



Sekce sestry

XXXIV. Moravskoslezské pneumologické dny

25. září 2026

BVV Pavilon E

Sál S2

Výstaviště 450/1, Brno

Sborník abstrakt

KDYŽ NIKOTIN VLÁDNE – KAZUISTIKY Z CENTRA PRO ZÁVISLÉ NA TABÁKU ZLÍN	4
<i>Bobovská I.</i>	
KOMPLEXNÍ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA JIP KLINIKY PLICNÍCH NEMOCÍ A TBC S DŮRAZEM NA PSYCHOSOMATICKOU PODPORU PACIENTA	4
<i>Garaj Nečasová K.</i>	
KDYŽ DECH NESTAČÍ: ROLE VÝŽIVY V PREVENCI SNÍŽENÍ FUNKCE PLIC	5
<i>Holá H.</i>	
ZOMBIE DROGA JAKO PŘÍČINA ZÁVAŽNÉHO RESPIRAČNÍHO SELHÁNÍ S NUTNOSTÍ UPV A HRUDNÍ DRENÁŽE – KAZUISTIKA	5
<i>Kunclová K.</i>	
INTERVENČNÁ BRONCHOLÓGIA V PRAXI NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY	6
<i>Nahalková J.</i>	
SÚČASNÉ MOŽNOSTI BRONCHOSKOPICKÝCH VÝKONOV V NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY	6
<i>Nahalková J.</i>	
KDYŽ PLÍCE POTŘEBUJÍ VYPRAT	6
<i>Němcová H.</i>	
SPÁNKOVÁ LABORATOŘ KRAJSKÉ NEMOCNICE T. BATI VE ZLÍNĚ	7
<i>Paličková K., Juříčková M.</i>	
BRONCHOSKOPIE V DIAGNOSTICE A TERAPII ONEMOCNĚNÍ DÝCHACÍCH CEST - SOUBOR KAZUISTIK	7
<i>Peňáková D.</i>	
CO MŮŽE PALIATIVNÍ PÉČE NABÍDNOUT PACIENTOVI S PLICNÍM ONEMOCNĚNÍM	8
<i>Petrovová H., Maláska J.</i>	
HRUDNÍ PUNKCE A HRUDNÍ DRENÁŽ	8
<i>Pröschlová M., Bukhvak Z.</i>	
85 ROKOV STAROSTLIVOSTI O PACIENTOV S RESPIRAČNÝMI OCHORENÍMI V NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY	9
<i>Švecová J.</i>	
NÁRODNÝ REGISTER TUBERKULÓZY	9
<i>Švecová J., Solovič I.</i>	
TĚŽKÉ BRONCHIÁLNÍ ASTMA – KAZUISTIKA S ETICKÝM PŘESAHEM	9
<i>Valášková E.</i>	
NOVÁ DIMENZE BRONCHOSKOPIE – CONE BEAM CT	10
<i>Valová T.</i>	
SCREENING KARCINOMU PLIC	10
<i>Vitešnicková L.</i>	
PLICNÍ REHABILITACE VE FN BRNO: SOUČASNÝ STAV A TRENDY RESPIRAČNÍ FYZIOTERAPIE	10
<i>Winnige P.</i>	
VYUŽITÍ HRUDNÍCH DRENÁŽÍ NA PNE – JIP	11
<i>Zvardoňová Maříková V.</i>	

KDYŽ NIKOTIN VLÁDNE – KAZUISTIKY Z CENTRA PRO ZÁVISLÉ NA TABÁKU ZLÍN

Bobovská I.

Centrum pro závislé na tabáku – plicní oddělení, Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Zlín

Úvod a cíl práce: Závislost na nikotinu se v posledních letech výrazně mění, zejména kvůli nástupu nových alternativních produktů na trh. Cílem práce je představit činnost Centra pro závislé na tabáku ve Zlíně a prostřednictvím vybraných kazuistik ukázat jeho současnou praxi, věkovou skladbu pacientů a přístup k léčbě závislosti na různých formách nikotinu.

Metodika: Práce staví na zkušenostech z praxe. Prostřednictvím kazuistik pacientů z různých věkových kategorií ukazuje spektrum řešených závislostí (od tradičního tabáku po moderní produkty) a popisuje průběh ošetrovatelské a léčebné péče.

