělivosti a vděčných pacientů.

TIP NA PODZIMNÍ DOBROTU

JABLKA V ŽUPANU

Jablka v županu jsou jednoduchý dezert, který zvládnete za pár minut. Díky medu, skořici a ořechům získají jemně sladkou, voňavou chuť – a přitom si zachovají svěžest a lehkost.

SUROVINY (4 porce):

větší jablka **2 ks**
listové těsto **1 balení**
med nebo javorový sirup **1 lžice**
skořice **1 lžička**
nasekané ořechy (libovolně) **30 g**
vejce na potření **1 ks**

POSTUP:

Jablka oloupejte, rozpulte a zbavte jádřinců. Do středu každé půlky dejte med, skořici a ořechy. Zabalte do čtverců listového těsta a okraje pevně přitiskněte. Potřete rozšlehaným vejcem a pečte při 180°C asi 20 minut dozlatova. Podávejte ještě teplé, třeba s bílým jogurtem.

CHYSTÁTE OSLAVU, MÁTE AKCI?

Zajistíme Vám občerstvení! Vybrat si můžete z nabídky studené/teplé kuchyně, připravíme pro Vás sladké i slané pochutiny, svatební koláčky i dorty. Pokrmy připravujeme hlavně z českých surovin, přednost u nás mají naši domácí a regionální dodavatelé.

e-mail: abraham@nemuh.cz
tel.: 572 529 233 / mob.: 739 211 002

ZVEME VÁS

10. října 2025 **DEN ZRAKU**

16. října 2025 **RIZIKA VIRTUÁLNÍ KOMUNIKACE**

listopad 2025 **MOVEMBER**

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s.
Číslo 3/2025 vyšlo v září 2025. Neprodejně. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Redakce: Stanislava Fojtová, Adéla Polehňová, David Vacke; Grafika: Martina Mikulčíková.
Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště,
IČ: 276 60 915, www.nemuh.cz, e-mail: nemuhpr@gmail.com.

Uherskohradištská nemocnice a Městská kina Uherské Hradiště

zvou **VŠECHNY RODIČE** na exkluzivní přednášku

RIZIKA VIRTUÁLNÍ KOMUNIKACE

- přednášející: **doc. PhDr. René Szotkowski, Ph.D.**
(UP Olomouc, projekt e-bezpečí)
- **Kino Hvězda**, čtvrtek **16. 10. 2025**
- od **17 hodin**

!!! Vstup pouze pro starší 18 let !!!

CO SE DOZVÍTE?

- šokující informace, co vše dětem hrozí v prostoru internetu a sociálních sítí
- praktické a jednoduché rady, jak rizikům předcházet
- jak efektivně ochránit své děti

Nezapomeňte si zajistit místenku (á 50 Kč)
na www.mkuh.cz

Přednáška je součástí celodenní akce
ABY SE NESTALO..., jejímž cílem je
předcházet situacím, které ohrožují děti
i jejich rodiče.

Spoluorganizátory jsou **UHN**, **Městská kina UH** a **OSPOD MěÚ UH**.



Uherské Hradiště
Srdce Slovácka



městská kina
UHERSKÉ HRADIŠTĚ