

# 11. PŘÍLOHY

## 11.1 Dopis ředitelům vybraných domovů pro seniory- žádost o spolupráci



UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE  
3. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

ÚSTAV VÝŽIVY

PŘEDNOSTA: PROF. MUDR. MICHAL ANDĚL, CSc.

Ruská 87, 100 00 Praha 10 / tel.: +420 267 102 620 / fax: +420  
267 102 618

---

Vážená paní

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

---

Vážená paní ředitelko,

náš ústav se systematicky zabývá nutričním stavem vulnerabilních, tedy zranitelných skupin obyvatelstva.

V současné době se zaměřujeme na seniory v institucionalizované péči. Domníváme se, že nutriční stav starých lidí je často jak lokálně, tak i na úrovni státní politiky podceněn, a že náš výzkum může přinést důležité argumenty k tomu, aby se pozornost problémům výživy ve stáří zvýšila. Z tohoto důvodu si Vás dovoluujeme požádat o spolupráci. Studie se bude sestávat z vyplnění dotazníku, zhodnocení antropometrických ukazatelů (váha, výška, obvod pasu, měření kožních řas), biochemického vyšetření krve a zodpovězení některých otázek týkajících se zdravotního

stavu. S výsledky projektu budete z naší strany zcela jistě seznámeni. Účastí Vašeho zařízení v projektu napomůžete zlepšení informací o nutričním stavu seniorů v České republice, které ve srovnání s jinými evropskými zeměmi podobné studie chybí.

Každého účastníka studie podrobně seznámíme s popisem projektu včetně okolností, že se studie zúčastnit nemusí a může svou účast odříci i v průběhu studie.

Projekt je financován Interní grantovou agenturou Ministerstva zdravotnictví ČR.

V návaznosti na projekt připravuje náš ústav seminář o metodách nutriční intervence u seniorů.

S díky za spolupráci

Vaši

Prof. MUDr. Michal Anděl, CSc.

MUDR. Jolana Rambousková, CSc.

Mgr. Miroslava Slavíková

## 11.2 Informovaný souhlas

### Informovaný souhlas

Vážená paní, vážený pane,

na 3. lékařské fakultě Univerzity Karlovy probíhá výzkum, který se týká hodnocení nutričního stavu seniorů. Budeme si vážit toho, když se našeho výzkumu zúčastníte a když s námi budete spolupracovat. Přitom se bude jednat o krevní odběr z žíly na předloktí a o spolupráci při vyplnění dotazníku týkajícího se okolností Vašeho stavu výživy a dále o zvážení a změření a posouzení zastoupení tuku ve Vašem těle. Výsledky, které získáme jsme připraveni sdělit Vám i Vašemu lékaři. Tyto výsledky mohou v některých případech vést ke zlepšení léčby nebo předepsání zvláštní diety. Z těchto důvodů se domníváme, že Vaše účast na výzkumném projektu může představovat pro Vás přínos.

Pokud budete se zařazením do studie souhlasit, pomůžete řešit důležitou otázku lékařského výzkumu.

Údaje o osobách účastnících se výzkumu budou důvěrné a nebudou použity k žádným jiným než výzkumným účelům. Je samozřejmé, že v účasti z našeho projektu můžete kdykoliv odstoupit.

Studie je financována Interní grantovou agenturou Ministerstva zdravotnictví ČR a schválena Etickou komisí 3. LF UK.

V průběhu studie se účastníci řídí instrukcemi vedoucí projektu a dalších výzkumných pracovníků. Účastníci studie se zejména zavazují poskytnout nezbytné a pravdivé údaje o svém zdravotním stavu a stravovacích zvyklostech. Účast ve studii by neměla představovat pro účastníky zvýšené zdravotní riziko. V případě, že by došlo výjimečně k jakýmkoliv nepříznivým projevům (rozsáhlejší hematom po odběru krve apod.), je třeba dle charakteru obtíží vyhledat lékařskou péči a vždy informovat vedoucího projektu.

S případnými dotazy se můžete obrátit na vedoucí studie as. MUDr. Jolanu Rambouskovou, CSc., Ústav výživy 3.LF UK, tel. 267102622.

Souhlasíte-li se zařazením do studie, prosím, podepište níže uvedené prohlášení:

Souhlasím

- a) se zařazením do studie IGA MZ č. NS 9972
- b) s poskytnutím nezbytných osobních údajů a anamnestických dat
- c) s podstoupením fyzikálního a antropometrického vyšetření
- d) s odběrem vzorků krve

Činím tak dobrovolně, po obdržení příslušných podrobných informací, kterým jsem porozuměl/a/.

V Mostě dne: .....

Podpis:.....



