

altenpflege.de Edition

Manuels abrégés pour la formation en soins - Accent sur la gériatrie.

Theo Ahrens

# La pratique fondée sur les preuves (EBN) en gériatrie

presented by

**YES**  
**ARCH**  
**ITEC**  
**TURE.**

# Données bibliographiques

Theo Ahrens – Brève biographie

Theo Ahrens, né en 1979 près de Munich, est enseignant en métiers de soins et pédagogue engagé dans le domaine des soins. Après une année de service social volontaire à l'hôpital, il a suivi une formation d'infirmier en soins généraux et a acquis une précieuse expérience professionnelle en soins intensifs. Poussé par son désir de transmettre des connaissances, il a étudié la pédagogie des soins et a commencé en 2009 à enseigner dans une école professionnelle à Munich. Theo est connu pour son enseignement pratique et empathique, qui prépare les futurs professionnels des soins à leur métier exigeant. Dans sa vie privée, il vit à Berlin avec sa femme et ses deux enfants et s'engage bénévolement pour de meilleures conditions dans la formation des soins.

Ce court manuel a été formulé à partir de plans de cours de son enseignement en utilisant l'I.A.  
La traduction a été effectuée automatiquement.

Publié par altenpflege.de

Prix DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Suggestions et remarques à [team@altenpflege.de](mailto:team@altenpflege.de).

