



# ZPRAVODAJ

## OBLASTNÍ NEMOCNICE PŘÍBRAM, a. s.

ČÍSLO 6 / PROSINEC 2007 / ZDARMA // [www.nemocnicepribram.cz](http://www.nemocnicepribram.cz)

### Slovo ředitele

#### Oblastní nemocnice splnila další slib

Vážení čtenáři,

toto číslo našeho Zpravodaje vám přinášíme v adventním čase před vánočními svátky. I proto je 6. číslo našich novin zčásti laděno do vánoční atmosféry.



Nejzásadnější změnou, která se v posledních měsících v naší nemocnici odehrává, je zajištění zahájení přípravných stavebních prací pro realizaci projektu dostavby a modernizace nemocnice.

Jedná se o investici v řádech stovek milionů korun, která se v příbramském zdravotnictví ještě neuskutečnila. Chci vám i touto cestou znovu velmi poděkovat za vaši toleranci a vstřícnost, s jakými vnímáte opatření, která jsou pro realizaci tohoto projektu nezbytná. Jsme si ale přitom vědomi, že jsou také zároveň omezující. Věřte proto, že si vaše pochopení opravdu vážíme.

V naší nemocnici byly nedávno provedeny ojedinělé operační zákroky.

Na chirurgickém oddělení proběhla v září evropská premiéra nové metody operace léčby varixů, v listopadu provedli lékaři na očním oddělení jako druzí v ČR nový typ operace tzv. vetchozrakosti.

Na tento vánoční měsíc připravila naše nemocnice několik zajímavých oddechových programů.

5. 12. 2007 navštívili děti na dětském oddělení Mikuláš v doprovodu anděla i hodného čerta. Děti dostaly dárky od příbramské Hypernovy. Po nadílce následovala pohádka loutkové skupiny Zalezlíci, která se vzdala svého nároku na honorář.

Na 12. prosince jsme připravili pro naše pacienty Vánoční koncert. Naše pozvání do Příbrami pro vás přijal velmi kvalitní pražský komorní sbor Byzantion, v jehož repertoáru je především chrámová hudba, ale i vánoční písně. I tento sbor se vzdal svého honoráře ve prospěch našich pacientů.

19. prosince pak pořádá vedení nemocnice pro naše zaměstnance a jejich blízké Večer splněných přání.

Více informací o našich novinách a zajímavostech z nemocnice naleznete na stránkách těchto novin.

Závěrem mi dovoluji, abych vám za sebe i za celou Oblastní nemocnici Příbram, a. s., popřál krásné a klidné Vánoce, bohatého Ježíška a do příštího roku pak hodně zdraví, štěstí, rodinné pohody a mnoho osobních i pracovních úspěchů.

Mgr. Roman Boček, MBA

## Dostavba a modernizace je od října 2007 skutečností

Od začátku letošního října se projekt dostavby a modernizace Oblastní nemocnice v Příbram stal realitou.



Tato etapa modernizace a dostavby nemocnice řeší v souladu s generellem vydaným v srpnu 2005 novostavbu budovy C a budovy F a s tím související nový hlavní vstup do prostoru areálu z jihovýchodní strany. Vše bez výrazného omezení existujících provozů a bez nutnosti nákladných provizorií. Přístup bude napojen na veřejnou komunikaci a parkoviště v ulici Gen. R. Tesaříka.

Samotné výstavbě nových budov předchází demolice stávajících nevyhujících objektů. Tyto demolicí jsou součástí tzv. přípravné fáze, která obsahuje rovněž nezbytné přeložky inženýrských sítí včetně podzemního energokanálu a přípravu území jako takovou (kácení zeleně, bourání zpevněných ploch, sejmutí ornice a hrubé terénní úpravy).

Tento počin je prvním velkým krokem v celkové koncepci přestavby a sanaci areálu Oblastní nemocnice Příbram, a. s., která vznikla sloučením dvou původních zdravotnických zařízení ve městě – nemocnice s poliklinikou Příbram a nemocnice s poliklinikou Příbram-Zdaboh. Sjednocení zdravotní péče do jednoho zařízení přináší efekt jak po stránce organizační a ekonomické, tak po stránce medicínské. Podmínkou uvedeného efektu je ovšem dokončení důsledné racionalizace chodu vzniklého zařízení.

Nově vzniklý subjekt Oblastní nemocnice Příbram, a. s. (dále jen nemocnice) musí zajišťovat komplexní zdravotnické služby, prakticky ve všech oborech, pro základní spádovou oblast cca 110 tis. obyvatel, v některých oborech pro region o cca 230 tis. obyvatelích.

Stěžejní částí projektu je novostavba budovy C, která naváže na stávající komunikační vertikálu budovy D z jihovýchodní strany. V důsledku napojení bude nutno vertikálu částečně upravit. Veškeré stávající provozy však budou po dobu realizace přistavby fungovat prakticky bez omezení. V budově C budou optimálně vyřešeny nejzávaž-

Základní stavební program budovy F:

1. PP – ústavní lékárna, sklady PZT, technické zázemí, provozní zázemí

1. NP – ústavní lékárna včetně výdeje léků a PZT pro veřejnost

2. NP – transfúzní odběrové centrum (5 odběrových míst)

3. NP – onkologický stacionář (8 aplikačních míst), hematologická ambulance

Obě novostavby budou spojeny podzemním koridorem, který bude napojen na podzemní komunikační systém stávajících budov. Tím bude zajištěno propojení všech hlavních budov areálu tzv. suchou nohou. Ve výsledku dojde ke koncentraci a logickému rozvržení zdravotnických provozů, vše bude doplněno přehledným orientačním systémem.

Nedílnou součástí akce bude také nutné řešení vybraných energetických zdrojů a přeložek inženýrských sítí včetně podzemního energokanálu. Navržené úpravy jsou v souladu s koncepcí energetických zdrojů a inženýrských sítí zpracovanou v květnu 2005.



nější medicínské problémy nemocnice – operační sály, ARO a pooperační intenzivní péče, urgentní příjem a centrální sterilizace.

Základní stavební program budovy C:

1. PP – centrální sterilizace, technické zázemí, provozní a personální zázemí

1. NP – urgentní a pohotovostní příjem, hlavní vstup s komerční zónou

2. NP – oddělení intenzivní medicíny (ARO 12 lůžek, pooperační JIP 6 lůžek)

3. NP – technické zázemí

4. NP – operační trakt (6 sálů)

5. NP – personální zázemí, technické zázemí

Novostavba budovy F řeší navazující problémové zdravotnické provozy jako jsou ústavní lékárna, transfúzní odběrové centrum a onkologický stacionář. Objekt je součástí komplexního urbanistického řešení nového vstupního prostoru areálu nemocnice.



### V čísle najdete

Paní primářko, na slovíčko...	2
Ekonomika vs. zdravotnictví	2
Konference na ortopedické téma	2
Zeptali jsme se...	3
Navštívil nás Mikuláš	3
Dobrou chuť!	4
Vy se ptáte, lékař odpovídá...	4
Cestujeme s nemocným srdcem	4
Co je to?	5
Proveden další unikátní zákrok	5
Evropská premiéra v Příbrami	6

Dokončením této etapy bude vyřešena rovněž problematika stávajícího, provozně zcela nedostačujícího, hlavního vstupu do nemocnice z ulice Hradební. Nový prostor s přehledně členěnými vnitroareálovými komunikacemi (oddělený příjezd vozů RZP ze severní strany budovy C od veřejného a zásobovacího příjezdu ze strany jižní) a zpevněnými plochami vytvoří spolu s konečnými terénními a sadovými úpravami důstojný vstup, hodný zdravotnického zařízení této velikosti a důležitosti.

