

nedostatečné vzdělávání a limity v komunikačních dovednostech personálu poukazují také Marc-Aurele, English (15). Zaznamenaly, že roztržitost, fragmentace zvyšuje stres pro rodiny i pečovatele. Na základě sebraných dat lze konstatovat, že poskytování paliativní péče v neonatologii je pro sestry náročné v emocionálních aspektech, spolupráce a podpora rodičů umírajícího novorozence je složitá, těžko předem odhadnutelná, náročná na čas, nutná je podpora celého týmu. Tato podpora nicméně

není adekvátně zajištěna, chybí kontinuita péče, chybí optimální zázemí pro poskytování kvalitní paliativní péče.

Závěr

Paliativní péče vyžaduje aktivní, holistický přístup zaměřený na předcházení a mírnění utrpení novorozenců a jejich rodin, měla by být péčí multidisciplinární a týmovou. Využitím kvalitativního výzkumu bylo možné získat vhled do dané problematiky, identifi-

kovat bariéry v poskytování neonatologické paliativní péče. Správná implementace do praxe vyžaduje specifické znalosti a dovednosti, multidisciplinární úsilí a spolupráci. Mezi specifika práce sestry, poskytující paliativní péči, patří zajištění optimálních podmínek pro dítě a rodinu, koordinaci komplexní péče, poskytnutí opory rodinným příslušníkům. Velmi důležitá je osobnost sestry, která je ovlivněna zkušenostmi, úrovní odborných znalostí, mezilidských a komunikačních dovedností, zralostí.

LITERATURA

- Whitfield JM, Siegel RE, Glick AD. The application of hospice concepts to neonatal care. *American Journal of Diseases of Children*. 1982;136(5):421-424.
- Kain V, Chin SD. Conceptually Redefining Neonatal Palliative Care. *Advances in Neonatal Care*. 2020;20(3):187-195. Available from: <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000731>.
- Kiman R, Doumic L. Perinatal palliative care: a developing specialty. *International Journal of Palliative Nursing*. 2014;20(3):143-148.
- Salgado HO, Andreucci CB, Gomes ACR, et al. The perinatal bereavement project: development and evaluation of supportive guidelines for families experiencing stillbirth and neonatal death in Southeast Brazil – a quasi-experimental before-and-after study. *Reprod Health*. 2021;18(5). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-01040-4>.
- Catlin A, Carter B. Creation of a neonatal end-of life palliative care protocol. *J Perinatol*. 2002;22(3):184-195.
- Catlin A, et al. Palliative and End-of-Life Care for Newborns and Infants: From the National Association of Neonatal Nurses. *Advances in Neonatal Care*. 2015;15(4):239-240. Available from: <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000215>.
- Chen Ch-H, et al. To Explore the Neonatal Nurses' Beliefs and Attitudes Towards Caring for Dying Neonates in Taiwan. *Matern Child Health J*. 2013;17:1793-1801. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10995-012-1199-0>.
- Kyc SJ, Bruno CJ, Shabanova V, et al. Perceptions of Neonatal Palliative Care: Similarities and Differences between Medical and Nursing Staff in a Level IV Neonatal Intensive Care Unit. *Journal of palliative medicine*. 2020;23(5):662-669. Available from: <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0523>.
- Kain V. Exploring the barriers to palliative care practice in neonatal nursing: A focus group study. *Neonatal, paediatric and child health nursing*. 2011;14(1):9-14.
- Wraight CL, Eickhoff JC, McAdams RM. Gaps in Palliative Care Education among Neonatology Fellowship Trainees. *Palliative Medicine Reports*. 2021;2(1). Available from: <https://doi.org/10.1089/pmr.2021.0011>.
- Steen SE. Perinatal death: bereavement interventions used by US and Spanish nurses and midwives. *International Journal of Palliative Nursing*. 2015;21(2):79-86.
- Fortney ChA, Steward DK. A New Framework to Evaluate the Quality of a Neonatal Death. *Death Studies*. 2014;38:294-301. Available from: <https://doi.org/10.1080/07481187.2012.742475>.
- Dalcali BK, Can S, Durgun H. Emotional Responses of Neonatal Intensive Care Nurses to Neonatal Death. *OMEGA – Journal of Death and Dying*. 2022;85(2):497-513.
- Taylor N, Liang YF, Tinnion R. Neonatal palliative care: a practical checklist approach. *BMJ Supportive & Palliative Care*. 2020;10:191-195. Available from: <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2018-001532>.
- Marc-Aurele KL, English NK. Primary palliative care in neonatal intensive care. *Seminars In Perinatology*. 2017;41:133-139. Available from: <http://dx.doi.org/10.1053/j.semper.2016.11.005>.

KNIŽNÍ NOVINKA



Radim Kočvara, Marcel Drlík a kol.

DĚTSKÁ UROLOGIE

Dětská urologie má u nás dlouhodobou tradici jako subspecializace urologie a dětské chirurgie. Díky moderním diagnostickým metodám, zejména ultrazvuku, je možné odhalit mnohé vrozené vady ledvin, močových cest a genitálu již v prenatálním období, sledovat vývoj těchto patologií po narození a včas doporučit léčebný postup. Vedle morfologických anomálií trpí mnoho dětí funkčními problémy, které významně snižují kvalitu života, a závažnější z nich mohou ohrozit zdraví jedince na celý život. V průběhu dětství vznikají i nové patologie, záněty, močové konkrementy, nevyjímaje nádorová onemocnění. Diagnostické a léčebné postupy musí být u dětí co nejšetrnější s ohledem na vývoj dětského organismu a na kvalitu života v dospívání a dospělosti. Jejich správný výběr spolu s méně invazivními postupy charakterizují moderní dětskou urologii, stejně jako důraz na péči o celoživotní urologická onemocnění. Na vydání současné monografie spolupracovali významní dětské urologové a odborníci řady medicínských oborů z České republiky i ze zahraničí.

Maxdorf 2023, 856 str., edice Jessenius, ISBN: 978-80-7345-740-2, Cena: 1 495 Kč, Formát: 154 x 230 mm, vazba pevná

Maxdorf, s.r.o., Na Šejdru 247/6a, 142 00 Praha 4, tel.: 241 011 681–9, fax: 241 710 245, www.maxdorf.cz, e-mail: info@maxdorf.cz