

ROK 2024 POD LUPOU

Monitoring zahraničních článků II

Natálie Hladíková

Olga Suková



Česká asociace sester

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
U SV. ANNY
V BRNĚ



PERIODIKA

NURSING IN CRITICAL CARE

- Původ: Velká Británie
- Vydavatel: Wiley
- Asociace: BACCN
- Založení: 1996
- IF: 3,0
- Četnost: 6x ročně



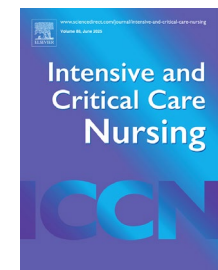
AUSTRALIAN CRITICAL CARE

- Původ: Austrálie
- Vydavatel: Elsevier
- Asociace: ACCCN
- IF: 2,6
- Četnost: 6x ročně



INTENSIVE & CRITICAL CARE NURSING

- Původ: Velká Británie
- Vydavatel: Elsevier
- Založení: 1985 (CCN)
- IF: 4,9
- Četnost: 12x ročně



METODIKA

- periodika rok 2024, 2025
- témata méně diskutovaná
- prvotní výběr dle abstraktu, dle celkového obsahu
- porovnání výběru a vzájemné odsouhlasení
- stručný přehled dat bez detailních informací
- rozdělení dle charakteru obsahu na 3 skupiny



A solid red oval shape centered on a white background.

HOT TOPICS

Anaesthesia-related cognitive dysfunction following cardiothoracic surgery in late middle-age and younger adults: A scoping review

Hesam Aldin Varpaei RN, MSc¹  | Lorraine B. Robbins PhD¹ | Jiying Ling PhD¹ |
Rebecca H. Lehto PhD¹ | Catherine M. Bender PhD²

typ výkonu

ECC

NO ECC

zánětlivá reakce

CRP

LMR

dexamethason

sevofluran
+ iv.

anestetika

midazolam

sevofluran
+ i. v.

lidocain
iv. ?

dexmedet
omidin

ketamin

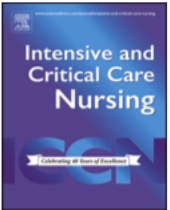
management anestezie - hemodynamická stabilita, saturace krve kyslíkem a hladina CO₂, normotermie



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Intensive & Critical Care Nursing

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing



**HOT
TOPICS**

Research Article

Pain management of adult sedated and ventilated patients in the intensive care units: A survey with free text responses

Samira Hamadeh ^{a,*}, Gavin W. Lambert ^{b,2,5}, Georgina Willetts ^{a,3,6},
Loretta Garvey ^{c,4,7,8}

^a Institute of Health and
^b Iverson Health Innovat
^c Assessment Transforma

Table 3
Nurses Attitudes and Perceptions Regarding Pain Management.

