

MUDr. Roman Umlauf: Oddělení ortopedie v Náchodě prošlo velkým vývojem, jsem rád, že jsem byl u toho



Na ortopedické oddělení v Náchodě jsem nastoupil 1. 8. 1986. Obor ortopedie se pomalu nadechoval k obrovskému rozmachu, který naplno vypukl v dalších letech. Přes velké obtíže s železnou oponou začaly v osmdesátých letech čím dál více pronikat do Československa nové metody, technologie a implantáty. Výsledkem bylo i rozšíření operativy kloubních náhrad, kdy se stále více ukazovalo, že to nemůže být léčebná metoda vyhrazena jen pro několik málo vyvolených klinických pracovišť. V době mého příchodu byla již zavedena operace cervikokapitální (částečné) náhrady kyčle a probíhala příprava na první totální náhradu. Vlastního začátku jsem se neúčastnil, protože jsem nastoupil na rok na základní vojenskou službu, ze které jsem se vrátil v říjnu 1987. A to již bylo odoperováno 15 TEP kyčlí.

V době mého začátku vypadalo oddělení opravdu jinak. Zabíralo pouhé 2/3 dnešní rozlohy. Přitom mělo 43 lůžek proti dnešním 30, velká část pacientů zde byla léčena konzervativně. Doménou zlomenin krčku a horního konce stehenní kosti byla léčba extenzí (závažím), a to 12-16 týdnů. Metoda byla velmi náročná pro pacienty i ošetřující personál a byla zatížena vysokou úmrtností. Na pokoji, kde bylo 10 postelí, z toho 4-5 extenzí nebylo k hnutí, nemluvě o nějaké představě soukromí pacienta. Neoperační léčba byla metodou volby i v řadě dalších traumatologických pacientů např. se zlomeninami bérce, zápěstí nebo horního konce pažní kosti. Na oddělení byla hospitalizována i spousta konzervativně léčených pacientů s degenerativním postižením kloubů a páteře k různým infuzím, obstríkům, tahovým extenzím, cvičením atd. Hospitalizace například po operaci menisku byla 8-12 dnů (dnes 1-2 dny), haluxu 12 dní, totální endoprotézy 21-28 dní. Operovalo se 2x týdně (a to do večera). Ročně bylo provedeno necelých 700 operací. Personální obsazení bylo také slabší - primář, 2-3 sekundáři na oddělení a na sál a 1 lékař na ambulanci, který ještě jezdil do Broumova a do Jaroměře a čas od času byl vypsán na RZP při normální ambulanci. Nuda tu opravdu nebyla. V rámci ústavní pohotovostní služby jsme sloužili chirurgickou ambulanci a během služby měl oddělení na starosti lékař ARO.

Ledacos se od té doby změnilo. Celoroční počet TEP z konce osmdesátých let jsme schopni dnes odoperovat za dva týdny. Máme přístup k materiálům a implantátům, které jsou standardně používány na celém světě, Objem operovaných pacientů pro úrazy pohybového aparátu se zněkolikanásobil. Zvýšil se počet personálu ve všech kategoriích, zlepšily se možnosti vzdělání. Povedlo se vybudovat a zprovoznit oddělení lůžkové akutní rehabilitace s přímou návazností na ortopedické oddělení a rekonstruovat operační sály.

Stoupající věk dožití populace, vzestup degenerativních onemocnění stejně jako úrazů pohybového aparátu a to i v mladších kategoriích a na druhé straně rozvoj možností v řešení těchto případů skýtá potenciál dalšího rozvoje ortopedie a traumatologie pohybového aparátu, i když asi ne tak bouřlivého, jak v minulých třiceti letech. Jsem rád, že jsem byl u toho.

MUDr. Roman Umlauf
primář ortopedického oddělení ON Náchod a.s.