

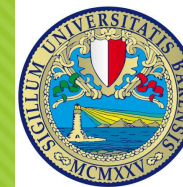
Corso di Laurea in Infermieristica
Sede: LECCE-FAZZI

Insegnamento MED/45 (1 cfu):

E.B.N.

Corso Integrato: INFERMIERISTICA CLINICA E DI COMUNITA'

2° anno - 1° semestre
2020-2021



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO



ASL Lecce

PugliaSalute

Docente: dott. Francesco **GERMINAL**

francescogerminal@gmail.com

0832 661947 (lavoro) 3280686283 (personale)



Corso di Laurea in Infermieristica
Sede: LECCE-FAZZI

Insegnamento MED/45 (1):

E.B.N.

Corso Integrato: INFERMIERISTICA CLINICA E DI COMUNITA'

2° anno - 1° semestre
2019-2020



Docente: dott. Francesco **GERMINAL**

francescogerminal@gmail.com

0832 661947 (lavoro) 3280686283 (personale)

Evidence Based Nursing

EVIDENCE, un «false friend»

Evidenza

- Da evidente
- Già chiaro, immediato
- Non può essere messo in dubbio
- Non ha bisogno di dimostrazioni

- Infermieristica basata sull'evidente, sull'ovvio?

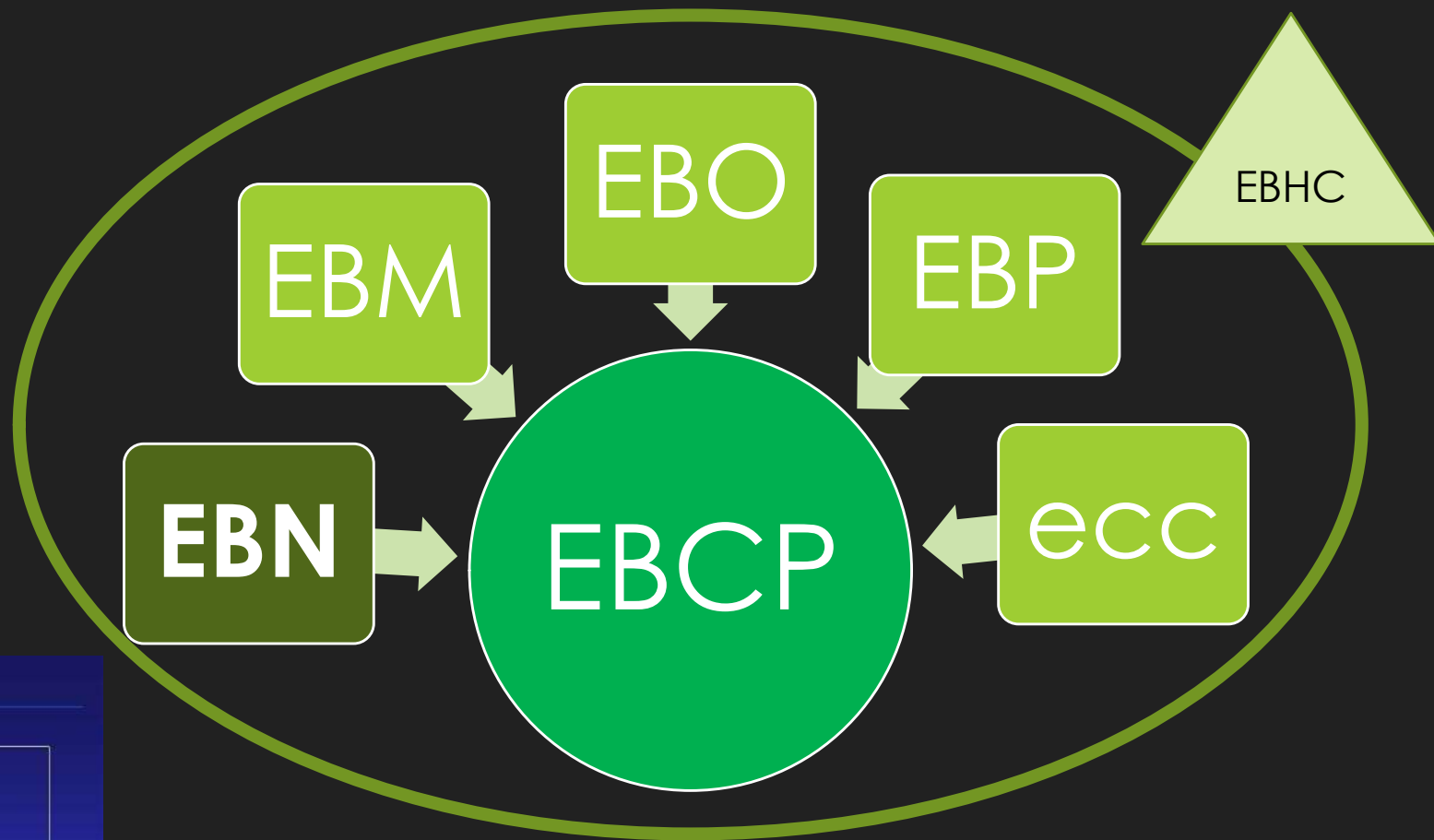
Prova (di efficacia)

