



# BIULETYN

Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2  
im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy

Grudzień 2016 nr 24 (44)

ISSN 2450-2308

ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N-18001:2004  
ISO 27001:2005





Dr n. med.

**Wanda  
Korzycka-Wilińska**  
DYREKTOR NACZELNY



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N-18001:2004  
ISO 27001:2005

**Grudzień 2016 nr 24 (44)  
BIULETYN**

Kwartalnik Szpitala  
Uniwersyteckiego Nr 2  
im. dr. Jana Bizieła w Bydgoszczy  
85-168 Bydgoszcz, ul. Ujejskiego 75

WSZELKIE PRAWA ZASTRZEŻONE

kancelaria@biziel.pl  
[www.biziel.pl](http://www.biziel.pl)

Centrala telefoniczna	52 365 57 99
Sekretariat dyrektora	52 371 26 24
Izba przyjęć	52 371 26 35
Zespół poradni i przychodni (rejestracja)	801 055 029
Podstawowa opieka zdrowotna	52 365 56 25
	fax 52 370 05 31

*Szanowni Państwo, drodzy czytelnicy.*

*Święta, święta i już po. Ten czas tak szybko mija i już mamy kolejny nowy 2017 rok.*

*W rozpoczynającym się Nowym Roku, dziękując za współpracę, pragnę złożyć Państwu życzenia wszystkiego dobrego, wielu sukcesów, również w życiu prywatnym, odważnych marzeń, samych mądrych i śmiałych decyzji, uśmiechu i życzliwości na każdy dzień Nowego Roku.*

*To kolejny rok naszej wspólnej pracy, wspólnych problemów i wyzwania. Jeśli chodzi o wyzwania to ten rok będzie dla zarządzających szpitalami bardzo trudny, ze względu na obniżoną wycenę wielu procedur medycznych. Umowy w postaci aneksów z NFZ podpisane są tylko do końca czerwca 2017 roku. Od lipca 2017 roku przewiduje się odstąpienie od finansowania pojedynczych procedur. Obecny sposób finansowania ma być zastąpiony ryczałtem obejmującym całość opieki. Ma być też utworzona sieć szpitali, które będą miały zagwarantowany kontrakt z NFZ. Od 01.01.2017 roku wzrasta najniższe wynagrodzenie dla osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę do poziomu 2000 zł brutto, oraz 13 zł za godzinę pracy na umowę zlecenie, co wiąże się z dodatkowym wydatkowaniem środków finansowych dla pracowników z kontraktu z NFZ. To oznacza również spłaszczenie wynagrodzeń dla pozostałych pracowników Szpitala.*

*W kwietniu rozpoczynamy realizację projektu „Przebudowa i rozbudowa SOR-u”.*

*W tym roku minie 10 lat od momentu podpisania porozumienia w sprawie utworzenia Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 na mocy którego, oddziały szpitalne są jednostkami Wydziału Nauk o Zdrowiu. Kończy się też okres realizacji możliwości uzyskania uprawnień akademickich dla kierowników oddziałów szpitalnych.*



**WYDAWCA**  
Szpital Uniwersytecki Nr 2  
im. dr. Jana Bizieła w Bydgoszczy

**DRUK**  
ZAZ Bydgoszcz

## Wspólne ćwiczenia naszego Szpitala i Państwowej Straży Pożarnej

### - symulacja akcji ratowania osób skażonych środkami chemicznymi

4 listopada, nasz Szpital wspólnie z Państwową Strażą Pożarną przeprowadził ćwiczenia mające na celu sprawdzenie przygotowania placówki na wypadek konieczności ratowania osób skażonych środkami chemicznymi, zgodnie z zasadami określonymi w „Planie postępowania Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziela w Bydgoszczy podczas zdarzeń mnogich, wypadków masowych i katastrof”.

W trakcie symulowanej akcji ratunkowej przeprowadzono dekontaminację osób, które uległy skażeniu środkami chemicznymi, udzielając im jednocześnie niezbędnej pomocy medycznej.

Podczas ćwiczeń sprawdzono m.in. reakcję obsady PAiP po uzyskaniu informacji o zaistnieniu katastrofy i przewidywanym napływie poszkodowanych, sposób uruchomienia w szpitalu procedur przez służby

dyżurne klinik/oddziałów/zakładów, działania Oddziału Klinicznego Medycyny Ratunkowej w zakresie przyjęcia poszkodowanych po przeprowadzonej dekontaminacji, ich segregację i skierowanie do odpowiednich klinik/oddziałów szpitalnych oraz wyposażenia oddziału w niezbędny sprzęt ochronny i ubrania zastępcze.

Po zakończeniu ćwiczeń przedstawiciele Straży Pożarnej i OKMR, podczas spotkania w Sali Audytorijnej, wspólnie przeanalizowali przebieg akcji, dzieląc się spostrzeżeniami i nowymi doświadczeniami.

Akcja pozwoliła sprawdzić w praktyce funkcjonowanie procedur postępowania na wypadek zdarzeń mnogiego, masowego i katastrofy, które zostały opracowane i wdrożone w naszym Szpitalu jako jednostce akredytowanej.





## 10 LAT LECZENIA BIOLOGICZNEGO CHOROÓB REUMATYCZNYCH W POLSCE

**10-LECIE ODDZIAŁU KLINICZNEGO,  
KLINIKI REUMATOLOGII I UKŁADOWYCH  
CHOROÓB TKANKI ŁĄCZNEJ  
SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR 2  
IM. DR. JANA BIZUELA W BYDGOSZCZY  
COLLEGIUM MEDICUM UMK W TORUNIU**

BYDGOSZCZ, 4–5 listopada 2016 r.

Dnia 4 i 5 listopada 2016 r. w siedzibie Opery Nova Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej pod przewodnictwem dr hab. n. med. Sławomira Jeki, prof. UMK świętowała 10-lecie swojego istnienia.

Uroczyste otwarcie wyremontowanego Oddziału Reumatologii z Pododdziałem Rehabilitacji pod kierownictwem dr n. med. Sławomira Jeki miały miejsce 22 marca 2006 roku, natomiast 19 czerwca 2012 roku uchwałą Senatu Collegium Medicum Uni-

wersytetu im. Mikołaja Kopernika w Toruniu nazwę Oddziału zmieniono na Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej.

