

Obsah

1	Úvod do problematiky paliativní medicíny (J. Vorlíček)	19
1.1	Historické poznámky	19
1.2	Definice paliativní medicíny	24
1.3	Paliativní péče a utrpení	25
1.4	Multidisciplinární přístup k paliativní léčbě	27
1.5	Integrace paliativní léčby do klinické praxe	27
1.5.1	Paliativní péče je aktivní léčba	27
1.5.2	Důležitost a kvalita paliativní medicíny, výhledy do budoucnosti. Standardy a nákladnost paliativní medicíny	28
2	Základní principy diagnostiky a léčby jednotlivých symptomů (J. Vorlíček) ...	29
3	Bolest a možnosti jejího léčení (P. Ševčík, J. Vorlíček)	
	<i>recenze O. Sláma a Z. Bystřický</i>	31
3.1	Příčiny bolesti u onkologických nemocných	31
3.1.1	Bolesti způsobené vlastním nádorem	31
3.1.2	Bolesti způsobené léčbou a diagnostikou	32
3.1.3	Bolesti způsobené celkovým oslabením nemocného	33
3.1.4	Bolesti bez vztahu k nádorovému onemocnění	33
3.2	Příznaky bolesti souvisejících s nádorovou chorobou	33
3.2.1	Kostní a periostální bolesti	33
3.2.2	Viscerální bolesti břicha	34
3.2.3	Bolesti měkkých tkání	34
3.2.4	Ischemické bolesti	34
3.2.5	Povrchové bolesti	34
3.2.6	Zánět sliznice dutiny ústní	34
3.2.7	Neuropatické bolesti	35
3.2.8	Postmastektomický syndrom	35
3.3	Klinické hodnocení bolestivých stavů	35
3.3.1	Obecné poznámky	35
3.3.2	Anamnéza	36
3.3.3	Fyzikální vyšetření	37
3.3.4	Laboratorní a přístrojová diagnostika	38
3.4	Léčba	38
3.4.1	Obecné poznámky	38
3.4.2	Paliativní onkologická léčba	39
3.4.3	Symptomatická analgetická léčba	40
3.4.4	Psychoterapeutický přístup	41
3.4.5	Invazivní postupy při léčbě bolesti	54
3.5	Další aspekty léčby	58
3.5.1	Monitorování léčby	58
3.5.2	Písemný plán léčby	59
3.5.3	Zvláštní opatření pro nemocné v terminálním stavu	59
3.6	Organizace léčby onkologické bolesti	59

Příloha 1: Stručný klíč k řešení bolestí u pokročilé nádorové nemoci	61
Příloha 2: Platné právní normy pro práci s opioidy	66
4 Horečka způsobená nádorovou nemocí (Z. Fojtík) recenze P. Vodvářka	69
4.1 Základní informace o tělesné teplotě	69
4.2 Patogeneze zvýšené tělesné teploty	69
4.3 Diferenciální diagnostika febrilních stavů	70
4.4 Léčba zvýšené teploty u onkologických nemocných	70
4.5 Závěr	71
5 Nevolnost a zvracení v paliativní péči (M. Tomíška, J. Vorlíček)	
<i>recenze W. Stronzola</i>	73
5.1 Charakteristika a výskyt	73
5.2 Příčiny nevolnosti a zvracení	73
5.3 Charakteristika jednotlivých typů nevolnosti a zvracení	75
5.3.1 Nevolnost a zvracení při střevní obstrukci	75
5.3.2 Zvracení po paliativní protinádorové chemoterapii	75
5.3.3 Zvracení při paliativní radioterapii	76
5.3.4 Nevolnost a zvracení při podávání opioidů	77
5.4 Léčba nevolnosti a zvracení v paliativní péči	77
5.4.1 Principy léčby	77
5.4.2 Nefarmakologické postupy	77
5.4.3 Přehled farmak s antiemetickým účinkem v paliativní léčbě	78
5.4.4 Doplnková terapie	80
