

» NELÉKAŘSKÉ PROFESE / NON-MEDICAL PROFESSIONS

VLIV INTERVENČNÍ VEDENÉ SESTROU NA KVALITU ŽIVOTA PACIENTŮ SE STABILNÍ ISCHEMICKOU CHOROUBOU SRDEČNÍ

Jin et al., 2020 Čína (26)	Rodinné ošetrovatelství s využitím sítě/ technologie (FNAN) , Family nursing with the assistance of network): interaktivní platforma pro mnohonásobnou komunikaci mezi pacienty a sestrami-poskytování rad, hodnocení stavu, výměna zkušeností, psychologická podpora, analýza dat nahraných pacientem.	Randomizovaná, placebem-kontrolovaná, dvojité-zaslepená. IS (n = 46) KS (n = 50) II a III NYHA, Po CABG	Před a po 10denní intervenci byly statistické rozdíly CAT nevýznamné, po 3měsíční intervenci se skóre významně snížilo (p < 0,05). CAT
Li, Zhang, 2020 Čína (28)	Personalizovaná péče -model aktivní služby zaměřený na pacienta: cílená zdravotní výchova, edukace o onemocnění a léčbě, psychologická péče, cvičební plán.	Randomizovaná kontrolovaná studie. IS (n = 77) KS (n = 69) Po PCI	Významně vyšší skóre v dotazníku kvality života po intervenci u intervenční skupiny (p < 0,05). CCCQ
Tok Yildiz, Kaşikçi, 2020 Turecko (43)	Školící program založený na Oremové teorii deficitu sebezpečí (SCDNT) , Self-Care Deficit Nursing Theory): školící brožura, 2 sezení v nemocnici, 8-10 telefonátů, návštěvy doma po propuštění.	Randomizovaná kontrolovaná, pretest/posttest experimentální studie. IS (n = 55) KS (n = 54) ICHHS	Posttest skóre 15D a MacNew bylo významně vyšší v intervenční skupině (p < 0,01). MacNew Heart Disease Health-Related Quality of Life Questionnaire, Quality of Life Questionnaire (15D)
Wang et al., 2020 Čína (30)	Humanistické ošetrovatelství -orientace na člověka: edukace o ICHS, pokyny k léčbě, dietě a cvičení formou osobní výuky, videí, čtení brožur, psychologické vedení.	Prospektivní studie. IS (n = 57) KS (n = 57) Angina pectoris	Skóre SF-36 bylo po intervenci signifikantně vyšší u intervenční skupiny (p < 0,01). SF-36
Zhou et al., 2020 Čína (35)	Kontinuální ošetrovatelství využívající kontaktní platformu WeChat: odpovídání na dotazy pacientů, připomínání a sledování užívání léků, pravidelné kontroly, komunikace, sdílení ošetrovatelských zkušeností.	Retrospektivní studie. IS (n = 30) KS (n = 32) Po CABG	1 rok po operaci bylo skóre SAQ významně vyšší u intervenční skupiny (p < 0,05). SAQ
Zhou et al., 2020 Čína (50)	Kontinuální roční péče prostřednictvím platformy WeChat: zdravotní výchova, srdeční rehabilitace, osobní zdraví a podpora, odpovídání na otázky pacientů a řešení problémů.	Retrospektivní případová-kontrolní studie. IS (n = 31) KS (n = 32) Po PCI	Skóre SAQ bylo po ročním sledování významně vyšší u intervenční skupiny (p < 0,05). SAQ
Tang et al., 2019 Čína (46)	Komplexní ošetrovatelství po dobu 3 měsíců: Posouzení rizika deprese, Výchova ke zdraví-přednášky, kognitivně behaviorální intervence. Po propuštění intervence a poradenství telefonicky, online.	Případová-kontrolní studie. IS (n = 72) KS (n = 72) Stabilní ICHS	Skóre kvality života ve skupině s intervencí bylo významně vyšší ve všech dimenzích (p < 0,05). SF-36
Zhong et al., 2019 Čína (51)	Ošetrovatelství založené na důkazech po dobu 3 měsíců: zhodnocení pacienta, identifikované problémy strukturovány a řešeny s odkazem na příslušnou literaturu s cílem nalézt vědecký základ. Vytvořen personalizovaný ošetrovatelský plán.	Randomizovaná studie. IS (n = 54) KS (n = 54) Stabilní ICHS	Celkové skóre CQQC bylo po intervenci vyšší v intervenční skupině (p < 0,05). CQQC
Zhou et al., 2019 Čína (18)	Komplexní 6měsíční ošetrovatelská péče založená na kognitivně behaviorální terapii a konvenčním ošetrovatelství: pravidelná zdravotní osvěta, psychologická intervence, po propuštění sledování 1x týdně telefonicky, online.	Randomizovaná studie. IS (n = 64) KS (n = 65) Stabilní angina pectoris	Výrazné zlepšení ve všech položkách dotazníku kvality života v intervenční skupině (p < 0,05). SF-36
Razmjoe et al., 2017 Írán (32)	Model kontinuální péče v délce 2 měsíců zahrnující 4 fáze: orientace, senzibilizace, kontrola a hodnocení. Školení osobní, telefonické, brožury, telefonické sledování a hodnocení.	Randomizovaná kontrolovaná studie. IS (n = 33) KS (n = 33) Po CABG	Po intervenci bylo skóre kvality života signifikantně vyšší v intervenční skupině (p < 0,001). SF-12
Park et al., 2017 Jižní Korea (29)	Vzdělávací program založený na teorii dosažení cílů : před propuštěním uzavřena smlouva o možnostech modifikace chování a cílech pacienta. Telefonické poradenství po dobu 6 měsíců. 30minutový rozhovor za 6–8 týdnů a 6 měsíců po propuštění.	Randomizovaná studie. IS (n = 32) KS (n = 32) Po IM a PCI	Ve skupině s edukací byla mentální složka kvality života významně lepší (p < 0,01) a fyzická složka zlepšena (p < 0,05). SF-36v2
Zhang et al., 2017 Čína (34)	Program přechodné péče vedený sestrou založený na systému Omaha a Penderové modelu podpory zdraví : strukturované hodnocení a zdravotní výchova, po nich 7 měsíců individuální výuky a koučování (návštěvy doma, telefonické sledování a skupinová aktivita).	Randomizovaná kontrolovaná studie. IS (n = 100) KS (n = 99) Angina pectoris nebo po IM	Intervenční skupina měla významná vylepšení ve všech doménách kvality života (p < 0,05). SF-36 PKS-CHD

CABG – coronary artery bypass grafting; ICHS – ischemická choroba srdeční; IM – infarkt myokardu; IS – intervenční skupina; KS – kontrolní skupina; NYHA (New York Heart Association) – Classification of Heart Failure; PCI – percutaneous coronary intervention