

تدوین و بومی سازی راهنماهای طبابت بالینی

Clinical Practice Guidelines

دکتر هدایت سالاری
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

اهداف آموزشی

* پزشکی مبتنی بر شواهد

* هرم شواهد

* طراحی سوال بالینی

* تعاریف و مفاهیم راهنماهای بالینی

* اهمیت و کاربرد راهنماهای بالینی

* بومی سازی راهنماهای بالینی

* ابزارهای بومی سازی راهنماهای بالینی

مقایسه تصاویر؟؟؟؟؟




What is evidence-based medicine?

Evidence based medicine is the conscientious, explicit, and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients.

Sackett, et al. *BMJ* 1996;312:71-72





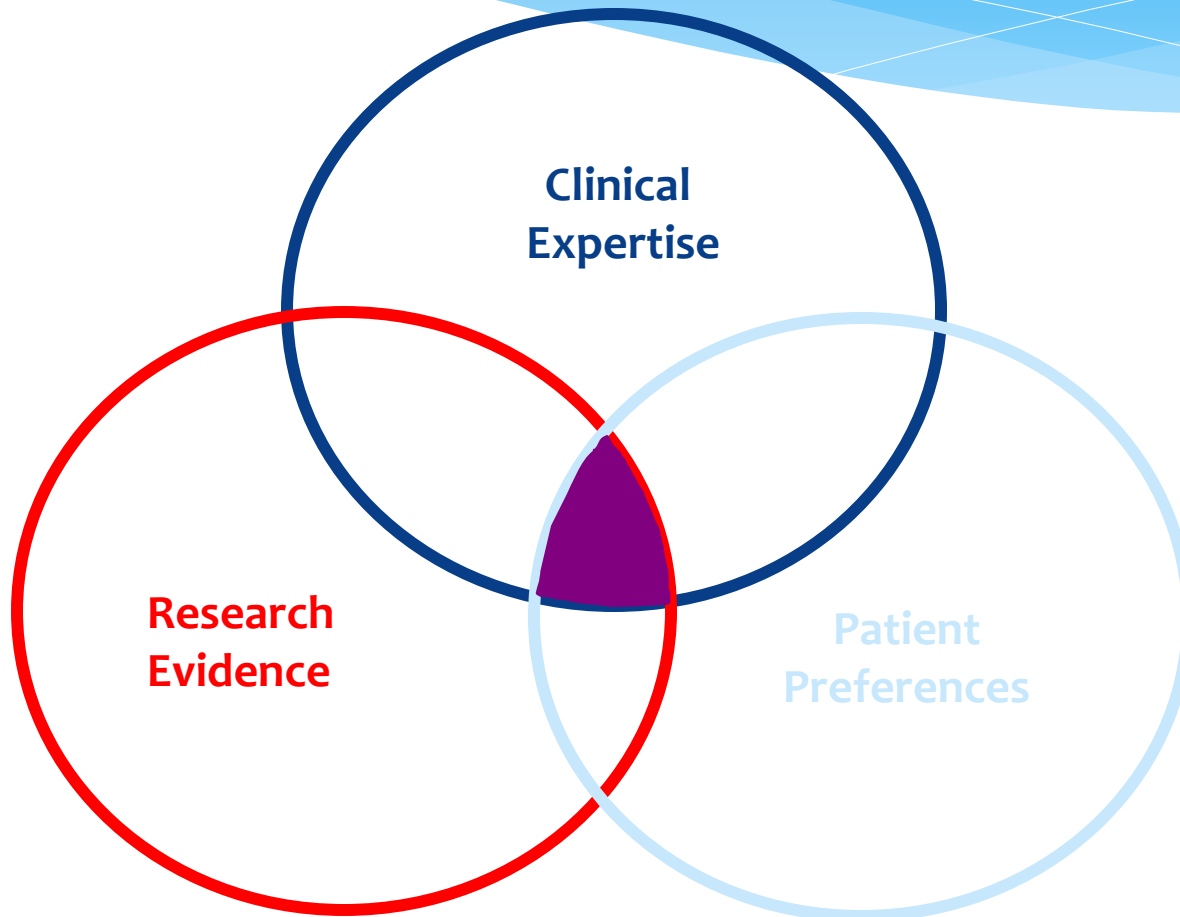
“A 21st century clinician who cannot critically read a study is as unprepared as one who cannot take a blood pressure or examine the cardiovascular system.”

