

Příloha 1: Informovaný souhlas

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Vážená paní, vážený pane,

dovoluji si Vás, v rámci vypracování magisterské práce na téma:“ Nutriční specifika v hospicové péči“, požádat o souhlas s nahlédnutím do Vaší zdravotnické dokumentace, poskytnutí rozhovoru týkajícího se vašich stravovacích zvyklostí a získáním antropometrických údajů (hmotnost, výška a obvod paže).

Takto získané informace budou sloužit pouze pro účely diplomové práce.

Vaše účast na výzkumu bude sloužit ke zkvalitnění stravování v zařízeních poskytujících hospicovou péči.

Účast v projektu je dobrovolná a můžete ji kdykoliv odmítnout.

Děkuji

S poděkováním Bc. Romana Macinauerová

Prohlášení

Prohlašuji, že souhlasím s účastí na výše uvedeném šetření. Souhlasím s tím, že všechny získané údaje budou použity jen pro účely diplomové práce a že výsledky šetření mohou být anonymně publikovány. Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit, měl/a jsem možnost se zeptat na vše, co jsem považoval/a za podstatné a potřebné vědět. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď. Jsem informován/a, že mám možnost kdykoliv od spolupráce na výzkumu odstoupit, a to i bez udání důvodu.

JMÉNO A PŘIJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

DNEŠNÍ DATUM:

PODPIS:

Příloha 2: Polostrukturovaný rozhovor s pacienty

Pacient č.

Údaje z dokumentace:

Pohlaví:

Věk:

Výška:

Dg. onkologická /neonkologická

Příjem potravy p.o, PEG+p.o, jen PEG, PV

BMI:

BMR:

1. Vaše běžná hmotnost:

-hmotnost nyní:

- Pokud nelze zvážit: obvod nedominantní paže

2. Změnilo se za poslední 3 měsíce Vaše vnímání chuti?

ano ne někdy nevím

- jak se změnilo?

3. Máte chuť k jídlu?

ano ne někdy nevím

4. Co ovlivňuje Vaši chuť k jídlu?

5. Musíte se do jídla nutit?

ano ne někdy nevím

6. Jaká konzistence stravy Vám vyhovuje?

běžná strava mleté maso + běžná příloha mleté maso + kašovitá příloha
mixovaná strava

Jiná?

7. Jak velkou porci jídla sníte?

celou polovinu jen přílohu jen maso čtvrtinu

jen ochutnám nic

8. Jaké jídelní chody preferujete?

snídaně dopolední svačiny obědy odpolední svačiny večeře

2. večeře

9. Jaké druhy jídel máte nyní v největší oblibě:

Sladká jídla: ano ne nedělá mi dobře někdy

kaše

sladké pečivo

teplá sladká jídla typu (žemlovka, nákyp, palačinky)

studená sladká jídla (jogurt, pudink, kompot, přesnídávka)

cukrovinky (bonbony, čokoláda, sušenky)

jiná...

Polévky: ano ne nedělá mi dobře někdy

- vývary

- zahuštěné

Maso: ano ne nedělá mi dobře někdy

drůbeží

hovězí

vepřové

ryby

vnitřnosti

Přílohy: ano ne nedělá mi dobře někdy

brambory

bramborová kaše

těstoviny

rýže

knedlíky, noky

jiné

Zelenina: ano ne nedělá mi dobře někdy

vařená

syrová

Jaké druhy zeleniny nejíte

Jaké druhy preferujete

Ovoce: ano ne nedělá mi dobře někdy

Jaké druhy ovoce nejíte?

Jaké druhy ovoce preferujete?

Luštěniny: ano ne nedělá mi dobře někdy

Jaké luštěniny Vám chutnají?

