

**TROUVER ET PARTAGER
LA BONNE INFORMATION
EN SOINS INFIRMIERS**

3^{ème} journée scientifique en
oncologie
Saint-Luc Bouge 25 mai 2018

Thérèse Van Durme
IRSS - UCL

3^e journée scientifique
en oncologie



Plan

- Chercher l'information fiable pour des soins de qualité
- La publication scientifique

Exemple clinique

Service d'oncologie
50a, Chute, cancer pancréas, chimiothérapie
Dépendant pour les soins d'hygiène
Cible: Vérifier l'efficacité des mesures visant à enrayer les nausées et vomissements



Le choix de l'intervention se fait



« J'ai toujours fait comme ça »

« Bien sûr, c'est évident »

« Dans mon expérience, je trouve que ... »

« Mon professeur m'a dit que ... »

« Mon supérieur veut que ... »

« J'ai trouvé des résultats de recherche pertinents ... »

Tradition-based

Intuition-based

Experience –based

Eminence –based

Obedience–based

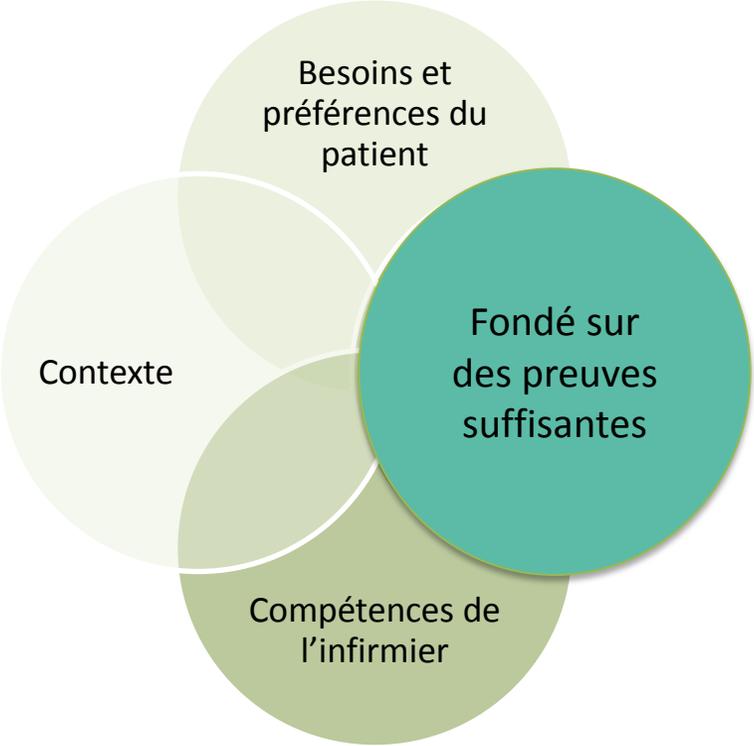
Evidence-based

Situation du problème

- 30-50% des patients ne bénéficient pas de soins reposant sur des résultats de la recherche
- 20-30% reçoivent des soins non nécessaires et potentiellement dangereux, p.ex.
 - Mesures de prévention des escarres chez des patients qui ne sont pas à risque = pas efficient
 - Pas de mesures de prévention des escarres chez des patients à risque = dangereux

Vanderwee et al., 2011

Le choix de l'intervention se fait



Cullum, Ciliska, Haynes, & Marks, 2008, p. 2 [traduction libre]

8 COMPÉTENCES	Diagnostique les soins infirmiers requis	Apporte des conseils et un soutien
	Collabore de manière effective avec d'autres acteurs	Assure la qualité des soins et les évalue
	Responsabilise les personnes et les groupes	Assure la communication (inter)professionnelle
	Initie les mesures pour préserver la vie	Analyse et adapte la qualité de ses propres soins

1. Formuler la question clinique



Formuler la question clinique

Traduire le **problème** clinique

en une **question** de clinique claire et précise



4 parties

P	Patient (ou problème)
I	Intervention
C	Comparateur
O	Outcome (résultats)

But du PICO: Recherche plus efficace dans la littérature:

- ↗ efficacité: chances de trouver des articles pertinents
- ↘ énergie (minimum d'articles à lire et gain de temps considérable)

