

Příloha č. 1 Dotazník

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE

1. lékařská fakulta

Kateřinská 32. 121 08 Praha 2

DOTAZNÍK

Dobrý den,

Jmenuji se Simona Banková a jsem studentka Magisterského studia 2. ročníku 1. Lékařské fakulty, Univerzity Karlovy v Praze, oboru Intenzivní péče. Prosim Vás o vyplnění anonymního dotazníku, určeného ke zpracování méj Diplomové práce na téma "Ošetrovatelská péče u pacientů s dekubitami na JIP,ARO". Otázky se týkají prevence a ošetrovatelské péče o dekubity. Správné odpovědi zakroužkujte, můžete uvést i více možností. V případě možnosti „jiné“ uveďte odpověď vlastními slovy.

Děkují za Vaši ochotu a za Váš čas věnovaný vyplnění tohoto dotazníku!

Část A

- | | | |
|---|---|--|
| <p>1. Pohlaví</p> <p>a) Žena
b) Muž</p> | <p>3. Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?</p> <p>a) SZŠ
b) Pomaturitní studium (ARIP, SIP,....)
c) VOŠ
d) Vysoká škola (Bc.)
e) Vysoká škola (Mgr.)</p> | <p>4. Oddělení, kde pracujete?</p> <p>.....</p> |
| <p>2. Kolik je Vám let?</p> <p>a) Méně než 20
b) 21-30
c) 31-40
d) 40 a více</p> | | <p>5. Jak dlouho vykonáváte profesi zdravotní sestry?</p> <p>a) 0 - 5 let
b) 6 - 11let
c) 12 - 17 let
d) 18 - 23 let
e) 24 a více</p> |

Část B

- 6. Jakou škálu používáte k hodnocení rizika vzniku dekubitů na Vašem pracovišti?**
- | | |
|-------------------------|------------------------|
| a) Škálu dle Nortonové | d) Škálu dle Bradenové |
| b) Škálu dle Knolla | e) Škála dle Waterlowa |
| c) Škálu dle Barthelové | f) Jiné..... |
- 7. Jaké antidekubitární pomůcky používáte k prevenci vzniku dekubitů?**
- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| a) Tvarované molitanové podložky | d) Polohovací klíny, kvádry, válce | g) Gelová kolečka a podložky |
| b) Věnečky pod paty | e) Nafukovací válce, podložní koła | h) Antidekubitní matrace |
| c) Chrániče tlakových bodů (kotníky, paty, kolena, lokty....) | f) Syntetické rouno (dekuba) | i) Jiné..... |

8. Jak často polohujete pacienty v denní době?

- a) á 1 hodinu
- b) á 2hodiny
- c) á 3hodiny
- d) á 4 hodiny
- e) Jiné.....

Část C

9. Jaké znáte klasifikace pro hodnocení rizika vzniku dekubitů?

- a) Škála dle Bradenové
- b) Waterlowova škála
- c) Škála dle Knolla
- d) Škála dle Barthelové
- e) Škála dle Nortonové
- f) Jiné.....

10. Jak často by se měl pacient polohovat v denní době?

- a) á 1 hodinu
- b) á 2 hodiny
- c) á 3 hodiny
- d) á 4 hodiny
- e) Jiné.....

11. Kolik bodů označuje „riziko vzniku dekubitů“ v rozšířené stupnici dle Nortonové?

- a) 30 bodů
- b) 28 bodů
- c) 25 bodů a méné

12. Jak často byste prováděl/a hodnocení rizika vzniku dekubitů?

- a) Při příjmu
- b) Při příjmu a zhoršení stavu
- c) Při příjmu, zhoršení stavu a minimálně 1x týdně

13. Jak byste charakterizoval/a 3. stupeň dekubitu?

- a) Vřed zasahuje podkožní vrstvu
- b) Poškození všech vrstev kůže, může zasahovat až k fascii, která není postižena.
- c) Rozpad tkáně, šíří se do hloubky, proniká do spodní fascie.

14. Jaké tvrzení v oblasti „hojení dekubitů“ je pravdivé?

- a) Při ošetřování dekubitů musí být odstraněn tlak, tím dojde k obnově krevního zásobování dané oblasti.
- b) Je nezbytné zajistit adekvátní příjem potravy se zvýšeným podílem tuků, které napomáhají procesu hojení.
- c) Vlhké ošetřování ran napomáhá k procesu epitelizace, hojení ve vlhkém prostředí trvá delší dobu.

15. Jaké znáte zevní faktory ovlivňující vznik dekubitů?

- a) Tření, střížné síly
- b) Nepohyblivost, výživa
- c) Věk, inkontinence

16. Jaký nutriční přípravek je vhodný u pacientů s dekubity?

- a) Diasip
- b) Nutridrink
- c) Fortimel
- d) Cubitan

17. Víte, jaké je doporučené denní množství doplňkové stravy denně, např. Cubitanu 200 ml ?

- a) 2 balení denně
- b) 1-3 balení denně
- c) 5 balení denně
- d) Jiné.....

Část D

18. Provádíte ošetrovatelskou péči o dekubitů dle standardu?

- a) Ano
- b) Ne
- c) Nevím

19. Vedete dokumentaci o ošetřování dekubitů?

- a) Ano
- b) Ne
- c) Nevím

20. Je na Vašem pracovišti konzultantka v oboru hojení ran?

- a) Ano
- b) Ne
- c) Nevím

21. Jaké je nejčastější místo výskytu dekubitů na Vašem pracovišti?

- d) Horní končetiny
- e) Křížová oblast
- f) Paty
- g) Hýždě
- h) Trup
- i) Dolní končetiny
- j) Jiné.....

22. Jaký stupeň dekubitu ošetřujete na Vašem oddělení nejčastěji?

- a) Dekubit 1. stupně
- b) Dekubit 2. stupně
- c) Dekubit 3. stupně
- d) Dekubit 4. Stupně
- e) Nevím

23. Jaký prostředek používáte k odstranění nekrózy v čistící fázi?

- a) Krytí se síťových materiálů (např. grasolind, inadine)
- b) Gelové prostředky (např. granugel, nu-gel), mokrou terapii (např. tender wet)
- c) Hydrokoloidy (např. granuflex, hydrocoll), hydrogely (např. hydrosorb, aquagel)
- d) Nevím, dosud jsem tento typ dekubitu neošetřovala

24. Jakým způsobem ošetřujete dekubit 2. stupně?

- a) Omezit tlak na tkáň, ochrana před infekcí a macerací
- b) Omezit tlak na tkáň, tlumit sekreci z rány, nepoškozovat tvorbu granulace a epitalizace
- c) Omezit tlak na tkáň, omývat kůži fyziologickým roztokem s dezinfekčními účinky, promašťování kůže
- d) Nevím, dosud jsem dekubit 2. stupně neošetřovala

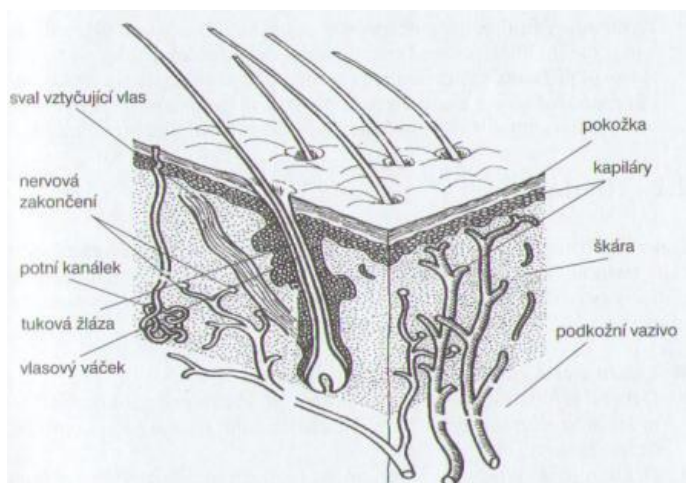
25. Přistupujete k ošetřování dekubitů (2. - 4. stupně) sterilním způsobem?

- a) Ano
- b) Ne
- c) Dekubity 2. - 4. stupně jsem dosud neošetřovala

Pokud Ano, jaké pomůcky používáte?.....

Příloha č. 2 Stavba kůže

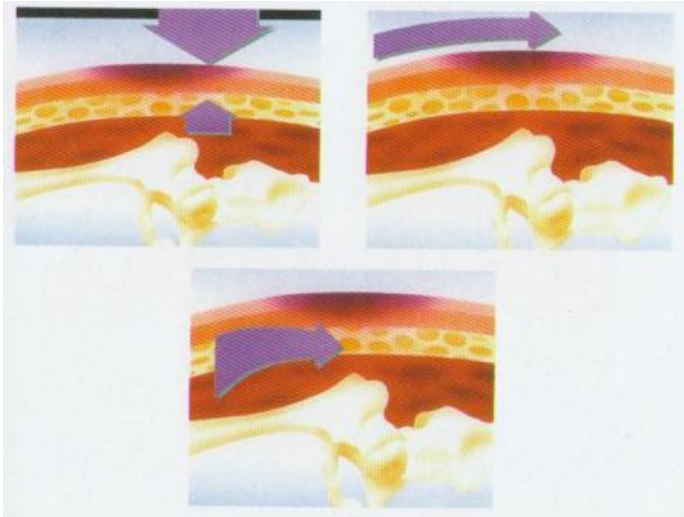
Obr. č. 1 Stavba kůže



Zdroj: MIKULA, J., MULLEROVÁ, N. *Prevence dekubitů*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. s. 9.