1/1-2412181528

## Table des matières

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1   Introduction . . . . 4                                                                                     |  |
| 1.1   Objectifs de ce manuel abrégé sur le thème des soins infirmiers fondés sur des preuves (EBN) . . . . 4   |  |
| 1.2   Importance de l'EBN dans les soins gériatriques . . . . 5                                                |  |
| 1.3   Rôle des soignants dans l'application de l'EBP . . . . 5                                                 |  |
| 2   Principes des soins infirmiers fondés sur des preuves (EBN) . . . . 7                                      |  |
| 2.1   Origine de l'Evidence-based Nursing (EBN) . . . . 7                                                      |  |
| 2.2   Objectifs et principes de l'EBN . . . . 8                                                                |  |
| 2.3   Différences entre le Evidence-based Nursing (EBN) et le savoir empirique . . . . 8                       |  |
| 2.4   Pertinence de l'EBN dans la pratique des soins infirmiers . . . . 9                                      |  |
| 3   Les 6 étapes du processus EBN . . . . 11                                                                   |  |
| 3.1   Étape 1 : Définition de la tâche et formulation de la question . . . . 11                                |  |
| 3.2   Étape 2 : Recherche documentaire . . . . 11                                                              |  |
| 3.3   Étape 3 : Évaluation critique des preuves . . . . 12                                                     |  |
| 3.4   Étape 4 : Mise en œuvre des preuves dans la pratique des soins . . . . 13                                |  |
| 3.5   Étape 5 : Évaluation des mesures effectuées . . . . 14                                                   |  |
| 3.6   Étape 6 : Documentation et développement de la pratique des soins . . . . 15                             |  |
| 4   La méthode PICO pour formuler des questions de recherche . . . . 17                                        |  |
| 4.1   Définition et objectif de la méthode PICO . . . . 17                                                     |  |
| 4.2   Éléments de la méthode PICO . . . . 17                                                                   |  |
| 4.3   Exemples de questions avec la méthode PICO . . . . 18                                                    |  |
| 4.4   Application de la méthode PICO en gériatrie . . . . 20                                                   |  |
| 5   Recherche documentaire pour des soins infirmiers fondés sur des données probantes . . . . 21               |  |
| 5.1   Importance de la recherche documentaire systématique . . . . 21                                          |  |
| 5.2   Sources et bases de données pour l'EBN . . . . 21                                                        |  |
| 5.3   Stratégies de recherche et recherche par mots-clés . . . . 22                                            |  |
| 5.4   Différences entre les sources primaires et secondaires . . . . 23                                        |  |
| 6   Évaluation critique des preuves . . . . 25                                                                 |  |
| 6.1   Définition et importance de l'évaluation des preuves . . . . 25                                          |  |
| 6.2   Critères d'évaluation de la qualité des études . . . . 25                                                |  |
| 6.3   Différenciation des niveaux de preuve . . . . 26                                                         |  |
| 6.4   Éviter les biais et les erreurs méthodologiques (Bias) . . . . 27                                        |  |
| 7   Mise en œuvre de l'EBP dans la pratique des soins . . . . 29                                               |  |
| 7.1   Défis et obstacles dans la mise en œuvre de l'EBN . . . . 29                                             |  |
| 7.2   Stratégies pour surmonter les barrières à la mise en œuvre . . . . 30                                    |  |
| 7.3   Participation de l'équipe de soins à la mise en œuvre de l'EBN . . . . 31                                |  |
| 7.4   Exemples de mise en œuvre de l'EBN dans les soins gériatriques . . . . 32                                |  |
| 8   Évaluation des mesures EBN . . . . 34                                                                      |  |
| 8.1   Importance de l'évaluation dans la pratique des soins . . . . 34                                         |  |
| 8.2   Indicateurs pour évaluer l'efficacité des mesures . . . . 34                                             |  |
| 8.3   Méthodes d'évaluation . . . . 35                                                                         |  |
| 8.4   Documentation et développement des pratiques de soins . . . . 36                                         |  |
| 9   Rôles et responsabilités dans le nursing basé sur les preuves . . . . 37                                   |  |
| 9.1   Rôle des infirmiers dans l'application de l'EBN . . . . 37                                               |  |
| 9.2   Rôle de la direction des soins et du management dans la mise en œuvre de l'EBN . . . . 38                |  |
| 9.3   Importance de la collaboration interdisciplinaire . . . . 39                                             |  |
| 9.4   Soutien par des experts externes . . . . 40                                                              |  |
| 10   Importance de l'EBN pour la qualité des soins . . . . 41                                                  |  |
| 10.1   Connexion entre EBN et gestion de la qualité . . . . 41                                                 |  |
| 10.2   Utilisation de l'EBN pour la prévention des erreurs et la minimisation des risques . . . . 42           |  |
| 10.3   Importance de l'EBN pour la planification du processus de soins et les résultats des soins . . . . 43   |  |
| 10.4   Contribution de l'EBN à l'amélioration de la sécurité des patients . . . . 43                           |  |
| 11   Exemples de soins infirmiers fondés sur des preuves en gériatrie . . . . 45                               |  |
| 11.1   Prévention des chutes par des mesures fondées sur des preuves . . . . 45                                |  |
| 11.2   La prévention des escarres basée sur des connaissances scientifiques . . . . 46                         |  |
| 11.3   Mesures d'hygiène pour éviter les infections . . . . 47                                                 |  |
| 11.4   Gestion de la nutrition en cas de malnutrition . . . . 48                                               |  |
| 12   Aspects éthiques et juridiques des soins infirmiers fondés sur des données probantes . . . . 50           |  |
| 12.1   Pertinence de l'autonomie des patients dans l'application de l'EBN . . . . 50                           |  |
| 12.2   Responsabilité des soignants dans la mise en œuvre des mesures EBN . . . . 51                           |  |
| 12.3   Protection des données et confidentialité lors de la collecte et de l'évaluation des données . . . . 52 |  |
| 12.4   Bases juridiques . . . . 53                                                                             |  |
| 13   Défis de la mise en œuvre de l'EBN dans la pratique des soins . . . . 54                                  |  |
| 13.1   Ressources temporelles insuffisantes et pression temporelle dans la pratique des soins . . . . 54       |  |
| 13.2   Manque de connaissances et absence de formations sur l'EBN . . . . 55                                   |  |
| 13.3   Conflits éthiques dans la mise en œuvre de l'EBP . . . . 56                                             |  |
| 13.4   Défis technologiques . . . . 57                                                                         |  |
| 14   Formations et formations continues sur les soins infirmiers fondés sur des données probantes . . . . 58   |  |
| 14.1   L'importance de la formation continue pour le développement des compétences en EBN . . . . 58           |  |
| 14.2   Contenus des formations . . . . 59                                                                      |  |
| 14.3   Méthodes de formation . . . . 60                                                                        |  |
| 14.4   Rôle des établissements de formation en soins dans la formation EBN . . . . 60                          |  |
| 15   Recherche et innovations dans le domaine des soins infirmiers fondés sur des preuves . . . . 62           |  |
| 15.1   Importance de la recherche en soins infirmiers pour le développement de l'EBN . . . . 62                |  |
| 15.2   Exemples de résultats de recherche actuels en soins infirmiers . . . . 63                               |  |
| 15.3   Innovations dans la pratique des soins grâce à l'EBM . . . . 64                                         |  |
| 15.4   Participation des soignants aux projets de recherche . . . . 65                                         |  |
| 16   Exemples de cas et applications pratiques . . . . 66                                                      |  |
| 16.1   Exemple de cas : Application de l'EBN dans la prévention des chutes . . . . 66                          |  |
| 16.2   Exemple de cas : Application de l'EBN dans la prophylaxie des escarres . . . . 67                       |  |
| 16.3   Exemple de cas : Mesures nutritionnelles basées sur des preuves en cas de malnutrition . . . . 68       |  |
| 16.4   Réflexion de la pratique de soins sur la base des études de cas . . . . 69                              |  |
| 17   Autoréflexion et développement de la pratique des soins . . . . 71                                        |  |
| 17.1   Importance de l'autoréflexion pour l'amélioration de la qualité des soins . . . . 71                    |  |
| 17.2   Réflexion de sa propre pratique de soins en regard de l'EBN . . . . 71                                  |  |
| 17.3   Développement de la pratique des soins à travers l'EBN . . . . 72                                       |  |
| 17.4   Supervision et conseil collégial pour la mise en œuvre de l'EBN . . . . 73                              |  |

