

VAN KLINISCHE ONZEKERHEID NAAR EEN ZOEKSTRATEGIE

Drs. Willemke Stilma
Docent verpleegkunde HvA

Mede met dank aan dr. Anne Eskes

INHOUD

- 5 stappen EBP
- Formuleren van een klinische vraagstelling
- PICO
- Zoekstrategie

EVIDENCE-BASED PRACTICE

Zorgvuldig besluitvormingsproces waarbij klinische beslissingen gebaseerd worden op:



5 STAPPEN VAN EBP

1. Het klinische probleem/onzekerheid vertalen in een beantwoordbare vraag
2. Het efficiënt zoeken naar het beste bewijsmateriaal
3. Het beoordelen van het gevonden bewijs op methodologische kwaliteit en toepasbaarheid
4. Het toepassen van het resultaat (gevonden “evidence”) in de praktijk
5. Het regelmatig evalueren van het proces en het resultaat

VOOR- EN ACHTERGRONDVRAGEN

Achtergrondvragen:

- Algemene vragen; niet specifiek voor een bepaalde patiënt.
- Algemene aspecten van de ziekte of de therapie.
- Hoe, wat, wie, wanneer en waarom.
- Voor de aanpak van een klinisch probleem heb je achtergrond kennis nodig.
- Tekstboeken

Voorgrondvragen:

- Naarmate een arts/verpleegkundige meer ervaring heeft ⇒ meer voorgrondvragen.
- Gedetailleerde vragen
- Grotere impact op de zorg: expliciete afweging in therapie/behandeling.
- PICO

KLINISCHE ONZEKERHEDEN

- **Variatie** in bestaand beleid
 - *“Ik doe het anders dan mijn collega, wat nu?”*
- **Twijfel** over effectiviteit/ kennis
 - *“Ik heb het altijd zo gedaan, maar klopt het wel?”*
- **Nieuwe** ontwikkelingen/ technologie
 - *“Er is iets nieuws bedacht voor de zorg, moet ik dat ook doen?”*

STARTPUNT KLINISCHE ONZEKERHEDEN

- Therapie

Gaat over een specifieke behandeling of interventie

- Diagnose

Welke methode kan gebruikt worden om een diagnose vast te stellen.