Příloha č. 3 Střížné síly a tření

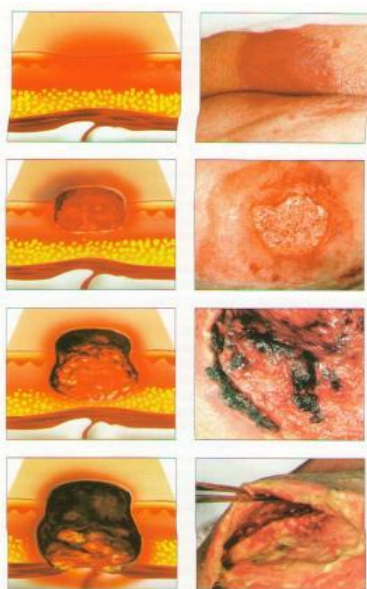
Obr. č. 2 Střížné síly a tření



Zdroj: MIKULA, J., MÜLLEROVÁ, N. *Prevence dekubitů*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. s. I.

Příloha č. 4 Klasifikace dekubitů

Obr. č. 3 Stupně dekubitů



Zdroj: GERMANN, G. a kol. *Kompendium ran a jejich ošetřování*. 2. vydání. Veverská Bítýška : Hartmann - Rico, a.s., 2002. s. 86.

Obr. č. 4 Dekubit 3. Stupně



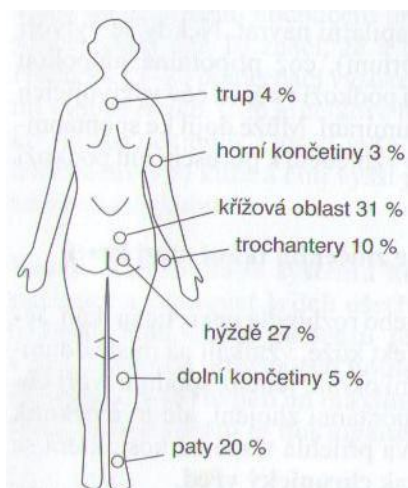
Obr. š. 5 Dekubit 4. stupně



Zdroj: Vlastní fotodokumentace

Příloha č. 5 Výskyt dekubitů

Obr. č. 6 Nejčastější místa výskytu dekubitů ležícího pacienta



Zdroj: : MIKULA, J., MÜLLEROVÁ, N. *Prevence dekubitů*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. s. 22

Příloha č. 6 Hodnocení rizika vzniku dekubitů

Obr. č. 7 Škála podle Nortonové

Hodnocení rizika vzniku dekubitů - rozšířená stupnice Nortonové											
Schopnost spolupráce	Věk	Stav pokožky	Další nemoci	Tělesný stav	Stav vědomí	Pohyblivost	Inkontinence	Aktivita			
úplná	4 do 10	4 normální	4 žádné	4 dobrý	4 dobrý	4 úplná	4 není	4 chodí	4		
malá	3 do 30	3 alergie	3 *	3 zhoršený	3 apatický	3 částečně omezená	3 občas	3 doprovod	3		
částečná	2 do 60	2 vlhká	2	2 špatný	2 zmatený	2 velmi omezená	2 převážně močová	2 sedačka	2		
žádná	1 60+	1 suchá	1	1 velmi špatný	1 bezvědomí	1 žádná	1 stolice i moč	1 upoután na lůžko	1		

* diabetes, horečka, anémie, kachexie, onemocnění cév, obezita, karcinom atd. podle stupně závažnosti 3 – 1 bod. Zvýšené nebezpečí vzniku dekubitů je u nemocného, který dosáhne méně než 25 bodů (čím méně bodů, tím vyšší riziko!).

Jméno: Celkové bodové hodnocení: Datum:

Obr. č. 8 Škála podle Shannon

Hodnocení rizika vzniku proleženin (Shannon, M., L., 1984)								
duševní stav	kontinence	mobilita	aktivita	výživa	cirkulace	tělesná teplota	medikace	
bdělost čilost	4 kontinence	4 plná hybnost	4 chodící	4 dobrá	4 normální prokrvení	4 do 37,2°C	4 bez steroidů, analgetik, trankvilizérů	4
apatie	3 inkontinence moče, bez katétru	3 mírné omezení	3 chůze s pomocí	3 uspokojivá	3 snížené prokrvení	3 37,3-37,7°C	3 jedna z uvede- ných skupin	3
zmatenost	2 inkontinence stolice	2 velmi omezená	2 pouze na vozíku	2 špatná	2 mírné otoky	2 37,8-38,3°C	2 dvě z uvede- ných skupin	2
supor, koma	1 inkontinence moče a stolice	1 imobilita	1 ležící	1 kachexie	1 střední a velké otoky	1 nad 38,4°C	1 všechny uve- dené skupiny	1

Skóre 16 bodů a méně představuje významné riziko vzniku proleženin

Jméno: Celkové bodové hodnocení: Datum:

Zdroj: STAŇKOVÁ, M. České ošetřovatelství 6. 1. vydání. Brno : Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví v Brně, 2001. s. 48 - 49.

