Nemocniční NOVINY

Nemocnice Rudolfa
a Stefanie Benešov, a. s.,
nemocnice Středočeského kraje
ročník VI. / číslo 4 / prosinec 2025

Středočeský kraj

Nabízíme ambulantní porod

Jaké novinky nabízí naše porodnice? Třeba to, že umožní rodičce za určitých podmínek brzký návrat domů. Více se dozvíte i o nových webových stránkách porodnice.

Strana 4

Modernizujeme elektronický systém

Nemocniční informační systém se bude rozšiřovat. Na projekt získala nemocnice evropskou dotaci a jeho cílem je zlepšení kvality poskytované péče využíváním informačních technologií.

Strana 10

Při operaci používáme mamograf

Nově začala fungovat takzvaná perioperační mamografie. Znamená to, že lékař má možnost během operace pro nádor v prsu udělat mamografické vyšetření vyjmuté tkáně.

Strana 12

Nový kurz vás připraví na operaci kloubu

• Čeká vás operace totální endoprotézy kolena či kyčle a máte obavy? Nebo nevíte, co vše si zařídit a jak bude probíhat rehabilitace? Na všechny otázky odpoví nový předoperační kurz, který pořádá naše Komplexní rehabilitační centrum od ledna 2026 pravidelně každou středu.

Kurz, který připraví pacienta na operaci a na vše, co se děje poté, je unikátní a běžně ho rehabilitační zařízení nenabízejí. Povedou ho zkušené fyzioterapeutky Ivana Čermáková a Milena Bejčková. Protože se jedná zpravidla o starší pacienty, chtějí je také naučit prakticky používat hole, sebeobsluhu a základní škálu cviků.

„Rozhodli jsme se kurz pořádat proto, že operativa kyčelních a kolenních kloubů se hodně zrychlila. Pacienti musí vstřebávat velké množství informací, co se týká pooperačních věcí, polohování či cvičení, které si pak nemusí úplně pamatovat. My jim v tom pomůžeme," uvedla Ivana Čermáková.

V současné době pacient po operaci totální endoprotézy zůstává na ortopedickém oddělení někdy jen čtyři až šest dní, z toho první den je operační, druhý stráví na jednotce intenzivní péče a pak putuje zpět na běžné lůžkové ortopedické oddělení. Již tady se setkává s fyzioterapeuty a prvním cvičením.

Kurz se koná v tělocvičně
Komplexního rehabilitačního centra ve 2. patře každou středu od 15:00 a trvá jednu hodinu.

„Tím, že má pacient bolesti, bere medikamenty, není úplně soustředěný a některé informace mu mohou unikat. Přitom již na jednotce intenzivní péče se staví na nohy, druhý den na pokoji si sedá, cvičí. Třetí den začíná chodit, dělá nácvik sebeobsluhy a další den zpravidla končí u nás na lůžkovém rehabilitačním oddělení," doplnila Ivana Čermáková s tím, že v minulosti strávili pacienti na ortopedickém oddělení tři týdny. „Tehdy nastupoval pacient vždy tři dny před operací a jejich poučení tak probíhalo před operací, to dnes takto nefunguje," vzpomíná.

Myšlenka kurzu tak vznikla i z toho důvodu, že se mnohdy pacienti nemají čas připravit na operaci, co se týká informovanosti, ani v ambulanci u lékaře. „Lékař v této zrychlené době nemá čas projít si s pacienty do detailu všechna úskalí, která operace obnáší, není velký prostor na to, aby se ho několikrát na všechno zeptali. Takže jeden z cílů kurzu je, aby lidé už na operaci přišli daleko lépe informováni, aby věděli, co je čeká, že je to sice závažná operace, ale pokud jsou na ni dobře připraveni, lze ji skvěle zvládnout a oni se pak rychle vrátí do běžného života," upozornila Milena Bejčková.

Pacienti podle fyzioterapeutek buďto nevědí vůbec nic a ptají se téměř na všechno, anebo si informace hledají na internetu, někdy ale nejsou úplně přesné. „Ti, kteří jsou schopní pracovat s internetem, tak si třeba už něco zjišťovali, ale každé rehabilitační pracoviště má své vlastní postupy, takže proto chceme kurz nabídnout hlavně pacientům, kteří budou operovaní v naší nemocnici, a přiblížit jim konkrétní postup, jak to děláme tady u nás," vysvětlila Milena Bejčková.

(pokračování na str. 3)

NABÍDKA PRÁCE NA POZICI VYCHOVATELE DĚTSKÉHO DOMOVA PYŠELY

Práce vychovatele spočívá v péči o svěřené děti různé věkové kategorie na rodinné skupině. Práce je rozdělena do směn ve 14 denním cyklu.

Požadavky:
Na kvalifikaci podle zákona č. 563/2004 o pedagogických pracovnících platného od 1. 1. 2015, psychická způsobilost dle zákona č. 109/2002 Sb., bezúhonnost.

Osobnostní požadavky:
- Úcta ke svěřeným dětem, zájem o děti, respekt k jejich individualitě.
- Schopnost posoudit vlastní možnosti vzhledem k dítěti.
- Schopnost posoudit možnosti dítěte.
- Schopnost pracovat s konflikty a chybami.
- Odpovědnost a samostatnost.
- Schopnost spolupráce v týmu.
- Aktivita, kreativita, flexibilita, loajalita.
- Vysoké pracovní nasazení.
- Dostatečná psychická odolnost vůči stresu a zvládání náročných situací s dětmi.

Další požadavky:
- Řidičský průkaz sk. B (řízení služebního vozidla).

Nabízíme:
- Smysluplnou práci, možnost stravování na pracovišti.
- Příspěvek ***FKSP***: na stravování, na produkty spoření na stáří, na rekreaci.
- Plat ve výši ***33 490–38 660*** Kč, dle praxe.

Kontakt: Martina Syslová, e-mail: mzdy@ddpysely.cz

RV2502256/01

KOUPÍM MOTO ČESKOSLOVENSKÉ VÝROBY

Stadion
Jawetta
Pařez
Jawa
ČZ
atd.

V původním nálezovém stavu, koroze, nekompletní. Popřípadě náhradní díly k těmto motocyklům.

Děkuji za nabídku Tel.: 722 491 746

RV2502254/01

- Specializace na diabetické a zdravotní problémy nohou
- Suchá přístrojová pedikúra
- Analýza nohy (podocam 2,1)

DIABETIČTÍ KLIENTI MOHOU ČERPAT PENÍZE NA VEŠKERÉ SLUŽBY Z FONDU SVÉ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNY.

- Zarostlé nehty - Ortonyxie
- Odstranění mykóz
- Odstranění kuřích ok
- Vlasová mezoterapie a redukce strií a jizev

PODOLOGICKÉ CENTRUM VLAŠIM

www.podologicke-centrum.cz
tel.: 776 607 734

RV2502134/01

RÁDIO BLANÍK · Prima · BLESK · Mateřídouška · kdykde · RPM · DERMACOL · LIBEŘSKÉ LAHŮDKY · sodastream · ZAJÍCI ZE ZAJÍČÍ

RV2500025/149

Nový kurz vás připraví na operaci kloubu

(pokračování ze str. 1)

Kurz se bude skládat z teoretické části i praktické. Účastníci se dozvědí, jak se bude při operaci postupovat, co jí bude předcházet, ale naučí se i několik jednoduchých základních cviků. S sebou by si měli vzít francouzské hole, naučí se zde používat pomůcky, které budou po operaci potřebovat. Mohou si pak i lépe připravit domácí prostředí po návratu z nemocnice. K operacím patří hygiena i péče o jizvu, pacientům doporučí, jak pečovat nejen o kloub, ale i kůži a jizvu.

„Určitě jim k teorii chceme něco říci, protože leckdy mají představy trochu zkreslené. Například si myslí, že se při operaci uřeže kus kosti a dá se tam nějaké železo. Nemají vůbec představu, jak mechanismus kloubu potom funguje," přiblížila Milena Bejčková s tím, že další mylná představa je o bolesti. „Spousta lidí si myslí, že absolvují operaci, kloub se jim vymění a oni během dvou dnů budou jak mávnutím kouzelného proutku znovuzrození a už je nebude nic bolet. Chceme, aby byli připraveni i na bolest a aby věděli, jak s ní zacházet," upozornila Milena Bejčková. Podle ní je také důležité vědět, že operací pro ně „práce" sama na sobě nekončí. „Třetí mylná představa pacientů je, že lékaři jim odoperují koleno a tím to pro ně končí, ale operace je technická část, padesát procent úspěchu a těch druhých padesát procent je potom na nich. Pacienti musí pořádně máknout a něco sami udělat, aby byl výsledek stoprocentní," doporučila Milena Bejčková.

Na kurz by si měli vzít účastníci francouzské hole, naučí se zde používat pomůcky, které budou po operaci potřebovat.

Zkontrolují berle i chůzi

Podle ní spousta pacientů pomůcky používá už před operací, jako jsou třeba hole. „Kolikrát ale zjistíme, že mají špatně nastavenou délku berlí nebo používají svůj styl chůze, který potřebují usměrnit. Pokud tedy už s pomůckou přijdou, vše zkontrolujeme a poradíme. Je nutné už před operací používat typ chůze, který je potom potřeba," vysvětlila Milena Bejčková.

Na kurzu budou vycházet podle zkušeností s pacienty z rehabilitačního oddělení. Podle Ivy Čermákové se lidé často například ptají, jestli se budou moci předklonit, na čem budou moct sedět, zda si bez problémů dojdou na toaletu. Po absolvování kurzu jim tak zmizí obavy z toho, jak budou fungovat potom, až se vrátí domů.

„Chceme jim třeba ukázat nástavec na WC, jak ho připevnit a vysvětlit, kdo a proč by ho měl používat. Představíme jim polohovací pomůcky, kterými by si mohli vypomoct od bolesti. Lidi také zajímá, jak se chovat v domácím prostředí. Něco jiného je totiž pobyt v nemocnici, kde je všechno přizpůsobené pooperačnímu stavu, imobilitě, a něco jiného je pak byt nebo dům. Poučíme je tedy, aby si třeba v koupelně přidělali madla, aby odstranili klouzavé podložky, aby se naučili chodit po schodech nebo v terénu," vyjmenovala Ivana Čermáková. Soustředit se chtějí i na vhodnou obuv, pořízení dlouhé lžíce na boty, protože obouvání a oblékání bývá problematické.

Fyzioterapeutky doporučují, aby si účastník kurzu vzal s sebou doprovod, což by měla být osoba, která s pacientem žije ve společné domácnosti nebo s ním bude v nejužším kontaktu, bude se o pacienta po operaci starat, až přijde do domácího prostředí. „I pečující osoba by měla znát základní věci a vědět, co operovaný člověk může dělat a jak je to správně, aby si neublížil a aby předešel nějaké zbytečné bolesti," podotkla Milena Bejčková.