- Dimostrazione
- Testimonianza

**Infermieristica basata sulle prove
(di efficacia)**

Approccio clinico evidence-based

- *«Utilizzo scrupoloso, chiaro, prudente delle migliori conoscenze disponibili al momento, nel processo decisionale che riguarda la cura del singolo paziente» - David Sackett*
- Integrare le competenze cliniche (esperienza, ecc) di tutti noi con le migliori evidenze scientifiche disponibili in letteratura



Dall'EBM all'EBP

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| • Physicians | Evidence-based Medicine |
| • Nurses | Evidence-based Nursing |
| • Midwifery | Evidence-based Midwifery |
| • Physiotherapist | Evidence-based Physiotherapy |
| • Pharmacist | Evidence-based Pharmacy |
| • ... | Evidence-based ... |

Evidence-based Practice

Limiti EBN o EBCP



1. Zona Grigia (insufficienza delle prove disponibili)
2. Difficoltà ad adattare le prove di efficacia alle caratteristiche individuali dei singoli pazienti
3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica

Limiti EBN o EBCP



- 1. Zona Grigia (insufficienza delle prove disponibili)**
2. Difficoltà ad adattare le prove di efficacia alle caratteristiche individuali dei singoli pazienti
3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica

1. Zona Grigia (insufficienza delle prove disponibili)

- Dove non sono reperibili evidenze sull'efficacia di un intervento assistenziale? (campi sconosciuti o non trattati per motivi etici, economici, metodologici)
- La EBN richiede di fondare le decisioni cliniche sulle "migliori evidenze disponibili" e non sulle "migliori evidenze possibili" che in alcune aree dell'infermieristica potrebbero non essere mai disponibili.

NO → paralisi decisionale

SI → fondare le decisioni sulle migliori evidenze disponibili

NO → limite

SI → punto di partenza

Limiti EBN o EBCP



1. Zona Grigia (insufficienza delle prove disponibili)
- 2. Difficoltà ad adattare le prove di efficacia alle caratteristiche individuali dei singoli pazienti**
3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica

2. Difficoltà ad adattare le prove di efficacia alle caratteristiche individuali dei singoli pazienti

- Gli studi vengono generalmente condotti su **popolazioni selezionate** ed omogenee, **escludendo i pazienti "complessi"** (comorbidità, anziani), le donne, i bambini, che rischiano di compromettere la validità interna dello studio.
- La competenza e la motivazione di chi partecipa ad uno studio – oltre che le condizioni organizzativo-assistenziali – sono **ideali rispetto alla realtà**. La pratica clinica quotidiana è fatta invece di **pazienti reali**, assistiti da **persone reali** che operano in strutture sanitarie reali, per cui spesso è difficile riconoscere tra la popolazione selezionata di uno studio la **variabile e complessa** (comorbidità, polifarmacia) **individualità** del singolo paziente.
- I "risultati medi" di uno studio non possono prevedere la risposta nel paziente **individuale**.

GIMBE - EBM: Limiti e ostacoli

Limiti EBN o EBCP



1. Zona Grigia (insufficienza delle prove disponibili)
2. Difficoltà ad adattare le prove di efficacia alle caratteristiche individuali dei singoli pazienti
- 3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica**

3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica

- Abilità non ancora diffuse (Skills: non so come fare, ho sbagliato in passato)
 - Ricercare le prove
 - Valutarle criticamente
- Tempo limitato
- Resistenza e ostacoli al cambiamento
 - Culturali, motivazionali
 - Economici, organizzativi, sociali
 - Scarsa attitudine a mettere in discussione le proprie conoscenze e a generare quesiti clinico-assistenziali.
 - Difficoltà a convertire un bisogno d'informazione vago e generico in quesiti strutturati