* Re: BMJ 2008;337:704-705

What is Evidence-Based Medicine?

**“Evidence-based medicine is the integration of best
research evidence with clinical expertise and patient
values”**

EBM - What is it?



Traditional medicine

Experiences

**Pathophysiology,
references, . . .**

Patient value

Practice Paradigms

Old paradigm

Unsystematic clinical
experience

Pathophysiology

expertise &
authoritarianism

New paradigm

Systematic clinical
experience

Pathophysiology
necessary but not
sufficient

Rules of evidence

The 5 Steps Towards Evidence

Practice

- 1. Ask** the right clinical question:
Formulate a searchable question
- 2. Collect** the most relevant publications:
Efficient Literature Searching
Select the appropriate & relevant studies
- 3. Critically appraise** and synthesize the evidence.
- 4. Integrate** best evidence with personal clinical expertise, patient preferences and values:
Applying the result to your clinical practice and patient.
- 5. Evaluate** the practice decision or change:
Evaluating the outcomes of the applied evidence in your practice or patient.

سوال بالینی

* در اسلایدهای قبل به EBM پرداختیم

* در اینجا مبحث مهم طراحی سوال بالینی را آغاز میکنیم.

* سوال بالینی سوالی است که یک پزشک برای درمان یک بیمار

مشخص از خود می پرسد و به دنبال بهترین پاسخ خواهد بود.

Clinical questions

- * Background questions:
 - * general information, or just building one's general fund of knowledge regarding a specific topic or condition or treatment.
 - * Foreground questions :addressing a specific problem for a specific patient. It can be helpful to formulate “foreground” questions into the “PICO” format.
- * Re: Huang X, Lin J, Demner-Fushman D. Evaluation of PICO as a knowledge representation for clinical questions. AMIA Annu Symp Proc. 2006:359-63. PMID: 17238363

Background questions:

1. What microbial organisms can cause community-acquired pneumonia?
2. How does pneumonia cause egophony?
3. What is the incidence of community-acquired pneumonia?

Clinical Questions

- * Foreground – “What do I do for this patient?”
 - * **Patient**
 - * **Intervention/Investigation**
 - * **Comparison Intervention/Investigation**
 - * **Outcome (Patient-Oriented)**

Question components : PICO

- **WhatPatient?**
- **What.... Interventions?**
- **WhatComparison?**
- **WhatOutcomes?**

برای موارد پایین PICO تعریف کنید:

* تجویز ام آر آی برای سردرد

* تجویز ام آر آی برای کمردرد

* تجویز آنتی بیوتیک برای کودک دچار علائم سرماخوردگی ...

* تجویز رمدسیور برای بیمار کرونایی با شرح حال...

* انجام سی تی قفسه سینه برای بیمار کرونایی با شرح حال ...

پیامدها

* برای پروسیجرهای درمانی پیامدهای قابل بررسی شامل

موفقیت درمان ، درد کمتر، عوارض کمتر، بهبود حرکتی

بیمار، رضایت بیمار و...

* برای پروسیجرهای تشخیصی پیامدهایی از قبیل تشخیص

صحیح، کم هزینه و...

Clinical Questions - “PICO”

Example:

- * In a 5 year old child with conjunctivitis (*patient*) will topical antibiotics (*intervention*) compared to no treatment (*comparison*) lead to quicker symptom relief (*outcome*)?
- * In a 5 year old child with conjunctivitis (*patient*) will topical antibiotics (*intervention*) compared to no treatment (*comparison*) lead to improved cure rates (*outcome*)?

