

Elena Gurková

---

# Hodnocení kvality života

Pro klinickou praxi  
a ošetrovatelský výzkum

---



## **Poděkování**

Poděkování patří mým kolegům a přátelům Kataríně Žiakové a Jurajovi Čápovi za jejich pomoc a inspirující spolupráci. Zároveň bych chtěla poděkovat Mgr. Vlastě Wirthové za její vstřícnost a podporu při vydání knihy.

*Elena Gurková*

Elena Gurková

---

# Hodnocení kvality života

Pro klinickou praxi  
a ošetrovatelský výzkum

---

**Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy**

*Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude trestně stíháno.*

**Mgr. Elena Gurková, Ph.D.**

## **HODNOCENÍ KVALITY ŽIVOTA**

### **PRO KLINICKOU PRAXI A OŠETŘOVATELSKÝ VÝZKUM**

**Překlad ze slovenského jazyka:**

Mgr. Vlasta Wirthová

**Recenze:**

Doc. PhDr. Darja Jarošová, Ph.D.

Vydání odborné knihy schválila Vědecká redakce nakladatelství Grada Publishing, a.s.

© Grada Publishing, a.s., 2011

Cover Photo © fotobanka allphoto, 2011

Vydala Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou 4476. publikaci

Odpovědná redaktorka Mgr. Helena Vorlová

Sazba a zlom Jana Řeháková, DiS.

Počet stran 224

1. vydání, Praha 2011

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a. s.

**Publikace vznikla jako součást grantového úkolu VEGA 1/0215/10.**

*Názvy produktů, firem apod. použité v této knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.*

*Postupy a příklady v knize, rovněž tak informace o lécích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorů. Z jejich praktického uplatnění ale nevyplývají pro autory ani pro nakladatelství žádné právní důsledky.*

**ISBN 978-80-247-3625-9 (tištěná verze)**

**ISBN 978-80-247-7357-5 (elektronická verze ve formátu PDF)**

© Grada Publishing, a.s. 2012

# Obsah

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Použité zkratky .....                                                                       | 9  |
| Předmluva .....                                                                             | 13 |
| Úvod .....                                                                                  | 15 |
| Teoretická východiska kvality života v ošetrovatelství.....                                 | 19 |
| 1 Kvalita života – úskalí jejího definování .....                                           | 21 |
| 1.1 Co vyjadřuje pojem kvalita života? .....                                                | 21 |
| 1.2 Proč je těžké definovat kvalitu života?.....                                            | 23 |
| 1.3 Proč je důležitá konceptualizace kvality života<br>v ošetrovatelství? .....             | 24 |
| 2 Rozdílnost přístupů ke kvalitě života .....                                               | 28 |
| 2.1 Od populační k individuální kvalitě života .....                                        | 28 |
| 2.2 Od rozlišení konstruktů individuální kvality života<br>k jejich kombinaci .....         | 29 |
| 3 Kvalita života a subjektivní pohoda v psychologii.....                                    | 31 |
| 3.1 Pohoda versus subjektivní pohoda .....                                                  | 31 |
| 3.1.1 Subjektivní pohoda versus psychologická pohoda ..                                     | 32 |
| 3.2 Emocionální versus kognitivní část subjektivní pohody....                               | 33 |
| 3.2.1 Stabilita a dynamika subjektivní pohody.....                                          | 36 |
| 3.3 Subjektivní pohoda versus kvalita života v psychologii.....                             | 38 |
| 4 Kvalita života související se zdravím (HRQoL)<br>a kvalita života v ošetrovatelství ..... | 41 |
| 4.1 Vývoj HRQoL .....                                                                       | 41 |
| 4.2 HRQoL versus kvalita života v ošetrovatelství.....                                      | 45 |
| 4.3 HRQoL versus zdravotní stav/zdraví.....                                                 | 52 |
| 4.3.1 Funkčnost versus význam v HRQoL .....                                                 | 54 |
| 4.3.2 Vztah hodnot a kvality života .....                                                   | 56 |
| 4.4 Objektivní versus subjektivní kvalita života.....                                       | 57 |
| 4.4.1 Význam adaptace ve vztahu k objektivní<br>a subjektivní kvalitě života .....          | 60 |