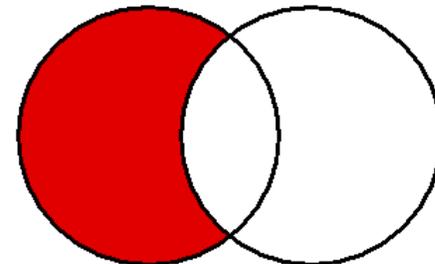
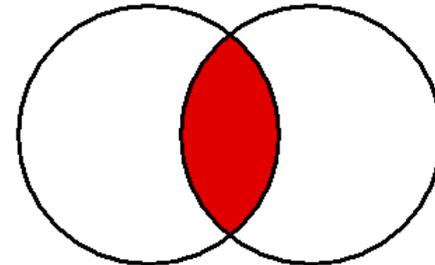
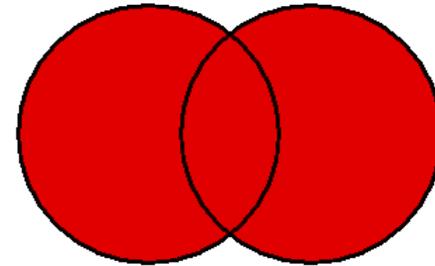
PICO

P	Patient Problem	« Comment puis-je décrire le groupe de patients? »	Caractéristiques du patient et/ou le problème qu'il pose
I	Intervention	« Quelle est la principale intervention évaluée? »	Nouveau traitement (médicament), intervention éducative
C	Comparison	« Avec quelle intervention alternative puis-je comparer l'intervention? »	Placébo, traitement de référence (« <i>gold standard</i> »), « <i>usual care</i> »
O	Outcome	« Qu'est-ce que je peux espérer comme résultat? »	Taux de mortalité, prévalence infection, perte de poids, qualité de vie...
(S)	Setting	« Dans quel lieu de soins? »	Hôpital, à domicile, en maison de repos, ...

Croiser les termes aux mots

« OU » / « ET » / « SAUF »

- **OR** : recherche répondant à l'un ou l'autre critère (mais pas forcément aux deux)
- **AND** : recherche répondant aux 2 critères (l'un et l'autre)
- **NOT** : exclusion d'un des 2 critères (l'un, mais pas l'autre)



La terminologie en français

- HeTOP (pour Health Terminology / Ontology Portal) est le portail terminologique qui vous aide à trouver des mots-clés MeSH pour interroger PubMed.
- <http://www.hetop.eu/>

2 & 3 Chercher l'information fiable



Où trouver l'information?

- [Don't google it!](#)
- Source de données
 - Bases de données « généraliste »: Medline, CINAHL, Embase, CDLH, Cochrane, ...
 - Pas d'assurance par rapport à la qualité des études
 - Sites recensant des Guidelines (souvent pour les professionnels)
 - Sites d'information à l'attention des patients
 - P.ex. mongeneraliste.be (SSMG) ou Gezondheid en wetenschap (Domus Medica)



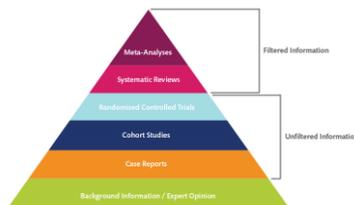
Des preuves

- Les résultats de la recherche scientifique
 - Récente
 - Ayant un niveau de preuves suffisant



Accéder à la meilleure information

Type d'études	Où puis-je les trouver?
Les études filtrées	
Revue systématique, méta-analyse	Cochrane Library, MedLine, Joanna Briggs Institute, ...
Recommandations de bonnes pratiques (guidelines)	Centre Fédéral d'expertise en soins de santé (KCE) EBPracticeNet Haute Autorité de Santé (HAS) Association des Infirmières de l'Ontario (RNAO) National Institute of Clinical Excellence (NICE) Guideline finder UK
Les études non filtrées	
Essais contrôlés randomisés, études de cohorte, études qualitatives, rapports	MedLine (Ovid, PubMed), CINAHL, Embase, Pedro, ...
	Sites Internet (rapports, ...)