Patient Or Problem	Intervention	Comparison	Outcomes
Acute Cough in primary care setting			

Patient Or Problem	Intervention	Comparison	Outcomes
Acute Cough in primary care setting	Antibiotic s		

Patient Or Problem	Intervention	Comparison	Outcomes
Acute Cough in primary care setting	Antibiotic s	No antibiotics	

Patient Or Problem	Intervention	Comparison	Outcomes
Acute Cough in primary care setting	Antibiotic s	No antibiotics	Duration and severity of illness

Evidence-based medicine

Evidence-based Medicine

```
graph TD; A[Evidence-based Medicine] --> B[Gathering medical information]; A --> C[Evaluating quality of medical information]; A --> D[Making medical decisions using best evidence];
```

**Gathering
medical
information**

**Evaluating quality
of medical
information**

**Making medical
decisions using
best evidence**



Levels of Evidence

Level of Evidence	Type of Study
1a	Systematic reviews of randomized clinical trials (RCTs)
1b	Individual RCTs
2a	Systematic reviews of cohort studies
2b	Individual cohort studies and low-quality RCTs
3a	Systematic reviews of case-controlled studies
3b	Individual case-controlled studies
4	Case series and poor-quality cohort and case-control studies
5	Expert opinion based on clinical experience

راهنماهای بالینی

- در راهنماهای بالینی تعداد زیادی سوال بالینی طراحی و سپس پاسخ داده می شود.

CPG

- * **Clinical Practice guidelines** have been defined as systematically developed statements to assist practitioner and patient decisions about appropriate health care for specific clinical circumstances.
- * **CLINICAL PRACTICE** guidelines are being promoted as one strategy to assist clinical decision making to improve the effectiveness and reduce unnecessary costs of delivered health care services.

گایدلاین

- * در گایدلاین ما به دنبال کاهش تنوع تجویزها هستیم
- * تجویزهای یکسان برای بیماران یکسان طبق شواهد علمی

انواع شواهد

- * Primary evidence
- * Secondary evidence
- * Tertiary evidence (CPG)

Concepts

What makes a good guideline?

“Should provide extensive, critical and well-balanced information on the benefits and limitations of various interventions so that the practitioner can carefully judge individual cases”

Derived from:

Subcommittee of WHO. Summary of the 1993 WHO.
BMJ 1993; 307: 1541-1546

Guidelines Purpose

“To make explicit recommendations with a definite intent to influence what physicians do”

