

Prezentace – příklady častých chyb a nedostatků na snímcích

Petr Včelák
22. 2. 2022

Obsah

- Obsah snímků – text, odrážky
- Obrázky
- Tabulky
- Grafy
- Seznam literatury/pramenů/zdroje

Varování

- **Vyvarujte** se nedostatků a chybám uvedeným na snímcích.
- Opakování těchto chyb znamená nesplnění požadavků ...
- ... výčet na dalších snímcích však není úplný.

Obsah snímků

Příklad C1

PROJEVY

- Tlaková až svíravá bolest za hrudní kostí, která často vyzařuje do spodní čelisti, levého ramene nebo až na vnitřní stranu levé paže a do nadbřišku
- Potíže se charakteristicky objevují při tělesné zátěži, zejména v chladu
- Bolest je někdy provázena pocitem dušnosti, úzkosti nebo únavou
- Na rozdíl od infarktu myokardu mizí obvykle během několika minut po přerušení zátěže

Příklad C2

DRUHY AP

Stabilní angina pectoris

- je označení pro **vždy stejný průběh** záchvatu této bolesti na hrudi
- Například pacient udává tuto bolest při chůzi do schodů, po jídle,...

Nestabilní angina pectoris

- jsou stejné bolesti na hrudi nebo **horší**, ale v případech, kdy to pro pacienta je neobvyklé
- Například pacient ví, že se bolest projevuje, když vyjde čtyři patra do schodů, ale tentokrát stačilo třeba dojít z jednoho pokoje do druhého nebo nikdy neměl projevy po jídle, ale najedl se a bolest se projevila

Příklad C3

Co je DS a historie:

- V roce 1866 si anglický lékař John Langdon Down povšiml, že někteří z jeho pacientů s mentální retardací (opoždění vývoje) jsou si v některých znacích podobní a jako první je popsal a shrnul do nové jednotky, která byla po něm později pojmenována jako Downův syndrom. Asi o sto let později, v roce 1959, odhalil francouzský genetik Jerome Lejeune, že lidé s Downovým syndromem mají kromě obvyklé sestavy ještě jeden chromozóm č. 21. Protože jsou u lidí s Downovým syndromem, místo dvou, chromozómy tři hovoříme o trizomii 21.chromozomu .

Příklad C4

Chování dětí s Downovým syndromem

- Děti s Downovým syndromem dosahují jednotlivých vývojových stadií později než průměrné děti. V porovnání s ostatními dětmi proto jejich chování neodpovídá věku ani tělesné zdatnosti. Období vzdoru, které se normálně projevuje mezi druhým a třetím rokem, se u dítěte s Downovým syndromem dostaví až kolem čtyř let. Chování proto může být mnohem destruktivnější, protože dítě je větší a silnější. Pozorovatele může takové chování staršího dítěte zaskočit. Neexistují však žádné výchovné problémy, které by souvisely výhradně s diagnózou Downova syndromu. Problémy, pokud nastanou, jsou v zásadě podobné jako problémy, s nimiž se můžeme setkat u normálních mladších dětí, a obvykle se dají zvládnout jednoduchými metodami modifikace chování. Modifikace chování je druh učení a používá se tam, kde nestačí pouhé vysvětlování. Sociální schopnosti dětí s Downovým syndromem jsou velmi vysoké. Dokáží velmi dobře jednat s ostatními a rovněž dokáží dobře dodržovat pravidla. Je však pro ně obtížnější zvykat si na nové situace.

Příklad C5

Co je DS:

- - *genetická anomálie* (nepravidelnost), která má důsledky na celý život
 - je způsoben zvýšením počtu 21.chromozomu (ze dvou na tři) a má dvě základní formy: **získanou** a **dědičnou** (většinou u starších matek).
 - Downův syndrom se vyskytuje cca **1x na 130 000** porodů.
 - dá se diagnostikovat pomocí *triple-testu* a NT - poměrně nová screeningová metoda, která detekuje s vysokou pravděpodobností některé vrozené vady. Pokud se v rodině vyskytla zátěž Downovým syndromem, bylo by vhodné o tom informovat svého gynekologa. Diagnostika problému pak náleží do rukou genetika, který z materiálu odebraného při amniocentéze dokáže určit případnou chromozomální aberaci.

Příklad C6

Komplikace

- alergické reakce
- min. 25 min. po vyšetření
- nežádoucí reakce v minulosti
- jodový desinfekční prostředek
- nežádoucí účinky