Aktualnie w klinice posiadamy dwadzieścia pięć łóżek w kompleksowo wyposażonych sanitarnie salach chorych, przystosowanych dla pacjentów niepełnosprawnych. Ponadto dysponujemy dwiema nowoczesnymi salami wlewów, w których pacjenci poddawani są terapiom biologicznym i leczeniu cytostatykami.

Korzystamy z nowoczesnego sprzętu ultrasonograficznego m.in.: GE LOGIQ P 5, ESAOTE Mylab 25 GOLD oraz unikalnego ESAOTE Mylab 70 XVG wyposażonego w szerokopasmową głowicę wysokiej częstotliwości 18 MHz, dzięki którym można badać nie tylko narządy wewnętrzne jamy brzusznej, ale także naczynia, ślinianki, węzły chłonne, tarczycę, a przede wszystkim stawy rąk i stóp.

Posiadamy nowoczesny densytometr /GE Lunar/ do oceny gęstości masy kostnej kręgosłupa w odcinku L-S, bliższego odcinka szyjki kości udowej u dorosłych i u dzieci, pozwalający nawet ocenić obłuzowanie endoprotezy.

Pracownia kapilaroskopii wyposażona jest w 2 mikroskopy optyczne oraz 2 videokapilaroskopy, w tym najnowszej generacji, drugi w Polsce, a pierwszy w reumatologii VIDEOCAP 3.0 DS MEDICA, dzięki któremu ocenia się morfologię naczyń włosowatych łożyska naczyniowego wału paznokciowego, bardzo przydatną w diagnostyce układowych chorób tkanki łącznej.

Od 2010 roku dysponujemy rezonansem otwartym o indukcji magnetycznej 0,2 Tesli przeznaczonym do badania małych stawów rąk i stóp a także stawów skokowych, łokciowych i kolanowych. Badanie MR pozwala na szczegółową ocenę zmian w błonie maziowej, wykrywanie nadżerek oraz ocenę obrzęku szpiku. Dzięki zastosowaniu zintegrowanej fuzji z obrazami ultrasonograficznymi w czasie rzeczywistym możliwe jest diagnozowanie szczególnie skomplikowanych przypadków klinicznych.

Przy Klinice funkcjonują następujące Poradnie: Reumatologiczna, Diagnostyki i Terapii Osteoporozy, Wykrywania Wczesnego Zapalenia Stawów – realizująca pierwszy w Polsce, autorski projekt pana profesora Sławomira Jeki, Dzięki zastosowaniu

połączenia internetowego do komunikacji pomiędzy lekarzem rodzinnym a reumatologiem możliwy jest łatwy dostęp online do specjalisty dla pacjentów z całego województwa, a nawet z kraju.

Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej posiada II stopień referencyjności, nie tylko dzięki dobremu zapleczu diagnostycznemu, ale przede wszystkim dzięki wysoko kwalifikowanej kadrze medycznej. Wszyscy lekarze pracujący w Klinice są specjalistami z zakresu chorób wewnętrznych i reumatologii, pięciu posiada tytuł doktora nauk medycznych, kilku jest w trakcie prowadzonego przewodu doktorskiego. Lekarze ustawicznie podnoszą swoje kwalifikacje, prezentują doniesienia na zjazdach i konferencjach w kraju i za granicą oraz publikują prace w periodykach krajowych i zagranicznych.

Uroczyste obchody 10-lecia istnienia kliniki były połączone z ogólnokrajową konferencją poświęconą dekadzie leczenia biologicznego w Polsce. Patronat Honorowy nad tym wydarzeniem objęli: Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł, Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Gertruda Uścińska, Wojewoda Kujawsko-Pomorski Mikołaj Bogdanowicz, Prezydent Bydgoszczy Rafał Bruski, Prezydent Miasta Torunia Michał Zaleski, JM Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu prof. dr hab. Andrzej Tretyn, Prorektor UMK w Toruniu ds. Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy prof. dr hab. Grażyna Odrowąż-Sypniewska, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. dr hab. Kornelia Kędziora-Kornatowska, Dziekan Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum UMK im. L. Rydygiera w Bydgoszczy dr hab. Katarzyna Pawlak-Osińska, prof. nadzw. Dziekan Wydziału Farmacji Collegium Medicum UMK im. L. Rydygiera w Bydgoszczy prof. dr hab. Stefan Kruszew-

ski, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Reumatologii dla województwa kujawsko-pomorskiego dr n. med. Iwona Dankiewicz-Fares.

Wśród znakomitych wykładowców znaleźli się m.in. Konsultant Krajowy w dziedzinie reumatologii prof. dr hab. Marek Brzosko oraz Prezes Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego prof. dr hab. Eugeniusz Kucharz. W ciągu dwóch dni konferencji obok sesji wykładowej dla reumatologów równolegle, na drugiej Sali, odbywały się sesje dla lekarzy rodzinnych poświęcone m.in. toczniowi rumieniowatemu układowemu, twardzinie układowej, dnie moczanowej, wczesnemu zapaleniu

stawów i spondyloartropatiom, rehabilitacji w chorobach reumatycznych oraz leczeniu bólu. Jeden z wykładów poświęcony był również zmianom w prawie w 2016 r., które dotyczą lekarzy.

Konferencję uświetnili swym udziałem również liczni goście z zagranicy, którzy podczas swoich wykładów opowiadali słuchaczom jak leczeni są chorzy reumatyczni w krajach takich jak Hiszpania, Dania, Czechy, Szwecja, Norwegia czy Wielka Brytania.

*Lek. Agnieszka Kęsiak  
Mgr inż. Marta Starczewska*



## Nowatorski zabieg hybrydowy

### przeprowadzony dzięki współpracy specjalistów z dziedziny kardiologii, angiologii i chirurgii naczyniowej

13 października w naszym Szpitalu miał miejsce nowatorski zabieg hybrydowy, polegający na jednoczesnym wykonaniu zabiegu angioplastyki prawej tętnicy biodrowej, która umożliwiła implantację pompy wspomagającej pracę lewej komory serca, oraz zabiegu angioplastyki wieńcowej.