Samotná stavba obou zmíněných nových budov je naplánována na cca polovinu roku 2008.

Dokončení stavby včetně instalace nových zdravotnických technologií je plánováno na cca polovinu roku 2009.

V závěrečné fázi dojde po přesunutí provozu transfúzního odběrového centra do novostavby budovy F k demolicí budovy H (původní prostory transfúzní stanice).

Následně pak bude možné realizovat v této části areálu i zpevněné plochy, terénní modelace a sadové úpravy.

Jednotlivé části stavebních příprav i stavby samotné s sebou nesou i ne zcela „příjemné“ průvodní jevy, jako jsou například zvýšení prašnosti, omezení v komunikacích uvnitř areálu, a podobně.

Jsme si plně vědomi těchto omezení, velmi vám proto děkujeme za vaši dosavadní toleranci a vstřícnost, a prosíme vás o ně i nadále.

—red—

>> Hlavní sponzoři Oblastní nemocnice Příbram, a. s. <<







Ing. Radek Lončák, MBA, vedoucí zdravotního odboru Středočeského kraje

K 1. 9. 2007 jste se stal vedoucím zdravotního odboru Středočeského kraje. Jaký je Váš osobní názor na naše zdravotnictví?

České zdravotnictví má v sobě veliký potenciál. Troufám si to říci na základě své osobní unikátní příležitosti náhledu na problematiku zdravotnictví Středo-

## Ekonomika vs. zdravotnictví

českého kraje z více stran. V rámci daných podmínek a možností v ČR je poskytována velmi vysoká kvalita zdravotní péče. Je zde vidět zejména zřetelný posun v oblasti přístupu k pacientům, ale i k ekonomice celého procesu tak, aby vkládané prostředky byly užívány efektivněji.

Víte, že nebydlíte v Praze. Máte čas na rodinu a odpočinek? Jak relaxujete? Snažím se všechny svůj volný čas maximálně věnovat rodině. Na samostatnou relaxaci prostor není. Nedostatek času však není až tak otázkou vzdálenosti místa bydliště. Jde především o míru, kterou se necháte pohltit prací.

Jste ekonom, přitom se již několik let pohybujete ve zdravotnictví. Myslíte si, že je možné vyvážit ve zdravotnictví ekonomiku a odbornou úroveň zdravotní péče? Ekonomické zákony platí všude, tedy i ve zdravotnictví. Je třeba je respektovat a využít ve prospěch zdravotnictví. Již dnes na mnoha případech si můžeme ukázat, že je možné vyvážit vysokou kvalitativní úroveň poskytování zdravotní péče s ekonomickým procesem. Věřím, že se toto nedílné propojení bude úspěšně prosazovat.

Ve Středočeském kraji, tak jako jinde v České republice, není mnoho sociálních a rehabilitačních lůžek. Máme naději, že jich v blízké budoucnosti přibude?

Určitě ano. Záměrem Středočeského kraje je posílení tohoto fondu lůžek. Tyto snahy jsou reakcí na měnící se demografickou křivku obyvatelstva. Po předběžných jednáních se zdravotními pojišťovnami, které tuto potřebu též registrují, budeme připravovat aktualizaci koncepce středočeského zdravotnictví. Právě zde již bude uveden konkrétní záměr do dalších let.

Jsou před námi Vánoce. Co byste popřál našim čtenářům do roku 2008? Dovolil bych si popřát všem čtenářům ničím nerušené prožití svátků vánočních, hodně štěstí, radosti a pohody v rodině. Pevně zdravím tak, aby nebylo potřeba využít služeb zdravotnictví.

Paní primářko. Vaše oddělení nese název „oddělení zobrazovacích metod“. Co se pod tímto názvem skrývá?

Oddělení zobrazovacích metod je vlastně novým názvem bývalého RTG oddělení. Nový název vyjadřuje ohromný pokrok v diagnostickém zobrazování, kterým náš obor prošel v posledních 20 letech.

V době mých medicínských začátků v Příbrami v sedmdesátých letech minulého století to bylo skutečně jen zobrazování na principu RTG záření. V 80. letech 20. století vstoupil do našeho oboru ultrazvuk (sonografie). Jak už sám název napovídá, principem zobrazení bylo ultrazvukové vlnění.

Počátkem 90. let pak přibývalo zobrazování pomocí počítačové tomografie (CT). To již byla opravdová revoluce v našem oboru. CT sice pracuje rovněž na principu RTG záření, avšak možnosti jeho zobrazování jsou mnohonásobně větší, než je tomu u klasického snímkování. Zvláště v oblasti orgánové diagnostiky jsme dostali do rukou neocenitelnou metodu.

Koncem 90. let do našeho oboru vstoupila principiálně zcela nová metoda magnetické rezonance (MR), pracující, řečeno velmi zjednodušeně, na principu měření pohybu vodíkových jader v silném magnetickém poli.

Od roku 2006 je tato metoda k dispozici i v příbramské nemocnici.

Před relativně krátkou dobou bylo na Vašem oddělení zprovozněno nové pracoviště magnetické rezonance. Jaký

## Paní primářko, na slovíčko...

význam pro pacienty tato má? Jak se toto pracoviště zatím osvědčilo?

Skutečnost, že jsme získali přístroj magnetické rezonance má pro naši nemocnici a celý okolní region obrovský význam. Jedná se o metodu, která nezatěžuje pacienty RTG zářením. Možnosti MR zobrazování především mozku, míchy, páteře, cév a kloubů jsou naprosto jedinečné, v této chvíli ničím nezastupitelné. Její velké uplatnění je ale i v oblasti traumatologie, jatrných postižení, zobrazování tenkého střeva, malé pánve, žlučových cest, apod.

Tím, že je toto zařízení v naší nemocnici, stalo se pro naše pacienty daleko dostupnější.

Dříve bylo možno odesílat na MR vyšetření pouze vybrané pacienty do Prahy a Plzně, a to při objednáci lhůt řady týdnů. Dnes může mít MR vyšetření každý pacient, který ho potřebuje. Akutní pacienty, které jsme dříve obtížně prosazovali k vyšetřením na vyšších pracovištích, máme nyní možnost vyšetřit do 24 hodin.

Přínos této metody v Příbrami lze po zkušenosti s 15měsíčním provozem hodnotit jen a jen vysoce pozitivně.

Příbramské oddělení zobrazovacích metod má k dispozici kromě standardního přístrojového vybavení i CT a právě magnetickou rezonanci. Př-

pravujete v této chvíli nebo během krátké budoucnosti zavedení další nové diagnostické metody?

V blízké budoucnosti plánuje Oblastní nemocnice v Příbrami zahájení provozu nového angiografického pracoviště s možnostmi intervenčních postupů na cévách. Bude se jednat o vysoce specializované pracoviště, zaměřené na vyšetřování tepen hlavy, břicha i končetin, s možností okamžitého následného ošetření tepenných zúžení či uzávěrů. V programu pracoviště budou i zákroky na systému žilním. Všechny tyto zákroky jsou nebolestivé, minimálně zatěžující pacienta, v mnoha případech nahrazují komplikovaný operační zákrok a jsou plně hrazeny zdravotními pojišťovnami.

Nejste rodilá „příbramačka“. Máte k příbramskému regionu ještě jiný vztah kromě vztahu pracovního? Líbí se Vám u nás?