Omáčky: ano ne nedělá mi dobře někdy

10. Co nejraději pijete?

voda

voda se šťávou

hořký čaj

sladký čaj

minerálka

džus

pivo

jiné

11. Kolik tekutin za den vypijete?

1,5 l a více

1 – 1,5 l

0,5 – 1 l

méně než 0,5 l

12. Míváte někdy hlad? ano ne někdy nevím

13. Máte z jídla potěšení? ano ne někdy nevím

14. Máte potíže s dutinou ústní? ano ne někdy nevím

sucho v ústech

problémy s chrupem: defektní chybějící nevhodná zubní náhrada
záněty

15. Trápí Vás některý z následujících symptomů, který Vás omezuje v příjmu jídla?

bolest (škála 0-10, 0 = žádná bolest; 10 = nesnesitelná bolest)

nevolnost (škála 0 – 10)

průjem ano ne někdy

zácpa ano ne někdy

dušnost, kašel ano ne někdy

únava (škála 0 – 10)

obtíže při polykání ano ne někdy

Pokud ano, jaké (sucho v ústech, vážnutí sousta, bolest při polykání, návrat jídla)

špatná nálada, strach, smutek ano ne někdy

Pokud ano, co Vás trápí?

16. Doporučil Vám někdo ze zdravotníků / lékařů v době, kdy Vám diagnostikovali onemocnění, návštěvu v nutriční poradně?

Ano / ne nepamatuji se

17. Znáte Nutridrink či jinou podobnou výživu?

Příloha 3: Seznam lůžkových hospiců

1. Hospic sv.Štěpána v Litoměřicích

Rybářské náměstí 662/4

412 01 Litoměřice

2. Hospic Dobrého Pastýře v Čerčanech

Sokolská 584

257 22 Čerčany

3. Hospic Anežky České v Červeném Kostelci

5.května 1170

549 41 Červený Kostelec

4. Hospic sv.Lazara v Plzni

Sladkovského 66

326 00 Plzeň

5. Hospic v Mostě

Svážná 1528

434 00 Most

6. Dům léčby bolesti s hospicem sv.Josefa

Rajhrad u Brna

Jiráskova 47

664 61 Rajhrad u Brna

7. Hospic Citadela Valašské Meziříčí

Žerotínova 1421

757 01 Valšské Meziříčí

8. Hospic sv. Alžběty v Brně

Kamenná 36

639 00 Brno

9. Hospic sv. Jana N. Neumanna

Neumannova 144

Prachatice

10. Hospic sv. Lukáše - Ostrava – Výškovice

Charvátská 8,

Ostrava – Výškovice

11. Hospic Malovická

Kontakt: Malovická 3304/2,

140 00 Praha 4 Tel.: 725 424 753

12. Hospic Štrasburk, o.p.s.

Kontakt: Bohnická 12,

180 00 Praha 8 – Bohnice Tel.: 283 853 256

13. Hospic sv. Zdislavy, o.p.s.

Pod Perštýnem 321/1,

460 01 Liberec IV – Perštýn

14. Hospic na Svatém Kopečku

Sadové náměstí 4/24,

779 00 Olomouc

15. REHOS, p.o. - Nejdek

Perninská 975,

Nejdek

16. Hospic Frýdek-Místek

I. J. Pešiny 3640

738 01 Frýdek-Místek

Příloha 4: Dotazník pro lůžkové hospice

Nutriční specifika v hospicové péči

Dotazníkový výzkum k diplomové práci Nutriční specifika v hospicové péči.
Dobrý den,

jmenuji se Romana Macinauerová a studuji poslední ročník magisterského studia - Výživa dětí a dospělých na 1. LF Univerzity Karlovy v Praze a zároveň pracuji jako nutriční terapeut v Hospici Dobrého pastýře v Čerčanech.

Tímto bych Vás chtěla poprosit o vyplnění tohoto anonymního dotazníku, které Vám zabere jen pár minut. Vaše spolupráce velmi pomůže získat potřebné údaje pro to, aby se mohla zkvalitnit nutriční péče o pacienty v hospicích.

Na všechny otázky odpovídejte prosím pravdivě, neboť jenom takové údaje mají význam pro mé šetření.

