

# Zpravodaj KNL 4

Informace z Krajské nemocnice Liberec / Vydáno 16. 11. 2018



## Přednáškový sál praskal v říjnu ve švech

 **Krajská nemocnice Liberec, a.s.**  
*nemocnice Liberec nemocnice Turnov*

Již po jedenácté uspořádala v říjnu liberecká nemocnice pro zdravotníky oblíbenou a účastníky velice ceněnou akci, Libereckou konferenci nelékařských profesí. Ta se koná dvakrát ročně a tentokrát den nabitý poutavými přednáškami na témata prevence agrese, agresivity a násilí, přilákal na tři stovky zájemců. Kapacita nachystaného sálu téměř nestačila. A není se co divit, organizátoři pozvali, jako již tradičně, více než zajímavé hosty.

„Dopolední blok zahájili Bc. Jakub Kopecký, DiS., z libereckého Traumatologicko-ortopedického centra, který pohovořil o problémech s ošetřováním agresivního pacienta intoxikovaného návykovou látkou, kooperaci s policií, o metodách ochrany vlastního zdraví v traumatologické ambulanci, zásadách práce a komunikace s agresivním pacientem, o multiborové spolupráci či omezovacích prostředcích a farmakoterapii. Nechyběly ani názorné příklady a kazuistiky,“ říká Mgr. Marie Fryaufová, ředitelka ošetrovatelské péče, která má organizaci konference pod svými křídly.

Podle ní si Jakub Kopecký zaslouží velké poděkování, protože se ve své prezentaci

zmínil i o nevhodném chování některých zaměstnanců a zaměřil se velmi asertivně na situace, kdy může být zaměstnanci poškozeno dobré jméno firmy.

Poté následovala dvouhodinovka s Mgr. Jaroslavem Pekarou, Ph.D., aktivním záchranářem, expertem na profesionální komunikaci a prevenci násilí ve zdravotnictví, který je odborným asistentem Vysoké školy zdravotnické, o. p. s. Zde přednáší profesionální komunikaci a prevenci násilí, vede cvičení sebeobrany a je také vedoucím studijního oboru Zdravotnický záchranář. Rovněž je členem Skupiny pro bezpečnost personálu Aesculap Akademie a členem

European Violence in Psychiatry Research Group.

„Praktické ukázky, které hrál s kolegou záchranářem a vyzvanými sestrami z řad posluchačů, byly opravdu skvěle vybrané, aktuální a celý sál si je určitě zapamatoval,“ pokračuje Marie Fryaufová.

Do posledního místečka se přednáškový sál zaplnil v odpoledním bloku, kdy na konferenci vystoupil Ondřej Vetchý. Oblíbený český herec, hudebník, moderátor, režisér, tanečník a zpěvák se mimo své profese věnuje také bojovým sportům, v judu je nositelem 1. danu.

„Akci liberecké nemocnice vnímám velmi pozitivně, protože prevence agrese, zejména v dnešní době, kdy bohužel stále stoupá, je nesmírně důležitá. Rád bych poděkoval za pozvání, velice mě těší, že jsem se mohl konference zúčastnit, strávil jsem tu velmi příjemně odpoledne. >>> pokračování na str. 2

# Na úvod...



Milí čtenáři, věděli jste, že nejnepohodnějším obdobím, kdy je vhodné se očkovat proti chřipce, je měsíc listopad a začátek prosince? Očkování je jedinou známou

a účinnou prevencí proti chřipce. Zabrání těžkému průběhu onemocnění a většinou zabrání i onemocnění samotnému. Vzhledem k loňským zkušenostem, kdy chřipková epidemie postihla velkou část populace, vás prosíme, nechte se očkovat! Pokud se chcete nechat očkovat, rádi vás uvítáme v naší Ambulanci pro cestovní medicínu a očkování.

Letošní rok je pro naši nemocnici výjimečný řadou výročí, v tomto čísle našeho zpravodaje si přečtete o oddělení ARO, které si připomíná 40 let od vzniku lůžkové péče v naší nemocnici, před 15 lety v největší krajské nemocnici vznikla Spinální jednotka a také oddělení Kardiologie a nezapomeňme také na to, že i dobrovolnické centrum Dobromysl letos slaví 10 let své činnosti.

Osobně jsem velmi hrdý na aktivity naší spinální jednotky. Tamním pacientům pomáhá nově s rehabilitací hand bike trenážer. Nejen samotná fyzická rehabilitace horní části těla, ale i vědomí toho, že ani na vozíku život nekončí, pomáhá našim pacientům v návratu do života.

Jménem všech zaměstnanců liberecké a turnovské nemocnice Vám přeji klidný dobrý podzim, pevné zdraví a veselou mysl!

S úctou

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



Všechny články si můžete přečíst také na [www.nemlib.cz/zpravodaj- knl/](http://www.nemlib.cz/zpravodaj- knl/)

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

Vydává: Krajská nemocnice Liberec, a.s.  
Husova 357/10, 460 63 Liberec, IČ: 272 83 933.  
Číslo 4 vydáno 16. 11. 2018.  
Fotografie: archiv PR KNL, a.s.  
Periodikum vydáno 6x ročně pod evidenčním číslem MK ČR E 20689 v nákladu 6 000 ks.

# ZPRAVODAJ KNL

## Přednáškový sál praskal v říjnu ve švech

>>> pokračování ze str. 1



*V dobrém mě překvapila atmosféra, která zde panovala, nalila mi doslova energii do žil,"* popsal po konferenci své dojmy Ondřej Vetchý.

Jeho vystoupení, které se protáhlo o hodinu navíc, mělo obrovský aplaus. „Jeho poselství nejen o prevenci agresivity, ale i pohledy na současnou celospolečenskou situaci politickou, společenskou, národnostní menšiny, migraci, byly opravdu velmi zajímavé a souhlasná stanoviska z řad účastníků mě ubezpečovala, že je to ten pravý host k zhodnocení současné celospolečenské situace nejen v oblasti prevence násilí,“ hodnotí ředitelka ošetrovatelské péče.

Jediným negativem střeďní konference bylo nepohodlí některých účastníků, protože kapacita konferenčního sálu je nižší,



než byl počet přítomných zaměstnanců. „Věříme, že se nám do příštího ročníku podaří zvýšit komfort prostředí i celý průběh konferencí. Záleží to také na chování některých přítomných posluchačů, ale to je již jiná kapitola edukace,“ pokračuje ředitelka.

Celý organizační tým, který zajištění libereckých konferencí pro nelékařské pracovníky pořádá, již připravuje další dva konferenční dny pro rok 2019. Opět to bude květnový a říjnový termín a věří, že tematika příští rok zaujme tak, jak tomu bylo letos. „Celoživotní vzdělávání mají zaměstnanci našich nemocnic zdarma a věříme, že odpolední zajímavý host je příjemným benefitem a odměnou za jejich odvedenou práci pro naše pacienty,“ uzavírá Marie Fryaufová.





# Nejvhodnější dobou na očkování proti chřipce je listopad

Zhruba stovka pacientů byla v průběhu loňského chřipkového období hospitalizována v liberecké nemocnici, z toho třicet potřebovalo intenzivní péči, nejčastěji s umělou plicní ventilací. Bohužel, deset z nich ani přes intenzivní léčbu nepřežilo. Nemocničními ambulancemi prošlo desetkrát více lidí, než bývá běžné a většina z nich skončila z důvodu onemocnění v domácí léčbě a v důsledku ní velmi často v pracovní neschopnosti.

Přítom právě chřipce je možné předcházet nebo výrazně eliminovat její průběh včasným očkováním. To je nejúčinnější, pokud se aplikuje včas, tedy těsně před začátkem epidemie. Na základě zkušeností z posledních deseti let je tím ideálním měsícem pro očkování blížící se listopad.

„Očkovat proti chřipce by se měli nechat lidé z rizikových skupin, pracovníci v kontaktu s rizikovou skupinou a dále individuálně lidé například s důležitou pozicí, cestovatelé a podobně. Mezi rizikovou skupinu patří lidé s chronickým onemocněním zejména plic a srdce, ale riziková jsou i pacienti s onemocněním jater nebo ledvin a lidé s poruchou imunitního systému. Dále lidé v institucionálním prostředí (např. domov seniorů, léčebny



*dlouhodobé péče a podobně). U pacientů z rizikových skupin je dokázáno, že je chřipka může mnohem pravděpodobněji usmrtit než lidi zdravé, ale ani ti nejsou zcela bez rizika těžkého průběhu nemoci,* upozorňuje MUDr. Adam Vitouš, primář infekčního oddělení Krajské nemocnice Liberec.