Příklad C7

Dosažené výsledky

- Edukace populace

Příklad C8

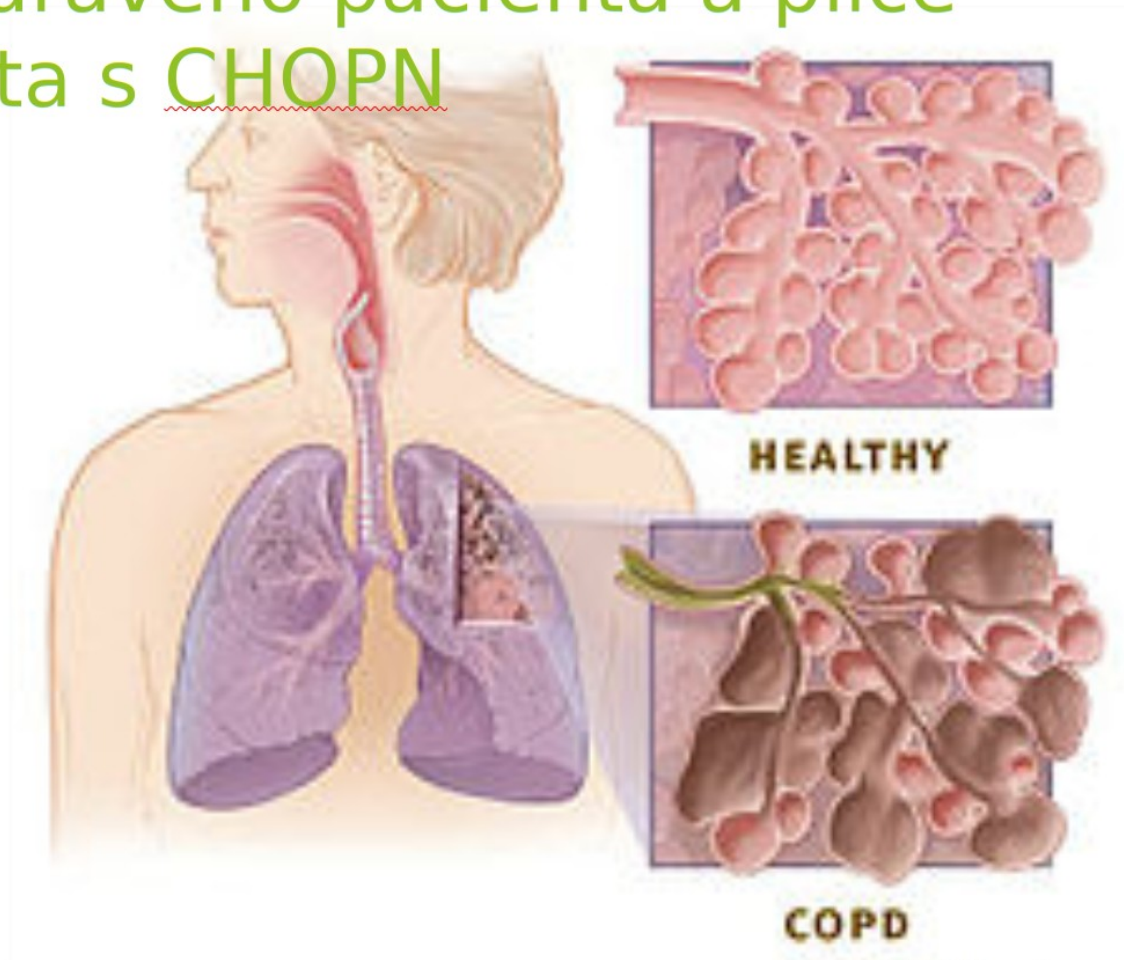
Závěr

- Seznámení se s problematikou
- Důležitá prevence

Obrázky

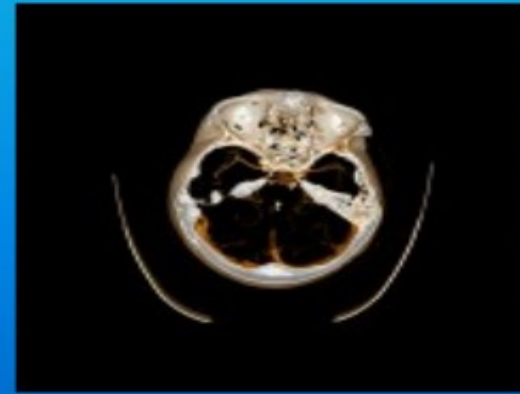
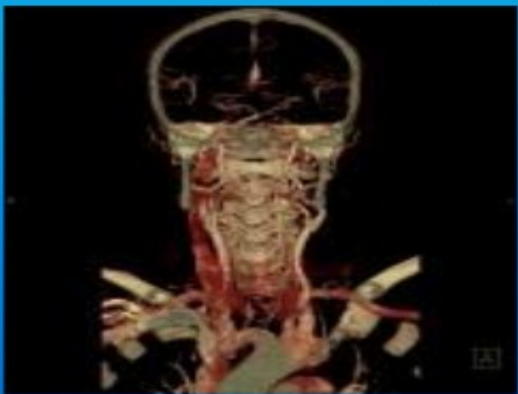
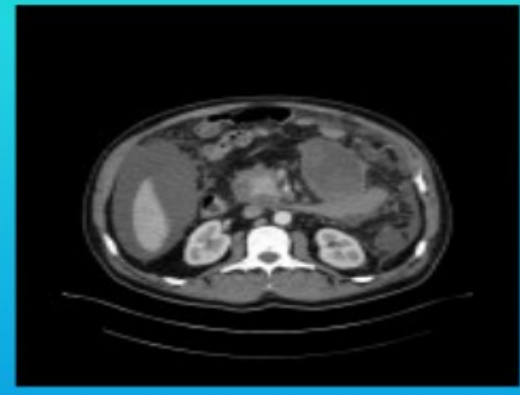
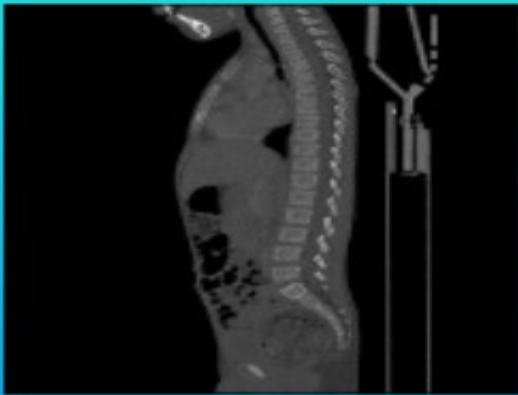
Příklad I1

Plíce zdravého pacienta a plíce pacienta s CHOPN



Příklad I2

ukázky z CT



Tabulky

Příklad T1

VĚK	MUŽI		ŽENY	
	ÚMRTÍ	POMĚR	ÚMRTÍ	POMĚR
0-4	14	1,38	15	1,58
5-9	5	0,50	8	0,86
10-14	19	1,85	7	0,72
15-19	28	2,37	19	1,69
20-24	59	3,97	29	2,04
25-29	89	5,29	49	3,01
30-34	197	11,90	68	4,23
35-39	376	23,63	132	8,41
40-44	646	44,31	172	11,78
45-49	993	77,76	279	21,58
50-54	1447	122,92	382	31,64
55-59	2000	185,70	627	55,28
60-64	2691	304,03	933	95,93
65-69	5064	558,51	2311	217,41
70-74	7657	954,13	4766	468,35
75-79	10243	1749,65	8863	1052,87
80-84	10201	3117,18	13969	2427,09
85 +	14573	7194,48	35775	7546,07
CELKEM	56302	291,35	68404	338,02

Tabulka 1. Míra mortality na kardiovaskulární onemocnění v závislosti na věku a pohlaví. Španělsko 2002

Příklad T2

Standardizovaná úmrtnost na CHOPN v ČR, SR, USA na 100 000 obyvatel

	r.1980	r.1985	r.1990	r.1995	r.2000	
ČR muži	57,9	47,2	37,5	17,8	21,8	(-62%)
SR muži	56,9	40,8	14,7	8,8	19,8	(-65%)
USA muži	73	81,9	80	78,9	82,6	(+14%)
ČR ženy	25,4	18,6	14,6	7,6	11,7	(-54%)
SR ženy	26,1	21,5	6,2	5,1	9,2	(-65%)
USA ženy	20,1	30,2	37	45,4	56,7	(+182%)

Příklad T3

Incidence DS v ČR

Rok	Naroz.	DS nar.	DS PrnDg.	DS celkem	Incid. Nar.	Incid. Celk.	Ef. PrnDg.
2001	90978	47	94	141	5,17	15,50	66,67
2002	93047	50	1-2	152	5,37	16,34	67,11
2003	93685	63	116	179	6,72	19,11	64,80
2004	97664	47	122	169	4,81	17,30	72,19
2005	102498	54	152	206	5,27	20,10	73,79
2006	105831	44	171	215	4,16	20,32	79,53

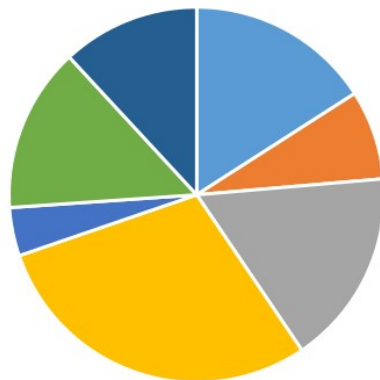
Naroz. = Počet narozených v ČR; **DS nar.** = Případy Downova syndromu u narozených; **DS PrnDg.** = Případy Downova syndromu prenatalně diagnostikované; **DS celkem** = Případy Downova syndromu celkem; **Incid. nar.** = Incidence Downova syndromu u narozených (přepočteno na 10 000); **Incid. celk.** = Incidence Downova syndromu celková (přepočteno na 10 000); **Ef. PrnDg.** = Efektivita prenatalní diagnostiky (v procentech).