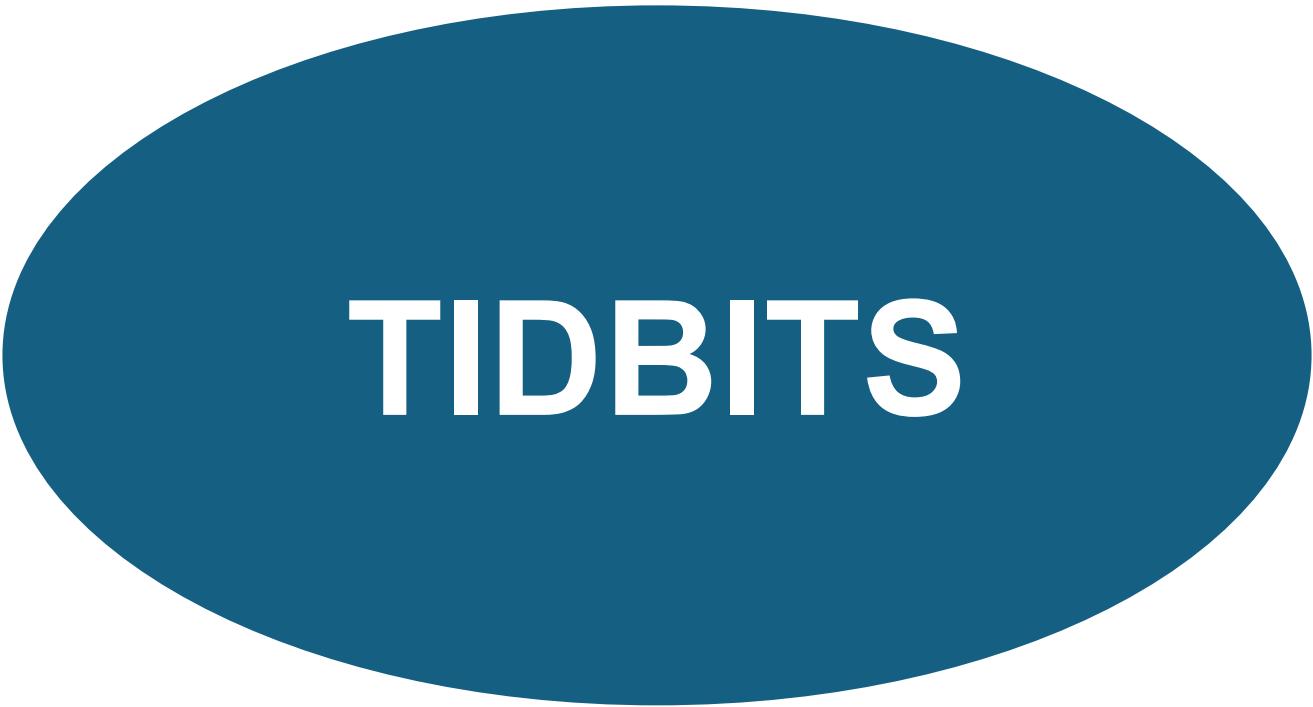
Item	Disagree (N, %)	Neutral (N, %)	Agree (N, %)
Administration of analgesia to critically ill is necessary for comfort	5, 5.43	23, 25	63, 68.47
It is easier to care for a pain free patient	3, 3.3	23, 25	66, 71.7
If I were a critically ill patient, I would want to be pain free	1, 1.1	20, 21.7	71, 77.2
Limiting suffering is a desired outcome of pain management	2, 2.2	22, 23.9	68, 73.9
Mechanical ventilation is stressful	2, 2.2	22, 23.9	68, 73.9
All mechanically ventilated patients should be sedated	21, 22.8	32, 34.8	39, 42.4
I use analgesia more readily due to communication difficulties with intubated patients	16, 17.4	44, 47.8	32, 34.8
When ordering analgesia physicians consider my assessment of patient's need	5, 5.4	24, 26.1	63, 68.5
Analgesia orders have broad parameters that allow me to determine the appropriate analgesia level	11, 12	29, 31.5	52, 56.5
Goals of analgesia are clearly communicated between physicians and nurses	10, 10.9	32, 34.8	50, 54.4
When requesting analgesia physicians consider my assessment of the patient's needs	6, 6.5	28, 30.4	58, 63.1



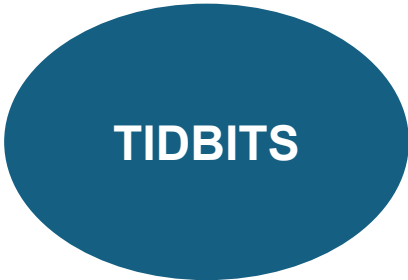
VÝSLEDKY (průřezová studie během pandemie Covid-19)

- 108 odpovědí / 92 kompletně dokončilo odpovědi

84,8 %	používá změny životních funkcí jako ukazatele bolesti
68,5 %	volba analgezie závisela na preferenci lékaře
54,3 %	sedativa byla používána ke zmírnění neklidu
53,3 %	analgetika byla používána k dokončení ošetrovatelských úkonů bez ohledu na potřeby zmírnění bolesti
52,1 %	podání opioidů bylo vyvoláno změnami vitálních funkcí
45,7 %	neopioidní terapie byla podávána před opioidy
48,9 %	škála Critical Care Pain Observation Tool (CPOT)
17,4 %	škála Faces Pain Rating Scale
66,3 %	neabsolvovala žádné školení pro léčbu bolesti u pacientů na UPV a v S



TIDBITS



Patient mortality and the neglect of vital signs' assessment: An audit of a national coronial database

Malcolm Elliott¹  | Roz Williamson¹ | Ruth Endacott²

- dokumentace zemřelých nevyužitý zdroj
- leden 2015 - leden 2020
- 1287 případů → 58 zařazených
- věk 7 dní - 93 let, ne jen JIP
- RR, BP, P, TT, SaO₂
- výpověď svědků