Obr. č. 9 Škála podle Waterlow

Škála Waterlow - riziko vzniku dekubitů									
Stavba těla/ výška, váha	Typ kůže v ohrožené oblasti		Pohlaví, věk		Zvláštní rizika		Kontinence		
průměrná	0	zdravá	0	muž	1	terminální	8	zcela kontinentní/katetrizován	0
nadprůměrná	1	papírová, suchá	1	žena	2	kachexie		občas inkontinence/	1
obézní	2	vlhká (zvýšeně	1	14 – 49	1	porucha výživy		má perm. katétr	1
podprůměrná	3	teplá)		50 – 64	2	tkání	8	inkontinence stolice	1
		edematózní	1	65 – 74	3	srdeční selhání	5	kompletní inkontinence	3
		porucha barvy	2	75 – 80	4	perif. vaskulární			
		porušená, ložisko	2	81 +	5	porucha	5		2
						anémie	2		
						kouření	1		
Neurologická porucha	Pohyblivost		Chuť k jídlu		Operace, trauma		Medikace		
diabetes, roztroušená skleróza, náhlá mozk. příhoda, paraplegie	plná neklid, vrtí se apatie omezená hybnost 4-6 nehybnost na lůžku nehybnost v křesle	0 1 2 3 4 5	průměrná slabá sonda/pouze tekutiny nic ústy/anorexie	0 1 1 3	ortopedická, pod úrovní pasu, páteř, na stole déle než 2h.	5	cytostatika vysoké dávky steroidů protizánětlivé léky	4	

Zdroj: STAŇKOVÁ, M. České ošetřovatelství 6. 1. vydání. Brno: Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví v Brně, 2001. s. 47.

Obr. č. 10 Škála podle Knolla

Parametry	0	1	2	3
Všeobecný stav zdraví	dobrý	přiměřený	chatrný	skomírající
Mentální stav	bdělý	letargie	semikomatózní	komatózní
Aktivita	chodící	potřebuje pomoc	•trvale na vozíku	•trvale na lůžku
Pohyblivost	plná	omezená	•velmi omezená	•imobilita
Inkontinence	žádná	občasná	•obvykle močová	•úplná stolice i moči
Příjem výživy ústy	dobrý	přiměřený	špatný	žádný
Příjem tekutin ústy	dobrý	přiměřený	špatný	žádný
Náchylnost k chorobám (DM, neuropatie, cévní onemocnění, anemie)	chybí	nevelká	průměrná	silná

Zdroj: Dostupné z: <https://portal.utb.cz/wps/portal/prohlizeni> [cit. 2011-04-21]

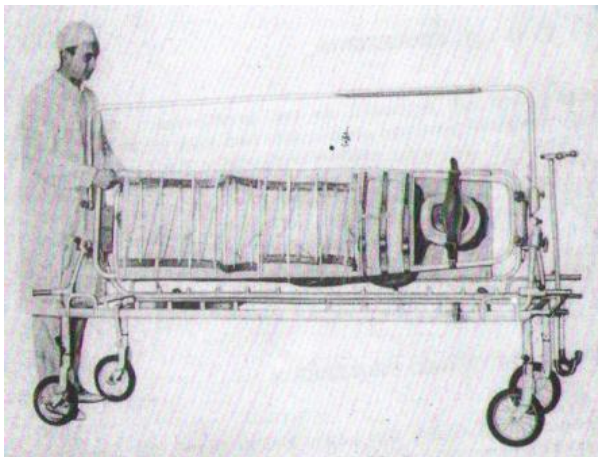
Obr. č 11. Škála podle Bradenové

Citlivost / percepce	úplně limitovaný	1	hodně limitovaný	2	mírně limitovaný	3	žádné poškození	4
Vlhkost	velmi vlhká kůže	1	příležitostně mokrý	2	zřídka mokrý	3	nikdy mokrý	4
Aktivita	nemocný připoutaný na lůžko	1	připoutaný k židli	2	příležitostně chodí	3	chodí často	4
Pohyblivost	úplná nepohyblivost	1	velmi omezená	2	mírně omezená	3	bez omezení	4
Výživa	velmi špatná	1	neadekvátní	2	adekvátní	3	výborná	4
Tření	problém	1	možný problém	2	bez problému	3		

Zdroj: Dostupné z: <https://portal.utb.cz/wps/portal/prohlizeni> [cit. 2011-04-21]

Příloha č. 7 Strykerovo lůžko

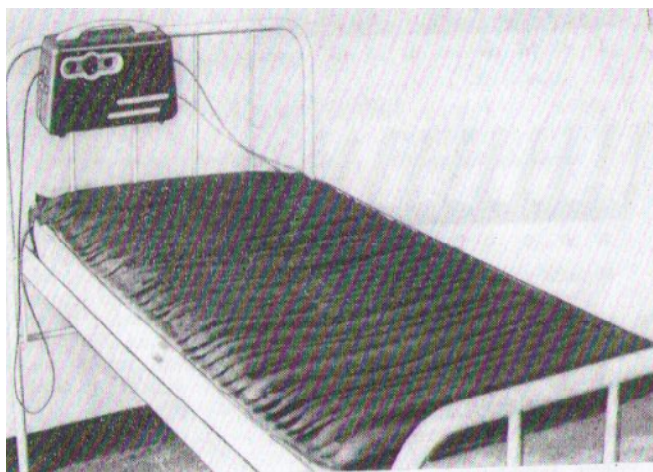
Obr. č. 12 Strykerovo otočné lůžko



Zdroj: STAŇKOVÁ, M. Teorie ošetřování nemocných. 1. vydání. Praha : Avicenum, 1978. s. 173