Když jsem k 1. 10. 1977 nastupovala do tehdejší Okresní nemocnice v Příbrami, řekl mi můj první primář MUDr. František Trefný: „Víte, Příbram není hezká, ale má krásné okolí.“ Jsem ráda, že mohu konstatovat, že to už dávno není pravda. Příbram od roku 1989 neobyčejně rozkvetla, je to příjemné kulturní město s krásným historickým centrem, kterému věnuji Svatá Hora a my sem s rodinou rádi zajíždíme na různé

## MUDr. Alexandra Žofková primářka oddělení zobrazovacích metod ONP, a. s.

kulturní akce. Bydlím v Mníšku pod Brdy, odkud pochází můj manžel, kde žijeme již více než 30 let a kde se cítím skutečně doma, ale na Příbram dnes nedám dopustit.

V době zahájení provozu magnetické rezonance dojížděl do Příbrami MUDr. J. Balák, z nemocnice na Homolce a pomáhal Vám. Dnes máte za sebou 15měsíční historii provozu MR. Je Vám MUDr. Balák stále ochoten pomoci když potřebujete? Zajímá ho naše rezonance tak jako před několika měsíci, kdy do Příbrami jezdil pravidelně?

MUDr. Balák dojíždí na naše MR pracoviště dodnes a jsme tomu upřímně rádi. Jeho mnohaleté zkušenosti a vynikající znalosti jsou pro nás stále neocenitelnou pomocí. Díky jeho odborné supervizi na MR se naše pracoviště dostalo na patřičnou odbornou úroveň, kterou stále garantuje.

Máte nějaké koníčky? Jak relaxujete? Mými koníčky byly vždycky sport, hudba a divadlo. Dříve jsme s manželem hodně hráli volejbal, vyhráli jsme spolu dokonce i několik deblových turnajů, naposledy před čtyřmi lety. Závodně jsme oba lyžovali, ale to už je v mém případě dávná minulost, dnes už lyžuji jen rekreačně. V poslední



době jsem nejvíce relaxovala na procházkách se psem. Je to nalezenec, afgánský chrt, takže naše procházky bývají ve svižném tempu, a pokud možno dlouhé. Moc rádi chodíme do divadla a na zajímavé koncerty. Naposledy jsme viděli skvělého španělského kytaristu Paco de Lucia, a to byl opravdu životní zážitek.

Co byste popřála našim čtenářům do roku 2008?

Přeji jim, aby navzdory dnešnímu složitějšímu světu, si dokázali uchovat odstup od těžkostí a nenechali si vzít radost ze života. A aby nezapomněli, že nezávadnější věci v životě – zdraví, láska, přátelství, rodinná vzájemnost a porozumění, nejsou za peníze.

## Znovu otevřené oddělení ORL přilákalo lékaře i z jiných krajů

V říjnu tohoto roku proběhla na příbramském oddělení ORL pro lékaře prohlídka celého oddělení včetně operačního sálu.

Pozvání přijali nejen naši kolegové z privátního sektoru, se kterými již dlouho a úspěšně spolupracujeme, ale i další lékaři.

Do Příbrami přijel například MUDr. Petr Pražák, který pečuje o pacienty na Písecku a Blatensku, MUDr. Ingrid Gergelyová z nemocnice v Písku, MUDr. Hana Vlachová ze

Strakonice nebo naše nová kolegyně MUDr. Anna Eisenreichová ze Sedlčan a MUDr. Ferrová z Dobříše, a další lékaři.

Oddělení ORL Oblastní nemocnice v Příbrami bylo po celkové rekonstrukci znovu otevřeno před několika měsíci, již teď se ale má čím chlubit.

Během této relativně krátké doby se oddělení pod vedením primáře MUDr. Jiřího Lukáše podařilo rozvíjet operativu nejen o standardní výkony, jako je například odstranění krčních

čí nosních mandlí, ale i nově plánované endonasální endoskopické výkony, operace slinných žláz s možností kontroly průběhu a funkce lícního nervu a použití stimulatoru periferních nervů a další typy operačních zákroků.

V této chvíli se ORL oddělení připravuje na provádění korektivní chirurgie nosu, zejména pak na operace vybočené nosní přepážky, takzvané septoplastiky.

S postupujícím časem se projevuje stále zřetelnější zájem pacientů o chirurg-

gické zákroky, a to nejen z našeho okolí, ale také z celé řady regionů sousedních i mimo samotný Středočeský kraj.

Jistě je to i tím, že rekonstrukce, kterou toto oddělení prošlo v nedávné době, soustředilo do jedné budovy ambulantní, lůžkový i operační provoz. Výrazné změny k lepšímu doznaly i prostředí pro naše pacienty i odborný personál, výhodou je také nově zakoupená technika.

MUDr. Jiří Lukáš  
Primář oddělení ORL ONP, a. s.



## Další odborná vzdělávací konference ONP, a. s., tentokrát na ortopedické téma



Tématem konference byly endoprotézy, proto si jednotlivé přednášky připravili pracovníci ortopedicko-traumatologického a rehabilitačního oddělení nemocnice.

Tato vzdělávací akce obsáhla od anatomie velkých kloubů, indikace k provedení totálních endoprotéz, příjem pacienta k zákroku, samotný zákrok, péče o pacienta před a po endoprotéze na lůžkovém oddělení až po rehabilitační péči o pacienta.

Mgr. Roman Boček, MBA  
ředitel  
Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

## Vánoční koncert pro pacienty nemocnice



Oblastní nemocnice v Příbrami má pro své pacienty několik dlouhodobých programů. Jedním z nich je

i pořádání koncertů pro pacienty, a to vždy na jaře a před Vánocemi.

Pro Vánoční koncert, který se uskutečnil 12. prosince se nám podařilo získat velmi kvalitní pražský komorní sbor, jehož doménou je zejména chrámová hudba.

Komorní smíšený sbor Byzantion Collegium musicae slavicae Praga, který jinak vystupuje především ve známých kostelech, na zámcích a velkých koncertních sálech, udělal tentokrát výjimku a přijel za našimi pacienty do Příbrami.

Jako bonus přidal sbor pro toto vystoupení do svého repertoáru i krásné vánoční písně.

Vzhledem k výjimečnosti, kvalitě a skladbě repertoáru tohoto pěveckého tělesa byli na koncert pozváni nejen pacienti, kteří byli v tu dobu u nás hospitalizováni, ale i pacienti ambulantní, a to jak naši současní pacienti, tak zároveň lidé, kteří byli našimi pacienty v minulosti.

Koncerty Oblastní nemocnice pro pacienty se stávají mezi patientskou veřejností stále oblíbenějšími, pozvané hudební těleso vždy hraje a zpívá písničky a skladby, které většina z nás zná.

Je třeba také podotknout, že stejně jako u předešlých dvou koncertů, se i komorní smíšený sbor Byzantion vzdal svého nároku na honorář.

Koncerty příbramské nemocnice pro pacienty jsou jedním z několika jejich dlouhodobých programů.

-red-



## Několik otázek pro hejtmana Středočeského kraje Petra Bendla Rok 2007 přinesl zkvalitnění zdravotní péče

*Jak byste zhodnotil právě končící rok 2007?*

Všechny naše oblastní nemocnice tímto rokem prošly s dobrými finančními výsledky. Nikde nedošlo k žádnému významnému propadu. A co víc – podařilo se v mnoha směrech zkvalitnit zdravotní péči. Obnovili jsme přístrojové vybavení, dokončili drobné rekonstrukce řady oddělení. V Kolíně jsme otevřeli nový pavilon urgentního příjmu, což byl z hlediska kraje klíčový projekt. Podobnou investici v řádu stovek miliónů korun připravujeme i v Příbrami a na Kladně.

*A jak hodnotíte letošní rok v příbramské nemocnici?*

Mám radost z toho, že se podařilo nákladem 15 miliónů korun zrekonstruovat oddělení ORL. Jeho primář je navíc zárukou, že veškerá péče tu bude na špičkové odborné úrovni. Věřím, že se tak definitivně vyřeší dlouhodobé problémy tohoto oboru v Příbrami, kdy scházeli kvalitní lékaři a jednotlivá pracoviště ORL byla v různých budovách.