|          |                                                                                                                   |            |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4.4.2    | Změna odpovědi/reakce jedince ve vztahu ke kvalitě života .....                                                   | 62         |
| 4.4.3    | Konsekvence pro konceptualizaci kvality života v ošetrovatelství.....                                             | 66         |
| <b>5</b> | <b>Multidimenzionalita konstruktů kvality života</b>                                                              |            |
|          | – jeho rozdělení domén za účelem měření .....                                                                     | 68         |
| 5.1      | Domény kvality života vymezené v ošetrovatelství.....                                                             | 73         |
| 5.2      | Domény versus determinanty kvality života .....                                                                   | 78         |
| 5.2.1    | Domény a determinanty v ošetrovatelských modelech kvality života.....                                             | 81         |
| 5.3      | Kultura a kvalita života.....                                                                                     | 85         |
| 5.4      | Závěrečné poznámky .....                                                                                          | 87         |
|          | <b>Poznámky k textu části</b>                                                                                     |            |
|          | <b>Teoretická východiska kvality života v ošetrovatelství .....</b>                                               | <b>90</b>  |
|          | <b>Problematika hodnocení kvality života</b>                                                                      |            |
|          | <b>v ošetrovatelském výzkumu.....</b>                                                                             | <b>101</b> |
| <b>6</b> | <b>Hodnocení kvality života v ošetrovatelském výzkumu .....</b>                                                   | <b>103</b> |
| 6.1      | Teorie, modely a hodnocení kvality života .....                                                                   | 103        |
| 6.2      | Multidimenzionálnost kvality života:<br>unidimenzionální versus multidimenzionální<br>nástroje jejího měření..... | 106        |
| 6.2.1    | Globální versus specifická kvalita života.....                                                                    | 107        |
| 6.3      | Objektivní versus subjektivní kvalita života<br>a její měření.....                                                | 108        |
| 6.3.1    | Indikátorové versus kauzální proměnné .....                                                                       | 110        |
| 6.3.2    | Konvenční nástroje versus individuální nástroje ..                                                                | 112        |
| <b>7</b> | <b>Výběr nástroje měření kvality života</b>                                                                       |            |
|          | <b>v ošetrovatelském výzkumu .....</b>                                                                            | <b>116</b> |
| 7.1      | Validita a reliabilita nástrojů kvality života .....                                                              | 118        |
| 7.1.1    | Nástroje měření kvality života<br>a jejich validizace v cílovém jazyce.....                                       | 122        |

|           |                                                                                                         |            |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>8</b>  | <b>Kvalita života v kontextu praxe založené na důkazech .....</b>                                       | <b>126</b> |
| 8.1       | Design studie hodnotící kvalitu života.....                                                             | 126        |
| 8.2       | Časový interval hodnocení kvality života.....                                                           | 127        |
| 8.3       | Závěrečné poznámky .....                                                                                | 129        |
| <br>      |                                                                                                         |            |
|           | <b>Poznámky k textu části Problematika hodnocení<br/>kvality života v ošetrovatelském výzkumu .....</b> | <b>132</b> |
| <br>      |                                                                                                         |            |
|           | <b>Problematika hodnocení kvality života v klinické praxi.....</b>                                      | <b>137</b> |
| <br>      |                                                                                                         |            |
| <b>9</b>  | <b>Jaký význam má hodnocení kvality života pacientů<br/>v klinické praxi? .....</b>                     | <b>139</b> |
| <br>      |                                                                                                         |            |
| <b>10</b> | <b>Příklady využití generických a specifických nástrojů .....</b>                                       | <b>144</b> |
| 10.1      | Generické nástroje měření kvality života.....                                                           | 144        |
| 10.2      | Specifické nástroje měření kvality života .....                                                         | 149        |
| 10.2.1    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s onkologickými chorobami.....                    | 150        |
| 10.2.2    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s diabetes mellitus .....                         | 151        |
| 10.2.3    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s kardiovaskulárními chorobami .....              | 156        |
| 10.2.4    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s gastrointestinálními problémy.....              | 158        |
| 10.2.5    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s respiračními chorobami.....                     | 160        |
| 10.2.6    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s kožními chorobami.....                          | 162        |
| 10.2.7    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s neurologickými chorobami .....                  | 163        |
| 10.2.8    | Specifické nástroje měření kvality života pacientů<br>s chorobami pohybového aparátu .....              | 165        |
| 10.2.9    | Specifické nástroje měření kvality života u dětí .....                                                  | 166        |
| 10.2.10   | Měření kvality života u seniorů .....                                                                   | 167        |
| 10.2.11   | Měření kvality života u pečujících .....                                                                | 169        |
| 10.3      | Závěrečné poznámky .....                                                                                | 171        |

|                                                                    |            |
|--------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Poznámky k textu části</b>                                      |            |
| <b>Problematika hodnocení kvality života v klinické praxi.....</b> | <b>173</b> |
| <b>LITERATURA .....</b>                                            | <b>177</b> |
| <b>Slovníček pojmů .....</b>                                       | <b>213</b> |
| <b>REJSTŘÍK .....</b>                                              | <b>219</b> |
| <b>Souhrn/Summary .....</b>                                        | <b>223</b> |

## Použité zkratky

|                 |                                                                                 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ADDQoL</b>   | Audit of Diabetes Dependent Quality of Life                                     |
| <b>ADS</b>      | Appraisal Of Diabetes Scale                                                     |
| <b>AIMS 2</b>   | Arthritic Impact Measurement Scale                                              |
| <b>ACMP</b>     | akutní cévní mozková příhoda                                                    |
| <b>APQLQ</b>    | Angina Pectoris Quality of Life Questionnaire                                   |
| <b>AQLQ</b>     | Asthma Quality of Life Questionnaire                                            |
| <b>CCT</b>      | klinická kontrolní studie                                                       |
| <b>CDLQI</b>    | Children's Dermatology Life Quality Index                                       |
| <b>CINAHL</b>   | Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature                        |
| <b>CQOLQ</b>    | Caregiver Quality of Life Questionnaire                                         |
| <b>CRQ</b>      | Chronic Respiratory Disease Questionnaire                                       |
| <b>DAFNE</b>    | Dose Adjustment For Normal Eating                                               |
| <b>DALY</b>     | Disability Adjusted Life Years (léta života ztracená v důsledku nezpůsobilosti) |
| <b>DCP</b>      | Diabetes Care Profile                                                           |
| <b>DCCT</b>     | Diabetes Control and Complications Trial                                        |
| <b>DHP</b>      | Diabetes Health Profile                                                         |
| <b>DIELH</b>    | German Instrument for the Assessment of Quality of Life in Skin Diseases        |
| <b>DIMS</b>     | Diabetes Impact Measurement Scales                                              |
| <b>DLQI</b>     | Dermatology Life Quality Index                                                  |
| <b>DQOL</b>     | Diabetes Quality of Life Scale                                                  |
| <b>DSQOLS</b>   | Diabetes Specific Quality of Life Scale                                         |
| <b>DQLCTQ-R</b> | Diabetes Quality Of Life Clinical Trial Questionnaire – Revised                 |
| <b>DM</b>       | diabetes mellitus                                                               |
| <b>EORTC</b>    | European Organization for Research and Treatment of Cancer                      |
| <b>EQ-5D</b>    | European Quality of Life Questionnaire – Version                                |
| <b>HEPQLQ</b>   | Hepatitis Quality of Life Questionnaire                                         |
| <b>HRQoL</b>    | Health Related Quality of Life (kvalita života související se zdravím)          |
| <b>FACIT</b>    | Functional Assessment of Chronic Illness Therapy                                |
| <b>FACT-G</b>   | Functional Assessment of Cancer Therapy – General                               |

|                  |                                                                                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FDA</b>       | The US Department of Health and Human Services<br>Food and Drug Administration |
| <b>IBDQ</b>      | Inflammatory Bowel Disease Questionnaire                                       |
| <b>MacNew</b>    | The MacNew Heart Disease HRQoL questionnaire                                   |
| <b>Mini AQLQ</b> | Mini Asthma Quality of Life Questionnaire                                      |
| <b>MLHF</b>      | Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire                              |
| <b>MSQoL 54</b>  | Multiple Sclerosis Quality of Life                                             |
| <b>NHP</b>       | Nottingham Health Profile                                                      |
| <b>QALY</b>      | Quality-Adjusted Life Years<br>(kvalita upravených let života)                 |
| <b>QLI</b>       | Quality of Life Index                                                          |
| <b>QLMI</b>      | Quality of Life after Myocardial Infarction                                    |
| <b>QLP</b>       | Quality of Life Profile                                                        |
| <b>QOLIE</b>     | Quality of Life in Epilepsy                                                    |
| <b>OPTQOL</b>    | Osteoporosis Targeted-Quality of Life Questionnaire                            |
| <b>QSD-R</b>     | Questionnaire on Stress in Patients with Diabetes-R                            |
| <b>QUALEFFO</b>  | Quality of life questionnaire of the European<br>Foundation for Osteoporosis   |
| <b>QUALIOST</b>  | The Quality of Life questionnaire in Osteoporosis                              |
| <b>PACQLQ</b>    | Paediatric Asthma Caregiver's Quality of Life<br>Questionnaire                 |
| <b>PAD</b>       | perorální antidiabetika                                                        |
| <b>PAID</b>      | Problem Areas in DM                                                            |
| <b>PAQ</b>       | Peripheral Artery Questionnaire                                                |
| <b>PAQLQ</b>     | Paediatric Asthma QoL Questionnaire                                            |
| <b>PDQUALIF</b>  | Parkinson's Disease Quality Of Life Scale                                      |
| <b>PDQ-39</b>    | Parkinson's Disease Questionnaire-39                                           |
| <b>PDQL</b>      | Parkinson's Disease Quality Of Life Questionnaire                              |
| <b>PedsQL™</b>   | Pediatric Quality of Life Inventory                                            |
| <b>PGI</b>       | Patient-Generated Index                                                        |
| <b>PGWI</b>      | Psychological General Well-Being Index                                         |
| <b>PRO</b>       | Patient Reported Outcomes                                                      |
| <b>PROQOLID</b>  | Patient – Reported Outcomes and Quality of Life<br>Instrument Database         |
| <b>PIMS</b>      | Parkinson's Impact Scale                                                       |
| <b>PWB</b>       | Psychological well-being, psychologická pohoda                                 |
| <b>PWI</b>       | Personal Well-Being Index, Index osobní pohody                                 |
| <b>RCT</b>       | randomizovaná – kontrolní studie                                               |

|                  |                                                                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RSCL</b>      | Rotterdam Symptom Checklist,<br>Rotterdamský seznam symptomů                                             |
| <b>SAQ</b>       | Seattle Angina Questionnaire                                                                             |
| <b>SEIQoL</b>    | Schedule for Evaluation of Individual Quality of Life<br>(program hodnocení individuální kvality života) |
| <b>SEIQoL-DW</b> | Schedule for Evaluation of Individual Quality of Life –<br>direct weighting                              |
| <b>SF-36</b>     | Medical Outcomes Study 36 – Item Short Form                                                              |
| <b>SGRQ</b>      | St. George's Respiratory Questionnaire                                                                   |
| <b>SIP</b>       | Sickness Impact Profile                                                                                  |
| <b>SIS</b>       | Stroke Impact Scale                                                                                      |
| <b>SOTI</b>      | The Spinal Osteoporosis Therapeutic Intervention                                                         |
| <b>SWB</b>       | Subjective well-being (subjektivní pohoda)                                                               |
| <b>UKPDS</b>     | United Kingdom Prospective Diabetes Study                                                                |
| <b>WED</b>       | Well-Being Enquiry For Diabetics                                                                         |
| <b>WHO</b>       | World Health Organization<br>(SZO – Světová zdravotnická organizace)                                     |
| <b>WHOQoL</b>    | World Health Organization Quality of Life                                                                |
| <b>WHO WBQ</b>   | WHO Well-Being Questionnaire                                                                             |



## Předmluva

Koncept kvality života získal v ošetrovatelství svou nezastupitelnou specifickou pozici. Zaměření ošetrovatelství na kvalitu života potvrzuje rozvoj teoretické báze – konceptuálních modelů a teorií kvality života, stejně jako využívání nástrojů jejího měření v různých oblastech ošetrovatelského výzkumu a klinické praxe. Zároveň je na legislativní úrovni deklarovaná jako jeden z výsledků ošetrovatelské péče.

