

XIII. Celostátní studentská vědecká konference bakalářských a magisterských nelékařských zdravotnických oborů



SBORNÍK ABSTRAKT

19. dubna 2018, Univerzita Pardubice

Akce se koná pod záštitou člena Rady Pardubického kraje Ing. Ladislava Valtra.
Záštitu nad akcí převzal primátor statutárního města Pardubic Ing. Martin Charvát.
Akce se koná v rámci udržitelnosti projektu Zdravotnické studijní programy v inovaci
Reg. č.: CZ.1.07/2.2.00/15.0357



PARDUBICKÝ KRAJ



Pardubice

Obsah

1. Radiodiagnostické metody pro zobrazení cév a jejich využití v moderním lékařství
Konjata M. 5
2. Spokojnosť žien so starostlivosťou počas pôrodu – psychosociálne aspekty
Štofaničková L., Mazúchová L. 6
3. Radiační zátěž při zavádění centrálních intravenózních portů
Daňhelová M. 7
4. Diferenciální diagnostika dušnosti v přednemocniční neodkladné péči
Paukertová T. 8
5. CT Mediastina
Šimová D. 9
6. Pohľad sestier na dôstojnosť starých ľudí: deskriptívna kvalitatívna štúdia
Chupáčová L. 10
7. Životní styl studentů oboru Zdravotnický záchranář v ČR
Camrda P. 11
8. Výskyt úzkosti u pacientov s astmou bronchiálne
Šutová V. 12
9. Strach z pôrodu: psychosociálne faktory a súvislosť s predchádzajúcou pôrodnou skúsenosťou
Dendisová L. 13
10. Akútna bolesť v pediatrickej starostlivosti
Jaššová M. 14
11. Výuka první pomoci na vysoké škole
Štorchová A. 15
12. Vnímanie postavenia profesie pôrodných asistentiek v spoločnosti: prieskum na Slovensku
Kubenová E.; Kelčíková S. 16
13. Senior a chronická bolesť
Studená D. 17
14. Péče o dárce orgánů v neodkladné péči
Horáková B. 18
15. Možnosti zníženia vstupnej povrchovej dávky vplyvom použitia primárnych clôn
Kučák J. 19

16. Etické a právní aspekty kardiopulmonální resuscitace <i>Beranová S.</i>	20
17. Hodnocení polykání, hlasu a kvality života u pacientů s karcinomem hrtanu <i>Benešová I.; Škvrňáková J.</i>	21
18. Problémy sester při poskytování transkulturní péče v pediatrii <i>Kobzová A.</i>	22
19. Chirurgická péče v ghettu Terezín <i>Grymová R.</i>	23
20. Úskalí života dítěte s onemocněním osteogenesis imperfecta <i>Lacinová I.</i>	24
21. Hodnocení změn v kvalitě života žen po menopauze <i>Hannigová K.; Moravcová M.</i>	25
22. Use of Concept Map in Cirrhotic Patient Care: Case Report <i>Salman F, Yalçinkaya K, Kül B, Derebaşı S, Ugras B</i>	26
23. Attitudes of Health Sciences Faculty Students Towards Disabled Persons <i>Çakırer Çalbayram N., Aker M.N., Akkuş B., Durmuş F.K., Tutar S.</i>	27

1. Radiodiagnostické metody pro zobrazení cév a jejich využití v moderním lékařství

Konjata M.

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská Univerzita v Plzni

Vedoucí práce: MUDr. Petr Schmiedhuber, Klinika zobrazovacích metod, Fakultní Nemocnice v Plzni

Klíčová slova: Angiografie, efektivní dávka, radiační zátěž, výpočetní tomografie.

Abstrakt

Úvod: Během posledních dekad narůstá v lidské populaci incidence kardiovaskulárních onemocnění, která jsou nejčastější příčinou úmrtí v Evropě. V dnešní době se vyspělé země snaží předcházet riziku úmrtí a vynakládá se značné úsilí na zlepšení prevence, diagnostiky a léčby těchto onemocnění.

Cíl: Zjistit, zda je rozdíl růstu incidence a počtu úmrtí v rámci Evropy geograficky závislé. Vypočítat z dat nasbíraných ve fakultní nemocnici v Plzni efektivní dávky záření, které obdrží pacienti při vyšetření cerviko-cerebrálních tepen. Zjistit, která z metod digitální subtrakční angiografie (DSA) a výpočetní tomografie (CT) má nižší radiační zátěž. Porovnat rozdíl v radiační zátěži na modelech CT od výrobce Siemens.

Metodika: Ke zmapování incidence a úmrtí u kardiovaskulárních onemocnění byla provedena sekundární analýza dat z databáze World Health Organization (WHO) a European Heart Network (EHN). K výpočtům efektivních dávek záření byla využita anonymizovaná data v protokolech vyšetření s parametry potřebnými pro výpočet.

Výsledky: V incidenci a mortalitě kardiovaskulárních onemocnění byly vidět rozdíly mezi východní a západní Evropou. Vypočtením efektivních dávek na třech modelech CT přístrojů od firmy Siemens můžeme dojít k závěru, že novější modely vykazují při diagnostice cerviko-cerebrálních tepen nižší radiační zátěž pacienta. Rozdíl mediánu naměřené efektivní dávky mezi DSA a Siemens Sensation 64 je 0,14 mSv, to jsou pouhé 2 %. Hodnoty efektivní dávky u vyšetření pomocí DSA se pohybují kolem 3 mSv u diagnostického využití bez dalších intervenčních zákroků. Horní strop u některých modelů CT je až 5 mSv.

Závěr: V některých případech je vhodné zvážit upřednostnění diagnostické DSA.

Marcel Konjata

Marcel.konjata@seznam.cz

2. Spokojnosť žien so starostlivosťou počas pôrodu – psychosociálne aspekty

Štofániková L., Mazúchová L.

Ústav pôrodnej asistencie, Jesseniova lekárska fakulta Univerzity Komenského, Martin

Vedoucí práce: Mgr. Lucia Mazúchová, PhD.

Kľúčové slová: Psychosociálne aspekty, spokojnosť žien, starostlivosť počas pôrodu, psychosociálne aspekty, zdravotnícki pracovníci.

Abstrakt

Úvod: Psychosociálne aspekty súvisiace so starostlivosťou počas pôrodu sú významným kritériom spokojnosti žien a majú veľký význam v rovine psychologickej ako aj somatickej.

Cieľ: Cieľom práce bolo zistiť spokojnosť žien so starostlivosťou počas pôrodu vzhľadom na psychosociálne aspekty.

Metodika: Pre výskum bol zvolený dizajn prierezovej kvantitatívnej štúdie. Výskumu sa zúčastnilo 360 žien po prirodzenom pôrode (priemerná doba od pôrodu: $6,22 \pm 3,64$ SD). Bol použitý dotazník psychosociálnej klímy pôrodnice KLI-P (Cronbach $\alpha = 0,95$), zameraný na diagnostikovanie spokojnosti žien so starostlivosťou počas pôrodu a spokojnosti vzhľadom na psychosociálne aspekty, pričom sa hodnotilo 6 faktorov: (1) ústretovosť a empatia pôrodných asistentiek a (2) lekárov, (3) nadradenosť a nedostatok záujmu, (4) fyzické pohodlie a služby, (5) kontrola rodičky a podiel na rozhodovaní, (6) podávanie informácií. Na analýzu získaných údajov sa použila deskriptívna štatistika a ANOVA.

