

# MAGAZIN

Fakultní nemocnice Motol Praha



## LÁSKA PROCHÁZÍ ŽALUDKEM

**Miroslav Krotký & Ondřej Loubek**

rozhovor na straně 6

Osobnosti medicíny: Rozhovor  
s onkologem Davidem Feltlem

str. 28

Slavnostní vyřazení dětí  
z léčby

str. 20

**FN  
M+H**



**Ráno přijdete,  
odpoledne domů**

**Jednodenní  
chirurgie  
pro děti**



**Šetrné výkony**  
moderní a bezpečné  
postupy



**Rychlý návrat domů**  
a do běžného režimu



**Hospitalizace  
na jeden den**  
pobyt pouze v den výkonu



**Minimální stres**  
pro dítě i rodiče



**Termíny i před  
prázdninami  
a během prázdnin**

Aby vaše dítě nezmeškalo školu

**Telefonicky**

**JAK SE OBJEDNAT**

**On-line**

Objednání přes  
ambulanci kliniky.

+420 224 433 749

Po-Pá 7:00-9:00

NEBO

Objednání přes  
objednávkový  
systém.





FNMH Motol



Návčik traumaplánu, desítky figurantů a nemocnice v plném provozu. FNMH prověřila připravenost týmů při simulaci mimořádné události na fotbalovém stadionu.

Do cvičení se zapojily urgentní příjmy dospělých i dětí i další navazující pracoviště. Současně byla bez omezení zajištěna péče o reálné pacienty. Cílem bylo ověřit a procvičit rychlý příjem pacientů, koordinaci péče a zvládnutí situace s větším počtem zraněných.

Více o návčiku se dočtete:

<https://www.fnmotol.cz/clanky/fnmh-overila-pripravenost-pri-nacviku-traumaplánu-na-fotbalovem-stadionu/>



fnmh\_motol



Běh a procházka pro miminka do dlaně

Na Ladronce jsme se letos potkali už podruhé. A znovu to stálo za to.

Rodiny, děti i naši zdravotníci ze FNMH vytvořili příjemnou atmosféru, kde šlo hlavně o setkání a sdílení zkušeností. Děkujeme, že jste přišli a byli u toho s námi i s @nedoklubko\_cz.

#fnmh #motol #nedoklubko #miminkadodlane #neonatalogie



FNMH Homolka



• Světový den mozkové mrtvice si na Homolce připomínáme rádi. • Tým z neurologického oddělení návštěvníkům tentokrát předával podstatné informace o prevenci mozkové mrtvice, měřil se krevní tlak a hladina cukru v krvi.

Zhruba 65 lidí absolvovalo sonografické vyšetření krčních tepen, o které se postaral primář neurologického oddělení MUDr. Martin Kovář. Právě krční tepny (krkavice, karotidy) zásobují mozek kyslíkem a jejich včasné detailní vyšetření může pomoci identifikovat vážné komplikace – např. stenózy nebo blokády.

Lidé se mohli zastavit i u stánku **Cerebrum - Asociace osob po získaném poškození mozku, z.s.**, kde si mohli potrénovat paměť a informovat se o podpoře pro pacienty po mrtvici i jejich blízké.

Děkujeme všem, kteří se zajímají o své zdraví a přemýšlejí o prevenci. My s prevencí budeme pokračovat i příště 🙌



fnmh\_homolka



O krásě intervenční kardiologie vypráví intervenční kardioložka z Kardiologické kliniky 1. LF UK, Fakultní nemocnice Motol a Homolka v novém čísle časopisu MagazIn.

• V rozhovoru se dočtete, čím je česká kardiologie výjimečná, proč je důležité učit se od nejlepších a jak se jí pracuje na Homolce?

Odkaz na celý článek najdete:

v aktualitě na [www.homolka.cz](http://www.homolka.cz) nebo ve výběru Duben 2026

#fnmh #1LFUK #intervencnikardiologie



Miroslav Krotký & Ondřej Loubek

## Canisterapie nově i na onkologii pro dospělé

Dobrovolnický program FNMH funguje napříč nemocnicí na velkém počtu oddělení, navštěvujeme pacienty všech věkových skupin. Návštěva dobrovolníka se může zdát jako maličkost, ale pro pacienty může mít velký význam a přináší vitané zpestření náročných dnů. Dobrovolník se nezajímá o zdravotní stav, o diagnózu, zajímá se o pacienta jako o člověka, věnuje mu pozornost, naslouchá a snaží se o smysluplné trávení času aktivitou, které se pacient chce věnovat.



## Dětská paliativní péče v Česku má nový vzdělávací pilíř

Dětská paliativní péče pomáhá dětem s vážným, život limitujícím onemocněním a jejich rodinám žít co nejkvalitnější život – často po dlouhé měsíce i roky. Přestože její význam roste, dostupnost odborné péče v České republice stále naráží na jednu zásadní překážku: nedostatek vyškolených odborníků.



## Onkologický pacient potřebuje průvodce a cestovní mapu

Prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA je onkolog a dlouholetý manažer ve zdravotnictví, který je od letošního jara vedoucím lékařem Národního onkologického centra Fakultní nemocnice Motol a Homolka. V rozhovoru byla řeč o velkém pokroku onkologické péče a lidské stránce medicíny. Představili jsme také nové onkologické pracoviště, které se veřejnosti otevře na konci srpna.



## DĚKOVNÉ DOPISY

Dobrý den,

ráda bych touto cestou vyjádřila svou hlubokou vděčnost za nesmírně laskavou péči, které se dostalo mému synovi Theodorovi při ošetření na Oddělení urgentního příjmu dětí. Z celého srdce děkuji zejména MUDr. Marku Cillerovi za jeho profesionální a citlivý přístup, skvělou lékařskou komunikaci a precizní šití rány. Velké poděkování patří také sestřičce Julii, která svým laskavým přístupem dokázala rozptýlit malého prince a pomohla mu zvládnout celé ošetření beze strachu a slziček.

S úctou a velkým poděkováním Barbora

Dobrý den,

chtěl bych napsat pochvalu pro Neurochirurgickou kliniku dětí a dospělých 2. LF UK a FNMH (lůžková část, uzel C, 1. patro). Jsem pacient, kterého operovali a který na tomto oddělení ležel. Chci moc poděkovat všem, kteří se o mě starali. Všem sestřičkám a lékařům. Všichni jsou zde velmi milí a obětaví. Jejich přístup a péče byla skvělá. Sestřičky z JIP se o mě velmi staraly a celkově všichni byli skvělí. Když už jsem mohl chodit, tak se mnou po chodbě chodili a stále se ptali, jestli je vše v pořádku. Prostě ten přístup k pacientovi byl velmi hezký. Také děkuji doc. MUDr. Benešovi, který mě operoval spolu s MUDr. Tábořským. Doc. Beneš mi vysvětlil postup operace a na cokoli jsem se zeptal, reagoval velmi příjemně. Můj pobyt v nemocnici díky skvělému týmu byl bez strachu, a naopak jsem se tu cítil v bezpečí.

S pozdravem Filip

Dobrý den,

ráda bych touto cestou poděkovala za velmi kvalitní, profesionální, laskavou a vstřícnou péči 2. lůžkové stanici Pneumologické kliniky, kde jsem byla hospitalizovaná. Od vrátnice přes ambulanci až na oddělení – velmi pěkný přístup personálu: lékařů, sester, ošetřovatelů i paní na kuchyňce. Milá překvapení a pozornosti v maličkostech. Je vidět, že dobro pacientů je na prvním místě. Cítila jsem se tam moc pěkně a nadlehčovalo mi to mé trápení s nemocí. Přeji celému týmu hodně sil v nelehké práci a zvláště to, aby si uchovali radostného ducha a hezké vztahy (bylo totiž navíc cítit, že jsou dobrá parta). Ještě jednou děkuji.

S přáním všeho dobrého Julie

Vážení,

rád bych tímto poděkoval celému týmu lékařů a sester Neurologické kliniky, kde byla hospitalizovaná moje maminka. Podle jejích slov se setkala se vzornou péčí a citlivým přístupem personálu ke svým zdravotním problémům. Já i moji sourozenci tímto děkujeme všem sestřím a lékařům za jejich příkladnou práci.

S pozdravem Roman

Vážení,

byla jsem se svou dcerou na Stomatologické klinice dětí s dospělých. Tímto bych MUDr. Hubáčkovi chtěla znovu poděkovat za celé Vaše oddělení, které je skvělé. Nejen, že je to u Vás pro dětičky pěkně barevné, tak to nepůsobí strašidelně, ale především pak díky všem sestřičkám se nám u Vás líbilo. Dcera díky přístupu všech, a i zásluhou anestezioložky MUDr. Venduly Marouškové, která mě nechala u dcerky, než jí zabrala narkóza a usnula – což byla chvilinka – si dcerka nenese domů žádné trauma, a to je pro mě jako maminku klíčové. Jsem vděčná za to, že jsou u Vás tak úžasné sestřičky: staniční sestra Jana Obermaierová, všeobecná sestra Martina Pončová, sestra denní služby Ludmila Jílková. Jako dámy klobouk dolů – jste skvělé. A všechny sestřičky i na noční službě jsou milé a skvělé. Také velice děkuji MDDr. Markétě Linhartové, která měla dcerku v péči a operovala jí zoubky. Milá, klidná, příjemná. Ještě jednou za mě i dcerku Vám všem děkuji a přeji Vám vše dobré.

S přáním pěkného dne Michaela

Vážení,

touto cestou bych ráda jménem celé naší rodiny poděkovala jmenovitě primáři MUDr. Filipu Pazdírkovi, Ph.D., a MUDr. Michalu Vjaclovskému za okamžitou operaci mého bratra, který byl na kliniku přijat s komplikacemi na poslední chvíli. Svým profesionálním přístupem mu zachránili život. Rovněž děkujeme za příkladnou pooperační péči na oddělení JIP I. chirurgické kliniky MUDr. Anetě Kotlářové i veškerému personálu.

Velice si vážíme lidského přístupu celého lékařského a sesterského týmu. Je zřejmé, že ochota a snaha pomoci pro ně nejsou prázdné pojmy. Ještě jednou vřelé díky tomuto kolektivu za péči a záchranu života mého bratra.

S úctou Anna

Vážení,

dovolte mi touto cestou poděkovat MUDr. Janu Lazákoví a sestřičce za profesionální přístup a hlavně za pomoc, kterou jsem od Vás dostala. Nikdo mi nebyl schopen pomoci, až na Vás, pane doktore v ORL ambulanci. Velice si vážím Vaší ochoty a to, že už dnes mohu fungovat tak, jak jsem zvyklá. Pro mě to bylo opravdu vysvobození ze začarovaného kruhu. Jednání všech bylo velmi vstřícné a milé. Děkuji moc a přeji Vám všem zdraví a hodně sil v dnešní nelehké době.

S úctou Kateřina

Dobrý den,

chtěla bych touto cestou vyjádřit poděkování celému kolektivu oddělení nefrologie – 5. lůžková část – stanice hemodialýzy a cévních vstupů. Přístup lékařů i sester oddělení dialýzy byl vstřícný, obětavý a péče o všechny pacienty byla na vysoké úrovni. Vlídne slovo, vysvětlení výkonů a ochota byla vždy na místě. Přestože jsem dojížděla z Mostu, vždy mi vyšli vstříc a upravili vše k mé spokojenosti.

Celému kolektivu patří mé velké díky a vážím si jejich práce.

Přeji pohodové dny a hodně spokojených pacientů Jana





# LÁSKA PROCHÁZÍ ŽALUDKEM

**Miroslav Krotký  
& Ondřej Loubek**

S příchodem léta nastává období, kdy si více než kdy jindy užíváme posezení na zahrádkách restaurací, objevujeme nové chutě a trávíme čas u dobrého jídla s rodinou či přáteli. Jídlo ale nemusí být jen gastronomickým zážitkem. Může přinášet radost, energii, pocit domova a někdy dokonce pomáhat na cestě k uzdravení.

V tomto rozhovoru se potkávají dva lidé, které spojuje právě láska k jídlu. Miroslav Krotký, DiS., vedoucí stravovacího provozu, přibližuje, jak

vypadá každodenní fungování jednoho z největších stravovacích provozů v českém zdravotnictví a proč je důležitá nejen výživová hodnota pokrmů, ale také jejich vzhled a chuť. Jeho vyprávění doplňuje jedenáctiletý Ondřej Loubek, mladý bojovník, který porazil leukémii, nadšený malý kuchař a tvůrce, jenž i v náročném období léčby dokázal rozdávat optimismus a dobrou náladu.

Pojďme si dát něco dobrého na zub a ponořme se společně do světa gastronomie.



## Miroslav Krotký, DiS.

vedoucí stravovacího provozu

**Oblíbená kniha** – Dílo Bernharda Schlinka - jeho poslední kniha „Pozdní život“ souvisí s onkologickou diagnózou, z českých Šikmý kostel od Karin Lednické.

