

Čeština pro zahraniční lékaře/lékařky

Nemocnice/klinika

Lůžková zařízení v České republice

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Koncem roku 2012 představovala lůžková zařízení v České republice 188 nemocnic s celkem 58 832 lůžky. Počet akutních lůžek klesl o 3,5 % (1 507 lůžek), naopak nepatrný nárůst zaznamenala lůžka následné péče, a to o 3 lůžka. Sociálně pobytové služby poskytovalo 102 zařízení ústavní péče, která měla na tyto služby vyčleněno celkem 1 795 lůžek (oproti roku 2011 nárůst o 8,3 %) a 158 odborných léčebných ústavů (včetně ozdravoven a hospiců, bez lázní) s 21 470 lůžky. Lůžka v psychiatrických léčebnách představovala z celkového počtu 42,4 % (9 097 lůžek), lůžka v léčebnách pro dlouhodobě nemocné 33,6 % (7 204 lůžek). Nejvýraznější pokles lůžkového fondu zaznamenaly v průběhu roku 2012 psychiatrické léčebny (o 157 lůžek) a léčebny TBC a respiračních nemocí (o 40 lůžek). Nárůst počtu lůžek byl zaznamenán v léčebnách pro dlouhodobě nemocné (o 32 lůžek), v hospicích (o 8 lůžek) a v ostatních odborných léčebných ústavech pro dospělé (o 2 lůžka). Lůžková zařízení též zahrnovala 89 lázeňských léčen s 26 196 lůžky. Proti roku 2011 klesla kapacita lázeňského lůžkového fondu o 639 lůžek.

Podle <http://www.uzis.cz/category/tematicke-rady/zdravotnicka-zarizeni/zdravotnicka-zarizeni-cr>, 22.8.2013



Cvičení I. - Vyberte podle textu správný údaj (hodnotu).



Cvičení II. - Přídavná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.

Struktura nemocnice

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Nemocnice je zdravotnické zařízení, které poskytuje komplex služeb lůžkové, ambulantní a komplementární péče. Nemocnice v České republice lze rozdělit do několika kategorií. Podle toho, kdo je zřizuje a spravuje, rozlišujeme:

- nemocnice řízené státem, tzv. přímo řízené organizace, kam řadíme všechny fakultní nemocnice, IKEM, Úrazovou nemocnici Brno a Ústřední vojenskou nemocnici
- nemocnice řízené krajem
- nemocnice obecní a městské

- nemocnice zřizované dalšími právníckými subjekty, např. církevními, s.r.o., akciovými společnostmi nebo obecně prospěšnými společnostmi.

Fakultní nemocnice zajišťují jak zdravotní péči, tak i výuku budoucích lékařů a podílejí se na vědě a výzkumu. Dělí se na jednotlivé kliniky.

Nemocnice řízené krajem, městem nebo obcí a dalšími subjekty mají o něco jednodušší schéma. Dělí se na oddělení, která slouží předně k léčebné péči, mohou však také, v mnohem menší míře než je tomu u fakultních nemocnic, sloužit v příslušném medicínském nebo nelékařském oboru i k účelům výzkumným či výukovým. Spektrum oddělení závisí na velikosti a spádové oblasti dané nemocnice.



Cvičení I. – Uved'te, zda se následující informace vyskytly v textu. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. – Slova v závorkách uveďte ve správném tvaru.

Obory medicíny

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text

Oddělení nemocnic a kliniky se dělí podle jednotlivých oborů medicíny, kterými jsou:

chirurgie

– lékařský obor zabývající se operační léčbou onemocnění různých orgánů včetně poranění; v rámci chirurgie existují další podobory;

neurochirurgie

– chirurgický obor medicíny zabývající se léčbou onemocnění, která postihují nervový systém, tzn. mozek, periferní nervovou soustavu, páteř a míchu; zaměřuje se na léčbu nádorů, úrazů mozku a míchy, nitrolebního krvácení apod.;

kardiochirurgie

– součást chirurgie, která se věnuje operativní léčbě onemocnění srdce, léčbě srdečních vrozených nebo chlopenních vad, aortokoronárního bypassu aj.; výkony se často provádějí na otevřeném srdci za použití mimotělního oběhu, který po dobu operace nahrazuje funkci srdce; některé výkony, např. angioplastiku, lze provést katetrizačně;

traumatologie

– lékařský chirurgický obor zabývající se komplexní léčbou poranění různých orgánů;

ortopedie

– chirurgický obor zabývající se nemocemi pohybového aparátu, vrozenými a získanými vadami, poraněními kostí, kloubů, páteře, jejich diagnózou a léčbou;

urologie

– lékařský chirurgický obor zabývající se nemocemi močového systému a mužských

pohlavních orgánů a jejich léčbou, včetně léčby operační;

oftalmologie

– obor medicíny zabývající se onemocněními a chirurgií zrakových orgánů;

otorinolaryngologie

– chirurgický lékařský obor, který se specializuje na diagnózu a léčbu chorob ušních, nosních a krčních;

gynekologie a porodnictví

– lékařský obor zabývající se péčí o ženu se zaměřením zejména na výzkum, diagnózu, léčbu a prevenci chorob ženských pohlavních orgánů; dále se zabývá péčí o ženu v době předporodní, porodní a poporodní;

stomatologie

– lékařský obor zabývající se výzkumem, diagnózou a léčbou chorob dutiny ústní, čelistí a zubů;

interní lékařství

– zabývá se interními chorobami; v rámci interního lékařství existují další podobory;

kardiologie

– obor medicíny vnitřního lékařství zabývající se výzkumem, diagnózou, léčbou a prevencí onemocnění srdce;

pneumologie

– obor medicíny zabývající se výzkumem, diagnózou a léčbou plicních onemocnění včetně tuberkulózy;

gastroenterologie

– lékařský obor zabývající se výzkumem, diagnózou a léčbou chorob trávicího systému, tzn. jícnu, žaludku, střev, slinivky břišní a jater.;

pediatrie

– obor vnitřního lékařství zabývající se péčí o zdraví kojenců, dětí a mladistvých;

onkologie

– obor vnitřního lékařství, který se zabývá prevencí, diagnostikou a nechirurgickou léčbou nádorových onemocnění;

nefrologie

– odvětví medicíny zabývající se diagnózou ledvin, transplantací ledvin a dialýzou;

neurologie

– lékařský obor zabývající se studiem onemocnění poruch nervové soustavy, především na organickém podkladě; zabývá se diagnostikou a léčbou všech problémů centrální, periferní a autonomní nervové soustavy;

dermatologie

– zabývá se chorobami kůže, vlasů, nehtů a potních žláz;

geriatrie

– obor zabývající se problematikou zdravotního a funkčního stavu ve stáří, zvláštnostmi chorob starých lidí, jejich diagnostikováním a léčením;

psychiatrie

– lékařský obor, který léčí nemoci mozku, které se projevují v myšlení, emocích, vnímání a také v chování nemocných;

rehabilitace

– v nejširším smyslu obnovení původního stavu, výkonnosti, soběstačnosti, pohyblivosti a pracovní schopnosti; do jisté míry je vždy součástí jakékoliv léčby, jejímž cílem je úplné uzdravení pacienta a obnovení jeho sil;

anesteziologie a resuscitace

– zajišťují péči o nemocné v kritickém stavu s mnohočetnými poraněními mozku, hrudníku, břicha a končetin, dále pečují o nemocné se selháním vitálních funkcí po kardiopulmonální resuscitaci (KPR), rozsáhlých operačních výkonech, otravách a s potřebou chronicky zajišťovat péči o dýchací systém; dále zabezpečují podávání různých typů anestézií;

infektologie

– obor medicíny zabývající se studiem, diagnózou a léčbou infekčních nemocí;

biochemie

– věda studující chemické sloučeniny a děje v živém organismu, strukturu a metabolismus bílkovin, tuků, cukrů, energetiku organismu, syntézu a metabolismus řady dalších látek;

mikrobiologie

– věda zabývající se mikroorganismy; lékařská mikrobiologie studuje vlastnosti těchto mikroorganismů, které mají vztah k lidskému organismu a které způsobují lidská onemocnění, a zabývá se jejich prokázáním v organismu;

genetika

– věda studující zákonitosti a mechanismy dědičnosti; lékařská genetika se mimo jiné zabývá studiem dědičnosti lidských chorob a možnostmi jejich prevence;

hematologie

– nauka o krvi; zabývá se výzkumem, diagnózou a léčbou krevních onemocnění;

hygiena

– obor zabývající se všemi faktory ovlivňujícími tělesné zdraví i duševní pohodu člověka; z hlediska osobního se hygiena zabývá kvalitou vody a ostatních nápojů, potravin a stravování, dále faktory jako jsou oblečení, práce a tělesná námaha vůbec, spánek, čistota těla, užívání tabáku, narkotik atd., z hlediska veřejného se okruh zájmů oboru týká klimatických podmínek, půdy, charakteru stavebních materiálů nebo uspořádání obydlí, odstraňování odpadů apod.;

epidemiologie

– vědecký obor, který studuje rozložení a determinanty stavů a událostí majících vztah ke zdraví v určených populačních skupinách a využívá výsledků tohoto studia ke zvládnutí zdravotních problémů; epidemiologie pomáhá hledat odpovědi na tři základní otázky: jaké je zdraví lidí, proč je zdraví takové a jak je lze zlepšit;

radiologie

– obor lékařství využívající záření rentgenového i ionizujícího k diagnóze a léčbě chorob;

patologie

– obor medicíny, který zkoumá morfologické tvarové projevy nemoci na organismu jako celku i na jednotlivých orgánech, a to na úrovni makroskopické i mikroskopické.



Cvičení I. - Přiřadte k následujícím oborům medicíny jejich správnou charakteristiku.



Cvičení II. - Sestavte z následujících slov charakteristiku oboru kardiologie.



Cvičení III. - Sestavte z následujících slov charakteristiku oboru genetiky.



Cvičení IV. - Sestavte z následujících slov charakteristiku oboru geriatry.

Zdravotnický tým nemocnice

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Zdravotnický tým nemocnice je multidisciplinárním týmem, který se skládá ze zdravotnických pracovníků s rozdílnou kvalifikací a tomu odpovídajícím vzděláním. Tvoří ho lékaři, sestry, fyzioterapeuti, nutriční terapeuti, psychologové a sanitáři. Členové zdravotnického týmu vykonávají podle svých profesí různé činnosti, se kterými je spojena různá právní zodpovědnost.

Ošetrovatelský tým, který poskytuje ošetrovatelskou péči, vede hlavní sestra ve funkci náměstkyně pro ošetrovatelskou péči, dále vrchní sestry jednotlivých oddělení řídící činnost několika ošetrovatelských jednotek (stanič) a staniční sestry, které vedou jednotlivé ošetrovatelské jednotky označované např. jako stanice A, B atd. Ošetrovatelskou péči zajišťují členové ošetrovatelského personálu, kteří mají podle stupně kvalifikace odstupňované kompetence.



Cvičení I. - Uveďte, zda se následující informace vyskytly v textu. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Dosadte tato slovesa do následujících vět.

Zdravotnický tým nemocnice - ošetrovatelský personál

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Ošetrovatelskou péči zajišťují členové ošetrovatelského personálu, kteří mají podle stupně kvalifikace odstupňované kompetence.

- Všeobecná sestra je absolventkou vysoké nebo vyšší odborné školy. Aby mohla pracovat bez odborného dohledu, musí být registrována v „Registru zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu“. Po registraci, která probíhá na základě splnění požadovaných náležitostí, získá „Osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dozoru“, které vydává Uznávací jednotka Ministerstva zdravotnictví České republiky.