Grafy

Příklad G1

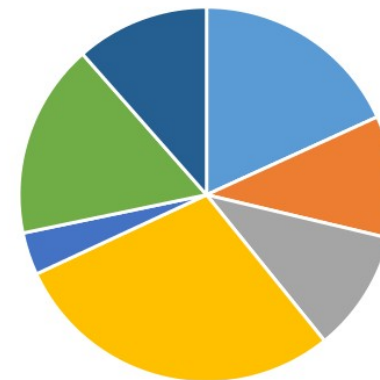
Struktura kardiovaskulární mortality v ČR (2005)

Muži



- CMP
- ostatní cévní mozková onemocnění
- akutní infarkt myokardu
- ostatní formy ischemické choroby srdeční
- srdeční selhání
- ateroskleróza
- ostatní KIV příčiny

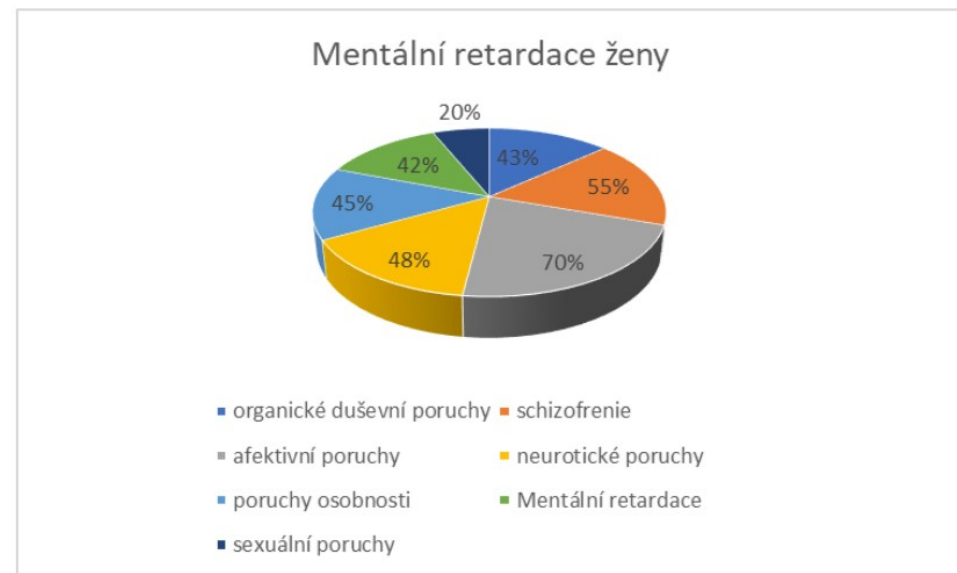
Ženy



- CMP
- ostatní cévní mozková onemocnění
- akutní infarkt myokardu
- ostatní formy ischemické choroby srdeční
- srdeční selhání
- ateroskleróza
- ostatní KIV příčiny