**Oblíbený film** – Nebožtíci přejí lásce.

**Oblíbená hudba** – Podle nálady. Většinou je to ale hlavně hudba, která mi zvedne náladu.

**Oblíbené jídlo** – Chobotnice. A vlastně jakékoliv ryby. Asi jsem byl v minulém životě vodník.

**Co vám spolehlivě zlepší náladu, když máte špatný den** – Pohyb obecně. Procházka v přírodě a nebo běh.

**Životní motto** – Život je teď

**Co si v životě neodepřete** – Dobré jídlo a pití.

*Odpovídá Miroslav Krotký + Nikolas Kratěna (vedoucí Oddělení patientského stravování):*

**Když jste přicházel do čela stravovacího provozu, jakou jste měl představu o tom, kam by se měl posunout? A co z původního plánu se vám už podařilo uvést do praxe?**

Když jsem přišel do stravovacího provozu z veřejného sektoru - hotelového provozu, neměl jsem vlastně vůbec představu o tom, jak nemocniční stravování funguje. Chtěl jsem ale, aby strava, která se u nás podává, měla charakter kvalitního hotelového provozu. Aby splňovala veškeré požadavky a nároky běžných platících zákazníků a nebyla vnímána jen jako závodní stravování, které se zkrátka musí zajistit. Myslím si, že se nám to částečně už podařilo. Velké rezervy ale stále vidím v patientské kuchyni, kde máme před sebou ještě dlouhou cestu.

**Bylo vaším dětským snem stát se kuchařem nebo se profesně pohybovat v gastronomii?**

Vůbec ne. Nebyl to můj dětský sen a původně jsem se ani nechtěl profesně pohybovat v gastronomii. Byl to spíš přirozený vývoj. U nás doma většinu času vařil táta, protože mamka se z práce vracela později, ale téměř každý den jsme měli teplou večeři. Táta je navíc velký gurmán, takže pohyb v kuchyni pro mě byl odjakživa naprostou samozřejmostí. S maminkou jsem zase hodně pekl. Vztah k jídlu a vaření jsem tedy měl vybudovaný už od dětství. Pak už to byly spíš různé náhody, které mě postupně dovedly až do gastronomie.

**Kolik jídel denně tu vlastně vzniká a co všechno takový provoz logisticky znamená?**

*Krotký:*

Na všech pracovištích FNMH vzniká dohromady zhruba dvanáct tisíc porcí jídel denně, což je opravdu velké množství. Větší část tvoří obědy. Jen na pracovišti Motol připravujeme přes čtyři tisíce obědů pro zaměstnance a k tomu tisíc šest set obědů pro pacienty. Na Homolce je to zhruba tisíc dvě stě obědů pro zaměstnance a tři sta šedesát jídel pro pacienty. K tomu je potřeba připočítat snídaně, večeře a další provozy, například catering nebo studenou kuchyni. Rozmanitost je tedy opravdu velká, stejně jako množství připravovaných pokrmů. Logisticky je to někdy složité ukořitovat, ale naštěstí mám pod sebou tým vedoucích pracovníků, kteří se starají o svá střediska a dokážou spolu velmi dobře komunikovat. Díky tomu se nám daří provoz zvládat.

*Kratěna:*

Denně připravujeme tisíce porcí jídel pro pacienty, zaměstnance i návštěvníky. Logistika takového provozu je velmi náročná, protože nestačí jídlo pouze uvařit. Je potřeba zajistit nákup surovin, přípravu různých diet, kompletaci táčů a následnou distribuci po celé nemocnici. V Motole navíc využíváme k rozvozu stravy po hlavní budově robotické vozíky, takzvané „želvy“, které mají přesně vyhrazený čas pro rozvoz jídel. Pokud by došlo ke zpoždění při výrobě nebo expedici, ovlivnilo by to i další navazující provozy v nemocnici. Proto musí celý proces fungovat přesně, efektivně a v úzké spolupráci celého stravovacího týmu.

**Daří se vám v tak velkém provozu udržet rovnováhu mezi nutriční hodnotou jídla, jeho chutí a vizuální stránkou?**

*Krotký:*

To je trochu složitější disciplína. Nutriční hodnota jídla je jedna věc, řekněme, že je to ta lehce vědecká část. Potom je tu chuť, která je samozřejmě velmi důležitá. Ale za mě je naprosto zásadní vizuální stránka. Právě vzhled a pak ta chuť jídla rozhodnou o tom, jestli ho pacient vůbec bude chtít jíst. Ta vizuální stránka je úplně to nejdůležitější. Ten první moment, kdy pacient dostane jídlo, odklopí poklop z talíře a podívá se na něj, právě rozhodne o tom, zda jídlo přijme nebo ne. S tím samozřejmě souvisí i vůně a následně chuť. Nutriční hodnota je důležitá, ale pokud nejde o speciální dietu, kde musí být hodnoty přesně spočítané, je pro mě primární, aby pacient jídlo snědl a skutečně se vyživil. Když bude mít jídlo perfektně spočítané hodnoty, ale pacient ho nesní, svůj účel nesplní.

*Kratěna:*

Je to jeden z našich hlavních cílů. Nutriční hodnota je samozřejmě základ, ale stejně důležité je, aby pacient měl chuť jídlo sníst. Proto se snažíme spojovat požadavky nutriční péče s moderní gastronomií. Velkou zásluhu na tom má spolupráce nutričních terapeutů, kuchařů i dalších členů stravovacího týmu. Jen společným úsilím lze dosáhnout toho, aby jídlo bylo výživově hodnotné, chutné a zároveň dobře vypadalo.

## Jak přistupujete k alternativním stravovacím režimům, například vegetariánské nebo veganské stravě u pacientů i zaměstnanců?

*Krotký:*

K alternativním stravovacím režimům jsem nastaven velmi pozitivně. Vegetariánská kuchyně je podle mě dnes už standardní součástí jídelního lístku. A čím déle se pohybuji v nemocničním prostředí, tím víc vnímám i potřebu veganské stravy. Neříkám to proto, že bych byl přesvědčený, že veganská strava je nejzdravější nebo nejdůležitější. Vnímám ale potřeby klientů, pacientů i zaměstnanců a snažím se jim vyjít vstříc. Mým cílem je zajistit všem stejné podmínky pro výběr stravy. Veganství je dnes už běžnou součástí stravování části populace. Proto je podle mě důležité zachovat rovnost a nedělat rozdíly mezi zaměstnanci a strážníky. Pokud bych měl na jídelním lístku jen masitá jídla, upřednostňoval bych pouze jednu skupinu lidí. A to podle mě není správné. Jde o to nabídnout možnost výběru.

*Kratěna:*

Stravovací návyky se vyvíjejí a snažíme se na to reagovat. U zaměstnanců je zájem o vegetariánská jídla stále vyšší a postupně rozšiřujeme nabídku i tam, kde to umožňuje patientský režim. Vždy ale dbáme na to, aby pokrm splňovaly nutriční požadavky a odpovídaly potřebám konkrétního strážníka.

## Pacientská strava se v posledních letech výrazně vyvíjí. Jaké konkrétní novinky nebo změny jste pro pacienty během svého působení již zavedl?

*Krotký:*

Pro pacienty nemám úplně možnost něco změnit. Zásadní rozhodnutí jsou v kompetenci nutričních terapeutek. Mně se podařilo prosadit některé menší změny, ale finální rozhodnutí je vždy na nich.

Snažím se tedy nutričním terapeutkám aktivně nabízet a doporučovat nové produkty, nové možnosti a alternativy stravy, ale to finální rozhodnutí je vždy na nich. Menší změny se už podařily, ale čekám ještě na další důležitý krok ze strany nutričního týmu. V současné době probíhají aktivní schůzky, kterých se účastníme, a intenzivně pracujeme na tom, aby změna v patientské stravě byla výraznější a více viditelná.

*Kratěna:*

Nemocniční gastronomie prošla v posledních letech velkým posunem. Společně s celým týmem pracujeme na modernizaci receptur, zlepšování technologických postupů a větší pestrosti jídelníčku. Důležitou součástí jsou pravidelné stravovací komise, kde sbíráme zpětnou vazbu od pacientů

i zdravotnického personálu. Díky tomu můžeme nabídku průběžně upravovat a dále zlepšovat.

## Jednou z novinek je například dysfagická strava ve formičkách. Byl to váš nápad?

Tlačil jsem na to, aby se tento způsob přípravy zavedl. Jsme přesně u toho, co jsem již zmiňoval - vizuální stránka rozhoduje o tom, jestli pacient jídlo sní, nebo ne.

Zatím čekáme ještě na další vybavení a rozšíření technologie, abychom mohli tyto porce připravovat pro všechna oddělení, kde je to potřeba — nejen pro pacienty s dysfagií.

## Když se podíváte na jídelníček očima strážníků, co u nich vede nejvíce? Česká klasika, nebo spíš modernější a zahraniční kuchyně?

*Krotký:*

Česká klasika zůstává pořád na špičce. Svíčková, smažený řízek nebo smažený sýr vždycky přebijí téměř všechna ostatní jídla.

Zároveň je ale velmi výrazným trendem asijská kuchyně. Z té zahraniční kuchyně je o ni opravdu velký zájem. Běžnou součástí jídelníčku se stala také streetfoodová jídla, italské těstoviny, různé burgery a roste i zájem o čerstvé ryby.

*Kratěna:*

Největší oblibě se stále těší poctivě připravená česká klasika. Pacienti mají rádi známé chutě, které jim připomínají domov a přinášejí pocit jistoty. Zároveň ale vidíme, že jsou otevření i novým inspiracím. Pokud je modernější pokrm dobře připravený a chuťově vyvážený, bývá velmi dobře přijímán. Ideální cestou je podle mě spojení tradiční české kuchyně s moderním gastronomickým přístupem.

## Jak důležité je mít v gastronomii tým, který dokáže fungovat jako jeden celek?

Je to nesmírně důležité. Tým musí být dobře nastavený, musí si předávat informace, musí být proškolený a musí vědět, co se v provozu děje.

Jedině tak může fungovat jako jeden celek. Je důležité najít lidi, kteří naslouchají, vnímají a mají společný cíl. Bez fungujícího týmu bych nikdy nic nedokázal. Potřebuji lidi, kteří dokážou zhmotnit moje vize. A já je zase musím dobře vést a motivovat k tomu, aby ty vize mohli naplňovat. Velký dík za veškerou práci proto patří právě jim.

## Součástí vašeho provozu je dnes i bistro a kavárna. Jak se jim daří v prostředí velké nemocnice? Mohou se zákazníci těšit na nějaké chuťové novinky?

Kavárna a bistro jsou něco, co se nám velmi povedlo. Máme dnes velmi dobré ohlasy

nejen od zaměstnanců, ale především od pacientů. Ti vnímají prostředí kavárny a bistra jako velmi příjemné, zvláště v kontrastu s nemocničním sterilním prostředím.

Velkou roli v tom hraje také ochotný a milý obsluhující personál. Právě lidé, kteří tam pracují, tvoří podstatnou část atmosféry.

Snažíme se reagovat na požadavky zákazníků a neustále přicházet s novými produkty. Zaměstnanci i pacienti se určitě mají na co těšit. Během letních prázdnin plánujeme v bistru spustit také teplou kuchyni, takže se do provozu vrátí teplé snídaně, na což se velmi těšíme.

Nejprodávanejší ale stále zůstávají klasické výrobky — croissant se šunkou a sýrem, šunkový chlebiček a Caesar salát.

## Při jaké akci jste se poznal s Ondrou?

S Ondrou jsem se potkal na dětské onkologii díky NF Viky. Ta oslovila stravovací provoz, mě i vedoucí nutriční terapeutku kvůli jídelníčkům pro dětské onkologické pacienty, které nebyly ideální.

Tehdy začala intenzivní spolupráce a právě v té době jsem se s Ondrou potkal. Jsem velmi rád, že jsem měl možnost ho poznat a že jsem začal navštěvovat dětskou hematologii. Myslím si, že strava může být u těchto dětí jedním z důležitých momentů na cestě k uzdravení.

Ondra v rozhovoru zmiňuje, že chtěl pro děti na oddělení hranolky...

Ano, přesně tak. Ondra je muž činu. Zavolaal, jestli by si mohli objednat hranolky. Maminka se k tomu přidala s tím, že je nemůže mít pouze Ondra, a tak se zeptali i ostatních dětí.

Nakonec si u nás objednali hranolky, které jsme jim donesli. Bylo to fantastické a myslím si, že to dětem udělalo moc hezký den.

## Ondřej moc rád vaří. Jak to máte s vařením vy?

Vařím velmi rád. Jsem hodně mlsný, a z toho vychází i jídlo, které si připravuji. Bohužel na to teď nemám moc času. Když se ale k vaření dostanu, umím si to opravdu užít.

## Je nějaké jídlo, které byste si nikdy nedal?

Myslím, že asi nic takového není. Jsou jídla, která nemám oblíbená, a proto si je nedávám. To ale neznamená, že jsou špatná.