Bez odborného dohledu poskytuje základní a specializovanou ošetrovatelskou péči, dále provádí činnosti, které indikuje lékař, to znamená, že připravuje pacienty k diagnostickým a léčebným postupům a na základě ordinace lékaře tyto výkony buď provádí sama anebo asistuje lékaři. Jedná se např. o podávání léků, kyslíku, cévkování, převazy, zavádění žaludeční sondy apod. Výkony, ke kterým nemá kompetence, provádí tato sestra pod odborným dohledem lékaře.

- Zdravotnický asistent, absolvent střední zdravotnické školy, pracuje pod dohledem všeobecné sestry nebo lékaře.
- Ošetrovatel zajišťuje ošetrovatelskou péči na základě absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru ošetrovatel. Pracuje pod odborným dohledem všeobecné sestry, porodní asistentky nebo radiologického asistenta.
- Všeobecný sanitář zajišťuje ošetrovatelskou péči na základě absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru sanitář. Pracuje pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo jiného zdravotnického pracovníka.



Cvičení I. - Uved'te, zda se následující informace vyskytly v textu. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Přiřad'te k ošetrovatelskému personálu jejich kvalifikaci.



Cvičení III. - Doplňte správné koncovky podstatného a přídavného jména v závorce.

Nový zaměstnanec – seznámení s provozem pracoviště

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**

✓ **Cvičení II. - Doplňte do textu správné předložky. Některé se mohou vícekrát opakovat.**

Nový zaměstnanec - seznámení s technickým vybavením pracoviště

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**

✓ **Cvičení II. - Spojte smysluplně jednotlivé části. Vytvořte věty a souvětí.**

 **Cvičení III. - Vyberte vhodné sloveso a doplňte ho do textu ve správném tvaru.**

 **Cvičení IV. - Uvedená slova doplňte do souvětí.**

Lidské tělo

Páteř a hrudník

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Páteř tvoří 33-34 obratlů skládajících se z těla, které je nejmasivnější částí obratle, dále z obratlového oblouku a kloubních výběžků. Jednotlivé obratle jsou spojené vazy a meziobratlovými ploténkami, které umožňují pohyblivost a pružnost páteře. Obratlové oblouky společně s těly obratlů vytvářejí kostěné pouzdro, kterým prochází mícha. Kostra hrudníku se skládá z dvanácti párů žebere. Žebra jsou spojena jednak s hrudní kostí, jednak kloubně s obratli.

 **Cvičení I – Podstatná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.**

 **Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.**

Lebka

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Tvar lidské lebky, stavba a utváření jejích jednotlivých kostí a dutin, jsou výsledkem dlouhodobého vývoje. Obličejová část lebky je u člověka poměrně malá. Horní oddíl obličejové kostry tvoří pevně spojené kosti, dolní oddíl je kloubem připojený ke spánkové kosti, takže je pohyblivý. Mozková část lebky vytváří vejčité kostěné pouzdro mozku. Vyklenutá, horní plocha lebečních kostí, tvoří lebeční klenbu a miskovitá, členitá spodina lebky, lebeční bázi.

 **Cvičení I – Seřadte následující informace v pořadí, v jakém se vyskytly v textu.**

 **Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.**

Kostra končetin

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Končetiny jsou ke kostře trupu připojeny kostmi tvořícími pletence. Pletenec horní končetiny tvoří klíční kost a lopatka. Pánevní pletenec představují pánevní kosti. Horní končetina se skládá z paže, jejíž kosterní podklad tvoří pažní kost, dále z předloktí, které se skládá ze dvou kostí: na palcovém okraji se nachází vřetenní kost a na malíkové straně loketní kost. Na předloktí navazuje ruka. Dolní končetina se skládá ze stehenní kosti a bérce. Bérec je tvořen holenní kostí, která je na palcové straně, a lýtkovou kostí, která se nachází na malíkové straně. Noha má kostru tvořenou sedmi zánártními kostmi spojenými s nártními kostmi, na které navazují články prstů.



Cvičení I – Dosad'te tato slova do následujících vět.



Cvičení II – Tvořte vhodná spojení slov.

Spojení kostí

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Pohyblivé spojení kostí se nazývá kloub. Kloubní pouzdro má vrstvu vazivovou a vrstvu synoviální. Pouzdro je zesíleno vazy. Synoviální výstelka produkuje synoviální tekutinu. V ramenním kloubu se spojuje pažní kost s lopatkou. V loketním kloubu se spojují tři kosti: pažní, loketní a vřetenní. Palec je schopen opozice. Kloubní pouzdro je nejméně namáháno, je-li kloub v tzv. středním postavení. Ramenní kloub je ve střední poloze, je-li paže odtažena a v mírné flexi. Loketní kloub je ve střední poloze, jestliže je předloktí ohnuto proti paži a vlastní poloha předloktí je v pronaci. Kyčelní kloub připojuje dolní končetinu k pánevním kostem. Kolenní kloub je kloub složený. Uvnitř kolenního kloubu jsou chrupavčité destičky. Hlezenní kloub má velmi slabé kloubní pouzdro. Pružný přenos hmotnosti těla na podložku zajišťuje nožní klenba.



Cvičení I – Přídavná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Kosterní svaly

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Kosterní sval je příčně pruhovaný sval. Stavební jednotkou příčně pruhované svaloviny je svalové vlákno. Stažlivou jednotkou svalu je myofibrila. Povrch svalu je kryt fascií.

Šlacha je složena z kolagenních vláken, na kostru se upíná do periostu. Nervový podnět vyvolá ve svalu kontrakci. Funkční jednotkou svalu je motorická jednotka. Sval pracuje na kyslíkový dluh. Svaly hlavy dělíme na žvýkácí a mimické svaly. Svaly hrudníku patří mezi dýchací svaly. Svaly břicha jsou ploché, deskovité svaly, rozepjaté mezi dolním okrajem hrudníku a horním okrajem pánevních kostí. Břišní stěnu u páteře doplňuje čtyřhranný bederní sval. Tato stěna je zeslabena v inguinálním kanálu.



Cvičení I – Doplňte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Funkce a stavba krve

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Krev je hlavní součástí vnitřního prostředí organismu. Mnohostranné funkce krve můžeme rozdělit do dvou základních skupin: transportní a specifické. V těle dospělého člověka je průměrně pět litrů krve. Krev je tekutina, která se skládá z krvinek a krevní plazmy. Poměr mezi krvinkami a plazmou se nazývá hematokrit. Plazma je tvořena anorganickými látkami, zejména minerály, a organickými látkami, jako jsou především bílkoviny, albumin, globulin a fibrinogen. Albuminy se vytvářejí v játrech. Globuliny jsou produktem lymfatické tkáně. Kromě bílkovin jsou organickou součástí plazmy i cukry, vitamíny, hormony, žlučová barviva, tuky a látky tukové povahy. Mezi krevní buňky počítáme červené a bílé krvinky. U mužů se počet červených krvinek pohybuje v rozmezí $4,3 - 5,3 \cdot 10^{12}/l$, u žen v rozmezí $3,8 - 4,8 \cdot 10^{12}/l$. Bílé krvinky dělíme na dva typy: granulocyty a agranulocyty. V jednom litru krve je normální hodnota jejich množství $4 \cdot 10^9/l$. Granulocyty se účastní na obranných reakcích organismu. Agranulocyty se dělí na dva typy: lymfocyty a monocyty. V krvi jsou kromě krvinek přítomny i krevní destičky. Ideální pH krve je 7,4.



Cvičení I – Přídavná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Obranné reakce organismu

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Vniknou-li do organismu cizorodé látky, vyvolávají především v mízních tkáních obrannou odpověď – imunitní reakci. Cizorodým látkám, které vniknou do organismu, říkáme antigeny. Výsledkem jejich působení je buď tvorba protilátek, nebo aktivace buněk – tj. antigen navodí imunitní reakci. Rozeznáváme dvojí typ imunitní reakce: humorální typ imunity nebo buňkami zprostředkovaný typ imunity. Humorální imunita je zprostředkována cirkulujícími protilátkami. Při prvním setkání s antigenem odpovídá organismus primární imunitní reakcí. Odpověď organismu při druhém setkání s antigenem označujeme jako anamnestickou reakci. Aktivní ochranu před infekcí

představuje očkování. Buňkami zprostředkovanou imunitu zabezpečují T-lymfocyty, které jsou závislé na přítomnosti tymu. Obranná reakce organismu zajišťovaná buňkami je rozhodující pro přijetí nebo odmítnutí transplantované tkáně. Antigeny v membráně červených krvinek se nazývají aglutinogeny. Podle jejich přítomnosti nebo nepřítomnosti rozlišujeme čtyři hlavní krevní skupiny. V krevní plazmě se vyskytují přirozené protilátky nazývané aglutininy.



Cvičení I – Podstatná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Srdce, tepny a žíly

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Srdce je uloženo v dolní části mezihrudí, v osrdečníku. Přepážkou je rozděleno na pravou a levou polovinu. Každá polovina se dělí na předsíň a komoru. Srdeční dutiny jsou vystlány nitroblánou srdeční, která vytváří také srdeční chlopně. Srdeční sval je vyživován krví z věnčitých tepen. Tyto tepny se v srdeční svalovině rozvětvují v konečné tepénky. Při jejich zúžení dochází v příslušném úseku srdeční svaloviny k nedostatečnému zásobení krví a při jejich uzávěru k ischemické nekróze, infarktu srdečního svalu.

Periodickou činnost srdce, smršťování a ochabování svaloviny, zajišťuje tzv. převodní systém srdeční. Při stažení svaloviny se uzavřou chlopně cípaté, otevřou chlopně poloměsíčitě a krev je vypuzena do velkých cév. Při ochabnutí svaloviny jsou uzavřeny chlopně poloměsíčitě, otevřeny chlopně cípaté a krev proudí ze síní do komor.

Tepny vedou okysličenou krev. Stěna tepen je silná, pevná a pružná a tvoří ji tři vrstvy: vnitřní (nesmáčivá), prostřední (svalová s příměsí elastického vaziva) a povrchová (s pletením sympatických nervových vláken). Tlak krve v tepnách se mění v závislosti na systole a diastole. Proudění krve napomáhá elasticita tepen. Žíly vedou okysličenou krev z obvodu těla k srdci. Stavba žil je také třívrstevná, ale podstatně tenčí.



Cvičení I – Doplňte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Dýchací cesty

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Dýchací cesty dělíme na horní a dolní. Horní cesty dýchací jsou: dutina nosní, vedlejší dutiny nosní, nosohltan a dutina ústní. Dutina nosní zahřívá a zvlhčuje vdechovaný vzduch a zachycuje prach a jiné nečistoty. První částí dolních dýchacích cest je hrtan. Je dlouhý asi 6 cm a na průřezu má tvar přesýpacích hodin. Jeho nejužším místem je hlasová štěrbina. Na hrtan navazuje průdušnice. Je dlouhá asi 12 cm a ve výši 5.

hrudního obratle se dělí na pravou a levou průdušku, které vstupují do plic. Průdušky se dále dělí a pak přecházejí v průdušinky, které ústí do plicních sklípků. Dýchací cesty jsou vystlány řasinkovým epitelem, jehož řasinky kmitají z dýchacích cest směrem ven. V podslizničním vazivu průdušnice a průdušek je hojně žlázek, které produkují hlen.



