

Abstrakt

Předkládaná kvantitativně výzkumná diplomová práce řeší problematiku domácí umělé plicní ventilace (dále jen DUPV). Nastiňuje historii DUPV, popisuje nejčastější diagnózy klientů na DUPV a také popisuje průřez odděleními dlouhodobé a následné intenzivní péče. V další části práce sumarizuje průběh samotného přesunu do domácí péče a komplexně popisuje dostupné finanční příspěvky. V neposlední řadě jsou také stručně identifikovány organizace, které byly nejčastěji jmenovány dotázanými odděleními následné intenzivní péče jako prostředník pro DUPV.

Ve výzkumné části práce pomocí dotazníkového šetření je cílem zjistit, jak v praxi fungují popsané skutečnosti, jak probíhal transfer do domácího prostředí, kdo rodinám pomáhal nebo jestli pečující využívají všechny dostupné příspěvky. Práce předkládá 5 hypotéz. Zadaná kritéria splnily celkem 2. První se potvrdila a dokazuje, že pacientům pomáhá nějaká organizace s přesunem do DUPV a rodiny jsou spokojeny s rychlostí a postupně kladenou náročností přesunu. Druhá potvrdila a dokazuje, že pacienti jsou vhodným způsobem edukováni v základní ošetrovatelské péči a krizových stavech. V diskusní části jsou výsledky hypotéz zasazeny do kontextu dostupných zahraničních studií, pojednávajících o podobných problémech v daných zemích.

Práce byla pojata jako sumarizace problematiky DUPV v České republice a je určena pro zdravotnické pracovníky, kteří chtějí nahlédnout do dané problematiky. Dále může sloužit rodinám, které uvažují o převzetí svého příbuzného závislého na ventilátoru do domácí péče. Výsledky práce mohou být použity jako základ pro další výzkumná šetření a práce, které povedou ke změnám v organizaci DUPV v České republice.

Klíčová slova: domácí péče, domácí umělá plicní ventilace, problematika přesunu, financování