

Tab. 2a. Přehled vybraných studií a dalších sledovaných parametrů

Auťori; rok	Země	Děĺka studie*	Design studie	Velikost populace	Farmaceut	Cílená edukace farmaceuta	Typ intervence	Četnost intervence
Paoletti G et al.; 2020 (10)	Itálie	2	O/K	316/242	KF	ano	edukace ohledně adherence k léčbě, demonstrace správné inhalační techniky, edukační videa, brožura	1x
Giraud V et al.; 2011 (26)	Francie	4	O	727/503	L	ano	demonstrace správné inhalační techniky, brožura	1x
Torres-Robles A et al.; 2022 (25)	Španělsko	6	RCT/K	385/333	L	ano	edukace ohledně adherence k léčbě, individuální plán léčby, motivační rozhovor	5x
Khdour MR et al.; 2020 (8)	Palestina	12	RCT/K	217/200	KF	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky, demonstrace správné inhalační techniky, individuální plán léčby, motivační rozhovor, telefonická podpora, brožura	2x
Wong LY et al.; 2017 (27)	Malajsie	16	RCT/K	171/157	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, demonstrace správné inhalační techniky, individuální plán léčby, telefonická podpora, brožura	4x (1x tel.)
Mehuys E et al.; 2008 (23)	Belgie	6	RCT/K	201/150	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky	3x
Wang KY et al.; 2010 (24)	Tchaj-wan	7	RCT/K	104/91	KF	ano	edukace ohledně b. astmatu, terapie, inhalační techniky, individuální plán léčby	3x
Rodrigues et al.; 2021 (28)	Portugalsko	6	RCT/K	74/31	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky, brožura	3x
Weinberger M et al.; 2002 (29)	USA	12	RCT/K	660/533	L	ano	edukace ohledně terapie, individuální plán léčby, telefonická podpora, brožura	2x
Armour CL et al.; 2013 (9)	Austrálie	10	RCT	570/398	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky, demonstrace správné inhalační techniky, individuální plán léčby	2x sk. tří návštěv/3x sk. čtyř návštěv
Stiegler KA et al.; 2003 (30)	USA	6	O	17/17	F	ne	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, demonstrace správné inhalační techniky	2x
Armour C et al.; 2007 (31)	Austrálie	9	RCT/K	396/351	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky, individuální plán léčby	2x (3x dle potřeb pacienta)
García-Cárdenas V et al.; 2013 (32)	Španělsko	6	RCT/K	373/336	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, inhalační techniky, demonstrace správné inhalační techniky, brožura	3x (5x dle potřeb pacienta)
Smith L et al.; 2007 (33)	Austrálie	14	O/K	109/91	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, individuální plán léčby, brožura	5x
Manfrin A et al.; 2017 (18)	Itálie	11	RCT	1263/816	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie	1x
Abdelhamid E et al.; 2008 (34)	Súdán	12	RCT/K	100/78	KF	ano	edukace ohledně b. astmatu, terapie, inhalační techniky	11x
Kuipers E et al.; 2017 (35)	Nizozemsko	11	RCT/K	80/68	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky	1x
Serhal S et al.; 2021 (36)	Austrálie	12	RCT/K	381/254	L	ano	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky	3x (1x tel.)
Al-Qudah RA et al.; 2018 (37)	Jordánsko	6	RCT/K	59/59	KF	ne	edukace ohledně adherence k léčbě, individuální plán léčby	1x
Alnawayseh T et al.; 2020 (38)	Jordánsko	6	O	110/100	KF	ne	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, inhalační techniky	1x
Young HN et al.; 2012 (39)	USA	6	RCT/K	98/83	L	ano	edukace ohledně terapie, individuální plán léčby	3x (tel.)
Nonhlanhla NP et al.; 2017 (19)	Afrika	11	O	67/15	KF	ne	edukace ohledně b. astmatu, adherence k léčbě, terapie, inhalační techniky, demonstrace správné inhalační techniky, individuální plán léčby	5x
Sari CP et al.; 2017 (40)	Indonésie	5	O/K	106/100	F	ne	edukace ohledně adherence k léčbě, brožura	2x

K – kontrolní skupina, O – observační studie, RCT – randomizovaná kontrolovaná studie, \* – délka studie uvedena v měsících, velikost populace uvedena v poměru baseline/final, KF – klinický farmaceut, L – lékárník, F – farmaceut, b. astmatu – bronchiálního astmatu, tel. – telefonicky, sk. – skupina

Nejfrekventovanější formou intervence se ukázala být edukace pacienta zdravotníkem v oblasti adherence k léčbě. Přehled intervencí dle způsobu jejich provedení a obsahu uvádí tabulka 1. Edukace byla rovněž zaměřena na instrukce ohledně správné inhalační techniky.

V některých případech bylo pacientům pouze verbálně vysvětleno správné provedení inhalační techniky a zacházení s inhalátorem (např. uchovávání, čištění, likvidace), kdežto v jiných byla zahrnuta i demonstrace správné inhalační techniky s placebo inhalátorem. Ve

studii Khdour MR et al. byla inhalační technika předvedena i zdravotníkem a pacient ji musel následně zopakovat (8), ve studii Armour CL et al. dokonce několikrát po sobě pro lepší zapamatování (9) (Tab. 1, Tab. 2a). V devíti studiích pacienti obdrželi i tištěnou brožuru