Lidé se také často ptají, jestli je nutné si zajistit další následnou rehabilitaci po operaci anebo vše zvládnou doma. „V kurzu jim předáme veškeré informace. Prakticky mají tři možnosti. Buď jdou po operaci domů, pokud právě mají nějakou osobu, která se o ně bude starat, nebo si mohou zažádat o lázně, anebo jdou přímým překladem na naše rehabilitační oddělení, což je pro nás nejideálnější varianta," poznamenala Ivana Čermáková s tím, že i po absolvování pobytu na rehabilitačním oddělení, který trvá většinou tři týdny, si mohou poté požádat i o lázeňský pobyt. „Pak v lázních, v cizím prostředí díky rehabilitaci jsou už schopní zvládat spoustu delších procedur, které by ještě nemohli dělat hned v pooperačním období," doplnila Milena Bejčková.

Kurz má dvě části

Na kurz se mohou zájemci přihlásit již půl roku před plánovanou operací. „Když se přihlásí s předstihem, mohou si vše doma zkoušet, a pokud by si nebyli něčím jistí, tak mohou přijít i na druhou část kurzu, kde jim informace zopakujeme, mohou klást dodatečné otázky, které je předtím nenapadly. Proto má kurz dvě části," podotkla Milena Bejčková.

A jaké chyby pacienti stále opakují? „Je to hodně o povaze klientů. Známe pacienty takové, kteří neustále dělají stejné chyby, kterým to neustále musíme opakovat a stejně mají pocit, že si to po svém dělají nejlépe, ale tam se pak bohužel může stát, že se nevyvarují zbytečných komplikací," podotkla Milena Bejčková. Častým problémem je ohýbání. „Mám zkušenost, že nevhodné jsou návštěvy lednice, do které se pacienti shýbají pro něco na zub. Jedná se o nízké lednice, které se vejdou pod linku, kam se ohýbají, což je špatně. Problémy jsou i při obouvání, nazouvání ponožek a bot. Pokud u nás pobývají v zimním období, jsou potřeba bytelné boty. Problematické bývá i použití toalety, konkrétně špatný způsob sezení," dodala Milena Bejčková.

Fyzioterapeutky mají představu, že pokud se informace dostanou k pacientům včas a v předstihu, po operaci už většinu budou znát a bude pro ně pak všechno jednodušší. „Svým způsobem by to měla být i úleva pro naše kolegyně, které pak s pacienty cvičí a už jim nebudou muset vysvětlovat všechno stále od začátku a bude více času na rehabilitaci a detaily," míní Milena Bejčková.

Kurz se koná v tělocvičně Komplexního rehabilitačního centra ve 2. patře každou středu od 15 hodin a trvá hodinu. Přihlásit se je možné na telefonním čísle 317 756 290. Cena kurzu je 500 korun.

TEXT A FOTO: MARKÉTA ZIKMUNDOVÁ

ARO obměnilo ventilátory díky daru společnosti Sellier & Bellot

Naši nemocnici letos opět podpořila společnost Sellier & Bellot a.s. z Vlašimi, která darovala částku 1 344 000 korun na nákup dvou kusů ventilátorů na oddělení ARO.

„Moc děkujeme společnost Sellier & Bellot, velmi si této podpory vážíme," uvedl předseda představenstva MUDr. Roman Mrva. Nové přístroje jsou již nainstalovány a slouží pacientům.

„Ventilátory jsou důležité pro pacienty se selháním základních životních funkcí. Jsou vybavením každého lůžka na našem oddělení. Celkem je jich pět a všechny již pomalu dosluhují. Jsem moc ráda, že se podařilo nyní obnovit dva ventilátory a další se zakoupí v příštím roce," řekla primářka ARO MUDr. Jana Pěkná.

Nový ventilátor je moderní s vysoce výkonnou ventilací. Je určen pro dětské i dospělé pacienty. Má invazivní i neinvazivní ventilaci a také možnosti, jako je terapie vysokým průtokem, servokompas, monitorování CO2. Různé režimy dávající možnost přizpůsobit ventilaci každé situaci.

Loni darovala firma nemocnici finanční částku na nákup mobilního chirurgického operačního stolu. V minulosti se z daru koupil monitorovací systém pro novorozence. *(zik)*

Nové ventilátory na oddělení ARO jsou modernější a „chytřejší". Potřeba jsou u každého lůžka.

Foto: Markéta Zikmundová

Nemocniční **NOVINY** časopis Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a. s., nemocnice Středočeského kraje.

Adresa vydavatele: Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a. s., nemocnice Středočeského kraje, Máchova 400, 256 01, Benešov
Vychází čtyřikrát do roka. 6. ročník. Vyšlo 10. prosince 2025.

Odpovědný redaktor: Markéta Zikmundová, DiS., tel.: 317 756 579, e-mail: marketa.zikmundova@hospital-bn.cz

Tisk, DTP, adresnou distribuci a inzerci zajišťuje Regionální vydavatelství, s. r. o.
Grafická úprava a zlom: Jana Benetková, e-mail: benetkova@regvyd.cz

Kontakt inzerce: Dana Brejchová, tel.: 603 588 338, e-mail: brejchova@regvyd.cz
Vít Vrbický, tel.: 603 786 170, e-mail: vrbicky@regvyd.cz

Nemocnice nabízí ženám ambulantní porod

• Vycházíme vstříc nastávajícím rodičům, kteří preferují odchod po porodu do domácího prostředí v krátké době po porodu. Při splnění kritérií, které je nezbytné dodržet k minimalizaci rizik spojených s porodem, umožňujeme porod v takzvaném ambulantním režimu.

Rodičkám naší nemocnice zajistíme novorozenecké screeningy podle individuální domluvy.

Co je ambulantní porod

Ambulantní porod je alternativa porodu a poporodní péče, která vychází vstříc přání rodičům, kteří nechtějí zůstat po porodu v porodnici 72 hodin, jak doporučuje Česká neonatologická společnost. Podle tohoto doporučení hospitalizace fyziologického novorozence po dobu minimálně 72 hodin po narození zajistí odpovídající a potřebný rozsah zdravotní péče.

Cílem ambulantního porodu je minimalizovat rizika pro matku i novorozence, k čemuž následně přispívá i dobrá organizace domácí péče.

Podmínky pro ambulantní porod

- fyziologický průběh těhotenství a vývoj plodu, absence rizikových faktorů (např. DM s léčbou PAD či inzulinem apod.)
- zcela fyziologický průběh spontánního porodu bez přítomnosti jakýchkoliv rizikových faktorů (např. instrumentální porod, zkalená plodová voda, předčasný odtok plodové vody – déle než 12 hodin, překotný porod apod.)
- mikrobiologické vyšetření pochvy u matky, prováděné ve 35.–37. gestačním týdnu, nesmí prokazovat mikroby, které zvyšují riziko novorozeneckých infekcí (jedná se především o Streptococcus agalactiae)
- novorozenec je narozen po ukončeném 37. týdnu těhotenství s normální porodní váhou (dle mezinárodních standardů, minimálně nad 2500 g) a s dobrou poporodní adaptací, nesmí být přítomen žádný patologický nález, který vede k intenzivnímu sledování zdravotního stavu novorozence, a to ani po přechodnou dobu
- rodiče předají lékaři písemné prohlášení praktického pediatra o převzetí novorozence po ambulantním porodu do péče
- hospitalizace je ukončena minimálně 2 hodiny po porodu, seznámením s riziky předčasného propuštění matky i novorozence a podepsáním negativního reverzu.

Pokud výše uvedené podmínky nejsou kompletně splněny, nelze matku a novorozence do domácí péče propustit. Lékař, který propuštění nedoporučí, vás bude informovat a uvede konkrétní důvody nemožnosti předčasného propuštění.

V případě přetrvávající neshody bude postupováno v souladu se zákonem 372/2011 Sb., § 38 a § 40.

Následná péče po ambulantním porodu

Matka i novorozenec jsou předáni do péče registrujícího gynekologa a pediatra.

Nezbytné je klinické vyšetření novorozence pediatrem do 24 hodin po narození (časový interval je závazný i pro víkendy a svátky).

Na screeningová vyšetření, zahrnující odběr krve na celoplošný novorozenecký laboratorní screening, vyšetření katarakty, vyšetření sluchu a UZ ledvin se rodiče dostaví na novorozenecké oddělení v domluveném termínu. Vyšetření kyčlí bude zajištěno ve spolupráci s ortopedickým oddělením Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov. *(red)*

Porodnice má nový web

Nový vzhled webových stránek spustila v listopadu 2025 benešovská porodnice. Existuje stále na stejné doméně hospital-bn.cz/porodnice, ale v jiném designu.

Projektový manažer Pavel Kronďák z firmy Beneš & Michl říká: Stránky porodnického oddělení nemocnice Benešov prošly výrazným omlazením, které má budoucím rodičům usnadnit hledání informací a zároveň jim dodat pocit jistoty a klidu. Nový moderní vzhled působí svěže, přívětivě a lépe odráží atmosféru, kterou se benešovská porodnice dlouhodobě snaží vytvářet – prostředí, kde se maminky mohou cítit v bezpečí a v dobrých rukách.

Důležitou součástí úprav je také rozšíření obsahu. Porodnice má nyní na webu vlastní samostatný prostor, což umožňuje sdílet více užitečných informací, například o průběhu porodu, vybavení oddělení, možnostech doprovodu či následné péči. Stránky jsou nově přehlednější, takže rodiče snadno najdou vše, co je zajímá, bez zbytečného hledání. Velký důraz byl kladen na to, aby web působil autenticky. Fotografie, které nemocnice dodala, byly citlivě upraveny a zapracovány tak, aby přirozeně doplňovaly příjemnou atmosféru stránky. Díky tomu návštěvníci získají realistický dojem z prostředí porodnice ještě předtím, než ji navštíví osobně.

Výsledkem je moderní a srozumitelný web v příjemné fialové barvě, který posiluje dobré jméno benešovské nemocnice a ukazuje, že porodnické oddělení jde s dobou a myslí na potřeby budoucích rodičů. Maminky i tatínkové se tak mohou cítit jistěji už při prvním kliknutí. *(red)*

Třicet fotografií zdobí chodby naší porodnice

Naši porodnici oslovila na podzim fotografka Marcela Bartůšková s tím, že by ráda vyzdobila chodby porodnického a novorozeneckého oddělení. Její fotografie se nám velice líbily. Jsou krásné a stylově doplňují interiér.

„Tento nápad vznikl, když jsem seděla v čekárně pediatra a koukala unaveně do bílé zdi. Už ani nevím po kolikáté. A takové zdi jsem měla nakoukané v kdejakém zdravotnickém zařízení. Představovala jsem si, jak by celá místnost působila, kdyby se sem dal kousek života, vřelosti, lidskosti, něhy a lásky, která na mě z fotek mých klientů tekla proudem, když jsem hledala fotky pro aktualizaci svého webu. U pediatra zeď zůstala bílá, ale v benešovské porodnici jsme se domluvily takovou rychlostí, že se mi tomu nechtělo ani věřit. Paní primářka se mnou

sdílí naprosto stejné pocity a zdem gynekologicko-porodnickému oddělení chtěla vtisknout přesně to, co já ze svých fotek cítím. Dva měsíce příprav, čtyři a půl hodiny instalace, třicet obrazů. Ty teď zdobí provizorní prostory porodnického oddělení. A já děkuji všem, kteří poskytli své fotografie ke zveřejnění," říká Marcela Bartůšková. (red)

Foto: Markéta Zikmundová

Máme téměř plný počet hvězdiček

Porodnice roku, každoroční anketa na eMimino.cz vynesla naši benešovskou porodnici téměř na vrchol. Z pěti možných hvězd získala díky recenzím rodiček a jejich rodin 4,9 hvězdy pro tento rok 2025. Chyběl jen kousek a my děkujeme všem, kteří si našli čas a poskytli pro anketu Porodnice roku své osobní kladné hodnocení.