U przywiezionego w tym dniu 66-letniego pacjenta z ciężką, skurczową niewydolnością serca wykonano koronarografię stwierdzając niedrożność prawej tętnicy wieńcowej, a zarazem istotne zwężenie pnia lewej tętnicy wieńcowej i krytyczne zwężenie gałęzi przedniej zstępującej lewej tętnicy wieńcowej. W trakcie konsultacji kardiologicznej stwierdzono, że pacjent nie kwalifikuje się do leczenia operacyjnego choroby wieńcowej (By-passy) ze względu bardzo wysokie ryzyko okołoperacyjne wynikające z ciężkiego uszkodzenia mięśnia sercowego oraz współistniejącej cięż-

kiej postaci przewlekłej obturacyjnej choroby płuc. W tej sytuacji jedyną opcją leczenia było wykonanie angioplastyki tętnic wieńcowych z zabezpieczeniem przy pomocy implantowanej na czas zabiegu pompy wspomagającej pracę lewej komory serca typu Impella. Lekarze napotkali jednak na kolejną przeszkodę. Okazało się, że u pacjenta występuje istotne zwężenie obu tętnic biodrowych uniemożliwiające bezpieczne założenie pompy.

Po konsultacji angiologicznej podjęto decyzję o wykonaniu nowatorskiego zabiegu jednoczesowej angioplastyki prawej tętnicy biodrowej, umożliwiającej założenie przez poszerzone naczynie pompy oraz angioplastyki wieńcowej, która w tej sytuacji przebiegła bez powikłań i zakończyła się pełnym sukcesem. Po zabiegu usunięto pompę wspomagającą a w tętnicy biodrowej implantowano dwa stenty uzyskując optymalny efekt angioplastyki.

Nowatorski zabieg hybrydowy przeprowadzili: kardiolog dr n. med. Wojciech Balak, angiolog lek. Joanna Wiśniewska i chirurg naczyniowy lek. Marcin Trenkner przy współpracy pozostałego personelu Pracowni Angiografii i Hemodynamiki.



## Światowy Dzień Wcześniaka

17 listopada

1 na 10 dzieci jest wcześniakiem. Na całym świecie.

powered by  
**EFCNI**

Z okazji Światowego Dnia Wcześniaka, Oddział Kliniczny Noworodków, Wcześniaków z Intensywną Terapią Noworodka naszego Szpitala po raz kolejny wziął udział w akcji „Socks for life”.

Akcja polega na zbieraniu małych skarpetek (kupionych, zrobionych na drutach, wykonanych z tektury przez dzieci w szkołach i przedszkolach), by 17 listopada – w Światowym Dniu Wcześniaka przyozdobić nimi szpitalne oddziały, których pacjentami są wcześniaki. Przedsięwzięcie, łączące w sobie działalność artystyczną i informacyjną ma na celu zwrócenie uwagi na problemy dzieci urodzonych przedwcześnie. Organizatorem akcji jest Europejska Fundacja na Rzecz Opieki nad Noworodkami (European Foundation for

the Care of Newborn Infants – EFCNI) walcząca o zapewnienie każdemu dziecku w Europie dobrego startu w życiu, przede wszystkim wcześniakom, które obciążone są ryzykiem wielu, szczególnie groźnych powikłań zdrowotnych i wymagają zwykle specjalistycznej pomocy jeszcze przez wiele lat. Między innymi o poprawę dostępu do tego typu opieki walczy EFCNI.

W Światowym Dniu Wcześniaka najmłodszy pacjenci naszego Szpitala otrzymali również drobne podarunki, za które serdecznie dziękujemy sponsorom.





## Unikatowy zabieg w Klinice Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych

24 listopada, w Klinice Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala wykonano, po raz pierwszy w regionie, zabieg embolizacji żyły jajnikowej u pacjentki z zespołem zastoju żylnego miednicy mniejszej.



Zespół zastoju żylnego miednicy mniejszej (Pelvic congestion syndrome) jest jednostką chorobową charakteryzującą się występowaniem żylaków i niewydolnych żył w obrębie miednicy mniejszej i dotyczy nawet do 10–15% kobiet w wieku poniżej 45 lat. Jest on jedną z częstszych przyczyn występowania przewlekłego zespołu bólowego miednicy, który charakteryzuje się stałym lub nawracającym bólem podbrzusza i miednicy, utrzymuje się co najmniej przez 6 miesięcy i powoduje znaczne zmniejszenie aktywności zawodowej jak i codziennej, dodatkowo nasila się w czasie miesiączki czy w czasie współżycia przez co zaburza całościowe funkcjonowanie społeczne. Zespół zastoju żylnego miednicy mniejszej może być również powodem nawrotowych żylaków kończyn dolnych.

Najczęstszą przyczyną zespołu zastoju żylnego miednicy mniejszej jest niewydolność jednej lub obu żył jajnikowych albo żył biodrowych wewnętrznych. Poprzez zamknięcie niewydolnego naczynia uzyskuje się prawidłowy odpływ krwi żylnej z obrębu miednicy a w konsekwencji poprawę kliniczną. Zabieg przeprowadzany jest jedynie w znieczuleniu miejscowym a pacjentka może wrócić do codziennej aktywności już po kilku godzinach. W trakcie procedury wykorzystuje się promieniowanie jonizujące oraz środki kontrastowe. Po leczeniu zabiegowym, znacząca poprawa lub całkowite ustąpienie dolegliwości występuje u około 60–90% chorych, jednakże do uzyskania optymalnego efektu część przypadków wymaga embolizacji kilku naczyń żylnych. Zabieg jest stosunkowo bezpieczny, powikłania zdarzają się niezwykle rzadko i zwykle są to niegroźne krwaki w okolicy miejsca wkłucia. Wprowadzenie nowej

metody leczenia pozwoli na poprawę komfortu życia dużej grupy kobiet, które dotychczas skazywane były jedynie na leczenie objawowe.

Zabieg tego typu został po raz pierwszy wykonany w naszym regionie w dniu 24.11.2016, przez zespół w składzie: dr n. med. Karol Suppan, konsultant wojewódzki w dziedzinie angiologii, lekarz Artur Mieczkowski w asyście Elżbiety Kołod-

kiewicz, Dagmary Niedzielskiej oraz Pawła Zuckarroliego i Mateusza Żybowski. Procedura została wdrożona pod nadzorem dr Marka Krzanowskiego, autorytetu w dziedzinie leczenia wewnątrznaczyniowego, który podobne zabiegi wykonuje z powodzeniem w Oddziale Klinicznym Angiologii i Kardiologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie.

## ERAS - Protokół Kompleksowej Opieki Okołooperacyjnej Konferencja naukowo-szkoleniowa

W dniu 20.10.2016 w naszym szpitalu miała miejsce konferencja naukowo-szkoleniowa zorganizowana przez Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej, Gastrologicznej, Kolorektalnej i Onkologicznej. Motywnym przewodnim spotkania był „ERAS” (Enhanced Recovery After Surgery) – protokół kompleksowej opieki okołooperacyjnej stosowany dla poprawy wyników leczenia. Opiera się on na kilkunastu składowych, które stosowane łącznie umożliwiają zmniejszenie odsetka powikłań okołooperacyjnych oraz skrócenie czasu hospitalizacji, a w konsekwencji obniżenia kosztów terapii z zachowaniem pełnego i kompleksowego bezpieczeństwa pacjentów.

Konferencję otworzył Z-ca Dyrektora ds. medycznych dr n. med. Zbigniew Sobociński. Następnie Przewodniczący Zespołu Żywieniowego naszego szpitala dr n. med. Krzysztof Tojek przypo-

mniał o konieczności oceny stanu odżywienia hospitalizowanego pacjenta i uwzględnieniu tego stanu w terapii.

Pierwszy z zaproszonych gości doc. dr hab. Mirosław Czuczwar przedstawił nowoczesne zasady okołooperacyjnej terapii płynami, szkodliwości hiperwolemii i kwasicy hiperchloremicznej często indukowanej jatrogenie. Po wystąpieniu wywiązała się dyskusja. Kolejne wystąpienie miało charakter sporu między chirurgami prezentującymi dwa odmienne stanowiska – „za”



i „przeciw” ERAS. Argumenty przemawiające za ERAS wyliczał dr n. med. Jacek Szopiński, Ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej i Żywienia Klinicznego Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego w Bydgoszczy. Odmienne zdanie i krytyczne uwagi dotyczące ERAS przedstawił dr n. med. Michał Jankowski, Przewodniczący Zespołu Żywnieniowego Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Prelegenci z dużym zaangażowaniem emocjonalnym przedstawiali swoje racje, poparte publikacjami naukowymi. Po ich wystąpieniu rozwinęła się długa dyskusja na temat stosowania „ERAS”, w której uczestniczyli nie tylko prelegenci i organizatorzy ale również lekarze innych specjalności, m.in. urologi, anestezjology i kardiologowie.

Ostatnim punktem konferencji była prezentacja preparatu służącego do przedoperacyjnego postępowania dietetycznego u pacjentów poddawanych planowanym zabiegom chirurgicznym. Charakterystykę i wskazania tego specyfiku przedstawił dr n. med. Marcin Gendźwiłł.

*Pragniemy podziękować wszystkim uczestnikom, a przede wszystkim zaproszonym Gościom. Słowa podziękowania kierujemy również do Sponsorów, bez których zaangażowania obecna konferencja nie ujrzałaby światła dziennego.*

W imieniu organizatorów

*Lek. Kaja Landowska – anestezjolog*

*Dr n. med. Krzysztof Tojek – chirurg*

## WYSTAWA FOTOGRAFII

**dr n. med. Roberta Bujaka**



8 listopada, w Klinice Kardiologii naszego Szpitala odbyło się otwarcie kolejnej już wystawy fotografii dr n. med. Roberta Bujaka, którego niezwykle zdjęcia od wielu lat zdobią wnętrza naszego Szpitala, m.in. Salę Audytorijną.



Przygotowując najnowszy numer Biuletynu poprosiliśmy Pana Doktora, żeby opowiedział nam o swojej wielkiej pasji:

*Fotografuję od początku studiów. Na początku rosyjskimi aparatami Vilia i Zenith. Miałem w akademiku ciemnię, samodzielnie wywoływałem filmy i robiłem odbitki. Zdjęcia oczywiście były czarno-białe. Teraz widzę jak niedoskonałe są to prace, ale mają dla mnie olbrzymią wartość sentymentalną. Wykonywałem też slajdy na jedynych dostępnych wtedy filmach Orwo. Dopiero po kilku latach pracy było mnie stać na zakup dobrego aparatu. Zdobyłem się na bardzo poważny jak na tamte czasy (rok 1996) zakup lustrzanki Olympus, z niespotykanym wtedy obiektywem typu zoom*



o ogniskowych 35–180 mm. Zapłaciłem za ten aparat tysiąc dolarów. Znajomi pukali się w głowę. To była fortuna, ale wart był tej sumy. Na szczęście moja żona podziela moją pasję i akceptuje moje, nawet szalone zakupy fotograficzne (i nie tylko takie). Wsiąknęłam w fotografię do reszty, zacząłem używać dobrych japońskich filmów Fuji. To był technicznie zupełnie inny świat, to były lata świetlne różnicy pomiędzy rosyjskim aparatem z polskim czarno-białym filmem, a japońskimi produktami. Od ponad 10-ciu lat robię zdjęcia tylko aparatami cyfrowymi. Używam aparatów i obiektywów firmy Nikon, gdyż mój początkowy faworyt firma Olympus nie wykonuje już dobrych lustrzanek. Oczywiście, to nie aparat robi zdjęcia, a fotograf, niemniej jednak dobry sprzęt znacznie to zadanie ułatwia. Szczególnie takie rodzaje fotografii jak fotografia przyrodnicza, sportowa, koncertowa czy fotografia mody wymagają bardzo wyszukanego sprzętu. Pewnych rzeczy po prostu nie uda się dobrze sfotografować telefonem czy kompaktem.