Cvičení I – Slovesa v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Plíce a mechanika dýchání

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Plíce jsou orgány jehlancovitého tvaru. Vrcholky plic nazýváme plicní hroty, lehce prohloubené plochy tvoří báze plic. Plíce jsou uloženy v dutině hrudní a navzájem odděleny mezihrudím. Na povrchu jsou kryty poplicnicí, která přechází na vnitřní stranu hrudníku jako pohrudnice. Mezi oběma listy pleury je úzká štěrbina, pleurální dutina. V ní je negativní tlak, který způsobuje, že plíce jsou stále rozepjaté a v každé fázi dýchání nuceny sledovat změnu tvaru dutiny hrudní. Plicní parenchym se skládá z nesčetných plicních sklípků, jež jsou uspořádány kolem průdušinek. Stěny plicních sklípků tvoří tenký dýchací epitel, protkaný bohatou sítí kapilár. Zde probíhá výměna plynů. Krev přichází do plic plicní tepnou, která se větví v síť kapilár až k alveolům. Z této sítě se sbírá žilní řečiště. Plicní žíly pak přivádějí okysličenou krev do levé síně. Rytmičné pohyby hrudníku, bránice a stěny břišní, které jsou základem mechaniky dýchání, jsou řízeny z dýchacího centra, které se nachází v prodloužené míše. Dýchací centrum je trvale ovlivňováno podněty z mozkové kůry a periferních receptorů. Vdech je aktivní fáze, na které se podílí práce dýchacích svalů, z nichž nejdůležitější je bránice. Výdech je děj pasivní a je dán především ochabnutím vdechových svalů a smrštivostí plic. Při usilovném výdechu se aktivně nejvíce uplatňuje břišní lis.



Cvičení I – Seřad'te následující informace v pořadí, v jakém se vyskytly v textu.



Cvičení II – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Trávicí systém - hlavový a hrudní oddíl trávicí trubice

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Ústní dutina je prostor ohraničený patrem, rty a tvářemi. Spodinu dutiny ústní tvoří jazyk, připojený svaly k dolní čelisti. Jazyk je tvořen příčně pruhovanými svaly. Kořen jazyka je fixován k jazylce. Zuby v dutině ústní jsou seřazeny do horního a dolního

oblouku. Každý zub je složen z korunky vyčnívající z dásně, z krčku a kořene. V zubu je dutina vyplněná zubní dřevinou, která má podobnou stavbu jako řídké vazivo. Dřeň je bohatě inervována a prokrvena. Zub je v oblasti korunky kryt sklovinou. Převážnou část zubu tvoří dentin. Dentin připomíná svou strukturou kost. V rozsahu kořene je zub kryt cementem. Cement má stavbu kosti. Kořenem zubu prochází do dřevinné dutiny kanálek. Slinné žlázy jsou buď rozptýleny v podslizničním vazivu tváří, patra a předsíně ústní dutiny, nebo tvoří objemné párové žlázy. Největšími slinnými žlázami jsou žláza příušní, dále žláza podčelistní a žláza podjazyková.

Hltan je trubice nálevkovitého tvaru. Podle vztahu hltanu k nosní a ústní dutině a k hrtanu rozeznáváme: nosohltan, ústní část hltanu a hrtanový úsek hltanu. Eustachova trubice spojuje nosohltan se středoušní dutinou, a tak vyrovnává tlak vzduchu ve středouší. Hltan přechází na úrovni prstenčité chrupavky hrtanu do trubicovitého jícnu. Jícen je svalová trubice, která spojuje hltan se žaludkem. Stavba stěny jícnu je stejná jako u ostatních trubicovitých orgánů trávicího systému: v horní části je svalovina příčně pruhovaná, která v dolním úseku přechází do hladké svaloviny břišního oddílu trávicí trubice.



Cvičení I – Doplňte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II – Přřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Trávicí systém - žaludek

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Žaludek je plochý vakovitý orgán, který leží v horní třetině břišní dutiny, pod brániční klenbou. Jícen přechází do oddílu označovaného jako kardia. Na kardií navazuje tělo žaludku, které se doleva nahoru vyklenuje do klenby. Dolů doprava se zužuje v trubicovitý konec žaludku, pylorus. Stěna žaludku má stavbu odpovídající základnímu schématu stavby trubicovitých orgánů trávicí trubice. Sliznice žaludku je složena v podélné řasy a je kryta válcovitým epitelem, do kterého ústí vývody četných trubicovitých žlázek. Epitel žaludeční sliznice má určitou resorpční schopnost, ale prakticky se v žaludku vstřebává pouze alkohol, některé léky a soli. Žaludeční žlásky produkují žaludeční šťávu. Funkcí žaludku je zadržet větší množství najednou požitá potravy, rozmělnit ji a promísit se žaludeční šťávou. Částečně natrávenou ji potom po malých množstvích vypouští do dalších oddílů tenkého střeva ke konečnému trávení a vstřebání.



Cvičení I – Podstatná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Utvořte správné dvojice slov.

Trávicí systém - tenké a tlusté střevo

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Tenké střevo je nejdelším oddílem trávicí trubice. Tvoří ho tři části: dvanáctník, lačník a kyčelník. Sliznice tenkého střeva vyměšuje střevní šťávu, která je zásadité reakce a spolu s pankreatickou šťávou a žlučí se účastní trávení živin. Aby byla vstřebávací plocha tenkého střeva zvětšena, je sliznice složena v řasy. Trávenina je peristaltickými a kývavými pohyby tenkého střeva posouvána dál až k tlustému střevu. Tyto pohyby jsou vyvolávány mechanickým i chemickým podrážděním střeva a nervovými vlivy. Tlusté střevo je kratší než tenké střevo. Rozesnááváme na něm tyto části: slepé střevo s červovitým výběžkem, vzestupný, příčný, sestupný a esovitý tračník a konečník. V tlustém střevě se zahušťuje řídký střevní obsah. Vstřebává se zde hlavně voda, glukóza a minerální látky. Tlusté střevo je osídleno kvasnými a hnilobnými bakteriemi.



Cvičení I – Doplňte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Játra

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Játra, největší žláza v lidském těle, jsou uložena v pravé brániční klenbě. Krev přivádí do jater vrátnicová žíla a jaterní tepna. Vrátnicovou žílou se do jater dostává krev ze žaludku, tenkého a tlustého střeva, z pankreatu a sleziny, a tak přitékají k jaterním buňkám všechny vstřebané živiny. Veškerá krev odtéká žilami do duté žíly. Základní stavební jednotkou jater je jaterní lalůček, který má tvar nepravidelného mnohostěnu velikosti 1 – 2,5 mm. Lalůček se skládá z trámčů jaterních buněk. Trámec je tvořen dvěma řadami těsně k sobě přiložených jaterních buněk. Jaterní buňky jsou metabolicky velmi aktivní a zasahují prakticky do všech metabolických dějů v těle: přeměňují se zde cukry na glykogen, rozkládají se aminokyseliny a tvoří se i nové bílkoviny. V játrech se ukládají tuky a cukry, je zde i zásoba některých vitamínů. Jaterní buňky se podílejí na tvorbě látek zabezpečujících srážení krve a játra také zneškodňují škodlivé nebo jedovaté látky.



Cvičení I – Přídavná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Utvořte správné dvojice slov.

Žlučové cesty

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Jaterní buňky pracují jako žlázo, zevně sekretorické buňky, které produkují do žlučových kanálků sekret, který se nazývá žluč. Žluč je hustá žlutozelená kapalina skládající se z vody, hlenu, žlučových barviv, solí žlučových kyselin, cholesterolu a některých minerálních látek. Žluč odtéká drobnými vnitrojaterními žlučovody do pravého

nebo levého jaterního vývodu, které se spojují ve společný jaterní vývod. Z něho vtéká žluč měchýřovým vývodem do žlučníku. Zde se zahušťuje na 1/10 původního objemu. Žlučový měchýř (žlučník) je nádržkou na stále se tvořící žluč. Jeho funkcí je vypudit koncentrovanou žluč v době trávení potravy do tenkého střeva. Do dvanáctníku je transportována žluč žlučovým vývodem. Žluč je jednak nezbytná pro trávení tuků, jednak odvádí z těla nepotřebné a toxické látky. Z látek obsažených ve žluči může vzniknout krystalizační jádro pro žlučové kameny.



Cvičení I – Slovesa v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Slinivka břišní

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Slinivka břišní je žláza uložená napříč pod žaludkem a přirostlá k zadní stěně břišní. Rozesnáváme na ní následující části: hlavu, tělo a ocas. Slinivka břišní je převážně žlázou se zevní sekrecí, ale v hmotě žlázy jsou i ostrůvky buněk s vnitřní sekrecí. Zevně sekreční část žlázy je složena z nepravidelných lalůčků tvořených žlázovým epitelem. Drobné vývody jednotlivých žlázek se spojují ve slinivkový vývod, který po spojení s vývodem žlučovým ústí společně na Vaterově papile ve dvanáctníku. Pankreatická šťáva je čirá, zásaditá a obsahuje enzymy (trypsin, lipázu a amylázu), které štěpí všechny složky potravy. Pankreatickou šťávu produkuje zevně sekreční část slinivky břišní. Vnitřně sekreční část pankreatu je reprezentována Langerhansovými ostrůvky, které produkují přímo do krve hormon inzulin.



Cvičení I – Utvořte správné dvojice slov.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Složení potravy

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Bílkoviny by měly tvořit asi 15 % denní dávky potravin. V organismu jsou využívány především k obnově a nové tvorbě vlastních bílkovin. Jsou nenahraditelnou složkou potravy, kterou není možné chemicky vytvořit, ani z tuků, ani z cukrů. Sacharidy mají jednak stavební funkci, jednak jsou hlavními zdroji energie, a proto má jejich podíl v průměrné stravě tvořit asi 55 - 65 %. Optimální podíl tuků v denní stravě by se měl pohybovat v rozmezí 20 - 30 %. Sodík a chlór zajišťují osmotický tlak krve a mimobuněčných tekutin. Vápník je jednak nezbytný pro mineralizaci kostí a zubů, jednak snižuje nervovou dráždivost. Draslík je nutný pro svalovou a nervovou činnost. Fosfor je součástí řady organických sloučenin. Asi 80 % fosforu je uloženo v kostech, kde společně s vápníkem zajišťuje mechanickou pevnost kostí. Železo se spojuje s jedním typem bílkovin na tzv. feritin. Je využíváno ke stavbě hemoglobinu. Jód je v organismu vázán

především na hormony štítné žlázy. Fluór je nezbytný pro vývoj zubů. Ke stopovým prvkům patří např. kobalt a zinek.

Vitamíny jsou „přidatnými složkami“ potravy. Organismus člověka si je většinou nedovede vytvořit. Vitamíny zasahují v nepatrných množstvích do různých chemických reakcí – udržují přeměnu látek a energie, ale nejsou stavebními součástmi buněk a tkání. Chemicky jde o velmi různorodou skupinu látek. Nedostatek vitamínů v potravě nebo přívod jednotvárné potravy chudé na určitý vitamín vede k jejich snížení v těle, popřípadě až k úplné absenci. Je-li vitamínů nadbytek, ukládají se ve tkáních a vylučují se močí. Lidský organismus má i určitou zásobu vitamínů v játrech. Nadbytek některých vitamínů může vést k poruchám orgánových funkcí.



Cvičení I – Seřad'te následující informace v pořadí, v jakém se vyskytly v textu.



Cvičení II – Utvořte správné dvojice slov.

Močový systém a vylučování - ledvina

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Ledvina je párová žláza typického fazolovitého tvaru, uložená po obou stranách bederní páteře v retroperitoneálním prostoru. Ledviny jsou obaleny tukovým polštářem, který tvoří mechanickou ochranu. Tkáň ledvin se dělí na kůru a dřeň. V kůře ledviny jsou Bowmanovy váčky s cévním klubičkem, glomerulem. V cévním klubičku se filtruje protékající krev a prvotní moč odtéká močovým pólem Bowmanova váčku do odvodného kanálku, tubulu. Na kanálku rozlišujeme několik částí. Kanálek druhého řádu přechází ve sběrný kanálek. Klubičko a odvodný kanálek v celém rozsahu tvoří jednu funkční jednotku, tzv. nefron.