3. Ostacoli che si riscontrano nel tentativo di praticare interventi di elevata qualità scientifica

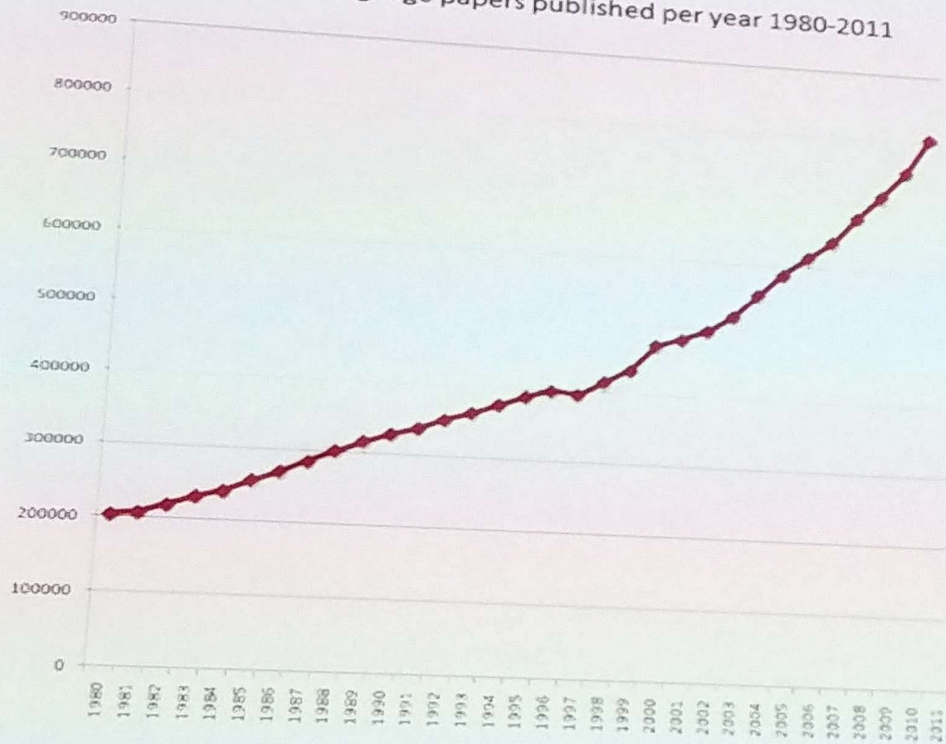
- Formazione Universitaria
- Mancata integrazione tra epidemiologia e clinica
- Language barrier
- Poche biblioteche attrezzate
- Scarsa familiarità con informatica + [Limitata diffusione degli strumenti informatici (computer, internet)]

Se ci riesci...

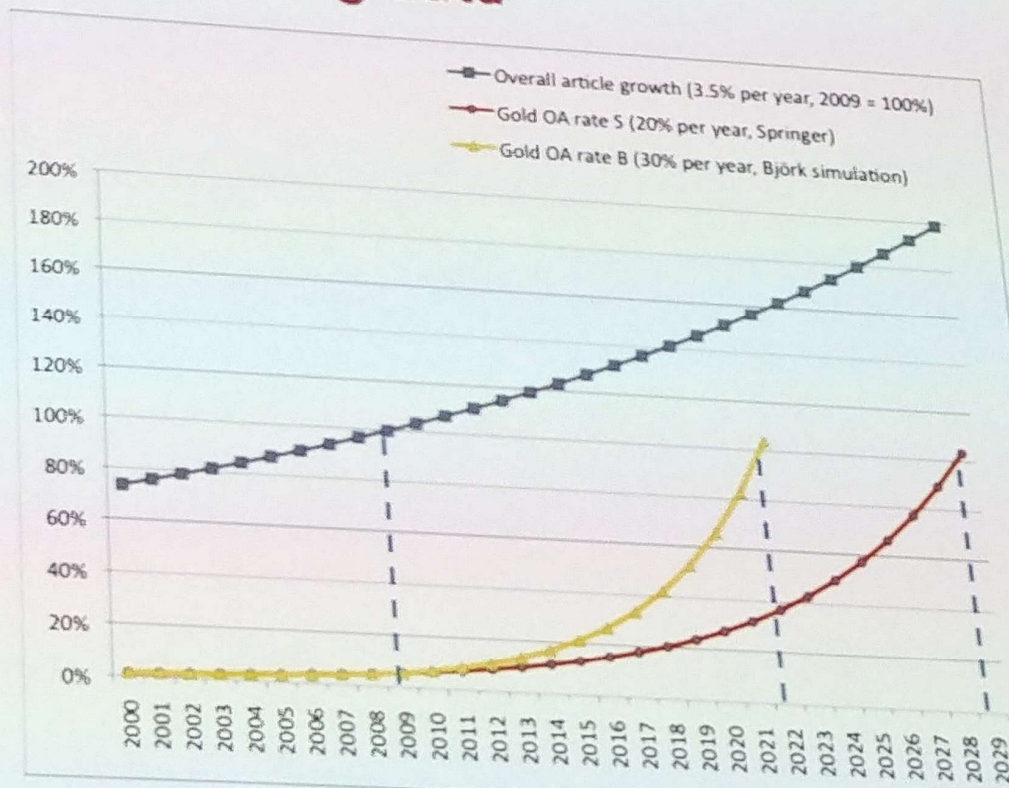
- Volume di informazioni (Information overload)
- Mezzi da usare (CINAHL..)
- Prezzo
- Affidabilità e bontà degli studi