Výsledek: Zkušenosti z praxe ukazují, že zatímco starší pacienti bojují hlavně s klasickými cigaretami a chronickými nemocemi, u mladší generace jasně dominuje závislost na e-cigaretách, zahříváním tabáku nebo nikotinových sáčcích. Léčba v centru kombinuje psychologickou a psychobehaviorální podporu s farmakologickou léčbou abstinčních příznaků podle konkrétních potřeb každého pacienta.

Závěr: Zlínské centrum efektivně reaguje na nové trendy v užívání nikotinu. Praxe ukazuje, že tato práce je často psychicky náročná, protože se v ambulanci neřeší pouze samotná závislost a cigarety. Pacienti se potýkají se stresem, hluboce zakořeněnými návyky, kolísající motivací a někdy i osobními životními krizemi. Úspěšná léčba proto vyžaduje velkou dávku trpělivosti, empatii a schopnost vidět za samotným problémem závislosti člověka jako celek.

KOMPLEXNÍ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA JIP KLINIKY PLICNÍCH NEMOCÍ A TBC S DŮRAZEM NA PSYCHOSOMATICKOU PODPORU PACIENTA

Garaj Nečasová K.

Klinika plicních nemocí a tuberkulózy Fakultní nemocnice Olomouc a UP Olomouc

Cílem sdělení je prezentovat přínos integrace psychosomaticky orientovaných intervencí do ošetrovatelské péče o pacienty hospitalizované na jednotce intenzivní péče Kliniky plicních nemocí a tuberkulózy. Pacienti s respiračním onemocněním jsou vystaveni zvýšené psychické zátěži, imobilitě a dlouhodobé izolaci, což negativně ovlivňuje jejich celkový stav i průběh hospitalizace.

V rámci komplexní péče jsou systematicky implementovány podpůrné aktivity ve spolupráci s dobrovolnickým centrem. Mezi klíčové intervence patří kanisterapie, která přispívá ke snížení úzkosti a podpoře pozitivního emočního ladění. Významnou roli hrají také sociálněkulturní aktivity (tematické akce, hudební vystoupení, spolupráce s iniciativou Onko žije), které napomáhají zachování sociální interakce a pocitu normality.

Součástí péče je rovněž podpora běžných denních aktivit a aktivizace pacientů (např. kreativní činnosti, zajištění komfortu a individuálních potřeb). Tyto intervence vedou ke zlepšení psychické pohody, posilují autonomii pacienta a přispívají ke zvýšení kvality poskytované ošetrovatelské péče.

KDYŽ DECH NESTAČÍ: ROLE VÝŽIVY V PREVENCI SNÍŽENÍ FUNKCE PLIC

Holá H.

FN Brno, OLV

Snížení plicních funkcí představuje významný klinický problém napříč zdravotnickými obory, přičemž výživa hraje zásadní, avšak často podceňovanou roli v jeho prevenci. Přednáška se zaměřuje na klíčové nutriční faktory ovlivňující ventilaci, imunitní odpověď a zachování fyziologické plicní funkce.

Součástí prezentace budou také praktické postupy pro screening nutričních rizik u pacientů se sníženou plicní funkcí, doporučení pro úpravu jídelníčku v klinické praxi. Cílem je poskytnout zdravotním sestrám ucelený přehled o tom, jak mohou v rámci multidisciplinární péče aktivně přispět k prevenci zhoršování respiračního stavu prostřednictvím včasné identifikace nutričních potřeb a podpory adekvátní výživy.

ZOMBIE DROGA JAKO PŘÍČINA ZÁVAŽNÉHO RESPIRAČNÍHO SELHÁNÍ S NUTNOSTÍ UPV A HRUDNÍ DRENÁŽE – KAZUISTIKA

Kunclová K.

Plicní JIP Plzeň (klinika pneumologie a ftizeologie)

Úvod: V posledních letech narůstá výskyt intoxikací syntetickými opioidy a tzv. „zombie drogami“, nejčastěji kombinací fentanylu a xylazinu. Tyto látky jsou spojeny s těžkým útlumem vědomí, respirační depresí a závažnými plicními komplikacemi. Prezentujeme kazuistiku mladého pacienta s rozvojem akutního respiračního selhání vyžadujícího umělou plicní ventilaci (UPV) a hrudní drenáž.

Popis případu: Pacient, muž ve věku 40 let, byl přivezen RZS, přítomna hyposaturace na vzduchu, febrilie, vzestup CRP. Při příjmu byl somnolentní, s bradypnoí a saturací kyslíkem 88 % navzdory oxygenoterapii. Na PNE JIP - tachypnoe, tachykardie, schvácenost, hyposaturace.