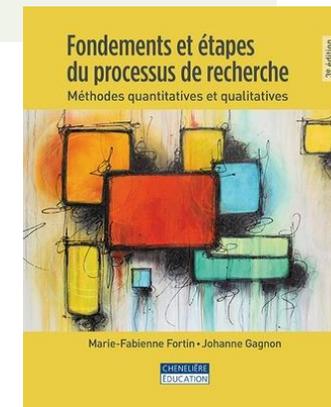
Fiabilité de l'information

➔ Pour les articles en général

Les 4 coins	<ul style="list-style-type: none"> - Le nom de la revue, - la date de publication, - Les organismes subventionnaires (ou dans la section remerciements) - Les auteurs 	Bonne revue? Comité de lecture? Impact factor? Article récent? Existe-t-il un article plus récent sur le sujet? Financement? Champs d'expertise des auteurs, autres publications sur le sujet...
Introduction	Contexte de l'étude, ampleur de la problématique, état actuel des connaissances	Les auteurs connaissent leur sujet? Pris compte des études antérieures? Le « but » ?
Méthode	Population, échantillon, devis et méthodes d'analyses	Qu'est ce que les auteurs ont fait? Comment ils l'ont fait?
Résultats	La partie la plus importante !	Qu'ont trouvé les auteurs? Conclusions?
Discussion	Interprétation des résultats, discussion des limites, implications.	