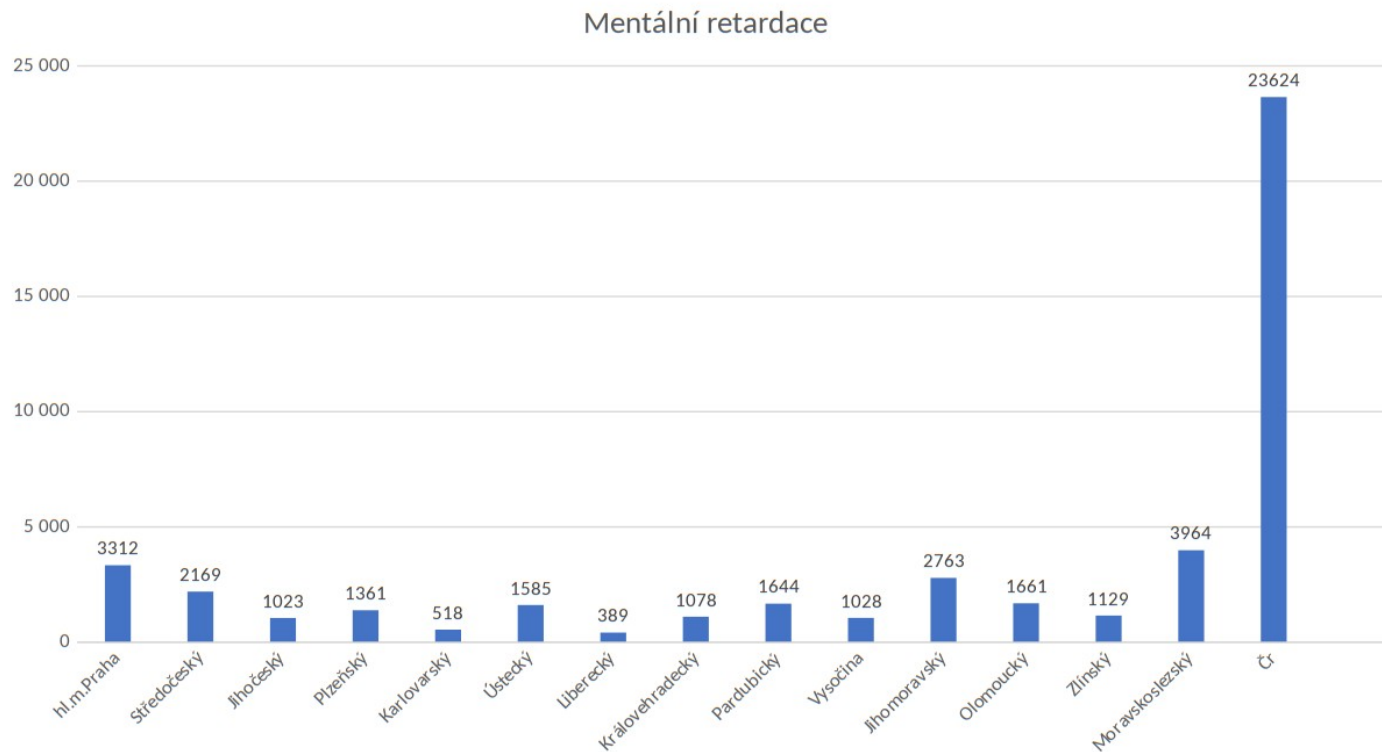
Příklad G2

Mentální retardace ve srovnání s jinými poruchami procenta v populaci



Příklad G3

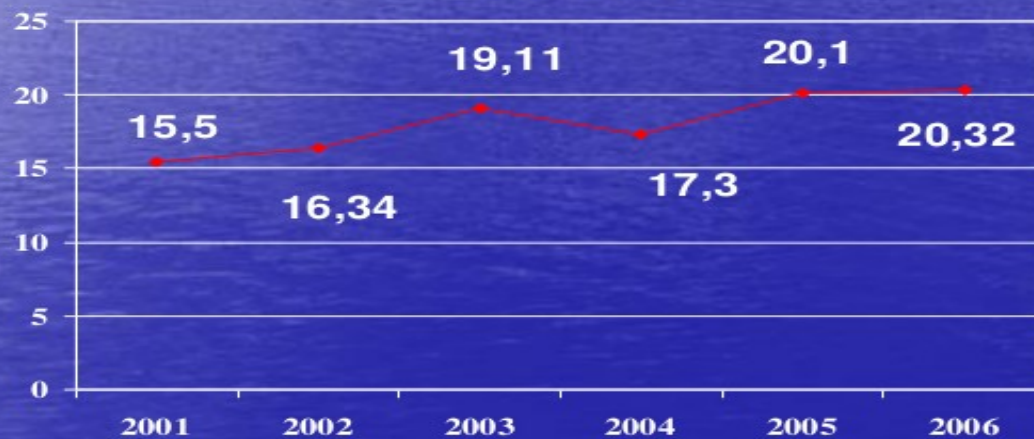
Počet osob s MT v jednotlivých krajích



Příklad G4

Graf

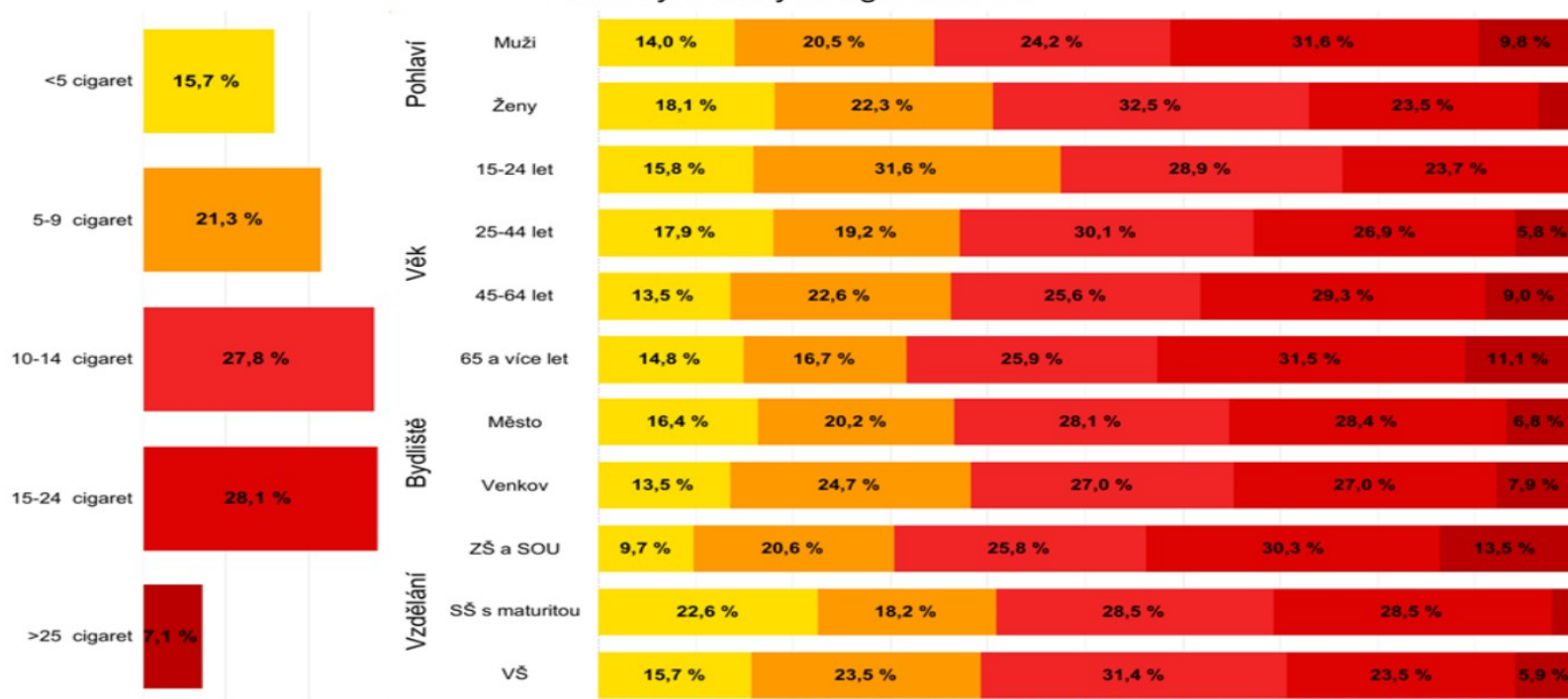
Celková incidence DS na 10 tis. obyvatel