CT hrudníku prokázalo bilaterální plicní infiltráty odpovídající aspirační pneumonii/ARDS. Stav si vyžádal zavedení hrudního drenu s následnou reexpanzí plic. Pro zhoršení stavu charakteru ARDS OTI + UPV. Během hospitalizace byla vedena antibiotická terapie, ventilační podpora a intenzivní monitorace. Po XX dnech došlo k postupnému zlepšení klinického stavu a pacient byl úspěšně extubován.

Diskuze: Užívání „zombie drog“ představují narůstající problém urgentní a intenzivní medicíny. Kromě centrální respirační deprese mohou vést k rozvoji ARDS, aspirační pneumonii během UPV. Včasná diagnostika a multidisciplinární přístup včetně hrudní drenáže mohou významně ovlivnit prognózu pacienta.

Závěr: Případ upozorňuje na závažnost užívání syntetických opioidů a na možné komplikace vyžadující intenzivní ventilační podporu i invazivní hrudní intervenci. Narůstající výskyt těchto uživatelů vyžaduje zvýšenou připravenost pracovišť intenzivní péče.

INTERVENČNÁ BRONCHOLÓGIA V PRAXI NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY

Nahalková J.

Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy

Intervenčná bronchológia zaznamenáva v posledných rokoch významný rozvoj a stáva sa dôležitou súčasťou modernej pneumológie. Na pracovisku NÚTPCH a HCH Vyšné Hágy realizujeme diagnostické aj terapeutické bronchoskopické výkony zamerané na ochorenia dýchacích ciest a pľúcneho parenchýmu. Prednáška prináša prehľad intervenčných bronchoskopických metód využívaných na našom pracovisku, ich indikácie, praktické skúsenosti a prínos pre manažment pacientov

SÚČASNÉ MOŽNOSTI BRONCHOSKOPICKÝCH VÝKONOV V NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY

Nahalková J.

Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy

Bronchoskopické výkony predstavujú neoddeliteľnú súčasť diagnostiky a liečby ochorení dýchacích ciest. Na pracovisku NÚTPCH a HCH Vyšné Hágy realizujeme široké spektrum flexibilných aj intervenčných bronchoskopických výkonov s využitím moderných diagnostických a terapeutických postupov. V prednáške prezentujeme prehľad najčastejšie vykonávaných procedúr, naše skúsenosti s ich indikáciou, technickým zabezpečením a prínosom pre klinickú prax.

KDYŽ PLÍCE POTREBUJÍ VYPRAT

Němcová H.

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Plicní alveolární proteinóza (PAP) je velmi vzácné onemocnění, při kterém se v plicích sklípcích hromadí surfaktant. Plíce ztrácejí schopnost okysličovat krev a pacient trpí těžkou dušností. Standardem léčby je celoplicní laváž (Whole Lung Lavage – WLL), laicky nazývaná „vyprání plic“. Tento technicky náročný výkon vyžaduje vysoce specializovanou, multioborovou péči.

Sdělení se zabývá kazuistikou pacienta a zkušeností našeho bronchoskopického týmu s výkonem celoplicní laváže.

SPÁNKOVÁ LABORATOŘ KRAJSKÉ NEMOCNICE T. BATI VE ZLÍNĚ

Paličková K., Juříčková M.

Plicní oddělení, Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Zlín

Úvod: Spánková laboratoř poskytuje komplexní diagnostiku, léčbu a dlouhodobé sledování pacientů s poruchami dýchání ve spánku. Významnou součástí péče je mezioborová spolupráce lékařů, sester a spánkových techniků v diagnostickém i léčebném procesu.

Cíl práce: Cílem prezentace je představit spánkovou laboratoř Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně, její organizaci, prostory, personální zajištění a spektrum poskytovaných diagnostických a léčebných výkonů.

Metodika: Prezentace vychází z organizace provozu pracoviště a zkušeností z každodenní klinické praxe. Představí technické vybavení laboratoře, pět jednolůžkových pokojů určených pro noční vyšetření, pracovní náplň jednotlivých členů týmu a průběh péče od vstupního vyšetření po dlouhodobé sledování pacientů.