Příloha č. 8 Antidekubitor

Obr. č. 13 Antidekubitor



Zdroj: STAŇKOVÁ, M. Teorie ošetřování nemocných. 1. vydání. Praha : Avicenum, 1978. s. 175

Příloha č. 9 Hodnoty tlaků na kožní povrch

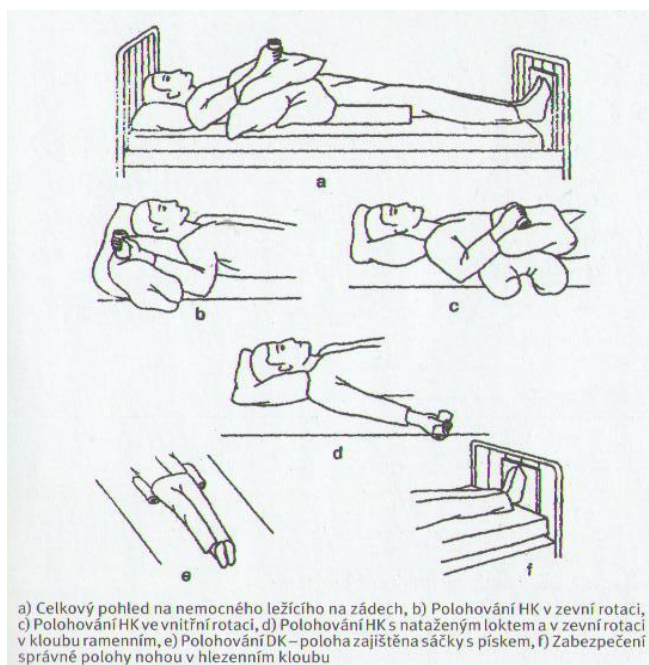
Obr. č. 14 Tlak na kožní povrch v závislosti na podložce v mm Hg

aktivní vzduchové lůžko	30 (střední hodnota 18–20)
lůžko se vzduchovým polštářem	32
prachový polštář z pěnové látky	36
vodní lůžko	58
pěnová matrace	68
pružinová matrace	164
operační stůl	140–260

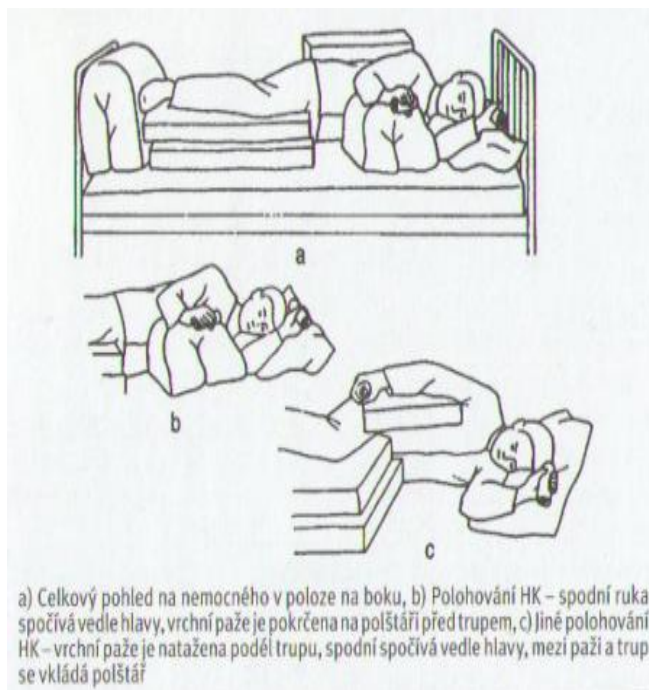
Zdroj: MIKULA, J., MÜLLEROVÁ, N. *Prevence dekubitů*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. s. 26

Příloha č. 10 Správná poloha nemocného

Obr. č. 15 Poloha nemocného na zádech



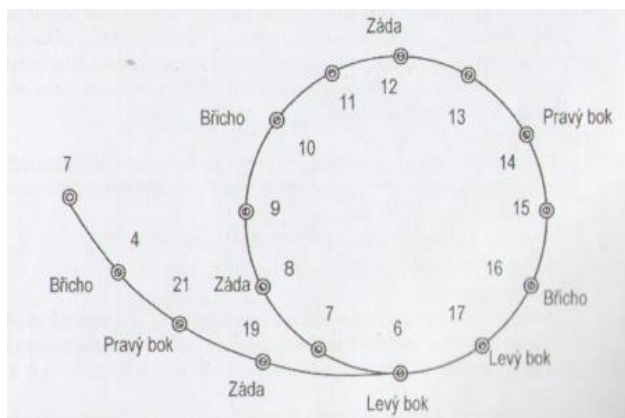
Obr. č. 16 Poloha na boku



Zdroj: KRONUSOVÁ, R. Polohování - aktivní způsob ošetřování. *Sestra*. 2008, roč. 18, č. 2, s. 41.