GUIDELINE DEVELOPMENT PROCESS

TOPIC SELECTION & SCOPE

COMPOSITION OF THE GUIDELINE DEVELOPMENT GROUP

IDENTIFICATION & EVALUATION OF EVIDENCE

FORMATION OF RECOMMENDATIONS & GRADING

CONSULTATION & PEER REVIEW

EDIT & PUBLICATION

FORMULATION OF AUDIT & PEER REVIEW

Subject

Groups

Evidence

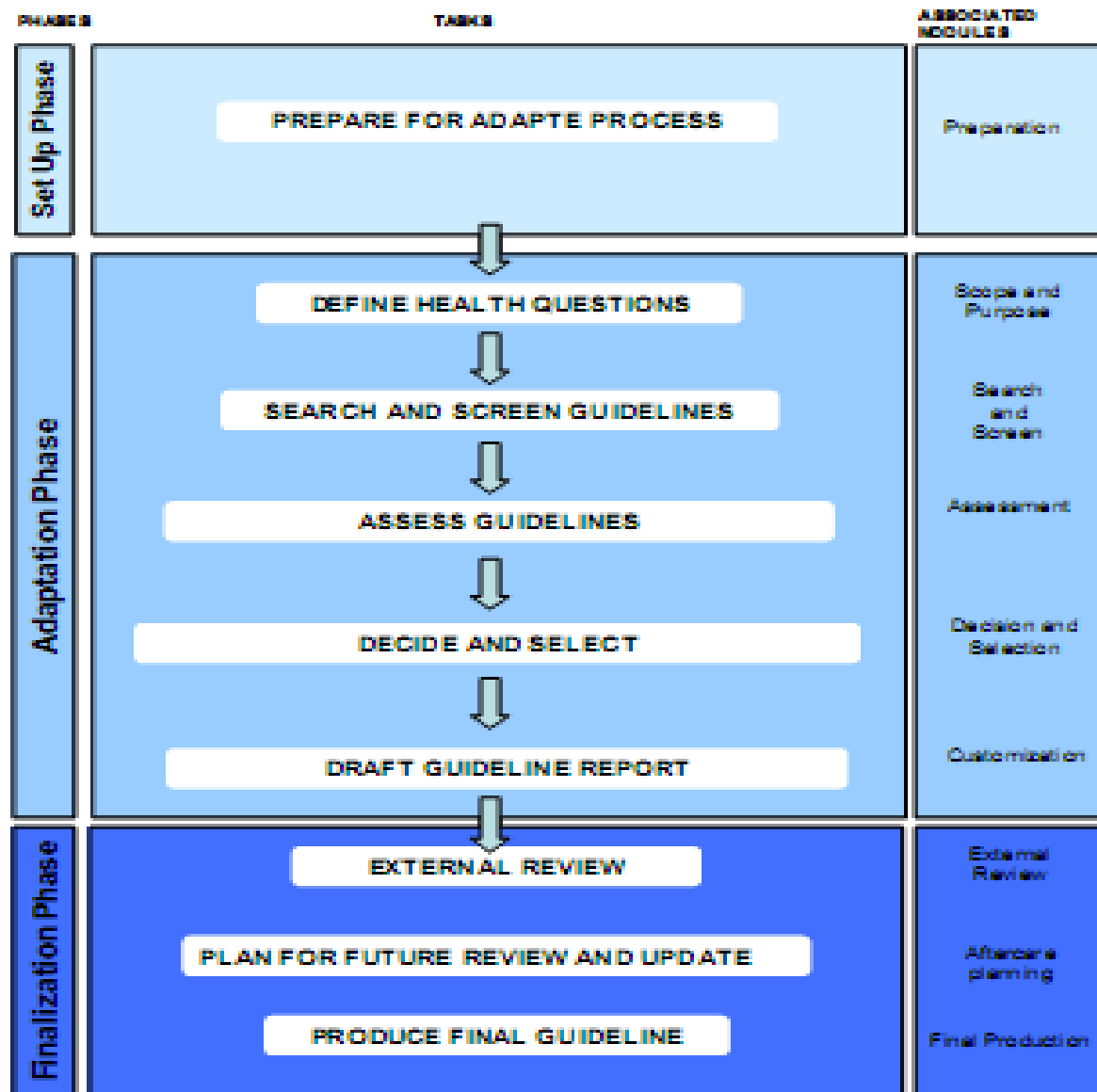
Editing

Review

بومی سازی راهنماهای بالینی

* ADAPTE tool kit

Summary of the ADAPTE process



جمع بندی مطالب

* در مورد EBM صحبت کردیم به عنوان مقدمه ای برای بحث گایدلاین...

* به PICO پرداختیم به عنوان مبنای استفاده از گایدلاین ها

* در ادامه: مراحل تدوین یا بومی سازی گایدلاین را خواهیم

گفت

ضعیف	متوسط	خوب	خیلی خوب	عالی	از دیدگاه افراد شرکت کننده در دوره
					۱- آگاهی شما در نتیجه شرکت در این دوره به صورت ... بهبود یافته است.
					۲- سطح دشواری دوره.....بود.
					۳- شیوه تدریس دوره.....بود.
					۴- میزان کامل بودن هدف های دوره.....بود.
					۵- میزان برآورده ساختن انتظار های شما از دوره ی آموزشیبود.
					۶- کیفیت بحث های فرومبود.
					۷- کیفیت فعالیت های گروهی.....بود.
					۸- میزان ارتباط دوره با فعالیت شغلی شما.....بود.
					۹- سازگاری وسایل کمک آموزشی و رسانه ای با هدف های دورهبود.
					۱۰- کیفیت کلی وسایل کمک آموزشی(ابزار نوشتاری،تصاویر و (...)).....بود.
					۱۱- میزان توانایی مدرس در هدایت و کنترل دوره ی

از توجه شما سپاسگزارم