5.4.5 Léčba zvracení při střevní obstrukci	81
5.4.6 Prevence a léčba zvracení po paliativní chemoterapii	82
5.4.7 Prevence a léčba zvracení po paliativní radioterapii	83
5.4.8 Léčba zvracení po opioidech	83
5.4.9 Léčba chronické nevolnosti u nemocných s pokročilým nádorem	84
5.5 Výhledy do budoucna	84
6 Výživa v pokročilé fázi chronického onemocnění (M. Tomíška)	
<i>recenze Z. Bystřický</i>	87
6.1 Nádorová malnutrice, její charakteristika, výskyt a význam	87
6.2 Nutriční podpora v paliativní péči	87
6.2.1 Dietní intervence	88
6.2.2 Farmakologické ovlivnění anorexie	90
6.2.3 Sondová enterální výživa v paliativní péči	90
6.2.4 Parenterální výživa u pokročilého nádorového onemocnění	91
6.2.5 Otázky výživy v terminální fázi onemocnění	92
6.3 Etické otázky týkající se výživy v terminální fázi onemocnění	92
7 Zácpa v paliativní péči (M. Tomíška) recenze Z. Bystřický	95
7.1 Příčiny zácpy	95
7.2 Klinické projevy zácpy	95
7.3 Diagnóza zácpy	96
7.4 Obstrukce střeva při zácpě	97
7.5 Profylaxe zácpy	98

7.6	Medikamentózní léčba zácpy	98
7.6.1	Změkčující projímadla	99
7.6.2	Dráždivá projímadla	100
7.6.3	Rektální formy projímadel	101
7.7	Obecná strategie léčby zácpy	102
8	Péče o dutinu ústní (<i>R. Vyzula, M. Doležalová</i>) <i>recenze O. Sláma</i>	105
8.1	Mukozitida	105
8.1.1	Profylaxe mukozitidy	106
8.1.2	Léčba mukozitidy	106
8.2	Xerostomie	108
8.2.1	Léčba xerostomie	108
8.3	Péče o ústní dutinu u terminálně nemocných pacientů	109
9	Hydratace v paliativní péči (<i>M. Tomiška</i>) <i>recenze Z Bystřický</i>	111
9.1	Problém dehydratace v terminální fázi onkologického onemocnění	111
9.2	Diagnóza deficitu tekutin	113
9.3	Způsoby hydratace paliativně léčeného pacienta	114
9.3.1	Hypodermoklýza	114
9.3.2	Proktoklýza	115
9.4	Současný přístup k hydrataci terminálně nemocného pacienta	115
10	Maligní ascites (<i>T. Skříčka</i>) <i>recenze A. Hep</i>	117
10.1	Klasifikace	118
10.1.1	Centrální forma	118
10.1.2	Periferní forma	118
10.1.3	Směšená forma	119
10.1.4	Chylózní forma	119
10.2	Diferenciální diagnóza	119
10.3	Diagnostika	119
10.3.1	Anamnéza	119
10.3.2	Klinické příznaky	119
10.3.3	Radiodiagnostika	119
10.3.4	Sonografické vyšetření	120
10.3.5	Punkce dutiny břišní	120
10.3.6	Vyšetření punktátu dutiny břišní	120
10.4	Léčba maligního ascitu	121
10.4.1	Farmakoterapie	121
10.4.2	Terapeutická punkce dutiny břišní	121
10.4.3	Peritoneovenózní shunty (zkratky)	121
10.4.4	Chirurgické výkony	122
10.4.5	Radioizotopy	122
10.4.6	Další látky	122
11	Maligní perikardiální výpotek (<i>S. Janoušek</i>) <i>recenze J. Vítovec</i>	125
11.1	Diferenciální diagnostika	126
11.2	Neodkladná léčba při tamponádě	126
11.3	Léčba chronická	126
11.3.1	Léčba potlačující tvorbu výpotku	127
11.3.2	Léčba uvolňující perikardiální prostor	127

12	Respirační symptomy (<i>J. Skříčková, L. Babičková</i>) <i>recenze M. Marel</i>	129