Początkowo fotografowałem życie codzienne, rodzinę, znajomych, potem zacząłem fotografować przyrodę, krajobrazy i dokumentować wszystkie moje wyjazdy wędkarskie, bo wędkarstwo to moja kolejna pasja, która mi towarzyszy od czasów liceum. Właściwie łowią tylko ryby łososiowate na przynęty sztuczne, głównie metodą spinnigową i metodą „sztucznej muchy“. Nazwa angielska – flyfishing bardziej mi odpowiada. W czasie wypraw wędkarskich aparat mam ze sobą zawsze. Kiedyś plecak z lustrzanką miałem nawet w czasie łowienia pstrągów i lipieni w górskich rzekach, kiedy wchodzi się w bystry nurt powyżej pasa. Było to dość ryzykowne, groziło zniszczeniem sprzętu, ale dzięki temu mam kilka unikalnych ujęć wędkarskich. Dzisiaj w czasie łowienia w rzece mam znacznie mniejszy aparat w wodoodpornym futerale. Taki

aparat to pewien kompromis jakościowy, ale nadal pozwalający uzyskać dobre efekty. Zdjęcia z brzegu i z łodzi zawsze staram się robić lustrzanką. W fotografii nie lubię iść na kompromis. Niestety, a może na szczęście, dotyczy to też moich innych zainteresowań. Byłem na wyprawach wędkarskich w kilku dość ciekawych miejscach: Laponia (Szwecja), Finlandia, Irlandia, Islandia, a w tym roku łowiłem w Kanadzie (Yukon). Każdy z tych wyjazdów był na swój sposób bogaty w doświadczenia wędkarskie i fotograficzne, ale największe wrażenie zrobiły na mnie Islandia i Yukon. Dzika przyroda, piękne krajobrazy i mnóstwo ryb w wodach. Dźwiganie 10-ciu kilogramowego plecaka ze sprzętem foto nie jest czystą rozrywką podczas gdy koledzy niosą tylko wędkę i podręczny plecak, ale szansa zrobienia ciekawych fotografii rekompensuje te niedogodności z nawiązką. Od wielu lat jeżdżę na te wyprawy w grupie sprawdzonych przyjaciół. Z każdego wyjazdu przywożę kilka tysięcy zdjęć. To dopiero początek. Prawdziwa praca ze zdjęciami zaczyna się w domu przy komputerze. Jest to czasochłonne zajęcie, ale po tylu latach fotografowania nadal sprawia mi dużą frajdę. Zdjęcia wędkarskie to połowa moich fotografii. Przez kilka lat robiłem przyrodnicze zdjęcia makro i portrety, fotografowałem też ptaki. I co ciekawe, ale ciągu dwóch lat udało mi się sfotografować w moim ogrodzie aż 36 gatunków ptaków. Potem przyszła czas na Bydgoszcz, która jest coraz bardziej „fotogeniczna“. Naszym miastem można się już śmiało chwalić. Szczególnie urokliwa i reprezentacyjna jest oczywiście Wyspa Młyńska, ale wiele innych klimatycznych miejsc wartych docenienia. W ostatnich kilku latach próbowałem się też zmierzyć z fotografią koncertową. Fotografowałem koncerty zespołu Archive, Tomasza Stańki, Jana Ptaszyna Wróblewskiego i kilku innych wykonawców. To dość trudny rodzaj fotogra-

fii. Wymaga nie tylko odpowiedniego sprzętu, ale zmusza fotografa do przestrzegania ściśle określonych przez artystów i organizatora zasad, co zwykle nie ułatwia zadania. Miałem też przyjemność robić zdjęcia na Mistrzostwach Świata w lekkiej atletyce do lat 20, które w tym roku odbyły się w Bydgoszczy. To ciężki kawałek chleba, nie zazdroścę fotografom sportowym. Nie dość, że konkurencja na rynku jest duża a gazety masowo zwalniają fotografów, to jeszcze sprzęt jest wyjątkowo kosztowny i waży naprawdę dużo. Wystarczy powiedzieć, że aparat z teleobiektywem może wa-

żyć 5–6 kilogramów. Wiem, bo przez kilka godzin dzwigałem taki zestaw i potem przez długi czas odczuwałem tego skutki. Ale zdjęcia były tego warte.

Poza wędkarstwem i fotografią jestem też fanem gry w tenisa stołowego i jazdy rowerem. Jeśli jednak miałbym wybrać moją najważniejszą pasję, wybrałbym wędkarstwo. Dlaczego pasję, a nie po prostu hobby? Josephine Tey w swojej książce „The Singing Sands” napisała: „Wędkarstwo to nie jest hobby, to jest coś pośredniego pomiędzy sportem a religią”. I ja się z nią zgadzam całkowicie.



## Nowa siedziba Poradni Uroonkologicznej i Urologicznej

Od 1 grudnia 2016 funkcjonująca w strukturach naszego Szpitala Poradnia Uroonkologiczna i Urologiczna ma nową siedzibę. Po wielomiesięcznej przebudowie i gruntownym remoncie wykonanym przez zespół Oddział Urologii i sponsorów na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Bizuela, do Poradni trafili pierwsi zadowoleni pacjenci.

Aktualnie Poradnia Uroonkologiczna i Urologiczna zlokalizowana jest na parterze Szpitala w dawnych pomieszczeniach Poradni Chirurgii Dziecięcej. Obiekt składa się z obszernej poczekalni, posiada własną rejestrację, dwa nowoczesnie wyposażone gabinety lekarskie oraz gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

Ambicją pracujących tu specjalistów jest stworzenie tzw. „specjalnej ścieżki dostępu” dla pacjentów onkologicznych, dlatego też uruchomiono dodatkowy gabinet konsultacyjny, w którym porad udzielają najbardziej doświadczeni specjaliści urologicy.

Nowa siedziba Poradni spełnia standardy umożliwiające przeprowadzanie drobnych procedur zabiegowych i diagnostycznych.

W ramach jej funkcjonowania planowane jest również aktywne prowadzenie działań profilaktycznych schorzeń urologicznych, w tym nowotworów układu moczowo-płciowego.

By ułatwić dostęp do porad specjalistycznych jak najszerszej grupie pacjentów, zespół Poradni nawiązał konstruktywną współpracę ze specjalistami medycyny rodzinnej.



## Studentki Wydziału Pielęgniarstwa Sint-Norbertus Institus w Antwerpii zdoływały doświadczenie w naszym Szpitalu

Od 7.11.2016 r. do 1.12.2016 r. w Klinice Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych naszego Szpitala, w ramach praktyki zawodowej, odbywały zajęcia trzy studentki III roku Wydziału Pielęgniarstwa z Uczelni Sint-Norbertus Institus w Antwerpii.