Příklad G5

Počet vykouřených cigaret denně

Počet vykouřených cigaret denně

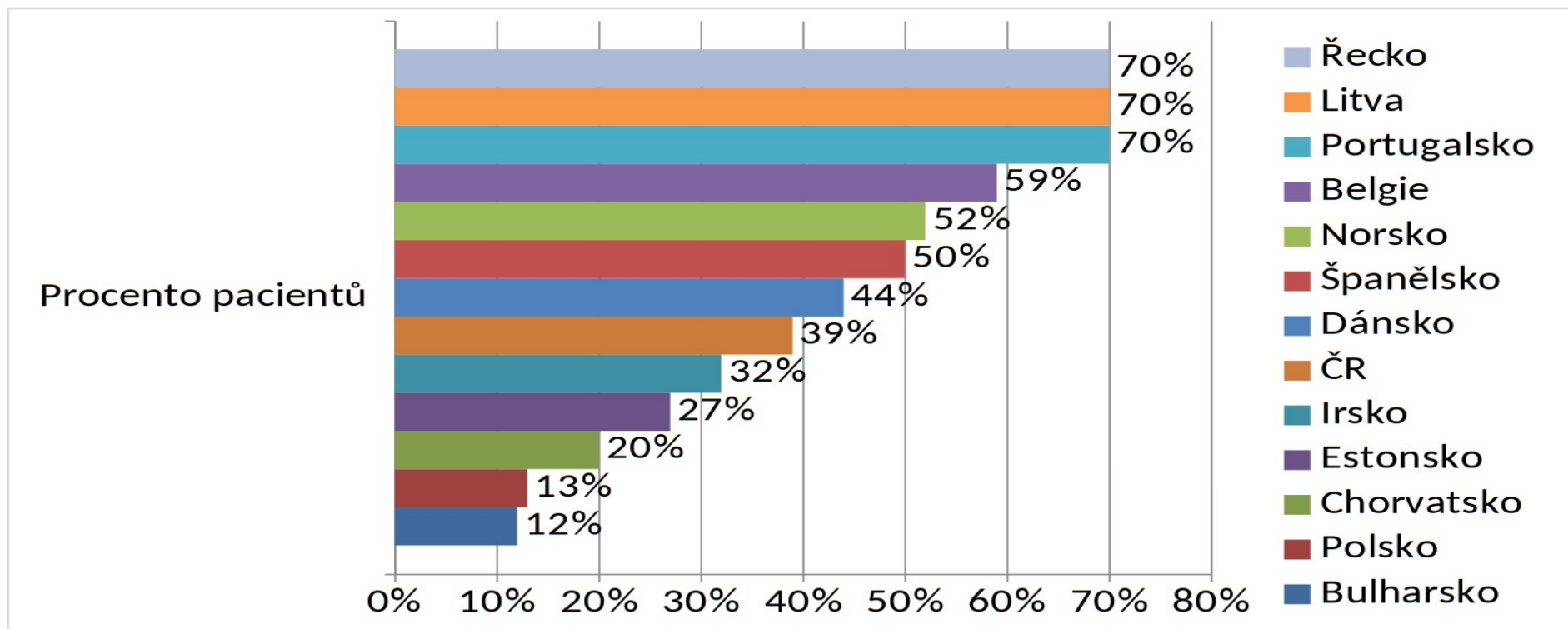


Zdroj: Státní zdravotní ústav: Užívání tabáku a alkoholu v České republice v roce 2018