Chyby a selhání	
systémové	nedostatky v infrastruktuře, zvyklosti a praxe
individuální	nezkušenost personálu - opioidy nevhodná delegace úkolu špatné vyhodnocení situace - nízký TK, přesto přeložen personál nerozpoznal/nereagoval na měnící se stav pozdě nasazená ATB chybná reakce po pádu (neurolog. sledování) abnormalita pouze jednoho příznaku zanedbání s jistým koncem

zpětná vazba → kontinuální edukace i s předchozími chybami

META-ANALYSIS

What influences interruption of coagulation therapy in intensive care unit patients: a meta-analysis on outcome variables

Xia Xiaomei¹ | Chong Yuliang² | Qiao Jianhui¹
Xue Xiujuan¹

- 2132 patients
- 3690 CRRT
- 2281 interruptions

Influencing factors	Number of articles included (articles)	Sample size (example)	Heterogeneity		Model selection	Combined effect size		Z	p
			I ² (%)	p		OR/MD	95% CI		
Gender	9 ⁵⁻¹³	2173	37	.12	Fixed	0.96	0.79 to 1.17	0.39	.69
Age	8 ^{5-7,10-14}	2009	80	<.01	Random	-1.45	-4.56 to 1.66	0.91	.36
Treatment mode	5 ^{6-7,12,14-15}	1423	79	<.01	Random	1.11	0.58 to 2.12	0.32	.75
Whether anticoagulants are used	5 ^{9,12,14-16}	1087	82	<.01	Random	1.18	0.47 to 2.93	0.35	.72
Life of filter	6 ^{8,10,13,14,17,19}	1748	99	<.01	Random	-1.83	-3.27 to -0.40	2.50	.01
Catheter position	4 ^{5-7,15}	1228	0	.57	Fixed	1.02	0.67 to 1.54	0.10	.92
Whether to use breathing machine	4 ^{9-11,13}	1183	92	<.01	Random	0.59	0.13 to 2.64	0.68	.49
Whether to import blood products and fat emulsions	5 ^{5-7,15-16}	1527	69	.01	Random	1.20	0.74 to 1.96	0.75	.46
Haemoglobin level	8 ^{5,7-8,12-14,16,18}	1495	71	<.01	Random	2.40	-0.14 to 4.94	1.85	.06
APTT	9 ^{5,7,12,14-19}	1887	95	<.01	Random	-4.31	-7.63 to -0.99	2.55	.01
Platelet count	11 ^{5-7,12-19}	2091	96	<.01	Random	13.26	-2.50 to 29.02	1.65	.10
Blood calcium level	5 ^{7,13,16,18-19}	1241	100	<.01	Random	0.22	-0.10 to 0.53	1.35	.18
Albumin level	2 ^{13,19}	379	92	<.01	Random	1.13	-2.78 to 5.04	0.57	.57
Displacement fluid velocity	3 ⁵⁻⁷	704	53	.05	Random	-3.97	-75.31 to 67.36	0.11	.91
Prothrombin time	8 ^{5,7-8,15-19}	1958	93	<.01	Random	-0.93	-2.12 to 0.25	1.54	.12
Specific blood cell volume	5 ^{6,8,16,18}	1005	98	<.01	Random	3.25	-0.95 to 7.45	1.52	.13
Prothrombin activity	2 ^{6,8}	337	8	.30	Fixed	9.35	7.73 to 10.98	11.27	<.01
Internationalized normalized value	6 ^{8,12,14-16,18}	789	65	.04	Random	-0.20	-0.41 to 0.01	1.88	.06
Red cell count	5 ^{5,7,8,14,16}	1774	82	<.01	Random	0.38	0.26 to 0.51	5.87	<.01
White cell count	3 ^{6,8,13}	461	86	<.01	Random	-0.12	-2.04 to 1.81	0.12	.91
Transmembrane pressure	2 ^{15,19}	601	0	.68	Fixed	43.06	23.00 to 63.13	4.21	<.01
Organ failure score	2 ^{10,13}	1033	94	<.01	Random	-0.08	-2.33 to 2.17	0.07	.94
Blood flow velocity	3 ⁵⁻⁷	704	73	.02	Random	-10.55	-13.78 to -7.32	6.40	<.01
Intermittent saline irrigation	2 ^{6,8}	302	0	.91	Fixed	2.97	1.44 to 6.15	2.94	<.01
Potassium levels	2 ^{8,13}	381	65	.09	Random	0.20	-0.07 to 0.48	1.46	.14
Length of ICU stay	2 ^{6,13}	204	100	<.01	Random	-14.62	-42.78 to 13.55	1.02	.31
Creatinine level	4 ^{8,10,13,17}	1353	94	<.01	Random	0.98	0.35 to 1.61	3.07	<.01
Displacement fluid velocity	3 ⁵⁻⁷	255	73	.05	Random	-74.63	-290.51 to 141.25	0.68	.50
Mode of dilution	2 ^{5,7}	797	0	.67	Fixed	0.26	0.18 to 0.37	7.34	<.01

Table 1

Useful terminology.