Information overload e big data

MEDLINE: English-language papers published per year 1980-2011

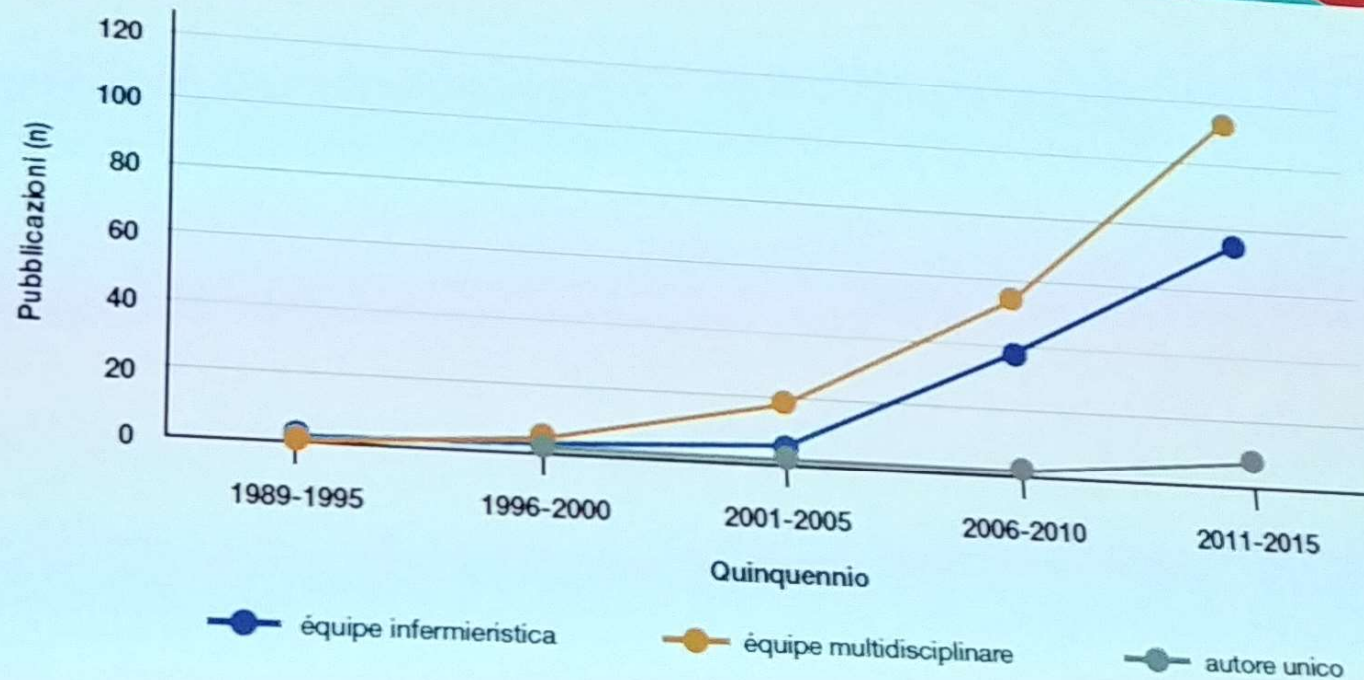


http://blogs.discovermagazine.com/neuroskeptic/files/2012/09/papers1980_2011.jpg



<http://openaccess.eprints.org/uploads/bjorkspring.png>

Le pubblicazioni scientifiche



La crescita (esponenziale) della ricerca delle professioni sanitarie.