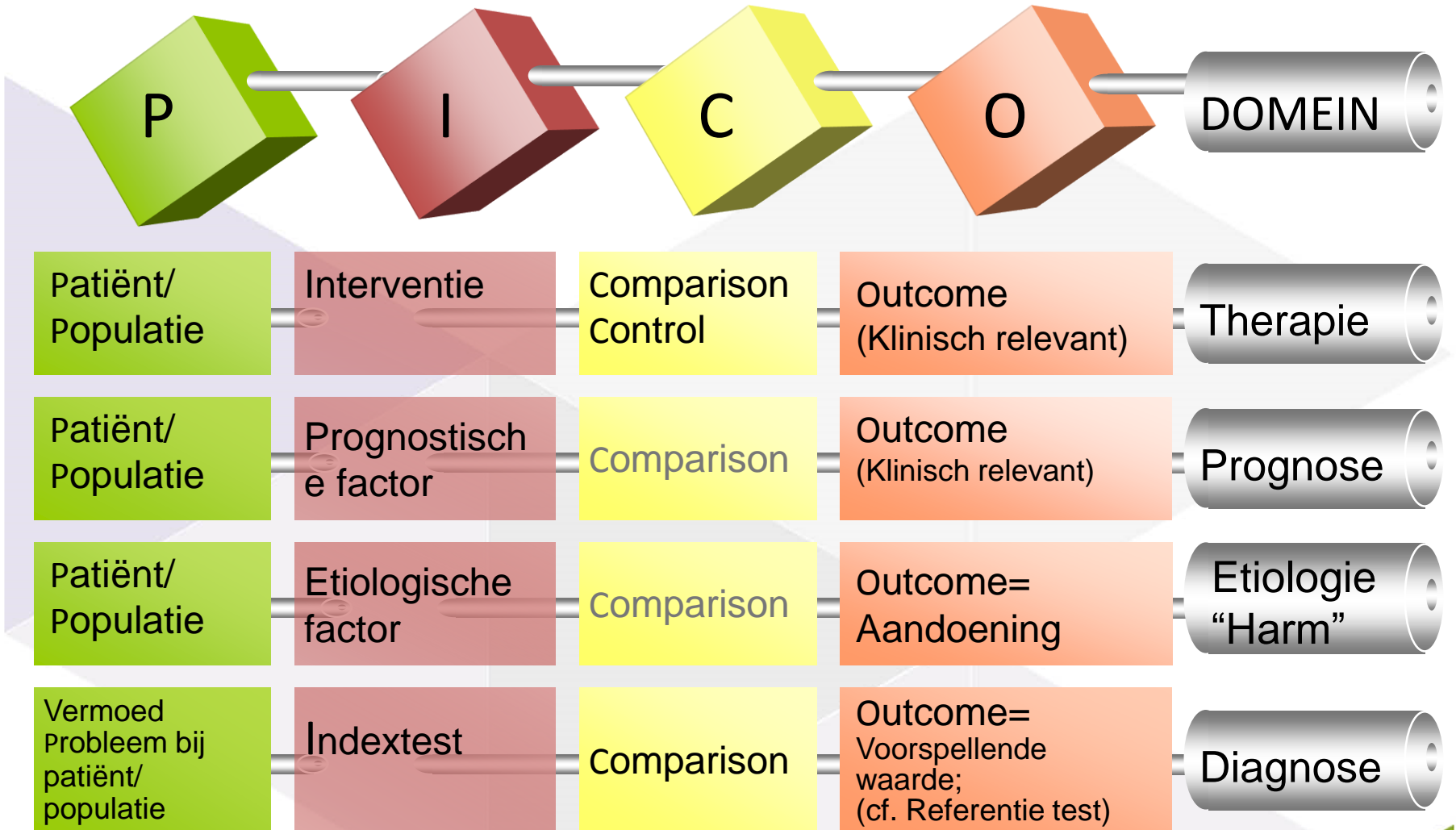
- Prognose

Wat is de prognose gezien risicofactoren en/of kenmerken

- Etiologie

Zoeken naar oorzaken van een aandoening, bijwerkingen of klachten

PICO EN DOMEINEN



POPULATIE: IN- EN EXCLUSIE

- Op basis van **inclusie criteria** baken je de populatie af
- Deze versmal je met **exclusie criteria**

Voorbeeld:

Je hebt een vraag geformuleerd voor de oudere CTC patiënt.

In: patiënten na Cardio-thoracale chirurgie

Ex: patiënten jonger dan 70 jaar

RESUME - 5 STAPPEN VAN EBP

1. Het klinische probleem/onzekerheid vertalen in een beantwoorbare vraag
2. Het efficiënt zoeken naar het beste bewijsmateriaal
3. Het beoordelen van het gevonden bewijs op methodologische kwaliteit en toepasbaarheid
4. Het toepassen van het resultaat (gevonden “evidence”) in de praktijk
5. Het regelmatig evalueren van het proces en het resultaat

EFFICIËNT ZOEKEN VAN LITERATUUR

- Leerboeken
- Tijdschriften

- **Databases**

- Pubmed/MEDLINE
- Embase / OVID
- Cinahl
- Cochrane library
- Richtlijnen: Diliguide
bestaat niet meer!



ZOEKTERMEN

- Klinische Vraagstelling
- PICO
 - Elementen
- Zoektermen
 - Synoniemen
 - Engels
- Hier meer over in de workshop van Bert Berenschot...

Example:

Hospital
Health care institute
Clinic
Medical center
Medical centre

EFFICIËNT ZOEKEN

- Eerst afzonderlijke termen invoeren (per element). In de history (PubMed) blijven de zoekacties tijdelijk bewaart.
- Vervolgens ga je de zoekacties combineren volgens het format:

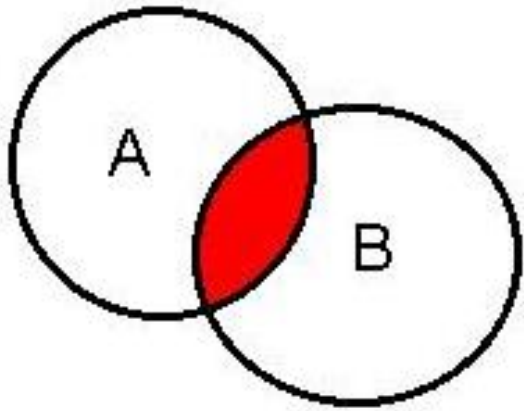
AND **P** (syn OR syn OR syn)

AND **I** (syn OR syn OR syn)