# 1 Introduction

## 1.1 Objectifs de ce manuel abrégé sur le thème des soins infirmiers fondés sur des preuves (EBN)

Ce manuel abrégé poursuit plusieurs objectifs pour vous offrir une compréhension approfondie du nursing basé sur les preuves (EBN) et améliorer vos compétences professionnelles en soins gériatriques.

Tout d'abord, le livre vise à vous familiariser avec les fondements et les principes de l'EBN. Vous acquerrez des connaissances sur l'origine et les significations dans la pratique afin de prendre des décisions éclairées en matière de soins. À travers des exemples concrets et des processus, vous apprendrez à combiner le savoir-faire traditionnel avec les découvertes scientifiques.

Un autre objectif est de vous transmettre une approche structurée par le biais du processus EBN. Ce processus comprend six étapes importantes, de la formulation de la question à la documentation et au développement des pratiques de soins. Cela vous permettra de travailler de manière systématique et fondée sur des preuves.

Le livre vise également à vous expliquer l'application pratique de méthodes pour améliorer la qualité des soins. Cela inclut des approches reconnues telles que la méthode PICO pour la formulation de questions de recherche, l'évaluation critique des preuves et les techniques de recherche documentaire.

De plus, une compréhension des défis et des obstacles potentiels à la mise en œuvre de l'EBN ainsi que des stratégies pour les surmonter sera développée. Grâce à l'inclusion d'exemples de cas et d'exemples pratiques, vous apprendrez comment l'EBN peut être concrètement appliqué dans les soins gériatriques.

Enfin, l'importance de la formation continue est soulignée. Le manuel montre comment vous pouvez développer votre pratique des soins à travers la formation continue et l'autoréflexion. Il met également l'accent sur les aspects éthiques et juridiques des soins, qui sont indispensables à une pratique professionnelle.

En résumé, ce manuel souhaite vous fournir les outils et les connaissances nécessaires pour appliquer avec succès l'EBN dans votre pratique quotidienne et améliorer la qualité des soins.

## 1.2 Importance de l'EBN dans les soins gériatriques

L'EBN (Evidence-based Nursing) est d'une importance capitale dans les soins gériatriques pour améliorer durablement la qualité des soins. Dans les soins aux personnes âgées, les besoins individuels et le bien-être des résidents sont prioritaires. L'EBN permet de planifier et de réaliser des mesures de soins sur la base des meilleures preuves disponibles. Cela assure des processus de soins plus efficaces et efficaces.