12.1	Dušnost	129
12.1.1	Příčiny dušnosti	129
12.1.2	Léčba dušnosti	130
12.2	Kašel	135
12.2.1	Příčiny kašle	135
12.2.2	Léčba kašle	136
12.3	Škytavka	136
12.3.1	Příčiny škytavky	136
12.3.2	Léčba škytavky	136
12.4	Hemoptýza	137
12.4.1	Příčiny hemoptýzy	137
12.4.2	Léčba hemoptýzy	137
12.5	Pleurální bolest	138
12.5.1	Příčiny pleurální bolesti	138
12.5.2	Léčba pleurální bolesti	139
12.6	Pneumotorax	139
12.6.1	Příčiny pneumotoraxu	139
12.6.2	Léčba pneumotoraxu	139
12.7	Pleurální výpotek	140
12.7.1	Příčiny, příznaky a diagnostika maligního pleurálního výpotku .	140
12.7.2	Léčba maligního pleurálního výpotku	146
12.8	Nádorová obstrukce dýchacích cest	150
12.8.1	Příčiny obstrukce dýchacích cest	151
12.8.2	Léčba nádorové obstrukce dýchacích cest	151
12.9	Syndrom horní duté žíly	157
12.9.1	Příčiny vzniku syndromu horní duté žíly	157
12.9.2	Léčba syndromu horní duté žíly	157
12.10	Principy léčby respiračních symptomů v terminálním stadiu nádorového onemocnění	158
13	Kožní projevy u paliativně léčených nemocných (<i>A. Pospíšilová</i>) <i>recenze K. Pirochtová</i>	161
13.1	Primární kožní maligní tumory	161
13.2	Kožní metastázy a maligní rány	162
13.2.1	Metastatické maligní tumory	162
13.2.2	Maligní rány	164
13.3	Nemetastatické kožní manifestace maligního onemocnění	165
13.3.1	Genetické syndromy	165
13.3.2	Paraneoplastické dermatózy	166
13.3.3	Nespecifické kožní změny	171
13.4	Kožní infekce	175
13.4.1	Virové infekce	175
13.4.2	Bakteriální infekce	175
13.4.3	Plísňové infekce	176
13.5	Exacerbace kožních onemocnění při maligních nemocech	176
13.6	Změny vlasů, nehtů a potních žláz	176
13.7	Nežádoucí kožní projevy léčby maligního onemocnění	177
13.8	Proleženiny a změny vyvolané tlakem	179

14	Lymfedém (<i>R. Vyzula</i>) <i>recenze K. Benda</i>	181
15	Chirurgie v paliativní onkologické léčbě (<i>J. Žaloudík</i>) <i>recenze P. Vedra</i>	187
	15.1 Vymezení paliativní chirurgické léčby nádorů	187
	15.2 Cytoredukční a sanační výkony	188
	15.3 Chirurgická léčba metastáz	189
	15.4 Chirurgická léčba nádorových obstrukcí	193
	15.5 Nádorové píštěle	200
	15.6 Chirurgický přístup k řešení krvácivých stavů onkologicky nemocných	201
	15.7 Chirurgie v léčbě nádorové bolesti	202
	15.8 Závěr	202
16	Urogynekologické problémy v paliativní medicíně (<i>P. Krahulec</i>) <i>recenze P. Vedra a A. Čermák</i>	205
	16.1 Základní pojmy	205
	16.2 Etiologie a patofyziologie inkontinence moče u žen	206
	16.3 Vyšetřovací možnosti u inkontinence moče u žen	207
	16.4 Terapie inkontinence moče	207
	16.4.1 Konzervativní terapie	207
	16.4.2 Operační terapie	209
	16.5 Pomůcky pro pacientky s inkontinencí moče	209
	16.6 Sociální faktory a prevence	210
	16.7 Ekonomické aspekty	211
17	Péče o stomie (<i>T. Skřička</i>) <i>recenze J. Wechsler</i>	213
	17.1 Historické poznámky	213