Výsledky: Zistili sme, že 83,06 % žien bolo spokojných s celkovou starostlivosťou počas pôrodu ako aj spokojných vzhľadom na psychosociálne aspekty a 16,94 % žien bolo nespokojných. Najhoršie bola hodnotená spokojnosť v oblasti faktora kontroly a podielu rodičky na rozhodovaní (61,50 %) a v oblasti faktora nadradenosť a nedostatok záujmu (77,66 %). Preukázali sa štatisticky významné rozdiely pri hodnotení priebehu pôrodu a podpory bondingu vo vzťahu k všetkým šiestim faktorom.

Záver: Napriek pozitívnym výsledkom je potrebné venovať pozornosť psychosociálnym aspektom zo strany zdravotníkov a to zvlášť snažiť sa o poskytovanie emočnej podpory, budovanie dôvery, zmeniť neosobný a nadradený prístup a najmä posilniť intervencie v oblasti zapojenia rodičiek do spolurozhodovania o priebehu pôrodu a zlepšiť ich informovanosť.

Linda Štofániková
linda.stofanikova87@gmail.com

Mgr. Lucia Mazúchová
mazuchova@jfmmed.uniba.sk

3. Radiační zátěž při zavádění centrálních intravenózních portů

Daňhelová M.

Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Vedoucí práce: MUDr. Vendelín Chovanec Ph.D, Angiografické oddělení Fakultní nemocnice Hradec Králové

Klíčová slova: Angiografický komplet, program Monte Carlo, porty.

Abstrakt

Úvod: Téma pojednává o problematice, která se týká radiační zátěže při zavádění centrálního intravenózního portu. Problematika je stále více aktuální, z důvodu přibývajících onkologických pacientů, kterým je zaváděn centrální intravenózní port kvůli podání cytostatické či antibiotické léčby.

Cíl: Zjištění radiační zátěže při zavádění centrálního intravenózního portu. Dále porovnávání dávek záření mezi operatéry, přístroji, věku, pohlaví, diagnóza a BMI pacienta.

Metodika: Respondenti jsou pacienti, kteří podstoupili zavedení centrálního intravenózního portu v průběhu roku 2017, data jsou sbírána od operatérů. Zařazovací podmínkou bylo zavádění centrálního intravenózního portu pod skiaskopickou kontrolou. Zpracování a výpočet dávek provedeno pomocí programu „Monte Carlo“ dále zpracování pomocí statistického šetření a porovnání dávek mezi jednotlivými kategoriemi.

Výsledky: Radiační zátěž pacienta stoupá s jeho Body Mass Indexem – index tělesné hmotnosti (BMI).

Závěr: Statistické vyhodnocení dosud probíhá. Plánem je porovnat výsledky s aktuální zahraniční literaturou a také porovnat přístroje, na kterých byly centrální intravenózní porty zavedeny.

Daňhelová Martina

martina.danhelova@student.upce.cz

4. Diferenciální diagnostika dušnosti v přednemocniční neodkladné péči

Paukertová T.

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská univerzita v Plzni

Vedoucí práce: Mgr. Stanislava Reichertová, Západočeská univerzita v Plzni

Klíčová slova: Dušnost, dýchání, dechová tíseň, kardiální selhávání, plicní onemocnění.

Abstrakt

Úvod: Dušnost je definována jako subjektivní příznak, individuálně vnímaný pacientem, jako nedostatek kyslíku až pocit dušení. Dušnost bývá způsobená nejčastěji kardiálním stavem, ať již akutním, tak chronickým. Další příčinou dušnosti, s kterou se setkáváme, jsou respirační onemocnění nebo aspirace, a to ponejvíce ve věku dětském či naopak seniorském. Je proto nutné odhalit příčinu dušnosti a následně zahájit adekvátní terapii.

Cíl: Hlavním cílem práce bylo poskytnout přehled o příznacích a diagnostice stavů dušnosti k usnadnění diferenciaci původu dušnosti v přednemocniční neodkladné péči formou přehledně zpracovaných teoretických kapitol. V praktické části se lze dočíst o průběhu hospitalizace pacienta od jeho přijetí po jeho propuštění z nemocničního zařízení.

Metodika: Data a podklady k této bakalářské práci byly převzaty ze zdravotnické dokumentace pacientů, u kterých se vyskytovala závažná dušnost různé etiologie. Jednalo se tedy o zpracování kvalitativního výzkumného šetření, a to konkrétně tří kazuistik. Dva pacienti byli hospitalizováni na plicní jednotce intenzivní péče a jeden pacient podstoupil hospitalizaci na kardiologické jednotce intenzivní péče.

Výsledky: Výzkumné šetření bylo cílené na pacienty s dechovou tísní a rozbor jejich zdravotnické dokumentace v podobě podrobně zpracovaných kazuistik v praktické části. Výsledkem práce je ucelený přehled diagnóz vedoucích k dušnosti a porovnání rozdílnosti léčby podle příčiny vzniku.

Závěr: Nejen přednemocniční problematika dušnosti je stále aktuální a bývá přítomná v jakémkoliv věku pacientů. Zároveň je známo, že se jedná o stav akutní, často až život ohrožující a je tak logicky častým stresorem a obávanou indikací k výjezdu zdravotnické záchranné služby pro zdravotníky.

*Terezie Paukertová
tpaukert@students.zcu.cz*

5. CT Mediastína

Šimová D.

Fakulta zdravotnictva, Katolícka univerzita v Ružomberku

Vedoucí práce: MUDr. Marián Chrenšť, klinika radiodiagnostiky, UVN Ružomberok

Klíčová slova: Počítačová tomografia, mediastínium, diagnostika.

Abstrakt

Úvod: Práca sa zaoberá problematikou diagnostiky patologických afekcií lokalizovaných v mediastinálnej oblasti vyšetrovanými pomocou počítačovej tomografie (CT). Vo výskumnej časti práce vyšetrujeme najfrekvencovanejšie diagnózy ktoré, boli indikované na CT vyšetrenie mediastína a následne riešené intervenčne. Jednou z parciálnych úloh našej práce bude dôkaz o diagnostickej opodstatnenosti CT vyšetrenia vo vyššie zmienenej lokalite a jeho prínos z pohľadu následnej intervencie.

Predmetom výskumu bude CT Mediastína. Zameriavať sa budem na princípy CT prístroja a jeho diagnostickú relevantnosť. Ďalej sa tam budem zaoberať samotnými indikáciami na vyšetrenie mediastína, prípravou pacienta, priebehom vyšetrenia, postprocesinovým procesom vyšetrenia a sledovaním pacienta po vyšetrení s kontrastnou látkou. Ako metodiku som použila kazuistiku pacientov. Zámerom tohto výskumu bolo poukázať na možnosť použiť CT vyšetrenie na zistenie ochorení mediastína.

Cíl: Poukázať na možnosti CT vyšetrenia pri ochoreniach mediastína.

Metodika: Ako metodiku som si zvolila kazuistiku. Vybrali sme si 4 pacientov ktorý boli z oddelení odoslaný na CT vyšetrenie hrudníka. Kazuistika bude obsahovať indikácie na vyšetrenia, prípravu pacienta, popis snímok a sledovanie pacienta po vyšetrení kontrastnou látkou.

Závěr: Výskumom pomocou kazuistík sme zistili že pri vyšetrení CT prístrojom a podaním kontrastnej látky sme dokázali skôr zachytiť ochorenia mediastína.