„Velmi si tohoto ocenění vážíme," říká primářka gynekologicko-porodnického oddělení MUDr. Kateřina Hlaváčková. *(red)*

Využití porodní asistentky doma

Milé budoucí maminky, chceme vás informovat, že v naší porodnici můžete nově využít domácí návštěvu externí komunitní porodní asistentky – a to v těhotenství i v šestinedělí, v rámci veřejného zdravotního pojištění.

Tato služba přináší ženám možnost mít odbornou a laskavou podporu přímo v domácím prostředí. Porodní asistentka při návštěvě poskytne psychickou podporu a prostor pro otázky, poslechne ozvy miminka a provede základní těhotenská vyšetření, zkontroluje váš zdravotní stav, změří tlak a pomůže zorientovat se v tom, co je v dané fázi těhotenství či šestinedělí normální.

Po porodu pomůže s kojením, péčí o sebe i miminko a nabídne podporu v náročných chvílích.

Na fotografii porodní asistentka uvolnila ženě napjaté vazy, promasírovala bříško i bedra, zkontrolovala polohu miminka a namasírovala Rebozo šátkem, aby poté mohl porod krásně plynout. Toto klidné setkání ukazuje, jak cenné je mít možnost individuální péče přímo u vás doma.

Pokud máte o tuto službu zájem, můžete se obrátit na naše oddělení, kde vás rádi odkážeme dál, nebo se můžete spojit přímo s komunitní porodní asistentkou Janou Koš, tel.: 732 704 794. *(red)*

Porodní asistentku si můžete zavolat k sobě domů. Foto: archiv Jana Koš

INZERCE

Inzerci v těchto novinách pro vás zajistí:
Dana BREJCHOVÁ

603 588 338
brejchova@regvyd.cz
REGIONÁLNÍ VYDAVATELSTVÍ

Inzerci v těchto novinách pro vás zajistí:
Vít VRBICKÝ

603 786 170
vrbicky@regvyd.cz
REGIONÁLNÍ VYDAVATELSTVÍ

SÍLA BYLIN PRO VAŠI POHODU
Přírodní produkt ANTISTRESS
zmírňuje stres a depresi, usnadňuje usínání a krotí neklidnou mysl a nervy.
Žádejte ve svých lékárnách.
WACHO s.r.o, tel.: +420 724 781 351, www.wacho.cz

(doplněk stravy)
RV2501567/02

Nabízíme výsadbu lesních pozemků pro soukromé vlastníky lesů
Weiss Forest
Službu provádíme včetně dodávky sazenic lesních dřevin, poradenství a vystavení průvodních listů, potřebných k vyřízení dotací.
Více info na tel.: 605 105 260 nebo www.weissforest.cz
RV2502132/01
RV2502140/01

KUCHYNĚ
základní i prémiové kuchyně
grafické návrhy a poradenství

KOUPELNY
široký sortiment | atraktivní novinky
grafické návrhy a poradenství

MATRACE | POSTELE
zdravotní matrace | postele | rošty
zdravotní polštáře

Vánoční DNY INSPIRACE
VŠE PRO VÁŠ INTERIÉR
Kvalita a design pro váš domov

NAVŠTIVTE NÁS
9. - 19. prosince

VETOS group s.r.o.
Navíc u nás najdete: 150 vystavených dveří | více než 400 druhů kování | 430 dekorů podlah | půdní schody
www.vetos.cz
Showroom Benešov
Pomněnice 25 otevřeno PO - SO

S KNÍREM I BEZ, PŘIJĎTE NA PREVENCI

• I letos jsme se zapojili do akce Movember. Kníratý listopad je osvětová akce, jejímž cílem je upozornit na problematiku mužského zdraví, zejména rakovinu prostaty. Do bílých triček s knírem se obléklo například oddělení onkologie a urologie: „Přijďte na prevenci," vzkazují pánům naši urologové včetně primářky MUDr. Romany Richterové.

- ***Paní primářko, akce Movember poukazuje na prevenci rakoviny prostaty. Již se zlepšuje u pánů povědomí o tomto problému a chodí více na prevenci?***

Jedním slovem ano. Povědomí o karcinomu prostaty je díky mediální kampani, a to nejen zdravotnických zařízení, na velmi dobré úrovni. Obecně si ale myslím, že se nejedná pouze o informovanost o karcinomu prostaty, ale obecnou informovanost o možnosti prevence dalších zhoubných onemocnění, jako je například karcinomu prsu či kolorektálnímu karcinomu. K preventivním prohlídkám jsou pacienti často vybízeni také pojišťovnami.

- ***Jak celkové toto vyšetření probíhá?***

Screeningové vyšetření prostaty je rozděleno na takzvané vstupní vyšetření. Toto vyšetření může provádět i praktický lékař, jedná se v podstatě o odebrání anamnézy, tedy zda někdo v rodině již nádor prostaty měl či má. Dále o vyšetření per rectum a odběr krve na takzvané PSA. PSA je onkomarker prostaty. Dle výsledků těchto vyšetření se pak postupuje podle přesného harmonogramu dále.

- ***Je známo, že vyšetření se provádí právě per rectum – přes konečník. Stále z něho mají obavy?***

Obavy z vyšetření pacienti mít nemusí. A pokud se někdo obává vyšetření per rectum, doporučuji zajít na screeningové vyšetření alespoň s tím, že per rectum mohou odmítnout. Lékař však bude znát rodinou anamnézu a hodnotu PSA. Avšak drtivá většina pacientů, i když měla před vyšetřením obavy, se po našem pohovoru již neobává. Odběr PSA je jako jakýkoliv jiný odběr krve.

- ***Proč je tato prevence důležitá?***

Prevence je důležitá pro záchyt ať již takzvaných časných stádií karcinomu, nebo alespoň „dobře" léčitelných stádií. Ta by se, pokud by nebyla odhalena a následně buď sledována, nebo aktivně řešena, mohla časem přehoupnout do onemocnění, které již nejsme schopni léčit nebo alespoň pozastavit.

- ***Je v dnešní době v této problematice nějaký nový trend?***

Karcinom prostaty a naše znalosti o něm se stále vyvíjí a zdokonalují. Když jsem před více než dvaceti lety vstoupila do oboru urologie, bylo vyšetření opřené zejména o per rectum vyšetření a naslepo prováděnou biopsií prostaty. Poté přišlo PSA, následně transrektální sonografie. Dnes máme magnetickou rezonanci, cílené biopsie z malých ložisek a tak dále. Stejně tak terapie se posouvá mílovými kroky ať se již jedná o onkologické terapie, nebo nejmodernější robotické techniky operací. Na vaši otázku bych tedy odpověděla, že v léčbě prostaty, a to nejen karcinomu, jsme v podstatě nepřetržitě na vlnách nových trendů. *(zik)*

Prevence je podle urologů důležitá. Obavy z vyšetření pacienti mít nemusí.
Foto: Markéta Zikmundová

Vánoce jsou už za dveřmi a s nimi i fůra nových úrazů

Teplé letní dny jsou nenávratně pryč. Zahrádkáři už zazimovali své chaty, rozumní cyklisté odložili kola do sklepů a fotbalisté pověsili kopačky na hřebík. Pro lékaře zabývající se úrazy by se na první pohled mohlo zdát, že nadchází období klidu a míru. Opak je však pravdou.

Otřes mozku, poranění páteře, zlomeniny končetin, podvrtnutí kloubů nebo poranění menisků a křížových vazů v koleni. Spektrum úrazů utrpěných v zimě je velmi pestré, od poměrně banálních až po život ohrožující stavy.

Důvodů je mnoho, od prostého uklouznutí na vrstvě listí či ledu přes úrazy způsobené dopravními nehodami nebo při provozování zimních radovánek až po rány utrpěné při souboji s kaprem.

Podzim a zima kritickým obdobím

V minulosti největší počet úrazů připadal pouze do období letních prázdnin. V současné době však existují další dva pomyslné vrcholy výskytu úrazů. Prvním rizikovým obdobím jsou první tři měsíce kalendářního roku, tedy leden, únor a březen. Důvodem může být mrazivé počasí spojené s hlavní sezonou zimních sportů, které představují významný podíl na každoročních statistikách úrazů.

Druhý vrchol ve výskytu úrazů představuje podzimní období následující bezprostředně po zahájení školní výuky. Jedná se především o úrazy, které vznikají v domově a jeho okolí nebo v tělocvičnách, na hřištích a ve školách. Většina školních úrazů přitom nastane při hodinách tělesné výchovy. Na jejich vzniku se podílí pravděpodobně nižší fyzická zdatnost a rostoucí hmotnost dnešních dětí. V podzimním a zimním období také přibývá pádů starších osob kvůli zvýšenému riziku uklouznutí a dopravních v nehod v důsledku nepříznivého počasí.

Ze sjezdovky na urgent

I když tomu počasí v našich končinách dost často nepřeje, zimním sportům každoročně propadá stále více lidí. Odráží se to nejenom na obsazenosti sjezdovek a zimních sportovišť, ale také na plnosti čekáren urgentních příjmů. Ačkoliv je oblast Benešova poměrně vzdálená od velkých lyžařských center, tamní ortopedi a chirurgové přesto ročně ošetří velký počet úrazů ze sjezdovky. Proč tomu tak je? Odpovědí je lyžařské centrum Monínec, odkud sanitky nejčastěji odvážejí pacienty do Benešova a Tábora. Výjimkou nejsou ani repatriace poraněných lyžařů ze zahraničí, nejčastěji z Rakouska a Itálie.

Mezi nejčastější úrazy lyžařů patří zlomeniny bérce a horních končetin, poranění páteře či kolenních kloubů nebo úrazy hlavy. Je potřeba zmínit, že prevence je základ a štěstí přeje připraveným.

Nabroušené hrany, namazané lyže, zkontrolované vázání, vybavení v podobě helmy či páteřního pásu. Pro někoho samozřejmost i na krátký výlet na sjezdovku, pro jiného zbytečnost i při cestě na celotýdenní lyžařskou dovolenou. Statistika však hovoří jasně. Správně připravené vybavení a používání bezpečnostních prvků výrazně snižuje pravděpodobnost závažného úrazu. Povinnou výbavou je i dostatečná fyzička a nepřeceňování vlastních sil, většina úrazů vzniká v důsledku únavy.

Alkohol až na chatě. Je sice pravdou, že alkohol zahřeje a zažene pocit zimy vlézající i za nehty, ale současně také snižuje pozornost a zpomaluje reakce. Vaši pozornost může ovlivnit i jedno pivo či svařené víno. Jedná se sice o desetiny vteřin, ale i ty se počítají.

A také mějte oči všude. To je poslední, ale neméně důležité pravidlo. Můžete sice patřit mezi zkušené provozovatele zimních sportů, ale to nemusí platit o dalších účastnících zimního provozu. Obdobná doporučení platí i pro bruslaře, sáňkaře a další vyznavače zimních radovánek.