	17.2 Vývoj péče o stomie	213
	17.3 Indikace střevních vývodů	214
	17.3.1 Nádory	214
	17.3.2 Traumata	214
	17.3.3 Záněty	214
	17.3.4 Vrozené vady	214
	17.4 Ideální střevní vývod	215
	17.4.1 Terminální ileostomie	215
	17.4.2 Dvouhlaňová ileostomie	215
	17.4.3 Terminální sigmoideostomie	216
	17.4.4 Dvouhlaňová sigmoideostomie	216
	17.5 Základní typy stomických pomůcek	216
	17.5.1 Pomůcky jednoduché	216
	17.5.2 Pomůcky dvoudílné	217
	17.5.3 Kosmetické přípravky k ošetřování stomií	217
	17.5.4 Další pomůcky pro stomiky	217
	17.6 Komplikace a jejich řešení	217
	17.6.1 Chybné uložení	217
	17.6.2 Časné komplikace	217
	17.6.3 Pozdní komplikace	218
	17.7 Organizace péče o stomiky	219
	17.7.1 Nemocniční péče	219
	17.7.2 Domácí péče a ambulantní péče	219
	17.7.3 Stomakluby	219

18	Paliativní radioterapie (<i>P. Vodvářka, V. Spurný</i>) <i>recenze J. Petera</i>	221
18.1	Základní pojmy v radioterapii	221
18.1.1	Zdroje záření	221
18.1.2	Druh záření	221
18.1.3	Energie záření	222
18.1.4	Účinky záření	222
18.1.5	Terapeutický poměr	228
18.2	Záměr podání radioterapie	228
18.2.1	Kurativní radioterapie	228
18.2.2	Paliativní radioterapie	228
18.2.3	Hodnocení účinku radioterapie	230
18.3	Paliativní radioterapie primárních nádorů	230
18.3.1	Nádory centrálního nervového systému	230
18.3.2	Nádory hlavy a krku	231
18.3.3	Nádory v oblasti hrudníku	233
18.3.4	Nádory v oblasti břicha	233
18.3.5	Nádory v oblasti pánve	234
18.3.6	Dávky záření při paliativním ozařování primárních nádorů	234
18.4	Paliativní radioterapie metastatické nemoci	234
18.4.1	Kostní metastázy	235
18.4.2	Mozkové metastázy	236
18.4.3	Metastázy v míšním kanále	237
18.4.4	Metastázy do jater	237
18.4.5	Metastázy do plic	237
18.4.6	Metastázy do uzlin	238
19	Protinádorová farmakologická léčba v paliativní medicíně (<i>Z. Adam, J. Vorlíček, A. Čermák, J. Skříčková, I. Kiss, I. Crha</i>) <i>recenze O. Sláma</i>	241
19.1	Základní pojmy týkající se chemoterapie	241
19.1.1	Záměr podání chemoterapie	241
19.2	Faktory ovlivňující účinnost paliativní chemoterapie	245
19.3	Délka terapie a rozhodování o jejím pokračování	247
19.4	Kritické poznámky k záplavě literárních údajů o chemoterapii a cesta z tohoto bludiště	249
19.5	Přínos chemoterapie u jednotlivých vybraných solidních nádorů	251
19.5.1	Nádory plic	251
19.5.2	Mezoteliom	252
19.5.3	Thymom	253
19.5.4	Tumory měkkých částí hlavy a krku (otorinolaryngeální oblasti) ...	253
19.5.5	Karcinom štítné žlázy	254
19.5.6	Karcinom jícnu	254
19.5.7	Karcinom žaludku	255
19.5.8	Karcinom konečníku a tlustého střeva	255
19.5.9	Karcinom slinivky břišní	260
19.5.10	Karcinom jater a karcinom žlučových cest	260
19.5.11	Karcinom prsu	261
19.5.12	Karcinom vaječníků	262

19.5.13	Karcinom děložního těla	262
19.5.14	Karcinom děložního čípku	262
19.5.15	Melanom	263