<b>nad 22 cm</b>	<b>1</b>
Kožní řasa nad tricipsem (mm)_____	
3. Obvod lýtky (v cm) _____	
<b>pod 31 cm</b>	<b>0</b>
<b>31 cm a více</b>	<b>1</b>
Obvod pasu (cm) _____	
4. Úbytek hmotnosti za poslední 3 měsíce	
<b>více než 3 kg</b>	<b>0</b>
<b>není přesný údaj</b>	<b>1</b>
<b>1 – 3 kg</b>	<b>2</b>
<b>nebyl úbytek hmotnosti</b>	<b>3</b>
5. Je uživatel nezávislý v běžných denních činnostech (IADL)?	
<b>Ne</b>	<b>0</b>
<b>Ano</b>	<b>1</b>
6. Užívá denně více než 3 druhy léků?	
<b>Ano</b>	<b>0</b>
<b>Ne</b>	<b>1</b>
7. Prodělal v posledních 3 měsících akutní onemocnění, úraz psychické trauma?	
<b>Ano</b>	<b>0</b>
<b>Ne</b>	<b>2</b>
8. Pohyblivost/mobilita	
<b>Upoután na lůžko/vozík</b>	<b>0</b>
<b>Pohyb jen po místnosti, chůze s dopomocí</b>	<b>1</b>
<b>Samostatná chůze bez omezení</b>	<b>2</b>
9. Psychický stav	

**Těžká demence nebo deprese** **0**

**Mírná demence nebo deprese** **1**

**Normální stav** **2**

10. Proleženiny, bérkové vředy, jiné kožní ulcerace

**Přítomny** **0**

**Nepřítomny** **1**

11. Kolik jídel jí uživatel domova pro seniory za den?

**Jen jedno jídlo** **0**

**Dvě jídla** **1**

**Tři a více jídel** **2**

12. Konzumuje

**a) denně mléčný produkt** **ano - ne**

**b) denně maso, ryby, drůbež** **ano - ne**

**c) týdně alespoň 2x vejce nebo luštěniny** **ano - ne**

**0 (1x ano); 0,5 (2x ano); 1 (3x ano)**

13. Konzumuje denně ovoce nebo zeleninu?

**Ne** **0**

**Ano** **1**

**Užívá nějaké doplňky stravy? \_\_\_\_\_ Jaké? \_\_\_\_\_**

**Má od lékaře předepsanou nějakou dietu? \_\_\_\_\_ Jakou?**

\_\_\_\_\_

14. Došlo v posledních 3 měsících ke ztrátě chuti k jídlu zaživačím potížím

**nebo poruchám přijímání potravy (obtíže se žvýkáním či polykáním)?**

**Ano, výrazně** **0**

**Jen mírně** **1**

- Ne** **2**
15. Denní příjem všech tekutin (voda, čaj, káva, mléko, džus)?
- Pod 600 ml** **0**
- 600 – 1000 ml** **0,5**
- nad 1000 ml** **1**
16. Schopnost se najíst
- Pomoc při jídle nutná** **0**
- Sám se nají, ale s obtížemi** **1**
- Nají se samostatně bez obtíží** **2**
17. Jak hodnotí svůj stav výživy uživatel domova pro seniory?
- Hodnotí se jako podvyživený** **0**
- Neví, není si jistý stavem výživy** **1**
- Stav výživy dobrý, bez problémů** **2**
18. Jak vnímá senior svůj zdravotní stav ve srovnání s osobami téhož věku?
- Horší** **0**
- Neví** **0,5**
- Dobrá, stejný** **1**
- Lepší** **2**

Kouříte?    **Ano**        **Ne, přestal/a jsem**        **Ne, nikdy jsem nekouřil/a**

Onemocnění vyžadující léčbu	ne	ano	diagnóza
<b>Srdce</b>			
<b>Cévy</b>			
<b>Plíce</b>			
<b>Ledviny</b>			
<b>Játra</b>			
<b>Žlučník</b>			

<b>Klouby</b>			
<b>Diabetes</b>			
<b>CMP</b>			
<b>Štítná žláza</b>			
<b>Jiné:</b>			

Léčba	ne	ano	léky (název a dávkování)
<b>Diabetu léky</b>			
<b>Diabetu inzulinem</b>			
<b>Diabetu dietou</b>			
<b>Zvýšené hladiny cholesterolu</b>			
<b>Antiparkinsoniky</b>			
<b>Antidepresivy</b>			
<b>Hypnotiky</b>			

**Vyjmenujte všechna psychofarmaka, která pacient užívá a jejich dávky:**

---



---



---



---

Počet hospitalizací v posledním roce \_\_\_\_\_



**Hlavní diagnózy, pro které byl pacient hospitalizován, vyjmenujte:**

1. hospitalizace \_\_\_\_\_
2. hospitalizace \_\_\_\_\_
3. hospitalizace \_\_\_\_\_

**Počet infekcí, pro které byl klient v posledním roce léčen \_\_\_\_\_**

**Další důležité údaje a okolnosti:**

---

---

**Vyplnil \_\_\_\_\_**

**Dne \_\_\_\_\_**