Nemocníci se daří úspěšně splácet významnou investici do přístroje magnetické rezonance. A díky ní jezdí do Příbrami pacienti i ze vzdálených míst.

Hodnotím vysoko další odborné úspěchy lékařů v oblasti kýlní chirurgie a oftalmologie. Díky unikátní operaci křečových žil se o Příbramské nemocnici dozvěděli lidé v celé republice. To všechno mě samozřejmě těší a dává jednoznačně pozitivní odpověď na otázku, zda bylo kdysi diskutované rozhodnutí o sloučení dvou příbramských nemocnic správné.

*Budou se rušit některá oddělení?*

Žádná oddělení rušit nebudeme. Divím se, proč se tato otázka stále vrací, když poslední tři roky je trend úplně opačný a nemocnice se nezmenšuje, ale naopak rozvíjí. Důkazem jsou i letošní úspěchy.

*Rok 2007 byl také rokem prodeje menších zdravotnických zařízení...*

Ano. Jejich prodejem si kraj uvolnil ruce k tomu, aby se mohl soustředit na nezbytné rekonstrukce a modernizaci stávajících oblastních nemocnic. Právě příbramská nemocnice je mezi těmi, u nichž se s významnou modernizací počítá. Přípravné práce začaly už v říjnu letošního roku. Probíhají demolicí starých nepotřebných budov a připravuje se prostor, kde od poloviny příštího roku budou vyrůstat dva nové nemocniční pavilony. Do jedné budovy se díky tomu podaří soustředit urgentní příjem, ARO a také nové operační sály, které příbramská nemocnice nutně potřebuje. V druhé budově najde své místo onkologické centrum a hematologie.

Pacienti i zaměstnanci příbramské nemocnice se tak v dohledné době



dočkají zásadního zlepšení podmínek. Evropský standard se z nového pracoviště interní JIP rozšíří do podstatné části nemocnice. To je také jednoznačná odpověď všem, kteří se na budoucnost zdravotní péče v Příbrami dívali s obavami.



**PRIVATIZACE ODSTARTOVALA DALŠÍ POZITIVNÍ VÝVOJ**

*Splnila privatizace menších zdravotnických zařízení všechna očekávání?*

Tam, kde zdravotnická zařízení již přešla do rukou privátních investorů, se už rýsuje pozitivní vývoj. Noví vlastníci připravují konkrétní investice, ke kterým se ve výběrovém řízení zavázali. Naplňuje se tak to, co jsme zamýšleli a dlouhodobě říkali, tedy že privatizace není v žádném případě samoučelným krokem, ale že nabídne zdravotnickým zařízením rozumnou perspektivu a zároveň další zkvalitňování služeb pacientům.

*Středočeský kraj v tomto případě přišel s referenčním modelem výběrového řízení, který se zjevně osvědčil...*

Ukázalo se, že tento model je kvalitní. V případě mělnické nemocnice, kde jsme výběrové řízení opakovali, se v druhé vlně přihlásilo ještě více silných investorů. To jednoznačně ukazuje na to, že privátní investoři zhodnotili tuto soutěž jako rovnou a transparentní a že námitky opozice v krajském zastupitelstvu nejsou na místě.

*Privatizace zdravotnických zařízení přinesla i jednu novinku...*

Je to vůbec poprvé, kdy do oblasti zdravotnictví vstoupily subjekty, které si na investici nevydělaly v této oblasti. Přinášejí tak do nemocnic peníze odjinud a posilují tím celé zdravotnictví.

*Podnikl tento krok Středočeský kraj jako první?*

Ano. Středočeský kraj byl v tomto první, ale neznamená to samozřejmě, že se jedná o první privátní nemocnice. Těch je v republice mnohem více, jejich počet se pohybuje kolem sedmdesátky. V našich stopách se teď vydal například Olomoucký kraj, který privatizuje tři zdravotnická zařízení.

**V PŘÍŠTÍM ROCE HLAVNĚ PEVNĚ ZDRAVÍ**

*Co byste popřál čtenářům do roku 2008?*

Přestože je to macešské vůči nemocnici, tak čtenářům přeji, aby potřebovali co nejméně jejich služeb, aby se těšili pevnému zdraví a v okamžiku, kdy už budou muset vyhledat pomoc zdravotníků, tak aby se mohli léčit v co nejpřívetivějším prostředí a samozřejmě také s co nejpříjemnějším přístupem lékařů i sester.

Chci také poděkovat lékařům a sestřím příbramské nemocnice za to, že svou prací dělají dobrou vizitku tomuto zdravotnickému zařízení. Jsem rád, že jim i příbramské veřejnosti můžu slíbit, že se v příštím roce zásadním způsobem pokročí s modernizací nemocnice.

*Otázky položila Irena Kvízová*

**Zeptali jsme se...**

*Prožil jste o vánočních svátcích nějakou zajímavou nebo veselou příhodu a jakou?*

Pro mne jsou Vánoce svátky klidu a pokoje, kdy mohu být v rodinném kruhu a těšit se z přítomnosti blízkých lidí. Takové chvíle jsou pro mne hodně vzácné, protože během roku mi pracovní povinnosti nedovolují trávit ve svou rodinu tolik času, kolik bych si přál. Současně se o Vánocích mohu alespoň více věnovat svému velkému koníčku. Rád si totiž sednu s kytarou ke krbu a hraji si jen tak pro radost...

*Ing. Petr Bendl,  
hejtmán Středočeského kraje*

Tak jako zřejmě mnoho z nás mám i já Vánoce spojené především s dětmi. Ať již ve vzpomínkách, kdy jsem byl tím dítětem já a spolu s bratrem a rodiči jsme prožívali vánoční radování, nebo dnes, kdy prožíváme Vánoce již s našimi dětmi.

Není snadné říci, co mám na Vánocích nejraději. Snažím se udržovat rodinné zvyky, to, co jsem prožíval s tatínkem a maminkou jako malý.

Jednou, bylo mi asi pět let, se nám přihodila veselá příhoda s kaprem.

Kapr, již zabítý, odpočíval v lavoru na zemi v kuchyni a já, dítě samozřejmě zvědavé, jsem jej „zkoumal“ a prohlížel. Když jsem byl v „nejlepší“ kapr sebou mocně mrsknul a vyskočil z lavoru na mne. Padl jsem v šoku na záda a spustil mocný řev. Maminka se nejprve lekla, co se to přihodilo, a když pochopila co se stalo, smáli se s tatínkem ještě na Silvestra. Naštěstí na mě tato příhoda nezanechala trvalé následky a kapr je dodnes mou nejoblíbenější rybou.

Strojní stromku, zabíjení kapra, příprava večeře, procházka před večerí, kdy vyhlížíme za okny, kde mají nejkrásnější stromek, společná večeře, kdy netrpělivým dětem drásá nervy tatínkova pomalá konzumace jídla a potom dárečky, zářící oči těch malých a slzy dojetí v očích těch starších.

Vánoce jsou krásné, a vždy si přeji, aby na společné Vánoce vzpomínaly naše děti s takovou láskou, s jakou my vzpomínáme na Vánoce našeho dětství.