Term	Definition
Cisgender/Cis	A person whose gender identity is congruent with their biological sex as defined at birth.
Deadnaming	Calling someone by their pre-transition or birth name after they have changed name as part of gender transition.
Gender	Expressed in terms of masculinity or femininity. Gender is in many ways culturally determined and usually inferred from sex assigned at birth.
Gender Dysphoria	When a person experiences discomfort or distress because of a mismatch between their assigned sex and gender identity.
Gender Identity	A person's innate sense of their own gender which may or may not be congruent with their assigned sex.
Gender Reassignment	This refers to a person's gender transition. As a process it may or may not include medical or surgical intervention to facilitate the person living in their self-identified gender.
Gender Reassignment Certificate (GRC)	This enables full legal recognition of a trans person in their affirmed gender, including issuing of a new birth certificate. Many trans people choose not to apply as it is not required for protection under the Equality Act or to change many gender markers on documents such as passports or medical records.
Misgendering	This is the act of persistently referring to a trans person according to their birth sex rather than their gender.
Non-binary	An umbrella term for people who identify outside of the traditional male/female gender binary. Terms such as genderqueer, agender and Gender Fluid may also be used.
Person with a trans history	Someone who identifies as male or female having been assigned the opposite sex at birth but may no longer see themselves as trans.
Pronoun	Words used to describe peoples' gender in conversation such as 'he', 'she'. Non-binary people often use singular 'they' or 'ze'.
Trans	An umbrella term describing people whose gender differs from the sex they were assigned at birth.
Transgender man / Transman	Someone who was assigned female at birth but identifies and lives as a man.
Transgender Woman/ Trans woman	Someone who was assigned male at birth but identifies and lives as a woman.
Transition	The steps a person might take to live in the gender in which they identify. For some this may include medical and surgical interventions but not all trans people can or want this. Transition also includes telling friends/family and changing official documents.
Transphobia	The fear or dislike of someone based on the fact they are trans, including refusing to acknowledge a person's gender identity.
Transsexual	A term used in the past which was developed as a medical term to describe trans people.

Stonewall. N.d. List of LGBTQ + terms, <https://www.stonewall.org.uk/list-lgbtq-terms> (accessed 22nd January 2024).

TIDBITS

INTENS CRIT CARE NUR 82 (2024) 103657

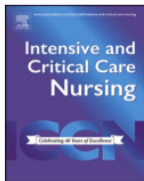


ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Intensive & Critical Care Nursing

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing



Current insights in intensive & critical care nursing

Caring for Transgender patients in the ICU: Current insights for equitable care

John P. Gilmore^{a,*}, Marissa Dainton^b, Natalie L. McEvoy^c

^a School of Nursing, Midwifery and Health Systems, University College Dublin, Dublin, Ireland

^b School of Nursing, Canterbury Christ Church University, UK

^c Department of Anaesthesia and Critical Care, Royal College of Surgeons in Ireland, University of Medicine and Health

IRSKO/UK - přehledový článek

VÝSTUPY

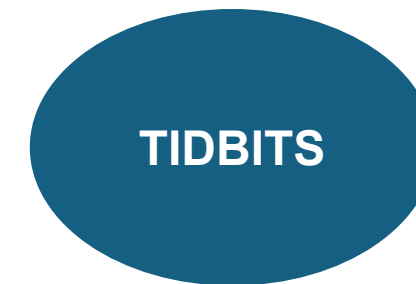
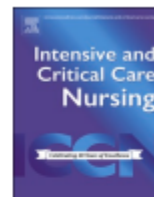
- špatné zkušenosti se zdravotníky
- otevřená komunikace P/R
- pozor na diskriminaci a práva
- striktně dodržovat hormonální léčbu
- 1 z 20 pacientů pooperační komplikace
- obtížné zajištění DC u feminizací
- lab. testy = pohlaví (narození) a přeměnu



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Intensive & Critical Care Nursing

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing

Research Article

The effect of ice-cold water spray following the model for symptom management on postoperative thirst in patients admitted to intensive care unit: A randomized controlled study

