

## ABSTRAKT

Zajištění cévního vstupu u dětí v akutních stavech, je bezesporu podmínka jejich bezpečného a úspěšného zvládnutí. Práce vychází z řady odborných článků a publikací, zaměřujících se na periferní žilní kanylaci a intraoseální vstup a jejich použití u dětí v akutní, a to jak přednemocniční tak v nemocniční péči. První část práce je věnována teoretickým aspektům zavádění a ošetřování těchto invazivních vstupů. Následuje porovnání, u kterého vstupu bývá vyšší úspěšnost zavedení na první pokus. Další část práce je výzkumná se stanovenými cíli.

Cílem práce je shrnout dosavadní poznatky v zajištění přístupu do cévního řečiště v přednemocniční a nemocniční péči, pomocí periferní žilní kanylace a intraoseálního vstupu u dětí v akutních stavech. Dalším cílem ve výzkumné části pak je, zjištění úrovně znalostí vybraných skupin respondentů v zavádění a ošetřování periferní žilní kanyly a intraoseálního vstupu a následné porovnání těchto dat. Posledním cílem pak je zjistit, bude-li u náhlé zástavy oběhu dítěte preferován periferní žilní nebo intraoseální vstup do cévního řečiště.

Bylo zjištěno, že ani jedna z posuzovaných skupin respondentů, a to nelékařští zdravotničtí pracovníci záchranných služeb (zdravotnický záchranář a záchranář pro urgentní medicínu) a nelékařští zdravotničtí pracovníci dětských JIRP/ARO (dětská sestra a dětská sestra pro intenzivní péči) nemají dostatečné znalosti v oblasti zavádění a ošetřování periferního žilního a intraoseálního vstupu u dětí, vyžadující akutní péči. Z posuzovaných respondentů nejlépe vyšli zdravotničtí záchranáři. Periferní žilní kanylaci by pak jako metodu volby zajištění přístupu do cévního řečiště u náhlé zástavy oběhu u dítěte převážně volila většina respondentů.

Doporučením pro praxi je pak sestavení pravidelného školení či kurzu v rámci celoživotního vzdělávání, který by se věnoval této vysoce specializované ošetrovatelské činnosti jako je zajištění a ošetřování přístupu do cévního řečiště u dětí v akutních stavech.

**klíčová slova:** cévní přístup, periferní žilní kanylace, intraoseální vstup, dítě, intenzivní péče, urgentní medicína