Zajęcia praktyczne umożliwiające studentkom zdobycie nowych doświadczeń i umiejętności odbywały się na trzech odcinkach Kliniki: odcinku internistycznym, Sali Intensywnego Nadzoru Internistyczno-Kardiologicznego oraz angiologicznym. Nadzór merytoryczny nad stażystkami sprawowała pielęgniarka oddziałowa mgr Beata Czerniak. W trakcie zajęć praktycznych szczególnie zaangażowanie w opiece nad studentami wykazali pracownicy Kliniki, którzy biegle posługują się językiem angielskim: dr n. med. Maciej Bieliński, lek. Artur Mieczkowski, lic. Iwona Juszczyk, mgr Beata Wustrau.

Podczas pożegnania nie zabrakło chwili wzruszeń. W przekazanych nam podziękowaniach studentki z Belgii napisały: „*Serdeczne podziękowania dla wspianatego i przemitego personelu za przyjęcie nas w Waszym szpitalu na praktykach. Dzięki Wam wzbogaciłyśmy się o wiedzę i przyjaźń, która zawsze zostanie w naszych sercach. Szczególne podziękowania dla Kliniki Chorób Naczyń Chorób Wewnętrznych*”.

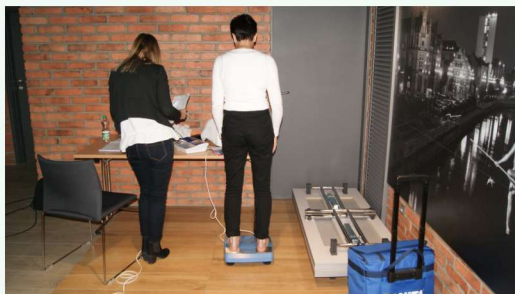


## Obchody Światowego Dnia Cukrzycy w naszym Szpitalu

14 listopada Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela włączył się w obchody Światowego Dnia Cukrzycy.

W tym dniu, w Sali Audytorijnej szpitala oraz w Świetlicy, chętne osoby mogły

uczestniczyć w wykładach i dyskusjach dotyczących cukrzycy, skorzystać z porad dietetyków, wykonać darmowy pomiar składu ciała, wziąć udział w loteriach i degustacjach.



## Światowy Dzień Serca 2016

9 października, na bydgoskim Starym Rynku, świętowano „Światowy Dzień Serca”. Tradycyjnie już, współorganizatorem przedsięwzięcia była Klinika Kardiologii naszego Szpitala.

Tegoroczne obchody Światowego Dnia Serca odbywały się pod hasłem „Zdrowe Dzieci, Zdrowa Młodzież, Zdrowi Dorosli”. W kampanii edukacyjnej towarzyszącej wydarzeniu zachęcano do profilaktyki chorób układu krążenia wśród dzieci, młodzieży i dorosłych a także interakcji międzypokoleniowej w budowaniu i utrwalaniu zdrowego stylu życia.

Chętne osoby mogły skorzystać z darmowych porad lekarskich i dietetycznych oraz badań profilaktycznych. W uzasadnio-

nych przypadkach pacjenci kierowani byli na echo serca, które wykonywał dr n. med. Wojciech Gilewski.

Jak co roku nie zabrakło również konkursów z nagrodami i rajdu rowerowego.



## Pracownicy Szpitala po raz kolejny włączyli się w akcję „Szlachetna Paczka”

Już po raz czwarty pracownicy naszego Szpitala przygotowali „Szlachetną Paczkę” dla potrzebujących. Jak co roku zbieraliśmy prezenty dla konkretnej, ubogiej rodziny, której najpilniejsze potrzeby zostały wyszczególnione i opisane przez organizatorów akcji. Wśród zebranych podarunków

znalazły się m.in. odzież, obuwie, żywność, materace do łóżek, pościel, rower, środki czystości, kosmetyki, zabawki.

Wszystkim, którzy w tym szczególnym czasie przedświątecznych przygotowań nie zapomnieli o istocie świąt i odczuli potrzebę dzielenia się z innymi serdecznie dziękujemy.







# JEDEN ZA WSZYSTKICH WSZYSCY ZA JEDNEGO!

XVI edycja



[www.szlachetnapaczka.pl](http://www.szlachetnapaczka.pl)

WIĘCEJ SZCZĘŚCIA JEST W DAWANIU ANIŻELI W BRANIU

**Dyplom uznania dla**

PRACOWNIKÓW SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO NR2 IM.DR.J. BIZIELA W BYDGOSZCZY

Dziękujemy, że razem z nami **zmieniacie świat na lepsze!**

# Koncert z różą



Od prawie trzech lat w naszym Szpitalu odbywają się cykliczne Spotkania ze Sztuką *Koncert z Różą*. W 2016 roku nasi pacjenci mieli możliwość wysłuchania sześciu koncertów. Podczas ostatniego z nich,



23 listopada, w Sali Audytorijnej, wystąpił Kwartet Trębaczy Państwowego Zespołu Szkół Muzycznych im. Artura Rubinsteina w Bydgoszczy pod kierunkiem mgr Tomasa Gluskiego.

Reżyser i pomysłodawca koncertów dr hab. szt. muz. Wojciech Pospiech, prof. UMK, tym razem zrobił słuchaczom dodatkową niespodziankę i podczas wykonywania przez muzyków jednego z utworów wystąpił również jako solista. Warto wspomnieć, iż Pan Profesor jest jedynym w Polsce haute contre tenorem. Jako praktykujący śpiewak nagrał wiele płyt, wykonywał koncerty kameralne, muzyki dawnej, rozrywkowej w Polsce i całej Europie.



## Nasz Szpital

po raz kolejny finalistą

**Ogólnopolskiego Rankingu Szpitali – Bezpieczny Szpital Przyszłości**

Bezpieczny Szpital  
Przyszłości



Ranking Szpitali  
2016

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Bizuela po raz kolejny znalazł się w Złotej Setce Szpitali Zabiegowych, Wielospecjalistycznych i Onkologicznych, zajmując 45 miejsce w trzynastej edycji Ogólnopolskiego Rankingu „Bezpieczny Szpital Przyszło-

ści”, przeprowadzonego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ) i firmę doradczą IDEA Trade.