Podle mě se má vyzkoušet skoro všechno. Nemůžu říct, že bych se někdy setkal s jídellem, které bych si odmítl dát nebo alespoň ochutnat. Je to spíš o osobních chuťových preferencích. Některé jídlo nemusí být nedobré, jen ho zkrátka nemám rád já.

## Když se zrovna nevěnujete gastronomii, co rád děláte ve volném čase?

Velmi rád sportuji a čtu. Mám rád kulturu,



hlavně divadlo. Myslím si, že kdybych nebyl vedoucím stravovacího provozu, možná bych působil u nějaké divadelní společnosti, protože mě to prostředí opravdu baví.

**Máte nějaké osobní nebo profesní cíle do budoucna?**

Určitě. Chtěl bych nastavit pestřejší stravu pro

pacienty a do budoucna jim nabídnout více individuálních jídel na přání. Teď se otevírá Národní onkologické centrum a doufám, že se nám ve spolupráci s nutričním týmem podaří zavést nadstandardní stravu pro pacienty během onkologické léčby. A rád bych také pomohl zlepšit stravu pro klienty v sociální péči, protože si myslím, že i tam jsou velké rezervy.





## Ondřej Loubek

mladý nadaný kuchař a influencer

**Oblíbený film** – Smrtící epidemie

**Oblíbená hudba** – Elektronická hudba

**Oblíbené jídlo** – Kachnička

**Co ti spolehlivě zlepší náladu, když máš špatný den** – Mamka

**Životní motto** – Úsměv léčí

**Co si v životě neodepřeš** – Mamku a taťku

Odpovídá Ondřej Loubek:

**Ondro, podle tvého působení na sociálních sítích jsi velmi aktivní v mnoha věcech. Jak by ses představil čtenářům, kteří tě ještě neznají?**

Jmenuji se Ondra Loubek, je mi 11 let, jsem v 5. třídě a už skoro rok a půl se léčím s leukémií.

**Baví tě vaření, natáčení videí, hudba, kouzelnické triky i výlety. Co tě momentálně baví úplně nejvíce a čemu by ses chtěl jednou věnovat?**

Chtěl bych se věnovat asi policajtům, hasičům, vojákům, záchranným týmům. I zdravotnictví mě zajímá. Nejvíce mě baví malovat, vařit, baví mě hrát si s Nerf pistolí. Všechno možný.

**Ve spoustě komentářů pod tvými příspěvky lidé zmiňují, že z tebe vyzařuje velká pozitivní energie. Baví tě lidi vědomě rozesmívat a potěšit, nebo to z tebe jde úplně přirozeně?**

Jde to ze mě úplně přirozeně. A na začátku léčby jsme si řekli, že se budeme co nejvíce snažit, abychom byli pozitivní.

**Je vidět, že strašně rád vaříš. Od kdy ses začal pohybovat kolem kuchyně a co tě na tom nejvíce baví?**

Kolem kuchyně jsem se začal pohybovat vlastně od malička, to jsem byl pod dohledem, abych nevařil sám. Baví mě nejvíce vařit teplá slaná jídla a dále péct sušenky.

**Jaké jídlo se ti prozatím povedlo úplně nejlépe? Máš nějakou svou specialitu?**

Nemám úplně svou specialitu, ale dá se říct, že nejnáročnější jídlo, které jsem připravil, byly lasagne včetně bešamelu a boloňské omáčky. Přidávám do nich i speciální ingredienci, a to trochu skořice. Rád také vařím směs z kuřecího masa. Dávám do ní kuřecí maso, dva druhy paprik, žlutou a červenou, nebo prostě ty, které jsou zrovna doma. Dále přidávám mletou papriku, nesmí chybět sůl a pepř, chilli, grilovací koření, rajčata, cibule a česnek.

**Existují nějaká jídla nebo recepty, které pro tebe zatím představují výzvu, ale rád by ses je jednou naučil?**

Chtěl bych se jednou naučit pořádně rolovat sushi.

**Kdybys mohl uvařit večeři komukoliv na světě, kdo by to byl a co bys mu připravil?**

Určitě by to byl pan prezident Petr Pavel, protože jsme se už potkali a je to opravdu velký sympaťák. Chtěl bych mu uvařit jedno luxusní jídlo, které se mi už docela povedlo. Mamka může potvrdit, že je opravdu dobré. Bylo to baby kuře z Albertu. Pod kůži jsem dal máslo, aby při pečení byla kůže krásně křupavá. K tomu byla nádivka a šťouchané brambory.

**Jak jste se s panem Krotkým poznali a co pro tebe během pobytu v nemocnici znamenal?**

S panem Krotkým jsem se seznámil díky paní Markétě Cremonini z NF Viki, která nás představila, a on mi následně dal své telefonní číslo s tím, že se na něj mohu obrátit kdykoli během pobytu v nemocnici, pokud budu potřebovat cokoliv ohledně

stravování. V prosinci jsem pak obešel celé oddělení – sestry, děti, celou hematologickou – a zjišťoval, zda by měl někdo zájem o hranolky. Pro ty, kteří mohli, jsme to následně zařídili právě přes pana Krotkého, a bylo to možné díky tomu, že šlo o úpravu v rámci nízkobakteriální diety, takže ji mohly i děti s tímto dietním omezením. Podruhé jsme akci realizovali ještě jednou, ale já jsem se jí už nemohl zúčastnit, protože jsem byl zrovna na léčbě methotrexátem.

**Na svůj YouTube kanál natáčíš videa s chobotničkou. Jak vlastně vznikl tenhle nápad?**

Tenhle nápad vznikl tak, že jsem byl stále v izolaci a mamka vymýšlela, co bych mohl dělat. Dostal jsem od NF Viki jejich maskota – fialovou mořskou chobotničku – a začal jsem tvořit animace. Stáhli jsme si aplikaci, do které se nahrávají fotky, a když jich je hodně, vytvoří se z nich film, který se pak vkládá na platformu YouTube.



**Ty sis ke svým videím dělal i vlastní kulisy a všechno kolem. Kde jsi bral inspiraci a nápady?**

Nejvíce v mé mysli. Když byl například mlékárenský festival v Přibyslavi, kde jsou různé sýry (mňam – tehdy jsem ještě nemohl hermelín, a protože se v okolí Přibyslavi vyrábí, byl to pro mě tak trochu problém), připravoval jsem pro ně video. Natáčel jsem také video pro rugbyový oddíl a spolupracovali jsme i s firmou Koh-i-noor – použili jsme jejich výrobky, jako jsou fixy, pastelky a krepový papír, a fotili jsme s nimi různé scény. Některé záběry jsme natáčeli doma nebo na zahradě. Celý proces pak probíhá tak, že se k fotografiím přidá hudba, video se sestříhá a je to hotové.

**Na konci dubna jsi byl vyřazen z akutní fáze léčby, se kterou jsi byl zde na klinice dětské hematologie a onkologie. Muselo to být náročné období. Co ti během léčby nejvíce pomáhalo zvládat těžké chvíle?**

Nejvíce mi pomáhala mamka a taťka. Když mi bylo hodně špatně, byl jsem na mobilu a když mi bylo lépe, věnoval jsem se různým činnostem. Dělal jsem videa, poslouchal

hudbu, maloval, dělal kulisy a tvořil jsem. Nenudil jsem se.

**Chtěl bys něco vzkázat lékařům, sestřičkám a celému personálu, který se o tebe staral během léčby?**

Děkuji moc všem za celých 15 měsíců za to, jak krásně jste se ke mně chovali. Vždy jsem se těšil na všechny, kdo tam zrovna byli, a na to, že si s nimi popovídám. Nikdy to u mě nebylo tak, že bychom jeli do nemocnice a já bych si řekl achjo. Naopak jsem se do nemocnice těšil a za to patří velké poděkování celému týmu, protože to tam funguje opravdu krásně.


**A co tvoje maminka? Byla celou dobu po tvém boku. Je něco, co bys jí chtěl prostřednictvím tohoto rozhovoru sdělit?**

Pusu a mám tě rád.

**Kam by ses chtěl jednou podívat? Máš nějaký velký sen, který chceš zažít?**

S panem prezidentem jsme se domluvili, že až se uzdravím, mohu se mu ozvat a že bych se pak mohl někdy podívat za ním na Hrad.





# DĚTI ANI JEJICH RODIČE UŽ NEMUSÍ MÍT Z MAGNETICKÉ REZONANCE STRACH.

**Fakultní nemocnice Motol  
a Homolka získala unikátní řešení  
s animovanými průvodci, kteří  
snižují stres i potřebu anestezie.**

Fakultní nemocnice Motol a Homolka (FNMH) nově využívá Pediatric Coaching, edukativní koncept magnetické rezonance (MR), navržený speciálně pro dětské pacienty. Výjimečné řešení propojující animované průvodce, interaktivní vzdělávací aplikaci a uklidňující prostředí zásadně mění způsob, jakým děti vyšetření MR prožívají. Dánská studie ukazuje, že díky kombinaci těchto prvků se u dětí ve věku 4–6 let snižuje nutnost celkové anestezie z 57 % na pouhých 5 %. Stejný trend nyní potvrzují i na motolském pracovišti – děti jsou při vyšetření klidnější, lépe spolupracují a výrazně se snižuje nutnost uspání.

Řešení Pediatric Coaching, které zčásti do FNMH věnoval Nadační fond Kapka naděje, je už v plném provozu. Systém vznikl na základě dlouhodobého vývoje společnosti Philips a je navržen tak, aby dětem poskytl co nejpříjemnější a nejbezpečnější prostředí před i během vyšetření. Díky moderním technologiím a audiovizuálním prvkům dokáže výrazně snížit stres i potřebu anestezie.

„Toto zařízení umožní řadě dětí podstoupit vyšetření magnetickou rezonancí bez nutnosti sedace, čímž se celý proces stává šetrnějším, komfortnějším a časově efektivnějším. Očekáváme, že tak budeme moci vyšetřit více dětí, dojde ke zkrácení objednacích termínů, a to i v souvislosti s plánovaným otevřením

Národního onkologického centra, které bude sloužit i dětem a kde bude tato technologie rovněž nasazena,“ říká prof. MUDr. Ing. Lukáš Lambert, Ph.D., MBA, přednosta Kliniky zobrazovacích metod 2. LF UK a FNMH.

### Rodiče prožívají při vyšetření dětí velký stres. Nejčastěji jim chybí jistota a srozumitelné informace

„Měla jsem možnost podílet se na vzniku nástroje, který dětem i jejich rodičům nabízí hravou, interaktivní a srozumitelnou přípravu na vyšetření magnetickou rezonancí. Vyšetření se tak díky animovaným průvodcům stává pro děti lépe zvládnutelné a v řadě případů je možné ho provést bez nutnosti usnutí, přitom

s velmi kvalitním výsledkem. Pokud vše dobře funguje, dítě i rodiče si navíc z nemocnice odnášejí pozitivní zkušenost, což bohužel stále nebývá samozřejmostí,“ říká MUDr. Marie Bartoníčková, lékařka Kliniky dětské neurologie 2. LF UK a FNMH.

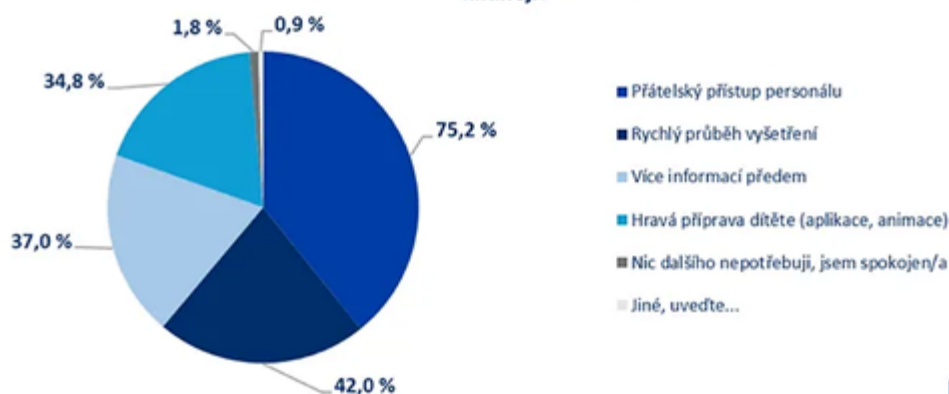
To potvrzuje i průzkum společnosti IPSOS pro Philips, ze kterého vyplývá, že vyšetření dítěte je pro většinu rodičů velmi náročnou situací. Více než polovina z nich (56,5 %) označuje plánovanou vyšetření, jako je MR, CT nebo EEG, za stresující. Pouze 8,1 % rodičů přichází na vyšetření zcela bez obav.

#### Co je pro vás a vaše dítě při jeho vyšetření nejvíce stresující?



Mezi nejčastější důvody stresu patří především bolest nebo nepohodlí dítěte (24,2 %), strach nebo pláč dítěte (21,8 %) a pak i samotné čekání na vyšetření (21 %). Obavu z případného usnutí dítěte uvádí 16,8 % rodičů.

