Všechno bylo jinak

*O vyprávění jsem požádala svojí staniční sestru. Vím, že od loňského roku může odejít do důchodu, ale stále plná energie chodí do zaměstnání na plný úvazek. Zajímalo mne ještě, jak nevyhořet a zůstat empatická k pacientům i svým podřízeným. Své vyprávění začala* *slovy* „Jo holka, to všechno bylo jinak“ …..

Na zdravotní školu jsem nastupovala v roce 1969. Původně jsem chtěla pracovat v mateřské škole, ale rodiče mě přesvědčili, abych studovala na „zdrávce“. Hlásila jsem se na dětskou sestru, to byl samostatný obor, ale tam bylo obtížné se dostat. Mne nepřijali a tak jsem studovala na sestru zdravotní. Na zdravotní školu bylo tenkrát nutné mít vyznamenání. Škola byla v Belgické ulici v Praze. Ještě před nástupem do prvního ročníku jsme jeli na chmelovou brigádu. Na praxi jsme chodily od druhého ročníku. Vyfasovaly jsme modré šaty, bílou zástěru, čepec a bílé boty. Bylo povinností mít bílé ponožky. Jakmile je někdo neměl, hned dostal napomenutí. Samozřejmostí byly přísně stažené vlasy a nenalakované krátké nehty.

Praxi jsme měly i na dětských oddělení, například v Krči na dětské chirurgii B4. Docházely jsme i na Slupi. Nerada jsem odebírala sputum. To byla plechová krabička s kónickým víčkem, ve kterém byl otvor. Po každém pacientovi jsme jí rozebíraly a myly. Na odborné předměty nás učili lékaři, třeba pof. MUDr. Rob na gynekologii.

Po maturitě v roce 1977 jsem nastoupila na dětské oddělení v Motole. Získat místo na dětském oddělení bylo obtížné a podařilo se mi to díky sociálnímu kontaktu. V Brně jsem si proto ještě dostudovala pomaturitní specializační studium dětská sestra. Pracovala jsem na druhé dětské klinice v Motole. Měly jsme na starosti 27 větších dětí a batolat bez rodičů. Na oddělení bylo místo pouze pro 8 maminek a ta se rezervovala pro děti s dlouhodobou hospitalizací. Pamatuji si jednu veselou historku. Jednou v noci mě volal 3letý chlapeček, že chce čůrat. Na nočním stolečku měl hrneček na pití. Když jsem ho vzala do ruky, zdálo se mi divné, že je teplý. Zjistila jsem, že se natáhl na noční stolek a vyčural se do něj. Také si pamatuji, když staniční sestra přišla ráno do práce, objela prstem po skříňkách, jestli jsme správně uklidily. Sestra dělala všechno. Nebylo tak striktní rozdělení práce.

Ráno jsme děti budily před pátou hodinou. Měřily se jim teploty, myly se a převlékaly se čistě celé postele. Vše se přizpůsobovalo tomu, aby postele zůstaly pěkně čisté a ustlané až k vizitě.

První noční jsem měla sama na větších dětech po dvou měsících od nástupu. Měla jsem nabrat krev na astrup. Používaly se skleněné kapiláry a než se mi podařilo krev odebrat, měla jsem plnou postýlku rozlámaných kapilár. Nakonec se vše podařilo. Byly jsme „hozené do vody“ a musely jsme si poradit.

Infuze se zaváděly pouze jehlami. Kanyly u nás ještě neexistovaly. Končetina s infuzí se přichytila k dlaze a dlaha peánem nebo obinadlem k postýlce. Většinou to byla ručička. Druhá ručička se také přivázala, aby si děti infuzi nevytrhly. A tak ležely, bez rodičů, sami. Pumpy také neexistovaly, rychlost se nastavovala tlačkami. Když se nám u dítěte nepodařilo zajistit žílu, dělaly se fleboklýzy. To se vypreparovala žíla a do ní se zavedl speciální katetr. Dělaly jsme je na oddělení v místním znecitlivění kojencům, batolatům i starším dětem. Dnes se to zdá nepředstavitelné, ale nebyly jiné možnosti a děti se tak zachraňovaly.

Pravidelně o noční se připravovala sterilka. Na každém oddělení byl horkovzdušný sterilizátor. Nástroje i skleněné dózy se vydrhly kartáčkem a mýdlem. Vše se pečlivě vysušilo. Jakmile se mokré nebo špatně vysušené věci daly sterilizovat, hned se to poznalo, protože po vodě zůstávaly hnědé fleky. Připravovaly jsme do bubnů čtverce a tampóny. Ty jsme si sami skládaly z mulu.

Také se u kojenců a batolat zaznamenávala strava do teplotních tabulek. Na milimetrový papír se zaznamenal druh stravy barevně. Například sunar byl modrý a sunarová kaše modrá čára s hvězdičkami. Tak se zaznamenala strava za celý den, bylo to přehledné, ale zdlouhavé. Papírovalo se zase jinak.