Příklad G6

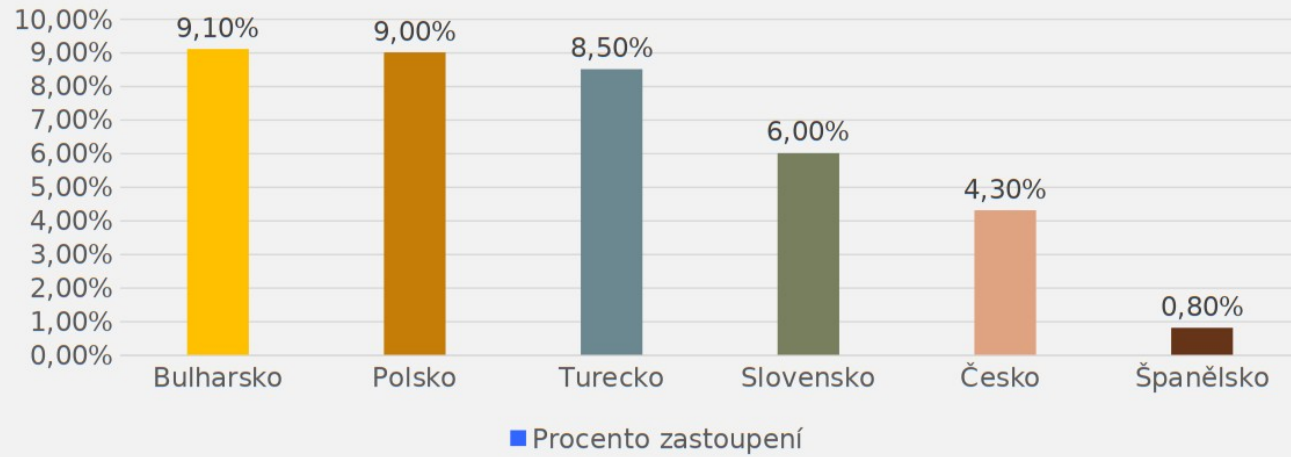
Modifikující léčba v Evropě



Příklad G7

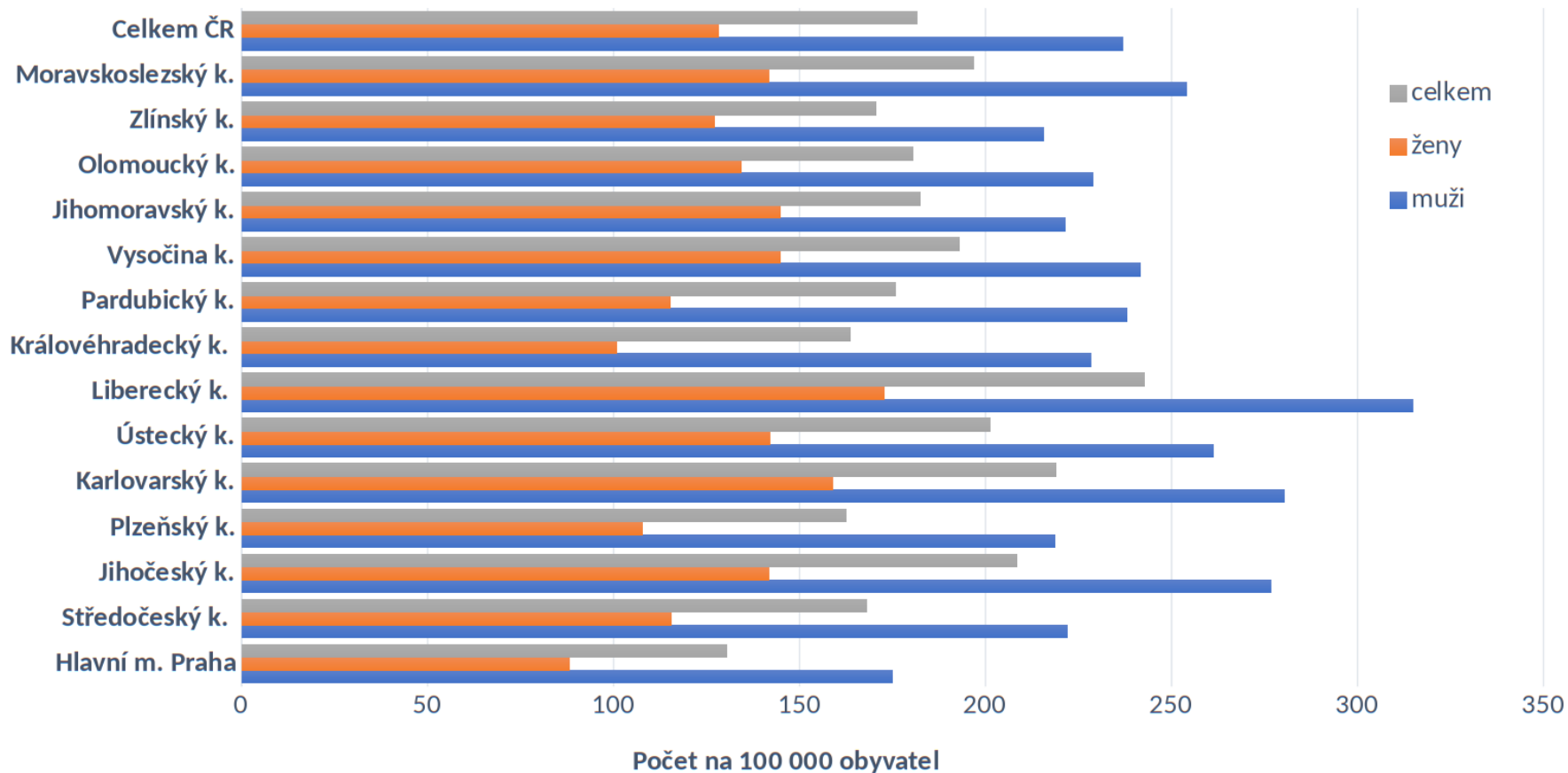
ANGINA PECTORIS VE SVĚTĚ

Angina pectoris ve světě - celkově obyvatelé
Nejhorší situace



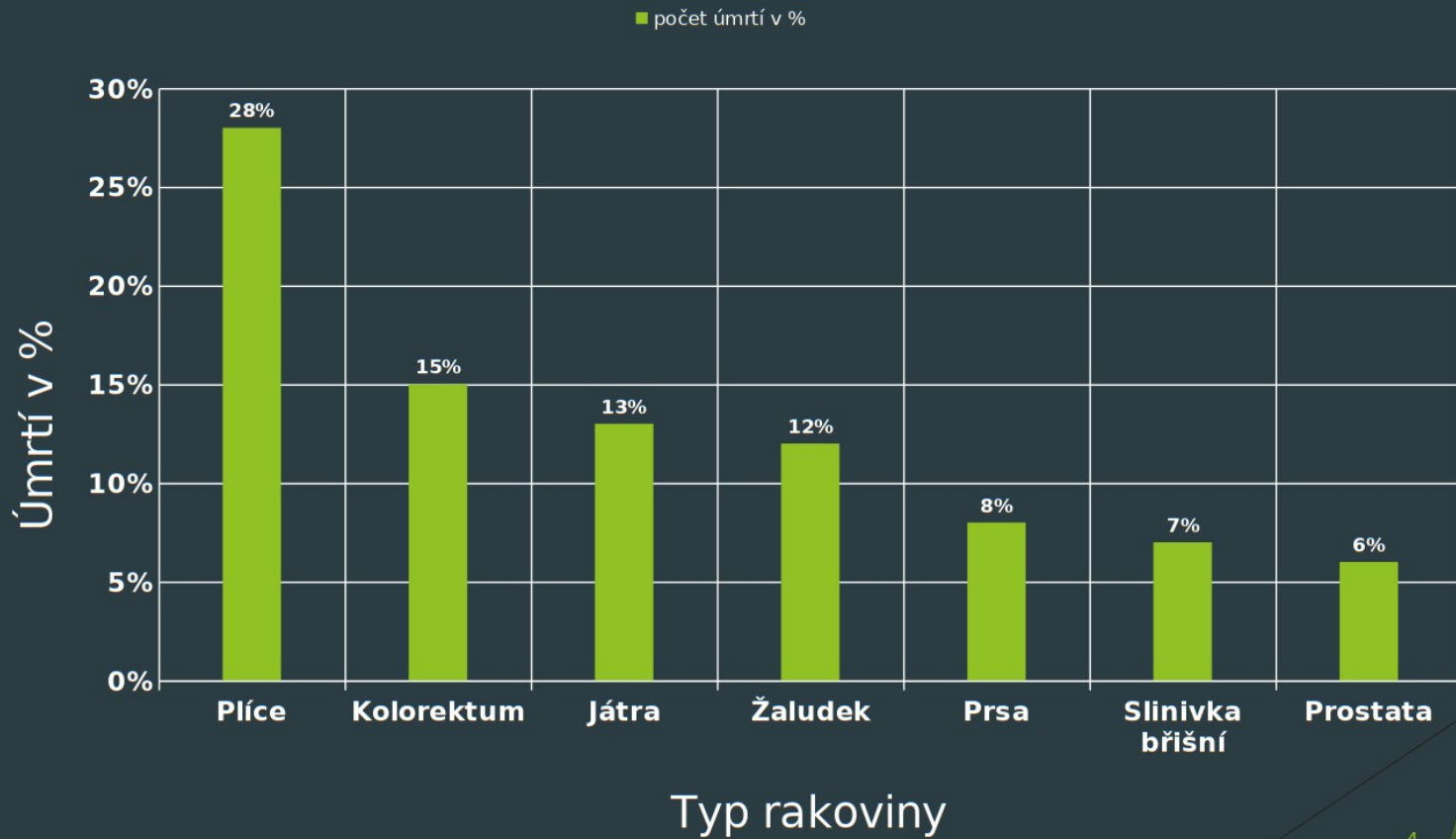
Příklad G8

INFARKTU MYOKARDU V ČR



Příklad G9

Úmrtnost na nejčastější rakoviny

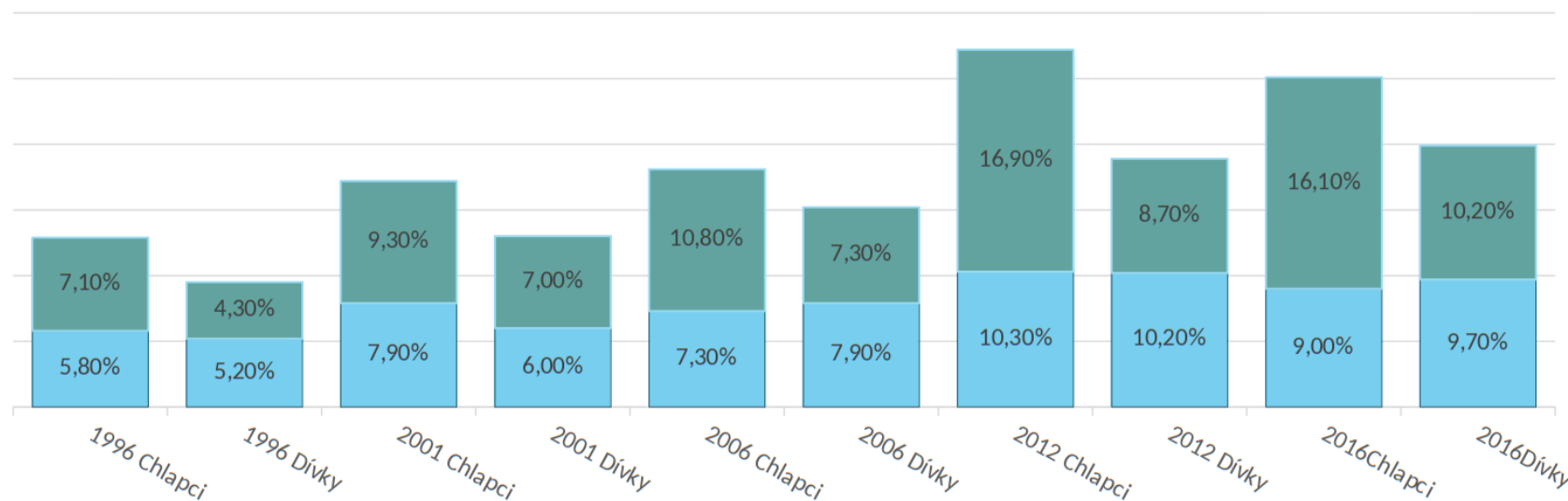


Příklad G10

Obezita u 13-ti letých

Nadpis grafu

■ Nadváha ■ Obezita

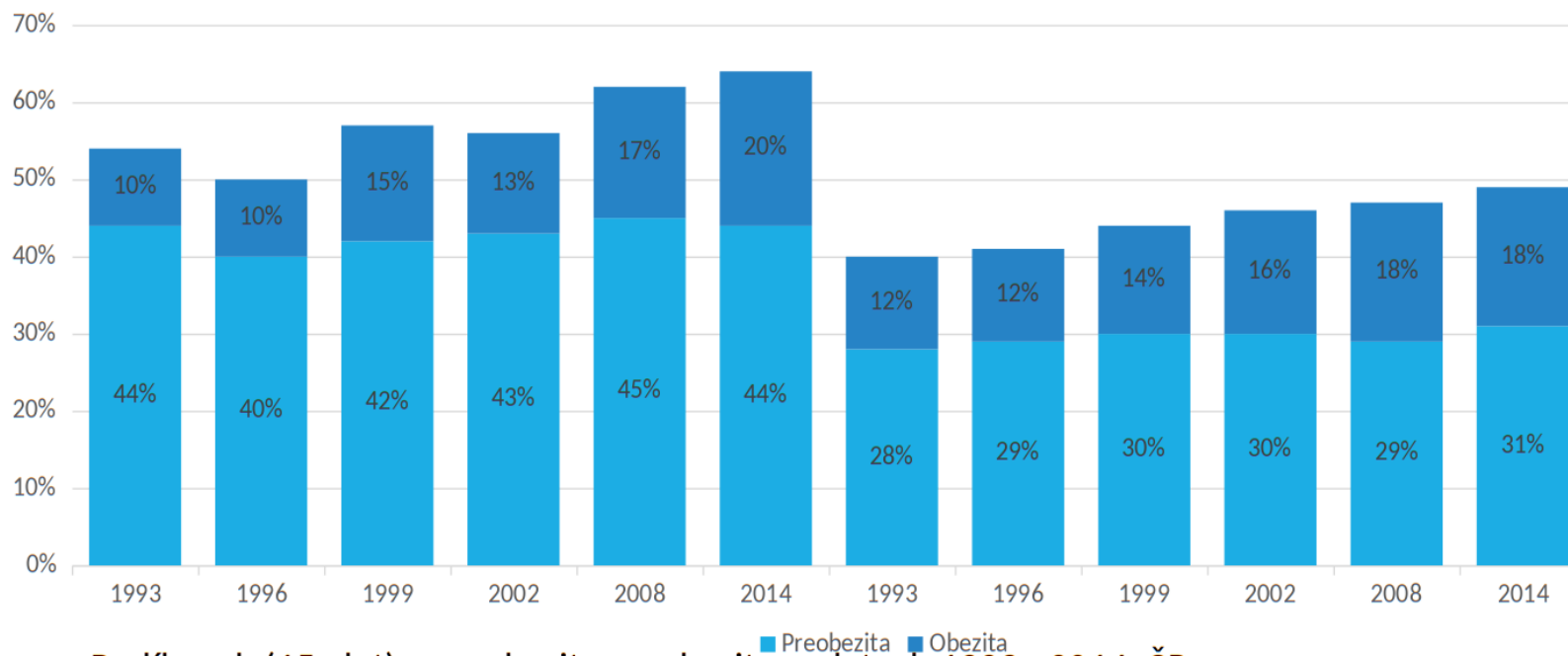