*MUDr. Milan Cabrmoch, předseda  
Dozorčí rady Oblastní nemocnice  
Příbram, a. s., poslanec Evropského  
parlamentu za ODS*

Ano, vzpomínám si, že v dětství jsem byl v jednom roce v průběhu vánočních svátků se svojí babičkou, která pracovala v lese, krmit zvěř v brdských lesích. Toho roku byla extrémně tuhá zima a sněhu bylo nad kolena. Když jsme přicházeli ke krmelci nad Orlovem, byla vidět vyhledová zvěř již mezi stromy. Sotva jsme začali zakládat krmení do krmelce, začala vysoká opatrně přistupovat ještě blíže. Než jsme založili všechno krmení, byli již vyhledová jeleni a laně na pár metrů od nás. Jejich hlad byl tak velký a silný, že zvěř v tu chvíli ztratila svůj přirozený strach z člověka.

Dodnes si pamatuji na ten zvláštní pocit když jsme od krmelce odcházeli. Na jedné straně jsem cítil lítost nad krutostí přírody a na druhé straně jsem měl krásný pocit z toho, že jsme dali zvěři asi ten nejkrásnější vánoční dárek, byť to bylo vesměs pouze obyčejné seno.

*MVDr. Petr Ježek,  
primář oddělení mikrobiologie  
a parazitologie ONP, a. s.*

## Navštívil nás Mikuláš



Na 5. prosince připravilo vedení Oblastní nemocnice Příbram mikulášský program pro děti hospitalizované na dětském oddělení nemocnice.

Odpoledne přišla mezi děti celá mikulášská trojice, tedy Mikuláš, anděl i hodný čert.

Děti dostaly od Mikuláše samozřejmě dárky, které jim věnovala příbramská Hypernova.

Po nadílce ale ještě mikulášský program nekončil. Následovala hraná, loutková pohádka s vánočními koledami, kterou dětem přišla zahrát loutková skupina Zalezlci. Ta se přítom vždala svého nároku na honorář.

-red-





Dnes vám přinášíme recepty na netradiční vánoční menu.

Rozpis receptů je pro 4 osoby



### Dobrou chuť!

#### POLÉVKA BRAMBOROVÁ S HOUBAMI

25 dkg brambor; 5 dkg hladké mouky; 5 dkg másla; sušené houby; sůl, česnek, majoránka

Houby namočíme, pak dáme vařit. K měkkým houbám přidáme na kostičky nakrájené brambory, osolíme a vaříme do měkka. Zahustíme jíškou z hladké mouky a másla, a na závěr dochuťme česnekem a majoránkou.

#### TRESKA V SEZAMU

60 dkg tresky; 3 lžičce sezamových semínek; 2 lžičce solamylu; 2 lžičce sojové omáčky; sůl; olej na smažení

Tresku osolíme, pokapeme sojovou omáčkou a obalíme v solamylu, smícháním se sezamovými semínky. V rozpáleném oleji pak připravenou tresku smažíme do zlatova.

#### MORAVSKÝ BRAMBOROVÝ SALÁT

120 dkg brambor; 10 dkg cibule; 15 dkg sterilované okurky; sůl, ocet, mletý pepř, olej, cukr, plnotučná hořčice

Brambory uvaříme ve slupce do měkka, oloupeme je a nakrájíme na silnější plátky. Přidáme na plátky nakrájenou cibuli a okurky, osolíme, přidáme plnotučnou hořčici (množství dle chuti) a nálev (sůl, ocet, cukr, pepř, olej a trochu láku z okurek). Vše promícháme a necháme v lednici vychladit a odležet.

#### DEZERT S BROSKVEMI

5 vajec; 15 dkg krystalového cukru; 15 dkg polohrubé mouky  
krém: 10 dkg másla; 5 dkg cukru moučka; 1/4 l mléka; 1/2 obsahu vanilkového pudinku v prášku  
půlené kompotované broskve; rum; šlehačka

Vejce a cukr ušleháme do hladka, lehce vmícháme polohrubou mouku a dáme péci na vymazaný a hrubou moukou vysypaný plech. Pečeme při 180 °C asi 10 minut.

Z vychladlého těsta vykrájíme kulatým vykrajovátkem kolečka. Mezitím si připravíme krém. Ušleháme máslo s cukrem, v mléce uvaříme pudink. Vychladlý pudink pak smícháme se sladkou máslovou hmotou. Odkrojky z upečeného piškotu zbylé po vykrájení koleček zakapeme šťávou z kompotu a trochu rumu.

Kolečka z piškotového těsta potřeme hmotou z odkrojků a kompotu a nanese-me krém. Na každý kousek dezertu pak dáme na krém půlku kompotované broskve a navrch ozdobíme ušlehanou šlehačkou.

Přejeme Vám dobrou chuť!

### Terapie poezí

#### Člověk

Oplýváme slepotou  
i hlušší jsme obvykle  
nad živou dobrotou  
tu kujeme pikle

Přírodu ničíme  
vždyť je jí dostatek  
na lidi střílíme  
svět je plný matek...

Člověk je polobůh i rváč  
laskavost sama i štváč  
labyrint neštěstí  
s leititou neřestí

Útisku přibývá  
a zvony mlčí  
klekání se odbývá  
převládá vytí vlčí

Kde láska se schovává?  
Jak pomoci člověku?  
Kdo duše ovládá?  
Nejvyšší v převleku?

Zuzana Majerová  
zaměstnankyně ONP, a. s.

## Vy se ptáte, lékař odpovídá...

### primárka gastroenterologického centra ONP, a. s., MUDr. Daniela Pulgretová

Občas, po požití některých jídel, mne pobolívá žlučník. Při prvním vyšetření u lékaře mi bylo řečeno, že se zřejmě jedná o žlučové kameny a bylo mi doporučeno další vyšetření. Jak se dnes zjišťují žlučové kameny? Je možná jiná léčba žlučových kamenů než operační zákrok?

Základním vyšetřením žlučníku při pátrání po případných kamencích je sonografie neboli ultrazvuk. Toto vyšetření je pro nemocného nezatěžující, bezpečné a má vysokou vypovídající hodnotu. Co se týče léčby kaménků ve žlučníku, je operace, v dnešní době většinou laparoskopická, stále tou nejlepší léčebnou metodou. Kaménky ve žlučových cestách se

oproti kamenům ve žlučníku ve většině případů řeší cestou endoskopickou. V každém případě bolest vždy vyžaduje odborné vyšetření.



### primář oddělení mikrobiologie a parazitologie ONP, a. s., MUDr. Petr Ježek

V televizi se vysílá reklama na očkování dětí proti pneumokokům. Jaký je Váš názor na účinnost tohoto očkování? Mám dvě děti ve věku 6 měsíců a 3 roky. Mám je nechat očkovat?

K vakcinaci dětí do 2 let věku proti nebezpečným pneumokokovým onemocněním je v ČR registrována a také velmi vhodná vakcína Prevenar. Poskytuje ochranu proti 7 nejčastějším typům těchto bakterií a dětí tohoto věku na ni obvykle dobře reagují při minimu vedlejších účinků. Pro starší

populaci slouží polyvalentní vakcína, která poskytuje ochranu proti 23 typům těchto mikroorganismů, ale právě u dětí do 2 let věku vhodná není pro její nízkou protilátkovou odpověď.

V současné době je hrazeno ze zdravotního pojištění zdarma pro děti splňující některé podmínky (například děti s primárními defekty imunity, s poruchami funkce sleziny či děti bez sleziny, po transplantaci kmenových buněk, s chronickým plicním onemocněním s recidivujícími pneumokokovými středoušními záněty, aj.).

Předpokládá se a tohoto času je i v jednání s Ministerstvem zdravotnictví ČR, zařazení této vakcinace do standardního vakcinačního programu v blízké budoucnosti. V této souvislosti se hovoří o roku 2009.

V každém případě doporučuji před Vaším rozhodnutím konzultaci s příslušným praktickým dětským lékařem.