Výsledky: Budou představeny hlavní diagnostické a léčebné činnosti laboratoře, zejména ambulantní polygrafie, celonoční polysomnografie, titrace přetlakové léčby (PAP), kontroly pacientů včetně telemonitoringu a edukace zaměřená na podporu adherence k léčbě.

Závěr: Spánková laboratoř poskytuje pacientům komplexní a individualizovanou péči. Moderní technické vybavení, pět jednolůžkových pokojů, mezioborová spolupráce a odborně erudovaný tým umožňují zajišťovat kvalitní diagnostiku, léčbu i dlouhodobé sledování pacientů s poruchami dýchání ve spánku.

BRONCHOSKOPIE V DIAGNOSTICE A TERAPII ONEMOCNĚNÍ DÝCHACÍCH CEST - SOUBOR KAZUISTIK

Peňáková D.

Klinika plicních nemocí a tuberkulózy Fakultní nemocnice Olomouc a UP Olomouc

Bronchoskopie je důležitou součástí diagnostiky a léčby onemocnění dýchacích cest. Moderní bronchologické metody umožňují přesnou diagnostiku i účinnou terapii řady plicních onemocnění.

Prezentujeme soubor kazuistik pacientů vyšetřených na bronchologickém pracovišti. Byly využity diagnostické metody s cíleným odběrem vzorků. Součástí souboru jsou také pacienti podstupující terapeutické bronchoskopické výkony s využitím laserové terapie.

Diagnostické výkony vedly ke stanovení nebo upřesnění diagnózy u pacientů s podezřením na plicní patologii. Terapeutické zákroky přispěly ke zlepšení průchodnosti dýchacích cest, zmírnění klinických obtíží a zlepšení kvality života pacientů.

CO MŮŽE PALIATIVNÍ PÉČE NABÍDNOUT PACIENTOVÍ S PLICNÍM ONEMOCNĚNÍM

Petrovová H., Maláská J.

Konziliární tým paliativní a podpůrné péče, Interní hematologická a onkologická klinika, FN Brno a LF MU

Ústav paliativní a podpůrné péče, LF MU

Paliativní péče se zaměřuje na zachování co nejvyšší kvality života pacientů a respektování jejich hodnot a důstojnosti. Jejím cílem je zmírňovat tělesné i psychické obtíže, podporovat pacienty i jejich rodiny při náročných rozhovorech, rozhodování o dalším postupu léčby a pomáhat s plánováním a koordinací navazující péče. Ve Fakultní nemocnici Brno dochází v posledních letech k významnému rozvoji paliativní péče, která významně zahrnuje i spolupráci na péči o pacienty s plicním onemocněním. Časná aktivace paliativní péče má prokázaný významný benefit pro nemocné a jejich blízké, stejně tak výrazně pomáhá i celému ošetřujícímu týmu.

HRUDNÍ PUNKCE A HRUDNÍ DRENÁŽ

Pröschlová M., Bukhvak Z.

Klinika hrudní chirurgie FTN Praha

Úvod: Hrudní drenáž je nedílnou součástí péče o pacienty po hrudních operacích i při léčbě akutních onemocnění pleurální dutiny. Správná volba drenážního systému, jeho bezpečné používání a systematické sledování pacienta významně ovlivňují průběh léčby, výskyt komplikací i délku hospitalizace.

Metodika: Příspěvek vychází ze zkušeností Kliniky hrudní chirurgie FTN Praha a shrnuje nejčastější indikace k zavedení hrudních drénů, principy fungování drenážních systémů a nejčastější chyby zjištěné při přebírání pacientů z jiných zdravotnických zařízení.

Výsledky: Nejčastější pochybení zahrnovala nesprávnou manipulaci s drenážními systémy, nedostatečnou kontrolu funkčnosti drénu a nejednotné ošetřovatelské postupy. Tato pochybení mohou negativně ovlivnit bezpečnost pacienta, prodloužit léčbu a zvýšit riziko komplikací.

Diskuse: Standardizace postupů, pravidelná edukace zdravotnického personálu a meziklinická spolupráce představují základní předpoklady bezpečné a kvalitní péče o pacienty s hrudní drenáží.

Závěr: Správná péče o hrudní drenáž vyžaduje odborné znalosti, systematické sledování a jednotné postupy. Sdílení klinických zkušeností a důsledné dodržování standardizovaných postupů přispívají ke zvýšení bezpečnosti pacientů, snížení výskytu komplikací a zkvalitnění péče.