V každé ledvině je přibližně 1 milion nefronů a funkce ledvin je výsledkem činnosti všech těchto nefronů. Činnost nefronu rozdělujeme na glomerulární filtraci, tubulární resorpci a sekreci. V glomerulech vzniká ultrafiltrát (primární moč), který má stejné složení jako plazma, až na to, že neobsahuje žádné bílkoviny. V tubulech pak dochází k dalšímu zpracování ultrafiltrátu, z 99 % se vstřebává voda, dále se vstřebávají minerály, glukóza, aminokyseliny a řada dalších látek. Tubulární resorpce je velice důležitý děj, neboť umožňuje, aby byl ultrafiltrát zpracován podle aktuálních potřeb organismu. Mimo tubulární resorpci existuje ještě i tubulární exkrece. Konečným produktem tubulárního zpracování ultrafiltrátu je definitivní moč.



Cvičení I. – Utvořte správné dvojice slov.



Cvičení II. – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Vývodné močové cesty

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Definitivní moč vytvářející se v ledvinných kanálcích odtéká sběracími kanálky, které se navzájem spojují a ústí na vrcholu ledvinných papil do kalíšků. Ledvinné kalíšky jsou

drobné, nálevkovitě rozšířené trubičky spojující se do oploštělých ledvinných pánviček. Z pánviček vystupují tenké trubičky spojující pánvičky s močovým měchýřem. Močový měchýř je uložen v malé pánvi, bezprostředně za sponou stydkou. Moč z něho odvádí močová trubice, která je u ženy dlouhá asi 4 cm, u muže asi 20 cm. První část močové trubice prochází u muže předstojnou žlázou (prostatou). Ve stáří prostata velmi často zbytněje a stlačuje močovou trubici. To má za následek poruchu odtoku moči z měchýře. Vyprazdňování močového měchýře je složitý děj, který je koordinován nervy a řízen z dolního úseku bederní míchy. Vůlí je ovládán pouze zevní svěrač močové trubice.



Cvičení I. – Doplňte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II. – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Kožní ústrojí

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Kůže je největší plošný orgán lidského těla. Chrání organismus nejen před mechanickým a chemickým poškozením, ale účastní se i dýchání, vylučuje odpadové látky, udržuje tělesné tekutiny i teplotu a umožňuje příjem informací ze zevního prostředí. Kůže se skládá ze tří vrstev: z povrchové pokožky, škáry a podkožního vaziva. Ve vazivových buňkách je uložen kožní pigment, melanin. Škára je složena z vazivových buněk, elastických vláken a tukových buněk. Mazové žlázy ústí do pochvy vlasů a chlupů. Potní žlázy ústí na povrch kůže. Pot, který se tvoří z tkáňového moku, obsahuje především vodu a chlorid sodný. V kůži se nacházejí receptory zprostředkující vnímání tepla, chladu a hmatu. Bolest je přijímána volnými zakončeními nervů. Účinkem UV záření vzniká v kůži vitamín D.



Cvičení I. – Podstatná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II. – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Látkové řízení organismu - hormony

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Látkové (humorální, chemické) řízení organismu je vývojově starším typem řízení. Je zabezpečováno specializovaným typem žláz, tzv. žlázami s vnitřní sekrecí. Tyto žlázy vylučují produkty svého metabolismu přímo do krevního oběhu nebo do tkáňové tekutiny, proto jim říkáme žlázy s vnitřní sekrecí neboli žlázy endokrinní. Výsledkem činnosti buněk endokrinních žláz jsou chemické sloučeniny různého typu, které se nazývají hormony. Z chemického hlediska jsou hormony velmi různorodé látky. Nejčastěji jde o bílkoviny a látky odvozené od tuků. Pro hormony je charakteristická jejich vysoká účinnost i v nepatrném množství a vysoká specifčnost, tj.

nenapodobitelnost jejich účinku jiným typem látky. Většina hormonů působí celkově, to znamená, že ovlivňují činnost několika orgánů nebo zasahují do metabolismu prakticky všech tkání v různých orgánech, jako např. tyto hormony:

Somatotropin reguluje růst těla.

Kortikotropin řídí činnost kůry nadledvin.

ADH ovlivňuje v ledvinách zpětné vstřebávání vody.

Folitorpin působí na růst stěny vaječnickových váčků.

Glukokortikoidy mají protizánětlivé účinky.

Adrenalin podporuje srdeční činnost.

Noradrenalin vyvolává zúžení cév.

Hormony štítné žlázy zvyšují látkovou výměnu.

Parathormon reguluje uvolňování solí, vápníku a fosforu z kostí.

Inzulín reguluje hladinu cukru v krvi.



Cvičení I. – Přídavná jména v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II. – K následujícím druhům hormonů přiřaďte jejich účinky.

Nervové řízení organismu - stavba a funkce

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Nervový systém umožňuje přizpůsobit se zevnímu prostředí. Řídí a usměrňuje činnost všech orgánů lidského těla tak, aby vytvářely harmonický celek. Skládá se z centrálního nervového systému a periferního nervstva. Periferní nervstvo tvoří tři druhy nervů – nervy hlavové, míšní a vegetativní. Morfologickou a funkční jednotkou nervové tkáně je neuron. Skládá se z vlastní nervové buňky a dvojího typu výběžků. Dendrity jsou krátké, keříčkovité výběžky, které vedou vzruch do buňky, axon je značně dlouhý výběžek, který vede vzruch od buňky. Spojení mezi jednotlivými neurony se uskutečňuje v synapsích. Přenos vzruchu v synapsích se usnadňuje uvolněním mediátorů.



Cvičení I. – Doplněte do následujících vět správné výrazy.



Cvičení II – Přiřaďte k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Nervové řízení organismu - mozek

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text.

Mozek je uložen v kostěné lební dutině ve vazivových obalech, mozkomíšních plenách. Ty tvoří tvrdá plena, pavučnice a omozečnice. Pod pavučnicí proudí mozkomíšní mok, který

má za úkol udržovat stálost prostředí pro CNS. Stejně obaly jako mozek má i mícha. Mozek se skládá z těchto částí: předního mozku, mezimozku, středního mozku, Varolova mostu, mozečku a prodloužené míchy. Přední mozek je rozdělen na dvě hemisféry. V každé hemisféře jsou 4 laloky: čelní, temenní, týlní a spánkový. Na povrchu hemisfér jsou mozkové brázdy a závit, povrch je tvořen mozkovou kůrou. Mozková kůra je nejvíce diferencovanou částí CNS, pracuje se dvěma typy reflexů, nepodmíněnými a podmíněnými reflexy. Vytvoření podmíněných reflexů na základě abstraktních podnětů, slov, písmen nebo kreseb zajišťuje tzv. druhá signální soustava. Tato signální soustava, kterou má pouze člověk, umožňuje pracovat s abstraktními podněty stejně dokonale jako s podněty konkrétními, a proto je člověk schopen myšlení. Další částí mozku je mezimozek, který se dělí na talamus a hypothalamus. Talamus je velké senzorické spojovací centrum, v hypothalamu jsou důležitá centra, např. pro tělesnou teplotu nebo pocit hladu. Z dalších mozkových oddílů je třeba se zmínit o mozečku, který zajišťuje koordinaci většiny hybných funkcí, a prodloužené míše, v níž jsou uložena centra životně důležitých funkcí, např. dýchání a oběhu krevního.



Cvičení I. – Seřad'te následující informace v pořadí, v jakém se vyskytly v textu.



Cvičení II. – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Nervové řízení organismu - mícha

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text.

Mícha hřbetní je uložena v páteřním kanálu. Horní konec míchy ohraničuje týlní otvor. V lebeční dutině na míchu plynule navazuje první oddíl mozkového kmene. Dolní konec míchy se kuželovitě ztenčuje a končí u druhého bederního obratle. Podle toho, ve kterém úseku páteřního kanálu mícha leží, mluvíme o krční, hrudní a bederní míše. Mícha má stejné vazivové obaly jako mozek. Na příčném řezu lze na ní rozlišit šedou hmotu (nervové buňky) a bílou hmotu (nervová vlákna). Středem šedé hmoty probíhá tenký kanálek. V míšních nervových buňkách je centrum pro jednoduché reflexy (obrané a šlachové).



Cvičení I. – Slovesa v závorkách uveďte ve správném tvaru.



Cvičení II. – Přiřad'te k následujícím latinským výrazům jejich české ekvivalenty.

Vyšetření

Základní screeningové fyzikální vyšetření sestrou

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující formulář.

Základní screeningové fyzikální vyšetření sestrou
Celkový vzhled, úprava zevnějšku, hygiena

Dutina ústní a nos

Zuby

Vnímání

sluch:.

zrak:

hmat:

čich:

chuť:

Puls

Dýchání

Krevní tlak

Schopnost uchopit předmět rukou, stisk ruky

Může zvednout tužku?

Rozsah pohybu kloubů a svalová tuhost/pevnost:

Kůže

barva:

kožní turgor:

změny či kožní defekty:

zápach:

Chůze

Schopnost sebepéče v denních životních aktivitách /klasifikováno od 0 do 5/

najíst se:

vykoupat se:

dojít si na toaletu:

obléknout se:

umýt se:

celkový pohyb:

pohyb na lůžku:

Intravenózní kanyly

Vývody, cévky

Vývody:

Cévky:

Odsávání

Váha

Výška

Tělesná teplota



Cvičení I. - Přiřad'te k sobě následující slova a slovní spojení.

Ultrazvuk žlučníku a štítné žlázy

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtete si tento [text](#).



Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (Ano/Ne)



Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a spojte smysluplně uvedené výrazy.

Snímky rukou a nohou

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



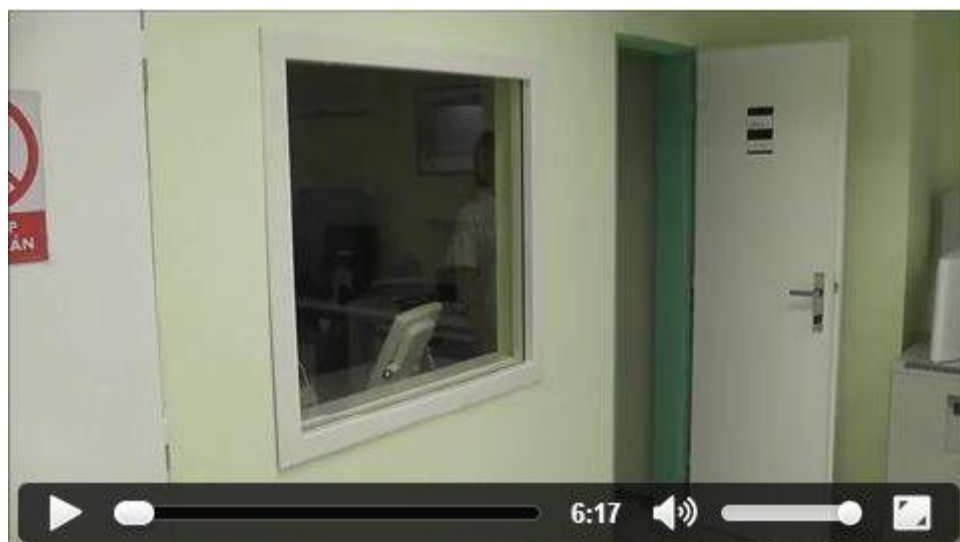
Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**

✓ **Cvičení II. - Podstatná jména v závorce převeďte do správného tvaru.**

CT mozku

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a vytvořte souvětí.**
 - ✓ **Cvičení III. - Podívejte se na video ještě jednou a spojte smysluplně uvedené výrazy.**
-

Snímek plic a kolena vestoje

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento text.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Uvedená slovesa v závorce převeďte do minulosti.**
-

Vyšetření tlustého střeva I

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Doplňte do textu následující slova.**
 - ✓ **Cvičení III. - Podívejte se na video ještě jednou a spojte smysluplně uvedené výrazy**
-

Vyšetření tlustého střeva II

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - K nedokonavým slovesům vytvořte slovesa dokonavá.**
 - ✓ **Cvičení III. - Vyberte správnou předponu a doplňte smysluplně do vět.**
-

Vyšetření jícnu

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento text.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Spojte následující části vět ve smysluplnou větu.**
-

CT u traumatu

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Co požadovala sestra od pacientky? Vytvořte rozkazovací způsob.**
-

RTG zraněného

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**



Cvičení II. - Doplňte text. Použijte uvedená podstatná jména smysluplně ve větách ve správném tvaru.