Rongli Lian^{a,1}, Song Zhou^{a,1}, Yuan Guo^b, Haiyan Liang^a, Jing Lin^a, Dongni Li^a, Wenping Wu^a, Yuan Rao^a, Daxing Shao^a,

^a Intensive Care Unit, The Fifth Affiliated Hospital

^b Emergency Care Unit, The Fifth Affiliated Hospital

^c Department of Nursing, The Fifth Affiliated Hospital, China

ČÍNA - jednocentrová randomizovaná kontrolovaná studie

- n = 56 participantů
- 28 vlhčený tampón : 28 postřik ledovou vodou

VÝSLEDKY

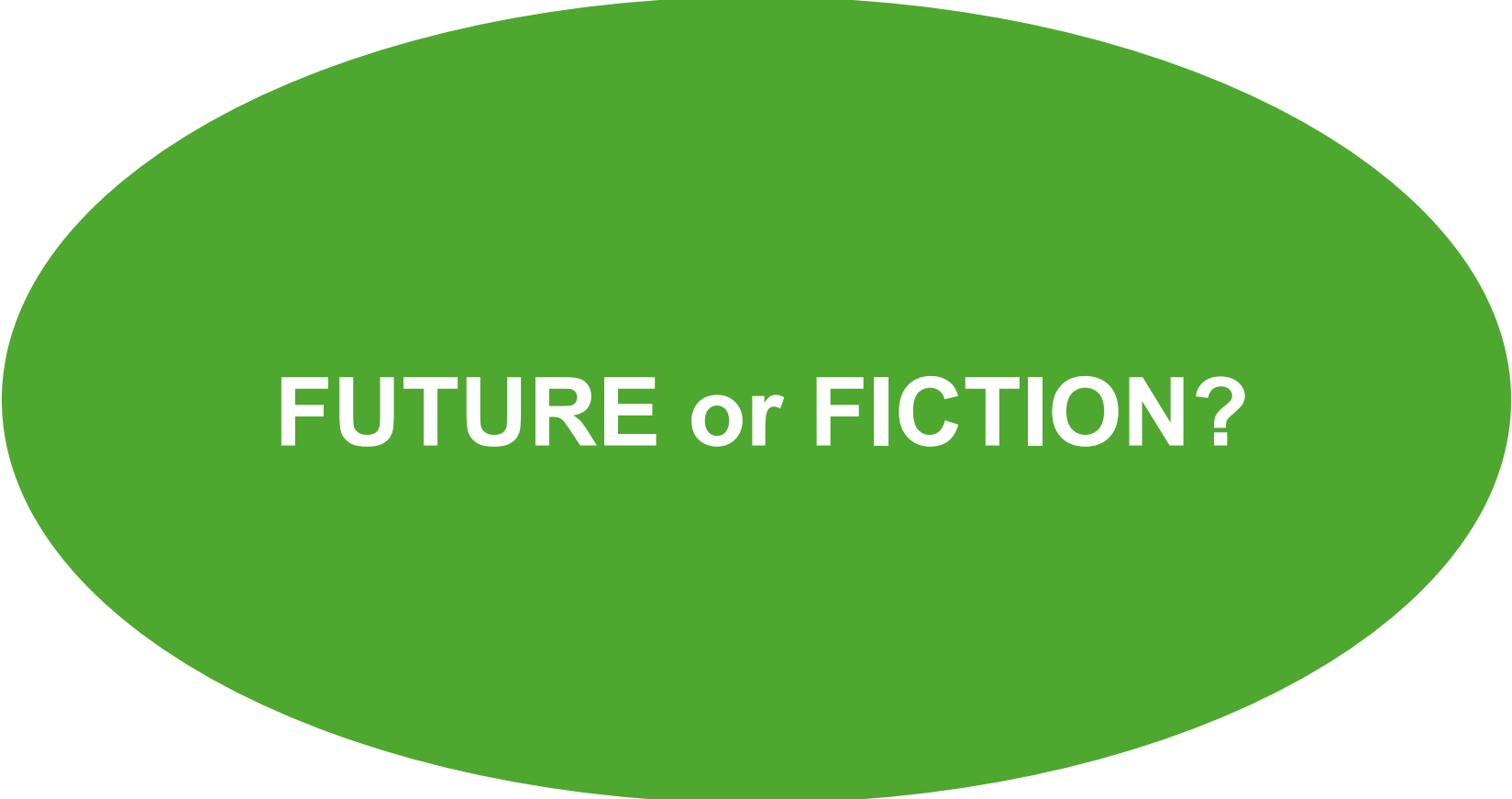
- Výrazně nižší intenzita žízně.
- Výrazně vyšší komfort v ústech.
- Kratší doba ošetření a snížení zátěže personálu.

