



Yujin Suh, Sumi Lee, Go-Eun Kim, Juhee Lee. “Systematic review and meta-analysis of randomization controlled and nonrandomized controlled studies on nurse-led nonpharmacological interventions to improve cognition in people with dementia” J Clin Nurs , 2022 Jul 1.

doi: 10.1111/jocn.16430.

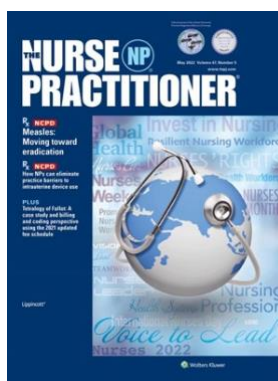
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35778870/>

Revisione sistematica che valuta gli interventi infermieristici non farmacologici, per migliorare la cognizione nelle persone affette da demenza, i cui risultati, hanno mostrato che gli effetti di tali interventi sono stati significativi e maggiormente efficaci rispetto ad altri interventi più complessi. Gli Infermieri risultano essere professionisti qualificati nel fornire interventi non farmacologici e tale pratica dovrebbe essere maggiormente diffusa in tutte le strutture sanitarie.



Guibert-Lacasa, C., & Vázquez-Calatayud, M. (2022). "Nurses' clinical leadership in the hospital setting: A systematic review. *Journal of Nursing Management*", 30(4), 913– 925. <https://doi.org/10.1111/jonm.13570>

Questo studio ha lo scopo di identificare gli interventi più efficaci per facilitare la leadership clinica degli infermieri in ambito ospedaliero. L'evidenza rivela che gli interventi progettati per promuovere la leadership clinica degli infermieri sono complessi e richiedono che vengano affrontate le competenze cognitive, interpersonali e intrinseche, nonché l'empowerment psicologico, l'intelligenza emotiva ed il pensiero critico.



Hwang, Pauline J. DNP, AGACNP-BC “Impact of NP follow-up calls on reducing 30-day readmissions in patients with stroke” *The Nurse Practitioner*: maggio 2022 - Volume 47 - Numero 5 - p 39-46 doi: 10.1097/01.NPR.0000827056.81217.5b

<https://journals.lww.com/tnpj/toc/2022/05000>

Le riammissioni entro i primi 30 giorni dalla dimissione possono derivare da una progressione della malattia del paziente, ma anche da una cura inadeguata del problema sottostante o da un coordinamento inadeguato dell'assistenza dopo la dimissione stessa. I pazienti con ictus sono stati identificati come “gruppo a rischio di riammissione” a causa di complicanze tipo infezioni e ictus ricorrenti, altamente associati ad aumento della mortalità, costi sanitari e peggioramento della qualità della vita. Comprendere le cause più comuni delle riammissioni a 30 giorni può aiutare nello sviluppo di interventi mirati ad agire sulle cause stesse.



Doyle, Daniel MD; Rennert-May, Elissa MD, MSc, FRCPC; Somayaji, Ranjani BScPT, MD, MPH, FRCPC

Antimicrobial Stewardship in Wound Care. *Advances in Skin & Wound Care*: [July 2022 - Volume 35 - Issue 7 - p 405-407](#) doi: 10.1097/01.ASW.0000831884.62594.59

La gestione antimicrobica, Antimicrobial Stewardship (AMS) è definita come "interventi coordinati progettati per migliorare e misurare l'uso appropriato degli agenti antimicrobici promuovendo la selezione del regime farmacologico ottimale compreso il dosaggio, la durata della terapia e la via di somministrazione".

Il trattamento delle ferite è un campo complesso che richiede un approccio basato sull'evidenza. Numerosi ostacoli sono stati identificati in letteratura rispetto all'implementazione delle pratiche AMS nei programmi di cura delle ferite. Laddove è stato possibile implementare programmi di AMS, si sono riscontrati buoni risultati dimostrando che i principi fondamentali dell'AMS possono essere applicati alla pratica della cura delle ferite. Sono state messe in atto numerose strategie per ridurre al minimo l'uso non necessario di antimicrobici, è questo un campo in crescita che richiede ulteriori studi e lo sviluppo di linee guida chiare per standardizzare le pratiche di cura delle ferite a livello internazionale.