Vyšetření malého dítěte

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento text.



Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a doplňte uvedená slova.



Cvičení III. - Nahrad'te zdobněliny neutrálními výrazy.

Vyšetření těhotné pacientky

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte se tento **text.**

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení III. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení IV. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení V. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení VI. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení VII. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení VIII. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
 - ✓ **Cvičení IX. - Z následujících slov utvořte věty se správným slovosledem.**
-

Léčba/operace

Akutní zánět průdušek

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Akutní zánět průdušek je velmi časté onemocnění postihující zpravidla několik úseků dýchacích cest současně. Převládají-li příznaky postižení jen jednoho úseku dýchacích cest, lze mluvit o akutním zánětu hltanu (faryngitidě), hrtanu (laryngitidě), průdušnice (tracheitidě) nebo průdušek (bronchitidě).

Nejčastější příčinou akutního zánětu dýchacích cest je infekce respiračními viry. Akutní zánět může někdy vyvolat i bakteriální infekce, většinu komplikací však způsobuje původní virové onemocnění. U osob zeslabených jiným těžkým onemocněním bývají

příčinou zánětu dýchacích cest kvasinky a plísně. Příčinou zánětu mohou být též inhalace dráždivých plynů a prachů. Vznik akutního kataru dýchacích cest mohou usnadnit i některé okolnosti, jako např. individuální vnímavost, prochlazení, suchý vzduch nebo nepříznivý celkový zdravotní stav.

Choroba má náhlý začátek. Mezi nejdůležitější příznaky patří kašel (nejdříve suchý, často dráždivý, později s expektorací), zvýšená teplota až horečka (nejednou s třesavkou a zimnicí), pocit únavy a bolesti hlavy. Průběh choroby je obvykle příznivý, příznaky po několika dnech zmizí.

V rámci komplexní terapie je nutné zajistit několikadenní klid na lůžku. Ke snížení teploty se podávají antipyretika a k usnadnění kašle expektorancia. Nemocný potřebuje dostatečný přísuv teplých nápojů a zvlhčený vzduch v místnosti. Vhodné jsou i teplé olejové obklady aplikované na přední stranu hrudníku.



Cvičení I. – Seřad'te následující informace v pořadí, v jakém se vyskytly v textu.



Cvičení II. – Na základě informací z textu vyberte správnou variantu.

Chronický zánět průdušek

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text

Chronická bronchitida je dlouhodobé zánětlivé onemocnění sliznice průdušek, často s výraznou tvorbou hlenu. Projevuje se chronickým kašlem a chronickým vykašláváním. Jedná se o velmi časté onemocnění, jehož nejzávažnějším důsledkem je postupné zúžení bronchů a snížení jejich průchodnosti. To má za následek strukturální a funkční změny plicních sklípků. Objevuje se dušnost a nakonec může vzniknout dechová nedostatečnost.

Mezi známé příčiny vzniku nemoci patří

- infekce: bakteriální i virové, zvláště u kuřáků, nejsou-li v akutním stadiu dobře vyléčeny;
- zevní vlivy: znečištění ovzduší, kouření, klimatické vlivy (vlhký chlad), dráždivé chemické látky;
- vnitřní vlivy: předpokládá se vrozená dispozice, možné jsou poruchy imunity;
- zaměstnání: práce v prašném prostředí;
- pohlaví: u mužů je výskyt choroby častější než u žen.

Nejdůležitějším příznakem nemoci je kašel s vykašláváním. Prostá chronická bronchitida může trvat i desetiletí, aniž výrazně zhoršuje stav pacientů. Velkou část nemocných však postihují komplikace, které mají závažné funkční důsledky. Běžnou komplikací je akutní vzplanutí chronické infekce. Někdy se k chronické bronchitidě přidává složka astmatická, kdy vznikají spazmy průdušinek. Nejzávažnější komplikací je však postupně vznikající obstrukce (zúžení, uzávěr) bronchů.

Bezpodmínečným požadavkem léčebného režimu je výluka kouření, dostatečný pohyb na zdravém vzduchu a otužování. Osvědčila se i bronchiální hygiena. Léky jsou ordinovány podle stavu nemocného. Doporučuje se i dechová gymnastika, která spočívá ve vypracování zvláštního systému cviků pro zapojování a posilování tzv. pomocných dýchacích svalů.



Cvičení I. – Uved'te, zda se následující informace vyskytly v textu. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. – Na základě informací z textu přiřad'te k následujícím pojmům jejich správnou charakteristiku.

Zánět plic (pneumonie)

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtete si následující text

Zánět plic (pneumonie)

Zánět plic je časté akutní onemocnění charakterizované zánětlivými změnami v plicní tkáni. Má různé příčiny, nejčastěji bakteriální a virové, druhotně vzniká zánět u oslabených osob. Klinický obraz je pestrý, typický je však náhlý začátek potíží s teplotou, kašlem a vykašláváním sputa. Dalšími příznaky jsou únava, bolest hlavy, svalů nebo kloubů. Někdy se na rtu vyskytne opar. Tento základní obraz bývá často podle jednotlivých typů pneumonií pozměněn.

Pneumonii dělíme na primární a sekundární. Primární zánět plic vzniká náhle, za plného zdraví, sekundární záněty plic jsou v podstatě komplikací jiných onemocnění.

Pneumonii dále dělíme podle rozsahu a charakteru plicního zánětu na

- lobární pneumonii, kdy zánět postihuje celý plicní lalok (v současné době je vzácná)
- bronchopneumonii, kdy zánět nepravidelně postihuje drobnější okrsky plic (lalůčky); infekce a zánět obvykle přestupují z bronchů do plicní tkáně;
- atypickou pneumonii, kdy zánět postihuje bronchy, v plicích pouze vmezeřenou tkáň, plicní sklípky jsou nepostíženy.

V komplexní terapii je rozhodující podávání antibiotik. Symptomatická léčba je na začátku onemocnění zaměřena na odstranění dráždivého neproduktivního kašle, později naopak na usnadnění vykašlávání. Vysoká teplota se snižuje antipyretiky. V péči je nutné věnovat velkou pozornost osobám starým nebo oslabeným dlouhodobou těžkou nemocí. Dáváme je do zvýšené polohy, dbáme na dostatečný přívod tekutin (je typické, že staří pacienti ztrácejí pocit žízně a tekutiny sami nevyžadují) a pacienta vedeme ke správnému dýchání.



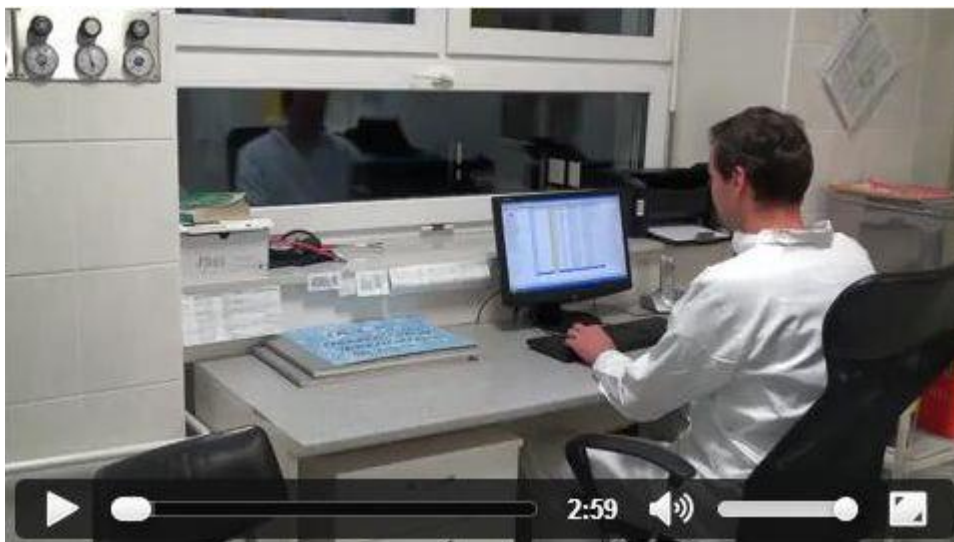
Cvičení I. – Uved'te, které z následujících informací se nevyskytují v textu.



Cvičení II. – Na základě informací z textu tvořte vhodná spojení slov.

Příjem pacienta - sdělení problému

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text.**



Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a doplňte uvedená slova.

Části anamnézy

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokovaná okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Anamnéza (z řec. anamnesis *vzpomínání*) je soubor údajů o pacientovi, které jsou potřebné pro stanovení správné diagnózy. Je součástí vyšetřování, jedná se o vstupní vyšetření do chorobopisu, proto se tyto informace získávají od pacienta již při jeho přijetí do nemocnice. U anamnézy rozlišujeme několik částí.

- Základní anamnéza obsahuje osobní údaje, stručně formulovaný důvod přijetí do nemocniční péče, datum eventuální poslední hospitalizace a údaje o nejbližších příbuzných.
- Rodinná anamnéza zahrnuje údaje o otci a matce, pokud žijí, v případě, že již zemřeli, uvádí se věk a příčina úmrtí, dále údaje o sourozencích, dětech a výskytu onemocnění v rodině (např. infarkt, diabetes, nádorové onemocnění).
- V sociální anamnéze se uvádí informace o sociálních a pracovních poměrech pacienta, tj. o podmínkách, v nichž žije, např. o bydlení, zaměstnání nebo životním stylu.
- Farmakologická anamnéza jsou údaje o lécích, které pacient užívá, a jejich dávkování.

- Alergická anamnéza obsahuje případné alergie na léky, pyly, látky, potraviny a kontrastní látky.
- U žen se zjišťuje gynekologická anamnéza.
- V osobní anamnéze se chronologicky od dětství uvádí prodělaná onemocnění, např. infekční onemocnění, operace, úrazy, užívání návykových látek (kouření, alkohol, drogy, káva) a s čím se pacient v současné době léčí.
- Nynější onemocnění popisuje vznik zdravotních problémů, vývoj obtíží, co obtíže vyvolává, zda již bylo provedeno nějaké vyšetření a jaký byl jeho výsledek.



Cvičení I. - Přiřaďte k jednotlivým částem anamnézy správný obsah.



Cvičení II. - Zařad'te slova smysluplně do textu článku.