Podíl dětí ve věku 13 a 15 let s udávanou vyšší než normální hmotností ve třech etapách studie HBSC, ČR

Příklad G11

Obezita nad 15 let v ČR

Muži X Ženy

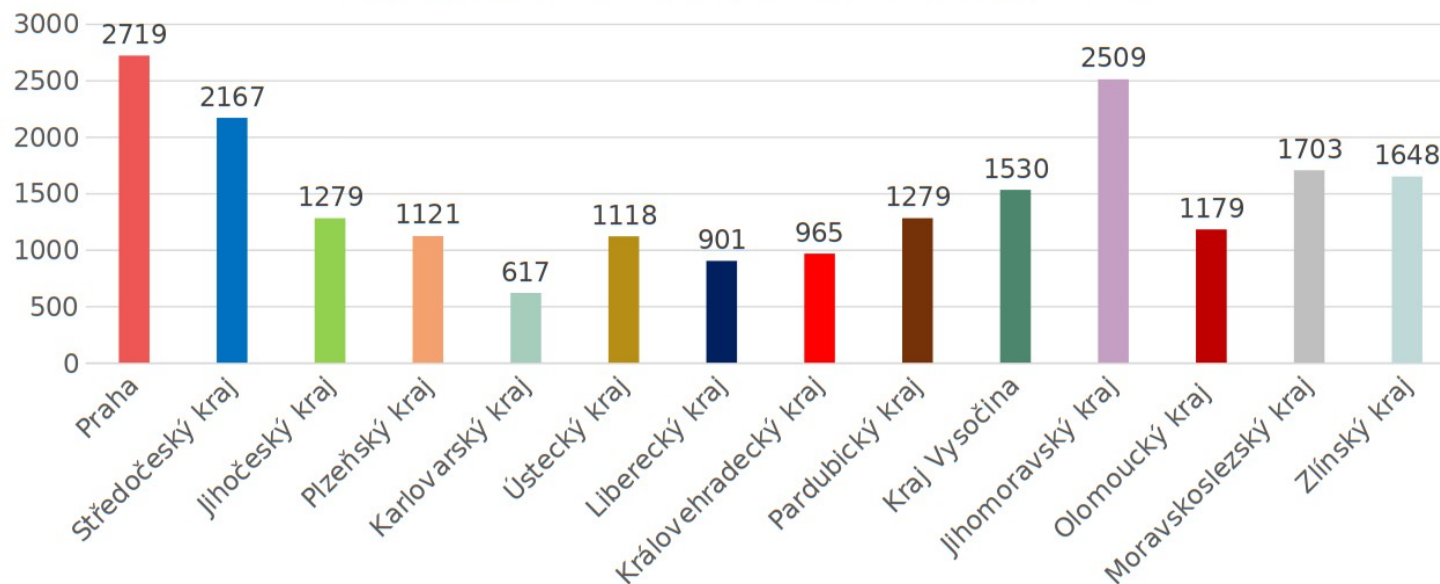


Podíl osob (15+ let) s preobezitou a obezitou v letech 1993 - 2014, ČR

Příklad G12

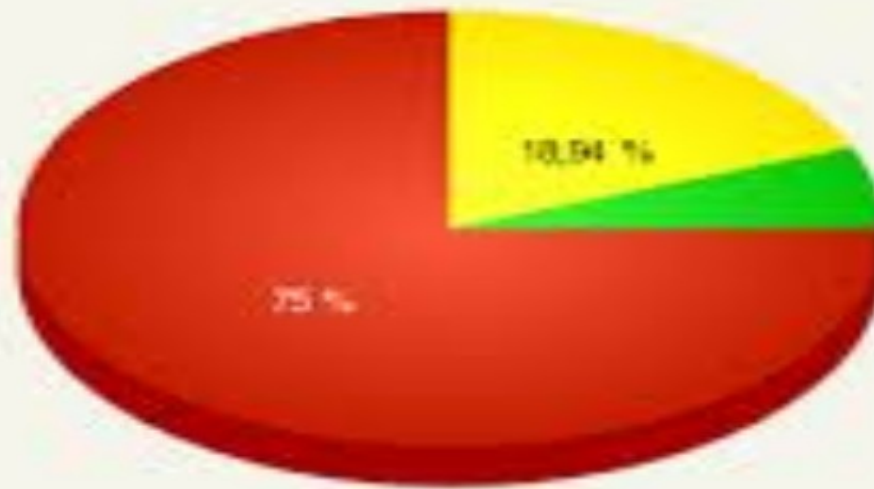
Počet osob s PN v krajích ČR

Počet osob s Parkinsonovou chorobou v ČR



Příklad G13

Máte možnost se bezpečkově stravovat v zaměstnání, ve škole?