85 ROKOV STAROSTLIVOSTI O PACIENTOV S RESPIRAČNÝMI OCHORENÍMI V NÚTPCHAHCH VYŠNÉ HÁGY

Švecová J.

Národní ústav tuberkulózy, plicných chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágý

Príspevok priblíži 85 rokov starostlivosti o pacientov s respiračnými ochoreniami v Národnom ústave tuberkulózy, plicných chorôb a hrudníkovej chirurgie (NÚTPCHaHCH) Vyšné Hágý. Poukazuje na historický vývoj pracoviska, významné míľniky v diagnostike a liečbe plicných ochorení, ako aj na postupnú transformáciu zdravotnej starostlivosti v reakcii na meniace sa potreby pacientov. Predstavený bude prínos ústavu v oblasti tuberkulózy, pneumológie a hrudníkovej chirurgie, ako aj vzdelávania a vedecko-výskumnej činnosti. Súčasťou prezentácie je pohľad na súčasné postavenie pracoviska a jeho perspektívy do budúcnosti.

NÁRODNÝ REGISTER TUBERKULÓZY

Švecová J., Solovič I.

Národní ústav tuberkulózy, plicných chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágý

Autori príspevku sa zameriavajú na Národný register tuberkulózy, jeho organizáciu, spôsob zberu a spracovania údajov, ako aj využitie získaných dát v epidemiologickom dohľade nad tuberkulózou v Slovenskej republike. Budú prezentované aktuálne údaje o výskyte ochorení, trendoch v incidencii, charakteristikách pacientov a výsledkoch liečby. Súčasťou príspevku bude aj význam registra pre hodnotenie efektivity protituberkulózných opatrení, plánovanie zdravotnej starostlivosti a plnenie medzinárodných reportovacích povinností. Príspevok poukáže na prínos registra pre kontrolu tuberkulózy a ochranu verejného zdravia.

TĚŽKÉ BRONCHIÁLNÍ ASTMA – KAZUISTIKA S ETICKÝM PŘESAHEM

Valášková E.

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Bronchiální astma je chronické onemocnění, které může navzdory maximální farmakologické léčbě progredovat do těžkého stavu.

Přednáška představuje kazuistiku pacienta léčeného pro astma od dětského věku, u kterého po prodělání COVID – 19 došlo k významnému zhoršení respiračních funkcí.

Přes využití dostupných léčebných možností byla u pacienta zvažována transplantace plic, kterou po zvážení všech okolností odmítl.

Kazuistika obsahuje nejen vývoj klinického stavu, ale zaměřuje se též na etické aspekty péče.

NOVÁ DIMENZE BRONCHOSKOPIE – CONE BEAM CT

Valová T.

KNPT – centrum bronchologie,
FN Brno – Bohunice

Naše pracoviště představuje jako první v České republice metodu bronchoskopie pod přímou kontrolou Cone Beam CT bez nutnosti drahých navigačních systémů. Tento přístup využívá 3D skenování přímo na sále k okamžitému ověření polohy bioptického nástroje vůči plicnímu ložisku v reálném čase. Metoda zásadně zvyšuje úspěšnost diagnostiky periferních lézí a přináší do české klinické praxe nový, vysoce efektivní standard péče.

SCREENING KARCINOMU PLIC

Vitešnicková L.

Centrum pneumologie a intervenční bronchologie
Masarykův onkologický ústav Brno

Screening karcinomu plic představuje klíčový nástroj pro časný záchyt onemocnění u rizikové populace, především kuřáků ve věku 55–75 let s kumulativní expozicí minimálně 20ba-líčkoroků. V České republice byl státní program spuštěn 1. ledna 2022 jako pilotní iniciativa s využitím nízkodávkové počítačové tomografie (LDCT), která umožňuje detekci raných stadií nádoru s vysokou citlivostí. Program nejen zvyšuje šanci na chirurgickou léčbu a zlepšení prognózy – polovina zachycených nádorů je v časném stadiu – ale také podporuje odvykání kouření a odhaluje související onemocnění jako CHOPN či intersticiální plicní fibrózu.

PLICNÍ REHABILITACE VE FN BRNO: SOUČASNÝ STAV A TRENDY RESPIRAČNÍ FYZIOTERAPIE

Winnige P.

Rehabilitační klinika FN Brno

Úvod: Plicní rehabilitace je nedílnou součástí péče o pacienty s chronickými i akutními respiračními onemocněními. Respirační fyzioterapie (RFT) představuje účinný nástroj léčby a sekundární prevence.