Příloha č. 11 Polohovací hodiny

Obr. č. 17 Schéma polohovacích hodiny



Zdroj: JUŘENÍKOVÁ, P., HŮSKOVÁ, J., PETROVÁ, V a kol. Ošetřovatelství pro střední školy. 1. vydání. Uherské Hradiště : Středisko služeb školám Uherské hradiště, 1999. s. 222.

Příloha č. 12 Polohovací pomůcky

Obr. č. 18 Klíny



Obr. č. 19 Gelové antidekubitní podložky



Obr. č. 20 Pěnová podložka



Zdroj: BUREŠ, I. *Léčba rány*. 1. vydání. Praha : Galén, 2006. S. 66, 67.

Obr. č. 21 Perličkové pomůcky



Zdroj: Zdroj: BUREŠ, I. *Léčba rány*. 1. vydání. Praha : Galén, 2006. s. 67.

Obr. č. 22 Syntetické rouno



Zdroj: Dostupné z: http://eliska.sro.cz/t/_39574.jpg [2011 – 04 - 21]

Obr. č. 23 Podložka pod patu



Zdroj: Dostupné z: http://eliska.sro.cz/t/_39580.jpg [2011 – 04 - 21]

Příloha č. 13 Antidekubitní matrace

Obr. č. 24 Antidekubitní matrace



Zdroj: MIKULA, J., MÜLLEROVÁ, N. *Prevence dekubitů*. 1. vydání. Praha: Grada, 2008. s. IV.

Příloha č. 14 Nutriční přípravek

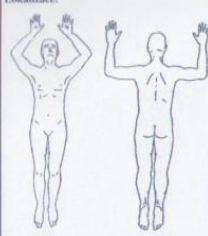
Obr. č. 25 Nutriční přípravek Cubitan



Zdroj: Dostupné z: <http://www.nutriciamedical.cz/enteral/product.php?id=174> [cit. 2011-04-21]

Příloha č. 15 Plán péče o dekubity

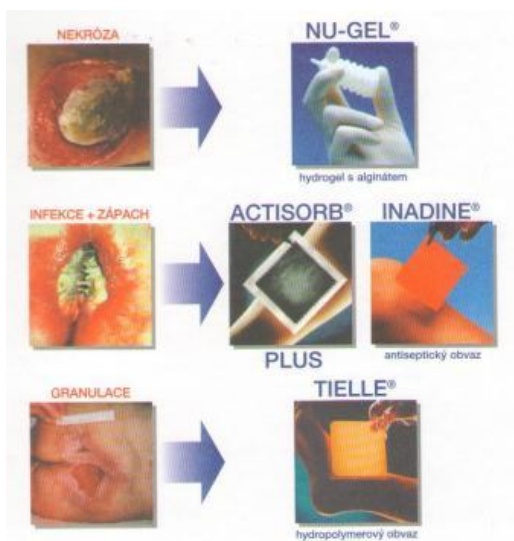
Obr. č. 26 Záznam ošetřovatelské péče o dekubity

Stupň: I. zčervenání II. tvrdá pachytia III. podkožní kůže, s/ nekroza IV. hluboké poškození (fascie, sval, šlachy, kosti) - nekroza	Lokalizace: 	Typ rány <input type="checkbox"/> Dekubitus <input type="checkbox"/> Ulcus cruris <input type="checkbox"/> Diab. gangr. <input type="checkbox"/> Jiný defekt	Povaha rány <input type="checkbox"/> Epitelizující <input type="checkbox"/> Granulující <input type="checkbox"/> Nekrotizující <input type="checkbox"/> Infikovaná	Exudát <input type="checkbox"/> Žádný <input type="checkbox"/> Bílý <input type="checkbox"/> Žlutý <input type="checkbox"/> Zelený <input type="checkbox"/> Krvavý	Zápach <input type="checkbox"/> Žádný <input type="checkbox"/> Lehký <input type="checkbox"/> Ostrý <input type="checkbox"/> Jiný	Okolí rány <input type="checkbox"/> Klidné <input type="checkbox"/> Otok <input type="checkbox"/> Zarudnutí <input type="checkbox"/> Ekzém <input type="checkbox"/> Macerace <input type="checkbox"/> Nekroza	Okraje rány <input type="checkbox"/> Ohraničené <input type="checkbox"/> Neohrančené	Bolest <input type="checkbox"/> Nemí <input type="checkbox"/> Stála <input type="checkbox"/> Občas <input type="checkbox"/> Při převazu	
		Velikost rány (cm):							
Riziko dle Norton skóre: Skóre menší než 14 = vysoké riziko Skóre 15-18 = střední riziko Skóre větší než 18-20 = minimální riziko									
Stanovený cíl: <input type="checkbox"/> vyčistit ránu <input type="checkbox"/> podpořit a chránit granulaci <input type="checkbox"/> podpořit epitelizaci <input type="checkbox"/> jiný.									
SKALA NORTONOVÉ:									
Fyzický stav		Stav vědomí		Aktivita		Pohyblivost		Inkontinence	
dobry 4		dobry 4		chodí 4		úplná 4		není 4	
zhoršení 3		apaticky 3		s doprovodem 3		část omezená 3		občas 3	
špatný 2		zmatený 2		sedačka 2		velmi omezená 2		moč 2	
velmi špatný 1		bezvědomí 1		leží 1		žádná 1		moč+stolice 1	
PLÁN A REALIZACE									
Datum/ čas	NS	Prevence	Velikost	Vzhled – zejm. změny fáze rány	Toileta rány	Okolí rány	Do rány + sekundární krytí		Další převaz Podpis sestry

Zdroj: Fakultní nemocnice v Motole

Příloha č. 16 Koncept léčby ran

Obr. č. 27 Přehled konceptu léčby ran I.