Patronat honorowy nad Rankiem Szpitali objął Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł.

## KALENDARIUM 2016

### STYCZEŃ

- Zespół Kliniki Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych po raz pierwszy w województwie wykonuje zabieg wewnątrznaczyniowy z diagnostyką i kontrolą efektu zabiegu przy pomocy ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (ang. in-travascular ultrasound, IVUS)
- Bardzo wysoka pozycja naszego Szpitala w ogólnopolskim rankingu finansowym szpitali publicznych (w kategorii jednostek dużych zajęliśmy 11 miejsce w kraju)
- Pracownicy Centrum Interwencyjnego Leczenia Udarów Mózgu organizują szkolenie dla Ratowników Medycznych i Lekarzy Pogotowia Ratunkowego

### LUTY

- W Pracowni Radiologii Zabiegowej po raz pierwszy w województwie zostaje wykonany unikatowy zabieg trombektomii
- Wizytę w Szpitalu składa JM Rektor UMK Prof. dr. hab. Andrzej Tretyn
- Szpital odwiedza Wojewoda Kujawsko-Pomorski Mikołaj Bogdanowicz
- W naszym Szpitalu odbywa się pierwszy ogólnopolski kurs „Standardy i Wykorzystanie Rezonansu Magnetycznego w Reumatologii”

### MARZEC

- Klinika Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych współorganizuje V Sympozjum Alergii na Pokarmy, w ramach Bydgoskich Spotkań Alergologicznych
- W Klinice Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych zorganizowany został dla pacjentów pierwszy kurs samo iniekcji

### KWIECIEŃ

- Oddział Kliniczny Noworodków, Wcześnieiaków z Intensywną Terapią Noworodka otrzymuje Medal Kazimierza Wielkiego za zasługi dla miasta i promowanie Bydgoszczy
- W Pracowni Angiografii i Hemodynamiki Kliniki Kardiologii wdrożona zostaje nowa technika operacyjna – zabieg z zastosowaniem pompy lewej komory serca implantowanej poprzez nakłucie tętnicy udowej
- Mgr Renata Grabowska z Kliniki Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych zajmuje II miejsce w ogólnopolskim konkursie „Pielęgniarka Roku 2015”
- Na sali operacyjnej Oddziału Neurochirurgii sukcesem kończy się przeprowadzenie podwójnego zabiegu – zamknięcia tętniaka u ciężarnej kobiety oraz cesarskie cięcie.



## MAJ

---

- Oddział Kliniczny Medycyny Ratunkowej współorganizuje I Ogólnopolską Konferencję Naukowo-Szkoleniową „Ratownictwo – wyzwania i możliwości”
- Szpitale Uniwersyteckie nr 1 i nr 2 przystępują do programu badań profilaktycznych pod hasłem „Rak prostaty to nie wyrok”
- W strukturach szpitala zaczyna funkcjonować Komercyjna Poradnia „Centrum Dietetyki Klinicznej”

## CZERWIEC

---

- W Klinice Położnictwa, Chorób Kobietych i Ginekologii Onkologicznej odbywają się Międzynarodowe Warsztaty Laparoskopowe
- W plebiscycie *Expressu Bydgoskiego* „Złote Stetoskopy” uhonorowani zostają nasi pracownicy: dr. n. med. Maciej Bieliński z Kliniki Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych (II miejsce w kategorii *lekarz*), dr Kamil Kwas z Kliniki Kardiologii (III miejsce w kategorii *lekarz*), pani Alina Bethke z Poradni Hematologicznej i Poradni Nowotworów Krwi (III miejsce w kategorii *pielęgniarki i położne*)
- Pracownicy Kliniki Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania zostają uhonorowani wyróżnieniem Marszałka Województwa Kujawsko Pomorskiego
- Szpital przyłącza się do ogólnoswiatowej inicjatywy bookcrossingu
- Kolejne audyty zewnętrzne zakończone sukcesem
- Z okazji Światowego Tygodnia Kontynencji w Szpitalu odbywa się spotkanie poświęcone problemowi nietrzymania moczu

## LIPIEC

---

- Oddział Kliniczny Noworodków, Wcześnieaków z Intensywną Terapią Noworodka przyłącza się do akcji „Ośmiorniczki dla Wcześnieaków”

## SIERPIEŃ

---

- Pani Małgorzata Dudek z Kliniki Położnictwa, Chorób Kobietych i Ginekologii Onkologicznej zostaje laureatem czwartej edycji Plebiscytu Medycznego Gazety Pomorskiej zajmując drugie miejsce w kategorii *położna*.
- Licealiści Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 oraz studenci Uniwersytetu Technologiczno-Przyrodniczego odbywają w naszym Szpitalu wakacyjne praktyki i staże zawodowe

## WRZESIEŃ

---

- W ramach IV Europejski Tydzień Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Pododdziałem Chirurgii Szcękowej organizuje „Dzień wczesnej diagnostyki”

- Dr n. med. Piotr Jarzemiński – Ordynator Oddziału Urologii Laparoskopowej, Ogólnej i Onkologicznej naszego Szpitala wspiera zespół Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza podczas pierwszego w regionie krzyżowego przeszczepu nerek

## PAŹDZIERNIK

---

- Klinika Kardiologii naszego Szpitala współorganizuje Bydgoskie Obchody Światowego Dnia Serca
- Dzięki współpracy specjalistów z dziedziny kardiologii, angiologii i chirurgii naczyniowej w naszym Szpitalu przeprowadzony zostaje nowatorski zabieg hybrydowy, polegający na jednoczesnym wykonaniu zabiegu angioplastyki prawej tętnicy biodrowej, która umożliwiła implantację pompy wspomagającej pracę lewej komory serca, oraz zabiegu angioplastyki wieńcowej
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej, Gastrologicznej, Kolorektalnej i Onkologicznej organizują konferencję naukowo-szkoleniową, której motywem przewodnim jest „ERAS” (Protokół Kompleksowej Opieki Okołooperacyjnej)