19.5.16	Sarkomy měkkých tkání	263
19.5.17	Karcinom prostaty (KP)	263
19.5.18	Karcinom ledviny	265
19.5.19	Karcinom varlat	266
19.5.20	Karcinom močového měchýře	267
19.6	Hematologické maligní nemoci	268
19.6.1	Maligní lymfomy	268
19.6.2	Leukemie	269
20	Metabolické a endokrinní komplikace (Y. Pospíšilová) recenze M. Anděl.....	271
20.1	Poruchy metabolismu kalcia, fosforu a magnézia	271
20.1.1	Hyperkalcemie	271
20.1.2	Hypokalcemie	273
20.1.3	Hypomagnezemie	273
20.1.4	Hyperfosfatemie	274
20.1.5	Hypo fosfatemie	274
20.2	Poruchy metabolismu natria, kalia a glukózy	274
20.2.1	Hypernatremie a diabetes insipidus	274
20.2.2	Hyperkalemie	274
20.2.3	Hypokalemie	275
20.2.4	Hyponatremie a syndrom neadekvátní sekrece antidiuretického hormonu	275
20.2.5	Hypoglykemie	276
20.2.6	Hyperglykemie	277
20.3	Poruchy metabolismu kyseliny močové	277
20.4	Enteropankreatické hormonální syndromy	277
20.5	Ektopická tvorba hormonů	279
20.5.1	Ektopická sekrece ACTH	279
20.5.2	Ektopická sekrece pohlavních hormonů	280
20.6	Syndrom nedostatečné funkce nadledvin	280
21	Péče o nemocné s hemoragickou nebo trombotickou diatézou (M. Penka) recenze P. Salaj.....	283
21.1	Krvácivá diatéza	283
21.1.1	Krvácení způsobené nedostatkem trombocytů nebo poruchou jejich funkce	283
21.1.2	Polékové koagulopatie	286
21.1.3	Diseminovaná intravaskulární koagulace (DIC) a primární hyperfibrinolýza	286
21.1.4	Mikroangiopatické hemolytické syndromy	288
21.1.5	Cirkulující inhibitory koagulace a antikoagulancia	289
21.2	Trombotická diatéza u onkologicky nemocných	290
21.3	Závěr	293
22	Paliativní léčba v infekčním lékařství (P. Husa) recenze M. Staňková.....	295
22.1	Paliativní péče o pacienty s AIDS	296

22.1.1	Nejčastější symptomy u HIV-pozitivních nemocných a jejich léčba	297
22.1.2	Zásady péče o pacienty v pokročilých stádiích AIDS	303
22.1.3	Kdy zastavit antiretrovirovou terapii u AIDS	304
22.1.4	Rozdíly v paliativní terapii pacientů s AIDS a onkologických pacientů	304
22.2	Paliativní terapie u některých jiných infekčních chorob	305
22.3	Závěr	306
23	Nervové komplikace extracerebrálních a extramedulárních maligních nádorů (Z. Kadaňka) recenze I. Černý.....	309
23.1	Mozkové metastázy	309
23.1.1	Diagnostika	311
23.1.2	Terapie	311
23.1.3	Terminální péče	312
23.2	Spinální metastázy	312
23.2.1	Klinická symptomatologie	313
23.2.2	Diagnostika	314
23.2.3	Léčba	314
23.2.4	Terminální péče	315
23.3	Karcinomatóza plen	315
23.3.1	Klinická symptomatologie	315
23.3.2	Diagnostika	315
23.3.3	Léčba	316
23.4	Metastázy do periferního nervového systému	316
23.4.1	Brachiální plexus	316
23.4.2	Lumbosakrální plexus	316
23.5	Recidivující mozkové nádory	317
23.6	Paraneoplastické syndromy	317
23.7	Závažné symptomy a syndromy nervového systému provázející maligní onemocnění	321
23.7.1	Epileptické záchvaty	321
23.7.2	Kvalitativní poruchy vědomí	322
