



Česká společnost anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny

Czech Anesthesia Clinical Trials and Audit Network (CACTAN)



Východiska vzniku CACTAN

1)

absence národních dat vybraných lékařských (případně i nelékařských) činností oboru Anesteziologie a intenzivní medicína (AIM) a/nebo souvisejících oborů/odborností



2)

absence platformy podporující/koordinující klinické národní multicentrické výzkumné projekty oboru AIM, jejichž výsledky a) mohou umožnit srovnání s podobnými údaji ze zahraničí, b) mohou identifikovat oblasti s prostorem ke zvyšování kvality/efektivity poskytované péče, c) mohou generovat nové hypotézy relevantní pro širokou klinickou praxi



Cíle CACTAN - 1

- získávání národních údajů o vybraných oblastech lékařské i nelékařské péče oboru AIM
- platforma pro robustní pragmatické klinické projekty zejména typu „outcome research“



Cíle CACTAN - 2

- platforma pro národní výzkumné projekty testující jednoduché a současně klinicky významné hypotézy s potenciálem ovlivnění klinické praxe a publikačních výstupů v recenzovaných domácích a zahraničních odborných časopisech
- podpora výzkumné činnosti a spolupráce lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků oboru AIM



„long term“ cíl

vznik systému pro oborový “outcome research”
analogicky jako je např.

Canadian Clinical Trials Network, ANZICS aj.



CACTAN je „virtuální“ struktura

- vlastní email:
czechclinicaltrialauditnetwork@gmail.com
- vlastní web stránky:
<https://www.cactan.cz>
- dedikace CACTAN

*Projekt vznikl ve spolupráci s Czech Clinical Trials and Audit Network a ČSARIM
Acknowledgement: In collaboration to the Czech Clinical Trials and Audit
Network under Czech Society of Anaesthesiology and Intensive Care*



**Česká společnost anesteziologie,
resuscitace a intenzivní medicíny**

www.cactan.cz

T
C A C
N

Czech Anaesthesia Clinical
Trials and Audits Network

Základní informace

Rada CACTAN

Kontakty

Rada CACTAN

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM

doc. MUDr. Jan Beneš, Ph.D.

doc. MUDr. Jan Bláha, Ph.D., MHA

MUDr. Roman Škulec, Ph.D.

doc. MUDr. Petr Štourač, Ph.D.

doc. MUDr. Tomáš Vymazal, Ph.D., MHA



CACTAN je „otevřený“ projekt

- Každý zájemce je vítán
- Každý návrh projektu bude pečlivě vyhodnocen
- CACTAN pomůže s designem, protokolem, statistikou, ...
- Zájemci o umístění v databázi pracovišť se zájmem o spolupráci na projektech CACTAN pošlete email, odpovíme do 48 hodin



Nejbližší zvažované/plánované projekty

- tekutiny během anestezie (one week prevalence study)
- jak polohujeme pacienty během anestezie, mají pracoviště standard prevence tlakového poškození ? (národní audit)
- jaká je tělesná teplota na konci anestezie (národní audit)
- vztah tepové frekvence na konci anestezie a nemocniční morbidita/mortalita (outcome research)
- Hb levels before major surgery (ve spolupráci se společností pro bezkrevní medicínu) (audit)
- laktát na konci major surgery jako prediktor major komplikací (outcome research)
- použití infuzních pump během anestezie redukuje riziko nechtěné pozitivní bilance (RCT?)
- známky seps v přednemocniční péči (připravováno Škulec)
- prevalence IHCA v ČR (ve spolupráci se SR, protokol před finalizováním)
- Czech Anesthesia Day II (zvažováno)
- RSI v ČR (info od Petra Štourače)
- Jak děláme low flow anestezii v ČR (jednodenní prevalenční studie)

2016 “brainstorming”



Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny

Learning Track: 14. Perioperative Medicine

Title: Preanesthesia evaluation by using digital/telemedicine technologies in the Czech Republic - are our patients ready and willing to it?

Author(s): Pařízek T.¹, Gál R.², Štourač P.³, Urbanec R.⁴, Vymazal T.⁵, Černý V.¹

Institute(s): ¹Masaryk Hospital Ústí nad Labem, Department of Anaesthesiology, Perioperative Medicine and Intensive Care, Ústí nad Labem, Czech Republic, ²University Hospital Brno, Dept of Anaesthesiology & Intensive Care, Brno, Czech Republic, ³University Hospital Brno, Department of Pediatric Anaesthesiology and Intensive Care, Brno, Czech Republic, ⁴Univerzity Hospital in Ostrava, Dept of Anaesthesiology & Intensive Care, Ostrava, Czech Republic, ⁵University Hospital Motol, Dept of Anaesthesiology & Intensive Care, Prague, Czech Republic

Text: **Background and Goal of Study:** Pre-anaesthesia assessment (PAA) represents an essential part of anaesthesia service. Only few papers report remote PAA by using digital telemedicine technologies (1). In the Czech Republic, there are no data describing patient's equipment and willingness to undergo PAA without direct contact to physician by using e.g. smartphone. The aim of our study was to find out, whether patients scheduled for elective surgery own smartphone, have access to internet/e-mail and whether they would be willing to undergo PAA by using their devices, therefore without visiting pre-anaesthesia clinic. (PAC). We hypothesized that 50% of adult patients visiting PAC would have smartphone and internet/e-mail access and that 50% of patients would agree to undergo their PAA at home.

Methods: Multicentre observational study based on simple questionnaire that adult patients had to answer at the end of their PAA. Recorded data - age, gender, level of education, ownership of smartphone, access to internet/e-mail and patients' willingness to undergo their PAA in a remote fashion. Sample size calculation - 1000 patients; obtained data were analyzed by using descriptive statistical methods.

Results: During 2 months period we obtained data from 1705 adult consecutive patients visiting PAC. Twenty patients were excluded from analysis due to incomplete or wrongly recorded data, finally data from 1685 patients were analysed. One thousand thirty four patients (61%) completed secondary school, 957 patients (57%) own smartphone, 1330 (79%) have access to internet, 1260 (75%) use e-mail. Five hundreds thirty-six patients (32%) expressed their willingness to undergo PAA by the use of any kind of digital connection, 1064 (64%) refused, 63 (4%) didn't know.

Conclusion: More than half of adult patients undergoing PAA own smartphone, most of them have internet connection and use e-mail. One third of patients expressed their willingness to undergo PAA by the use of any kind of digital connection. Pilot trial testing remote PAA in selected groups of patients seems to be feasible.

References: 1. Applegate RL et al. Telemedicine pre-anesthesia evaluation: a randomized pilot trial. *Telemed J E Health.* 2013 Mar;19(3):211-6.

Acknowledgements: In collaboration to the Czech Clinical Trials and Audit Network under Czech Society of Anaesthesiology and Intensive Care, No. CCTAN 01-2016.

- *Rapid sequence induction*
- *Fluids ICU in intensive care*
- *APS v ČR*
- *Kyslíková terapie*
- *Výskyt demence*
- **Czech Anesthesia Day II**