### vedoucí lékař interní intenzivní péče ONP, a. s., MUDr. Martin Polák

Chci březnu odjet na 4týdenní dovolenou do Afriky, dlouhodobě se léčím se srdcem. Čeho se mám vyvarovat?

Máte zřejmě na mysli přímořské státy Afriky, jako například Egypt nebo Tunis, což jsou nejčastější destinace

v této části světa. Odpověď odvisí od typu a závažnosti Vašeho onemocnění.

Pokud je pacient stabilizovaný a nemá obtíže ani při vyšší stupni zátěže, například při chůzi do kopce, lze s cestou souhlasit. Rovněž je nutné vzít v úvahu i období, ve které chce pacient tyto země navštívit. Pacientům, kteří

trpí například angínou pectoris s tolerancí nižšího stupně zátěže bych rozhodně pobyt v těchto zemích nedoporučil.



## Cestujeme s nemocným srdcem

### Radí vedoucí lékař interní intenzivní péče MUDr. Martin Polák

Na co si pacienti s onemocněním srdce musí dávat pozor?

Pacienti, kteří chtějí strávit dovolenou v těchto zemích bych doporučil, aby se před cestou poradili se svým ošetřujícím lékařem. Dále je naprosto nezbytné, aby pacienti měli dostatečnou zásobu léků, které trvale užívají. Velmi vhodné je, aby si od svého lékaře nechali napsat seznam svých léků na kartičku, nejlépe tzv. generické názvy, které pak lze dohledat i v jiných zemích. Pokud pacient užívá speciální léky, například na ředění krve, je třeba si sebou vzít průkaz o této léčbě. Pokud je pacient nositelem kardiostimulátoru, rovněž by s sebou měl mít průkaz, kde jsou uvedeny všechny důležité údaje. Před cestou je také naprosto nezbytné uzavřít pojištění pro případ zdravotních obtíží, pokud tak již neučinila cestovní kancelář. V každém případě je dobré o tom informovat CK ještě před uzavřením smlouvy.

Co má pacient nebo jeho příbuzný dělat, pokud by ho postihly akutní zdravotní obtíže, například při zhoršení dechu, bolesti na hrudi, apod.?

V zásadě je postup stejný jako v České republice. Především je nutné zachovat klid a rozvahu. Pokud se například objeví nové bolesti na hrudi, pak je vhodné stejně jako doma použít Nitroglycerin v tabletách či ve spreji, vzít si 1 tabletu Aspirinu. Pokud obtíže neustoupí do 5–10 minut, je třeba postup s Nitroglycerinem zopakovat.



Pokud ani pak obtíže neustoupí, nezbyvá nic jiného než zavolat lékaře – telefonní čísla jsou vždy součástí materiálů od cestovní kanceláře nebo jsou k dispozici na recepci hotelů. Je velmi dobré uvědomit i reprezentanta cestovní kanceláře pro danou destinaci, který pomůže při komunikaci a vybavení případného převozu do České republiky.

Říká se, že by pacient s onemocněním srdce neměl chodit na prudké slunce. Je to tak?

Rozhodně ano. Pacienti s onemocněním srdce by zcela jistě neměli na prudkém slunci trávit dlouhou dobu. Měli by spíše chodit ven po ránu nebo k večeru, kdy teploty nedosahují tak vysokých hodnot.

Jak je to s pitným režimem u pacientů s onemocněním srdce?

Ve velmi teplém prostředí je potřeba tekutin většinou vyšší než 1,5 litru, které pacientům s onemocněním srdce běžně doporučujeme. Pacienti se více potí, odpaří se také více tekutiny dýcháním. Je tedy dobré příjem tekutin adekvátně zvýšit. Pacienti by měli pít jen tekutiny v obalech nebo oslazený čaj. Nedoporučujeme perlivé tekutiny.

Může takový pacient bez omezení plavat?

Plavání je velmi vhodné. Je však nutné znát svoje možnosti a nepřecenit svoje síly. Je důležité mít na paměti, že by člověk s onemocněním srdce nikdy neměl plavat sám, ale vždy s někým, kdo by byl v případě nutnosti fyzicky schopen pacientovi pomoci zpět na břeh.

## Co je to?

**Angina pectoris:** Algická forma ischemické choroby srdeční, projevující se bolestí na hrudi, která někdy vyzařuje do ramen nebo čelistí. U klasické nebo-li námahové anginy pectoris je bolest vyvolána fyzickou námahou (např. rychlá chůze, chůze do schodů, apod.) či rozrušením, negativní roli hraje chlad. V klidu bolest spontánně do několika minut ustupuje. Ústup bolesti lze urychlit podáním nitroglycerinu. Neustoupí-li bolest po nitroglycerinu a trvá-li déle než dvacet minut, je podezření na infarkt myokardu.

**Angiografie:** Rentgenologické vyšetření cév pomocí vsříkané kontrastní látky. Patří sem vyšetření tepen, žil a mízních cév.

**CT:** Počítačová tomografie (angl. computed tomography). Rentgenologické vyšetření založené na zobrazování příslušné části těla ve vrstvách a na počítačovém vyobrazení i drobných

rozdílů v pohlcování rentgenového záření mezi jednotlivými kousky tkáně a orgánů. Výsledný obraz je podobný řezu příslušnou částí těla s dobře viditelnými normálními i event. chorobnými strukturami. K zvýraznění rozdílu lze podat kontrastní látku.

**Ischemie:** Místní nedokrevnost tkáně a orgánů, která vede k jejich poškození až odumření. Její podstatou je nedostatek kyslíku a živin ve tkáni spojený s hromaděním odpadních produktů. Je nejčastěji způsobena změnami na přírodních cévách - tepnách. Může jít o dočasný akutní uzávěr vmetkem (embolem) nebo nejčastěji zúžením tepny na základě aterosklerózy.

**Kardiostimulátor:** Přístroj používaný ke kardiostimulaci (stimulace srdce umělé přiváděnými elektrickými podněty), umělé pacemaker. Jsou programovatelné, některé uplatňují své působení podle aktuálních potřeb (reagují na spontánní srdeční aktivitu).

**Laparoskopie:** Endoskopické vyšetření břišní dutiny. Laparoskop se zavádí břišní stěnou po naplnění peritoneální dutiny a umožňuje prohlédnutí orgánů dutiny břišní. V některých při-

padech může být i spojena s cílenou biopsií (odejmutí vzorku tkáně k histologickému vyšetření). Laparoskopické techniky se využívá hojně v chirurgii.

**Minünavazní:** Charakterizovaný malou, minimálně invazivní. Miniinvazivní chirurgie využívá zejména metod endoskopie. Rozvíjí se zejména od 80. let minulého století, u mnoha výkonů se stala již zcela rutinní metodou. Obvykle je zmenšeno riziko a snižena doba hojení, pobyt v nemocnici i rekonvalescence jsou kratší.

**Radiofrekvence:** rozsah kmitočtů elektromagnetického vlnění od cca 3 kHz do cca 300 GHz, které mohou zasahovat do frekvenčního oboru některých diagnostických či terapeutických metod využívajících interakce elektromagnetického záření s tkání.

**Sonografie:** Vyšetření ultrazvukem.

**Variety dolních končetin:** Žilní městky, křečové žíly. Vakovité rozšíření žil. Projevují se otoky, bolestí, častými záněty a v některých případech i bérčovými vředy.



# Další ojedinělý zákrok proveden na očním oddělení

V listopadu se oční oddělení Oblastní nemocnice v Příbrami zařadilo mezi špičku ve svém oboru v České republice. Byl zde proveden zcela ojedinělý zákrok, jehož se zúčastnili oční lékaři nejen z České republiky, ale také například z Německa. Nový typ operace řeší tzv. vetchozrakost (presbyopie).