#### Co by vám oproti současnému stavu nejvíce pomohlo cítit se při vyšetření dítěte klidněji?



Průzkum také ukazuje, jak zásadní je pro rodiče příprava dítěte před samotným vyšetřením. Celkem 91 % rodičů považuje za důležité, aby dítě přesně vědělo, co ho čeká, více než třetina (34,8 %) by přímo uvítala hravou formu přípravy například prostřednictvím aplikace nebo animací. Rodiče nejčastěji postrádají přátelský přístup personálu (75,2 %), rychlejší průběh vyšetření (42 %) a více srozumitelných informací předem (37 %).

Na potřeby rodičů i dětí reaguje nejen technologický vývoj, ale také dlouhodobá snaha podporovat projekty s reálným přínosem pro pacienty. „Dlouhodobě podporujeme FNMH a společně zvyšujeme šance na ochranu života dětských pacientů se závažným onemocněním. Od roku 2000 pomáháme dětem a jejich rodinám například nákupem zdravotnických přístrojů nebo pomůcek, jako je právě Kitten Scanner. Díky tomuto daru nyní může nemocnice naplno využívat všechny benefity uceleného edukačního řešení Pediatric Coaching,“ říká Dita Loudilová, ředitelka Nadačního fondu Kapka naděje.

Na její slova navazuje pohled výrobce. „Dlouhodobě vyvíjíme zdravotnické technologie tak, aby odpovídaly skutečným potřebám zdravotníků i pacientů. Tento interaktivní vzdělávací systém pomáhá dětem i rodičům lépe se připravit na vyšetření a zároveň usnadňuje práci zdravotníkům. Kromě snížení potřeby anestezie zároveň pomáhá dosáhnout vysoké kvality zobrazení napoprvé a bez nutnosti opakování, což přispívá k rychlejší a přesnější diagnostice. A včasné a správné stanovení diagnózy je u malých pacientů naprosto klíčové,“ doplňuje Tomáš Vavrečka, ředitel společnosti Philips Česká republika.

### Aplikace dětem vysvětlí, co je čeká. Rodiče potvrzují, že pomáhá

Důležitou součástí přípravy je vzdělávací aplikace Philips Scan Buddy, která děti provádí celou „cestou MRI“ už doma. Ukazuje jim, jak přístroj vypadá, jaké zvuky vydává a co se bude dít krok za krokem. Podle interních dat společnosti Philips uvádí 89 % rodičů, že díky aplikaci bylo jejich dítě při vyšetření viditelně klidnější. To potvrzuje i paní Eva, maminka jedné z malých pacientek: „Dcera díky aplikaci věděla, jak MRI vypadá a jaké zvuky uslyší. Do nemocnice šla bez strachu a vyšetření zvládla bez úspání. Toho jsme se jako rodiče báli úplně nejvíc.“

### Magnetická rezonance nanečisto v bezpečném prostředí

Před samotným vyšetřením se mohou děti seznámit s interaktivní maketou MR zvanou Kitten Scanner, kterou do nemocnice dodal právě Nadační fond Kapka naděje. V přátelském a barevném prostředí si děti vyzkouší, jak MR funguje, slyší typické zvuky přístroje a naučí se, proč je důležité ležet v klidu. Tím se výrazně snižuje strach z neznámého.

Práci s maketou zajišťují studentky a studenti z 2. LF UK. Tento nástroj pomáhá především dětským onkologickým a neurologickým pacientům, kteří vyšetření MR musí často absolvovat opakovaně.

### Uklidňující prostředí a kratší doba vyšetření

Součástí řešení je také světelný a zvukový koncept Ambient Experience, který proměňuje místnost MR v příjemné a uklidňující prostředí. Děti i dospělí pacienti si mohou sami vybrat z široké nabídky tematických vizuálů, pohádek a hudby, včetně oblíbených písniček a animací. Během vyšetření tak děti sledují video, které účinně odvádí jejich pozornost od samotného zákroku, a prostřednictvím sluchátek zároveň slyší pokyny zdravotníka, který vyšetření provádí. Možnost volby obsahu dává pacientům pocit kontroly, zvyšuje pocit bezpečí a významně přispívá ke snížení stresu i lepší spolupráci během vyšetření.

**Projekt je výsledkem úzké spolupráce Nadačního fondu Kapka naděje a společnosti Philips, která je globálním lídrem ve vývoji zdravotnických technologií.**

„Naší prioritou je nejen špičková medicína, ale také to, jak děti a jejich rodiče náročná vyšetření zvládají po psychické stránce. Proto podporujeme projekty, které snižují stres, nejistotu a strach spojený s hospitalizací i diagnostikou. Edukativní koncept magnetické rezonance je konkrétním příkladem řešení, které dětem pomáhá lépe porozumět tomu, co je čeká, a rodičům dává větší jistotu a klid. Zkušenosti přitom ukazují, že díky lepší přípravě lze výrazně omezit potřebu anestezie a zlepšit spolupráci malých pacientů. Právě takové projekty chceme do naší péče dlouhodobě a systematicky přinášet,“ říká ředitel Fakultní nemocnice Motol a Homolka MUDr. Petr Polouček, MBA.



Text a foto: FNMH

# CANISTERAPIE NOVĚ I NA ONKOLOGII PRO DOSPĚLÉ



Dobrovolnický program FNMH funguje napříč nemocnicí na velkém počtu oddělení, navštěvujeme pacienty všech věkových skupin. Náš cíl a snaha je jasná, rozptýlení pacientů a odvedení pozornosti od léčby a hospitalizace. Návštěva dobrovolníka se může zdát jako maličkost, ale pro pacienty může mít velký význam a přináší vítané zpestření náročných dnů. Dobrovolník se nezajímá o zdravotní stav, o diagnózu, neřeší zdravotní omezení, zajímá se o pacienta jako o člověka, věnuje mu pozornost, naslouchá a snaží se o smysluplné strávení času aktivitou, které se pacient chce věnovat. Setkání může trvat jen hodinu, někdy i déle, ale v pacientech zkušenost ještě dlouho přetrvává – o návštěvě mohou radostně vyprávět personálu i své rodině a těšit se na další setkání s dobrovolníkem.

## Zkušenost dobrovolnice docházející se psem na dětské oddělení 5A JIP:

*„Na oddělení nás velmi krásně přijal personál, vždy nás vítají s úsměvem, mají radost, že si můžou pohladit pejska.*

*Zároveň mi dají informaci, který pokoj je vhodné navštívit.*

*Velice mě překvapilo, jak i v tak náročném prostředí dokáže jedno pohazení pejska nebo podání mu pamlsku vykouzlit úsměv na tváři dětí i jejich rodičů. Ta čistá radost je pro mě tím největším smyslem dobrovolnictví.*

*Vždy je na celém oddělení vidět, že canisterapie je velmi přínosná a má i zde na onkologické JIP své nezastupitelné místo.“*

Bez úzké spolupráce se zdravotnickým personálem by program nemohl fungovat. Společně nastavujeme pravidla, průběh návštěv i vzájemná očekávání a personál vždy doporučuje, kteří pacienti se mohou zapojit. Jeho role je pro hladký, kvalitní a bezpečný průběh návštěv stěžejní.

## Zpětná vazba personálu Kliniky dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FNMH, oddělení 5A JIP:

*„Dobrovolníci na naší klinice výrazně zpestřují den nejen dětem, ale i jejich rodičům, a zároveň pomáhají navazovat lepší spolupráci mezi dětmi a ošetřujícím personálem. Díky nim se děti cítí uvolněněji a příjemněji a mohou na chvíli zapomenout na nepříjemné pocity, protože hlavní je zábava, nikoli otázky na jejich zdravotní stav. Velký ohlas mají také zvířata vedená dobrovolníky, která nyní mohou navštěvovat přímo pokoje dětských pacientů. Některé děti tyto návštěvy vnímají jako příjemný moment, na které se těší.“*

Do budoucna bychom rádi návštěvy rozšiřovali, aby se dobrovolníci, zejména ti se zvířaty, dostali k co nejvíce pacientům a mohli chodit častěji. Vnímáme, že i tak zdánlivě malá záležitost, jako je krátká návštěva psa, je pro pacienty nesmírně hodnotná.

Dobrovolnický program postupně rozšiřujeme na další oddělení a nyní se nám nově podařilo navázat spolupráce s Onkologickou klinikou 2. LF UK a FNMH pro dospělé (kam začali docházet dobrovolníci nejen se zvířaty) a zároveň naši dobrovolníci se zvířaty začali docházet na oddělení 5A JIP Kliniky dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FNMH.

Proškolení dobrovolníci se svými psy pravidelně navštěvují oddělení a obcházejí jednotlivé pokoje. Psi se nechají hladit, předvedou jednoduché cviky a svou přirozenou přítomností navozují klidnější atmosféru. Zvíře přítom hraje důležitou roli i při navazování prvního kontaktu – pacient, který by si sám od sebe příliš nepovídál, se může spontánně o zvíře začít zajímat. Dobrovolníci se zvířaty tak ideálně doplňují ty bez zvířat a společně dokážou oslovit širší okruh pacientů.



## Zkušenost dobrovolnice docházející na dospělé oddělení:

„Když jsem v nemocnici s dobrovolnictvím začala, prošla jsem si různými dětskými i dospělými odděleními. Moje cesta nakonec vedla přes oddělení následné péče k nabídce začít pravidelně docházet na oddělení dospělých onkologie. Před první návštěvou jsem cítila značný respekt – o to víc mě překvapilo, jak rychle se má očekávání střetla s realitou. Rozhodně se nepotvrdilo klíší o ‚depressivním‘ oddělení, kterým bývá onkologie ve veřejném prostoru často prezentována. Sestřičky mi vždy při příchodu doporučí, které pacienty navštívit – vědí nejlépe, kdo by společnost uvítal a kdo na ni má zrovna sílu. Přínos dobrovolníků vnímám v tom, že do prostředí, kde je pozornost přirozeně věnována zdravotnímu stavu, přinášíme nový prvek. Někdy stačí samotná přítomnost někoho zvenku, aby pacienti přišli na chvíli na jiné myšlenky.“

Zkušenosti z návštěv se dají jen těžko zobecňovat, každá je unikátní. Postupem času jsem pochopila, že směr rozhovoru určuje pacient; mojí rolí je být tomu otevřená. Díky tomu se pokaždé dozvím něco nového – ať už jde o životní příběh, nebo debaty o rodině, práci a koníčcích. Setkání ale nemusí být vždy dlouhým vyprávěním – někdy se na sebe jen usmějeme nebo si společně zanádáme nad denním tiskem. Dobrovolnictví mi přineslo především neobyčejně zajímavá setkání a pohledy na věc, které by mě v mé vlastní bublině pravděpodobně nikdy nenapadly. Závěrem si velmi cením důvěry, kterou do mě pacienti vkládají. Vážím si toho, že i ve chvílích, kdy je pro ně klid a soustředění na léčbu prioritou, najdou v sobě chuť i odvahu otevřít se a věnovat mi svůj čas.“





**Rádi bychom poděkovali všem dobrovolníkům, kteří docházejí za pacienty na naši Onkologickou kliniku FNMH – a to i se svými čtyřnohými parťáky. Naše spolupráce začala před několika měsíci a jsme za to nesmírně vděční.**

Jejich návštěvy přinášejí jedinečné chvíle radosti, klidu a úsměvů. Přítomnost pejsků má neuvěřitelnou sílu – dokáže uvolnit napětí, pohladit po duši a alespoň na chvíli odvést myšlenky od nemoci. Společně vytváříte prostředí plné lidskosti, blízkosti a pozitivní energie. Hlavně pro pacienty, ale i pro veškerý personál. Dobrovolníci, kteří k nám docházejí bez čtyřnohých kamarádů, se věnují našim pacientům v rámci rozhovorů, nebo při společenských hrách.

Děkujeme za čas, empatii a péči, kterou pacientům věnujete. To, co děláte, má hluboký smysl a zanechává stopu v srdcích všech, kterých se dotknete.

**Děkujeme, že rozdáváte radost.**

PhDr. Mgr. Jana Anna Kopecká, MBA

Text a foto: Jonáš Vejdělek, Vedoucí Dobrovolnického centra a koordinátor dobrovolníků





## Jana Nádvorníková

Pracoviště	<b>Dětský urgentní příjem</b>
Vystudovala	<b>Střední zdravotnická škola, obor všeobecná sestra, Specializační studium v oboru dětská sestra a v oboru sestra pro intenzivní péči v pediatrii a neonatologii</b>
Představa o povolání	<b>Práce, která má smysl i budoucnost.</b>
Nejoblíbenější činnost	<b>Spousta, záleží na počasí, ročním období a momentální náladě.</b>
Představa ideální dovolené	<b>Každá dovolená je ideální, když ji trávíte s dobrou partou lidí, na místě pak tolik nezáleží.</b>
Oblíbená kniha	<b>Knižka Besídka bývalých žáků zvláštní školy, z filmů se ráda podívám na akční drama i komedii.</b>
Životní motto	<b>„Úspěch je klopytání od selhání k selhání bez ztráty nadšení.“</b>

## SESTRY, JAK JE NEZNÁTE

### Kdy jste se rozhodla, že se stanete zdravotní sestrou, a kdo nebo co vás přivedlo na tento nápad?

Už od základní školy jsem věděla, že chci být zdravotní sestrou. Na prvním stupni jsem navštěvovala zdravotnický kroužek, který vedla moje učitelka, a moc mě to bavilo. Druhou inspirací byla moje sestra, která je rovněž zdravotní sestrou.

