

Přílohy

Příloha 1: Protokol projektu

Protokol projektu

Název bakalářské práce: **Specifika výživy v hospicové péči**

Autor práce: Jana Turková

Vedoucí práce: PhDr. Tamara Starnovská

Oponent práce: Mgr. Ondřej Novák

Akademický rok: 2022/2023

Úvod:

Paliativní hospicová péče vychází ze zajištění individuálních potřeb a přání pacienta a poskytuje systém podpory, který pomáhá zajistit přijatelnou kvalitu života v terminální fázi života. Významnou složkou paliativní péče je nutriční péče, včetně podávání enterální a parenterální výživy (Standardy hospicové paliativní péče, 2016). Většina pacientů v tomto období trpí nechutenstvím a ztrátou pocitu žízně, proto je do příjmu stravy ani tekutin nenutíme, jen je nabízíme.

Cílem mé výzkumné studie je zjistit, zda je uplatňován individuální přístup ve výživě v lůžkové péči v Hospici sv. Štěpána v Litoměřicích a jaká je míra spokojenosti pacientů se zajištěním výživy a stravování.

V případě, že studie prokáže některé nedostatky a možnosti na zlepšení nutriční péče, budou navržena doporučení na úpravu metodiky nutriční péče a stravovacího provozu. Tato doporučení a podněty budou poskytnuty vedení Hospice sv. Štěpána v Litoměřicích a podle jejich uvážení mohou být využita pro případné změny v nutriční péči o pacienty.

Cíle:

1. Primární cíl: zjistit, zda je uplatňován individuální přístup ve výživě a stravování v lůžkové péči v Hospici sv. Štěpána
2. Sekundární cíl: zjistit, zda jsou pacienti lůžkové péče Hospice sv. Štěpána spokojeni s poskytováním výživy a stravování

Hypotéza:

Více než 50 % pacientů lůžkové péče Hospice sv. Štěpána je spokojeno s poskytováním výživy a stravování.

Design studie a metody: neintervenční, observační, dotazníková studie

Metody:

- Vlastní polostrukturovaný dotazník zaměřený na vnímání výživy a stravování z pohledu pacienta hospicové lůžkové péče
- Kombinovaný (smíšený) výzkum využívající kvalitativní a kvantitativní metody

Pacienti:

- 35 pacientů lůžkové péče Hospice sv. Štěpána v terminální fázi života za období 6 týdnů v období 1.1.2023 – 15.2.2023
- Inclusion kritéria: nestanovena vzhledem ke specifickému a variabilnímu počtu respondentů
- Exclusion kritéria: nestanovena vzhledem ke specifickému a variabilnímu počtu respondentů
- Zdroj dat: dotazník vytvořený autorem práce

Větve: jedna sledovaná větev – pacienti lůžkového hospice

V Praze dne 4.11.2022

Podpis

Příloha 2: Dotazník

Specifika výživy v hospicové péči DOTAZNÍK

Vážená paní, vážený pane,

Jmenuji se Jana Turková, jsem studentkou oboru Nutriční terapie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze.

Obracím se na Vás s prosbou o spolupráci při vyplnění níže uvedeného dotazníku.

Získané informace jsou pro mne základním zdrojem pro zpracování výzkumné části mé bakalářské práce s názvem Specifika výživy v hospicové péči. Výzkum se zabývá vnímáním výživy a stravování z pohledu pacienta Hospice sv. Štěpána v Litoměřicích a proto bych Vás ráda poprosila o objektivní vyplnění dotazníku.

Tento dotazník je anonymní a důvěrný, získané informace nebudou zneužity a budou sloužit výhradně jako podklad pro zpracování mé práce. Vaše účast ve výzkumu je zcela dobrovolná, kdykoliv při vyplňování dotazníku můžete od účasti odstoupit. Závěry dotazníkového šetření budou poskytnuty také vedení Hospice sv. Štěpána v Litoměřicích a podle jeho uvážení mohou být využity jako inspirace pro případné úpravy ve stravovacím systému.

Předem Vám děkuji za čas věnovaný vyplnění dotazníku a ochotu zúčastnit se výzkumu.

1. Jakým způsobem budete vyplňovat dotazník?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Sám S pomocí zdravotnického personálu hospice S pomocí autora dotazníku

2. Jaké je Vaše pohlaví?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Muž Žena Nechci odpovídat

3. V jakém věkovém rozmezí se nacházíte?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Do 30 let 31 - 40 let 41 - 50 let 51 - 60 let
 61 - 70 let 71 - 80 let 81 - 90 let Nad 90 let

4. Jak dlouho jste v hospici?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Méně než 1 týden 1 týden 2 týdny
 3 týdny 4 týdny Déle než 4 týdny

5. Trpíte některými z níže uvedených potíží, které negativně ovlivňují příjem stravy a kvalitu Vašeho stravování?

Návod k vyplnění: Vyberte jednu nebo více odpovědí

- Nechutenství
 Ztráta pocitu žízně a dehydratace
 Pocit nevolnosti nebo zvracení
 Potíže s polykáním
 Problémy s dutinou ústní (chrup, zánět, suchost)
 Škytavka (trvajíc déle než 2 dny)
 Změny ve vnímání chuti
 Změny ve vnímání čichu