## LISTOPAD

---

- Wspólnie z Państwową Strażą Pożarną przeprowadzamy symulację akcji ratowania osób skażonych środkami chemicznymi
- Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej uroczystie obchodzi 10-lecie swojego istnienia organizując ogólnokrajową konferencję poświęconą dekadzie leczenia biologicznego w Polsce
- Nasz Szpital włącza się w obchody Światowego Dnia Cukrzycy
- W Klinice Kardiologii odbywa się wernisaż fotografii dr n. med. Roberta Bujaka
- Z okazji Światowego Dnia Wcześniaka, Oddział Kliniczny Noworodków, Wcześniaków z Intensywną Terapią Noworodka naszego Szpitala po raz kolejny bierze udział w akcji „Socks for life”
- W Klinice Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych wykonano, po raz pierwszy w regionie, zabieg embolizacji żyły jajnikowej u pacjentki z zespołem zastoju żylnego miednicy mniejszej

## GRUDZIEŃ

---

- Nasz Szpital po raz kolejny zostaje finalistą Ogólnopolskiego Rankingu Szpitali – Bezpieczny Szpital Przyszłości
- Tradycyjnie już włączamy się w akcję „Szlachetna Paczka”
- Pracownicy i zaproszeni goście biorą udział w corocznym spotkaniu wigilijnym

## Podziękowania

Dyrekcja  
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2  
im. dr J. Bizuela w Bydgoszczy

Po raz kolejny składamy na ręce Pani Dyrektor serdeczne podziękowania za pomoc w działalności Oddziału Regionalnego Polilko.

Dzięki przychylności dyrekcji i pracowników szpitala możemy korzystać z Sali Audytoryjnej oraz możliwości pełnienia raz w tygodniu dyżurów sali nr.066 gdzie zgłaszają się osoby ze stomią i ich opiekunowie.

*Zarząd OR POLILKO Bydgoszcz*

## POCZĄTEK ERY POSTANTYBIOTYKOWEJ

W 2008 roku Komisja Europejska ustanowiła dzień **18 listopada Europejskim Dniem Wiedzy o Antybiotykach** (EDWA). Zasadniczym celem EDWA jest zwrócenie uwagi i podniesienie świadomości społeczeństwa, polityków oraz specjalistów medycznych, na zjawisko narastania i rozprzestrzeniania się oporności na antybiotyki wśród drobnoustrojów wywołujących zakażenia u człowieka. Oporność bakterii na antybiotyki jest jednym z największych problemów współczesnej medycyny i zdrowia publicznego, stała się zagrożeniem porównywanym do takich kataklizmów jak epidemie grypy, katastrofalne powodzie, czy ataki terrorystyczne na dużą skalę. Zagrożenie zjawiskiem antybiotykooporności narasta we wszystkich częściach świata utrudniając i coraz częściej uniemożliwiając leczenie zakażeń.

Jednym z podstawowych czynników odpowiedzialnych za powstawanie i rozprzestrzenianie się mechanizmów oporności drobnoustrojów na antybiotyki jest **nadużywanie i niewłaściwe stosowanie antybiotyków** w wielu

dziedzinach, w tym w medycynie. Mimo, że większość antybiotyków stosowanych jest poza środowiskiem szpitalnym, antybiotyki stosowane w szpitalach mają zasadnicze znaczenie dla rozprzestrzeniania się wielolekoopornych bakterii. W opublikowanym w 2014 roku przez WHO raporcie podkreśla się, że problem antybiotykooporności jest na tyle poważny, iż zagraża osiągnięciom współczesnej medycyny – stajemy się świadkami ery postantybiotykowej, obecnie, ponownie, banalne infekcje mogą prowadzić do śmierci. Nieustannie wzrastająca ilość wielolekoopornych szczepów jest niepokojącą również z uwagi na fakt, że w fazie badań i rozwoju znajduje się bardzo niewiele związków, które byłyby potencjalnie aktywne wobec tych szczepów.

**Rosnący udział bakterii antybiotykoopornych może zostać powstrzymany poprzez zachęcanie do ograniczonego i właściwego stosowania antybiotyków.**

*Lek. Joanna Kubiak,  
specjalista chorób wewnętrznych*

# Antybiotykooporność

## Fakty

### ► **Fakt 1. Antybiotykooporność stanowi coraz poważniejsze wyzwanie dla medycyny w leczeniu zakażeń w Europie**

Pojawianie się, rozprzestrzenianie i selekcja szczepów lekoopornych stanowi zagrożenie bezpieczeństwa pacjentów hospitalizowanych.

### ► **Fakt 2. Niewłaściwe stosowanie antybiotyków w szpitalach jest jednym z czynników sprzyjających narastaniu antybiotykooporności**

Przykładem niewłaściwego stosowania antybiotyków jest m.in.:

- Nieuzasadnione przepisywanie antybiotyku;
- Nadużywanie antybiotyków o szerokim spektrum;
- Zbyt niskie lub zbyt wysokie dawki antybiotyku;
- Zbyt krótki lub zbyt długi czas trwania antybiotykoterapii;
- Antybiotykoterapia prowadzona niezgodnie z antybiogramem.

### ► **Fakt 3. Racjonalne stosowanie antybiotyków przynosi korzyści**

Racjonalne stosowanie antybiotyków może zapobiegać pojawianiu się i selekcji bakterii lekoopornych. Badania wykazały, iż ograniczenie stosowania antybiotyków zmniejsza zapadalność na zakażenia wywołane przez *Clostridium difficile*.

### ► **Fakt 4. Poprawa polityki antybiotykowej i kontrola zjawiska lekooporności w szpitalu wymagają stałej aktywności**

Istnieje konieczność:

- Ustawicznego kształcenia lekarzy w zakresie kontroli zakażeń szpitalnych i antybiotykoterapii;
- Tworzenia rekomendacji terapeutycznych opartych na dowodach;
- Monitorowania antybiotykooporności na terenie szpitala oraz kontroli danych dotyczących stosowania antybiotyków w celu formułowania wytycznych odnośnie antybiotykoterapii empirycznej;
- Formułowania wytycznych dotyczących okołozabiegowej profilaktyki antybiotykowej;
- Stosowania w niektórych wskazaniach antybiotykoterapii krótkoterminowej zamiast długoterminowej;
- Pobierania próbek do badania mikrobiologicznego przed włączeniem antybiotykoterapii empirycznej i jej weryfikacji (zawężenie) po otrzymaniu wyniku.



Odwiedź NAS NA:

**facebook**