### Jak jste se dostala k práci v Motole? Vzpomínáte na svůj první pracovní den?

K práci v Motole jsem se dostala již ve 4. ročníku Střední zdravotnické školy, kdy jsme chodily na praxi na interní oddělení dospělé části, kam jsem později nastoupila. Nejdříve jako ošetřovatelka před maturitou, později už jako zdravotní sestra. Pracoviště jsem již znala, takže můj první pracovní den pro mě nebyl zvlášť náročný.

### Pracujete na Oddělení urgentního příjmu dětí. Jak vypadá váš typický pracovní den?

Každý den přináší něco jiného a nového. Někdy si přebírám oddělení od končící směny, které je plné dětí s různými zdravotními problémy, jindy je zase den klidnější.

### Jaké byly vaše první pracovní zkušenosti ve zdravotnictví? Věděla jste už od začátku, že chcete pracovat v tomto oboru?

První pracovní zkušenosti byly stejně náročné jako pro každého začínajícího zdravotníka, ale již od začátku jsem věděla, že jsem si obor zvolila správně.



### Co vás na vaší práci nejvíc baví a zároveň nebaví?

Baví mě rozmanitost práce a viditelné zlepšení zdravotního stavu našich malých pacientů. Nevím o ničem, co by mě na práci na urgentním příjmu vyloženě nebavilo.

### Jak se prolíná váš pracovní a soukromý život? Pozorujete u sebe nějakou profesní deformaci?

Nepociťuji žádnou profesní deformaci. Snažím se nenosit si práci domů. Když mě něco trápí, proberu to s kolegy z práce, kteří jsou mi skvělou oporou.

### Jaké vlastnosti a předpoklady by podle vás měl mít člověk, který se rozhodne pracovat ve zdravotnictví?

Práce by ho měla bavit a naplňovat, měl by být empatický a tolerantní.

### Stalo se vám někdy, že jste musela využít své zdravotnické vzdělání i mimo nemocnici?

Občas se stane, že mě osloví někdo z rodiny nebo přátel a požádá mě o pomoc a radu. Snažím se mu vyjít maximálně vstříc a využít svých znalostí a kontaktů.

### Vzpomenete si na nějakého pacienta, který vás nejvíc potěšil nebo pobavil?

Téměř každou službu se setkám s dětmi, které jsou milé a vtipné. Pak vás potěší i milý úsměv a „placák“ na rozloučenou.

### Jak relaxujete, co je podle vás ten

### nejlepší odpočinek?

Nejlepší relaxací po náročných dnech v nemocnici je pro mě masáž. Za slunečného počasí je příjemnou relaxací i procházka venku.

### Jaký byl váš největší dětský sen?

Na žádný konkrétní dětský sen si nevzpomínám.

### Máte nějaký zaručený recept na zvládnání stresu?

Myslím, že mě nic jen tak nerozhodí a nevystresuje, ale když je potřeba, zbavím se stresu nějakou fyzickou aktivitou.

### Kdy jste se naposledy ze srdce zasmála?

Jsem pozitivně laděný člověk, který se směje téměř pořád, ať už v práci, nebo doma.

### Existuje někdo, kdo je pro vás životní inspirací?

Mou velkou životní inspirací jsou lidé v mém okolí, nelze jmenovat pouze jednoho konkrétního.

### Je něco, co byste ráda na své pracovní pozici nebo na sobě vyzdvihla?

Vnímám svou profesi jako životní poslání, které je neodlučitelně spojeno s empatií a pozitivním lidským přístupem.

*Nevím o ničem, co by mě na práci na urgentním příjmu vyloženě nebavilo.*

*Dejte své kariéře směr a přidejte se k nám:*



# SLAVNOSTNÍ VYŘAZENÍ DĚTÍ Z LÉČBY

V dubnu se konala výjimečná akce Slavnostní vyřazení dětí z léčby, kterou každoročně pořádá spolek Haima CZ. Tato událost je určena pro vyléčené dětské pacienty, kteří si prošli hematologickým onemocněním, a představuje symbolický přechod do běžného života.

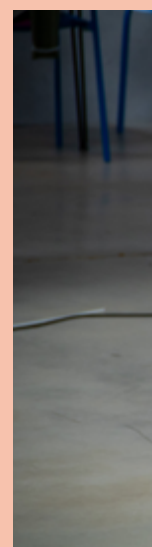
Akce se konala v Sodovkárně Holešovice, kam dorazilo přibližně 40 dětí se svými rodinami, mnoho lékařů a sestřiček z Kliniky dětské hematologie i zástupci spolku Haima, který tvoří převážně dnes již dospělí vyléčení pacienti.

Pro děti i jejich rodiny byl připraven bohatý program. Všichni si pochutnali na pestrém a bohatém rautu, po kterém následoval slavnostní ceremoniál. Každé vyléčené dítě obdrželo za svou obrovskou statečnost medaili, diplom, náramek hrdiny a několik drobných dáreků.

Kromě ceremoniálu mohly děti navštívit stánky podobných podpůrných organizací, jako jsou Zlatá rybka nebo Pink Bubble. Nechybělo ani malování na obličej, deskové hry, ping-pong nebo ukázkový první pomoc. Donor si pro děti připravil losování o zájezd do Legolandu. Rodiče mohli využít například líčení a kosmetické služby. Největší radost ale dětem přinesl tobogan z prvního patra a fotokoutek, odkud si odnesly památeční fotografie s vtipnými hesly jako třeba „Konec doby plešaté“.

Celou akci provázela moderátorka, která je zároveň lékařkou z KDHO a skupina MyšMaš, jejíž členové s dětmi tančili, zpívali a zapojovali je do různých soutěží.

Největší překvapení přišlo na závěr, kdy přímo z toboganu vyjel zpěvák Pokáč a zazpíval dětem své neznámější písně. Následovalo společné focení, během kterého se na děti snesla spousta zlatých balonků, a na úplný závěr už rodiny čekalo jen rozloučení s lékařským personálem i nově získanými kamarády.





Vzdělávací program ECHO

# KDYŽ SE ZNALOSTI ŠÍŘÍ, PÉČE SE ZLEPŠUJE

## Dětská paliativní péče v Česku má nový vzdělávací pilíř

Dětská paliativní péče pomáhá dětem s vážným, život limitujícím onemocněním a jejich rodinám žít co nejkvalitnější život – často po dlouhé měsíce i roky. Přestože její význam roste, dostupnost odborné péče v České republice stále naráží na jednu zásadní překážku: nedostatek vyškolených odborníků.

Právě na tento problém reaguje vzdělávací program ECHO, který byl v roce 2023 poprvé spuštěn v Česku ve Fakultní nemocnici v Motole. Během tří let si získal překvapivě silnou odezvu a ukazuje, že moderní vzdělávání může zásadně proměnit praxi i mimo velká města.

### Vzdělávání, které spojuje odborníky napříč republikou

Model ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) vznikl už v roce 2003 v USA. Jeho princip je jednoduchý, ale velmi účinný: místo aby zdravotníci cestovali za vzděláním do univerzitních nemocnic a jiných velkých vzdělávacích center, „cestují“ znalosti za nimi.

V praxi to znamená pravidelná online setkání – webináře, kde se propojují lékaři, sestry i další odborníci z různých regionů. Každé setkání trvá 90 minut a má jasnou strukturu: krátké odborné sdělení, kazuistiku z praxe a následnou diskusi. Právě sdílení reálných příběhů pacientů je tím, co dělá program mimořádně přínosným.

### Tři roky, stovky účastníků, tisíce zhlédnutí

Výsledky prvních tří let jsou víc než povzbudivé:

**proběhlo 16 odborných webinářů**

**zapojilo se 531 účastníků**

**průměrně se připojilo 33 odborníků na jedno setkání**

**záznamy byly přehrány více než 1 100krát**

Zajímavý je i vývoj v čase – zatímco v roce 2023 se zapojilo 102 účastníků, v roce 2025 už to bylo 237. Program tak jasně roste a oslovuje stále širší komunitu.

Velkou rolí hraje i možnost sledovat záznamy zpětně z video archivu webinářů („ECHO knihovny“). Ty jsou dostupné registrovaným zájemcům, což umožňuje vzdělávání i těm, kteří se nemohou účastnit živě.

### Nejsilnější téma? Komunikace

Z dat vyplývá ještě jeden důležitý poznatek: největší zájem není o vyloženě medicínská témata, nýbrž o ta lidská.

Nejsledovanějším webinářem se stal ten věnovaný **komunikačně náročným situacím**: tedy rozhovorům s rodinami, sdělování závažných zpráv nebo rozhodování o dalším průběhu péče.

To potvrzuje, že dětská paliativní péče není jen o léčbě symptomů, ale především o vztazích, empatii a schopnosti zvládat těžké momenty.



## Víc než vzdělávání: Vzniká komunita

Program ECHO ale není jen online vzdělávání. Postupně se stává místem setkávání odborníků, kteří by se jinak nikdy nepotkali.

Sdílení zkušeností, diskuse nad konkrétními případy a pocit, že na složité situace člověk není sám – to jsou hodnoty, které nelze snadno změřit, ale mají zásadní dopad na kvalitu péče. ECHO webináře budují komunitu odborníků, kteří se angažují v dětské paliativní medicíně a jejichž spolupráce napříč Českou republikou je pro kvalitu a dostupnost péče o těžce nemocné děti klíčová.

Právě tento princip vystihuje moto projektu:

**„Přesouváme znalosti, ne lidi.“**

## Co nás čeká dál?

Program pokračuje i v roce 2026 a nadále se pyšní rostoucí účastí. Prvního letošního webináře na téma *Jak mluvit s dětmi o smrti* se online zúčastnilo 72 odborníků a dalších 83 jej následně zhlédlo v knihovně záznamů.

### Další webináře v roce 2026:

**16. 6. 2026, 14:30 – Péče o pozůstalé v perinatální a dětské paliativní péči**

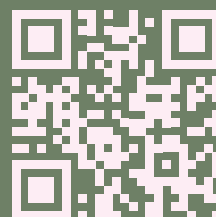
**22. 9. 2026, 14:30 – Výzkum v dětské paliativní péči**

**3. 11. 2026, 14:30 – Terminální symptomy a jejich léčba**

Program probíhá formou pravidelných online setkání v intervalech dva až tři měsíce během celého roku.

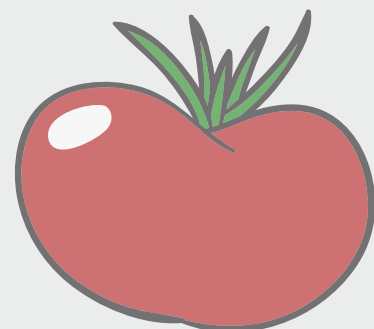
Více informací na: [www.fnmotol.cz/echo](http://www.fnmotol.cz/echo)

Text a foto: Martina Karásková, DiS., MUDr.  
Lucie Hrdličková, Ph.D., Paliativní péče



# JSME AMBASADORY DOBRÉHO STRAVOVÁNÍ

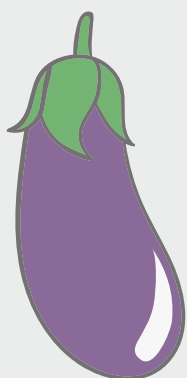
Na letošním 4. ročníku Makro Czech Gastro Festu 2026, který se konal od 11. do 14. dubna 2026 v pražském O2 universu, jsme se ujali sekce veřejného stravování. Jejím ambasadorem byl Miroslav Krotký, DiS., vedoucí odboru stravování ve Fakultní nemocnici Motol a Homolka.



Dlouhodobým cílem Miroslava Krotkého a jeho týmu je nabízet pacientům moderní, chutné a kvalitní jídlo. Právě takové pokrmy prezentovali kuchaři z obou nemocnic i návštěvníkům festivalu. Ve věrně stylizovaných kulisách nemocničního výdeje podávali například tradiční havajský pokrm poke, který vyniká pestrými chutěmi i barvami. O jídlo byl obrovský zájem – tvořily se fronty a návštěvníci často nevěřili, že podobná jídla běžně dostávají pacienti a zaměstnanci ve „státní“ nemocnici.