Information Overload

3000 articoli/ora

3000000 articoli
/anno

1000000 riviste

70%-80% inutili



Principali fattori identificati da infermieri e ostetriche come barriere all'utilizzo dei dati della ricerca (Parahoo 2006, Fain 2004)

Mancanza di tempo

Mancanza di sostegno e leadership da parte dei manager

Mancanza di autonomia e di autorità per attivare i cambiamenti

Insufficiente preparazione per accedere ai risultati e comprenderli

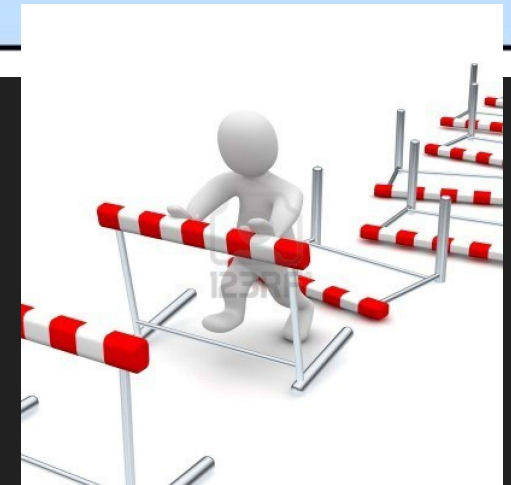
Difficoltà ad accedere a biblioteche, database e risorse elettroniche

Scarsa possibilità di partecipare a eventi formativi e aggiornamenti

Scarsa cultura di indagine critica

Ostacoli posti da colleghi e altro personale sanitario

Carente strategia a favore della ricerca e dello sviluppo



Esempio di studio/tesi

○ Obiettivo principale

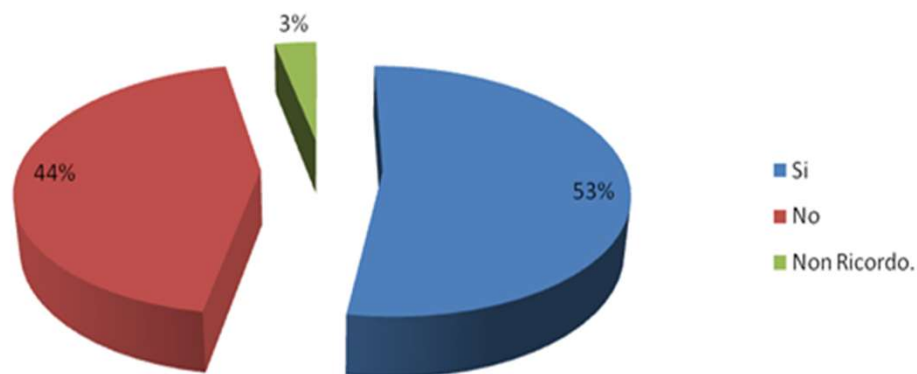
- Lo studio seguente si propone di valutare il rapporto che gli infermieri hanno con la ricerca infermieristica e quali sono le condizioni di tale ricerca negli Ospedali inclusi nello studio.

- La ricerca è di tipo descrittivo – correlazionale, svolta tramite un questionario strutturato.
- Il campione è composto da 152 infermieri selezionati in base alla loro immediata disponibilità (campionamento di convenienza) ASL LE, ASL BR e ASL BA. Allo scopo è stato elaborato un questionario composto da due parti: una parte dedicata alla raccolta dei dati anagrafici e la seconda parte composta da 25 domande a risposta multipla.

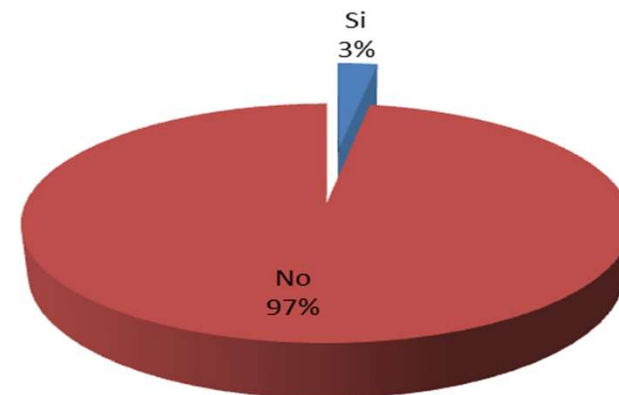
Esempio di studio/tesi

- Il questionario va a indagare vari ambiti:
 - Partecipazione a ricerche infermieristiche;
 - Comuni argomenti di ricerca;
 - Possibili ostacoli alla diffusione della ricerca infermieristica;
 - Rapporto tra infermieri e ricerca;
 - Formazione e aggiornamento professionale;
- I questionari sono stati somministrati nel periodo tra Maggio e Settembre 2012 e la partecipazione è avvenuta per adesione volontaria.
- Il presente studio è suddiviso in cinque fasi:
 - *Individuazione* dei PP.OO. in cui effettuare la ricerca;
 - *Comunicazione* scritta ai Dir. San. dei PP.OO. inclusi nella ricerca degli obiettivi della ricerca, delle modalità e delle garanzie.
 - *Somministrazione* dei questionari presso i PP.OO. e strutture sanitarie individuate in precedenza;
 - *Raccolta* dei questionari consegnati (152 ritirati a fronte dei 230 somministrati) e *elaborazione* dei dati tramite un foglio di calcolo elettronico (Excel);
 - *Discussione* dei risultati e individuazione di uno strumento per la diffusione della ricerca infermieristica.