L'application de l'EBN dans les soins gériatriques permet d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé, car les problèmes de santé peuvent être abordés de manière scientifiquement fondée. Les professionnels de santé peuvent ainsi, par exemple, minimiser les risques tels que les escarres et les chutes en se basant sur les résultats de recherches actuelles et en les intégrant à la pratique.

En outre, l'EBN favorise l'adaptation des soins aux nouvelles connaissances et aux conditions changeantes. Dans les soins pour personnes âgées, il est crucial d'être au fait des dernières avancées scientifiques pour répondre aux besoins de santé complexes et souvent chroniques des résidents. L'EBN soutient cela en intégrant de manière systématique les connaissances scientifiques dans la pratique quotidienne.

De plus, l'EBN renforce le professionnalisme et la responsabilité dans les soins gériatriques. Les soignants sont incités à évaluer de manière critique si les pratiques de soins actuelles répondent aux meilleures connaissances scientifiques disponibles. Cette attitude conduit à une amélioration continue de la qualité des soins et à la promotion d'une culture de soins fondée sur les preuves.

En résumé, l'EBN est essentielle dans les soins aux personnes âgées pour optimiser les pratiques de soins et garantir la sécurité et la satisfaction des résidents. L'utilisation de l'EBN signifie une connexion plus forte entre la théorie et la pratique, garantissant ainsi des soins de haute qualité, fondés sur des bases scientifiques.

## 1.3 Rôle des soignants dans l'application de l'EBP

Les infirmières et les infirmiers sont des acteurs clés dans la mise en œuvre des soins fondés sur des données probantes (EBN). Leur rôle comprend à la fois l'initiation, la réalisation et l'évaluation des processus de soins basés sur des preuves. Les infirmières et les infirmiers sont incités à évaluer de manière critique les connaissances scientifiques et à les transférer dans la pratique. À cet égard, l'application des résultats de recherche actuels dans les soins quotidiens est d'une importance essentielle.

Assumer ces tâches exige des infirmières et infirmiers une connaissance approfondie des méthodes scientifiques et de la capacité à évaluer de manière critique les pratiques infirmières. Ils contribuent ainsi à la mise à jour constante et à l'amélioration de la qualité des soins. Les infirmières et les infirmiers servent d'interface entre la théorie et la pratique en appliquant de nouvelles connaissances dans les soins et en remettant régulièrement en question et en adaptant les processus établis.

En outre, ils jouent un rôle crucial dans les échanges interdisciplinaires. Les infirmières et les infirmiers doivent être capables de communiquer les connaissances scientifiques de manière compréhensible pour favoriser la collaboration avec d'autres groupes professionnels du secteur de la santé. Cette coopération est nécessaire pour garantir une prise en charge globale des patients et soutenir le transfert de connaissances dans le travail pratique.

Un autre aspect est le rôle de modèle. Par leurs actions et leur attitude, les infirmières et infirmiers influencent le développement d'une culture de soins fondée sur des données probantes dans leurs établissements. En participant activement au transfert de connaissances et en se perfectionnant continuellement, ils contribuent à la sensibilisation au travail fondé sur des données probantes.

Enfin, leur rôle consiste également à participer à des projets de recherche ou à les soutenir. Cela permet d'identifier et de répondre aux questions pratiques, ainsi que d'examiner l'impact des stratégies de mise en œuvre sur la qualité des soins et la satisfaction des patients. Les infirmières et les infirmiers ne sont donc pas seulement des utilisateurs, mais aussi des co-créateurs de la pratique fondée sur des données probantes.

## 2 Principes des soins infirmiers fondés sur des preuves (EBN)

### 2.1 Origine de l'Evidence-based Nursing (EBN)

Evidence-based Nursing (EBN) trouve son origine dans l'Evidence-based Medicine (EBM), qui a établi une nouvelle forme de pratique médicale dans les années 1990. L'EBM a été influencée par l'expertise de David Sackett, Gordon Guyatt et d'autres à l'Université McMaster au Canada. L'approche visait à prendre des décisions médicales basées sur les meilleures preuves scientifiques disponibles, plutôt que de se fier exclusivement à l'expérience des experts.

