

ABSTRAKT

Sestra bez odborného dohledu může bez odborného dohledu na základě indikace lékaře aplikovat léčivé přípravky s výjimkou nitrožilních injekcí nebo infuzí u novorozenců a dětí do 3 let a s výjimkou radiofarmak. Tato činnost je upravena v legislativní vyhlášce 391/2017 Sb. Ministerstva zdravotnictví České republiky.

Příprava a aplikace léčivého přípravku je nedílnou součástí každodenní praxe sestry, nicméně rozměr tohoto výkonu je velmi široký a nezačíná a nekončí pouze samotným podáním léčivého přípravku na základě ordinace lékaře. V širším pohledu jde o multioborový proces, na kterém se mohou podílet i další zdravotnické profese, které zde mají svou opodstatněnou roli.

Určení jednotlivých rolí a spolupráce v multioborovém týmu složeném z lékaře, sestry a klinického farmaceuta má vliv na správnou farmakologickou léčbu nemocného.

Ze všech profesí tráví sestra s pacientem nejvíce času. Přibližně 40 % ze své pracovní doby tráví přípravou a podáváním léčivých přípravků, a proto má obrovskou roli při snižování chyb a medikačních pochybení. (Miller et al., 2016).

Cílem šetření je analyzovat současnou roli sestry při podávání léčivých přípravků z pohledu klinického farmaceuta.

Šetření bude probíhat kvalitativní metodou formou hloubkových polostrukturovaných rozhovorů. Osloveni budou kliničtí farmaceuti, jejich výběr bude záměrný. Během rozhovoru bude pořízen audiozáznam. Následně bude proveden přepis rozhovoru. Sběr dat bude ukončen po dosažení teoretické saturace. Pro analýzu dat bude použito otevřené kódování a následná kategorizace.

Výsledky výzkumného šetření bude možné využít např. pro případnou úpravu studijních předmětů kvalifikačního a postgraduálního vzdělávání sester.

klíčová slova: sestra, kompetence, klinický farmaceut, podávání léčivých přípravků, mezioborová spolupráce