Vánoce, Vánoce přicházejí…

Vánoce nejsou v posledních letech jenom synonymem pro pohodu, mír a klid, ale také pro zvýšené nebezpečí úrazů. V České republice se detailní statistiky ohledně vánočních úrazů sice nevedou, situace však bude velmi podobná jako v jiných státech, kde je zaznamenáván rostoucí počet ošetřených s úrazy během vánočních svátků.

Nebezpečí přitom nehrozí jenom při pádech nebo poranění ostrými předměty. Během vánočních svátků jsou poměrně časté i domácí požáry od svíček nebo vánočních řetězů, které mohou způsobit popáleniny. O silvestrovských oslavách ani nemluvě, poranění petardami je většinou spojeno s celoživotními následky. Mezi další úrazy patří zejména ty spojené s vařením a jídlem. Zaskočená kost z kapra při štědrovečerní večeři se dá s trochou nadsázky označit za český folklór.

Text písně Vánoce, Vánoce přicházejí je tak stále aktuální, alespoň co se týče té úrazové části. Může to znít jako klišé, ale Vánoce by opravdu měly být svátky klidu a míru, proto alespoň v této části roku zařaďte nižší rychlost a užívejte si přítomnosti svých blízkých bez zbytečných úrazů. Neříká se to snadno, ale zdraví máme opravdu jenom jedno.

MUDR. JAKUB HOLEŠOVSKÝ,
LÉKAŘ ORTOPEDIE A TRAUMATOLOGIE

Nově nabízíme imunizaci proti viru RSV u novorozenců

• Benešovská nemocnice zahájila od letošního října na novorozeneckém oddělení pasivní imunizaci proti infekci respiračně syncytiálním virem (RSV) prostřednictvím podání monoklonální protilátky nirsevimab. Pasivní imunizace novorozence je plně hrazena z prostředků zdravotních pojišťoven.

„RSV (respirační syncytiální virus) je běžný, ale vysoce nakažlivý virus, který se šíří kapénkami. Většina případů má mírný průběh, ale u malých dětí existuje významné riziko závažné infekce s postižením plic vyžadující hospitalizaci, často s nutností intenzivní terapie. Většina dětí prodělá alespoň jednu epizodu infekce RSV v kojeneckém věku a téměř všechny do dvou let.

Nejvyšší riziko hospitalizace pro infekci RSV mají kojenci v prvním půlroce života. Infekce se vyskytují převážně v zimních měsících. Infekcím RSV v prvních šesti měsících života lze předcházet pasivní imunizací buď prostřednictvím vakcinace těhotné ženy, nebo podáním monoklonálních protilátek přímo novorozenci," uvedl MUDr. Michael Richter, primář dětského oddělení.

Imunizace na našem novorozeneckém oddělení probíhá v den propuštění, kdy se novorozenci aplikují do svalu protilátky proti onemocnění. Ochranný účinek je téměř okamžitý a trvá zhruba šest měsíců. Pasivní imunizaci pro novorozence plně hradí zdravotní pojišťovny a očkuje se v sezoně onemocnění, tj. od října do konce března. Vakcínou proti RSV je také možné se očkovat již během těhotenství, a to v období 24. až 36. gestačního týdne během měsíců září až leden. Vakcína stojí kolem 5500 korun, některé pojišťovny na očkování přispívají. Novorozenec má následně protilátky od matky a očkovat se nemusí.

V současnosti není k dispozici žádná léčba specifická pro infekci virem RSV. Onemocnění se obecně léčí pomocí symptomatické terapie podobně jako jiné virové infekty. Většina případů má mírný průběh a upraví se do jednoho nebo dvou týdnů. V těžkých případech je však potřeba léčba za hospitalizace, často včetně oxygenoterapie a infuzní terapie, za pečlivé monitorace dechových funkcí.

Více informací najdete na internetových stránkách www.SpolecneProtiRSV.cz nebo se informujte u svého lékaře. *(red)*

INZERCE

TÝNEC NAD SÁZAVOU

Tajemník Městského úřadu Týnec nad Sázavou vyhlašuje

VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ

REFERENT/REFERENTKA ODBORU KANCELÁŘE STAROSTY

MATRIKÁŘ/MATRIKÁŘKA + SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK/PRACOVNICE

ÚČETNÍ
(na dobu určitou – zástup za mateřskou a rodičovskou dovolenou)

MZDOVÁ/Ý ÚČETNÍ
(na dobu určitou – zástup za mateřskou a rodičovskou dovolenou)

REFERENT/KA ODBORU VÝSTAVBY

Konečný termín pro podání přihlášek 5. 1. 2026 do 13:00

www.mestotynec.cz tyneckevlneni

RV2502148/01

BAEST
Machines & Structures, a.s.
děkuje zaměstnancům, zákazníkům i partnerům za rok plný poctivé práce a důvěry.

Přejeme klidné a radostné Vánoce a nový rok plný zdraví jistoty a spokojené práce.

Hledáte stabilní zaměstnání?
722 711 200
psmolikova@baest.cz

STROJMETAL aluminium forging

Přijmeme nové kolegy do výroby!

Přidejte se k nám jako:
- Kovář
- Mořič
- Operátor automatických linek
- Operátor CNC strojů
- Údržbář
- Elektromechanik
- Řidič VZV

Nemáte praxi? Nevadí. Vše Vás naučíme.

702 178 567 personalni@strojmetal.cz Více informací:

RV2502211/01
RV2501961/01

Konference přiblížila téma bezpečnosti nemocnice

• Nemocnice uspořádala začátkem prosince v Benešově ve spolupráci se složkami IZS v pořadí již třetí konferenci, která navazovala na dvě úspěšné konference uskutečněné v předchozích letech.

Konference o bezpečnosti ve veřejných budovách přiblížila činnost jednotlivých složek IZS na místě mimořádné události, ať už požáru, nebo fyzického napadení. Foto: Markéta Zikmundová

První se konala v roce 2019 na téma Vysoce nakažlivé nemoci a po skončení období pandemie covidu-19 navázala v loňském roce druhou konferencí s tématem Traumatologický plán, které bylo zvolené v návaznosti na zřízení nového urgentního příjmu nemocnice.

Letošním ústředním námětem konference byla bezpečnost s názvem Bezpečná nemocnice z pohledu IZS s podtituly Bezpečnost nemocnice a jiných veřejných budov z různých úhlů pohledu a Bezpečné prostředí přináší bezpečnost pro jednotlivce.

Téma bezpečnosti bylo rozděleno na dvě hlavní části požární bezpečnost a fyzická bezpečnost a pro lepší pochopení a přiblížení prezentovaných přednášek byly v úvodu bloků puštěny dva krátké filmy, které doplnila během celé konference další edukační videa.

Snahou organizátorů a přednášejících bylo sestavit odborný program dle časové posloupnosti postupů jednotlivých složek IZS, které na sebe při řešení mimořádné události navazují, a proto byla konference rozdělena do několika logických bloků.

První blok požární bezpečnost byl zaměřen na mimořádnou událost požár, kdy byla představena zástupcem HZS činnost a jednotlivé postupy HZS a JSHD na místě mimořádné události. Následně na tuto přednášku navazovala přednáška Evakuace pacienta lůžkového zdravotnického zařízení za použití evakuačních prostředků. Na závěr byla vyzdvižena velmi dobrá spolupráce mezi HZS SČK, ÚO Benešov a naší nemocnicí, která probíhá nejen na poli vzdělávání v podobě seminářů, společných cvičení, natáčení edukačních materiálů, ale v celé oblasti požární bezpečnosti v nemocnici.

Následující dva bloky konference byly již zaměřeny na fyzickou bezpečnost. Na úvod byla představena spolupráce se dvěma společnostmi, se kterými nemocnice kooperuje v oblasti bezpečnosti. První společností je NAM System, a.s., s níž nemocnice spolupracuje již od roku 2019. Spolupráce započala realizací projektu Ministerstva vnitra a Ministerstva zdravotnictví Ochrana měkkých cílů zaměřenou na osobní bezpečnost zaměstnanců a pacientů a na snížení počtu svévolných odchodů pacientů instalací různých detektorů pohybu. Další oblastí je ochrana drahých přístrojů před nekontrolovatelným únikem vody prostřednictvím speciálních detektorům instalovaných na místech, kde jsou tyto přístroje situovány.

Druhou společností je firma Safe Technology Safete s.r.o., se kterou nemocnice zahájila spolupráci v letošním roce v oblasti varování a vyrozumění zaměstnanců v případě ohrožení nebo při svolávání zaměstnanců při aktivaci traumatologického plánu nemocnice. Aktivaci TP spouští urgentní příjem nemocnice, na který přichází výzva od ZZS s žádostí o pomoc při řešení události s velkým počtem zraněných.

Dále byly v tomto bloku představeny postupy Městské policie Krupka a Městské policie Benešov zaměřené právě na činnosti následující po aktivaci (stisknutí) panického tlačítka zaměstnancem nemocnice nebo i seniorem v domech s pečovatelskou službou a na pomoc výjezdním posádkám ZZS. I zde byla vyzdvižena velmi dobrá spolupráce nemocnice s Městskou policií Benešov nejen na úrovni pomoci při řešení útoku na zaměstnance nebo pacienty, kdy nemocnice je napojena na PCO MP Benešov, ale i v oblasti vzdělávání v podobě bezpečnostních školení nebo pořádání kurzů sebeobrany instruktory MP pro naše zaměstnance.

Odpolední program konference byl zahájen přednáškou PČR SČK Společně proti hrozbám a dále byl představen Tým speciálních činností ZZS SČK, který je vyškolen pomáhat při výskytu pacienta s vysoce nakažlivou nemocí nebo při zásahu Policie ČR s ošetřením zraněných osob po útoku střelnou zbraní na místě mimořádné události.

Na tyto dvě přednášky plynule navázala ZZS SČK s tématem ošetření zraněných osob na místě mimořádné události s návazným ošetřením v nemocnici, kdy lékař chirurgického oddělení ve své přednášce představil způsoby ošetření zranění při útoku nebo při požáru.

Závěr konference patřil opět ZZS SČK s přednáškou zástupce SPIS, kde se posluchači dozvěděli o možné pomoci při akutní stresové situaci na místě mimořádné události, ale i o pomoci při jiných smutných životních událostech nejen postiženým osobám, ale i příbuzným, zdravotníkům nebo složkám IZS.

Konferenci pořádáme společně s jednotlivými složkami IZS, abychom navzájem prohlubovali svoji spolupráci, které si nemocnice velmi váží. Je velmi důležité se setkávat v mezidobí, kdy se nic neděje, předávat si své zkušenosti, seznamovat se s postupy a činnostmi, kde na místě mimořádné události všechny složky IZS pracujeme společně. Přesto každá složka provádí své záchranné práce samostatně a při řešení mimořádných událostí a krizových situací má svoji nezastupitelnou roli.

V letošním roce svými přednáškami přispěli kromě NRSB, a.s., zástupci složek IZS HZS SČK, ÚO Benešov, PČR SČK školicí středisko Sadská, ZZS SČK, Městská policie Krupka a Městská policie Benešov. Nemocnice touto cestou velmi děkuje všem zúčastněným složkám IZS a zástupcům společností za jejich přístup a přínos konference svými obsahově velmi kvalitními a srozumitelnými prezentacemi pro různorodost účastníků.

Cílem konference bylo prostřednictvím jednotlivých přednášejících předat posluchačům informace, poznatky a zkušenosti, a to se na základě zpětných pozitivních reakcí povedlo. Vážíme si velkého zájmu o naše konference. Celkový počet účastníků za tři konference se přiblížil k číslu 500. Zájem je nejen ze spádové oblasti nemocnice nebo Středočeského kraje, ale i z jiných krajů, dokonce i z českého pohraničí, a to nás velmi těší a dává nám to motivaci v této vzdělávací činnosti pokračovat.

ING. ALENA CHALOUPKOVÁ,
KRIZOVÁ MANAŽERKA

Foto: Markéta Zikmundová

Máme nové evakuační křeslo

Nemocnice pořídila k evakuačním podložkám další evakuační pomůcku. Pro gynekologicko-porodnické oddělení a pro pracoviště fyzioterapie Komplexního rehabilitačního centra nemocnice zakoupila dvě speciální evakuační křesla.

Evakuační křeslo je prostředek pro manipulaci s pacientem určený k přepravě v sedící poloze po schodech dolů nebo nahoru (nesení) nebo na rovině zajišťující bezpečnou evakuaci osoby z budovy ven.

Na pracovišti fyzioterapie bude evakuační křeslo v případě mimořádné události, což může být požár, sloužit pro evakuaci osoby se zdravotním postižením či lidem, kteří používají invalidní vozík.

„Křeslo bylo pořízeno na rehabilitaci z toho důvodu, že se pracoviště nachází ve třetím nadzemním podlaží s únikovou cestou ven pouze po schodišti, a tyto osoby bylo velmi komplikované evakuovat," uvedla krizová manažerka Alena Chaloupková.

Na gynekologicko-porodnickém oddělení bude evakuační křeslo určeno pro ženy, maminky, kde je transport v sedě pro ně šetrnější. Pro správné použití evakuačních křesel bude předcházet proškolení personálu. *(red)*

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje

DĚTSKÁ SKUPINA NeBe

NOVINKA

NOVĚ OTEVŘENO I PRO VEŘEJNOST
A PRO ZAMĚSTNANCE - PRARODIČE

Benefit pro zaměstnance nemocnice zůstává

Přijímáme děti už od 1 roku do zahájení povinné školní docházky

Jsme malý kolektiv s kapacitou dvou tříd po 10 dětech

U nás panuje klidná a přátelská atmosféra

Klademe důraz na individuální přístup

Provozní dětské skupiny Eva Holešová
Kontakt
eva.holesova@hospital-bn.cz
tel.: 601 390 102

www.hospital-bn.cz

Chystáte se na **výměnu kloubu** a máte z operace **obavy**?

Chcete být **lépe připraveni** a zajistit si tím **lepší výsledek**?

Nevíte, co vše musíte **zařídit** a jaké **pomůcky** budete potřebovat?

Nabízíme

KURZ pro pacienty PŘED OPERACÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY

Komplexní rehabilitační centrum

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.,
nemocnice Středočeského kraje

pořádá dvoudílný kurz, který vám zodpoví všechny otázky, které vás zajímají před operací totální endoprotézy včetně nácviku základního cvičení a používání pomůcek

Každou středu 15:00-16:30

Cena: 2x 500 Kč + doprovod 1x 250 Kč
Místo konání: tělocvična v pavilonu R, 2. patro
Rezervace: recepce 317 756 290 (kapacita max. 15 osob)
Registrace, platba (na místě v hotovosti) od 14:30
S sebou: pohodlné oblečení a francouzské hole

Doporučujeme vzít s sebou doprovod osoby, která bude s klientem po operaci v nejbližším kontaktu, aby spolupráce byla správná a co nejúčinnější.

Lektorky - fyzioterapeutky
Milena Bejčková, Ivana Čermáková

www.hospital-bn.cz

NABÍDKA NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNY

PŘIJĎTE K NÁM NAKOUPIT VÁNOČNÍ DÁRKY ...
kosmetika, vitamíny, dárkové balíčky

AKCE

LEDEN 2026

Nemocniční lékárna

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje
MÁCHOVA 400, 256 01 BENEŠOV

TELEFON: 317 756 564

e-mail: lekarna.verejna@hospital-bn.cz

OTEVÍRACÍ DOBA:

pondělí – pátek: 7:00 – 16:00 hod.

sobota, neděle + svátek: 8:00 – 14:00 hod.
OTEVŘENO!!!

POHOTOVOSTNÍ OKÉNKO:

sobota, neděle + svátek: 14:00 - 18:00 hod.

www.hospital-bn.cz/oddeleni/nemocnicni-lekarna

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje

- **125 LET TRADICE ŠPIČKOVÉ ZDRAVOTNICKÉ PÉČE**
- **SEHRANÉ TÝMY**
- **NEJMODERNĚJŠÍ PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ**
- **ŠIROKÉ MOŽNOSTI SPORTOVNÍCH AKTIVIT V OKOLÍ**

www.hospital-bn.cz

NEPŘETRŽITĚ INVESTUJEME DO VZDĚLÁVÁNÍ PERSONÁLU

PŘIJMEME:

» **LÉKAŘE NA ODDĚLENÍ:**
- Neurologie
- Transfuzní a hematologické

» **LÉKAŘE DO AMBULANCÍ:**
- Plicní
- Kardiologie
- Neurologie
- Endoskopie
- Diabetologie
- Onkologie
- Spánková laboratoř
- Oční

» **VŠEOBECNÉ SESTRY**
(též praktické sestry či zdravotnické záchranáře)
NA ODDĚLENÍ NAPŘÍČ NEMOCNICÍ

» **LABORATORNÍ ASISTENT**
» **ZDRAVOTNÍLABORANT**

» **ODBORNÝ PRACOVNÍK V LABORATORNÍCH METODÁCHCH** NA TRANSFUZNÍM A HEMATOLOGICKÉM ODDĚLENÍ

» **RADIOLOGICKÉ ASISTENTY**

» **SANITÁŘE/DĚLNÍKY** VE ZDRAVOTNICKÉM ZAŘÍZENÍ

PRO VYBRANÉ ZDRAVOTNICKÉ POZICE POSKYTUJEME MOTIVAČNÍ NÁBOROVÉ PŘÍSPĚVKY
50 000 Kč - 800 000 Kč

Kompletní seznam aktuálních volných pozic s přesným popisem a detailní nabídkou pro uchazeče včetně široké škály benefitů najdete na **www.hospital-bn.cz** v sekci kariéra.
Pro více informací můžete rovněž kontaktovat úsek řízení lidských zdrojů,
tel: 317 756 565, pam@hospital-bn.cz

NEMOCNICE MODERNIZUJE ELEKTRONICKÝ SYSTÉM

• Naše nemocnice získala dotaci na rozvoj elektronického zdravotnictví. Cílem projektu je zlepšení kvality poskytované péče využíváním informačních technologií prostřednictvím modernizovaných a doplněných informačních systémů zaměřených na elektronický zdravotní záznam, resortní identifikátory a možnosti sdílení zdravotnické dokumentace a další nové funkcionality.

Nemocnice provozuje nemocniční informační systém, který nyní musí splňovat další kritéria. Foto: Markéta Zikmundová

Fyzická realizace projektu, která obnáší naplňování uzavřených smluv s dodavateli (dodávka a implementace SW řešení) potrvá od letošního prosince do října 2027. „Čeká nás období plné změn. Někdy změna přináší i jistou nechuť vzdát se stávajícího a zažitého způsobu fungování. Je to přirozené, ale mějte na paměti, že díky těmto změnám se mnohé pracovní procesy zjednoduší, zautomatizují a zároveň tím, že se naše nemocnice ještě víc otevře moderním technologiím, bude atraktivnější jak pro pacienty, tak zdravotníky, jednoduše pro nás všechny," uvedl technický ředitel PhDr. Jan Kolbaba.

Co rozvoj elektronického zdravotnictví znamená pro nemocnici

Naše nemocnice provozuje nemocniční informační systém (NIS) jako soubor více modulů, které jsou vzájemně provázány a tvoří jeden celek. Připravovaná legislativa předpokládá splnění povinností, které jsou v tento okamžik nad rámec možností našeho systému. Jedná se například o povinnost poskytovatelů zajistit bezpečnou a důvěryhodnou výměnu elektronických zdravotních dat primárně pro účely poskytování zdravotních služeb na územích členských států EU prostřednictvím standardizovaných systémů výměny a sdílení dat zdravotnické dokumentace a Národních kontaktních bodů pro eHealth (NCPeH) přeshraniční výměnu.

Dalším bodem je standardizované sdílení dat a zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli zdravotních služeb v rámci nemocnic Středočeského kraje i jiných ZZ, sdílení a zpracování dat s dalšími standardy elektronického zdravotnictví, napojení na centrální služby eGovernmentu a elektronického zdravotnictví (centrální služby EZ, registry, evidence, NCPeH, ÚZIS/NZIS atd.).

Pomineme-li legislativní povinnost, tak zároveň i z lékařského a lidského hlediska nedostupnost či neúplnost základních informací o zdravotním stavu pacienta a jeho zdravotní historii představují základní problém zejména v situacích, které vyžadují neodkladné poskytování zdravotní péče, například při výjezdu záchranné služby a na urgentních příjmech. Nedostupnost informací vede k možné redundanci vyšetření, a tedy zvyšujícím se nákladům na zdravotní péči a zátěži pro pacienty.

„Z výše uvedeného vyplývá, že v rámci rozvoje elektronického zdravotnictví se nutně musíme posunout dál a provést zásadní změny. Tyto změny se dotknou všech uživatelů NIS (zdravotníků i nezdravotníků) a možná mohou na začátku přinášet i jistou nevoli k těmto změnám. Mějme prosím ale na paměti, že až bude vše hotové, zvýšíme zásadně funkcionalitu NIS. Zároveň maximálně pozvedneme uživatelský komfort, protože díky elektronické zdravotní dokumentaci dojde jednoznačně ke zvýšení přesnosti, dostupnosti a bezpečnosti předávané informace. Přenos těchto informací se zrychlí a některé procesy předávání dat se mohou zautomatizovat a tím hodně zjednodušit," upozornil PhDr. Jan Kolbaba.

Jaké nové fukcionality nás čekají

- Interoperabilita a sdílení informací (mezi poskytovateli a oprávněnými subjekty/osobami) stran zdravotní péče na území státu, případně s přesahem v rámci EU.

Co to znamená?
Umožníme prostřednictvím svého informačního systému a implementovaných on-line služeb příjem a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) zdravotních dat minimálně v rozsahu stanovených prioritních kategorií elektronického zdravotního záznamu (EHR) oprávněným uživatelům. Například pacientský souhrn, zprávy ze zobrazovacího komplementu, laboratorní výsledky, záznamy o výjezdu IZS, propouštěcí zprávy.

- Implementace identifikátorů zdravotnických pracovníků, poskytovatelů zdravotních služeb a pacientů v souladu s legislativními požadavky MZČR.

Co to znamená?
Implementace se týká především identifikátorů subjektů dle zákona o elektronizaci zdravotnictví, které budou vyžadovat datová rozhraní služeb elektronického zdravotnictví. Důvodem je zasílání dat do jednotlivých národních registrů. Identifikátory zdravotnických pracovníků a pacientů zpřesní zdravotní dokumentaci.