Cette approche scientifique a rapidement été étendue à d'autres domaines de la santé, y compris les soins infirmiers, où le nom a été adapté en Evidence-based Nursing. L'adoption dans les soins infirmiers a été un pas vers la systématisation des décisions infirmières afin d'optimiser les interventions et d'améliorer la sécurité des patients.

En intégrant les résultats de la recherche et l'expérience clinique, complétés par la prise en compte des préférences et des valeurs des patients, l'EBN vise à combler le fossé entre la théorie et la pratique. L'intérêt thérapeutique infirmier repose sur un cycle continu de recherche, de pratique et de révision systématique des processus de soins. Ce cycle encourage les infirmiers à participer activement à l'amélioration de la qualité des soins par le biais de décisions basées sur des preuves et à évaluer et développer continuellement leur pratique.

Au niveau international, l'intérêt pour l'EBN n'a cessé de croître, et de nombreux réseaux et institutions ont émergé pour faire avancer son développement. Ainsi, des organisations comme le Cochrane Nursing Care Field promeuvent l'application des principes de l'EBN en analysant des questions pertinentes pour la pratique et en sensibilisant la communauté infirmière à leur importance.

Aujourd'hui, l'EBN est considérée comme une condition essentielle pour des soins professionnels et est intégrée à de nombreux programmes de formation et de gestion de la qualité, car elle permet aux professionnels de la santé de prendre des décisions éclairées qui contribuent à l'optimisation des soins des personnes nécessitant une attention particulière.

## 2.2 Objectifs et principes de l'EBN

Evidence-based Nursing (EBN) vise à améliorer la qualité des soins par des décisions éclairées. Un objectif central de l'EBN est d'assurer les meilleurs soins possibles sur la base des connaissances scientifiques actuelles. L'EBN vise à optimiser le processus de soins par l'intégration systématique des résultats de la recherche, de l'expertise clinique et des préférences des patients.

Un principe de l'EBN est l'utilisation des meilleures preuves disponibles. Cela nécessite une évaluation critique de la qualité des études et l'application d'interventions de soins validées scientifiquement. L'EBN promeut l'amélioration continue de la pratique grâce à une évaluation et une adaptation constantes. En outre, la collaboration interprofessionnelle joue un rôle essentiel, car elle permet l'échange de connaissances et une prise en compte holistique du patient.

L'EBN implique également des soins centrés sur le patient. Cela signifie intégrer les souhaits et les valeurs des patients dans le processus de soins, afin de développer des plans de soins sur mesure. Un autre principe est de promouvoir l'autonomie des soignants grâce à des formations et à l'accès à des informations pertinentes, ce qui renforce leur capacité à prendre des décisions professionnelles.

En résumé, les objectifs et les principes de l'EBN visent à accroître la qualité et la sécurité des mesures de soins, à individualiser les soins aux patients et à favoriser le développement professionnel des soignants. La mise en œuvre de ces objectifs et principes aide les soignants à s'affirmer efficacement dans un environnement de soins en constante évolution.

## 2.3 Différences entre le Evidence-based Nursing (EBN) et le savoir empirique

Evidence-based Nursing (EBN) et savoir empirique se distinguent par leur approche des décisions de soins infirmiers. L'EBN repose sur l'utilisation systématique des résultats de la recherche scientifique pour prendre des décisions éclairées. En revanche, le savoir empirique s'appuie sur les connaissances personnelles et les expériences pratiques des professionnels de soins dans le cadre de leur travail quotidien.

L'approche scientifique de l'EBN suit une méthode systématisée, basée sur des études contrôlées et des données objectives. Les décisions sont prises en fonction des meilleures preuves disponibles. L'objectif est de rationaliser et de standardiser les concepts de soin pour améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins. La pratique fondée sur les preuves nécessite que les professionnels de soins soient familiarisés avec les résultats de recherche actuels et les intègrent dans leur processus de décision.