Lékařská anamnéza

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtete si tento **text.**



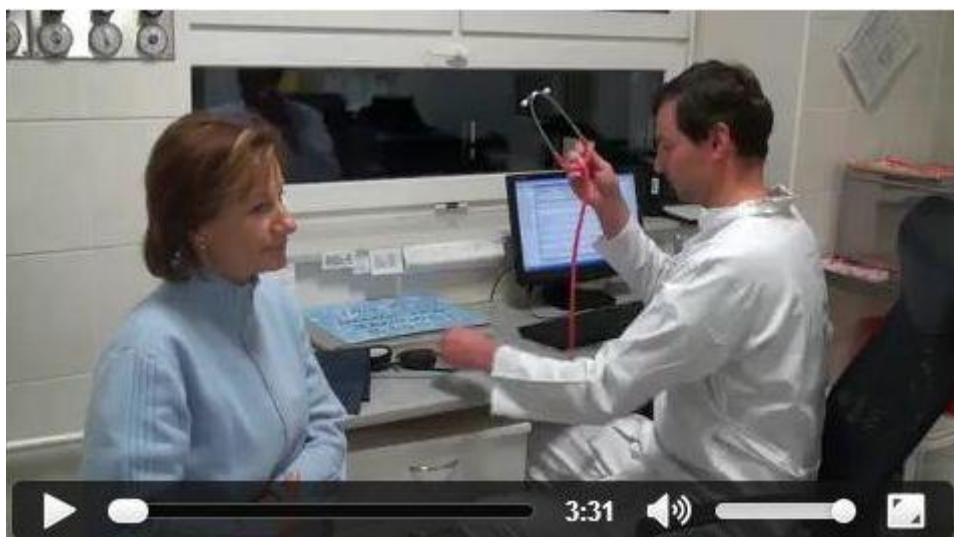
Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a doplňte k otázkám správné odpovědi.

Vyšetření před operací

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
 - ✓ **Cvičení II. - Doplňte slovesa v závorkách v minulém čase.**
-

Poučení pacienta před operací

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošli jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

- ✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**
- ✓ **Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a vytvořte souvětí.**

Definice vizity

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Vizita je pravidelná návštěva hospitalizovaného pacienta, kterou provádí lékař, sestra a ostatní členové zdravotnického personálu. Probíhá většinou u lůžka pacienta, ale někdy může být provedena například v ambulanci nebo na vyšetřovně.

Zjednodušeně by se dalo říci, že hlavním cílem vizity je předávání informací o zdravotním stavu pacienta a o výsledcích různých vyšetření, informování pacienta o jeho zdravotním stavu a o postupu při jeho léčení a ošetřování. Při vizitě se též provádí jednoduchá klinická vyšetření.

Vizita má jistě i určitý společenský význam, protože její hlavní součástí je mezilidská komunikace. Pro pacienta bývá často jediným okamžikem, kdy je v kontaktu se svým lékařem, proto musí být chování personálu ohleduplné a taktní a pacienti musí mít rovněž prostor pro své dotazy.

Vizita, která probíhá na pokoji, kde leží více pacientů, může narážet na různé problémy, jako jsou např. povinnost mlčenlivosti nebo ochrana osobních údajů při sdělování výsledků vyšetření či diagnózy.



Cvičení I. - Doplňte podle textu chybějící výrazy.



Cvičení II. - Zařad'te slovesa smysluplně do vět článku.

Druhy lékařských vizit

Upozornění: Všechna cvičení se otevírají v novém okně. Zkontrolujte si, zda nemáte zablokována okna pop-up ve svém prohlížeči.

Přečtěte si následující text

Ve zdravotnické praxi rozeznáváme několik druhů lékařských vizit.

Individuální lékařská vizita probíhá v soukromí mezi čtyřma očima, to znamená mezi lékařem a pacientem. Jejím cílem je sdělit pacientovi např. závažnou diagnózu, ale může se jednat i o problémy intimního rázu. Dle přání pacienta může být při takové vizitě přítomen i rodinný příslušník.

Malá lékařská vizita se koná jednou až dvakrát denně. Provádí ji ošetřující lékař, většinou za asistence sestry. Jejím cílem je zhodnotit aktuální stav pacienta.

Velká lékařská vizita se koná dvakrát až třikrát týdně. Vede ji primář oddělení, dále jsou přítomni lékaři oddělení, vrchní a staniční sestra, další sestry oddělení, fyzioterapeuti a také studenti. Jejím cílem je vzájemná informovanost všech členů zdravotnického

personálu pečujících o pacienta, návrh eventuálních změn v postupu léčby, vyhodnocení sesterských činností, konzultace o průběhu rehabilitace, o stravování pacienta atd.

Vizita v ambulanci doplňuje většinou malou nebo velkou vizitu. Pacienti jsou pozváni do ambulance, která je vybavena přístroji, tzn. diagnostickou technikou potřebnou pro odborné vyšetření, např. na očním oddělení, oddělení ORL nebo na gynekologii.

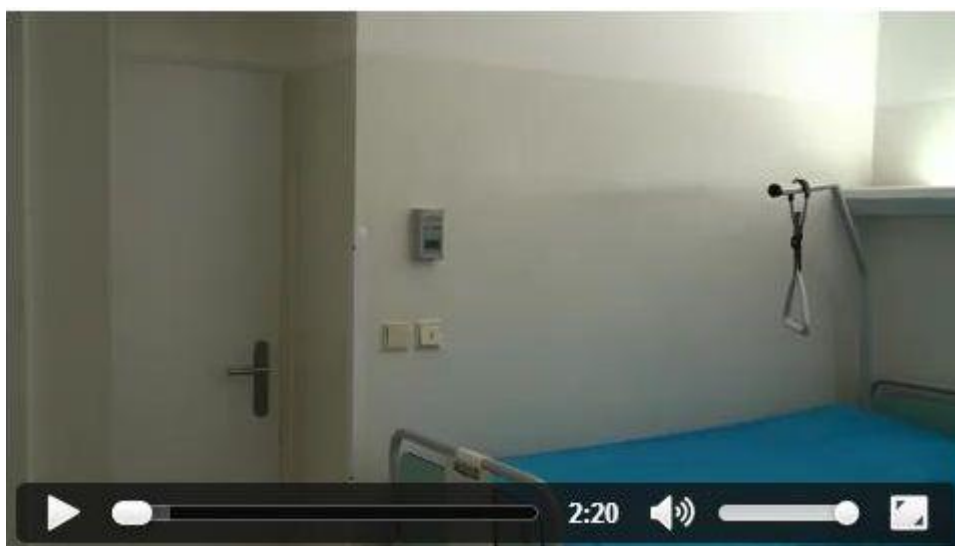
Skupinová vizita probíhá většinou v léčebnách, na psychiatrickém oddělení apod.



Cvičení I. - Přiřad'te k jednotlivým formám vizit jejich správný název.

Malá lékařská vizita

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečt'te si tento text.



Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Podívejte se na video ještě jednou a přiřad'te správnou odpověď'.

Převaz po operaci

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé. (A. Ano B. Ne)**

✓ **Cvičení II. - Doplňte do vět správnou předložku.**

Propuštění lékařem

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text**.

✓ **Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé.**

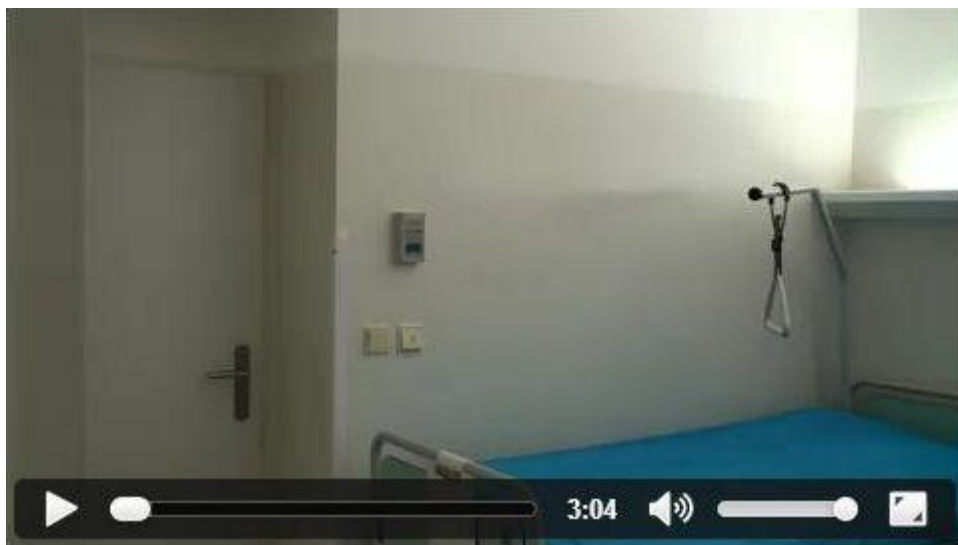
(A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Spojte věty smysluplně do souvětí.

Propuštění – administrativní záležitosti

Upozornění: Všechna videa jsou autentická. Jednotlivé rozhovory neprošly jazykovou korekturou. Hovorové, nespisovné a slangové výrazy byly ponechány, protože odrážejí realitu nemocničního a lékařského prostředí.



Pokud jste měli potíže s porozuměním, přečtěte si tento **text.**



Cvičení I. - Podívejte se na video a rozhodněte, které výpovědi jsou pravdivé.
(A. Ano B. Ne)



Cvičení II. - Doplňte do vět smysluplně následující slova.

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky

Téma: Mezinárodní program WHO HPH

a) Diskutujte.

1. Jaké informace máte o programu WHO HPH?
2. Proč je nutné, aby nemocnice podporovaly zdraví a prevenci nemocí?
3. Jaké preventivní akce můžou podle vašeho názoru nemocnice organizovat?
4. Jaké zkušenosti máte s tímto mezinárodním programem?

b) Přečtěte si následující text.

Světové prvenství České republiky v certifikaci WHO

V mezinárodním programu HPH (Health Promoting Hospitals) Recognition project pod záštitou Světové zdravotnické organizace (WHO), který pomáhá nemocnicím, aby vedle diagnostické a terapeutické služby více podporovaly zdraví a prevenci nemocí, získaly tři české nemocnice prestižní certifikáty WHO. Program se zaměřuje na pacienty a jejich příbuzné, zdravotnický personál a vztahy uvnitř nemocnice nejen směrem k pacientům, ale také směrem k zaměstnancům. V roce 2012 proběhlo dotazníkové šetření mezi pacienty a zaměstnanci interního oddělení Nemocnice Valašské Meziříčí a sebehodnocení počátečního stavu, na základě kterého byl sestaven akční plán s konkrétními činnostmi, jež měly přispět ke zlepšení povědomí pacientů a zaměstnanců o prevenci zdraví a zdravého způsobu života. Od roku 2012 je pacientům k dispozici centrum redukce hmotnosti a preventivní medicíny, na začátku roku 2013 byla v nemocnici otevřena ambulance pro odvykání kouření, dále se podařilo vytvořit řadu edukačních materiálů a zorganizovat různé preventivní akce nejen směrem k pacientům, ale také k zaměstnancům.

Podle <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/svetove-prvenstvi-ceske-republiky-v-certifikaci-who-473610> 8.6.2014

c) Odpovězte na otázky.