Asi po dvou letech jsem šla pracovat na oddělení kojenců. Měly jsme plné oddělení dětí a byly jsme dvě. Dělaly jsme všechno spolu. Podávaly léky, koupaly. Na oddělení jsme měly i děti s peritoneální dialýzou. K těm všem ostatním batolatům a infuzím. Dětem byl do bříška zaveden katétr a po aplikaci speciálního roztoku se přesné množství vypustilo do připraveného odměrného válce. Žádná uzavřená metoda, ale sterilně, jak jen jsme mohly. Třikrát za den se těmto dětem nabírala krev na kontrolu iontů. Byly rozpíchané a bylo to velmi obtížné. Nabírala jsem malého pacienta s dialýzou na kontrolní iontogram a odběr byl opravdu obtížný. Pomáhal mi pan profesor. Nabranou, tenkrát skleněnou zkumavku, jsem si postavila v postýlce do cívky široké náplasti. Jak jsem pospíchala, rychle vzala náplast a zkumavka logicky propadla a rozbila se. Abych to zkrátila, pan profesor křičel, ať jdu razítkovat na poštu. Jindy ale přišel a dostal dárek, úhoře, kterého jsme upekly v horkovzdušném sterilizátoru. Atmosféra byla přátelská.

První dítě, které mi zemřelo o službě, si přesně pamatuji. Bylo to 3 měsíční miminko na kojencích s mnohačetnými vrozenými vývojovými vadami. Nečekala jsem, že mě to tak zasáhne. Stalo se to o noční službě. Šla jsem z práce a vůbec nevnímala okolí. Přešla jsem vlakový přejezd, kde byly spuštěné závory. Probral mě až vlak, který projel těsně za mými zády. Později, jsem pracovala na endokrinologii, kde byly děti i s kardiomyopatií a vrozenými vadami, děti tady také umíraly. To už si člověk částečně zvyknul. Po pěti letech jsem odešla na mateřskou dovolenou. Asi po roce jsem se vracela do práce na částečný úvazek. Manžel dělal také na směny a neměli jsme proto problém s hlídáním.

V roce 1989 jsem začala pracovat ve funkci staniční sestry v Motole na oddělení dětské diabetologie a endokrinologie. Staniční sestra měla na starosti i paní na úklid. Byla přidělená na oddělení, stejně jako paní do kuchyňky. Žádné externí firmy. Celkově jsme si pomáhaly. Byly součástí našeho kolektivu. Pohrály si s dětmi nebo je ukonejšily. U dětských diabetiků se zpočátku nenabírala glykémie. Byla sledována přítomnost ketolátek a cukru v moči. Používalo se Lestradetovo činidlo. Trocha tohoto prášku se smíchala s kapkou moče. Zrůžovění směsi dokazovalo přítomnost ketolátek. Čím sytější barva, tím větší koncentrace. Ketolátky se vyšetřovaly třikrát za den. Také se vyšetřovala přítomnost cukru v moči. Do zkumavky jsme nalily trochu moče s Benediktovým činidlem a zahřívaly nad kahanem. Modrá barva roztoku byla základní a měnilo se na hnědou.. Zahřátí muselo být přiměřené, jinak nám zkoumaný vzorek vystříkl ze zkumavky. Krev se vyšetřovala pouze v laboratoři. Inzulínka byla pouze skleněná a spolu s jehlami se přesterizovávala. Téměř si nepamatuji batolata v záchytu diabetu. Možná jedno. Spíš tak 6-7 let a starší. Děti s diabetem se nám stále vracely. Měly už vymyšlené schovky pro inzulín přinesený z domova. Aby mohly více jíst, tak si ho tajně připichovaly. Už jsme to poznaly a inzulín intenzivně hledaly. Jednou ho ukryly do instalatérského okénka na vaně nebo třeba do nádržky na toaletě. To by už dnes ani na moderních toaletách nemohly. První glukometr byl velký pokrok před rokem 1990. Velkou zásluhu na tom, aby každý dětský diabetik dostal glukometr, mělo Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí.

Po 3 letech na tomto oddělení jsem odešla na druhou mateřskou dovolenou a po té se vrátila zpět. V roce 1998 jsem po konkurzu nastoupila na Kliniku dětí a dorostu na Hagiboru jako vrchní sestra. Od roku 2016 zastávám funkci staniční sestry na ambulantní části této kliniky. Chodím sem ráda a do důchodu se mi zatím nechce.

*Na závěr bych se ráda zeptala, co dělat, abychom zůstaly empatické a plné energie jako Ty?*

Jednoznačně mimopracovní život. Cvičím, cestuji, chodím do divadla, kina, mám přátele. Když přijedu z víkendové akce domů, už se těším na další. Prostě je nutné se stále na něco těšit. Moje životní motto je: Nepřekonatelnost překážky si mnohdy jen vymýšlíme, abychom nějak omluvili, že nám chybí vůle.

*Děkuji Vlaďce za příjemné vyprávění a za její čas.*