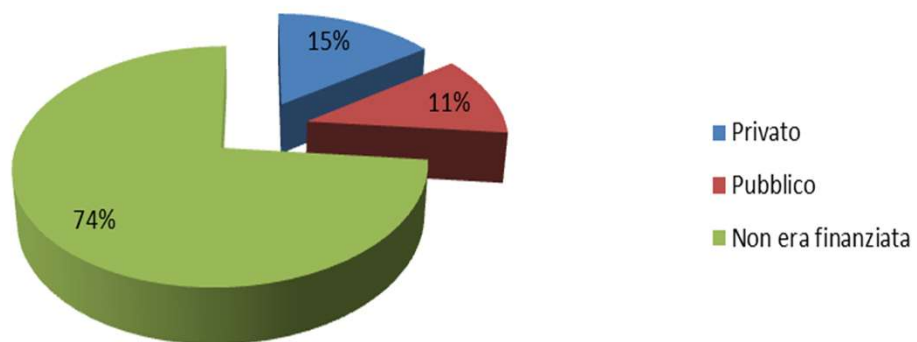
Ha mai partecipato ad una ricerca infermieristica?



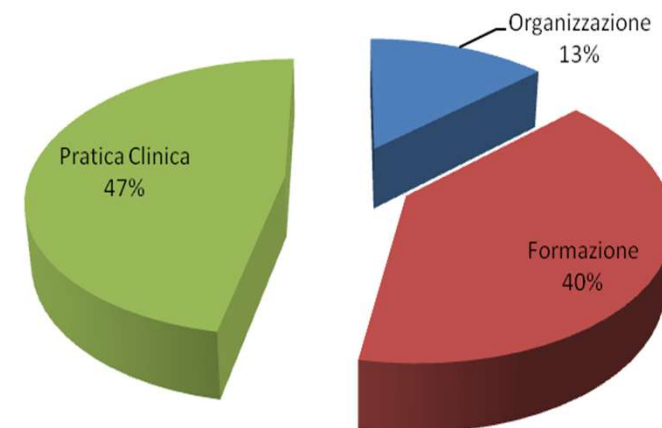
L'attività di ricerca si è svolta durante l'orario di lavoro ?



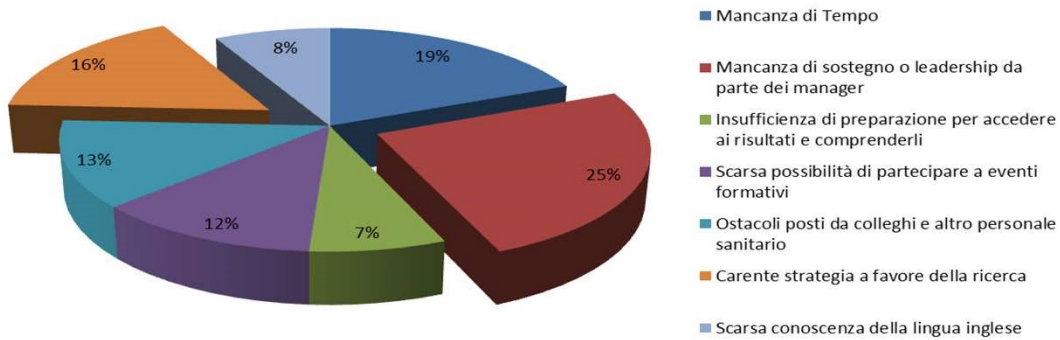
Da chi era finanziata la ricerca?