Metodika: Přehledové sdělení shrnuje současný stav plicní rehabilitace ve FN Brno, organizaci péče, využívané terapeutické postupy a mezioborovou spolupráci. Součástí je zhodnocení aktuálních trendů vycházejících z odborných doporučení a klinické praxe.

Výsledky: FN Brno poskytuje RFT napříč lůžkovými odděleními. Rehabilitační klinika ve spolupráci s Klinikou nemocí plic a tuberkulózy provozuje také specializovanou ambulanci. RFT zahrnuje reedukaci dechového stereotypu, zlepšení mobility hrudníku a držení těla, trénink dechových svalů a fyzické zdatnosti, techniky hygieny dýchacích cest nebo časnou vertikalizaci hospitalizovaných pacientů. Rostoucí důraz je kladen na individualizaci terapie, objektivizaci výsledků pomocí funkčních testů a využití moderních technologií.

Diskuze: Rozvoj plicní rehabilitace reflektuje narůstající počet pacientů s chronickými respiračními onemocněními. Výzvami zůstávají dostupnost péče, standardizace postupů a podpora dlouhodobé adherence pacientů k rehabilitačním programům.

Závěr: Plicní rehabilitace ve FN Brno je dynamicky se rozvíjející oblast přispívající ke zlepšení funkčního stavu a kvality života pacientů. Další rozvoj směřuje k posílení multidisciplinární spolupráce a implementaci inovativních rehabilitačních metod.

Literatura

TROOSTERS, Thierry, Wim JANSSENS, Heleen DEMEYER a Roberto A. RABINOVICH. Pulmonary rehabilitation and physical interventions. *European Respiratory Review*. 2023, 32(168), 220222. DOI: 10.1183/16000617.0222-2022.

DOSBABA, Filip, Martin HARTMAN, Magno F. FORMIGA, Daniela VLAZNA, Jitka MINÁRIKOVÁ, Marek PLUTINSKÝ, Kristian BRAT, Jing Jing SU, Lawrence P. CAHALIN a Ladislav BATALIK. Long-Term Efficacy of Novel and Traditional Home-Based, Remote Inspiratory Muscle Training in COPD: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Clinical Medicine*. 2025, 14(17), 6099. DOI: 10.3390/jcm14176099.

BRAT, Kristian, Milan SOVA, Pavel HOMOLKA, et al. 2025. Multimodal prehabilitation before lung resection surgery: a multicentre randomised controlled trial. *British Journal of Anaesthesia*, 135(1), 188–196. DOI: 10.1016/j.bja.2025.03.018.

VYUŽITÍ HRUDNÍCH DRENÁŽÍ NA PNE – JIP

Zvardoňová Maříková V.

FN Plzeň, Klinika PNE, odd. JIP

Úvod: Hrudní drenáž je základní terapeutická metoda používaná při léčbě patologických stavů pleurální dutiny, jako jsou pneumotorax (PNO), hemithorax a fluidothorax. Správná volba typu hrudního drénu a drenážního systému zásadně ovlivňuje průběh léčby, komfort pacienta a výskyt komplikací.

Metodika: Sdělení se zaměřuje na přehled problematiky hrudní drenáže, rozdíly mezi silným a tenkým hrudním drénem a jejich klinické využití v závislosti na charakteru pleurálního obsahu. Dále jsou popsány používané drenážní systémy, včetně stále u nás využívaných drenáží na jednu lahev, ale i moderního aktivního systému Thopaz.

Kazuistika: Prezentována je kazuistika pacienta – muže s pleurálním výpotkem, u kterého byla indikována hrudní drenáž. U pacienta byl sledován klinický průběh, efekt drenáže a reakce na zvolený typ drenážního systému.

Závěr: Správná volba hrudního drénu a drenážního systému je zásadní pro efektivní léčbu onemocnění pleurální dutiny. Moderní systémy, jako je Thopaz, přinášejí přesnější kontrolu drenáže a mohou přispět ke snížení komplikací a zvýšení bezpečnosti pacientů.

XXXIV. MORAVSKOSLEZSKÉ PNEUMOLOGICKÉ DNY

Kolektiv autorů, sborník abstrakt

ISBN 978-80-88112-27-3

Vydal:

TA-SERVICE s.r.o.

Hlinky 48, 603 00 Brno
2026