*Dominika Šimová
Dominicka.simova@gmail.com*

6. Pohľad sestier na dôstojnosť starých ľudí: deskriptívna kvalitatívna štúdia

Chupáčová L.

Jesseniova lekárska fakulta v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave

Vedoucí práce: Mgr. Juraj Čáp, PhD., Ústav ošetrovateľstva JLF UK

Kľúčová slova: Dôstojnosť, ošetrovateľská starostlivosť, seniori, domov pre seniorov.

Abstrakt

Úvod: Starí ľudia tvoria najpočetnejšiu časť pacientov. Zároveň predstavujú zraniteľnú skupinu a preto je zachovávanie dôstojnosti dôležitým prvkom v ošetrovateľskej starostlivosti.

Cíl: Cieľom štúdie bolo zistiť ako sestry vnímajú dôstojnosť starých ľudí a akými faktormi je ovplyvnená.

Metodika: Bol zvolený kvalitatívny, prierezový, deskriptívny design štúdie. Pre zber empirických údajov sme zvolili pološtruktúrovaný rozhovor. Dáta sme vyhodnotili pomocou tematickej analýzy. Rozhovory boli realizované v domove pre seniorov. Medzi zaraďovacie kritéria patrili: dosiahnutie odbornej spôsobilosti na výkon povolania sestry, informovaný súhlas respondentov a prax v ošetrovateľskej starostlivosti o starých ľuďoch minimálne 5 rokov. Pred uskutočnením rozhovorov boli získané informované súhlasy respondentov a súhlas pracoviška.

Výsledky: Prostredníctvom tematickej analýzy sme identifikovali hlavné témy a to osobná dôstojnosť, pozitívne a negatívne faktory. Osobná dôstojnosť obsahovala tieto subtémy: životný príbeh, byť potrebný a milovaný, individualita, menschenwürde (ľudská dôstojnosť). Ako pozitívne faktory ovplyvňujúce osobnú dôstojnosť sme identifikovali: faktory starostlivosti, podpora, rešpektovanie osobnosti pacienta. V rámci negatívne faktory sme identifikovali: dehonestujúca komunikácia, osobnostné faktory pacienta, faktory starostlivosti, fyzické ohrozenie pacienta.

Záver: Tento výskum môže prispieť k hlbšej reflexii problematiky dôstojnosti starých ľudí v našom socio-kultúrnom kontexte. Výsledky môžu byť použité ako podklad k edukačným materiálom pre sestry a študentov ošetrovateľstva, prípadne pre manažment pracoviška. Bolo by vhodné realizovať výskum zameraný na skúsenosť s dôstojnosťou samotných starých ľudí a výsledky porovnať s perspektívou sestier.

Laura Chupáčová

laura.chupacova@gmail.com

7. Životní styl studentů oboru Zdravotnický záchranář v ČR

Camrda P.

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská univerzita v Plzni

Vedoucí práce: Mgr. Eva Pfefferová, Západočeská univerzita v Plzni

Klíčová slova: Návykové látky, pohybová aktivita, výživa, zdravotnický záchranář, životní styl.

Abstrakt

Úvod: Studenti oboru Zdravotnický záchranář se v budoucnu jako zdravotničtí záchranáři budou muset vyrovnávat s náročnými situacemi souvisejícími s jejich povoláním. V jejich důsledku může u zdravotnických záchranářů docházet k psychickému a fyzickému vyčerpání nebo ke zneužívání návykových látek.

Cíl: Cílem výzkumného šetření bylo zjistit informace o životním stylu studentů oboru Zdravotnický záchranář. Konkrétně o stravování, fyzické aktivitě, spánku a návykových látkách.

Metodika: Data byla zpracována na základě kvantitativního výzkumného šetření, jež bylo provedeno prostřednictvím anonymních dotazníků v elektronické podobě.

Výsledky: Výsledkem je informační a přehledový materiál o životním stylu studentů oboru Zdravotnický záchranář v ČR. Celkový počet respondentů byl 352. Ze získaných informací uvádím například, že 52,0 % respondentů nikdy nekouřilo cigarety. Alkohol užívá 92,9 % respondentů, přičemž 3× a více za týden jej konzumuje 11,1 % respondentů. Dále 31,8 % respondentů má zkušenosti s drogami, převážně pak s marihuanou a muži mají častěji zkušenosti s těmito látkami než ženy.

Závěr: Z výsledků, které byly porovnány s jinými pracemi na obdobné téma, vyplývá, že studenti - záchranáři jsou s životním stylem na lepší úrovni v porovnání se studenty například pedagogické fakulty či v porovnání s dospělou českou populací. Největším problémem je nadužívání návykových látek všeho druhu a nedostatek pohybu u některých studentů. Zlepšení fyzické kondice by napomohla povinná tělesná příprava na školách, kde tomu tak není vždy, a možnost vybrat si z většího počtu nabízených tělesných aktivit.

Petr Camrda
petrc@students.zcu.cz

8. Výskyt úzkosti u pacientov s astmou bronchiále

Šutová V.

*Fakulta sociálnych vied a zdravotníctva, Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre
Vedoucí práce: PhDr. Miroslava Líšková, PhD., Katedra Ošetrovateľstva,
prorektorka Univerzity Konštantína Filozofa v Nitre*

Klíčová slova: Astma bronchiále, ošetrovateľská starostlivosť, posudzovanie, úzkosť.

Abstrakt

Úvod: Úzkosť sprevádza ľudstvo od nepamäti a vyskytuje sa pri mnohých ochoreniach. Práve z tohto dôvodu sme si za tému bakalárskej práce zvolili výskyt úzkosti u pacientov s astmou bronchiále.

Cíl: Na základe teoretických zistení vychádzajúcich z literárnej analýzy sme si stanovili za hlavný cieľ zistiť výskyt úzkosti u pacientov s astmou vzhľadom k vybraným faktorom: pohlavie, vek, frekvenciu záchvatov a fyzickú záťaž v zamestnaní.

Metodika: Metódou zberu dát bola posudzovacia škála Úroveň úzkosti 12 pre posúdenie sestrou a sebakýpoveďový dotazník Spielberger's State-Trait Anxiety Inventory X1-X2 (STAI X1-X2). Pre využitie oboch posudzovacích škál sme sa rozhodli pre lepšie zhodnotenie skúmanej problematiky v rámci poskytovanej ošetrovateľskej starostlivosti. Výskumnú vzorku tvorilo 40 respondentov, 24 žien a 16 mužov v priemere vo veku 51 rokov. Výskum sa uskutočnil v pneumologickej ambulancii. Pre interpretáciu získaných údajov sme použili deskriptívnu štatistiku. Využívame aritmetický priemer, smerodajnú odchýlku, korelačný Pearsonov koeficient, Fisherov test.

Výsledky: V úrovni úzkosti a úzkostlivosti podľa posudzovacej škály úroveň úzkosti 12 pre posúdenie sestrou sme u pacientov podľa pohlavia, veku, frekvencie záchvatov a zamestnania pacientov nezistili štatisticky významné rozdiely. Väčší výskyt úzkosti sme zaznamenali u ženského pohlavia. Podľa škály STAI X1-2 sme zistili rozdiely v rámci výskytu úzkosti ako stavu a vlastnosti medzi pohlavím, vekom, frekvenciou záchvatov a náročnosti zamestnania. Pri vyhodnocovaní sme využili komparačnú analýzu, ktorá preukázala malé rozdiely v hodnotení úzkosti sestrou a hodnotením úzkosti pacientom.