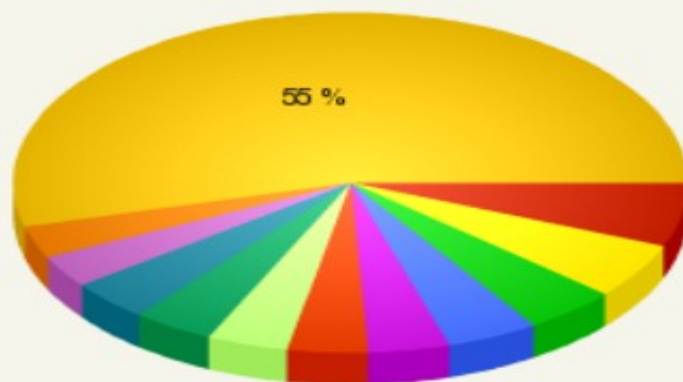
■ ne: 99 (75 %)
■ ano: 25 (18,94 %)
■ jsem nepracující: 5 (6,06 %)

zdroj: <http://kvalita-zivota-s-cesticki.vyplnko.cz>



Příklad G14

V kolika letech Vám byla zjištěna celiakie?



■ 27: 8 (6,06 %)
■ 22: 7 (5,3 %)
■ 19: 6 (4,55 %)
■ 10: 6 (4,55 %)
■ 20: 5 (3,79 %)
■ 33: 5 (3,79 %)
■ 7: 5 (3,79 %)
■ 40: 5 (3,79 %)
■ 26: 5 (3,79 %)
■ 37: 4 (3,03 %)
■ 16: 4 (3,03 %)
■ Ostatní odpovědi: 72 (55 %)

zdroj: <http://kvalita-zivota-s-celiakii.vyplnto.cz>



Seznam literatury

Příklad B1



Zdroje

- ▶ <https://www.vzp.cz/o-nas/aktuality/nemocnych-rakovinou-kazdorocne-pribyva-ukazuje-analyza-vzp>
- ▶ <https://www.kolorektum.cz/index.php?pg=pro-verejnost--kolorektalni-karcinom>
- ▶ <https://www.mozaikazdravi.cz/jak-uzdravit-dychaci-cesty-zacnete-tlustym-strevem/#post/0>
- ▶ [Ošetřovatelství v chirurgii II. 2019. Praha: GRADA, 2019. ISBN 978-80-247-6960-8.](#)

Příklad B2

Zdroje

- ▶ Těžká stádia chronické obstrukční plicní nemoci [untitled](#) (internimedicina.cz)
- ▶ *Lékárny v Karlovarském kraji* [online]. Dostupné z: https://www.benu.cz/co-znamena-chopn?gclid=CjwKCAjwzt6LBhBeEiwAbPGOGWs203g6aGZmzSKGNvsgbV7LnzW2NiyPkD-clOqT5Wp1vYw3lYpddBoCJUoQAvD_BwE



Příklad B2

Seznam zdrojů

- REIMANN-HÖHN, Uta. *ADHD a ADD v dospívání: dozrávání a překonávání krizí*. Přeložil Alena BEZDĚKOVÁ. Praha: Portál, 2018. ISBN 978-80-262-1362-8.
- [online]. In: . [cit. 2018-10-03]. Dostupné z: <http://hyperka.eu/adhd>
- [online]. In: . [cit. 2018-10-03]. Dostupné z: <https://www.addp.cz/dusevni-poruchy/adhd/>
- [online]. In: . [cit. 2018-10-04]. Dostupné z: <https://www.mojezdravi.cz/nemoci/adhd-1881.html>
- [online]. In: . [cit. 2018-10-04]. Dostupné z: <http://www.adehade.cz/o-adhd/>
- [online]. In: . [cit. 2018-10-04]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/vekove-slozeni-obyvatelstva-2017>

Příklad B3

Použité zdroje:

- 1) **doc. MUDr. Václav Chaloupka, CSc.** REHABILITACE NEMOCNÝCH. *INTERNÍ MEDICÍNA PRO PRAXI*. pro praxi, 02 2004, Sv. 1, 2, str. <https://www.internimedicina.cz/pdfs/int/2004/02/06.pdf>
- 2) Graf.1 **NRHOSP+LPZ**. *Akutní infarkt myokardu*. [tabulka] Praha : NRHOSP+LPZ, 2017. ISSN 2695-0340.
- 3) *Infarkt myokardu: rehabilitace a následná péče* [online]. Praha: nzip.cz, 2021 [cit. 2021-04-17]. Dostupné z: <https://www.nzip.cz/clanek/958-infarkt-myokardu-rehabilitace-a-na-sledna-pece>
- 4) Obr.1 Akutní infarkt myokardu. In: *Trombofilik* [online]. Česká republika: Trombofilik, 2017 [cit. 2021-04-17]. Dostupné z: <https://trombofilik.cz/akutni-infarkt-myokardu/>

Příklad B4

POUŽITÉ ZDROJE A OBRÁZKY

1. Kautzner, Josef. Infarkt myokardu. IKEM. [online]. [cit. 2021-11-03]. Dostupné z:

[https://www.ikem.cz/ UserFiles /article /files /1445240891infarkt-myokardu.pdf](https://www.ikem.cz/UserFiles/article/files/1445240891infarkt-myokardu.pdf) .

2. Infarkt myokardu. IKEM. [online]. [cit. 2021-11-03]. Dostupné z:

<https://www.ikem.cz/cs/infarkt-myokardu/a-429/> .

3. Akutní infarkt myokardu (AIM): Výskyt akutního infarktu myokardu (dg. I21–I22) absolutně a standardizovaně na počet obyvatel [online]. 2017 [cit. 2021-11-03]. Dostupné z:

<https://reporting.uzis.cz/cr/index.php?pg=statisticke-vystupy--ukazatele-zdravotniho-stavu--dalsi-onemocneni--akutni-ir>

4. File:Acute myocardial infarction with coagulative necrosis (4).JPG. Wikimedia Commons. [online]. 2006 [cit. 2021-11-03]. Dostupné z:

[https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Acute_myocardial_infarction_with_coagulative_necrosis_\(4\).JPG](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Acute_myocardial_infarction_with_coagulative_necrosis_(4).JPG)