PROČ?

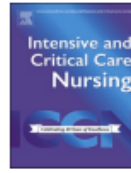
- Fyziologické působení chladu na ústní receptory.



Zdroj: <https://depositphotos.com/cz/photos/%C5%BE%C3%ADze%C5%88.html>

A solid green oval shape is centered on a white background. Inside the oval, the text "FUTURE or FICTION?" is written in white, bold, uppercase letters.

FUTURE or FICTION?



Review Article

Effect of *peri-intubation* non-pharmacological interventions on postoperative laryngeal symptoms: A systematic review with meta-analysis and meta-regression

Sevilay Senol Celik^c, Athanasios Chalkias^{a,b,h}, Seda Sariköse^c, Hande Nur Arslan^c, Ali Bahramifar^d, Farshid Rahimi-Bashar^e, Ali Ait Hssain^{f,g}, Saeed Hashemi^d, Amir Vahedian-Azimi^{d,*}

^a Institute for Translational Medicine and Therapeutics, University of Pennsylvania Perelman School of Medicine, Philadelphia, PA, USA

^b Outcomes Research Consortium, Cleveland, OH 44195, USA

^c Koç University, School of Nursing, Istanbul, Turkey

^d Trauma Research Center, Nursing Faculty, Bağıyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^e Anesthesia and Critical Care Department, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

^f Medical Intensive Care Unit, Hamad General Hospital, PO BOX 3050, Doha, Qatar

^g Department of Medicine, Weill Cornell Medicine, New York, Doha, Qatar

^h Department of Intensive Care Medicine, Tzaneio General Hospital, Piraeus, Greece



Zdroj: <https://www.vitalia.cz/clanky/lekorice-menoapuza/>



Zdroj: <https://encyklopedie-tcm.cz/produkt/zeleny-caj/>

FUTURE
or
FICTION?



Zdroj: <https://1url.cz/gJl2f>



Zdroj: <https://www.health.com/intubated-7373098>

Systematický přehled s meta-analýzou a meta-regresí, analýza GRADE.

- 19 studií s 2 136 účastníky

VÝSLEDKY

- Intervence **před intubací** významně snížily výskyt pooperační bolest v krku i výskyt kašle a chrapotu po 24 hodinách.
- Intervence **během intubace** neprokázaly významný vliv na pooperační bolest v krku ani výskyt kašle.
- Intervence **po intubaci** byly účinné při snižování skóre bolesti spojené s pooperační bolestí v krku.



CLOSING THE LOOP

Turning knowledge into action: The vital role of science in nursing

Ruy de Almeida Barcellos^{1,2}

¹Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing, Federal University of Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brazil

²Intensive Care Nursing Service, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, Brazil

- neustále nové poznatky
- nastavení EBP
- omezení zastaralých postupů



kontinuální vzdělávání



ZAMYŠLENÍ

☒ Hlavní výzvy

- Klesající zájem o studium ošetrovatelství (zejména v zemích OECD).
- Náročné pracovní podmínky, nízké mzdy, omezené možnosti růstu.
- Vysoká fluktuace, stárnoucí pracovní síla (odchody do důchodu).

☐ Dopad pandemie

- Zvýraznila klíčovou roli sester, ale i nedostatky systému.
- Vysoké fyzické a psychické zatížení odradilo mladé zájemce.

🕒 Příležitosti a řešení

- Větší specializace a role pokročilé praxe (např. intenzivní péče).
- Zlepšení pracovních podmínek, platů a kariérních cest.
- Vzdělávání a osvěta na školách, zlepšení veřejného obrazu profese.

CLOSING
THE LOOP

INTENS CRIT CARE NUR 85 (2024) 103784



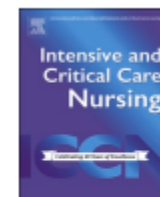
Zdroj: <https://www.mou.cz/vseobecna-sestra-m-z-oddeleni-gynekologicke-onkologie-smenny-provoz/12100>



Contents lists available at ScienceDirect

Intensive & Critical Care Nursing

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing



Editorial

Nursing as a career choice: Growth or decline?



Bez sester se zdravotnictví zastaví.
Teď je čas dát jim důvod zůstat – a mladým důvod se přidat.