6. Jakým způsobem jste vyživován/a?

Návod k vyplnění: Vyberte jednu nebo více odpovědí

- Přijímání stravy ústy
 Sipping (pitíčka k popíjení)
 Umělá výživa parenterální - do žíly
 Umělá výživa enterální sondou - přes nos (NGS, NJS)
 Umělá výživa enterální sondou - přes břišní stěnu (PEG, PEJ, PEG-J)

7. Máte možnost zvolit si druh podávané sondové výživy (farmaceutický přípravek nebo kuchyňsky připravená strava)?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nemáte-li sondovou výživu, neodpovídejte)

- Ano Ne

8. Jaký druh sondové výživy preferujete?

(Návaznost na otázku č. 7)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Farmaceutický přípravek Kuchyňsky připravená strava

9. Dostáváte příchutí sippingu podle Vašeho přání?

(Návaznost na otázku č. 6)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

Ano Ne

10. Máte dostatek času na konzumaci jídla?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

11. Vyhovuje Vám doba podávání jídel?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

12. Máte k dispozici během dne/noci vždy něco malého ke konzumaci (mimo 3 hlavních jídel) podle Vaší chuti?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

13. Pokud ano, jaký je zdroj Vašeho jídla ke konzumaci během dne/noci?

(Návaznost na otázku č. 12)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

Jídlo ponechané od hlavního jídla Jídlo z vlastního zdroje

14. Je jídlo ochucené (osolené, okořeněné) podle Vaší chuti?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

15. Považujete velikost porcí podávaných jídel za optimální podle Vaší potřeby?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

16. Pokud ne, jaká změna ve velikosti porcí by odpovídala Vaší potřebě?

(Návaznost na otázku č. 15)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Menší porce Větší porce

17. Považujete 3 hlavní jídla podávaná v hospici za odpovídající Vaší denní potřebě?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

- Ano Ne

18. Pokud ne, jaká změna ve složení jídelníčku by odpovídala Vaší potřebě?

(Návaznost na otázku č. 17)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Podávání dopolední i odpolední svačiny
 Podávání dopolední svačiny
 Podávání odpolední svačiny
 Podávání přídatku k obědu/večeři (kompot, ovoce, zeleninový salát)
 Podávání zákusku k obědu/večeři
 Podávání druhé večeře

19. Jste ochotný/á připlatit si a dostávat stravu v množství a výběru podle Vašich chuťových preferencí?

(Návaznost na otázku č. 18)

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Ano Ne

20. Jakým způsobem přijímáte tekutiny?

Návod k vyplnění: Vyberte jednu nebo více odpovědí

- Pití přímo z hrnku/kelímku
- Pití s pomocí pítka nebo brčka
- Pití z láhve se sosákem
- Podávání po lžičkách do úst
- Cucání kostek ledu/ovocného džusu
- Umělá hydratace parenterální - do žíly
- Umělá hydratace parenterální subkutánní - do podkoží
- Umělá hydratace enterální sondou - přes nos (NGS, NJS)
- Umělá hydratace enterální sondou - přes břišní stěnu (PEG, PEJ, PEG-J)

21. Mají podávané tekutiny vhodnou teplotu podle Vašeho přání?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Ano Ne

22. Jak hodnotíte množství podávaných tekutin?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

- Optimální Nedostatečné Nadbytečné

23. Jste spokojen/a s pestrostí a různorodostí jídelníčku?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

- Ano Ne

24. Jste spokojen/a s estetikou úpravy jídla na talíři?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

- Ano Ne

25. Jste spokojen/a s komunikací personálu hospice při změně jídelníčku podle Vašeho přání?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

- Ano Ne

26. Jste spokojen/a s tvarem a funkčností používaného nádobí při zajištění Vaší soběstačnosti při přijímání jídla?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

Ano Ne

27. Pokud ne, vyhovovala by Vám některá z níže uvedených kompenzačních stravovacích pomůcek?

(Návaznost na otázku č. 26)

Návod k vyplnění: Vyberte jednu nebo více odpovědí (nepřijímáte-li stravu ústy, neodpovídejte)

- Dělený talíř se třemi přihrádkami (např. rozdělení brambor, masa a zeleniny)
- Talíř se zvýšeným okrajem
- Talíř s přísavkou k podložce
- Příbory s pevnou rukojetí a nastavitelnou polohou koncové části (lžíce, lžička, vidlička)
- Fixační pásek na ruku (na suchý zip) k rukojeti příboru
- Protiskluzová podložka pod nádobí
- Žádná

28. Jste spokojen/a s poskytováním výživy a stravováním v hospici?

Návod k vyplnění: Vyberte jen jednu odpověď

Ano Ne

29. Pokud ne, z jakého důvodu nejste spokojen/a?

(Návaznost na otázku č. 28)

Návod k vyplnění: Dopište do rámečku (pokud potřebujete více prostoru, použijte přiloženou volnou stránku dotazníku)

30. Máte nějaké poznámky k poskytování výživy a stravování v hospici nebo návrhy na změnu ve stravování?

Návod k vyplnění: Dopište do rámečku (pokud potřebujete více prostoru, použijte přiloženou volnou stránku dotazníku)

Tímto jste zodpověděli poslední otázku a tak úspěšně vyplnili celý dotazník.