23.7.3	Terminální amence a delirium	323
23.7.4	Demence	323
23.7.5	Nespavost	323
23.8	Nežádoucí účinky cytostatik na nervový systém	323
23.8.1	Vliv na periferní nervový systém	323
23.8.2	Vliv na centrální nervový systém	325
23.9	Neurotoxická u imunosupresiv	325
23.10	Postižení nervového systému cytokiny	325
23.11	Poradiační encefalopatie, myelopatie a plexopatie	326
23.11.1	Poradiační encefalopatie	326
23.11.2	Poradiační demence	327
23.11.3	Chronická progresivní radiační myelopatie	327
23.11.4	Poradiační postižení hlavových nervů	327
23.11.5	Poradiační plexopatie a neuropatie	327
23.11.6	Poradiační nádory centrálního a periferního nervového systému	328

24	Rehabilitace v paliativní medicíně (J. Siegelová) recenze V. Hradil.....	331
24.1	Definice	331
24.2	Součásti rehabilitačního procesu	331
24.3	Zvláštnosti rehabilitace a její účinnosti	333
24.3.1	Rehabilitace a kvalita života	333
24.3.2	Psychologická podpora rehabilitace	333
24.3.3	Naděje a pozitivní přístup nemocného	334
24.3.4	Působení tělesné aktivity na rehabilitaci a kvalitu života	334
24.3.5	Časový faktor v rehabilitaci u nemocných v terminální fázi nemoci	335
24.3.6	Členové terapeutických týmů	335
24.3.7	Rehabilitace na jednotce intenzivní péče	335
24.3.8	Rehabilitace na lůžkovém onkologickém oddělení	335
24.3.9	Rehabilitace v denním centru onkologicky nemocných	336
24.4	Význam umění v rehabilitaci	336
24.4.1	Hudba jako součást rehabilitace	336
24.4.2	Krásná literatura	337
24.4.3	Výtvarné umění	337
24.5	Závěry	338
25	Psychiatrie a lékařská psychologie v paliativní péči (Z. Boleloucký) recenze O. Vinař a M. Dostálová.....	339
25.1	Úvod	339
25.1.1	Psychiatrická konziliární služba	339
25.1.2	Liaison psychiatriy	340
25.1.3	Consultation-liaison psychiatriy	340
25.2	Neuropsychiatrické symptomy a syndromy v paliativní péči	340
25.2.1	Afektivní poruchy	341
25.2.2	Kognitivní poruchy	350
	Delirium	351
25.3	Psychosociální aspekty v paliativní péči	352
25.3.1	Psychické příčiny zátěže nemocných v terminální fázi nemoci	352
25.3.2	Faktory ovlivňující adaptaci	354
25.3.3	Psychosociální podpora v paliativní péči	356
25.4	Interakce mezi lékařem a pacientem	357
25.4.1	Modely komunikace	358
25.4.2	Nedirektivní setkání	359
25.4.3	Zacházení s nemocnými v paliativní péči	359
25.4.4	Interakce zdravotníka a nevléčitelně nemocného	360
25.5	Psychiatricko-psychosociální intervence	361
25.5.1	Edukace	361
25.5.2	Behaviorální trénink	362
25.5.3	Individuální psychoterapeuticky orientovaná intervence	365
25.5.4	Skupinové intervence	367
25.5.5	Závěr	369
25.6	Lékař a terminální fáze	370
25.6.1	Sdělení diagnózy	370
25.6.2	Zacházení s nejistotou pacienta	373

25.6.3	Práce s příbuznými pacienta	374
25.7	Farmakoterapie	375
25.7.1	Tišení psychomotorického neklidu	375
25.7.2	Úprava narušeného spánku	379