Vetchozrakost je vlastně věkem způsobená ztráta schopnosti očí zaostřovat na detaily, například na čtení. Týká se přitom cca 80 % veškeré populace nad 40 let věku a doposud se řešila většinou nošením brýlí na čtení.

Samotný zákrok je prováděn v místním znečistlivěním pomocí erbiového laserového přístroje, jehož hodnota je cca 2 miliony korun.

Již 2 hodiny po zákroku může pacient začít zkoušet číst.

Operace trvá 60 minut a provádí se na skleře (bělimě), což je pro pacienta daleko výhodnější oproti zákrokům, prováděným na rohovce, neboť po této operaci se nevyskytují některé negativní optické jevy jako u zákroků právě na rohovce.

Na laserovém přístroji, který má Oblastní nemocnice již k dispozici, je možné provádět i další operační zákroky. V Příbrami se jím operuje zelený zákal, v indikovaných případech i zákal

šedý, odstranění některých nádorů v oblasti očníce, atd. Jmenované operační zákroky se v Příbrami, s výjimkou operace vetchozrakosti, úspěšně provádějí již několik měsíců.

Příbramské oční oddělení se tak zařadilo za jediné další pracoviště ČR, kde jsou tyto operace prováděny – oční oddělení Vítkovické nemocnice v Ostravě.

V Příbrami tyto zákroky provádí v této chvíli primář oddělení MUDr. Michal Bodnár, který absolvoval zácvik na tomto přístroji a následně získal i certifikát k provádění těchto operací na oční klinice v Římě.

I oční oddělení nemocnice v Příbrami, vzhledem k výjimečnosti této metody a jejího používání, odoperuje pacienty dle jejich zájmu i z jiných regionů a krajů ČR.



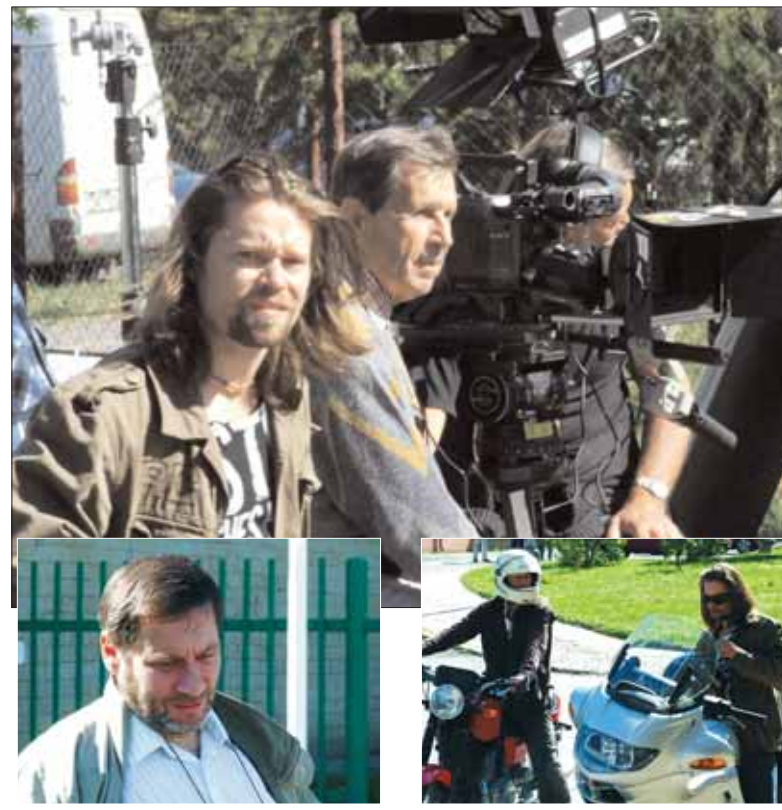
-red-

## Příbram–Zdaboř? Nikoliv. Nemocnice Bor!

Od 12. září až do ledna 2008 probíhá v areálu II na Zdaboři natáčení třetí řady jednoho z nejoblíbenějších původních českých seriálů Nemocnice na kraji města. Tvůrčí a herecký štáb natáčí v prostorách Oblastní nemocnice Příbram exteriéry zdravotnického prostředí.

Do třetí řady se pod vedením režiséra Viktora Polesného vrátí některé oblíbené postavy a herci, kteří je představují. V Příbrami je tak možno potkat Elišku Balzerovou, Josefa Abraháma, Tomáše Töpfera, Vilmu Cibulkovou, Hanu Maciuchovou, Libuši Šafránkovou nebo Františka Němce, Jiřího Bartošku či Richarda Krajčáka.

vou nebo Františka Němce, Jiřího Bartošku či Richarda Krajčáka.



PŘEDPLATNÉ  
PRO SEZONU 2008

JE JIŽ V PRODEJI

v obchodním  
oddělení divadla

Infotel:  
326 531 250,  
318 625 691

Mějte rádi své  
divadlo!



Legionářů 400, 261 01 Příbram 7

Divadlo A. Dvořáka Příbram

POMŮČKA: ARALTA, NETPĚN	MUŽSKÉ JMÉNO	KUCHYŇSKÁ DESKA	ELEKTRODA	MODERNÍ	OTÁZKA PŘI SAZCE	PŘEDLOŽKA	MLYNSKÝ PRODUKT	SLEZSKÁ ŘEKA	ZNAČKA RADONU	HRŮZA	ODBOBNÉ ČLÁNKY	PENĚZNÍ SOUSTAVA	VYSOKÁ KARTA	ZKRATKA NAŠI TELEVIZE	ČÁST OSTRAVY	PRUH	JAPONSKÁ LOVĚNÉ USTRIC	
ČESKÝ PROZAIK						VRAZDA (slang.) OPEVNĚNÁ SIDLA				ODRAŽENÍ MÍČE HEREC SEMAFORU				BELGICKÉ LAZNE SLOVENSKY "TRISKA"				
2. DÍL TAJENKY																		
KOVOVÝ PRVEK						ČAPKOVŮ DRAMA POKLADNA			SLANÁ CHŮT BYT ZAVISLÝ					ZNAČKA PLATEBNÍCH KARET PORAZIT				
RINOUT	NAZEV PÍSMENE 1. DÍL TAJENKY				MLÉČNÝ NÁPOJ INDIÁNI				AREKOVITÁ PALMA KOUT			ANGLICKY "PERO" STROMOVÉ HOUBY			CIT ÚČASTI	PŘERU- SOVANA		
JAMAJSKÁ HUDBA				DOPORUČENÍ OPTICKÁ VLASTNOST				ROZDRČENÉ HMOTY ZASTARALE				NEMOCNOST POBŘEŽNÍ JEZERO						
STARÉ SUMERSKÉ MĚSTO			AUTOKARY VÝZVA K TICHU				HORNINA NÁSTROJ ŽENICE				DOUŠEK SPOJ ŠITIM			PLAVIDLO Z KĚL ZNAČ. KILO- NEWTONU				
DRŽADLO NÁSTROJE						SLED (knížka) TEMNOTA				DRUH KLOBOUKU SPOJKA					JIZ NAZEV PÍSMENE			
SLOVENSKY "OSTRÉ"					PŘISADA DO VÁPNA NAZEV PÍSMENE					4. DÍL TAJENKY OSOBNÍ ZÁJMENO								
ANGLICKÁ ZKRATKA SPOJENÝCH NÁRODŮ			3. DÍL TAJENKY												ZNAČKA KANCELÁŘ- SKÝCH SVOREK			
ČAJ			BOTANICKÝ NAZEV OVSIČKU				PATRO				ANGLICKY "SIT"				JUBILEJNÍ			