Le savoir empirique, en revanche, résulte de l'application pratique des connaissances en soins accumulées au fil des années. Il est façonné par des évaluations personnelles, l'intuition et la compréhension des besoins individuels, basés sur des relations empathiques avec les personnes nécessitant des soins. Un tel savoir est considéré comme contextuel et adaptable, mais il lui manque souvent la validation objective par des preuves scientifiques.

Une différence substantielle réside dans la vérifiabilité : l'EBN permet une traçabilité plus claire des mesures appliquées par des preuves documentées. Le savoir empirique est souvent plus difficile à documenter et à transmettre, car il repose sur des expériences subjectives. Les deux approches peuvent s'interpénétrer. Une utilisation équilibrée de l'EBN et du savoir empirique propose une stratégie de soins holistique, car les découvertes scientifiques peuvent être complétées par les expériences pratiques des professionnels de soins.

La synergie entre l'EBN et le savoir empirique peut ainsi améliorer la qualité des soins, en combinant la rigueur fondée sur les preuves de l'EBN avec la réactivité adaptative du savoir empirique. Il est crucial d'intégrer les deux approches dans le contexte des soins centrés sur le patient pour obtenir des résultats optimaux pour les personnes nécessitant des soins.

## 2.4 Pertinence de l'EBN dans la pratique des soins infirmiers

EBN est crucial pour le quotidien des soins, car il constitue la base pour fonder scientifiquement les mesures de soin. L'application de preuves permet aux soignants de privilégier des interventions efficaces, de standardiser les procédures et ainsi d'améliorer de manière mesurable la qualité des soins. L'intégration de pratiques basées sur des preuves conduit à une réduction des risques et des erreurs en identifiant et en éliminant les mesures inutiles ou obsolètes.

Grâce à l'EBN, un pont est créé entre la science et la pratique, offrant la possibilité de remettre en question et d'optimiser continuellement les processus de soin. Ainsi, l'EBN favorise un environnement d'apprentissage dynamique pour les soignants, centré sur l'application pratique des résultats de la recherche. Cela augmente non seulement le professionnalisme, mais aussi la satisfaction au travail, car les soignants sont en mesure de prendre des décisions fondées sur des preuves qui contribuent au bien-être des personnes nécessitant des soins.

Un autre aspect de la pertinence de l'EBN est le renforcement de la communication fondée sur des preuves au sein des équipes interdisciplinaires. Grâce à un cadre de référence commun basé sur des preuves, la collaboration avec les médecins, les thérapeutes et d'autres professionnels de la santé s'améliore, menant à une prise en charge plus complète et plus efficace. De plus, l'EBN constitue la base d'une gestion des soins axée sur la qualité, qui aide à utiliser efficacement les ressources et à réduire les coûts des soins grâce à des mesures ciblées.

L'EBN motive à participer activement à l'évolution des soins. Les soignants sont habilités à participer à des projets scientifiques et à générer de nouvelles connaissances qui peuvent ensuite être intégrées dans la pratique. Ce cycle de rétroaction entre l'acquisition de connaissances et l'application pratique est essentiel pour le progrès et l'adaptation des soins aux défis actuels. Ainsi, l'EBN devient le moteur des approches innovantes dans la pratique des soins qui doivent répondre à un environnement de soins de plus en plus complexe.

preview

## 7 Ceci est seulement un aperçu.

Le livre complet est disponible sur <https://www.altenpflege.de> pour les utilisateurs inscrits. L'inscription et l'utilisation sont gratuites. Ceux qui ne souhaitent pas s'inscrire peuvent transférer le montant mentionné à la page 2 par Paypal à l'adresse [buchhaltung@factsoft.de](mailto:buchhaltung@factsoft.de) en indiquant à la fois le titre du livre et l'adresse e-mail. Ils recevront ensuite le PDF par e-mail.

En plus de l'accès gratuit aux livres d'enseignement abrégés, une inscription sur [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) permet de postuler directement à des emplois. Et aussi de publier gratuitement une annonce d'emploi. Rejoignez également la communauté [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).