25.8	Psychofyziologická reakce zdravotníků na zvýšenou profesionální zátěž	382
25.8.1	Dopad vyčerpání a další zátěže na organismus	382
25.8.2	Zdroje emočních problémů a zátěže zdravotníků	384
25.8.3	Syndrom vyhasnutí	386
25.9	Závěr	388
26	Únava při onemocněních zhoubnými nádory (P. Vodvářka)	
	<i>recenze Z. Boleloucký a O. Vinař</i>	397
26.1	Terminologie	397
26.2	Definice únavy	397
26.2.1	Fyziologická únava	397
26.2.2	Patologická únava při některých chronických onemocněních	397
26.2.3	Chronický únavový syndrom	397
26.2.4	Únava při nádorovém onemocnění	398
26.2.5	Kritéria stanovení diagnózy	398
26.2.6	Únava jako kritérium toxicity	399
26.2.7	Kritéria pro definici únavy.	399
26.3	Výskyt únavy u onkologicky nemocných	400
26.4	Příčiny únavy	400
26.4.1	Predisponující faktory	400
26.4.2	Patofyziologie únavy	400
26.4.3	Modely vzniku únavy	401
26.4.4	Faktory přispívající k únavě	402
26.5	Teorie vzniku únavy	403
26.5.1	Metabolity	403
26.5.2	Hormony	404
26.5.3	Energie	404
26.6	Patogeneze únavy	405
26.7	Hypotézy vzniku únavy	406
26.8	Vyšetření a zhodnocení únavy	407
26.8.1	Sebehodnotící nástroje únavy – dotazníky	408
26.8.2	Fyzikální vyšetření únavy	410
26.8.3	Úloha sestry při vyšetřování únavy	411
26.9	Jak pociťují virtuální patologickou únavu zdraví lidé	412
26.10	Léčebné strategie únavy	412
26.10.1	Rozhovor	412
26.10.2	Léčba známých příčin únavy	414
26.10.3	Symptomatologické přístupy	416
26.11	Závěry	420
27	Etické problémy paliativní medicíny (H. Haškovcová) recenze O. Sláma	423
27.1	Paliativní léčba a postoje umírajících	425
27.2	Informovaný souhlas	426
27.3	Práva pacientů	427

27.4	Paliativní léčba a postoje lékařů	429
27.5	Etické komise	430
27.6	Paliativní léčba a postoje příbuzných, případně veřejnosti	431
27.7	Kvalita života	432
27.8	Důstojné umírání a důstojná smrt	432
28	Umírání a smrt (H. Haškovcová) recenze O. Sláma	435
28.1	Ritualizace smrti	437
28.2	Domácí model umírání	437
28.3	Institucionální model umírání	438
28.4	Praktické přístupy k umírajícím	440
28.5	Eutanazie	444
29	Duchovní aspekty paliativní medicíny (A. Slabý) recenze O. Sláma	449
29.1	Spirituální dimenze lidské osoby	449
29.2	Duchovní nouze v terminální fázi nemoci	451
30	Emoční problémy v paliativní medicíně (O. Dostálová) recenze Z. Boleloucký.....	457
30.1	Výklad pojmů	457
30.2	Emoční obraz pacienta v paliativní péči	461
30.2.1	Emocionální stav před zahájením paliativní léčby	461
30.2.2	Emoční problémy v průběhu paliativní léčby	464
30.2.3	Reakce organismu na psychické a somatické úrovni	465
30.3	Pomoc při zvládání emocí	468
30.3.1	Pomoc bez psychologického výcviku	468
30.3.2	Odborná pomoc – psychoterapie	473
30.4	Emocionální problémy v sociálním prostředí pacienta	477
30.5	Emocionální problémy zdravotníků	478
30.6	Závěr	480