Miroslav Krotký, který celou akci moderoval společně s Pavlou Vránovou, šéfkou stravovacího provozu havířovské nemocnice, a Karlem „Kovym“ Kovářem, se dlouhodobě zasazuje o zvyšování kvality stravování pro pacienty i zaměstnance. Zároveň je členem meziresortní pracovní skupiny Ministerstva zdravotnictví pro institucionální stravování.

V Nemocnici Na Homolce navíc v roce 2020 zavedl dynamický nákupní systém – plně elektronický způsob zadávání veřejných zakázek, který bez zbytečné administrativní zátěže zajišťuje transparentní a spravedlivou soutěž mezi dodavateli a zároveň přináší výhodnější ceny. Díky tomu má nemocnice lepší přístup k lokálním, sezónním a minimálně průmyslově zpracovaným potravinám, což je přímá cesta k modernímu, chutnému a kvalitnímu stravování.



Text a foto: FNMH

# UNIKÁTNÍ OPERACE TĚŽKÉ DĚTSKÉ EPILEPSIE: TÝM Z FNMH PROVEDL PRVNÍ „ZADNÍ DISKONEKCI“ V ČESKÉ REPUBLICE



Lékaři z Fakultní nemocnice Motol a Homolka provedli jako první v České republice unikátní epileptochirurgický výkon u malé pacientky s mimořádně závažnou formou epilepsie způsobenou vzácným genetickým onemocněním. Operace proběhla, když bylo dítě pouhých 21 měsíců. Dnes je jí dva a půl roku a její zdravotní stav lékaři označují za mimořádně příznivý.

Epileptické záchvaty se u dítěte objevily už v kojeneckém věku a postupně se zhoršovaly. Navzdory léčbě různými kombinacemi léků se je nedařilo dlouhodobě zvládnout. U takto malých dětí přitom představují časté a nekontrolované záchvaty vážné riziko pro vývoj mozku i celkový psychomotorický vývoj.

V podobně závažných případech se dosud často volily velmi radikální chirurgické zákroky, například rozsáhlé odstranění části mozkové tkáně nebo takzvaná hemisferotomie, tedy odpojení celé jedné mozkové hemisféry. Takový výkon však téměř vždy vede k trvalému ochrnutí poloviny těla.

Multidisciplinární tým odborníků vedený prof. MUDr. Pavlem Krškem, Ph.D., vedoucím Centra pro epilepsie Motol,

a doc. MUDr. Petrem Libým, Ph.D., dětským neurochirurgem, proto zvolil šetrnější a přesně cílený postup. Namísto odpojení celé hemisféry provedli takzvanou zadní diskonekci, tedy odpojení pouze zadní části mozkové hemisféry, odkud epileptické záchvaty vycházely.

*„Cílem tohoto typu operace není odstranění mozkové tkáně, ale přerušení patologických nervových spojů, které záchvaty vyvolávají. Díky tomu můžeme zachovat co nejvíce mozkových funkcí,“ vysvětluje profesor Kršek.*

Výsledek operace předčil očekávání. Dívka je dnes téměř rok po zákroku zcela bez epileptických záchvatů, nemá žádné závažné neurologické následky a její psychomotorický vývoj pokračuje normálně. Lékaři navíc postupně vysazují protizáchvatovou léčbu.

Průběh léčby i stav pacientky po zákroku ukazují, že takzvaná zadní diskonekce může být u vybraných dětí s velmi těžkými formami epilepsie účinnou a zároveň šetrnější

alternativou k dosud používaným radikálním operačním výkonům.

*„Jednou z nejkrásnějších a nejvýraznějších změn po operaci bylo, že se naše dcera začala smát. Do té doby to byl velmi vzácný jev. Je krásné sledovat, že i přesto všechno, co si zažila, tak se dobře vyvíjí a věříme, že v budoucnu bude žít stejně kvalitní život jako její vrstevníci,“ říká maminka malé pacientky.*

Na základě těchto zkušeností se postup stává součástí léčebných možností, které mohou lékaři u pacientů s podobným typem onemocnění využít.

Epilepsie patří mezi nejčastější neurologická onemocnění u dětí. U části pacientů však záchvaty nereagují na léčbu léky. Právě pro tyto děti může moderní epileptochirurgie představovat šanci na výrazné zlepšení kvality života.

# VE FNMH SE USKUTEČNILO JUBILEJNÍ SETKÁNÍ EVROPSKÉ SÍTĚ ERNICA

V Praze se konalo 10. výroční zasedání evropské referenční sítě ERNICA. Do metropole dorazilo více než 150 odborníků z předních evropských pracovišť zaměřených na vzácná vrozená onemocnění jícnu, trávicího traktu, bránice a břišní stěny.

Část odborného programu probíhala ve Fakultní nemocnici Motol a Homolka (pracoviště Motol). Program zahrnoval odborné přednášky, pracovní skupiny zaměřené na kvalitu života, přechod péče do dospělosti, výživu, legislativu EU a registry vzácných diagnóz.

Významnou součástí byla také sekce pro patientské organizace (ePAG), kde se zahraniční experti setkali s českými rodinami dětí se vzácnými onemocněními. Setkání podpořilo sdílení zkušeností, optimalizaci diagnostických a léčebných postupů, sjednocování péče a posílení spolupráce mezi odborníky i pacienty napříč Evropou.

Program doplnila jednání odborných pracovních skupin a diskuse nad dalším směřováním sítě v oblasti péče o pacienty se vzácnými onemocněními.

## Co je ERNICA

Evropské referenční sítě (ERN) propojují vysoce specializovaná centra v Evropě zaměřená na vzácná a komplexní onemocnění. Jejich cílem je sdílení odbornosti, sjednocování péče a zajištění dostupnosti specializované léčby.

Síť ERNICA propojuje 59 evropských pracovišť ve 21 zemích Evropské unie. Zaměřuje se na vzácná vrozená onemocnění jícnu, trávicího traktu, bránice a břišní stěny léčena dětskými chirurgy.

## FNMH jako jediné centrum v ČR

Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FNMH je centrem vysoce specializované péče pro tato onemocnění v České republice. Zároveň je jediným českým pracovištěm zapojeným do sítě ERNICA od roku 2023.

Centrum zajišťuje péči od prenatalní diagnostiky až po dlouhodobé sledování pacientů. Ročně zde lékaři ošetří stovky dětí a podílejí se také na výzkumu a tvorbě doporučených postupů.

Zapojení do ERNICA umožňuje sdílet zkušenosti s předními evropskými centry, rozvíjet odbornou spolupráci a přinášet pacientům v Česku nejmodernější léčebné postupy.

Text: Dana Černá  
Foto: David Černý



# RADIOLOGOVÉ Z FNMH VYSTOUPILI NA EVROPSKÉM RADIOLOGICKÉM KONGRESU ECR 2026

Radiologové z Kliniky zobrazovacích metod 2. LF UK a FNMH se aktivně zúčastnili Evropského radiologického kongresu (European Congress of Radiology, ECR), který se začátkem března konal ve Vídni.

Prof. Lambert přednesl vyzvané sdělení s názvem *Practical Aspects of AI-Assisted Radiology Exam Question Generation*. Přednáška se zaměřila na praktické využití umělé inteligence při tvorbě testových otázek v radiologii, jejich validaci, vyvážení obtížnosti a kontrolu kvality. Byla součástí odborného bloku *AI-driven exam question generation for radiology* a souvisela s přípravou otázek pro zkoušky European Diploma in Radiology (EDiR).

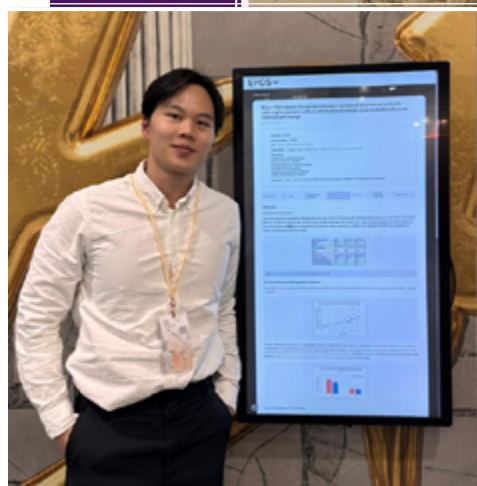
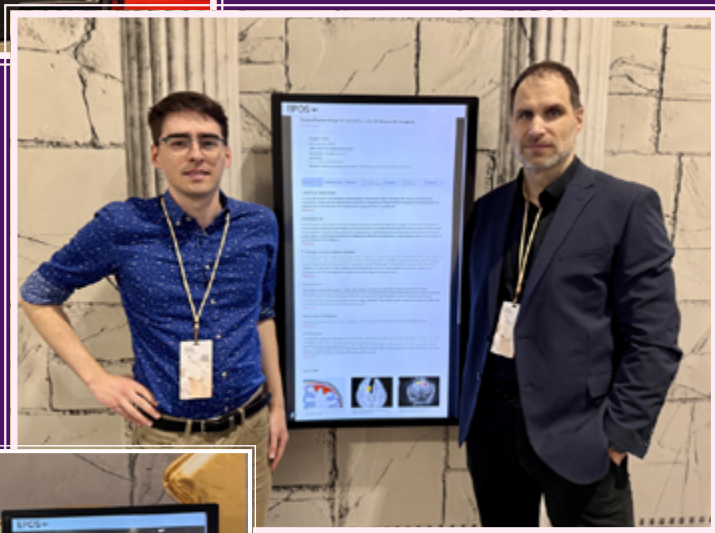
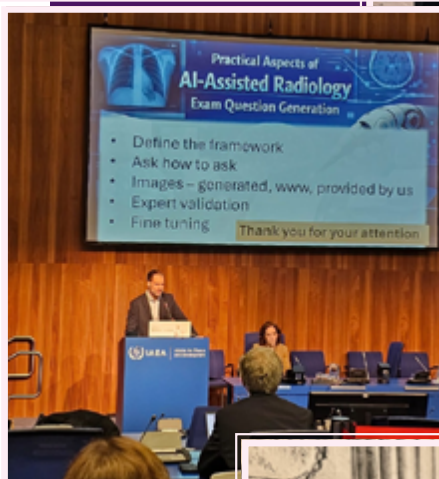
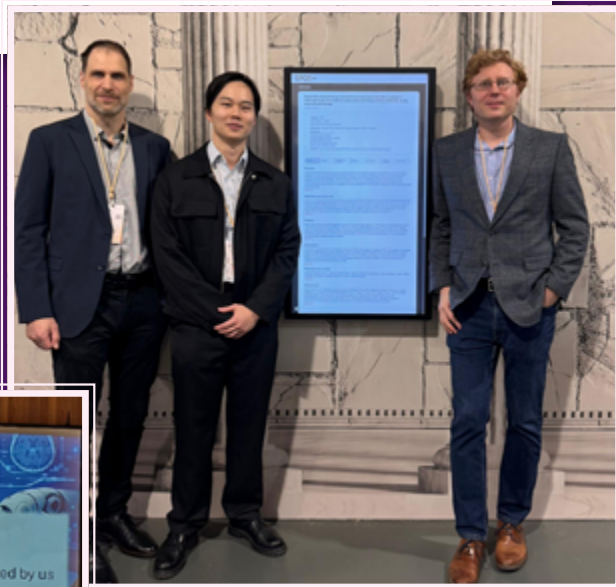
Prof. Lambert rovněž předsedal vědecké sekci *RPS 1205 – Training tomorrow's radiologists and improving our clinical practice: the LLM-powered revolution*, která se věnovala využití velkých jazykových modelů (LLM) a dalších nástrojů umělé inteligence v radiologii.

Významným úspěchem bylo také přijetí posterových sdělení mladých radiologů z Kliniky zobrazovacích metod 2. LF UK a FNMH.

MUDr. Bruno Jurášek představil didaktický poster *Subpial haemorrhage in neonates – role of diagnostic imaging*. Zaměřil se na málo známou problematiku subpiálního krvácení u novorozenců, popsal rizikové faktory tohoto onemocnění, typické nálezy na zobrazovacích metodách i jeho klinický význam.

MUDr. Bao Tran prezentoval poster *Epicardial adipose tissue and coronary functional disorders in patients with angina pectoris with no obstructive coronary arteries (ANOCA): study rationale and design*. Práce se zabývá vztahem mezi množstvím epikardiální tukové tkáně a poruchou koronární mikrocirkulace u pacientů s anginou pectoris bez významného zúžení koronárních tepen. Výsledky naznačují, že vyšší objem epikardiálního tuku může souviset s mikrovaskulární dysfunkcí a přispět k lepšímu pochopení patofyziologických mechanismů tohoto onemocnění.

Aktivní účast mladých radiologů na významných mezinárodních kongresech potvrzuje jejich zapojení do výzkumu a rozvoj moderních zobrazovacích metod ve FNMH.



