

ABSTRAKT (v ČJ)

Úvod: Z literatury je známo, že vlivem přibývajícího počtu stárnoucí populace přibývá i počet starších nemocných s chronickým selháním ledvin, kteří jsou zařazováni do chronického dialyzačního programu. Evropskou dialyzační a transplantační společností ERA – EDTA (European Renal Association - European Dialysis and Transplant Association) byla vydána v roce 2016 doporučení pro léčbu starších nemocných s pokročilým onemocněním ledvin. Pro snadnější orientaci v problematice nezahájení nebo ukončení dialyzační léčby byla v roce 2010 vydána doporučení americkou asociací nefrologů (Renal Physicians Association – RPA). Problematikou chronického onemocnění ledvin se zabývá i sesterská organizace EDTNA/ERCA (The European Dialysis and Transplant Nurses Association/European Renal Care Association).

Cíl: Cílem tohoto výzkumu bylo zjistit, jaké důvody vedou nemocné s chronickým selháním ledvin k rozhodnutí nezahájit nebo ukončit dialyzační léčbu.

Metodologie: Diplomová práce byla prováděna pomocí kvalitativního výzkumu. Sběr dat probíhal pomocí návodu řízeného rozhovoru. Výzkumný vzorek tvořilo pět informantů, z toho čtyři informanti byli z predialyzační péče a rozhodli se nezahájit dialyzační léčbu, ale pokračovali v léčbě nedialyzační. Jeden informant, který byl chronického dialyzačního programu zařazen akutně, tedy „z ulice“ opakovaně ukončil a opět při zhoršeném zdravotním stavu znovu zahájil dialyzační léčbu. Nyní pokračuje v dialyzační léčbě.

Výsledky: Tento výzkum odhalil mnoho důvodů, které vedou nemocné k jejich rozhodnutí nezahájit nebo ukončit dialyzační léčbu. Starší nemocní nad 80 let v konečném stádiu selhání ledvin preferují kvalitu života před eliminační metodou, přestože jejich sociální zázemí a podpora rodiny je velmi dobrá.

Závěr: Výzkum tak může posloužit zdravotníkům jako nástroj porozumět nemocným s chronickým selháním ledvin, kteří volí nedialyzační formu léčby. Zdravotnický personál tak může být pro nemocné větší oporou při jejich rozhodnutích.

Klíčová slova: Chronické selhání ledvin, Hemodialýza, Peritoneální dialýza, Konzervativní nefrologická léčba, Sdílené rozhodování, ukončení/nezahájení dialyzační léčby