Očkování je jedinou známou a účinnou prevencí proti chřipce. Zabrání jejímu těžkému průběhu onemocnění a většinou zabrání i onemocnění samotnému. Navíc – když ne onemocníte, nemůžete ani nakazit další lidi, čili je zde i princip kolektivní imunity. Chřipková vlna do Evropy přichází pravidel-

ně mezi podzimem a jarem a zpravidla trvá od 10 do 12 týdnů. Cena letošní vakcíny se pohybuje kolem 250 korun, ale lidé starší 65 let a rizikové skupiny (uvedené výše) jej mají ze zákona hrazené zdravotní pojišťovnou.

„Navíc řada zdravotních pojišťoven nebo osvědčenějších zaměstnavatelů nabízí očkování zdarma všem zájemcům. Očkovat může každého jeho praktický lékař nebo mohou vyhledat služby některého očkovacího centra. Například v KNL je ambulance pro cestovní medicínu a očkování každé pondělí a úterý od 8 do 15 hodin, v případě masivního zájmu ordinaci dobu přizpůsobíme,“ dodává primář.

## Fakta o chřipce a očkování

- Chřipka ročně celosvětově zabije 300 000–500 000 lidí.
- Riziko těžké infekce až úmrtí je vyšší u těhotných žen, malých dětí, starších lidí s chatrným zdravím a pacientů s chronickými nemocemi.
- U těhotných žen očkování chrání i jejich nenarozené děti.
- Očkování nabízí ochranu proti třem nebo čtyřem nejčastěji se vyskytujícím virovým kmenům.
- Očkováním snižujete pravděpodobnost absencí v práci nebo ve škole.
- Očkováním výrazně eliminujete pravděpodobnost jejím nakažením a následným jejím šířením.

## Nový systém třídění pacientů urychluje ošetření pacientů ve vážném stavu

Správné a včasné nasměrování do příslušné ambulance a zjednodušení seřazení pacientů podle závažnosti jejich stavu. Takové výhody přináší nový systém TRIAGE – třídění, který od 1. listopadu zavedla KNL v traumatologické a chirurgické ambulanci.

Každý den v době mezi 7. a 19. hodinou si přichází pacienti již sami nevyzvedávají pořadové lístky z vyvolávacího systému jako doposud. Při příchodu do budovy A (u vchodu A1), kde jsou ambulance umístěné, se nejdříve zaregistrují v recepci. „Tady ho recepční

podle závažnosti přiřadí na příslušnou ambulanci nebo případně i na jiné oddělení v KNL,“ říká vedoucí lékař traumatologické ambulance MUDr. Petr Kašák. „Pacienti obdrží barevnou kartičku s čekacím číslem a následně vyčkají u příslušné ambulance. Barevných variant je celkem pět, odstupňovaných podle závažnosti pacientova stavu,“ doplnil MUDr. Kašák.

Přes noc, od 19 do 7 hodin ráno, jsou pacienti přijímáni jako doposud, tedy prostřednictvím pořadových čísel z vyvolávacího systému.

Zkušební provoz nově nastaveného způsobu odbavování příchozích již nyní ukazuje, že



dochází k bezpečnějšímu a rychlejšímu ošetřování vážně nemocných pacientů. Pacienti, kteří přicházejí s drobnými nebo neakutními obtížemi, které přímo neohrožují jejich život a zdraví, musí počítat s delší čekací dobou.

# Naši pacienti bývají jako citlivé květinčky, říká primář ARO

Čtyřicet let od otevření lůžkové části slaví letos Anesteziologicko-resuscitační oddělení liberecké nemocnice. Za čtyři desítky let si prošlo obrovskými proměnami, paradoxně ovšem přes kontinuální nárůst pacientů se příliš nezměnil počet lůžek. Naděje však primář ARO, MUDr. Dušan Morman, vkládá do připravovaných prostor v rámci projektu Modernizace KNL.

*„Při otvírání ARO v Liberci bylo k dispozici osm lůžek, dnes jich máme devět. Víme, že dvanact by byl rozumný počet, ideální pak čtrnáct. Musíme si i s omezeným počtem lůžek poradit,“* vysvětluje primář. A rovněž využívají lůžek na JIPech jednotlivých oddělení liberecké nemocnice.

Objem pacientů, kteří ročně libereckým ARO projdou, se za uplynulých čtyřicet let bezmála zdvojnásobil. Zatímco v počátcích lůžkové části jich bylo zhruba 200, v současné době se roční číslo pohybuje mezi 390 až 400 pacienty. Výrazně také narostl personál. ARO začínalo v roce 1978 s devíti lékaři a dvaceti sestrami, dnes se o pacienty stará 43 lékařů a 60 sester. Přesto hovoří primář o výrazném nedostatku, zejména sester. Na druhou stranu ovšem chválí kolektiv.