- Implementace elektronického zasílání dat do Národního zdravotnického informačního systému dle zákona 372/2011 Sb., o zdravotních službách nebo registru Orgánů ochrany veřejného zdraví dle platných datových rozhraní jednotlivých registrů.

Co to znamená?
Povinnost odesílání dat dle nově platných datových rozhraní jednotlivých registrů, například Národní onkologický registr, Registr úrazů, Registr hospitalizovaných, Registr nežádoucích událostí.

- Zajištění využívání služeb národního bodu pro identifikaci a autentizaci pro pacienty nebo zdravotnické pracovníky.

Co to znamená?
Zajištění využívání služeb národního bodu pro identifikaci a autentizaci pro pacienty nebo zdravotnické pracovníky pro ověřování jejich identity v online službách centrálně řešeného Portálu NRSB napojením na NIA.

- Implementace připojení informačního systému na Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví (NCPeH) včetně obousměrné výměny podporovaných typů dokumentů i v rámci EU.

Co to znamená?
Připojení našeho NIS na Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví, abychom mohli využívat oboustranné výměny podporovaných typů dokumentů (viz bod 1), například v případě hospitalizace zahraničního pacienta v rámci EU v naší nemocnici, případně občana ČR hospitalizovaného v zahraničí v EU.

Jak bude implementace probíhat?

„Preferovali jsme, aby celý proces proběhl s co nejmenší náročností pro všechny uživatele. Zvolili jsme proto cestu upgradu a nového nastavení konfigurace stávajícího nemocničního informačního systému (NIS). To znamená, že současný systém, technologie budou zachovány, ale dojde k jejich modernizaci v souladu s projektem," vysvětlil PhDr. Jan Kolbaba.

Modernizace NIS přinese, mimo jiné, zavedení plně elektronické zdravotní dokumentace, včetně elektronických identifikátorů (podpisů) pro personál a elektronické archivace a skartace. V rámci rozšíření NIS dojde například k přidání specifických klinických systémů pro vyhodnocování s využitím umělé inteligence (AI) zajišťující jednodušší a přesnější diagnostiku. NIS bude nově, v rámci legislativních požadavků, napojený na registry ÚZIS a SÚKL a do stávajícího nemocničního systému bude nově také zavedena integrace ePoukazu a ISIN.

V rámci ostatních u nás používaných systémů (archivace, PACS, skladových, laboratorních, manažerských nebo personálních) dojde dle potřeb projektu k modernizaci, integraci a zajištění komunikace s novým nastavením NIS.

„Pro celý projekt vnímáme jako nezbytné zajištění ochrany osobních údajů a bezpečnosti v souladu s legislativou," upozornil PhDr. Jan Kolbaba. Z toho plyne, že základním požadavkem projektu je nemocniční informační systém, který bude provozován jako spolehlivý, bezpečný, distribuovaný a centrálně spravovaný s komplexní funkcionalitou zajišťující efektivní podporu všem zdravotnickým (lékařským i ošetřovatelským), manažerským, ekonomickým a logistickým procesům v rámci organizace i procesům komunikace a kooperace s okolím (státní registry, zdravotní pojišťovny aj.) včetně napojení na systémy výměny zdravotnické dokumentace (eHealth systém) na národní a nadnárodní úrovni, prostřednictvím kterých bude zajištěna celoplošná dostupnost.

MARIE ROB, EKONOM–ANALYTIK

Poskytnutí dotace MMR ČR v rámci programu 06 Integrovaný regionální operační program (IROP) pod prioritou Zlepšení výkonu veřejné správy, výzva č.79 eHealth

Registrační číslo projektu: CZ.06.01.01/00/23_079/0007167

Přehled finančních zdrojů:
Dotační zdroje MMR ČR (IROP) – 70 %, tj. 17 042 361,51 Kč

Vlastní zdroje – 30 %, tj. 7 303 869,21 Kč

ANNABIS natura

-15%

na celý nákup na www.annabis.cz

Ztuhlé svaly, bolavé klouby, svědící kůže?

SLEVOVÝ KÓD:

annabis15

Slevu lze uplatnit při nákupu v e-shopu www.annabis.cz. Platí do 31. 1. 2026.

RV2501632/01

Simfina

A je to tady! Opět nabízíme velmi žádané pozice.

Chytrý přivýdělek se Simfinou

Využijte této nabídky a volejte. Přidejte se k našemu týmu a přivydělejte si až desítky tisíc měsíčně!

Jedině u nás dostanete tyto výhody:

- Pravidelná **týdenní výplata** a speciální **provizní akce**
- Nemusíte nikoho shánět, **zákazníci vám budou přiděleni**
- **Postaráme se** vám o registraci u ČNB
- Pracovat budete v **místě svého bydliště**

Volejte zdarma

800 023 041

RV2501869/04

CAJDASROT.CZ

BENEŠOV – ULICE HLAVNÍ

Tel.: 602 378 663

www.cajdasrot.cz

PROVOZOVNY:

PRAHA – UL. HLAVNÍ

LIBOCHOVICE – UL. HAVLÍČKOVA

NERATOVICE – UL. MLÁDEŽNICKÁ (naproti vlakovému nádraží)

ZLATNÍKY – HODKOVICE ul. BŘEŽANSKÁ

VÝKUP ŽELEZA A BAREVNÝCH KOVŮ ZA NEJVYŠŠÍ CENY!

ŽELEZO	od 3,70 – 5,50 Kč/kg
MĚĎ	od 175 – 189 Kč/kg
HLINÍK	od 34 – 53 Kč/kg
NEREZ	od 18 – 19 Kč/kg
MOSAZ	od 113 – 125 Kč/kg
MĚDĚNÉ KABELY	od 58 – 110 Kč/kg
EL. MOTORY	od 15 – 23 Kč/kg

POČÍTAČOVÉ ZÁKLADNÍ DESKY A ELEKTROSOUČÁSTKY od 60 do 5100 Kč

DALŠÍ POČÍTAČOVÉ KOMPONENTY PO DOMLUVĚ

RV2501143/02

BĚHEM OPERACE PRSU NYNÍ POUŽÍVÁME MAMOGRAF

• V benešovské nemocnici začala fungovat takzvaná perioperační mamografie. Znamená to, že máme možnost během operace pro nádor v prsu udělat mamografické vyšetření vyjmuté tkáně.

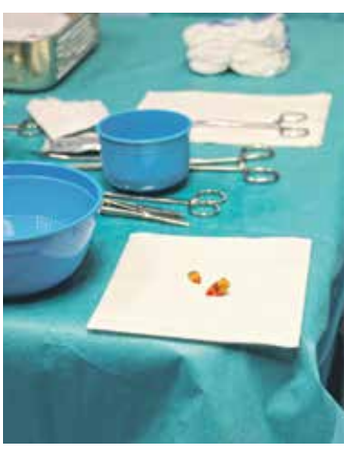
„Výhodou je, že už během operace vím a mám stoprocentní jistotu, že jsem vyoperovala nádor s dostatečně bezpečným okrajem," říká MUDr. Linda Cihelková, která operuje onkologické pacientky již více než 15 let.

- ***Co tedy přesně znamená perioperační mamografie?***

Při operaci prsu při parciálních výkonech, kdy odstraníme jenom nádor s dostatečně velkým kusem zdravé tkáně, je dnes standardem si během operace udělat mamografické vyšetření přímo tohoto resekátu, tedy kousku prsní žlázy s nádorem. Buď mají nemocnice speciální přístroj přímo na sále, nebo se dělá vyšetření nádoru a tkáně klasicky mamografem, což máme my. Nemocnice nyní koupila jen pro účely operativy mamograf, který je umístěn na oddělení radiologie. Tam se během operace odnese resekát, zaškolený radiologický laborant provede dvě projekce této tkáně na mamografu a já za pár minut vidím elektronicky rentgenový snímek na obrazovce přímo na sále a ještě mi telefonicky nález potvrdí lékař radiolog - mamodiagnostik. Samozřejmě jsou pracoviště, která ho používají již několik let, my jsme k tomu došli až nyní, ale nicméně jsem za to velice ráda. Je to určitě nedílnou součástí operativy.

- ***Jak operace probíhá, neprodlužuje se tímto vyšetřením?***

Operace se skládá ze dvou částí. Dělám výkon na prsu, a pak v podpaží. Nejprve začnu tím, že vyoperuji nádor - resekát, pošlu ho na snímkovnu, mezitím dál operuji, hledám a vyndám uzlinu. Za chvilku vidím na obrazovce snímek z mamografu a záhy poté volá radiolog. Operace se nijak zásadně neprodlužuje.



Mamograf je nyní součástí téměř každé operace. Používá se pro malé nehmatné nádory.

Růžovou proti rakovině prsu, to byl v říjnu Pinktober i u nás v nemocnici. Celosvětová kampaň si klade za cíl zvýšit povědomí o rakovině prsu. A tak celý měsíc nás pacienti mohli potkávat na odděleních či v ordinacích oblečené v růžové barvě. Například na novorozeneckém oddělení.

- ***Musí žena těsně před operací podstoupit nějaké vyšetření?***

U pacientek, které nemají nádor v prsu hmatný, operaci předchází výkon v Mammacentru Benešov, kdy ženě vpraví jehlou pod ultrazvukem speciální magnetické zrníčko. Já pak při operaci hledám signál ze zrníčka, a tedy nádor. Na základě signálu ze zrníčka vyndám kus tkáně, v níž je ideálně uprostřed nádor. Díky snímku z mamografu nyní při operaci nádherně vidím, v které části resekátu je zrníčko, a tedy i nádor a zda máme odebrán dostatečný kus zdravé tkáně.

- ***Co je tedy největší výhodou perioperační mamografie?***

Výhoda je to, že už během operace vím, že jsem vyndala nádor s dostatečně bezpečným okrajem. Nemusím ho hmatat a zbytečně tkáň promačkávat, což není vhodné pro patology, kteří pro laboratorní vyšetření potřebují mít materiál, který je pro ně dobře zpracovatelný.

- ***Můžeme si představit nádor vždy jako kuličku, kterou si žena nahmatá?***

Tumor vždycky nahmatat nelze. Některé nádory se neprojevují typicky jako bulka, jedná se o shluk mikrokalcifikací, což jsou drobné tečky vápenatých usazenin. Někdy jsou velké třeba jen v rozsahu několika málo milimetrů, jindy mohou být na ploše třeba 2x3 cm, jindy je to třeba jen takový proužek, není to nějaký útvar. Další velkou výhodou mamografického vyšetření během operace právě je, že radiolog nádherně vidí tyto mikrokalcifikace. To je obrovský krok dopředu. Navíc díky spolupráci s Mammacentrem tady v Benešově má k dispozici radiolog i snímek před operací, se zavedeným zrníčkem, takže lze krásně poznat, jestli je opravdu bezpečně vyndána celá oblast.