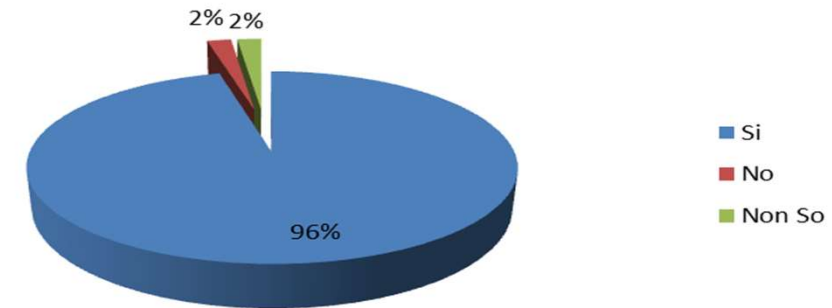
Su quale argomento si incentrava la ricerca?



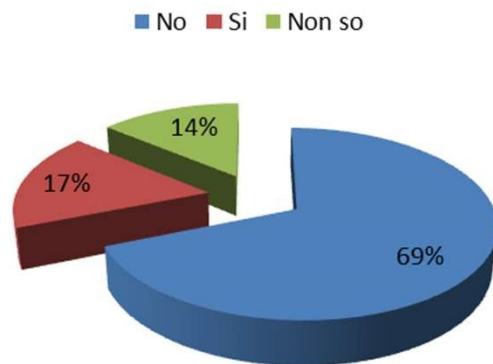
Possibili barriere alla diffusione della ricerca



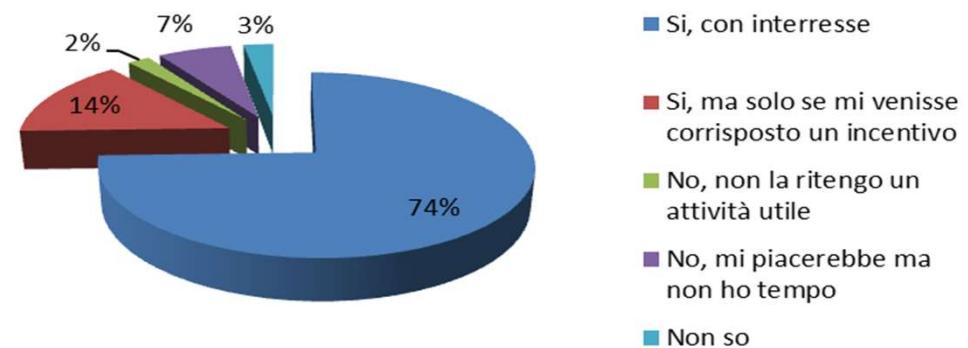
La ricerca infermieristica può migliorare la sua attività lavorativa?



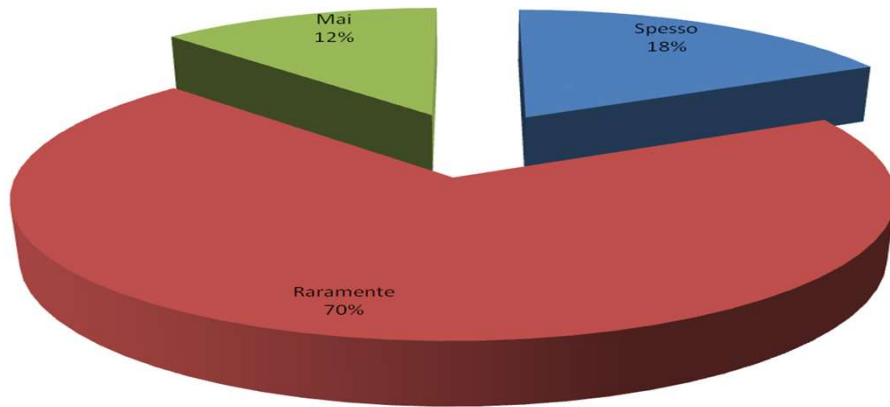
Ritiene che la sua attività lavorativa sia compatibile con la ricerca?



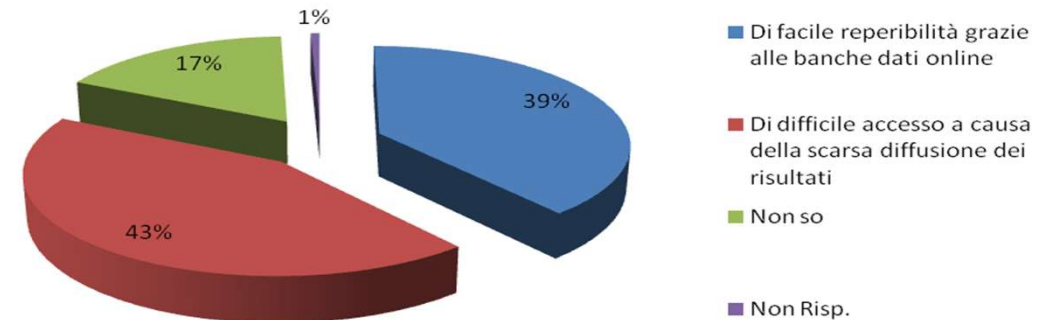
Parteciperebbe ad uno studio infermieristico?