# Kudy kam v nemocnici

www.nemocnicepribram.cz



## AREÁL I

tel. 318 641 111  
U Nemocnice 84  
261 26 Příbram I

- objekty zdravotní péče
- správní a provozní budov
- ▼ vřtánice
- podzemní spojovací chod
- nadzemní spojovací chod
- ▨ nepřístupná zóna
- ◇ vstupy do objektů
- ◀ vstupy do areálů
- ✕ uzavřené vstupy
- MHD zastávka MHD (1) - směr od Zdaboře (2) - směr ke Zdaboři
- směr Jirákovy sady

budova D <sub>1</sub>	• rehabilitace • chirurgická ambulance - nonstop • stomická ambulance (chirurgie) + kylní centrum + ambulance hojení ran
budova D <sub>2</sub>	• ortopedická ambulance - nonstop • RTG angiografie • RTG + ultrazvuk nonstop • interní příjem nonstop provoz • kardiologie (interna) • diabetologie (interna) • ECHO (interna) • chirurgie operační sály • chirurgie JIP • rehabilitace • tělovýchovný lékař • dětská ambulance - nonstop • dětské lůžkové
budova D <sub>3</sub>	• lékárna • interní lůžkové + interní JIP • neurologie lůžkové • neurologie ambulance - nonstop • chirurgie lůžkové
budova D <sub>4</sub>	• rehabilitace • chirurgická ambulance - nonstop • stomická ambulance (chirurgie) + kylní centrum + ambulance hojení ran • ortopedická ambulance - nonstop • RTG angiografie • RTG + ultrazvuk nonstop • interní příjem nonstop provoz • kardiologie (interna) • diabetologie (interna) • ECHO (interna) • chirurgie operační sály • chirurgie JIP • rehabilitace • tělovýchovný lékař • dětská ambulance - nonstop • dětské lůžkové
budova D <sub>5</sub>	• urologie lůžkové • neurologie - laboratoř EEG a EMG • urologie ambulance + příjem • chirurgie lůžkové

budova D <sub>6</sub>	• gynekologie operační sál • gynekologie ambulance + ultrazvuk • CT pracoviště (RTG) • gynekologie lůžkové - poporodní péče + novorozenci • gynekologie lůžková
budova N	• dětská pohotovost • ambulance bolesti • rehabilitace ambulance • kožní ambulance • mamární poradna • cévní poradna • specializovaná poradna • vchod na oddělení dětské JIP • dětské lůžkové - JIP
bud. H	• patologie • interna nová JIP • ARO • oddělení klinické biochemie • oddělení hematologie a transfúzní služby

budova A	• ORL ambulance • ORL lůžkové • ORL operační sál
budova B	• oční ambulance nonstop provoz • oční lůžkové • oční operační sály
budova C	• kalmetizace - vchod 3 zleva • infekční ambulance nonstop - vchod 1 • plicní ambulance nonstop - vchod 2 • gastroenterologie - vchod 2
budova I	• hematologie - vchod 1 • mikrobiologie - vchod 1 • interní lůžkové oddělení 1 - vchod 2 • interní lůžkové oddělení 2 - vchod 2
budova J	• ortopedické lůžkové oddělení 2 - vchod 1 • plicní lůžkové oddělení - vchod 2 • infekční lůžkové odd. - vchod 2 • infekční JIP - vchod 2 • ortopedický oper. sál - vchod 1
budova E	• ekonomický úsek, oddělení kontroly a krizového managementu, hlavní sestra, marketing • ředitel • náměstek TEN • ekonomický úsek



## AREÁL II

tel. 318 654 111  
Podbrdská 269  
261 95 Příbram V-Zdaboř

budova B	• dialýza • nefrologická ambulance (interna) • endokrinologická ambulance (int.)
budova C	• ORL ambulance • plastická chirurgie • chirurgická ambulance • proktologická poradna • ARO
budova D	• rehabilitační oddělení • ortopedická ambulance • neurologická ambulance
budova E	• nukleární medicína • nukleární medicína - kanceláře • rentgenové oddělení • interní ambulance • diabetologie (interna) • revmatologie (interna) • onkologie (onkologický stacionář) • interna lůžková

▼ Od 25. 7. 2007 jsou mamární, cévní a specializovaná poradna přemístěny do Areálu I (viz Areál I, budova N - přízemí)

budova H	• dispečink • choroby z povolání • praktické lékařky • dětské poradny - kardiologie - endokrinologie - diabetologie • psychiatrie • psychologie • kožní • oční • psychiatrie • psychologie • laboratoř
----------	--

## V Příbrami se operují křečové žíly metodou, které nemá v kontinentální Evropě obdoby

V září 2007 byla na chirurgickém oddělení Oblastní nemocnice v Příbrami provedena evropská premiéra operačního zákroku na varixech (křečové žíly) pomocí nejnovější techniky.

Jedná se o mininvasivní zákrok, jehož podstata spočívá v použití kombinované radiofrekvenční techniky s pomocí systému VNUS, tedy s pomocí katetru Closure Fast a Stylet jehly za kontroly ultrazvukem.

Radiofrekvenční technikou rozumíme uzavření všech křečových žil radiofrekvenčním vlněním (tyto vlny jsou podobné vlnám v mikrovlnné troubě) bez vlastního odstranění žilních kmenů.

Princip této terapie křečových žil má již 12letou tradici v USA. Do Evropy se dostal až v posledních letech. V České republice byla původní technika zavedena před dvěma roky, umožňovala však jen likvidaci hlav-

ních žilních kmenů bez řešení ostatních křečových žil.

Nejnovejší generaci této techniky byl proškolen jako první odborník v Evropě anglický žilní chirurg doktor Whiteley. Kromě něho je zatím druhým Evropanem, kterému bylo umožněno naučit se a poté i používat tuto techniku, MUDr. Jaroslav Kliment z chirurgického oddělení Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Metoda je bezpečnější než u použití laseru, celý zákrok je hotov za 5 až 7 minut. Nevznikají při něm prakticky žádné modřiny.

Operace je velmi šetrná i z hlediska kosmetiky a je prováděna jen z vpichů do žil. Proto také zpravidla nejsou vidět žádné rány. Pacient vzhledem k nepřítomnosti hematomů (modřin) nemá ani žádné zatvrdliny. A co je oproti ostatním metodám rozhodující, pacient po tomto zákroku

může jít již druhý den do práce! Přitom nosí jen jeden týden elasticou kompresi nebo elasticou punčochu, kterou musí po provedení operace klasickým způsobem nosit alespoň celý jeden měsíc.

Kosmetický výsledek této metody je oproti dříve prováděným operacím nesrovnatelně lepší, přičemž návratnost varixů po využití nové metody je jen cca 3% oproti 10% návratnosti u operace klasické.

Pro unikátnost této techniky limituje výrobce dovoz a její použití pouze pro lékaře, kteří jsou s touto technikou proškoleni.

Potíže s varixy postihují v dnešní době po třicátém roku života každou druhou ženu a každého čtvrtého muže.

Vzhledem k ojedinělosti této metody v naší republice, je možné provést v Příbrami tento zákrok pacientům napříč ČR.



Před operací



10 dní po operaci

### Detašovaná pracoviště:

III. poliklinika, Čechovská 57, Příbram VIII  
praktická lékařka MUDr. Alena Valentová – 2. p.  
ortopedická ambulance MUDr. Martin Švagr – 2. p.  
dětské – vyšetření kyčlí – ortopedie – 2. p.  
odběrová laboratoř – 2. p.

Areál ČSAD, K Podlesí 540, Příbram VI  
zubní ordinace MUDr. Zdeněk Dvořák