- ***Proč mamograf využíváte až nyní?***

Perioperační mamografy byly dostupné už v minulosti jen na pracovištích v nemocnicích, kde mají přímo mamografii, kam docházejí ženy na vyšetření. A to nemá každá nemocnice, stejně jako benešovská. A tak firmy vymýšlely mamografy jako malé přístroje k využití přímo na sále, ale jejich pořízení jde do milionů korun. My jsme si ale již před pořízením mamografu dělali vlastní diagnostiku především v případech mikrokalcifikací. Ve spolupráci s radiology jsme vytvářeli cílené snímky resekátu, což ten efekt také splnilo.

- ***Používáte mamograf pokaždé?***

Mamograf jsme nyní při operacích zařadili už jako rutinní záležitost. Používá se pro malé nehmatné nádory. Když máme velký hmatný nádor, tak víme, co operujeme, a tam úplně využití snímek nemá, žena nemá zavedené zrníčko. Těchto hmatných je ale minimum, takže ho používáme v drtivé většině operací prsu.

- ***Co je důvodem, že malých nehmatných nádorů je nejvíce? Přibývá pacientek?***

Pacientek máme meziročně zhruba stejně. Jen když srovnáme dobu před deseti lety, tak jich je více. Malých nehmatných nálezů přibývá, protože funguje screening, prevence, ale pořád je v prevenci rezerva, ženy by měly víc chodit na prohlídky.

- ***Operace prsu není jen o samotném chirurgovi a klasickém týmu na sále. Kdo všechno se na ni podílí?***

To určitě ne, důležité především je, že u nás funguje a stále lépe multidisciplinární tým složený z onkologa, radiodiagnostika, chirurga a patologa.

- ***Kolik pacientek za rok projde u vás operací prsu?***

Plně pokryjeme potřeby benešovského Mammacentra. Téměř všechny jeho pacientky přicházejí k nám do nemocnice. Jeho region je opravdu velký od Prahy-východ, západ, Sedlčansko, Táborsko, Vlašimsko. Podmínkou, aby mohla tato operativa fungovat, je padesát operací za rok, což s přehledem splňujeme. Standardně jsme dříve operovali dvakrát týdně, dnes tři- až čtyřikrát. Ročně napočítáme osmdesát až sto operací, nyní v listopadu jsem již na čísle sedmdesát. Chtěla bych jen apelovat a znovu upozornit ženy, aby nepodceňovaly prevenci a nečekaly na to, až si „něco" nahmatají. Existuje spousta organizací a videí, které zodpoví otázky či ženy navedou, jak si udělat samovyšetření prsu.

TEXT A FOTO: MARKÉTA ZIKMUNDOVÁ

Do Pinktoberu se zapojily i ženy z oddělení klinické biochemie.

PŘIPOMNĚLI JSME VEŘEJNOSTI PROBLEMATIKU PROLEŽENIN

• Světový den Stop dekubitům, organizovaný Evropským poradním panelem pro dekubity (EPUAP), si klade za cíl zvyšovat povědomí o prevenci a léčbě dekubitů (proleženin), které představují závažné zdravotní komplikace.

Ve čtvrtek 20. listopadu jsme se věnovali problematice dekubitů v centrálním vstupním pavilonu, kde jsme odbornou i laickou veřejnost seznámili s touto problematikou, a to zejména v oblasti rizik vzniku dekubitů a jejich předcházení. Program akce se zaměřil i na nové poznatky v prevenci. Návštěvníci mohli také ochutnat nutridrinky.

Nemocnice se otázce proleženin aktivně věnuje a nově pořídila na oddělení dlouhodobé ošetřovatelské péče a další oddělení antidekubitní matrace s hybridním vzducho-pěnovým systémem pro prevenci vzniku dekubitů a pro podporu jejich léčby. „Systém kombinuje pasivní a aktivní matrace v jednom. Tvar komory je plošší, takže váha je rozložena na větší plochu a tím se snižuje tlak na kůži. Další bonus je, že pokud se matrace vyfoukne, pacient zůstane na pasivní matraci. Líbí se nám i možnost pratelnosti potahu," uvedla staniční sestra 2. patra oddělení Jana Jedlanová.

Dekubit vzniká působením několika faktorů, jednu z hlavních rolí hraje výživa. Pacient, který nesní dostatek kalorií a bílkovin ve stravě, má vyšší riziko vzniku dekubitů. Tento fakt byl podnětem pro nutriční terapeutky k vytvoření diety, která by se mírně odklonila od nutričních doporučení a zaměřila by se více na chuťové preference pacientů. V roce 2025 tak vznikla modifikace diet s označením MAL. Využití má především na lůžkách dlouhodobé péče, kde je vysoká koncentrace pacientů s rizikem podvýživy.

„Skladba diety je zaměřena na klasickou českou kuchyni. V jídelním lístku se tak nově objevily v nemocnici netradiční potraviny jako například čokoládová tyčinka, nealkoholické pivo nebo knedlíky několikrát do týdne. Pacienti si tuto změnu pochvalují," říká Jana Jedlanová.

Prostřednictvím figuríny pro nácvik ošetřovatelské péče vysvětlovala staniční sestra Jana Jedlanová (vpravo) prevenci proti dekubitům, polohování či různé pomůcky. Foto: Markéta Zikmundová

Kde vznikají dekubity

Dekubity vznikají v místech, kde dochází k intenzivnímu či dlouhodobému tlaku z venkovního prostředí na určitou část těla. Působením tlaku dojde k uzavření drobných cév a ke špatnému zásobení tkání kyslíkem a dalšími živinami. Důsledkem je pak postupné odumření tkáně. Je proto důležité vědět, jak jim předcházet a jak se jejich vzniku vyvarovat.

Obvykle jsou postižena místa na těle, která jsou vystouplá, kde dochází ke styku kůže s kostí, tedy části těla bez vrstvy podkožního tuku. Nejčastěji se dekubity vyskytují na místech, jako jsou lopatky, křížová oblast, boky, hlava, lokty, paty. Pacienti upoutaní na vozíku musí pravidelně kontrolovat ještě oblasti zad, stehen, chodidel a hlavy.

„Základem prevence je pravidelná kontrola nejzranitelnějších tlakových bodů, takzvaných predilekčních míst. Pro ležícího je zásadní polohování, přičemž i krátká změna polohy může mít velký přínos. Nemělo by rozhodně chybět ani čisté a upravené lůžko s antidekubitní podložkou či matrací a pomůckami k polohování. V neposlední řadě jsou důležité hygiena, hydratace a plnohodnotná výživa. Pacient ohrožený proleženinami potřebuje dostatek bílkovin, minerálů, vitamínů i stopových prvků, v opačném případě je nejen náchylnější ke vzniku dekubitů, ale samotné rány se i výrazně složitěji hojí," upozorňuje Jana Jedlanová.

Snaha předejít proleženinám je tak týmovou prací ošetřujících sester, klinických nutričních terapeutek, rehabilitačních sester. Správná prevence a včasné rozpoznání rizikových faktorů výrazně pomáhají snižovat výskyt dekubitů, přesto však nelze ani při maximálním úsilí a sebelepší péči některým proleženinám zcela zabránit. „Nejde o špatnou ošetřovatelskou péči, je to dáno celkovým zdravotním stavem pacienta. Populace se dožívá stále vyššího věku a díky vysoké úrovni zdravotnictví se daří zachraňovat i nemocné, kteří by dříve nepřežili. Takoví lidé jsou potom velmi křehcí, mají různé komorbidity, a riziko vzniku dekubitu je bohužel příliš vysoké," vysvětlila Jana Jedlanová.

Důležité je polohování

Hlavní součástí léčby u proleženin je snížení tlaku na postiženou oblast. Toho se docílí správným polohováním pacienta, a to nejlépe každé dvě hodiny. Využít se mohou polohovací pomůcky, jako jsou molitanové, pěnové a gelové podložky, polštářky, válce, klíny, ale také antidekubitní matrace, hrazdičky a zvedáky. V současné době jsou k dispozici i antidekubitní podložky na bázi silikonového oleje, které se dají vytvarovat přesně podle potřeb pacienta, resp. podle části těla, kterou je potřeba odlehčit.

„Používáme preventivně pěnových náplastí se silikonem, které jsou vytvarované pro aplikaci na nejčastější problematické oblasti - tedy na křížovou oblast a paty. Jejich výhodou je snadná aplikace a možnost průběžné kontroly stavu pokožky, protože se dají opakovaně odlepit a nalepit. Velice se nám jako prevence osvědčily," doplnila Jana Jedlanová.

Důležitá je podle ní také schopnost spolupráce pacientů. Všichni pacienti jsou edukováni o prevenci dekubitů. Někteří pacienti spolupracují a aktivně se zapojují do prevence dekubitů. *(red)*

Proleženiny mají celkem čtyři stupně:

- **Stupeň 1:** Objevuje se ohraničené zarudnutí kůže. I po testu, který spočívá v tom, že na postiženou oblast položíme prst, slabě přitlačíme a počkáme 5 minut, přetrvává začervenání. Může se objevit i otok a bolestivost.
- **Stupeň 2:** Dochází k částečné ztrátě kožního pokryvu, pokožka začíná být hodně bolestivá a poškozená (připomíná kráter či puchýř – černou suchou krustu, nebo nažloutlou tkáň), začíná se rozvíjet zánět.
- **Stupeň 3:** Dochází k úplné ztrátě kožního pokryvu, viditelný je podkožní tuk. Dle místa výskytu je rána mělká anebo velmi hluboká. Kost ani šlacha není viditelná či hmatná.
- **Stupeň 4:** Dochází k úplné ztrátě kůže a podkoží. Pokožka přestává být bolestivá, ale začíná se tvořit hluboký kráter. Může sahat až ke kostem, šlachám či svalu, což je velmi nebezpečné.

Na akci byly k dispozici edukační materiály a také letáčky na prostředky na hojení ran, například masti či gely. Foto: Markéta Zikmundová

Křížovka

POMŮCKA: KORA, KOTU	ZN. MOUKY	BÍLÉ VÍNO Z ČERVENÉ RÉVY	PODLOUHLÉ PEČIVO Z CHLEBOVÉHO TĚSTA		PRŮCHODY	UŠLECHTILÁ ŽELEZA	ZNAČKA TECHNICIA	FRANCOUZSKY SKÁLA	SAMOVLÁDCE	NÁŠ BÁJNÝ KNÍŽE	TECHNICKÁ ATMOSFÉRA		VYZVĚDAČI	TONŽSKÝ OSTROV	VÝRAZ NESOUHLASU	DĚLNÍCI V LOMU	POSTAVA PROKOFJEVOVY OPERY VOJNA A MÍR
NAŠE DOLY				KRMIVO								VZDĚLÁVACÍ ÚSTAV					
RUSKÉ SÍDLO				ANGL. ÚČET								NEKŘESŤAN / TENKÁ VĚTEV					
	MPZ ALBÁNIE / POŠTOVNÍ NOVINOVÁ SLUŽBA			ZVRATNÉ ZÁJMENO / SMÍ			MRAVNÍ ČISTOTY / ORVATI				HLUPÁK / UKAZOVACÍ ZÁJMENO						
TUZE MÁLO								OKOUHAT									
TAJENKA 1								CIRKUSOVÝ KOMIK / PŘEDSTAVENÝ KLÁŠTERA						SLOVEN. OTÁZKA U SÁZKY / ČESKÝ ARCHITEKT			
STUDIJNÍ POBYTY						INDIÁNSKÝ MEXICKÝ KMEN / LUPAT					ANGORSKÁ VLNA / VÝZVY				KÓD IZRAELE / PROSTĚ		
	OBUVNÍK	ZÁPOR / HOLÉ			ROSTLINA PODOBNÁ BODLÁKU / OCHOTNĚ							ŘÍT	ČÁST VOZŮ / ELEKTRICKY NABITÉ ČÁSTICE			KRÁČETI	
DRŽADLA KALHOT				DOLOVAT UHLÍ / LIHOVINA						TAJENKA 2 / MEZIN. ZKRATKA SOUHVĚZDÍ PRAVÍTKO							KLUB ANGAŽOVANÝCH NESTRANÍKŮ
VYTAHAT ZA VLASY									PODDANÝ / ROZHL. SPOL KENJI								
KÓD ŠPANĚLSKA			URČIT					KANÝR						JMÉNO PROZAIKA PAVLA			
NÁZEV PÍSMENE			INDONÉS. OSTROV V MOLUKY					KAPOTY						ZKR. JEDNOTKY ČASU			

V tajence najdete citát Emila Zátopka.