Zdroj: POSPÍŠILOVÁ, A., ŠVESTKOVÁ, S. *Léčba chronických ran*. Brno : Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví , 2001. 72 s.

Obr. č. 28 Přehled konceptu léčby ran II.



Zdroj: KRONUSOVÁ, R. Polohování - aktivní způsob ošetřování. *Sestra*. 2008, roč. 18, č. 2, s. 41.

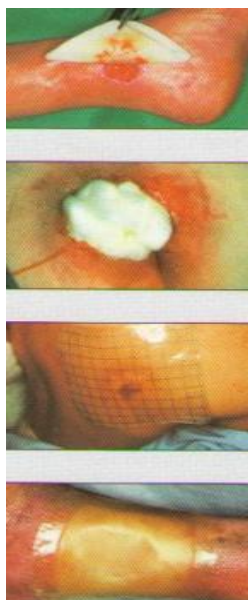
Příloha č. 17 Přehled moderních krycích materiálů

Obr. č. 29 Přehled moderních krycích materiálů I.



Zdroj: ŠVESTKOVÁ, S. a kol. *Fázové ošetřování ran: ulcus cruris venosum*. Veverská Bítýška: Hartmann - Rico, a.s., 2000. s. 26.

Obr. č. 31 Přehled moderních krycích materiálů II.



Zdroj: GERMANN, G. a kol. *Kompendium ran a jejich ošetřování*. 2. vydání. Veverská Bítýška: Hartmann - Rico, a.s., 2002. 122 s. ISBN 3-929870-18-5.

Příloha č. 18 Souhlasy s výzkumným šetřením



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
1. lékařská fakulta
Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

ŽÁDOST

Žadatel:

Jméno: Simona BANKOVÁ

Adresa: 9. Května, 647, Lužná, 27051

Kontakt: 722 733 302, simcabcentrum.cz

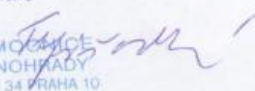
VĚC: *Žádost o povolení výzkumného šetření na pracovištích Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 50, Praha 10 PSČ 100 34.*

Žádám Vás o povolení výzkumného šetření na pracovištích Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 50, Praha 10 PSČ 100 34

Jsem studentka 2. ročníku prezenční formy navazujícího magisterského studia – oboru Intenzivní péče - 1. lékařská fakulta UK v Praze. Ráda bych provedla v rámci výzkumné části své diplomové práce na téma „*Ošetrovatelská péče u pacientů s dekubitami na JIP, ARO*“ výzkumné šetření, které zjišťuje znalosti všeobecných zdravotních sester v oblasti prevence dekubitů, dále jaký je způsob provádění ošetrovatelské péče o dekubity na JIP, ARO a jaká preventivní opatření využívají všeobecné sestry na JIP, ARO. Výzkumné šetření by proběhlo na pracovištích JIP, ARO.

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

Bc. Simona Banková
V Praze dne 8.12.2010

souhlasím

FAKULTNÍ NEMOCNICE
KRÁLOVSKÉ VINOHRADY
ŠROBÁROVA 50, 100 34 PRAHA 10
NÁMĚSTEK PRO OŠETROVATELSKOU PÉČI



FN MOTOL



FAKULTNÍ NEMOCNICE v MOTOLE

Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči

150 06 Praha 5 - Motol, V úvalu 84

☎ 22443 1050, Fax: 22443 1020

E-mail: jana.novakova@fnmotol.cz

V Praze dne 8.12.2010

Vážená paní
Bc. Simona BANKOVÁ
9. Května, 647
270 51 Lužná

Věc: Žádost o umožnění provádění výzkumu

Vážená paní bakalářko,

vyhovuji Vaší žádosti a **souhlasím** s prováděním výzkumu pro Vaši diplomovou práci na téma „Ošetrovatelská péče u pacientů s dekubity na JIP,ARO“. Obratě se prosím s distribucí Vašich dotazníků na vrchní sestry, které potřebujete oslovit.

S pozdravem

Mgr. Jana Nováková, MBA
Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
I. lékařská fakulta
Kateřinská 32, 121 08 Praha 2

ŽÁDOST

Žadatel:

Jméno: Simona BANKOVÁ

Adresa: 9. Května, 647, Lužná, 27051

Kontakt: 722 733 302, simcabcentrum.cz

VĚC: *Žádost o povolení výzkumného šetření na pracovištích Fakultní nemocnice Na Bulovce, Budínova 2, Praha 8, 180 00.*

Žádám Vás o povolení výzkumného šetření na pracovištích Fakultní nemocnice Na Bulovce, Budínova 2, Praha 7, 180 00.