1. Jak pomáhá mezinárodní program HPH nemocnicím?
2. Na koho a na co se program HPH zaměřuje?
3. Kdo zaštiťuje tento program?
4. Kde proběhlo dotazníkové šetření v roce 2012 a kdo se ho zúčastnil?
5. Na co se zaměřil akční plán?
6. Jaká opatření provedla nemocnice ve Valašském Meziříčí?
7. Komu jsou určeny edukační materiály a preventivní akce?
8. Kolik nemocnic v České republice získalo certifikát WHO?

d) Doplňte do souvětí správné výrazy.

a - aby - ale - jež - které - který - že

1. Mezinárodní program HPH pomáhá nemocnicím, více podporovaly zdraví a prevenci nemocí. 2. Tři české nemocnice získaly prestižní certifikáty WHO v programu HPH, je zaměřen na pacienty i zaměstnance nemocnice. 3. Na základě dotazníkového šetření byl sestaven akční plán s konkrétními činnostmi, měly přispět ke zlepšení povědomí o prevenci zdraví. 4. Program se zaměřuje nejen na pacienty a jejich příbuzné, je určen i zdravotnickému personálu. 5. V interním oddělení nemocnice proběhlo sebehodnocení počátečního stavu, přispělo k sestavení akčního plánu. 6. Nemocnici se podařilo vytvořit řadu edukačních materiálů zorganizovat různé preventivní akce. 7. Pacienti a zaměstnanci byli informováni o tom, byla otevřena ambulance pro odvykání kouření.

řešení

1. Mezinárodní program HPH pomáhá nemocnicím, **aby** více podporovaly zdraví a prevenci nemocí. 2. Tři české nemocnice získaly prestižní certifikáty WHO v programu HPH, **který** je zaměřen na pacienty i zaměstnance nemocnice. 3. Na základě dotazníkového šetření byl sestaven akční plán s konkrétními činnostmi, **jež** měly přispět ke zlepšení povědomí o prevenci zdraví. 4. Program se zaměřuje nejen na pacienty a jejich příbuzné, **ale** je určen i zdravotnickému personálu. 5. V interním oddělení nemocnice proběhlo sebehodnocení počátečního stavu, **které** přispělo k sestavení akčního plánu. 6. Nemocnici se podařilo vytvořit řadu edukačních materiálů **a** zorganizovat různé preventivní akce. 7. Pacienti a zaměstnanci byli informováni o tom, **že** byla otevřena ambulance pro odvykání kouření.

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky

Téma: Využití homeopatických léků v běžné lékařské praxi

a) Diskutujte.

1. Jaký názor máte na homeopatii?
2. Můžou homeopatické léky účinně pomoci při léčbě pacienta?
3. Proč je homeopatie kontroverzní metodou v medicíně?
4. Jaké stanovisko k homeopatii zastávají lékaři ve vaší rodné zemi?
5. Jaké zkušenosti máte s alternativní medicínou?

b) Přečtěte si následující text.

Využití homeopatických léků v běžné lékařské praxi

Většina lékařů považuje homeopatii za alternativní metodu léčby, která si nezaslouží jejich pozornost. Na homeopatii je nazíráno jako na něco, co je nevědecké, tudíž nedůvěryhodné. Bohaté zkušenosti lékařů-homeopatů však dokládají, že tato metoda může být účinným pomocníkem lékaře v boji proti některým onemocněním. Výhodou homeopatických léků je, že je lze použít jako doplněk standardní léčby, neboť nevytvářejí lékové interakce a nemají prakticky žádné kontraindikace. Homeopatika může užívat kdokoli – děti, těhotné a kojící ženy i senioři. Lékaři se ve své praxi každodenně setkávají s pacienty, kteří se do ordinace vrací s recidivami nejrozličnějších onemocnění. Mnohdy se jedná o potřebu opakované antibiotické léčby, která pacientovi přinese úlevu, ale z dlouhodobého hlediska má svá rizika. V těchto případech lze využít efektu homeopatické léčby s cílem rozetnout bludný kruh.

Podle <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/vyuziti-homeopatickych-leku-v-bezne-lekarske-praxi-475639> 8.6.2014

c) Odpovězte na otázky.

1. Jak nahlíží většina lékařů na homeopatii?
2. Co dokládají zkušenosti lékařů-homeopatů?
3. Jakou výhodu mají homeopatické léky?
4. Kdo může používat homeopatika?
5. Jakého efektu může dosáhnout homeopatická léčba?

d) Doplňte do textu správné předložky.

do - na (2x) - proti - o - s (3x) - v (2x) - ve - z - za

1. Většina lékařů považuje homeopatii alternativní metodu léčby. 2. homeopatii je nazíráno jako něco nevědeckého, tudíž nedůvěryhodného. 3. Tato metoda může být účinným pomocníkem lékaře boji některým onemocněním. 4. Lékaři se své praxi každodenně setkávají pacienty, kteří se ordinace vrací recidivami nejrozličnějších onemocnění. 5. Mnohdy se jedná potřebu opakované antibiotické léčby, která má

dlouhodobého hlediska svá rizika. 6. těchto případech lze využít efektu homeopatické léčby cílem rozetnout bludný kruh.

řešení

1. za 2. Na, na 3. v, proti 4. ve, s, do, s 5.o, z 6. V, s

1. Většina lékařů považuje homeopatii **za** alternativní metodu léčby. 2. **Na** homeopatii je nazíráno jako **na** něco nevědeckého, tudíž nedůvěryhodného. 3. Tato metoda může být účinným pomocníkem lékaře **v** boji **proti** některým onemocněním. 4. Lékaři se **ve** své praxi každodenně setkávají **s** pacienty, kteří se **do** ordinace vracejí **s** recidivami nejružnějších onemocnění. 5. Mnohdy se jedná **o** potřebu opakované antibiotické léčby, která má **z** dlouhodobého hlediska svá rizika. 6. **V** těchto případech lze využít efektu homeopatické léčby **s** cílem rozetnout bludný kruh.

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky

Téma: Povinnost mlčenlivosti ve zdravotnické praxi

a) Diskutujte.

1. Proč musí zdravotnický personál zachovávat mlčenlivost?
2. Jaké informace nesmí zdravotnický personál poskytovat?
3. Co se stane, pokud je povinnost mlčenlivosti porušena?
4. Jaké máte zkušenosti se zachováváním mlčenlivosti?

b) Přečtěte si následující text.

Povinnost mlčenlivosti ve zdravotnické praxi

Jednou z nejpodstatnějších povinností každého zdravotnického pracovníka je zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozvěděl v přímé souvislosti s výkonem zdravotnického povolání. Mlčenlivost musí být zachována jak o skutečnostech lékařského, tak i nelékařského charakteru. Lékař ani ostatní zdravotnický personál nesmí poskytovat informace o diagnóze, léčebných postupech či rodině a osobním životě pacienta. Povinnost mlčenlivosti je časově neomezená, což v praxi znamená, že též sestra, která již u lékaře nepracuje, musí zachovávat mlčenlivost. Povinnost mlčenlivosti se pak dále vztahuje i na pacienty, kteří již nejsou v péči příslušného lékaře. Je třeba rovněž zdůraznit, že povinnost mlčenlivosti se vztahuje také například na administrativní pracovníky, kteří zpracovávají data pro zdravotní pojišťovny, na posluchače lékařských fakult apod. Bez souhlasu pacienta může zdravotnický pracovník poskytnout informace, jen pokud je v důležitém veřejném zájmu nadřízeným orgánem zbaven mlčenlivosti nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis. V krajním případě se v důsledku porušení povinnosti mlčenlivosti může zdravotnický pracovník dopustit spáchání přestupku či dokonce trestného činu.

Podle <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/jmena-pacientu-na-internetu-474918> 15.6.2014

c) Odpovězte na otázky.

1. O jakých skutečnostech musí zdravotní pracovník zachovávat mlčenlivost?
2. Jaké informace nesmí lékař ani zdravotnický personál poskytovat?
3. Co znamená, že mlčenlivost je časově neomezená?
4. Na jaké pracovníky se ještě povinnost mlčenlivosti vztahuje?
5. V jakém případě může zdravotní pracovník poskytnout informace bez souhlasu pacienta?
6. Čeho se zdravotní pracovník při porušení mlčenlivosti dopouští?

d) Co patří k sobě? Spojte jednotlivé výrazy podle textu ze cvičení b.

zachovávat

trestného činu

poskytovat	souhlas pacienta
vztahovat se	data
zpracovávat	v péči lékaře
zbavit	ve veřejném zájmu
dopustit se	mlčenlivosti
nebýt	na pacienty
dozvědět se	informace
být	mlčenlivost
dostat	o všech skutečnostech

řešení

zachovávat mlčenlivost
 poskytovat informace
 vztahovat se na pacienty
 zpracovávat data
 zbavit mlčenlivosti
 dopustit se trestného činu
 nebýt v péči lékaře
 dozvědět se o všech skutečnostech
 být ve veřejném zájmu
 dostat souhlas pacienta

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky

Téma: Provozní náklady českých zdravotních pojišťoven

a) Diskutujte.

1. Je podle vašeho názoru správné, že limity na provozní náklady zdravotních pojišťoven klesají?
2. Víte, jak vysoké provozní náklady mají zdravotní pojišťovny ve vaší zemi?
3. Jaké položky podle vašeho názoru spadají do provozních nákladů?
4. Co si myslíte, že se stane, pokud bude částka určená na provozní náklady dále klesat?

b) Přečtěte si následující text.

Provozní náklady českých zdravotních pojišťoven jsou nejnižší v Evropě

Provozní náklady českých zdravotních pojišťoven dosahují v současnosti v průměru 3,3 % z celkových příjmů. V minulosti byl provozní fond zdravotních pojišťoven vcelku velkorysý, ovšem limity se od roku 1997 z původních 7 % postupně snižovaly. Přitom se nároky na činnost zdravotních pojišťoven neustále stupňují. Z těchto peněz musí české zdravotní pojišťovny bez jakéhokoli zohlednění či finanční kompenzace mimo jiné hradit položky, jakými jsou např. vystavování potvrzení o bezdlužnosti, vedení elektronické spisové služby a archivace, úhrada soudních poplatků, sdělování údajů exekutorům nebo zavedení a provoz datových schránek. Mimo to jde na jejich účet administrativa regulačních poplatků a doplatků za léčivé přípravky, administrativa spojená s předpisy EU, sanace provozu Národního referenčního centra (NRC), administrativa spojená s procesem stanovování podmínek a výše úhrad léčivých přípravků a zdravotnických prostředků atd. V nejbližším období bude navíc nutno počítat s náklady na zveřejňování statistických smluv s poskytovateli zdravotních služeb.

Podle <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/provozni-naklady-ceskych-zdravotnich-pojistoven-jsou-nejnizsi-v-evrope-475107> 8.6.2014

c) Odpovězte na otázky.

1. Kolik procent z celkových příjmů činí provozní náklady zdravotních pojišťoven?
2. Jak se limity na provozní náklady snižovaly?
3. Co musí zdravotní pojišťovny bez finanční kompenzace hradit?
4. Jaké náklady na administrativu musí zdravotní pojišťovny platit?
5. S čím musí v budoucnosti pojišťovny počítat?

d) Co patří k sobě? Spojte uvedené výrazy podle textu ze cvičení b.

provozní fond	léčivých přípravků
vystavování	datových schránek
vedení	potvrzení o bezdlužnosti
úhrada	regulačních poplatků

sdělování	stanovování podmínek
provoz	elektronické spisové služby
poskytovatelé	zdravotních pojišťoven
administrativa	údajů exekutorům
proces	soudních poplatků
výše úhrad	zdravotních služeb

řešení

provozní fond zdravotních pojišťoven
 vystavování potvrzení o bezdlužnosti
 vedení elektronické spisové služby
 úhrada soudních poplatků
 sdělování údajů exekutorům
 provoz datových schránek
 poskytovatelé zdravotních služeb
 administrativa regulačních poplatků
 proces stanovování podmínek
 výše úhrad léčivých přípravků

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky

Téma: Přeshraniční péče pro evropské pacienty

a) Diskutujte.