Záver: Podľa našich zistení môžeme konštatovať výskyt úzkosti u pacientov s astmou. Na základe toho, preto odporúčame venovať dostatočnú pozornosť emocionálnemu prežívaniu pacienta.

Viktória Šutová
viktoria.sutova@gmail.com

9. Strach z pôrodu: psychosociálne faktory a súvislosť s predchádzajúcou pôrodnou skúsenosťou

Dendisová L.

*Jesseniova lekárska fakulta v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave
Vedúca práce: Mgr. Zuzana Škodová, PhD., Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
UK*

Kľúčové slová: Pôrod, predchádzajúca pôrodná skúsenosť, strach z pôrodu, tokofóbia.

Abstrakt

Úvod: Strach z pôrodu je závažným faktorom negatívne ovplyvňujúcim psychické prežívanie tehotnej ženy, ako aj priebeh pôrodu.

Cieľ: Cieľom výskumu bolo zistiť intenzitu strachu z pôrodu u žien v treťom trimestri tehotenstva, a jeho súvislosť so socio-demografickými faktormi, predchádzajúcou pôrodnou skúsenosťou, sociálnou oporou a depresiou.

Metodika: Výskumu sa zúčastnilo 136 žien (vek 29,82±5,68). Na zber dát boli využité štandardizované škály: Wijmov dotazník pôrodných očakávaní (WDEQ-A) na meranie strachu z pôrodu, a Edinburská škála postnatálnej depresie; a tiež otázky vlastnej konštrukcie zamerané na vek, paritu, socioekonomické podmienky a sociálnu oporu. Výsledky boli spracované deskriptívnou štatistikou, Studentovým t testom pre nezávislé výbery, analýzou rozptylu a korelačnou analýzou.

Výsledky: Výsledky poukázali na fakt, že zvýšený strach z pôrodu sa zistil u 32 žien (23,53%), pričom 20 žien (14,71%) vykazovalo hodnotu indikujúcu tokofóbiu. Predchádzajúca pôrodná skúsenosť ($p \leq 0,05$), depresia ($p \leq 0,001$) a sociálna opora ($p \leq 0,05$) vykazujú signifikantnú súvislosť s intenzitou strachu z pôrodu. Finančná situácia bola jediným socioekonomickým faktorom, ktorý bol štatisticky významný ($p \leq 0,001$) vo vzťahu k strachu z pôrodu. Taktiež sa preukázal rozdiel ($p \leq 0,01$) v intenzite strachu z pôrodu medzi ženami, ktoré absolvovali psychofyzickú prípravu v porovnaní so ženami, ktoré ju neabsolvovali.

Záver: Výsledky potvrdzujú, že predchádzajúca pôrodná skúsenosť a psychické prežívanie ženy sú predisponujúcimi faktormi vzniku strachu z pôrodu, ktorý môže negatívne ovplyvniť nielen prežívanie tehotenstva, ale aj samotný priebeh a výsledok pôrodu. V tejto súvislosti je varujúcim výsledkom vysoký podiel žien so zvýšeným strachom z pôrodu, ako aj vysoké percento žien s hodnotou indikujúcou tokofóbiu.

*Lenka Dendisová
lenkadendisova.ld@gmail.com*

10. Akútna bolesť v pediatrickej starostlivosti

Jaššová M.

Fakulta sociálnych vied a zdravotníctva, Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre

Veďúci práce: PhDr. Erika Krištofová, PhD., Katedra ošetrovateľstva

Kľúčové slová: Bolesť, dieťa, hodnotenie, ošetrovateľská diagnóza.

Abstrakt

Úvod: Bolesť je subjektívny pocit. Jej intenzitu, miesto či frekvenciu nemôžeme zistiť fyzikálnym vyšetrením. Na to, aby sme ju mohli diagnostikovať, potrebujeme výpoveď subjektívnych pocitov priamo od pacienta. Dieťa v útlom veku bolesť nevie popísať slovami. Na bolesť upozorní behaviorálnymi zmenami, ktoré je možné zhodnotiť pomocou štandardizovaných meracích škál.

Cieľ: Zisťovali sme, aké definujúce charakteristiky a súvisiace faktory ošetrovateľskej diagnózy Akútna bolesť sa najčastejšie vyskytujú v pediatrickej klinickej praxi. Taktiež, ktoré hodnotiace škály využívajú sestry pri posudzovaní bolesti a následne sme porovnali lokalizáciu bolesti pomocou dvoch vybraných hodnotiacich nástrojov.

Metodika: Pre zber údajov sme využili posudzovací hárok, pomocou ktorého 31 expertov hodnotilo významnosť jednotlivých znakov a škál. Experti boli vybraní podľa návrhu kritérií pre Českú a Slovenskú republiku podľa Zeleníkovej a kol., 2010. Kváziexperiment sme uskutočnili s 35 deťmi vo veku 4 až 7 rokov. Výber vzorky bol zámerný. Požiadavkou bola sestrami diagnostikovaná Akútna bolesť. Vybrané deti lokalizovali miesto momentálne prežívajúcej bolesti na bielej Kiwanis bábike a grafickej škále bolesti.

Výsledky: Experti označili, že Akútna bolesť sa najčastejšie prejavuje výrazom bolesti v tvári a príčinou je biologický pôvod zranenia. Z hodnotiacich škál, sestry preferujú verbálnu posudzovaciu škálu. Identifikáciu bolesti, sme zistili, aká je závislosť výberu farby od veku a pohlavia dieťaťa.

Záver: Každé dieťa upozorní na bolesť iným spôsobom a príčina bolestivého stavu môže mať rôzny charakter. Sestra svojim individuálnym prístupom, kontinuálnym vzdelávaním a využívaním štandardizovaných hodnotiacich škál, môže prispieť k efektívnemu minimalizovaniu bolesti.

*Monika Jaššová
monikajassova.3@gmail.com*

11. Výuka první pomoci na vysoké škole

Štorchová A.

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská univerzita v Plzni

Vedoucí práce: Mgr. Eva Pfefferová, Západočeská univerzita v Plzni

Klíčová slova: Výuka, první pomoc, vysoká škola.

Abstrakt

Úvod: První pomoc by měla být základní výbavou do života každého člověka, ať už působí v jakémkoliv oboru. Vysoká škola je místem, kde by měla být možnost se v dané problematice dále vzdělávat.

Cíl: Hlavním cílem této bakalářské práce je zjistit, jestli je koncept realizace kurzů funkční a do dalších let ho můžeme ponechat anebo jestli zavést organizační změny v rámci časové dotace a tematických okruhů. Jako dílčí cíle bylo stanoveno zjistit, jaké jsou znalosti první pomoci u účastníků kurzů před a po absolvování kurzu, porovnat znalosti akademických pracovníků a studentů a popsat postup pořádání cílů.

Metodika: Projekt „Zachraň život na ZČU“ umožnil realizaci kurzů první pomoci pro studenty, akademické pracovníky a další zaměstnance univerzity. Kurzy byly sestaveny po domluvě s odborným garantem a na realizaci dvouhodinových kurzů se podíleli studenti oboru Zdravotnický záchranář zdejší univerzity. Teoreticky byla probrána témata: bezpečnost, bezvědomí, dušení, masivní krvácení, rozsáhlé popáleniny, úrazy páteře, základy první pomoci při těchto stavech a správný postup při dopravní nehodě. Součástí kurzů byl praktický nácvik KPR, včetně využití AED.

Výsledky: Během kurzů bylo proškoleny 114 (100 %) účastníků, 94 (82,5 %) ze 114 respondentů dosáhlo ve znalostním testu po absolvování kurzu 80 % úspěšnosti, tedy velmi dobrého výsledku.

Závěr: Zájem o kurzy první pomoci na Západočeské univerzitě v Plzni stále trvá a podaří-li se nám sepsat postup, jakým způsobem kurzy pořádat, nemusely by nutně skončit poté, co hlavní řešitelka projektu ukončí studium.

*Anna Štorchová
storchov@students.zcu.cz*

12. Vnímanie postavenia profesie pôrodných asistentiek v spoločnosti: prieskum na Slovensku

Kubenová E.; Kelčíková S.

*Jesseniova lekárska fakulta v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave
Vedoucí práce: PhDr. Mgr. Simona Kelčíková, PhD. Ústav pôrodnej asistencie,
Jesseniova lekárska fakulta v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave*

Kľúčové slová: Autonómia, posilnenie postavenia, pôrodné asistentky, profesijná identita.

Abstrakt

Úvod: Profesionalita pôrodných asistentiek (PA) má vážne dopady na kvalitu starostlivosti o ženy počas tehotenstva, pôrodu a po pôrode. Existuje množstvo faktorov o ktorých je známe, že prispievajú k slabej motivácii pre voľbu profesie pôrodnej asistentky a pracovnému vyčerpaniu. Skúmanie profesijnej identity a jej úlohy v tomto kontexte je považované za dôležité.

Cieľ: Analyzovať vnímanie postavenia profesie pôrodnej asistentky v spoločnosti z pohľadu pôrodných asistentiek na Slovensku.

Metodika: Práca má charakter kvantitatívnej prierezovej štúdie. Modifikovaný dotazník (PEMS-Revised) bol určený PA a distribuovaný kombinovaným spôsobom (profesionálne portály, osobne). Obsahoval položky zamerané na osobné, profesionálne a zamestnanecké detaily ako aj na vnímanie postavenia profesie pre rozsah pôrodnej asistencie. Cronbach alfa koeficient bol 0.83. Výskumnú vzorku tvorilo 354 PA vo veku 18 až 60 rokov. Responzibilita bola 15 % (n=2347). Všetky analýzy boli vykonané pomocou štatistického programu IBM SPSS 22.0.

Výsledky: Najpočetnejšia skupina respondentiek bola vo veku 18-29 rokov (44 %), v praxi viac ako 20 rokov je 27 % a na pôrodnej sále pracuje 41 %. Viac ako polovica (53 %) PA na Slovensku vníma svoju autonómiu pri rozhodovaní. Vo všetkých skúmaných oblastiach PEMS (autonómia, podpora od nadriadeného, profesijná identita, skúsenosti a zručnosti) sa preukázali štatisticky významné korelácie ($p < 0.05$) z hľadiska socio-demografických faktorov.

Záver: Výsledky prierezovej štúdie preukázali, že v porovnaní s inými krajinami iba polovica pôrodných asistentiek na Slovensku vníma autonómiu vo svojej práci. Najslabšie je vnímaná podpora od nadriadeného a profesijná identita, preto je potrebné tieto oblasti zlepšovať, a tým dosiahnuť lepšie postavenie profesie pôrodnej asistentky v spoločnosti.

*Eva Kubenová (Vašíčková)
evakubenova@hotmail.com*

13. Senior a chronická bolesť

Studentá D.

Fakulta sociálnych vied a zdravotníctva, Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre
Vedoucí práce: PhDr. Ľubica Poledníková, PhD., Fakulta sociálnych vied a
zdravotníctva, Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre

Kľúčová slova: Chronická bolesť, ošetrovateľská diagnóza, senior, validácia.

Abstrakt

Úvod: Bakalárska práca sa zaoberá ošetrovateľskou diagnózou Chronická bolesť u seniorov.

Cíl: Hlavným cieľom práce bola validácia aktuálnej ošetrovateľskej diagnózy Chronická bolesť 00133 (NANDA International, 2015 – 2017, s. 405) u pacientov vo veku nad 60 rokov.

Metodika: Na validáciu ošetrovateľskej diagnózy boli zvolené Fehringove modely – Na pacienta zameraný model klinickej diagnostickej validity použitý u pacientov a Model validity diagnostického obsahu použitý u sestier – expertiek, ktorými sme zisťovali významnosť definujúcich charakteristík ošetrovateľskej diagnózy Chronická bolesť (00133). Výskum tvorili 2 výberové súbory: Prvý výberový súbor n1 tvorilo 31 seniorov, u ktorých bola meracím nástrojom pre bolesť (Brief Pain inventory) zistená chronická bolesť. Druhý výberový súbor n2 tvorilo 21 sestier - expertiek podľa modifikovaných Fehringových kritérií.

Výsledky: V súbore n1 označili pacienti zo 6 definujúcich charakteristík (3 boli z pôvodnej škály vylúčené pre nemožnosť hodnotenia pacientmi) ošetrovateľskej diagnózy Chronická bolesť (00133) jednu ako vedľajšiu – Zmenená schopnosť pokračovať v predchádzajúcich denných aktivitách (0,59). Zvyšných 5 definujúcich charakteristík hodnotili ako nevýznamné. V súbore n2 sestry označili jednu definujúcu charakteristiku ako hlavnú – Výraz bolesti na tvári (0,76) z celkového počtu 9 definujúcich charakteristík. Ako vedľajšie hodnotili zvyšných 8 definujúcich charakteristík ošetrovateľskej diagnózy Chronická bolesť (00133).

Záver: Výsledky výskumu poukazujú na najväčší problém, ktorý trápi seniora s chronickou bolesťou – zmenenú schopnosť pokračovať v aktivitách denného života a na kľúčové definujúce charakteristiky, ktoré pomôžu sestram včas identifikovať ošetrovateľskú diagnózu a riešiť pacientov problém. Vzhľadom k zisteniam navrhujeme použitie štandardizovaného meracieho nástroja na potvrdenie chronickej bolesti u seniorov s identifikovanými súvisiacimi faktormi predmetnej ošetrovateľskej diagnózy.

Diana Studená
dia.studena@gmail.com

14. Péče o dárce orgánů v neodkladné péči

Horáková B.

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská univerzita v Plzni

Vedoucí práce: Mgr. Eva Pfefferová, Západočeská univerzita v Plzni

Klíčová slova: Dárci orgánů, smrt mozku, transplantační program, etika.

Abstrakt

Úvod: Transplantologie a péče o kadaverózní dárce je i dnes pro mnoho zdravotnických pracovníků mimo nemocniční neodkladnou péči velkou neznámou, se kterou se lze setkat primárně v neodkladné nemocniční a při převozech dárců i v přednemocniční intenzivní péči. Je to obor nepostradatelný, neustále se vyvíjející a zatížený etickými dilematy.

Cíl: Cílem práce bylo popsat specifika komplexní péče o dárce orgánů v neodkladné péči a poukázat na některé současné etické otázky v péči o dárce orgánů.

Metodika: Praktická část bakalářské práce byla zpracována formou kazuistik. Cílovou skupinou práce byli potvrzení a potenciální kadaverózní dárce orgánů z anesteziologicko-resuscitačního oddělení Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče Institutu klinické a experimentální medicíny v Praze.