Source: p.153

➔ Pour plus de précisions : <http://www.equator-network.org/>

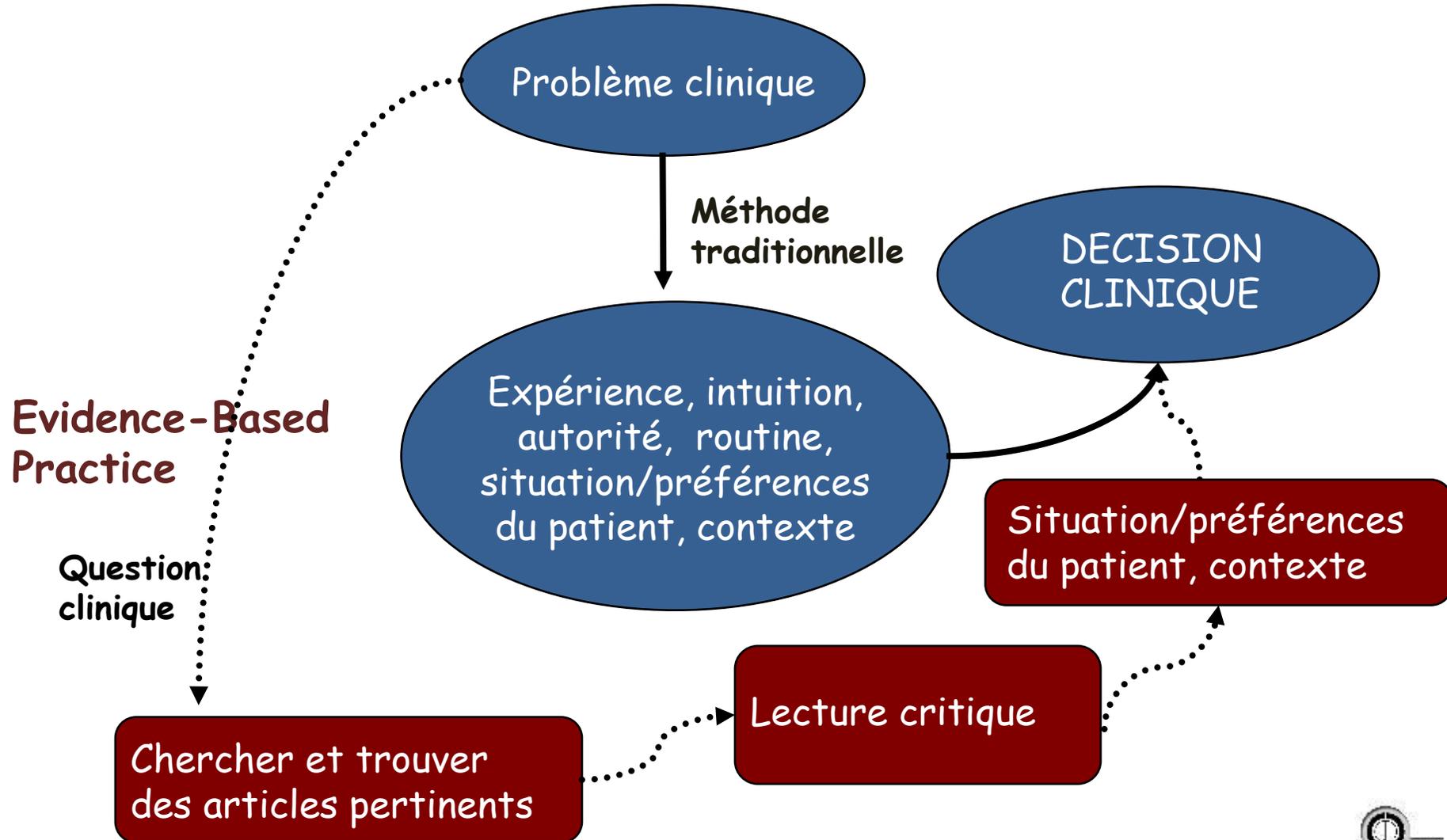


4. Traduire cette information en pratique



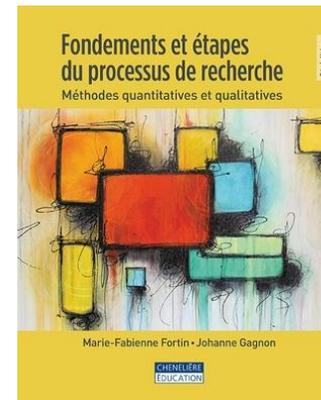
5. Et l'évaluer

En résumé....



Plan

- Chercher l'information fiable pour des soins de qualité
- La publication scientifique



Point saillant

- Les résultats de la recherche qui ne sont pas communiqués à la communauté scientifique ont peu de retombées
- Communication:
 - Orale
 - Par affiche
 - Publications : articles scientifiques, mémoires & thèses

La publication des résultats

- La plupart des articles scientifiques sont de nature empirique
 - Méthodes
 - Résultats
 - Interprétation
- Maximum 10 pages
- Soumis à un comité de lecture

Choix du périodique

- Selon le contenu du manuscrit (nature & domaine d'étude)
 - consulter les numéros récents du périodique
 - ✓ pour connaître l'orientation
 - ✓ Pour connaître les exigences (présentation, style)
- Selon le lectorat (qui sont les lecteurs qui pourraient bénéficier au mieux de l'information pertinente transmise?)
- Rédiger le manuscrit selon les normes de la revue
- Soumettre à la direction du périodique
- Évaluation par des pairs

La soumission de l'article

- Les revues scientifiques fournissent des guides de présentations pour les auteurs
 - Propres à chaque revue
 - Longueur du manuscrit
 - Configuration des tableaux et figures
 - Citer les références
 - Toujours
 - lettre de présentation à l'éditeur
 - Ne soumettre qu'à une revue à la fois
- Après soumission: plusieurs semaines avant de savoir si l'article est accepté
 - Révisions mineures
 - Révisions majeures
 - Refusé

Le style d'écriture

- Présenter de manière logique et objective
 - les résultats de la recherche,
 - Les interpréter
 - Évaluer les conséquences qui en découlent
- Style précis et concis
- Phrases courtes
- Idées clairement ordonnées les unes aux autres
- Reflète la maîtrise de la pensée et de l'expression
- Utilisation du ton impersonnel
- Respect de la personne : *les diabétiques* versus *les personnes ayant le diabète*

La structure et le contenu

Résumé	
Introduction	Décrit le problème et fait le point sur l'état actuel des connaissances théoriques et empiriques. Termine par la question de recherche (ou les questions)
Méthodes	Les éléments qui ont servi à répondre à la question de recherche (cadre théorique de référence, type de devis, population-cible, taille de l'échantillon, instruments de mesure des variables de l'étude, analyses) Inclut la demande au comité d'éthique, s'il s'agit d'une expérimentation
Résultats	Accompagnés de schémas ou de tableaux
Discussion	Résumé de la réponse à la question de recherche, interprétation des résultats en les confrontant avec ceux d'autres travaux portant sur le même phénomène. Inclut les limites de l'étude et la manière dont le chercheur y a fait face.
Conclusion	Message-clé
Références	Le style est selon la revue (numéro, auteur date, etc.)