Předem děkuji za Váš čas, ochotu a spolupráci.
Dotazník je anonymní. Jeho vyplněním dáváte souhlas s jeho zpracováním. Předem děkuji za Váš čas.
Dotazník prosím vyplňte do 10.4. 2023

1. Ve kterém kraji provozujete lůžkový hospic? *

Jihočeský

Jihomoravský

Karlovarský

Liberecký

Moravskoslezský

Olomoucký

Pardubický

Plzeňský

Praha

Středočeský

Ústecký

Vysočina

Zlínský

Jiné: _____

2. Jak zajišťujete stravování pacientů? *

Máme vlastní stravovací provoz

Stravu zajišťujeme prostřednictvím externí firmy

Stravu dovážíme z jiného stravovacího provozu

Jiné: _____

3. Spolupracujete ve Vašem zařízení s nutričním terapeutem? *

Ano

Ne

4. Pokud s nutričním terapeutem spolupracujete *

Pracuje u nás na plný úvazek

Pracuje u nás na částečný úvazek

Pracuje u nás na dohodu, dle potřeby

Jiné: _____

5. Kdo komunikuje s pacienty ohledně jejich nutričních potřeb? Možno více odpovědí. *

Nutriční terapeut

Zdravotní sestra

Lékař

Ošetřovatelé

Sociální pracovník

Kuchař

6. Kdo předává požadavky ohledně nutričních potřeb do stravovacího provozu? *

Možno více odpovědí.

Nutriční terapeut

Zdravotní sestra

Lékař

Ošetřovatel

Sociální pracovník

Jiné: _____

7. Jak řešíte nutriční požadavky pacientů? Možno více odpovědí. *

- Individuální výběr stravy
- Podáním přísadků (jogurt, sýr, šunka, přesnídávka...)
- Podáním sippingu (Nutridrink, Fresubin...)
- Podáním bílkovinných přísadků (Protifar)
- Máme možnost vařit diety
- Nutriční požadavky pacientů neřešíme/nejsme schopni řešit
- Jiné: _____

8. Jak řešíte případné problémy s polykáním, chybějícím chrupem či nefunkční zubní náhradou? Možno více odpovědí. *

- Volbou vhodné stravy či úpravou konzistence stravy
- infuzemi (fyziologický roztok, glukóza)
- Zavedením nazogastrické sondy a podáváním výživy do ní
- Pokud má pacient zaveden PEG podávání výživy do PEGu
- Parenterální výživou
- Otírání a svlažování úst
- Pacienty s těmito problémy nemáme
- Tyto problémy neřešíme
- Jiné: _____

9. Jak řešíte hydrataci pacienta? Možno více odpovědí. *

- Pacient má tekutiny vždy v dosahu
- Pravidelným nabízením tekutin
- Úpravou podmínek (slámka, pítka, lahvička...)
- Evidujeme množství přijatých tekutin
- Využíváme infuze (intravenozní, hypodermoklýza)
- Příliš hydrataci neřešíme
- Jiné: _____

10. Jakou nutriční intervenci jste schopni zajistit? Možno více odpovědí. *

- Strava dle potřeb a přání pacienta
- Sipping (Nutridrinky...)
- Sondovou výživu (nazogastrická sonda - NGS, PEG, popř. PEJ)
- Parenterální výživa
- Nic z výše uvedeného
- Jiné: _____

11. Pokud ve Vašem zařízení používáte výživu do NGS, jakou výživu podáváte? *
Možno více odpovědí.

- Mixovaná strava
- Sipping
- Enterální výživu do sond (Nutrison, Fresubin...)
- Možnost 4
- Jiné: _____

12. Jaký je podle Vás význam výživy u pacientů v hospicové péči na škále od 1 do 5? *

1 = bezvýznamný až 5 = důležitý

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

13. Máte ve Vašem zařízení zpracovanou metodiku zajištění výživy a nutriční péče o pacienty ve formě manuálu, standartu, postupu? *

- Ano, máme metodiku, která určuje kompetence jednotlivých odborností
- Ano, v obecné rovině bez jasně učujících kompetencí
- Ne, vycházíme ze zvyklostí a obecné legislativy
- Nevím
- Jiné: _____

14. Co by jste rádi přivítali v nutriční péči o pacienty? Možno více odpovědí. *

- Individuální výběr stravy
- Vlastní stravovací provoz
- Více finančních prostředků na pokrytí nutričních potřeb pacientů
- Lepší personální zabezpečení
- Nastavení nutriční péče o pacienty nutričním terapeutem
- Jiné: _____