Výsledky: Na kazuistikách dárců je v práci ukázána specifická péče o kadaverózní dárce a rozdíly v péči před a po diagnóze smrti mozku. Kazuistika jedné potenciální dárkyně, u které se k odběru nepřistoupilo kvůli nesouhlasu rodiny, poukazuje na etické otázky související s odběrem orgánů a péčí o dárce.

Závěr: Péče o dárce je nepochybnou součástí neodkladné péče nemocniční i přednemocniční, porovnáním kazuistik práce popisuje specifickou multidisciplinární péči o dárce v prostředí anesteziologicko-resuscitačního oddělení transplantačního centra a vyzvedává relevanci etiky a roli rodiny v procesu odběru orgánů od kadaverózních dárců.

*Barbora Horáková
barborah@students.zcu.cz*

15. Možnosti zníženia vstupnej povrchovej dávky vplyvom použitia primárnych clôn

Kučák J.

Fakulta zdravotníctva, Katolícka univerzita v Ružomberku

Vedoucí práce: Ing. Lukáš Zachar, PhD.

Klíčová slova: Primárne clony, rentgen, žiarenie.

Abstrakt

Úvod: Vymedzenie zväzku rentgenového žiarenia patrí k najdôležitejším parametrom, ktoré ovplyvňujú radiačnú záťaž vyšetovaných pacientov. Je známe, že výber správnej veľkosti poľa umožní zobrazenie príslušného orgánu alebo jeho časti v lepšej kvalite znížením množstva rozptýleného žiarenia. Uvedeným spôsobom takto prispieva k zníženiu celkovej veľkosti ožiarenia pacienta v súlade s princípom ALARA (As Low As Reasonably Achievable). U väčšiny rádiodiagnostických vyšetrení sa radiačné pole vymedzuje podľa svetelného poľa pomocou primárnych clôn.

Cíl: Zistiť do akej miery je možné minimalizovať výslednú veľkosť ožiarenia pacienta podstupujúceho rádiografické vyšetrenie, pri zachovanej, požadovanej, kvalite získaného obrazu s využitím obmedzovacích clôn.

Metodika: V čase od 5.2. do 8.2. 2018 som vykonal prieskum nastavenia expozičných parametrov, na RTG pracovisku s možnosťou odčítania všetkých potrebných parametrov - kVp, mAs, FFD (cm), plocha (m²), vrátane DAP na 60 pacientoch. Údaje som rozdelil na 2 skupiny podľa dodržania striktného vymedzenia primárneho zväzku žiarenia alebo či išlo o skupinu vyšetrení pri ktorej nebolo dodržané striktné vymedzenie primárneho zväzku. Následne som stanovil výpočtom EDS z parametra DAP za účelom zistenia rozdielov vo veľkosti ožiarenia obidvoch sledovaných skupín rádiografických vyšetrení v porovnaní s platnou národnou DRÚ.

Výsledky: Z výsledkov je zjavné, že presné nastavenie primárnych clôn dokáže významne znížiť vstupnú povrchovú dávku ionizujúceho žiarenia

Záver: Zo získaných informácií vyplýva, že je možné rozumne znížiť veľkosť ožiarenia vyšetovaných pacientov pri striktnom vymedzení primárneho zväzku žiarenia na oblasť receptora obrazu oproti nedodržaniu striktného vymedzenia zväzku. Na základe uvedených rozdielov veľkosti ožiarenia pacientov môžeme konštatovať, že získané informácie umožňujú premýšľať o prípadnom, možnom ďalšom znížení národnej DRÚ platnej v Slovenskej republike.

Ján Kučák
jan.kucak101@gmail.com

16. Etické a právní aspekty kardiopulmonální resuscitace

Beranová S.

Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Vedoucí práce: Mgr. Jitka Rusová, DiS.

Klíčová slova: Dříve vyslovená přání, etické aspekty, kardiopulmonální resuscitace, právní aspekty.

Abstrakt

Úvod: Kardiopulmonální resuscitace (KPR) přináší řadu etických a právních otázek, týkajících se (ne)zahajování, průběhu a ukončování KPR, kdy rozhodování zdravotníků mohou ovlivňovat faktory, jako je charakteristika pacienta (věk, onemocnění) a kontext situace (např. přítomnost rodiny, existence dříve vysloveného přání). Dříve vyslovené přání (DVP) je předem vyslovený (ne)souhlas s poskytnutím léčby.

Cíl: Cílem práce je vytvořit přehled etických a právních aspektů KPR a zjistit povědomí a postoje respondentů k vybraným etickým a právním aspektům KPR.

Metodika: Kvalitativní šetření (listopad 2017 - březen 2018) zaměřené na všeobecné sestry a zdravotnické záchranáře pracující na vybraném oddělení intenzivní péče. Kritériem pro zařazení respondentů je ukončené vzdělání a souhlas s výzkumem, bez ohledu na délku praxe či jiné faktory. Sběr dat probíhá pomocí polostrukturovaných rozhovorů, které jsou nahrávány, přepisovány, anonymizovány, průběžně analyzovány a kódovány.

Výsledky: Dílčí výsledky týkající se oblasti DVP, zahrnující data od 7 respondentů, poukazují na to, že většina dotázaných ví o existenci DVP a má přibližnou představu o formálních náležitostech. Pouze jeden respondent se s DVP setkal, a to ve formě přání neresuscitovat. Respondenti se shodují na tom, že laik nedokáže adekvátně zhodnotit situaci a poukazují na psychický stav pacienta vyslovujícího svá přání, přesto považují možnost DVP za správnou. Při rozhodování o (ne)respektování DVP by hrálo roli onemocnění a věk pacienta.

Závěr: Respondenti jsou si vědomi obtížnosti uplatnění konceptu DVP v praxi. Mají obavy z právní odpovědnosti a poukazují na rizika plynoucí z nedostatečného vhledu a psychického stavu pacienta, přesto považují existenci DVP za správnou.

Stanislava Beranová

stanislava.beranova@student.upce.cz

17. Hodnocení polykání, hlasu a kvality života u pacientů s karcinomem hrtanu

Benešová I.; Škvrňáková J.

Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Vedoucí práce: Mgr. Jana Škvrňáková, Ph.D., Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Klíčová slova: Hlasové pole, karcinom hrtanu, kvalita života, polykání.

Abstrakt

Úvod: Karcinom hrtanu řadíme mezi nádory hlavy a krku. Lokalizace ve funkčně a esteticky exponované krajině a široké spektrum vedlejších nežádoucích účinků léčby vede k výraznému ovlivnění kvality života. Pacienty s karcinomem hrtanu doprovází v různém stupni nejen postižení řeči, polykání a dýchání, ale mnoho dalších obtíží. Tyto problémy se mohou promítat do fyzické, psychické a sociální oblasti.

Cíl: Cílem výzkumu je zhodnotit polykání, hlas a kvalitu života u pacientů s karcinomem hrtanu bez totální laryngektomie po léčbě. Prozkoumat vztah mezi subjektivními a objektivními obtížemi vycházejícími z onemocnění a nežádoucích účinků léčby se zaměřením na hlas. Dále najít vztahy mezi jednotlivými položkami měření kvality života, polykáním a hlasovými změnami.