Jsem studentka 2. ročníku prezenční formy navazujícího magisterského studia – oboru Intenzivní péče - 1. lékařská fakulta UK v Praze. Ráda bych provedla v rámci výzkumné části své diplomové práce na téma „*Ošetrovatelská péče u pacientů s dekubity na JIP, ARO*“ výzkumné šetření, které zjišťuje znalosti všeobecných zdravotních sester v oblasti prevence dekubitů, dále jaký je způsob provádění ošetrovatelské péče o dekubity na JIP, ARO a jaká preventivní opatření využívají všeobecné sestry na JIP, ARO. Výzkumné šetření by proběhlo na pracovištích JIP, ARO.

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

Bc. Simona Banková

V Praze dne 8.12.2010


FAKULTNÍ NEMOCNICE NA BULOVCE
Budínova 2, 180 81 Praha 8
Mgr. Petra Pipková
náměstkyňe pro oš. péči
e-mail: petra.pipkova@fnb.cz
tel.: 266 082 023, 266 082 964

Nemocnice Na Homolce

Mgr. Eva Holá, MBA
náměstkyně pro ošetrovatelskou péči
Nemocnice Na Homolce
Roentgenova 2, 150 30 Praha 5

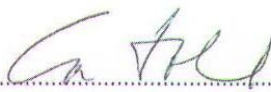
tel: +420 257 27 2520
fax: +420 257 21 0689
mobil: +420 733 599 245

Věc: Žádost o umožnění provádění výzkumu

Vážená paní bakalářko,

vyhovuji Vaší žádosti a **souhlasím** s prováděním výzkumu pro Vaši diplomovou práci na téma „Ošetrovatelská péče u pacientů s dekubity na JIP,ARO“.

V Praze dne 21.12.2010


.....
Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U nemocnice 2, 128 00 Praha 2
Žádost o dotazníkovou akci

F-VFN-075
Strana 1 z 1
Verze čísla: 2

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací

Příjmení a jméno žadatele	BARANOVÁ JAROSLAVA		
Kontaktní adresa	9 KLUŠEVSKÁ, 664, ZVLKNO, 27001		
Telefon	422 713 304	e-mailová adresa	simab@seznam.cz
Škola / fakulta	UNIVERSITA KARLOVA - 1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA		
Obor studia	INFORMAČNÍ PRÁCE		
Téma závěrečné práce	ROZTAŽNÍ STRANA PRÁCE U PACIENTŮ S ALERGIÍ NA ŽIV. ANO		
Termín sběru dat	PROSINEC - LIPEN		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat	Klinická JIP		
Zjišťované informace	Průběh zranění, závažnost zranění, způsob první pomoci při úrazech		
Forma prezentace dat	Dotazníková metoda		
Poučení žadatele:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkovou sběrání povolí. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména Všeobecné fakultní nemocnice v Praze je možná pouze se souhlasem ředitele VFN. 		
Datum:	20.11.2010	Podpis žadatele	Baranová
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vedoucí sestry / primáře / přednosty	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím	
Datum	21.11.2010	Podpis	BARANOVÁ Jaroslava vedoucí sestry
Vyjádření vedení Všeobecné fakultní nemocnice v Praze			
Odpovědný náměstek / ředitel			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele	<input checked="" type="checkbox"/> Souhlasím	<input type="checkbox"/> Nesouhlasím	
Bude za setřetí vyžadována úhrada	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne	Částka
Datum		Podpis	Společnost

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE
V PRAZE
NANĚTKOVÁ PRO LÉKAŘSKÁ
ZÁKLADNÍ KVALIFIČNÍ OUBRŮ
128 00 PRAHA 2, U NEMOCNICE 2

Vyplněnou žádost je nutno předat sekretariátu ředitele, který ji předá příslušnému náměstkovi.

Příloha č. 19 Prohlášení zájemce o nahlédnutí do závěrečné práce

**Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta
Kateřinská 32, Praha 2**

**Prohlášení zájemce o nahlédnutí
do závěrečné práce absolventa studijního programu
uskutečňovaného na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze**

Jsem si vědom/a, že závěrečná práce je autorským dílem a že informace získané nahlédnutím do zpřístupněné závěrečné práce nemohou být použity k výdělečným účelům, ani nemohou být vydávány za studijní, vědeckou nebo jinou tvůrčí činnost jiné osoby než autora.

Byl/a jsem seznámen/a se skutečností, že si mohu pořizovat výpisy, opisy nebo kopie závěrečné práce, jsem však povinen/a s nimi nakládat jako s autorským dílem a zachovávat pravidla uvedená v předchozím odstavci.

Příjmení, jméno (hůlkovým písmem)	Číslo dokladu totožnosti vypůjčitele (např. OP, cestovní pas)	Signatura závěrečné práce	Datum	Podpis