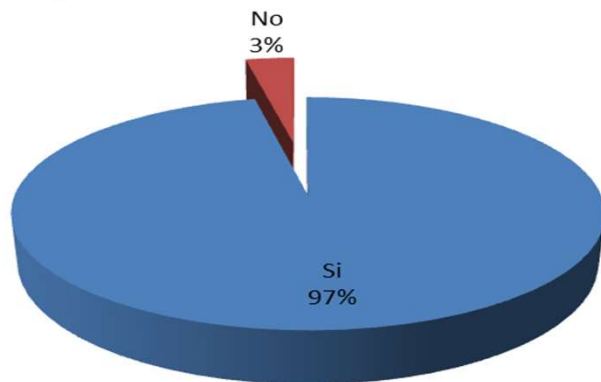
Quante volte ha letto un articolo di ricerca infermieristica per migliorare le sue conoscenze?



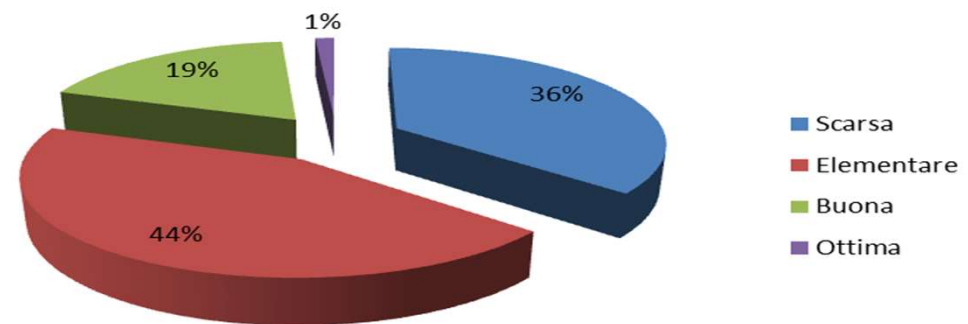
Come considera la reperibilità dei risultati della ricerca infermieristica?



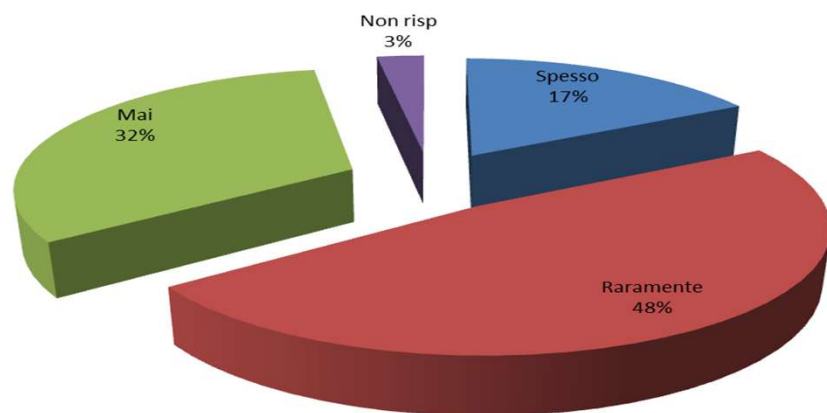
Durante la sua carriera professionale si è mai trovato nella condizione di aver bisogno di ulteriori conoscenze?



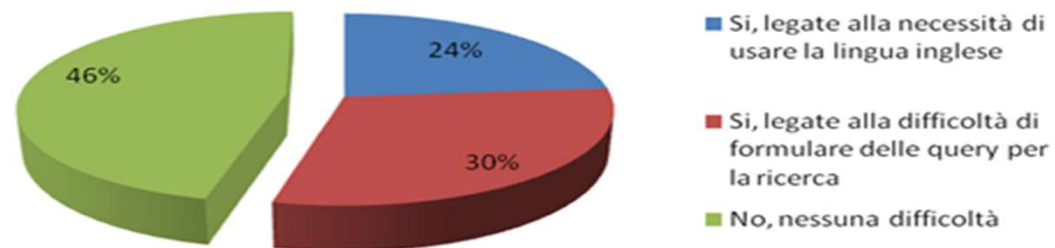
Conoscenza della lingua inglese



Quante volte ha usufruito delle banche dati online?



Ha trovato difficoltà nell'utilizzo delle banche dati online?



Perchè non ha usufruito delle banche dati online?