Metodika: Sběr dat probíhá v rámci dispenzární kontroly pacienta v onkologickém centru zdravotnického zařízení. Respondenti jsou ambulantní pacienti s karcinomem hrtanu minimálně tři měsíce od ukončené léčby. Vylučovacím kritériem je stav po totální laryngektomii a recidiva onemocnění. Výzkumným nástrojem pro sběr dat jsou tři standardizované dotazníky- hodnocení kvality života (WHOQOL-BREF), hodnocení polykání (EAT-10), Index hlasového postižení (VHI) a dotazník vlastní konstrukce. K hodnocení objektivních parametrů je použit software pro měření hlasového pole (Real Voice Lab).

Výsledky: Vzhledem k časové náročnosti sběru dat a malému počtu respondentů není výzkum ukončen.

Závěr: Pravidelné hodnocení umožňuje identifikovat obtíže a najít vhodné intervence za účelem snížení nebo odstranění následků onemocnění, léčby a celkově tak zlepšovat kvalitu života pacientů.

Bc. Iva Benešová, DiS.

iva.benesova@student.upce.cz

Mgr. Jana Škvrňáková, Ph.D.

jana.skvrnakova@upce.cz

18. Problémy sester při poskytování transkulturní péče v pediatrii

Kobzová A.

Zdravotně sociální fakulta, Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Vedoucí práce: Mgr. Dita Nováková, Ph.D. - UOP

Klíčová slova: Dítě, multikulturní, ošetrovatelská péče, sestra, transkulturní.

Abstrakt

Úvod: Dodržování kulturních a náboženských zvyklostí je nedílnou součástí ošetrovatelské péče, nejen pro dospělé, ale i pro děti. Kulturní pohledy na různé aspekty života jsou v současnosti důležité a budou i pro budoucí generaci. Je nezbytné, aby sestra byla vybavena informacemi o transkulturních odlišnostech a uměla je zohlednit v ošetrovatelské péči.

Cíl: Zmapovat problémy, které sestry řeší při poskytování kulturně odlišné péče o děti.

Metodika: Sběr dat proběhl formou kvalitativního šetření, technikou polostrukturovaného rozhovoru. Výzkumným souborem byly sestry pracující na dětských odděleních.

Výsledky: Největším problémem, který sestry uváděly je komunikace. Komunikační bariéra je zásadní především při předávání informací týkajících se zdravotního stavu a vysvětlování zdravotnických výkonů. Sestry většinou přistupují na variantu vysvětlování pantomimou a malování, někdy využívají komunikační karty. Mezi další problémy, které sestry uváděly, patří nerespektování pravidel v rámci hospitalizace, nepřiměřené někdy až vulgární chování a značně velké množství návštěv. Otázku stravování, kdy pacienti odmítají jídlo a dováží si svoje, řeší sestry často, ale nepovažují to za problém.

Závěr: Na základě výsledků můžeme říci, že se sestry snaží poskytovat kulturně diferencovanou péči. I přesto musíme konstatovat nedostatečné znalosti sester, přičemž polovina respondentek by jevila zájem se v této oblasti vzdělávat a druhá polovina projevila značný nezájem.

*Bc. Andrea Kobzová
A.Kobzova@seznam.cz*

19. Chirurgická péče v ghettu Terezín

Grymová R.

Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Vedoucí práce: PhDr. Horáčková Kateřina, DiS.

Klíčová slova: Ghetto Terezín, holokaust, chirurgická péče, operační výkon.

Abstrakt

Úvod: Diplomová práce je historickou studií z období holokaustu zaměřenou na zdravotní, a především chirurgickou péči poskytovanou vězňeným osobám v ghettu Terezín. Chirurgická péče v tomto internačním zařízení bývá označována za tzv. „bílé místo ve výzkumu holokaustu“.

Cíl: Popsat zdravotní péči v ghettu Terezín se zvláštním zaměřením na péči chirurgickou.

Metodika: Dle zaměření výzkumu a dle předem stanovených kritérií byly vyhledávány zdroje primární (archiválie – operační kniha, vzpomínky pamětníků) a sekundární (monografie autorů, vězňených pamětníků, kteří internaci vnímali jako zúčastněné pozorování s cílem podat svědectví o hrůzách holokaustu), které byly následně podrobeny kritice pramene z hlediska důvěryhodnosti pramene.

Výsledky: Získané prameny popisují chirurgickou péči v ghettu Terezín v posledním období 2. sv. války (z důvodu zničení operačních knih z předešlých období nacisty). Detailní výsledky studia operační knihy z období od 1. listopadu 1944 do 17. června 1945 dokládají široké spektrum diagnóz vedoucích k operačním výkonům. Vzpomínky popisují počátky zdravotnictví a chirurgické péče v ghettu.

Závěr: Prezentované výsledky jsou obrazem velmi dobře organizovaného a vybaveného systému zdravotní (chirurgické) péče, vysoké úrovně operátérů a dalšího zdravotního personálu v nuzných podmínkách ghetta Terezín a v situaci válečného ohrožení života všech zúčastněných.

*Bc. Renata Grymová
st52804@student.upce.cz*

20. Úskalí života dítěte s onemocněním osteogenesis imperfecta

Lacinová I.

Zdravotně sociální fakulta, Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Vedoucí práce: Mgr. Dita Nováková, Ph.D.

Klíčová slova: Dítě, lomivost kostí, osteogenesis imperfecta.

Abstrakt

Úvod: Onemocnění osteogenesis imperfecta, česky vrozená lomivost kostí je velmi těžké onemocnění. Je to dědičné onemocnění pojivové tkáně, které se projevuje abnormální křehkostí kostí. Onemocnění je způsobené mutací genu, který zodpovídá za tvorbu kolagenu. V těžkých formách se projevuje malým vzrůstem, deformitami dlouhých kostí a nadměrnou lomivostí kostí.

Cíl: Zmapovat na základě teoretických a praktických materiálů úskalí života dítěte s onemocněním osteogenesis imperfecta a zjistit jejich nejčastější obtíže.

Metodika: K dosažení stanoveného cíle byla využita metoda narativního (biografické) interview. Výzkumným souborem byly matky nemocných dětí. Rozhovory byly prováděny po telefonu a při osobním setkání.

Výsledky: Bylo zjištěno, že obtíže dětí s onemocněním osteogenesis imperfecta jsou odlišná podle formy onemocnění. Některé děti mají potíže v každodenních činnostech a některé mají jen lehčí omezení, které je neomezuje v běžném vývoji. Jako největší úskalí uváděly matky nemocných dětí, že se nemohou děti účastnit běžných aktivit se svými vrstevníky, musejí být na sebe neustále opatrní a nemohou sportovat.

Závěr: Toto závažné onemocnění se vyskytuje v poměru jednoho nemocného dítěte na 20 000 živě narozených dětí. Děti, které trpí tímto závažným vrozeným onemocněním, jsou schopné studovat, jsou inteligentní a mají radost ze života. Omezení, které jim nemoc přináší souvisí s formou onemocnění.

*Bc. Ida Lacinová
lacini01@zsf.jcu.cz*

21. Hodnocení změn v kvalitě života žen po menopauze

Hannigová K.; Moravcová M.

Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice

Vedoucí práce: Mgr. Markéta Moravcová, Ph.D., Fakulta zdravotnických studií, Univerzita Pardubice, Katedra porodní asistence a zdravotně sociální práce

Klíčová slova: Edukace, kvalita života, menopauza, Menopause Rating Scale, symptomy estrogenního deficitu.