31	Sociální práce v paliativní medicíně (O. Dostálová, J. Šiklová), recenze M. Přidalová	485
31.1	Obecná charakteristika sociální práce	485
31.1.1	Pojem „sociální fungování“	485
31.1.2	Předmět sociální práce	485
31.1.3	Rozsah činnosti sociální práce	486
31.1.4	Vymezení sociální práce proti jiným oborům	486
31.2	Organizace sociální práce v ČR	487
31.2.1	Vliv politického klimatu a současná reforma sociální práce	487
31.2.2	Sociální práce a zdravotnictví	487
31.3	Sociální práce v paliativní medicíně	488
31.3.1	Sociální práce v paliativní medicíně v zahraničí	489
31.3.2	Sociální práce v oblasti paliativní medicíny v ČR	490
31.4	Pracovní postupy sociálního pracovníka užívané ve zdravotnictví	494
31.4.1	Případová studie	494
31.4.2	Další vybrané metody vhodné pro sociální práci v paliativní medicíně	498
31.5	Nevládní občanské iniciativy s působností v oblasti paliativní medicíny	500

31.5.1	Obecná charakteristika	500
31.5.2	Některé současné neziskové organizace u nás působící v oblasti paliativní medicíny	500
31.6	Závěr	502
32	Domácí paliativní péče (L. Hakl, O. Sláma) recenze R. Slámová	505
32.1	Úvod	505
32.2	Specifika péče o pokročile nemocného pacienta v domácím prostředí	505
32.3	Při zvažování možnosti domácí péče si je vhodné odpovědět na základní otázky	506
32.4	Postup při zavedení domácí péče	507
32.5	Závěr	508
33	Hospicové hnutí ve světě a u nás (M. Svatošová) recenze O. Sláma	511
33.1	Hospice – historie a vymezení pojmů	511
33.1.1	Vznik a vývoj hospicového hnutí	511
33.1.2	Pokus o definici hospice	511
33.1.3	Hospic z hlediska časového	512
33.1.4	Indikace lůžkové formy hospice	512
33.2	Zkušenosti hospiců v českých podmínkách	512
33.2.1	Ze statistiky	512
33.2.2	Důvody žádostí o lůžko v hospici a spektrum diagnóz	513
33.2.3	Žádost a svobodný informovaný souhlas	513
33.2.4	Výběr personálu	513
33.2.5	Ošetrovatelský proces a ošetrovatelská dokumentace	513
33.2.6	Kontrola a kontinuální léčba bolesti	514
33.2.7	Týmová spolupráce a nedirektivní přístup	514
33.2.8	Spiritualita a autonomie nemocného	514
33.2.9	Režim dne v hospici	514
33.2.10	Pravda z hlediska potřeb nemocného	515
33.2.11	Spolupráce s rodinou a péče o pozůstalé	516
33.2.12	Úloha a význam dobrovolníků v hospici	516
33.2.13	Spousta zbytečného utrpení	516
33.2.14	Prevence syndromu vyhoření	517
33.3	Nejbližší úkoly hospicového hnutí v ČR	517
33.3.1	Zlepšit dostupnost paliativní péče	517
33.3.2	Systemově vyřešit financování	518
33.3.3	Vzdělávání a výchova nejen odborníků	518
33.4	Adresář českých a moravských lůžkových hospiců	519
34	Vzdělávání v paliativní péči (A. Mellanová) recenze O. Sláma	521
34.1	Cíle vzdělávání v paliativní péči	521
34.2	Obsah vzdělávání v paliativní péči	522
	Teoretické znalosti	523
34.3	Metody používané při vzdělávání v paliativní péči	524
34.4	Hodnocení výsledků vzdělávacího procesu	528
	Rejstřík	531