Quelques périodiques avec comité de lecture

- Recherche en Soins Infirmiers
 - <https://www.cairn.info/revue-recherche-en-soins-infirmiers-2017-4.htm>
- Revue francophone internationale de recherche infirmière
 - <https://www.sciencedirect.com/journal/revue-francophone-internationale-de-recherche-infirmiere>
- Journal of Advanced Nursing
 - <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/13652648>
- Journal of Clinical Nursing
 - <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/13652702>
- International Journal of Nursing Studies
 - <https://www.journals.elsevier.com/international-journal-of-nursing-studies/>
- Oncology Nursing
 - <https://www.omicsonline.org/scholarly/oncology-nursing-journals-articles-ppts-list.php>
- Mais aussi: International Journal of Research in Nursing, Research in Nursing & Health, American journal of nursing, Psychosocial Nursing and Mental Health Services, Advances in nursing sciences, Nursing & Health Sciences, American Journal of Nursing Science, Journal of Public Health, American Journal of Health Sciences, Global Journal of Health Science, Journal of Nursing and Health Care, International Journal of Nursing Sciences, British Journal of Mental Health Nursing, Nursing Articles and Publications, International Journal of Nursing Studies, Journal of Pediatric Nursing ...

<https://cancer.nursingconference.com/>

The screenshot shows the homepage for the 33rd International Conference on Oncology Nursing and Cancer Care. The header features a circular logo on the left with the text "Cancer Nursing Congress 2018" and "September 17-18, 2018 Bali, Indonesia". The main title is "33rd International Conference on Oncology Nursing and Cancer Care" with the dates "September 17-18, 2018 Tokyo Japan" and the theme "Theme: Joining hands towards advanced approaches of Oncology Nursing and Cancer Care". Navigation buttons include "Organising Committee", "Submit Abstract", "Register Now", "Program Schedule", and "Reader Base". A search bar is present with the text "Search" and "Search 1000+ Events". A blue banner displays a countdown timer: "92 Days 12 Hours 9 Mins 50 Secs". A quote on the left reads: "Meet Inspiring Speakers and Experts at our 3000+ Global Events with over 600+ Conferences, 1200+ Symposia and 1200+ Workshops on Medical, Pharma, Engineering, Science, Technology and Business." Below the quote is the text "Explore and learn more about Conference Series LLC Ltd - World's leading Event Organizer". To the right, a section titled "Conference Series LLC Ltd Conferences gaining more Readers and Visitors" lists web metrics: "3000+ Global Events", "25 Million+ Visitors", "25000+ unique visitors per conference", and "70000+ page views for every individual conference". It also states "Unique Opportunity! Online visibility to the Speakers and Experts". At the bottom, there is a "Send Your Message 24 x 7" button, a "QUICK LINKS" section with "Abstracts Submission" and "Registration New", and a banner for "EARLY BIRD SPECIAL Cancer Nursing Congress 2018" featuring a blue bird icon.

Publication à un congrès



Pensez aussi aux posters!

Implementing appropriate local governance to develop people-centred integrated care: agent based modelling as a key step to update local stakeholder's credence

J. Macq, J.C. Chiem, H. Deconinck, N. Ribesse, Th. Van Durme
Contact: jean.macq@uclouvain.be UCL-IRSS

Method
A four step iterative process combining stakeholders' credence elicitation, simulation techniques and empirical data collection

Justification
Focus on stakeholders credence to enhance adaptive forms of local governance. A pre-requisite for useful re-allocate resources from institutionalized low-value care to people-centred care at primary care level?

Aim
(1) To present a novel methodology for implementation evaluation oriented towards (complex) system thinking.
(2) To describe its application through a practical example of integrated care implementation evaluation.
(3) To pave the way for a more systematic application.

Results

Initial ToC: Case management is a complex intervention

ABM simulation: Case management is a complex system

Sharing land updating credence

Causal diagram: different mechanisms explaining different forms of case management

Discussion
Moving away from intervention evaluation towards system monitoring: Giving more attention to stakeholder's credence rather than only delivering "evidences" may strengthen the link between evaluation and policy or implementation.
Promoting the development of methodology combining ABM with participative approaches to update stakeholders credence

Conclusion

AVEZ-VOUS DES SUGGESTIONS? DES QUESTIONS?

therese.vandurme@uclouvain.be

Voir aussi <https://scienceinfirmiere.weebly.com/>