Abstrakt

Úvod: Práce se zabývá hodnocením změn v kvalitě života žen po menopauze. Jedná se o práci teoreticko-výzkumnou. Menopauza je nevyhnutelná a nezbytná fáze v životě ženy a může být spojena s řadou obtíží. Je nutné problémům předcházet, adekvátně se věnovat prevenci a ženy dostatečně edukovat.

Cíl: Cílem výzkumné části práce bylo zjistit míru ovlivnění kvality života a spektrum přítomných symptomů estrogenního deficitu u sledovaného vzorku respondentek pomocí elektronické formy české standardizované verze dotazníku Menopause Rating Scale. Dále zhotovit dva edukační plány na dvě edukační lekce pro ženy s přítomnými symptomy estrogenního deficitu.

Metodika: Kvantitativní šetření proběhlo od května do listopadu 2017 na vzorku 201 respondentek ve věku 45–65 let s přítomnými symptomy estrogenního deficitu. Respondentky vyplňovaly dotazník Menopause Rating Scale pomocí tabletu v době hospitalizace nebo v rámci čekací doby v ambulanci ve zdravotnickém zařízení v Pardubickém kraji.

Výsledky: Respondentky udávaly nejčastěji mírnou intenzitu obtíží nebo nepřítomnost některých symptomů. Nejvíce výrazné symptomy respondentky pociťovaly v somato-vegetativní doméně. Dle výsledků celkového skóre i skóre v jednotlivých doménách lze zkonstatovat, že kvalita života žen byla přítomnými symptomy estrogenního deficitu ovlivněna jen v malé míře.

Závěr: Získané výsledky jsou srovnatelné s dosavadními výzkumy. Ženy ve většině případů pociťují symptomy v mírné či střední intenzitě, nebo u nich symptomy nejsou přítomny vůbec. Skutečností ale zůstává, že spektrum symptomů estrogenního deficitu může kvalitu života žen výrazně ovlivnit. V období menopauzy je velmi důležité ženám věnovat patřičnou pozornost. Zejména se zaměřit na cílenou prevenci a edukaci a včasnou detekci problémů.

Bc. Karin Hannigová

karin.hannigova@student.upce.cz

Mgr. Markéta Moravcová, Ph.D.

marketa.moravcova@upce.cz

22. Use of Concept Map in Cirrhotic Patient Care: Case Report

Salman F, Yalçınkaya K, Kül B, Derebaşı S, Uğras B

Ankara University Faculty of Health Sciences

Consultant: Prof. Dr. Sibel Erkal İlhan, Ankara University Faculty of Health Sciences

Keywords: Cirrhosis, Concept Map, Nursing Care.

Abstract

Introduction: The liver is an organ that has many metabolic functions and takes part in the storage of several vitamins and minerals. For this reason, serious health problems arise in liver damages. Cirrhosis is one of the major diseases that leads to progressive damage in the liver. In this case report, the nursing care of a female patient infected with Hepatitis C after dental treatment 16 years ago and then diagnosed liver cirrhosis 3 years ago was reviewed. Due to complications of progressing cirrhosis, the patient was observed in the gastroenterology intensive care clinic.

Aim: This case report aimed to show the reflection of concept map use in nursing care.

Method: The data of the study were collected according to the „Functional Health Patterns“ model developed by Gordon and analysed using the concept mapping method. First, the processes leading to the development of cirrhosis from Hepatitis C diagnosis, and then subsequently to nursing diagnoses were conceptualized.

Results: As a result, nursing diagnoses such as „bleeding risk“, „aspiration risk“, „risk of developing complications related to total parenteral nutrition“, „deterioration in oral mucous membrane“, „fluid-electrolyte imbalance“, „pain“, „deterioration of skin integrity“, „constipation“, „risk of falling“, „change in consciousness“, „fatigue“ and „risk of infection“ were reached. The obtained diagnoses were shown in the concept map to reflect expected patient outcomes.

Conclusion: The use of concept mapping in nursing process can provide the sustainability of information and enhance the quality of care.

Ress. Ass. Msc. Filiz Salman, Doctorate Student
filizslmn@gmail.com

Kubra Yalçınkaya, Bachelor Student
mthld2015@gmail.com

Betül Kül, Bachelor Student
bettulkul@gmail.com

Senem Derebaşı, Bachelor Student
senemderebasi@gmail.com

Bilge Uğras, Student
bilge.ugras.14@gmail.com

23. Attitudes of Health Sciences Faculty Students Towards Disabled Persons

Çakırer Çalbayram N., Aker M.N., Akkuş B., Durmuş F.K., Tutar S.

*Ankara University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Turkey
Consultant: Phd. Nazan Çakırer Çalbayram, Ankara University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Keywords: Disabled persons, student, attitude.

Abstract

Introduction: Disability is defined as the case of a person who is unable to perform his/her personal or social activities of a normal person by himself/herself due to a congenital or later deficiency in his/her physical or mental capabilities. Disabled individuals struggle with several negative attitudes that they encounter in society.

Aim: This study was carried out to determine the attitudes of health science faculty students towards disabled persons.

Method: This study determines university students' attitudes towards disabled persons and has a review model. The sample of the research consists of 402 students attending Ankara University, the Faculty of Health Sciences. The data of the study were collected by using personal information form prepared after literature reviewed by the researchers and Questionnaire of Attitudes Towards the Disability Questionnaire (QATD). The data obtained by the questionnaire application in the study were analyzed using frequency, percentages, ANOVA and t-test.

Results: 23.4% of the students were in child development department, 21.1% in midwifery, and 17.9% in nursing department, 15.9% in health management, 14.2% in nutrition and dietetics, 7.5% social services. According to the analyses by students' departments, there were significant differences in attitudes in terms of educational environment, family life, and competence-independent life subscales. When the source of this difference was examined, it was found that there was a meaningful difference in favour of the nursing department. In other words, the attitudes of students in the nursing department were more positive than those of the other departments.

Conclusion: In order for disabled people to get involved in the community, attitudes towards disabled persons must change positively. It can be said that the attitudes of Health Sciences Faculty students towards the disabled were generally „positive“. The positive attitudes of health care workers, who are among the groups frequently encountering the disabled, will ensure the provision of better services for the disabled. Appropriate strategies, programs, and policies should be developed to eliminate students' negative attitudes towards the disabled.

Phd. Nazan Çakırer Çalbayram
Ankara University, Faculty of Health Sciences, Turkey
calbayram@ankara.edu.tr

Phd. Candidate Menekşe Nazlı Aker
Ankara University, Faculty of Health Sciences, Turkey
menekseaker@gmail.com

Büşra Akkuş
Ankara University, Faculty of Health Sciences, Turkey
bbusraakkus97@gmail.com

Fatma Kübra Durmuş
Ankara University, Faculty of Health Sciences, Turkey
kubra.durmus067@gmail.com

Samet Tutar
Ankara University, Faculty of Health Sciences, Turkey
tutar2442@gmail.com

Název	XIII. Celostátní studentská vědecká konference bakalářských a magisterských nelékařských zdravotnických oborů
Editoři Recenzenti:	Mgr. Vít Blanař, Ph.D., Ing. Eva Kynclová kolektiv pracovníků Fakulty zdravotnických studií Univerzity Pardubice
Vydala	Univerzita Pardubice
Určeno pro	účastníky konference
Grafická úprava a sazba	Ing. Alena Komárková
Počet stran	30
Datum vydání	duben 2018
Publikace neprošla jazykovou korekturou. Elektronická verze.	

ISBN 978-80-7560-140-7