1. Jaký názor máte na přeshraniční péči o pacienty?
2. Kdo by měl podle vás tuto péči hradit?
3. Proč chtějí být podle vašeho názoru někteří čeští pacienti operováni v zahraničí?
4. Jaká rizika jim v zahraničí hrozí?
5. Jaké máte zkušenosti s ošetřením zahraničních pacientů v České republice?

b) Přečtěte si následující text.

Nová éra přeshraniční péče pro evropské pacienty

Česká republika implementovala směrnici EU o přeshraniční péči. Čeští pacienti mohou nyní podstoupit plánované operace ve státech EU, aniž by o tom museli informovat svou zdravotní pojišťovnu. Ta je zákonem pověřena uhradit poskytnutou péči do výše stanovené českým systémem. Doposud byla přeshraniční, zejména ambulantní péče hrazena prostřednictvím Centra mezistátních úhrad (CMU), které je tzv. styčným orgánem ČR pro provádění přímo závazných koordinačních nařízení EU. Ročně spravuje asi 250 tisíc případů ošetření našich pojištěnců v zahraničí nebo zahraničních pacientů u nás, v celkové výši 1,5 miliardy korun. CMU je také správcem informačního systému pro mezinárodní přenos elektronických dat, ve kterém zdravotní pojišťovny zpracovávají evropskou agendu. Díky zákonu mohou nyní čeští pacienti cestovat za plánovanou operativou do okolních zemí EU, aniž by k tomu potřebovali souhlas pojišťovny. Výkon si v cizí zemi zaplatí v hotovosti a česká zdravotní pojišťovna jim poté zákrok proplatí do výše stanovené sazebníkem pro daný výkon v Česku. Pacientům však reálně hrozí, že se budou na úhradě velkou měrou podílet z vlastních zdrojů, zejména v případech, kdy by například daná léčba nebyla v Česku z českého veřejného zdravotního pojištění z větší části nebo vůbec hrazena. Klienti by měli ve svém vlastním zájmu předem vše konzultovat se svou zdravotní pojišťovnou, aby pak nebyli nepříjemně překvapeni.

Podle <http://zdravi.e15.cz/clanek/mlada-fronta-zdravotnicke-noviny-zdn/nova-era-preshranicni-pecce-pro-evropske-pacienty-474854> 8.6.2014

c) Odpovězte na otázky.

1. Jak byla doposud hrazena přeshraniční či ambulantní péče českých pacientů v zemích EU?
2. Co je v kompetenci Centra mezistátních úhrad?
3. Proč nemusejí čeští pacienti informovat zdravotní pojišťovnu o plánované operaci v zemích EU?
4. Kdo platí výkon v cizí zemi?
5. Do jaké výše jsou hrazeny lékařské výkony?
6. V jakém případě se čeští pacienti budou muset podílet na úhradě výkonů z vlastních zdrojů?

7. Co by měli čeští pacienti před operací konzultovat se zdravotní pojišťovnou?

d) Výrazy uvedené v závorce doplňte ve správném gramatickém tvaru.

Česká republika implementovala směrnici EU o (přeshraniční péče). Čeští pacienti mohou nyní podstoupit (plánované operace) ve státech EU, aniž by o tom museli informovat svou (zdravotní pojišťovna). Ta je zákonem pověřena uhradit (poskytnutá péče) do výše stanovené (český systém). Pacientům však reálně hrozí, že se budou na úhradě (velká míra) podílet z (vlastní zdroje), zejména v případech, kdy by například (daná léčba) nebyla v Česku z (české veřejné zdravotní pojištění) z větší části nebo vůbec hrazena. Klienti by měli ve svém (vlastní zájem) předem vše konzultovat se svou (zdravotní pojišťovna), aby pak nebyli nepříjemně překvapeni.

řešení

Česká republika implementovala směrnici EU o **přeshraniční péči**. Čeští pacienti mohou nyní podstoupit **plánované operace** ve státech EU, aniž by o tom museli informovat svou **zdravotní pojišťovnu**. Ta je zákonem pověřena uhradit **poskytnutou péči** do výše stanovené **českým systémem**. Pacientům však reálně hrozí, že se budou na úhradě **velkou měrou** podílet z **vlastních zdrojů**, zejména v případech, kdy by například **daná léčba** nebyla v Česku z **českého veřejného zdravotního pojištění** z větší části nebo vůbec hrazena. Klienti by měli ve svém **vlastním zájmu** předem vše konzultovat se svou **zdravotní pojišťovnou**, aby pak nebyli nepříjemně překvapeni.

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky
Téma: Denní dekurz 1

a) Diskutujte.

1. Jaké informace obsahuje denní dekurz?
2. Pro koho jsou tyto informace důležité?
3. Kdo hodnotí stav pacienta?
4. Kdo informuje pacienta o jeho stavu?

b) Přečtěte si následující denní dekurz.

Nemocnice České Budějovice, a. s.
Odd. úrazové a plastické chirurgie
B. Němcové 54, 370 01 České Budějovice

DENNÍ DEKURZ

Pacient: Iva PEŤOVÁ 735607/0006 111 č. chor.: 8765-1-2013
Základní diagnóza: Fractura extr. sup. l. sin. S52.50
Příjem: 16.11.2013
Datum vizity: 16.11.2013 17.05 hod

Diagnózy:

Fractura part. dist. antebrachii l. sin. commin. disl. S52.50
Contusio pelvis l. sin.

Epikryza: 16.11.2013 přijata po pádu z kola pro dislokovanou tříštivou zlomeninu zápěstí vlevo k operační terapii.

Dieta: NPO do operace, pak 3

Vizita:

Subjektivně: bolesti levého zápěstí, v klidu a ve fixaci menší. Nauseu nemá.

Objektivně: při vědomí, orientována, spolupracuje. Hlava a šíje orietn. neurol. bpn. Dýchání čisté, ASP. Břicho bez zn. NPB. St. loc.: otok levého zápěstí, prsty bez parestézií, prozatímní fixace vyhovuje. Hematom na předním okraji lopaty pánevní vlevo.

Medikace:

analgetika:

Veral 1 amp 1-0-1 i.m.

Ibalgin 1-1-1 tbl.

Fraxiparine 0.3 1-0-0 s.c.

Indikace:

STATIM: laboratorní předoperační vyšetření – krevní obraz, biochemie, moč + sediment, hemokoagulační vyšetření

EKG a interní předoperační vyšetření

elevace a chladit L zápěstí a L bok

před operací: USG břicha k vyloučení nitrobršního traumatu

po operaci: objednat k rekto/kolonoskopii

MUDr. Dušan Bolíto

c) Co znamenají tyto zkratky?

1. Fractura extr. sup. l. sin. S52.50
2. Fractura part. dist. antebrachii l. sin. commin. disl. S52.50
3. Contusio pelvis l. sin.
4. NPO do operace
5. ASP
6. Břicho bez zn. NPB
7. Orietn. neurol. bpm.

d) Odpovězte na otázky.

1. Jak se jmenuje pacientka?
2. Kdy byla přijata do nemocnice?
3. Proč byla přijata do nemocnice?
4. Jak se pacientka cítila subjektivně?
5. Jaké objektivní potíže měla pacientka?
6. Jaké léky jí byly předepsány?
7. Proč jí byly předepsány tyto léky, na jaké potíže?
8. Jaká předoperační a pooperační vyšetření musela pacientka podstoupit?

e) Informujte pacientku Ivu Petřovou o jejím zdravotním stavu. Vysvětlete jí, jaká předoperační a pooperační vyšetření ji čekají, proč jí byla předepsána analgetika a v jakém dávkování.

řešení

c)

1. Zlomenina dolní části vřetenní kosti vlevo
2. Tříštivá zlomenina distální části předloktí vlevo
3. Kontuze (pohmoždění) pánve
4. Do operace nepřijímat nic ústy.
5. Akce srdeční přítomně přítomna.
6. Břicho bez známek náhlé příhody břišní
7. Orientačně neurologické vyšetření: bez patologického nálezu

Kurz: Čeština pro zahraniční lékaře / lékařky
Téma: Denní dekurz 2

a) Diskutujte.

1. Vysvětlíte význam slova diagnóza?
2. Jak by se měl chovat lékař k pacientovi při vysvětlování diagnózy?
3. Jaké etické zásady by měl lékař dodržovat?

b) Přečtete si následující denní dekurz.

Nemocnice České Budějovice, a. s.
Odd. úrazové a plastické chirurgie
B. Němcové 54, 370 01 České Budějovice

DENNÍ DEKURZ

Pacient: **Iva PEŤOVÁ** **735607/0006 111** **č. chor.: 8765-1-2013**
Základní diagnóza: **Fractura extr. sup. l. sin. S52.50**
Příjem: 16.11.2013
Datum vizity: 17.11.2013 07.05 hod

Diagnózy:

Fractura part. dist. antebrachii l. sin. commin. disl. S52.50
Contusio pelvis l. sin.

Epikrýza: 16.11.2013 přijata po pádu z kola pro dislokovanou tříštivou zlomeninu zápěstí vlevo k operační terapii. USG vyšetření břicha vyloučilo nitrobršíšní poranění. Téhož dne provedena osteosyntéza zlomeniny v C.A.

Dieta: 3

Vizita:

Subjektivně: bolesti levého zápěstí pooperační, tlumeny analgetiky. Jiné potíže neguje.

Objektivně: při vědomí, orientována, spolupracuje. Afebrilní. Hlava a šíje ori. neurol. bpm. Dýchání čisté, ASP. Břicho bez zn. NPB. DK bez zn. TEN. Hematom na předním okraji pánve vlevo v počínající resorpci.

St. loc.: L zápěstí s přiměřeným pooperačním otokem, operační rána klidná, prsty bez parestézií.

Medikace:

analgetika:

Veral 1 amp 1-0-1 i.m.

Dolsin 50mg i.m. při bolesti, max. á 6 hod (1-1-1-1), dr. Bolíto

Ibalgin 1-1-1 tbl.

Fraxiparine 0.3 1-0-0 s.c.

Indikace:

elevace a chladit L zápěstí a L bok

Převaz – Betadine liq., ortéza

RHB – začít procvičovat prsty

MUDr. Dušan Bolíto

c) Co znamenají tyto pojmy a zkratky? Přiřaďte správné ekvivalenty.

- | | |
|-------------------|---|
| 1. Osteosyntéza | a) dezinfekční prostředek |
| 2. USG | b) vyzdvižení |
| 3. Betadine liq | c) operační metoda pro fixaci komplikovaných zlomenin |
| 4. St. loc. | d) pocit mravenčení |
| 5. Afebrilní | e) místní projevy |
| 6. C.A. | f) zhodnocení průběhu a závěry |
| 7. Parestezie | g) dolní končetiny bez známek trombembolické nemoci |
| 8. Epikryza | h) celková anestezie |
| 9. DK bez zn. TEN | i) bez horečky |
| 10. Elevace | j) sonografické vyšetření |

d) Odpovězte na otázky.

1. Co vyloučilo USG vyšetření břicha?
2. Kdy byla provedena osteosyntéza zlomeniny?
3. Jak se pacientka cítila subjektivně po operaci?
4. Jak vypadala poraněná ruka objektivně?
5. Kde se vytvořil hematoma?
6. Jaká analgetika byla pacientce předepsána a v jakém dávkování?
7. Jaký léčebný postup byl doporučen pro rehabilitaci?

e) Objasněte svému kolegovi-lékaři zdravotní stav pacientky Ivy Pet'ové, stanovenou medikaci a indikaci.

řešení

c)

1c, 2j, 3a, 4e 5i, 6h, 7d, 8f, 9g, 10b