Recepty

Kulajda zdravě

- Brambory (syrové) 400 g
- Cibule šalotka 50 g
- Houby čerstvé průměr 280 g
- Mléko polotučné 100 ml
- Ocet 8 ml
- Olej řepkový 12 ml
- Sůl 4 g
- Vývar masový 800 ml
- Kmín, bobkový list, nové koření

Houby očistíme a nakrájíme. Šalotku také očistíme a nakrájíme nadrobno. Na řepkovém oleji orestujeme šalotku a po chvíli přidáme i houby, ochutíme solí a kmínem a chvilku restujeme. Přidáme bobkový list, nové koření a podlijeme vývarem a mlékem. Brambory oloupeme, nakrájíme na malé kostičky a přidáme do polévky, vaříme do změknutí. Z polévky vyndáme bobkový list, nové koření a cca 1/2 brambor a hub. Zbytek polévky rozmixujeme dohladka. Do rozmixované polévky vrátíme brambory a houby a dochutíme dle chuti octem a solí. Na závěr do polévky přidáme čerstvý kopr a zastřené nebo vařené vejce. Zastřené vejce připravíme tak, že v hrnci přivedeme k varu vodu ochucenou kapkou octa a poté trochu ztlumíme teplotu. Vodu v hrnci zamícháme, aby se vytvořil vír, doprostřed vlijeme vajíčko (bílek by měl díky víru obalit žloutek) a vaříme cca 3–4 minuty. *Energetická hodnota celkem: 3 169 kJ, na 1 porci: bílkoviny 7,3 g, tuky 8 g, sacharidy 20,5 g, cukry 4 g, vláknina 3,5 g, sůl 1,5 g*

Čočka s vejcem na italský způsob

- Čočka velkozrnná 200 g (v suchém stavu)
- Lilek 180 g
- Cibule 100 g
- Česnek 20 g
- Olej řepkový 15 ml
- Víno bílé suché 100 ml
- Vejce celé (syrové) 165 g
- Parmezán 32 % 20 g
- Sůl
- Rozmarýn, sůl, bobkový list,

Hmotnost hotového pokrmu (čočka bez vejce) 860 g.

Čočku předem namočíme a uvaříme s bobkovým listem do měkka. Cibuli a česnek očistíme a nakrájíme najemno, orestujeme na troše oleje do světle hnědé barvy. Přidáme rozmarýn a na větší kostky nakrájený lilek a krátce opečeme. Podlijeme bílým vínem a necháme odvařit. Osolíme, přidáme uvařenou čočku a promícháme. Přidáme nastrouhaný parmezán a dle chuti můžeme případně zjemnit máslem. Připravíme si zastřené vejce. Vodu ochucenou kapkou octa přivedeme k varu a ztlumíme trochu teplotu. Vodu v hrnci zamícháme, aby se vytvořil vír, doprostřed vlijeme vajíčko a vaříme cca 3-4 minuty. *Energetická hodnota celkem: 5 372 kJ, na 1 porci: bílkoviny 26,3 g, tuky 12,7 g, sacharidy 50,7 g, cukry 5 g, vláknina 12,3 g, sůl 1,7 g*

Tataráček z lososa

- Losos průměr (syrový) 500 g
- Cibule šalotka 80 g
- Citronová šťáva, sůl, pepř, kopr

Filety z lososa očistíme a nakrájíme na co nejdrobnější kostičky. Nasekáme kopr, případně se skvěle hodí i čerstvá pažitka, dvě středně velké šalotky na drobno a smícháme s lososem. Celou směs dochutíme solí, pepřem a citronovou šťávou. Nechte pár minut odpočinout v lednici a podávejte s opečeným celozrnným toustem a plátky citronu. Při koupi lososa se přesvědčte, že je opravdu čerstvý a vhodný pro konzumaci v syrovém stavu. *Energetická hodnota celkem: 4452 kJ, na 1 porci: bílkoviny 28 g, tuky 15 g, sacharidy 2,8 g, cukry 1,3 g, vláknina 0,3 g, sůl 0,3 g*

Perníkové rumové kuličky

- Jablko 80 g
- Rozinky 40 g
- Vločky ovesné 120 g
- Vlašské ořechy nesolené 90 g
- Rum
- Perníkové koření, skořice

Rozinky namočíme předem do rumu a necháme nabobtnat. Jablko oloupeme a nastrouháme. Vločky a ořechy nameleme a smícháme se skořicí a perníkovým kořením. Rozinky pokrájíme a smícháme s jablky a směsí vloček a ořechů, zhruba třetinu ořechů si necháme stranou na obalení hotových kuliček. Dle potřeby přisladíme, ale rozinky a jablka už jsou sladké dost, tak ani není třeba. Z těsta tvarujeme kuličky. Namleté zbylé ořechy smícháme s perníkovým kořením a kuličky v nich obalíme. Pokud jsou kuličky moc suché, lehce pokapeme rumem, aby na nich ořechy držely. *Energetická hodnota celkem: 5114 kJ, na 1 porci: bílkoviny 1,1 g, tuky 2,1 g, sacharidy 4,3 g, cukry 1,2 g, vláknina 0,8 g*

Rozšiřujeme tým, přidej se k nám!

TopPower AMiT PRODUCTION

OPERÁTOR V ELEKTROTECHNICE

Co tě u nás čeká?
- Naučíme tě činnosti v elektrovýrobě – tvarovat a zakládat součástky
- Získáš základy práce s technologickými postupy a výrobní dokumentací
- Naučíme tě pájet a montovat elektrosestavy

Co od tebe očekáváme:
- Ochotu naslouchat a učit se nové věci
- Manuální zručnost a pečlivost
- Základní znalost práce na PC
- Ochotu pracovat na směny – ranní/odpolední
- Zkušenost v elektrovýrobě výhodou

ELEKTROTECHNIK – vhodné i pro absolventy

Co tě u nás čeká?
- Testování desek plošných spojů pomocí testovacích zařízení a různé měřící techniky (osciloskop, multimetr, ...).
- Provádění výstupní kontroly vyráběných dílů dle stanovených předpisů.

Co od tebe očekáváme:
- Středoškolské vzdělání elektrotechnického zaměření
- Praxe na obdobné pozici
- Schopnost vyznat se v technické dokumentaci (Ω, μH, ...)
- Pečlivost a spolehlivost
- Chuť pracovat v týmu a dále se rozvíjet
- Znalost Aj výhodou
- Ochota pracovat ve 2 směnném provozu (ranní a odpolední)

Co ti nabízíme?

- Zajímavou nástupní mzdu
- Měsíční bonus již v průběhu zkušební doby
- Odměnu za pracovní spolehlivost
- Vánoční bonusy
- Obědy za 1 Kč a káva zdarma
- Týden dovolené navíc, 3 dny zdravotního volna
- MultiSport kartu a další benefity
- Parkovací místa v areálu

606 419 774 kariera@toppower.cz Více info

RV2502195/01

---

divadlo KALICH 26 let

Vás baví

HERECKÉ HVĚZDY
SKVĚLÉ KOMEDIE
VÝJIMEČNÉ ZÁŽITKY

VSTUPENKY V PRODEJI NA www.divadloKALICH.cz

DIVADLO KALICH, JUNGMANNOVA 9, PRAHA 1 • Pokladna: ☎ 722 922 070, pokladna@kalich.cz

BARTOŇ & PARTNER HLAVNÍ PARTNER · PRE · Prima · ha-vel · TIH COLLECTION · Kooperativa · Story · VLASTA · i-DIVADLO.CZ · A11 · NEJ REGION · Baterie · BANDÍ · Jagodrodo · IMPULS Rádiožurnál · deník.cz

RV2500032/121

Medical Technologies

Den otevřených dveří v BTL Benešov: Výroba budoucnosti v srdci Česka

České zdravotnictví si vydobylo celosvětový respekt. Mezi těmi, kteří významně přispívají k vysoké úrovni péče doma i v zahraničí, patří společnost BTL Medical Technologies, jež v Benešově provozuje jeden ze svých výrobních závodů. BTL je dlouhodobě vnímána jako globální lídr v oblasti zdravotnických technologií.

Komponenty a přístroje z Benešova se distribuují do více než 125 zemí světa. Historie BTL sahá do počátku 90. let; závod v Benešově zahájil výrobu v roce 1995. Dnes je součástí rozsáhlé mezinárodní sítě, kdy z více než 4 000 zaměstnanců pracuje přes 270 ve výrobním areálu v Benešově. Vzhledem k faktu, že veřejnost často nemá možnost nahlédnout do zákulisí výrobních procesů technologických firem, se vedení rozhodlo uspořádat Den otevřených dveří, který se konal 9. října 2025.

Vedení města společně se starostou Benešova ve výrobním závodě za doprovodu ředitele společnosti BTL.

Celkem akce přilákala okolo 300 návštěvníků z Benešova a okolních obcí, což potvrzuje zájem veřejnosti o témata inovací, medicínských technologií a pracovních příležitostí v regionu.

Pozvání přijali také zástupci města Benešov, v čele se starostou Ing. Jaroslavem Hlavničkou. Hosté měli možnost diskutovat s ředitelem společnosti Vladimírem Vítem nejen o aktuálních výzvách, ale především o plánech na rozšíření výrobních kapacit.

Celé odpoledne proběhlo v přátelské atmosféře a potvrdilo silný zájem veřejnosti o rozvoj nových technologií a podporu zaměstnanosti v místní společnosti. Velký ohlas vzbudily organizované prohlídky výrobních prostor, při nichž se skupinky účastníků za odborného doprovodu podívaly i do míst, kam se běžný návštěvník obvykle nedostane. Na samém konci prohlídky byly návštěvníkům představeny některé z přístrojů i s možností vyzkoušení účinnosti terapie.

Návštěvníci chválili především moderní a světlé pracovní prostředí, transparentnost výroby a vstřícný přístup zaměstnanců.

Návštěvníci při prohlídce přístrojů.

Organizátoři věří, že akce výrazně přispěla k informovanosti veřejnosti o činnosti firmy i jejích budoucích plánech na rozšíření výroby. S tím souvisí i probíhající nábor nových zaměstnanců.

Smart Growth

RV2502030/01

RV2501271/02