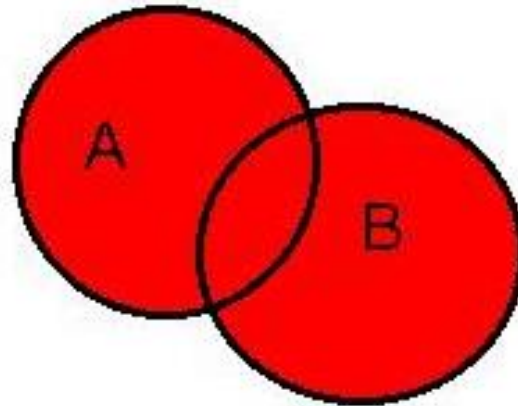
AND **C** (syn OR syn OR syn)

AND **O** (syn OR syn OR syn)

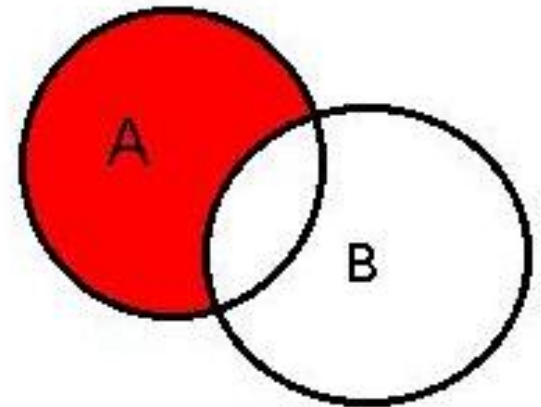
BOOLEANS



A AND B



A OR B



A NOT B

SEARCH HISTORY

History

[Clear history](#)

| Search | Add to builder | Query | Items found | Time |
|--------------------|---------------------|--|----------------|----------|
| P&O #11 | Add | Search (#9) AND #10 | <u>124412</u> | 07:08:36 |
| O #10 | Add | Search ((#6) OR #7) OR #8 | <u>151752</u> | 07:08:27 |
| P #9 | Add | Search (((#1) OR #2) OR #3) OR #4) OR #5 | <u>3742450</u> | 07:08:11 |
| #8 | Add | Search healing | <u>151752</u> | 07:04:37 |
| #7 | Add | Search "wound healing"[MeSH Terms] | <u>86064</u> | 07:04:32 |
| #6 | Add | Search wound healing | <u>104578</u> | 07:04:20 |
| #5 | Add | Search "wounds and injuries"[MeSH Terms] | <u>654538</u> | 07:03:53 |
| #4 | Add | Search wounds | <u>778539</u> | 07:03:45 |
| #3 | Add | Search wound | <u>776459</u> | 07:03:36 |
| #2 | Add | Search "general surgery"[MeSH Terms] | <u>32209</u> | 07:03:25 |
| #1 | Add | Search surgery | <u>3261798</u> | 07:02:53 |

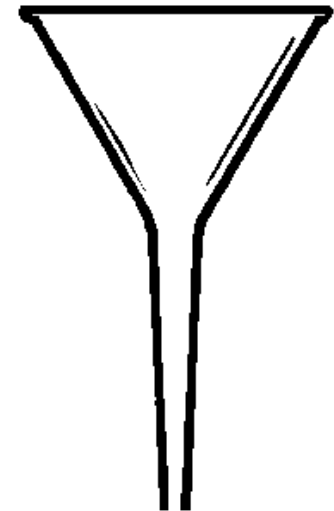
| Search | Add to builder | Query | Items found | Time |
|---------------------|---------------------|--|-------------------------|----------|
| #24 | Add | Search (#18) AND #23 | 55 | 07:21:54 |
| #23 | Add | Search ((#19) OR #20) OR #21 | 434862 | 07:21:40 |
| #21 | Add | Search "randomized controlled trial"[Publication Type] | 337750 | 07:20:58 |
| #20 | Add | Search randomised clinical trial | 418092 | 07:20:46 |
| #19 | Add | Search randomised | 55108 | 07:20:39 |
| #18 | Add | Search ((#9) AND #17) AND #10 | 817 | 07:20:24 |
| #10 | Add | Search ((#6) OR #7) OR #8 | 151752 | 07:20:06 |
| #17 | Add | Search (((#12) OR #13) OR #14) OR #15) OR #16 | 11036 | 07:19:50 |
| #9 | Add | Search ((((#1) OR #2) OR #3) OR #4) OR #5 | 3742450 | 07:19:17 |
| #8 | Add | Search healing | 151752 | 07:18:47 |
| #7 | Add | Search "wound healing"[Me SH Terms] | 86064 | 07:18:40 |
| #6 | Add | Search wound healing | 104578 | 07:18:30 |
| #16 | Add | Search hyperbaric oxygenation | 9883 | 07:18:12 |
| #15 | Add | Search HBOT | 270 | 07:18:01 |
| #14 | Add | Search hyperbaric oxygen treatment | 7390 | 07:17:52 |
| #13 | Add | Search "hyperbaric oxygenation"[Me SH Terms] | 9678 | 07:17:36 |
| #12 | Add | Search hyperbaric oxygen therapy | 10732 | 07:17:25 |
| #5 | Add | Search "wounds and injuries"[Me SH Terms] | 654538 | 07:17:16 |
| #4 | Add | Search wounds | 778539 | 07:17:02 |
| #3 | Add | Search wound | 776459 | 07:16:58 |
| #2 | Add | Search "general surgery"[Me SH Terms] | 32209 | 07:16:52 |
| #1 | Add | Search surgery | 3261798 | 07:16:37 |

DesignOutcomeInterventionPatient

ZOEKSTRATEGIE

- Systematische zoekactie
 - Correct gebruik booleans, vrije tekstwoorden en MeSH
- Indien teveel hits:
 - Toevoegen limits/filters (laatste stap)
 - Limits moeten passend zijn (relevantie)
 - Kan leiden tot ongewenste beperking resultaat

NIET 'Free full text'



Article types

Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability

Abstract
Free full text
Full text

PubMed
Commons

Reader comments
Trending articles

Publication dates

5 years
10 years
Custom range...

Species

Humans
Other Animals

[Clear all](#)

[Show additional filters](#)

Summary 20 per page Sort by Most Recent

Send to

Results: 1 to 20 of 105220

<< First < Prev Page 1 of 5261 Next > Last >>

- [Setting Priorities for Optimizing Vascular Access Decision Making - An International Survey of Patients and Clinicians.](#)
1. van der Veer SN, Haller MC, Pittens CA, Broerse J, Castledine C, Gallieni M, Inston N, Marti Monros A, Peek N, van Biesen W.
PLoS One. 2015 Jul 7;10(7):e0128228. doi: 10.1371/journal.pone.0128228. eCollection 2015.
PMID: 26151822
- [Incidence and Outcome of C4d Staining With Tubulointerstitial Inflammation in Blood Group-incompatible Kidney Transplantation.](#)
2. Couzi L, Perera R, Manook M, Barnett AN, Shaw O, Kessar N, Marks SD, Dorling A, Mamode N.
Transplantation. 2015 Jul;99(7):1487-1494.
PMID: 26151608
- [Long-term health-related quality of life of living kidney donors: a single-center experience.](#)
3. Benzing C, Hau HM, Kurtz G, Schmelzle M, Tautenhahn HM, Morgül MH, Wiltberger G, Broschewitz J, Atanasov G, Bachmann A, Bartels M.
Qual Life Res. 2015 Jul 7. [Epub ahead of print]
PMID: 26149394
- [Pediatric transplantation: managing bleeding.](#)
4. Raffini L, Witmer C.

SELECTIEPROCES – EERSTE SELECTIE

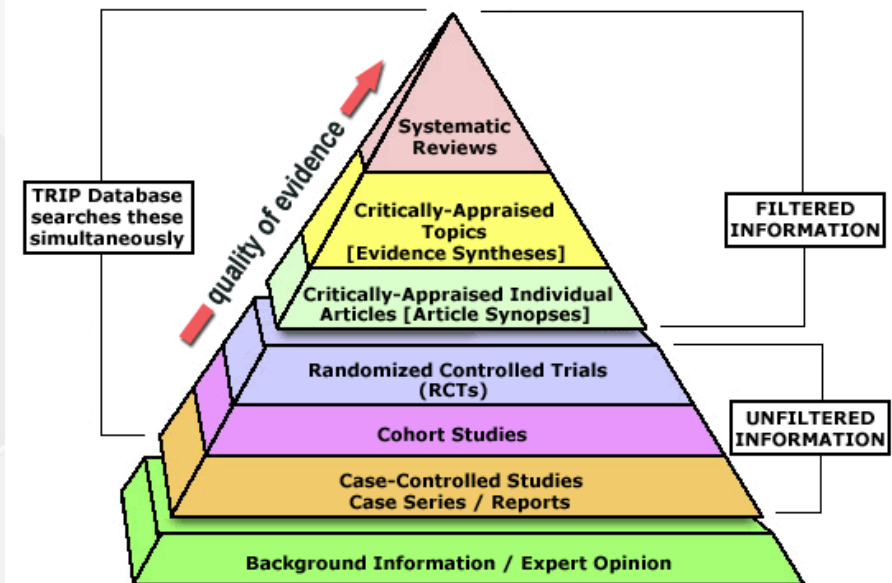
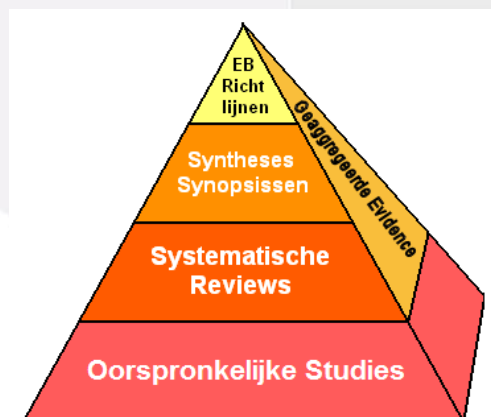
1. Titel

2. Abstract

- Sluit het aan bij de opgestelde in –en exclusiecriteria?

3. Level of evidence

- Richtlijn,
- Systematic review
- RCT



SELECTIEPROCES VERSIMPELEN

Alle abstracts
in één
overzicht

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search

Create RSS Create alert Advanced

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed
Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

[Clear all](#)
[Show additional filters](#)

Abstract 20 per page Sort by Most Recent Send to: ▼

105220 of 5261 Page 1 of 5261 Next > Last >>

doi: 10.1371/journal.pone.0128228. eCollection 2015.

Priority ratings for Optimizing Vascular Access Decision Making - An International Study in Kidney Patients and Clinicians.

Haller MC², Pittens CA³, Broerse J³, Castledine C⁴, Gallieni M⁵, Inston N⁶, Marti Monros A⁷, Peek N⁸,

Abstract

BACKGROUND: Many decisions around vascular access for haemodialysis warrant a collaborative treatment decision-making process, involving both clinician and patient. Yet, patients' experiences in this regard have been suboptimal. Although clinical practice guidelines could facilitate collaborative decision making, they often focus on the clinicians' side of the process, while failing to address the patients' perspective. The objective of this study was to explore and compare kidney patients' and clinicians' views on what vascular access-related decisions deserved priority for developing guidelines that will contribute to optimizing collaborative decision making.

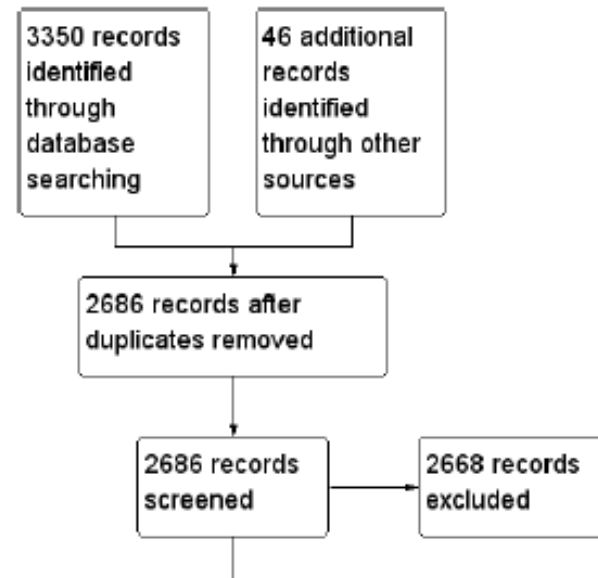
METHODS: In the context of updating their vascular access guideline, European Renal Best Practice surveyed an international panel of 85 kidney patients, 687 nephrologists, 194 nurses, and 140 surgeons/radiologists. In an electronic questionnaire, respondents rated 42 vascular access-related topics on a 5-point Likert scale. Based on mean standardized ratings, we compared priority ratings between patients and each clinician group.

RESULTS: Selection of access type and site, as well as prevention of access infections received top priority across all respondent groups. Patients generally assigned higher priority to decisions regarding managing adverse effects of arteriovenous access and patient involvement in care, while clinicians more often prioritized decisions around sustaining patients' access options, technical aspects of access creation, and optimizing

TRANSPARANTIE ZOEKACTIE

- Weergeven datum uiteindelijke zoekactie
- Flow-chart van resultaten zoekactie
- Wees transparant in de keuzes die je hebt gemaakt op basis van welke argumenten

Figure 1. Study flow diagram.



AFSLUITENDE TIPS

- Kies een onderwerp waar je echt nieuwsgierig naar bent
- Plan aaneengesloten tijd om te zoeken en/of te lezen
- Laat je search voor een CAT altijd controleren door een deskundige (bibliothecaris)
- Het maken van een CAT kost meerdere dagen tot weken afhankelijk van je ervaring en beschikbare literatuur
- Werk samen

TOT SLOT

- Denk na over een klinische onzekerheid in je werkveld

- Een niet ge,

is een dag niet geleefd...

