

3. V procesu hledání diagnózy nepoužívat princip „do not diagnose by ruling out“ (volně přeloženo: „napřed vyloučíme vše závažné/organické a pak budeme vědět, že jde o poruchu psychiky“), ale koncept „rule-in“ (český ekvivalent nebyl autorem rubriky nalezen).
4. Uvést IAD do zdravotnické dokumentace pacienta.
5. Diskutovat s pacientem oblasti jeho strachu a naučit jej adoptovat určitou (a v medicíně obvykle vždy přítomnou) míru nejistoty.
6. Nerezignovat na dosažení cíle, že našeho pacienta jeho IAD jednou zbavíme.
7. Zaměřit se na příznaky, které nepasují k onemocněním, ze kterých má pacient největší obavu, a na nich postavit komunikaci s pacientem. Shute DA. 7 Best Ways to Deal With a Hypochondriac Patient. *Medscape*. 2019:3.

Adresa pro korespondenci:

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
cernyvla1960@gmail.com

ZPRÁVY ČSARIM

Zemřel prim. MUDr. Jiří Šedý



Mlhavé nevlídné předdušičkové dny doprovázely poslední hodiny emeritního primáře MUDr. Jiřího Šedého v jeho boji s těžkou a krutou nemocí. Srdce a dech věčného optimisty utichly v sobotu 19. října 2019.

MUDr. Jiří Šedý nastoupil po promoci v roce 1968 do ústecké nemocnice na oddělení úrazové chirurgie. Brzy však posílil vznikající anesteziologické oddělení a po složení atestace II. stupně se v roce 1977 stal po MUDr. Pavlu Žaludovi v pořadí druhým primářem ARO.

Přes složitost politické situace se snažil zachovávat na oddělení demokratické a přátelské prostředí. Vedoucím oddělení byl až do roku 1990. Platným lékařem ARO a později Kliniky anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny Univerzity Jana Evangelisty Purkyně zůstal po dalších 28 let. Jeho odkaz pracovitosti a pozitivní komunikace je hluboce zapsán u všech, kteří měli možnost být jeho spolupracovníky.

Čest jeho památce.

Daniel Nalos

Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny,
Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem,
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem