

## Abstrakt

Bakalářská práce s názvem „Význam nutričního skóre u pacientů se zavedeným PICC nebo Midline katétre“ se zaměřuje na význam nutričního stavu a přítomnosti komplikací žilního vstupu – Midline katétru nebo PICC. Hlavním cílem naší práce bylo zhodnocení významnosti vztahu mezi nutričním dotazníkem NRS2002 a četností komplikací u vybraných žilních vstupů. Práce je rozdělena na teoretickou a empirickou část. Teoretická část práce obsahuje výběr poznatků související s řešenou problematikou, nutriční stav a jeho zhodnocení, malnutrice, nutriční screening, PICC a Midline katétr – indikace a kontraindikace, zavedení, komplikace, specifika ošetření. Stručná pozornost je věnována PICC týmu. Data pro empirickou část byla sbírána na pracovišti Cévních vstupů a Interní kliniky 2. LF UK a FN Motol. Samotná empirická část obsahuje metodiku práce, charakteristiku vzorku respondentů, organizaci šetření a zpracování dat. Sledování se zúčastnilo celkem 206 nemocných, ve věkovém rozmezí od 26 do 98 let, průměrného věku  $72 \pm 13,2$  let a mediánu 74 let. Pro bakalářskou práci byla zvolena kvantitativní průzkumná metoda dotazníkového šetření. Výše uvedená metoda sleduje všechny proměnné, které jsou uspořádané a měřitelné. Data týkající se zavedení žilního vstupu a jeho sledování byla zaznamenána do tabulky v programu Excel a poté byla statisticky vyhodnocena.

Výsledky vlastního šetření jsou prezentovány ve výsečových grafech. Pracovní hypotézy a statistické výsledky jednotlivých katétrů jsou uvedeny v další části, vypracované ve sloupcových grafech a tabulkách. Dosažení stanovených cílů je popsáno v diskuzi. Výsledky potvrzují, že vyšetření nutričního dotazníku má prediktivní význam ve skupině nemocných s mini-Midline katétre. Nutriční stav pacienta má rovněž význam u dlouhých periferních kanyl, ale v této skupině má větší význam posouzení soběstačnosti pacienta. Vzhledem k omezenému počtu nemocných není možné význam nutričního dotazníku posoudit u PICCů a Midline katétrů. Zjištěné výsledky mají své dopady i při indikaci vhodného cévního vstupu u daného pacienta.