

Telemedicína ve vnitřním lékařství

Telemedicína je podle české Wikipedie definována jako dálkový přenos lékařských informací (tlak, tep atd.) od pacienta k doktorovi, prostřednictvím telekomunikačních a informačních technologií: obousměrné video, e-maily, chytré telefony, bezdrátové nástroje a další. Pomocí těchto technologií je zjišťován stav pacienta, vzdálené poskytování zdravotnických služeb a je poskytována konzultační činnost na dálku. Důsledkem toho je zlevňování léčby, větší transparentnost při rozdělování financí a v delším časovém horizontu i zlepšení kvality života. Tolik definice. V době covidové pandemie telemedicínu (minimálně ve formě telefonických konzultací) praktikovali nejspíše všichni lékaři v České republice. Tato doba přinesla také nový aspekt „distanční“ medicíny – kromě jednoduchosti a dostupnosti pro pacienta a nižších nákladů pro plátce péče vstoupila do hry také bezpečnost pro pacienta i zdravotníky s ohledem na možnost nákazy nejen kontaktem ve zdravotnickém zařízení, ale i během cesty k lékaři. Telemedicína nicméně neznamená jen konzultace na dálku a sledování vybraných parametrů, ale zahrnuje i možnosti distanční terapie. Články na toto téma přinášejí příklady využití telemedicíny v kardiologii, diabetologii a v rehabilitačním lékařství. Náplň aktuálního čísla časopisu Vnitřní

lékařství jistě není vyčerpávajícím přehledem využití telemedicíny v interních oborech, spíše představuje „ochutnávku“ na toto téma a ukazuje její možnosti i těm, kteří zatím žádnou zkušenost nemají. Jsem rád, že autoři článků do svých textů zahrnuli také obecnější informace o principech telemedicíny, které pro čtenáře mohou být podnětem k dalšímu samostudiu i mimo oblast medicíny. Základní znalosti telemedicínských technologií budeme do budoucna určitě potřebovat. Z pohledu klasické interny jistě můžeme namítnout, že osobně odebranou anamnézu a fyzikální vyšetření nemůžeme nahradit dálkovou komunikací s pacientem a na dálku získanými daty. Toto zcela určitě platí při prvním vyšetření pacienta, na počátku diagnostiky jeho onemocnění, případně při nestandardních situacích v průběhu jeho sledování. Při rozsahu a objemu péče, kterou dnes v interních oborech poskytujeme chronickým pacientům, je využití telemedicínských technologií zcela racionální, a nezbytně bude zasahovat do stále více oblastí medicíny. Buďme tedy otevření k novým obzorům, které se před námi objevují, byť jsme si je v době svého studia ani nedokázali představit.

Zdeněk Monhart

Informace České internistické společnosti ČLS JEP

Výbor společnosti pro funkční období 2022–2026

PŘEDSEDA

Prof. MUDr. Richard Češka, CSc., FACP, FEFIM

1. MÍSTOPŘEDSEDA

Prof. MUDr. Jiří Widimský, CSc.

2. MÍSTOPŘEDSEDA

Prof. MUDr. Miroslav Souček, CSc.

VĚDECKÝ SEKRETÁŘ

Prim. MUDr. Zdeněk Monhart, Ph.D., FEFIM

POKLADNÍK

Prof. MUDr. Jan Václavík, Ph.D., FESC

ČLENOVÉ VÝBORU

Prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc.

Doc. MUDr. Debora Karetová, CSc.

MUDr. Luboš Kotík

Prof. MUDr. Hana Rosolová, DrSc.

MUDr. Petr Svačina

Prof. MUDr. Jan Škrha, DrSc.

MUDr. Jan Škrha jr., Ph.D.

Prof. MUDr. Vladimír Tesař, DrSc., MBA, FASN, FERA

Prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc.

Prof. MUDr. Michal Vrablík, Ph.D.

ZÁSTUPCE AMBULANTNÍCH INTERNISTŮ

MUDr. Tomáš Hauer

REVIZNÍ KOMISE

PŘEDSEDA – Prof. MUDr. Jan Bultas, CSc.

Prof. MUDr. Eva Králíková, CSc.

Prof. MUDr. Štěpán Svačina, DrSc., MBA