Text: FNMH  
Foto: Klinika zobrazovacích metod 2. LF UK a FNMH

Prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA



# ONKOLOGICKÝ PACIENT POTŘEBUJE PRŮVODCE A CESTOVNÍ MAPU.

Prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA je onkolog a dlouholetý manažer ve zdravotnictví, který je od letošního jara vedoucím lékařem Národního onkologického centra Fakultní nemocnice Motol a Homolka. V rozhovoru byla řeč o velkém pokroku onkologické péče a lidské stránce medicíny. Představili jsme také nové onkologické pracoviště, které se veřejnosti otevře na konci srpna.

**V současnosti vedete Národní onkologické centrum, jste ale také zároveň radiační onkolog. Co je pro lékaře lákavé na onkologii? Často slyšíme, že jde o velmi dynamický obor...**

Dynamické je všechno, v čem si chcete najít dynamiku. To lze říct o každém medicínském oboru.

Když se mě někdo ptá, proč jsem šel dělat onkologii, tak odpovídám, že v tomto oboru jsou všichni vážně nemocní, simulanty tam nenajdete. Je to medicína ve svém nejhlubším smyslu. Vracíte se ke kořenům, kdy v minulosti byla každá nemoc těžká a často i smrtelná. Dokud nebyla antibiotika, děti běžně umíraly např. na spálu. Na doktora se spoléhalo, měl obrovskou sílu s tím pomoci. Což v onkologii platí pořád. A k tomu chováme velkou pokoru.

Kromě smysluplnosti je na onkologii atraktivní univerzálnost – onemocnění může postihnout prakticky každý orgán v těle. A nesmíme zapomínat ani na pokrok, který je v tomto oboru nesporný.

**V čem vidíte největší posun?**

Stále se objevují nové a nové možnosti léčby – ve farmakologické léčbě, v radiační onkologii, chirurgii a prodlužuje se doba dožití. A co je nesmírně důležité, že se rozvinuly i možnosti paliativní léčby. Pořád

více než polovina pacientů na onkologická onemocnění zemře. Což je smutný fakt, ale zároveň to, co dokázala za deset let paliativní léčba, jsou základy. Sice pacienta nevyлéčí, ale paliativní pomohou lidem zkvalitnit a prodloužit život. A tohle je na onkologii optimistické. Z pohledu lékaře máte prostor dělat nádhernou medicínu.

Všichni jsme smrtelní, s tím nic nenaděláme. A nejde o to, jestli umřeme, ale jak.

**Kdy přichází na řadu paliativní medicína? Když léčba selhává?**

To už tak úplně neplatí. U některých diagnóz, vezměme si např. metastatický karcinom slinivky. Víme, že pacient je nevyлéčitelně nemocný. Současný trend, kterému velmi fandím, je přizvat paliatra do týmu už od začátku léčby. Začít s pacientem probírat tzv. hodnotovou anamnézu.

**Co to přesně znamená?**

Mluvte s pacientem a ptáte se ho: „Jste nevyлéčitelně nemocný. Co byste ještě chtěl zažít? Jaké jsou vaše priority? Bojíte se smrti nebo umírání? Chcete jet na hory, do Ameriky?“ Přání mohou být různá. Vy jako pacient můžete po takové debatě dospět k tomu, že především chcete, aby vás nic nebolelo, abyste nehubnula, měla chuť k jídlu, abyste byla doma se svou rodinou. To je přece úžasné a mělo by to takto všude vypadat. Lidi dřív umírali sami v nemocnici, kolem nich se jen špitalo a tajně štkářilo.

**Co nejvíc potřebuje onkologický pacient, když vstoupí do zdravotnického systému?**

Nejvíce ze všeho potřebuje cestovní mapu. Aby věděl, co ho na každé zastávce jeho dlouhého orientačního běhu čeká, aby mu někdo vysvětlil, co se s ním v daný moment děje. Co se stane, když zahne doleva nebo doprava nebo půjde rovně. Pacient potřebuje mít informace, identifikovat se s nimi. Když je mu špatně, ví, proč je mu špatně. Není na nikoho našťvaný, ale ví, že je to nezbytná součást jeho léčby.

Průvodcem by samozřejmě měl být jeho ošetřující lékař.

**Takže, když to shrneme, pacient potřebuje především rozhovor.**

Potřebuje především léčbu, ale bez toho rozhovoru to nebude fungovat. Proto jsem hodně skeptický k telemedicině. Může dobře fungovat u zobrazovacích metod nebo u konzultací mezi lékaři navzájem, ale chemii mezi dvěma lidmi obrazovka ani informační leták nikdy nenahradí. Pacient potřebuje kontakt, potřebuje si povídat a ptát se, potřebuje se vám podívat do očí nebo vás chytit za ruku.

**Mají zdravotníci dostatek času na onkologického pacienta?**

Je jednoduché říct, že ne, to je taková populární odpověď. Ale takhle to určitě nestojí

a vše je otázka organizace práce. Správný trend je snímat ze zdravotníků nezdravotnickou práci a pomoci jim ať už automatizovanými procesy nebo jen převodem administrativy na jiné pracovníky. Za výborný počin považují koordinátory péče. A ze své praxe musím říct, že se mi velmi osvědčilo vyčlenit si dostatek času na první návštěvu pacienta, aby do dalších návštěv zůstalo co nejméně nezodpovězených otázek.

### Lidé jsou také velmi citliví na formu rozhovoru.

To jsme u empatie a podstaty práce lékaře, která je do značné míry víc společenskou než přírodní vědou. A je na něm, jakou formu zvolí, aby pacient vzhledem ke svému vzdělání, založení a rozpoložení důležité informace správně pochopil.

### Na konci srpna se v areálu Fakultní nemocnice Motol a Homolka otevírá Národní

### onkologické centrum. Můžeme ho našim pacientům trochu představit?

Nové centrum bude sídlit v nové moderní budově a nabídne pacientům komplexní onkologickou péči. Určitě ale nevzniká na zelené louce. Například se sem stěhuje celá onkologická klinika z Motola. Kromě personálu kliniky se do onkologického centra budou koncentrovat i odborníci z dalších spolupracujících oborů nebo některé celé léčebné programy, které budeme postupně představovat. Důraz budeme klást i na onkologickou prevenci. Těším se, že budeme nabízet komplexní preventivní prohlídky a samozřejmě i všechny screeningové programy. Rozjezd bude postupný, určitě nemůžeme čekat, že hned 1. září bude všechno perfektní, ale konečný výsledek bude určitě stát za to.

Stále však platí, že onkologické centrum bude s Motolem a Homolkou tvořit jeden lo-

gický celek tak, abychom mohli pacientům poskytnout tu nejlepší péči bez zbytečných odkladů. Takto velká onkologická centra personálně propojených budov je běžný model v zahraničí a jsem přesvědčen o tom, že je správný.

Text: Mgr. Pavlína Perlíková  
Foto: Pavel Hyldebrant, Tomáš Vráb



# MEZINÁRODNÍ DEN SESTER

**Mezinárodní den sester je důležitou příležitostí připomenout si zásadní a nenahraditelnou roli zdravotních sester ve zdravotnictví. Jejich práce vyžaduje vysoké nasazení, odbornou zdatnost, empatii a velkou míru lidskosti.**

Zdravotní sestry jsou nepostradatelnou součástí nemocniční péče. Denně se podílejí na péči o pacienty všech věkových kategorií a v různém zdravotním stavu, od běžných ošetření až po nejnáročnější případy. Jsou těmi, kdo pacienty provází celým průběhem léčby, sledují jejich stav, reagují na změny a poskytují nejen odbornou péči, ale i lidskou podporu.

Na všech pracovištích od standardních oddělení přes ambulance až po jednotky intenzivní péče vykonávají svou práci s profesionalitou, odpovědností a nasazením,

často ve směnném provozu, o víkendech i svátcích. Jsou součástí úzké spolupráce v týmu lékařů a ostatních zdravotnických pracovníků a jejich role je pro fungování péče zcela klíčová.

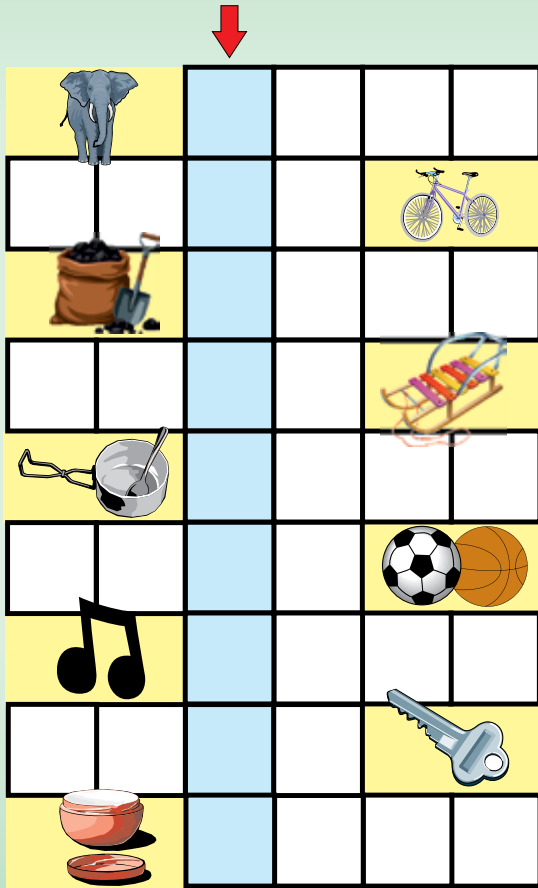
Velmi si vážíme práce všech zdravotních sester a děkujeme jim za jejich obětavost, trpělivost a lidský přístup k pacientům. Právě díky jejich nasazení, odbornosti a vytrvalosti zůstává chod nemocnice plynulý a kvalitní i v náročných situacích.

Děkujeme.



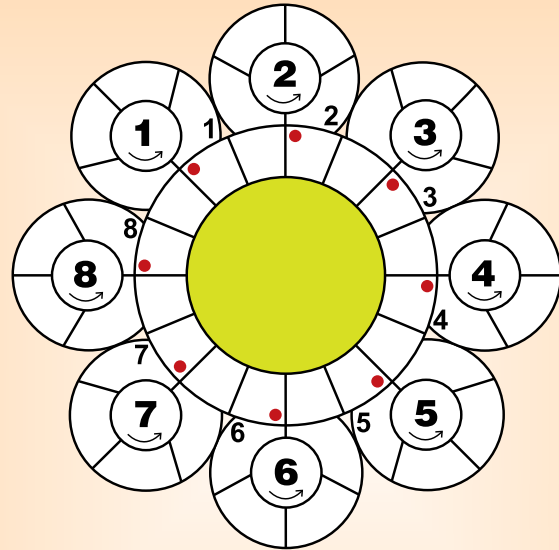
## Obrázková doplňovačka

Doplňte slova podle obrázků na jednotlivých řádcích.  
V modrém sloupci si přečtete tajenku.



## Obloukovka

Každé slovo začíná v poli s červenou tečkou. Slova vyplňujte ve směru šipek, tajenku si přečtete v očíslovaných polích.



- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. dekorace                                | 5. piano                |
| 2. kartáč s rukojetí<br>k zemetání podlahy | 6. teplejší triko       |
| 3. skýva (chleba)                          | 7. tropické ovoce       |
| 4. odraz zvuku                             | 8. vesmírné<br>plavidlo |

## Osmisměrka

ADRENALIN - ANČOVIČKA -  
BANDITA - BETONÁRKA -  
DVANÁCTKA - EKONOMIKA -  
FINALISTA - CHVÁLA - IDEALISTA -  
INSPEKTOR - KANIC - KAPLAN -  
KEJDA - KOLOMBÍNA - KOPŘIVKA -  
LINKA - MOVITOST - ODMILKA -  
OFINA - PARÁDIČKA - PATOLÍZAL -  
PĚCHOVAČKA - PENĚZOKAZ -  
STÁDO - TAMTAM - ÚMĚRA - ÚSPĚCH -  
UVĚDOMĚNÍ - VYMKNUTÍ - VZNÍCENÍ -  
ZAPADÁKOV - ZÁVORA - ZORNIČKA

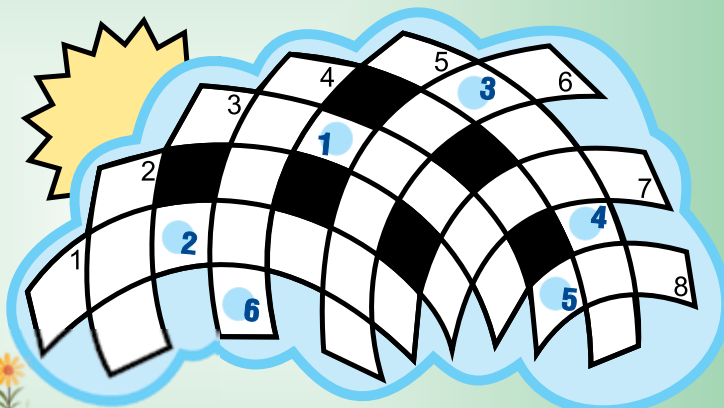
Po vyškrtání všech uvedených slov vám  
zbyde šest písmen. Čtením shora dolů  
po řádcích získáte tajenku.

S	J	C	A	N	Í	B	M	O	L	O	K	T
A	T	S	I	L	A	N	I	F	O	A	S	Ú
K	D	Á	I	N	S	P	E	K	T	O	R	S
N	B	J	D	V	A	N	Á	C	T	K	A	P
I	E	I	E	O	H	K	U	I	Í	K	E	Ě
L	T	Í	A	K	Č	I	V	O	Č	N	A	CH
A	O	T	L	Á	O	O	Ě	I	Ě	A	Z	O
N	N	U	I	D	M	N	D	Z	Ř	L	Á	V
E	Á	N	S	A	O	Á	O	M	Ú	P	V	A
R	R	K	T	P	R	K	M	M	L	A	O	Č
D	K	M	A	A	A	D	Ě	A	I	K	R	K
A	A	Y	P	Z	O	R	N	I	Č	K	A	A
T	CH	V	Á	L	A	Z	Í	L	O	T	A	P

## Mrak

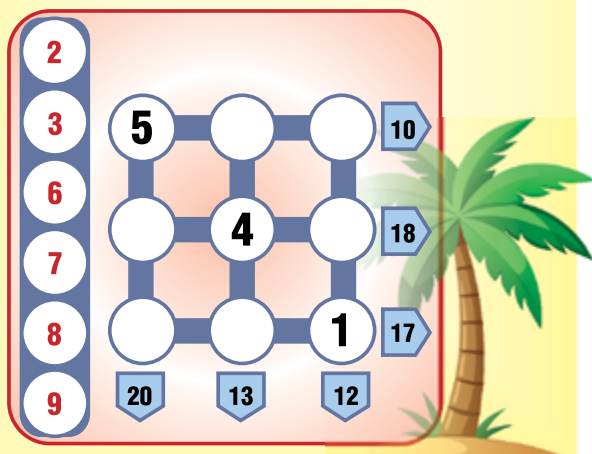
Začátek vpisovaných slov určují vždy černé číslice, tajenku si přečtete podle modrých čísel v polích s modrým kroužkem.

- |                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 1. zdravotnický vůz | 5. tkanina na         |
| 2. říční korýš      | pokryvání podlah      |
| 3. pomazánka        | 6. styk               |
| z umletých jater    | 7. tretka             |
| a masa              | 8. polštářovitý lesní |
| 4. původce nemoci   | porost                |



## Číselná doplňovačka

Červená čísla zleva dosadte do obrazce tak, aby v řadách a sloupcích vyšly předepsané součty.



## Barevné sudoku

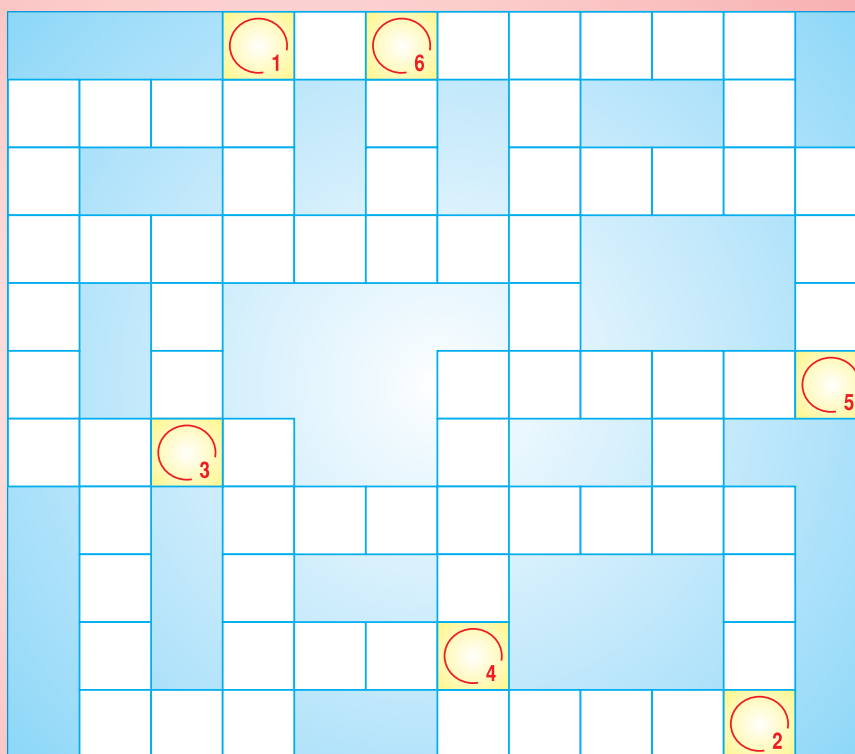
Doplňujte čísla od 1 do 6. V každém řádku, sloupci a barvě se každá číslice může objevit pouze jednou.

	3		5		1
		1			
					4
6	1	4	3		5
3	4		2		6
	6		4		

## Kris-kros

Do kris-krosu doplňte všechna uvedená slova. Důležitý je počet písmen v každém slově. V barevných polích si přečtete tajenku.

- 3 – RŮŽ, SEN, TIP  
 4 – AMEN, ÁRIE, DŽUS, KATI, PIKÉ, RTÍK, TEST, TETA  
 5 – ENTER, ŇOUMA, SLIPR, TIRÁŽ  
 6 – KROKET, NÁSKOK, OKRSEK, OLIHEŇ  
 8 – INCIDENT, OBDÉLNÍK, PLATNOST



## DEN ODHALENÍ

Premiéra: 11. 6. 2026

Délka: 145 min

Sci-Fi / Drama / Thriller

USA

Den odhalení má být dnem, kdy se lidstvo konečně dozví pravdu. O čem? To zatím tuší jen pár jedinců, mezi nimi i datový analytik Daniel (Josh O'Connor), který má být tím, kdo vše zveřejní. K jeho smůle však existuje všehoschopný tým lidí, jehož posláním je tomuhle úniku informací zabránit. Za každou cenu. Mají pro to celou řadu dost dobrých i špatných důvodů. Mezi ty lepší patří i to, že by odhalení pravdy i špatných důvodů zcela rozvrátil světový řád a napáchat nenapravitelné škody. Kromě Daniela se do hledáčku pronásledovatelů, jimž šéfuje Noah Scanlon (Colin Firth), dostane i Margaret (Emily Blunt), moderátorka počasí v bezvýznamné televizní společnosti. To, co pro nezavěšené vypadalo jako nervové zhroucení v přímém přenosu, je totiž ve skutečnosti... Ne, víc nelze prozradit, Den odhalení ještě nenastal.



## MIMONI A MONSTRA

Premiéra: 30. 6. 2026

Délka: 85 min

Animovaná komedie

USA, 2026

Životním posláním bytostí druhu Mimoň je nalézt toho nejzlejšího zlouna široko daleko a sloužit mu až do roztrhání těla. Většinou toho jeho. Mimoní jsou totiž magnetem na katastrofy všeho druhu, které končí špatně výhradně pro jejich okolí. S každým záporákem, kterého nešťastnou shodou náhod připraví o život, se vynoří palčivá otázka „Kde najít nějakého dalšího?“ Během jedné strastiplné výpravy za novým padoušským plánem se ocitnou v Hollywoodu, kde svým neodolatelným stylem naruší probíhající natáčení nového filmu. Jeho režisér je naštěstí takový vizionář, že v Mimoních, kteří se mu vetřeli před kameru, objeví velký potenciál. A Hollywoodu tím začíná žlutomodrá éra.



## SCARY MOVIE

Premiéra: 4. 6. 2026

Délka: 95 min

Parodie

USA, 2026

Je to už neuvěřitelných 26 let, kdy poprvé nelítostný vrahoun Ghostface naháněl čtveřici teenagerů (Marlon Waynas, Shawn Waynas, Anna Faris a Regina Hall), kteří byli příliš mimo na to, aby se jím nechali zavraždit. A protože je od té doby nedostaly ani žádné civilizační choroby, strasti dospělosti či nějaké jiné, bezejmenné svinstvo, dožili se úctyhodného věku. Ten jim však vůbec nebrání v tom, aby se s obrovskou chutí nepustili do dalších hororových předělávek, remaků, prequelů, sequelů, spin-offů, hororů uměleckých i pokleských, duchařských i vyvráždovacích. Unesli je, zneužili, vykuchali a vypustili zpět do volné přírody, tedy na filmové plátno. Vznikl z toho film, který překračuje všechny červené linie a za svého největšího nepřítele považuje korektní humor.



## ŠEDÁ ZÓNA

Premiéra: 11. 6. 2026

Délka: 97 min

Akční / Drama / Thriller

USA, 2026

Akční thriller režiséra a scenáristy Guye Ritchieho sleduje dvojici elitních specialistů na tajné operace, kteří pracují na hraně mezi zákonem a zločinnem. Jejich úkolem je zajistit bezpečný únik pro vysoce postavenou vyjednávačku během nebezpečné mezinárodní mise. Operace se však rychle zkomplikuje a promění v riskantní hru plnou intrik, zrady a boje o přežití, kde každé špatné rozhodnutí může znamenat katastrofu.



Konfucius: „Vědět, co je správné, a neudělat to...“

POMŮČKA: AŠANT, NANTES	ZNAČKA ŠVÉDSKÉHO VOZU	KLÁVESY NA POČÍTAČI	HAD Z KNIHY DŽUNGLÍ	<b>FN M+H</b>	TEP	ČTVRTINA	INICIÁLY MODERÁT. ONDRÁČKA	<b>FN M+H</b>	DOLNÍ KONČETINA	DRUH POČÍTAČO- VÉHO KONEKTORU	USMÍŘOVA- TEL	ZESILENÝ POPĚVEK	INICIÁLY REŽISÉRA KAZANA
VĚK SLOVEN.				POLICIE ČR ZKR.				ČÁST PRAHY 4					
SLOVENSKÉ UKAZOVACÍ ZÁJMENO				UZLOVÝ TEL. OBVOD				HLODAVEC					
				1. DÍL TAJENKY				ÚKONY V KOPANÉ					
INICIÁLY HERCE TOKOŠE			JÍD. A LŮŽK. VOZY ZKR.				MÍSTO OHNUTÍ					ČÁST KRÁLÍ- KÁRNÝ	AMERIČANÉ HOVOR.
			DRUH KVĚTENSTVÍ				ÚDAJ NA DO- PISE ZKR.						
VLASTI- ZRADA										POVĚDĚV			
										2. DÍL TAJENKY			
PRACOVAT S PLUHEM					ZNAČKA AUDIOKAZET				PŘEDĚL				
					PLAVIDLA SLOVEN.				INIC. HEREC. STUDEN- KOVÉ				
<b>FN M+H</b>	INICIÁLY ZPĚVAČKY VONDRÁČ- KOVÉ	ŠACHOVÝ VELMISTR				ROZMLÁCENÍ							
		CHEM. ZN. RADONU				ROKY							
GEOMET- RICKÉ TĚLESO							GRAFOMAN						
							NÁŠLAPNÁ VÝBUŠNINA						
MPZ VIETNAMU			OTOKY						OBRÁNCI				
			NEOHROŽE- NOST						SPOLEHLIVÉ				
<b>FN M+H</b>	OZNAČENÍ PRO ČESKOU TECHNIC- KOU NORMU	OPUSTITI SMĚR CESTY						PŘEDMĚT				VODA PO HOLENÍ	SKANOUT
		INIC. KOSM. ALDRINA						24 HODIN					
LARVA LIDOVÉ					NEBESKÝ POSEL						CHEM. ZN. PLUTONIA		
					ČAJOVÁ RŮŽE						PŘÍTAKÁNÍ		
BÝT USAZEN						AEROBNÍ CVIČENÍ							
						PATRNÉ							
FRANCOUZ- SKÉ MĚSTO							MAJÍCÍ VELKÝ NOS						
							CITOSLOVCE OPOVRŽENÍ						
<b>FN M+H</b>	PSACÍ NÁČINÍ	OBYVATEL GHANY						INIC. VÝTV. TÝRLOVÉ				INIC. HERCE PELLARA	
		JM. HERCE CHMELY						DIVADELNÍ KUKÁTKO				INIC. SPIS. DYKA	
NÁPOJE					PRODEJNÝ NÁBYTKU					VĚTRÍK BÁSNICKY			
					EVROPSKÁ ŘEKA					ČÁSTICE S NÁBOJEM			
OSOBNOST				RODINNÝ DŮM ZKR.			ČÁST POSTROJE						
				NEDĚLE ZKR.			PŘEDLOŽKA						
TÝKAJÍCÍ SE ROSY						PRŮZOR VE ZDI					POVEL KOČÍHO		
ČESKÝ BÁSNÍK JIRÍ ???						TRATIVOD					ZNAČKA BYVALÉ JEDNOTKY JASU		

Tajenka křížovky z 5. čísla roku 2026: Škoda krásy, kde rozumu není.



# Pracujte u nás

Staňte se součástí nového Národního onkologického centra.  
Otevíráme moderní pracoviště se zázemím největší české nemocnice.

