

## ABSTRAKT

Práce pojednává o výživě v paliativní péči. Hlavním cílem je uvést do problematiky výživy v paliativní péči, pomoci ke komplexnímu vnímání souvislostí i aplikaci paliativního přístupu v nutriční péči. Cílem je monitorovat a zkoumat současný stav výživy v zařízeních poskytujících paliativní péči v České republice. Práce je rozdělena na teoretickou a praktickou část. Teoretická část je zaměřena na problematiku paliativní péče, výživu i hydrataci. Praktická část obsahuje cíle práce, hypotézy a výzkumné šetření s vyhodnocením a analýzou získaných dat. Byly stanoveny dvě hypotézy, které byly vyhodnoceny.

Z metodologického hlediska byla použita kombinace několika výzkumných metod kvantitativního charakteru. Jako prostředek k získání dat bylo využito šetření formou internetového dotazování zaslané na management jednotlivých zařízení poskytujících paliativní péči v ČR. Získané údaje byly zpracovány pomocí standardních statistických metod. Za použití procedur deskriptivní statistiky formou analýzy získaných výsledků, zejména s využitím absolutní a relativní četnosti. Celkem bylo distribuováno 97 dotazníků. 18 dotazníků do zařízení lůžkových hospiců, 70 dotazníků do mobilních hospiců a 9 do zařízení s lůžky hospicového typu. Vrátilo se 53 platných dotazníků, které byly analyzovány.

Na základě uskutečněného výzkumu se potvrdila stanovená hypotéza, že většina lůžkových zařízení má vlastní stravovací provoz. Rovněž se potvrdila hypotéza, že většina zařízení nevyužívá služeb nutričního terapeuta. Nutričního terapeuta pracujícího na plný úvazek nevedl ani jeden lůžkový či mobilní hospic. Nutričního terapeuta pracujícího na částečný úvazek uvedlo pouze 8 % lůžkových a 3 % mobilních hospiců. Co se týká komunikace ohledně stravy s pacientem, tak zařízení poskytující paliativní péči uvedla na 1. místě lékaře a na 2. místě zdravotní sestry. Pouze 17 % lůžkových hospiců a 14 % mobilních hospiců uvedlo, že má podrobně zpracovanou metodiku zajištění výživy a nutriční péče o pacienty/klienty vč. jednoznačně určujících kompetencí jednotlivých odborností. 50 % lůžkových a 43 % mobilních hospiců uvedlo, že vychází pouze z místních zvyklostí a obecné legislativy.

Po zhodnocení získaných výsledků z výzkumného šetření lze říci, že zajištění výživy v paliativní péči má značné nedostatky, které je nutné řešit. Zapojení nutričních terapeutů/specialistů do paliativní péče v České republice by mohlo vést k významnému zkvalitnění výživy i poskytování nutriční péče pacientům/klientům.

**Klíčová slova:** paliativní péče, výživa, hydratace, nutriční specialista, individuální plán péče