

Tab. 4. Vliv demografických faktorů

Faktory	Statistický test	p – hodnota	Popis výsledku
Pohlaví	- Shapiro-Wilkův test - Dvou výběrový f-test, t-test	0,793206	Úroveň znalostí respondentů se neliší dle pohlaví
Věk	- Shapiro-Wilkův test - Levenův test - Kruskal-Wallis test	0,355159	Úroveň znalostí respondentů se neliší dle věku
Vzdělání	- Shapiro-Wilkův test - Levenův test - Kruskal-Wallis test - Post-hoc analýza	0,001	Úroveň znalostí respondentů se liší dle dosaženého stupně vzdělání
Specializace	- Shapiro-Wilkův test - Dvou výběrový f-test, t-test	0,00298	Úroveň znalostí respondentů se liší dle absolvování specializačního studia
Pracovní zařazení	- Shapiro-Wilkův test - Dvou výběrový F-test, t-test	0,73118195	Úroveň znalostí respondentů se neliší dle pracovního zařazení
Délka praxe	- Shapiro-Wilkův test - Levenův test - Welchův test	0,115552	Úroveň znalostí respondentů se neliší dle délky odborné praxe na JIP
Typ pracoviště	- Shapiro-Wilkův test - Levenův test - ANOVA test - Post-hoc analýza	0,000549	Úroveň znalostí respondentů se liší dle typu pracoviště

vztahy k výsledkům hodnocení znalostí NLZP v rámci péče o pacienta s bolestí. Statisticky významné rozdíly byly zjištěny v oblasti vzdělání, kdy respondenti s vyšším stupněm vzdělání (především magisterským) dosáhli lepších výsledků ve znalostech ($p = 0,001$) – hodnoceno jako celek u všech znalostních položek. Post-hoc analýza jednotlivých skupin prokázala výrazné rozdíly mezi skupinami středoškolského a bakalářského vzdělání, středoškolského a magisterského a mezi kategorií vyššího odborného vzdělání a magisterským stupněm vzdělání. Výrazná variabilita ve znalostech dotazovaných zdravotnických pracovníků byla prokázána rovněž v rámci deklarovaného dosaženého specializačního vzdělávání, přičemž respondenti se specializací v oboru Intenzivní péče prokázali lepší úroveň znalostí ($p = 0,00298$). Nejvyšší úroveň znalostí byla při posouzení proměnné typu pracoviště prokázána v kategorii respondentů pracujících na oddělení následné intenzivní péče – NIP ($p = 0,000549$). V rámci post-hoc analýzy byly zjištěny významné rozdíly ve srovnání pracoviště NIP a JIP interního typu, JIP chirurgického zaměření a jednotkou intermediární péče (JIMP).

Statisticky významné rozdíly ve znalostech a jejich determinující faktory uvádí **obrázek 1**.

Pozn. Kompletní výsledky provedené dotazníkové studie jsou k dispozici na vyžádání u autorského týmu.

Diskuze

Nesoulad mezi doporučenými postupy a reálnou klinickou praxí na jednotkách intenzivní péče v oblasti managementu bolesti, stejně jako omezené používání validovaných nástrojů k jejímu hodnocení, poukazují na potřebu provést průřezovou studii zaměřenou na znalosti nelékařských zdravotnických pracovníků pracujících u lůžka v oblasti péče o pacienta s bolestí v intenzivní péči v České republice. Studie byla realizována rovněž v návaznosti na práci publikovanou v roce 2024, zaměřenou na problematiku bolesti u pacientů s deliriem v intenzivní péči [17]. Do studie bylo zahrnuto celkem 207 respondentů z několika pracovišť intenzivní péče a většinu výzkumného souboru tvořily všeobecné sestry (93,6 %). Část výzkumného souboru zahrnující zdravotnické

Obr. 1.