Přeji Vám hezký a pohodový den.

Příloha 3: Souhlas etické komise



ETICKÁ KOMISE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2 | eticka.komise@vfn.cz | tel. 224964131

Vážená paní
Ing. Jana Turková
Butovická 651/30
158 00 Praha 5

24.11.2022
č.j.: 203/22 S-IV

Vážená paní inženýrko,
Etická komise VFN projednávala na svém zasedání dne 24.11.2022 Vámi předložený individuální výzkumný projekt
č.j. 203/22 S-IV – bakalářskou práci

Název studie/Title of CT: Specifika výživy v hospicové péči

Žadatel/Applicant: Ing. Jana Turková, Butovická 651/30, 158 00 Praha 5, e-mail: jana.prague@seznam.cz

Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment of the EC:
 Ano/Yes Ne, důvod/No, reasons: *nesponzorovaný projekt*

Datum doručení žádosti / Date of submission of the Application Form: 10.11.2022

Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session: **24.11.2022** (15:30 – 18:45 hod.)

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled

Místo hodnocení / Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Ing. Jana Turková, 1. LF UK v Praze – Hospic sv. Štěpána, z.s., Rybářské náměstí 662/4, 412 01 Litoměřice	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Seznam hodnocených dokumentů / List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Průvodní dopis ze dne 4.11.2022	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník – Víceúčelový formulář EK VFN, 4.11.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protokol projektu, 4.11.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro účastníky výzkumu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu v Hospici sv. Štěpána včetně souhlasu vedení, 4.11.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Jana Turková	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise:

EK vydává / EC issues

- Souhlasné stanovisko/Favourable opinion**
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává **souhlasné stanovisko** k provedení individuálního výzkumu v Hospici sv. Štěpána v Litoměřicích

Podpis předsedy / zástupce EK VFN
Signature of Chairperson / Vice-Chairperson
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D.

PharmDr.
Zbyněk
Sklenář, Ph.D.
Datum: 2022.12.02
11:36:46 +01'00'

Digitálně podepsal
PharmDr. Zbyněk
Sklenář, Ph.D.
Datum: 2022.12.02
11:36:46 +01'00'



ETICKÁ KOMISE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2 | eticka.komise@vfn.cz | tel. 224964131

Seznam členů etické komise/ List of the Ethics Committee Members:

	Muž/ Žena Male/ Female	Odbornost Specialist	Zaměstnanec zřizovatele EK*		Funkce v EK Role in EC	Přítomen Attendance		Hlasoval Voted	
			Ano Yes	Ne No		Ano Yes	Ne No	Ano Yes	Ne No
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D., MBA	M/M	Pharmacist Pharmacologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Předseda/ Chairperson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Magda Šišková, CSc.	Ž/F	Haematologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Místopřed- seda/Vice- chairperson	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jana Farkačová	Ž/F	Lab. Technician	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. MUDr. Pavel Freitag, CSc.	M/M	Gynaecologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ing. Antonín Grošpic, CSc.	M/M	Engineer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Eva Kubala Havrdová, CSc.	Ž/F	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Hana Honová	Ž/F	Oncologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Jiří Humhal	M/M	Cardiologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Anna Jedličková	Ž/F	Microbiologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Ladislav Korábek, CSc., MBA	M/M	Dental surgeon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mgr. Michael Pauly	M/M	Lawyer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jan Roth, CSc.	M/M	Neurologist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mgr. Libuše Roytová Mgr. ThLic. of Theologie	Ž/F	Member of clergy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doc. PharmDr. Martin Šíma, Ph.D.	M/M	Clinical Pharmacist	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
JUDr. Šárka Špeciánová	Ž/F	Lawyer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Marcela Trojánková	Ž/F	Privat Nefrologist	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUDr. Jiří Valenta	M/M	Anesthesiologist -Intensive Med.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prof. MUDr. Jiří Zeman, DrSc.	M/M	Paediatrist – AdolescentMed	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Člen/Member	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pozn: *Zaměstnanec zřizovatele EK/ Employee of EC appointing authority)

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy. Poslední sloupec udává, zda členové EK byli přítomni hlasování, ale nikoli jak hlasovali ve věci. /The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with GCP and valid legal regulations. EC members personally presented the voting procedure (and NOT their individual voting result to or against the cause) are indicated in the last column:

Ano/Yes Ne/No Komentář/Comments:

Datum/Date: 24.11.2022

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Podpis předsedy EK nebo zástupce
Signature of Chairperson or Vice-Chairperson
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D., v.r.