Mezi předmětem ošetrovatelství a základními konceptualizačními principy kvality života (ve všech pomáhajících profesích) můžeme pozorovat vzájemnou komplementaritu – subjektivní, multidimenzionální charakter kvality života ve vztahu k celostnímu přístupu a úsilí o individualizaci péče. Koncept kvality života úzce souvisí s dalšími pojmy, se kterými pracuje ošetrovatelství – lidské potřeby, zdraví, sebe-péče, pohoda, denní aktivity i existencionální rozměr lidského života. V kontextu současných trendů postupně získává v ošetrovatelství analogickou pozici, jakou si předtím vytvořil koncept zdraví.

V definování a měření kvality života, uchopování jejích subjektivních a objektivních aspektů v rámci zdravotní péče přetrvává nejednotnost a nejednoznačnost. Multidimenzionálnost, dynamičnost kulturní podmíněnost a subjektivní charakter konceptu omezují jeho jednoznačný teoretický základ. Všeobecně je konstatovaná absence jeho univerzálně platné definice, základních atributů formujících její konceptuální parametry a taktéž chybějící metodologický konsenzus při jejích měření.

V domácí ošetrovatelské literatuře se setkáváme s dominancí aplikačních, medicínských a psychologických přístupů ke kvalitě života. Zároveň zaznamenáváme rozmach studií (především empirických) hodnotících kvalitu života ve specifických populacích pacientů, včetně validizace nástrojů jejího měření. V omezené míře jsou však rozpracovány teoreticko-metodologická východiska konceptu kvality života vytvořené v ošetrovatelství. Právě to byl jeden z důvodů, proč jsme se v publikaci zaměřili na konceptuální a s nimi související metodologické aspekty kvality života v kontextu ošetrovatelského výzkumu a klinické praxe.

*Elena Gurková  
březen 2011*



## Úvod

Nárůst zájmu o problematiku kvality života v ošetrovatelství zaznamenáváme v průběhu posledních tří desetiletí. V databázi MEDLINE se kvalita života objevuje v názvu vědecké práce poprvé v roce 1975 (Padilla et al., 1992, s. 341). V nejznámější ošetrovatelské databázi Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (dále CINAHL) se objevuje až od roku 1983 (Padilla et al., 1992, s. 341). O dva roky později věnovalo periodikum *Advances of Nursing Science* kvalitě života speciální číslo se zaměřením na její subjektivní, fenomenologickou perspektivu. Od tohoto období se obsah a rozsah pojmu dále vyvíjí, krystalizuje a etabluje v různých oblastech ošetrovatelské praxe, výzkumu a teorie. Uvedenou skutečnost dokazuje i nárůst publikací zabývajících se kvalitou života. Například v databázi MEDLINE bylo v roce 1975 registrovaných 40 referencí týkajících se kvality života, v roce 1999 jich nacházíme více než 12 000, v roce 2004 jejich počet stoupl na 40 000 a v roce 2009 na 138 415 (PubMed home, 2010).

V ošetrovatelství, podobně jako v dalších vědních oborech zabývajících se kvalitou života, zaznamenáváme různorodost přístupů a definic, které se snaží zachytit lidskou zkušenost vyjádřenou tímto konceptem. V úvodu ošetrovatelských prací, týkajících se jeho definování, se standardně setkáváme s konstatováním, že kvalita života představuje těžko uchopitelný pojem právě pro jeho komplexnost a multidimenzionálnost. Na první pohled jednoduchý pojem, který však zároveň představuje přímo nepozorovatelnou, latentní proměnnou, popsitelnou a měřitelnou pouze zprostředkovaně. V odborných diskurzích rezonuje otázka, zda je vlastně vůbec definovatelný a měřitelný, když bereme do úvahy komplexnost jeho inter- a intraindividuálních determinant. I navzdory tomu se jeho vývoj v ošetrovatelství posunul od medicínského k multidimenzionálnímu psychologickému konstrukt, často fragmentovanému s ohledem na jeho empirickou pozorovatelnost a uchopitelnost.