*„Na ARO byl vždy skvělý kolektiv, vždycky jsme všichni drželi při sobě a je tomu tak i dnes. Klademe důraz především na kvalitu, vstřícnost a empatii vůči pacientům i jejich příbuzným. Jsme velmi mladým oddělením, co se věkového*



Rok 1964 – Anesteziologický přístroj Chirana N5 (anestezii podává chirurg).



Rok 1983 – Rozšíření lůžkové části ARO na 8 lůžek.



Rok 2003 – Vznik prvního dospívacího pokoje na 3. patře Pavilonu chirurgických oborů (budova A).



Rok 2018 – ARO dnes. V současné době se podává anestezie na 19 pracovištích KNL, a.s.

*průměru týče. To je dáno i naší akreditací II. stupně pro komplexní vzdělávání lékařů, kromě kardioanestézie, což je úzce zaměřený obor. O vzdělávání u nás je obrovský zájem a jsme za to rádi,“* pokračuje primář. Stejně tak lékaři z libereckého ARO vypomáhají v turnovské části KNL.

Největší proměnou si za čtyřicet let prošly především medicínské technologie. Liberecké ARO je svou vybaveností a úrovní léčebné

péče naprosto srovnatelné s celým světem. Výjimečné je v oblasti života ohrožujícího krvácení a s tím spojenými poruchami srážlivosti, a to jak metodami, tak i přístrojovým vybavením.

*„Jako první v rámci České republiky jsme zavedli koncept léčby život ohrožujících krvácení bez použití plazmy, ale s použitím koagulačních faktorů, a to ve spolupráci s rakouskými kolegy, u kterých jsme se inspirovali,“* upřesňuje.

## Handbike není jen posilovací pomůckou, znamená také naději



Posilovat horní části těla umožní pacientům spinální jednotky v Krajské nemocnici Liberec zcela nový unikátní handbike trezážer, jehož autorem je Heřman Volf. Ten jej také liberecké nemocnici věnoval. Handbike je v podstatě obdoba klasického jízdního kola, ale rozdíl je v tom, že jej nepohání nohy, ale ruce.

*„Ročně přijímáme kolem stovky nových pacientů, z nichž mnozí jsou u nás hospitalizováni po úrazech, které se jim staly při sportování. Handbike může být nejenom skvělou posilovací pomůckou, ale zároveň názornou ukázkou, že ani v případě zdravotního omezení není nutné končit*

*s aktivním sportováním,“* říká staniční sestra Alena Kyrianová s tím, že pacientům může především psychicky pomoci vidina toho, že ani na vozíku život nekončí.

Liberecká spinální jednotka může handbike vnímat i jako dar ke svému výročí. Letos je to totiž patnáct let od jejího vzniku. Spádově pod ní spadá zhruba 2,5 milionu lidí, nejenom z Libereckého kraje, ale také Ústeckého, Středočeského a Královéhradeckého.

## Liberecká nemocnice dostala ocenění za projekt zjednodušující administrativu sestrám



KNL, a.s. vybojovala skvělé druhé místo v prvním ročníku nové soutěže o Cenu

Antonína Vejtasy. Zabodovala se svým projektem „Naše sestra“, což je v rámci celé České republiky ojedinělý systém nové ošetrovatelské dokumentace a nově nastaveného procesu ošetrovatelství.

*„Děkuji skupině pro tvorbu dokumentace za dosavadní výbornou práci na aktualizaci naší dokumentace a samozřejmě celému ošetrovatelskému týmu za spolupráci při zavádění do praxe. Osobně jsem si ověřila, že s aktualizovanou dokumentací je ošetrovatelský tým spokojený a současný postup nastavil logičnost, jednoduchost a snížil administrativní zátěž sester,“* říká Mgr. Marie Fryaufová, ředitelka ošetrovatelské péče.

Organizátorem soutěže je Spojená akreditační komise a jejím cílem je zvyšovat motivaci poskytovatelů zdravotních služeb o oblast řízení kvality a bezpečí nezdravotnických procesů. Antonín Vejtasa byl dlouholetým spolupracovníkem SAK a neúnavným propagátorem a nestorem řízení kvality a bezpečí nezdravotnických procesů, realizovaných v rámci poskytování zdravotních služeb.