Rozvoj teoreticko-metodologické báze kvality života neprobíhal simultánně s progresivním vývojem nástrojů jejího měření. Kvalita života byla zakomponovaná jen v malém množství ošetrovatelských modelů, iniciálně vytvořených pro specifické skupiny pacientů (především v oblasti onkologického ošetrovatelství). Nedostatek koncep-

tuálních modelů usměrňujících vývoj výzkumu (včetně měřících nástrojů) v oblasti kvality života a definování kvality života ad hoc (jen pro účely konkrétních, specifických studií) limitoval možnost porovnání výsledků mnohých studií, a tak zevšeobecnění tohoto konceptu v ošetrovatelství. Insuficientní konceptuální báze kvality života v ošetrovatelství se promítla i do tvorby nástrojů. V rámci ošetrovatelského výzkumu zaznamenáváme implementaci heterogenního spektra nástrojů měření kvality života. U mnohých je kritizována absence konceptuálně-teoretického základu kvality života nebo jejich použití bez předcházející psychometrické analýzy (v mnohých studiích absentují údaje o validitě, reliabilitě, citlivosti nástrojů apod.).

Předkládaná publikace je proto zaměřena na:

- zpracování problematiky kvality života z aspektu ošetrovatelství,
- zpřesnění, sjednocení rozdílných přístupů ke kvalitě života v ošetrovatelství,
- vymezení základních doporučení jejího hodnocení v rámci výzkumu a klinické praxe.

Koncepčně je publikace rozdělena do tří oblastí:

1. **Teoretická východiska kvality života v ošetrovatelství**
2. **Problematika hodnocení kvality života v ošetrovatelském výzkumu**
3. **Problematika hodnocení kvality života v klinické praxi**

V **první části** jsou analyzovány problémové oblasti definování kvality života v ošetrovatelství. Pozornost je věnována následujícím otázkám:

- Proč je těžké definovat kvalitu života? Proč je důležitá konceptualizace kvality života v ošetrovatelství? (**1. kapitola**)
- Jaké jsou přístupy ke konceptualizaci a měření kvality života v ošetrovatelství? (**2. kapitola**)
- Jaký je vztah mezi kvalitou života a subjektivní pohodou? (**3. kapitola**)
- Jaký je rozdíl mezi kvalitou života a kvalitou života související se zdravím? Jaký je rozdíl mezi zdravotním stavem a kvalitou života související se zdravím? Jaký je vztah mezi objektivní a subjektivní kvalitou života? Jak můžeme rozdělit kvalitu života za účelem jejího měření v ošetrovatelství? Jaký je rozdíl mezi doménami a determinantami kvality života? Jaké atributy (definující proměnné) má kvalita života v ošetrovatelském kontextu? (**4. kapitola**)

- Které metodologické aspekty je potřeba zvažovat při měření kvality života v ošetrovatelství? Jaké jsou jejich praktické implikace? **(5. kapitola)**

Závěr první části tvoří sumarizace definic kvality života v ošetrovatelství. První část publikace je proto určena především studentům, pedagogům a vědeckým pracovníkům (v oboru ošetrovatelství a příbuzných oborech), kteří se danou problematikou zabývají.

**Druhá část** reflektuje základní problémy, které mohou vzniknout při měření kvality života v ošetrovatelském výzkumu. V této části jsou formulována základní metodologická doporučení pro měření kvality života pro výzkumné účely (například jak vybrat vhodný nástroj, co je u nástrojů potřeba hodnotit apod.). Tato část monografie může být užitečná jako výchozí literatura pro bakalářské, diplomové a dizertační práce, ve kterých je kvalita života předmětem výzkumu.

**Třetí část** se věnuje problematice měření kvality života pro potřeby v klinické praxi. V této části jsou uváděny příklady využití generických a specifických škál měření kvality života u pacientů s vybranými chronickými chorobami. Tato část monografie je věnovaná zdravotnickým pracovníkům, především sestrám a lékařům, kteří se o danou problematiku zajímají.