

altenpflege.de Edition

Kratki udžbenici za obrazovanje u njezi - Fokus na njegu starijih osoba

Theo Ahrens

Evidence-based Nursing (EBN) u njezi starijih osoba

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliografske informacije

Theo Ahrens – Kratka biografija

Theo Ahrens, rođen 1979. godine u blizini Münchena, učitelj je za zdravstvene profesije i angažirani edukator u području njege. Nakon volonterske socijalne godine u bolnici, završio je školu za medicinske tehničare i stekao vrijedno radno iskustvo na odjelu intenzivne njege. Poticaj da prenosi znanje doveo ga je do studija pedagogije u zdravstvu, a 2009. godine počeo je raditi kao učitelj u strukovnoj školi u Münchenu. Theo je poznat po svom praktičnom i empatičnom načinu poučavanja, kojim priprema buduće njegovatelje na njihov zahtjevan poziv. Privatno živi sa suprugom i dvoje djece u Berlinu te se volonterski angažira za bolje uvjete u obrazovanju za njegu.

Ovaj kratki priručnik formuliran je iz materijala njegovog poučavanja uz pomoć umjetne inteligencije. Prijevod je izvršen automatski.

Izdaje altenpflege.de

Cijena DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Napomene i prijedloge za poboljšanje šaljte na team@altenpflege.de.

1/1-2412181528

Sadržaj

1	Uvod	4
1.1	Ciljevi ovog sažetog udžbenika na temu Evidence-based Nursing (EBN)	4
1.2	Značenje EBN-a u njezi starijih osoba	4
1.3	Uloga medicinskih sestara/tehničara u primjeni EBN-a	5
2	Osnove znanstveno utemeljenog sestrinstva (EBN)	6
2.1	Podrijetlo evidence-based nursing (EBN)	6
2.2	Ciljevi i principi EBN	6
2.3	Razlike između znanstveno utemeljenog sestrinstva (EBN) i iskustvenog znanja	7
2.4	Relevantnost EBN-a u praksi njege	8
3	Šest koraka EBN-procesa	9
3.1	Korak 1: Postavljanje zadatka i formulacija pitanja	9
3.2	Korak 2: Pretraga literature	9
3.3	Korak 3: Kriitička procjena dokaza	10
3.4	Korak 4: Implementacija dokaza u praksu njege	11
3.5	Korak 5: Evaluacija provedenih mjera	12
3.6	Korak 6: Dokumentacija i daljnji razvoj prakse njege	14
4	PICO-metoda za formuliranje istraživačkih pitanja	15
4.1	Definicija i svrha PICO metode	15
4.2	Sastavni dijelovi PICO metode	15
4.3	Primjeri pitanja pomoću PICO metode	16
4.4	Primjena PICO-metode u skrbi za starije osobe	17
5	Pretraživanje literature za Nursing utemeljen na dokazima	19
5.1	Značaj sustavnog istraživanja literature	19
5.2	Izvori i baze podataka za EBN	19
5.3	Strategije pretrage i pretraga ključnih riječi	20
5.4	Razlike između primarnih i sekundarnih izvora	21
6	Kriitička procjena dokaza	22
6.1	Definicija i značaj ocjene dokaza	22
6.2	Kriteriji za procjenu kvalitete studija	22
6.3	Razlikovanje razina dokaza	23
6.4	Izbjegavanje pristranosti i metodoloških pogrešaka (Bias)	24
7	Implementacija EBN-a u praksi njege	25
7.1	Izazovi i prepreke pri implementaciji EBN	25
7.2	Strategije za prevladavanje prepreka pri implementaciji	25
7.3	Sudjelovanje njegovateljskog tima u implementaciji EBN	26
7.4	Primjeri provedbe EBN-a u skrbi za starije osobe	27
8	Evaluacija EBN-mjera	29
8.1	Značaj evaluacije u praksi njege	29
8.2	Pokazatelji za provjeru učinkovitosti mjera	29
8.3	Metode za evaluaciju	30
8.4	Dokumentacija i daljnji razvoj prakse njege	31
9	Uloge i odgovornosti u sestrinstvu temeljenom na dokazima	32
9.1	Uloga stručnjaka za njegu u primjeni EBN	32
9.2	Uloga vodstva njege i menadžmenta u implementaciji EBN	33
9.3	Značaj interdisciplinarne suradnje	33
9.4	Podrška od strane vanjskih stručnjaka	34
10	Značaj EBN-a za kvalitetu njege	36
10.1	Povezivanje EBN-a i upravljanja kvalitetom	36
10.2	Primjena EBN za prevenciju grešaka i smanjenje rizika	36
10.3	Značenje EBN-a za planiranje procesa njege i ishode njege	37
10.4	Doprinos EBN-a povećanju sigurnosti pacijenata	38
11	Primjeri za Evidence-based Nursing u skrbi za starije osobe	40
11.1	Prevenција padova kroz mjere utemeljene na dokazima	40
11.2	Dekubitusprofilaksa na temelju znanstvenih spoznaja	41
11.3	Higijske mjere za izbjegavanje infekcija	42
11.4	Upravljanje prehranom kod pothranjenosti	42
12	Etički i pravni aspekti sestrinstva temeljenog na dokazima	44
12.1	Relevancija autonomije pacijenata pri primjeni EBN-a	44
12.2	Odgovornost medicinskog osoblja pri provedbi EBN-mjera	44
12.3	Zaštita podataka i povjerljivost prilikom prikupljanja podataka i procjene	45
12.4	Pravni temelji	46
13	Izazovi u provedbi EBN-a u praksi njege	48
13.1	Nedostatak vremenskih resursa i vremenski pritisak u praksi njege	48
13.2	Nedostatak znanja i obuke o EBN	49
13.3	Etnički sukobi pri implementaciji EBN	49
13.4	Tehnološki izazovi	50
14	Obuke i daljnje obrazovanje za njegu temeljenu na dokazima	52
14.1	Značenje stručnog usavršavanja za unapređenje EBN kompetencija	52
14.2	Sadržaji edukacija	53
14.3	Metode obuke	53
14.4	Uloga obrazovnih ustanova u sestrinstvu u obuci za EBN	54
15	Istraživanje i inovacije u području sestrinstva temeljenog na dokazima	55
15.1	Značenje istraživanja u sestrinstvu za daljnji razvoj EBN	55
15.2	Primjeri za najnovije rezultate istraživanja u njezi	55
15.3	Inovacije u praksi njege kroz EBN	56
15.4	Sudjelovanje njegovatelja u istraživačkim projektima	57
16	Primjeri slučajeva i praktične primjene	59
16.1	Studijski slučaj: Primjena EBN-a u prevenciji padova	59
16.2	Studijski slučaj: Primjena EBN-a u prevenciji dekubitusa	60
16.3	Studijski slučaj: Dokazi utemeljene prehrambene mjere kod pothranjenosti	61
16.4	Refleksija prakse njege na temelju primjera slučajeva	62
17	Samorefleksija i daljnji razvoj prakse njege	63
17.1	Značaj samorefleksije za poboljšanje kvalitete njege	63
17.2	Refleksija vlastite prakse njege u odnosu na EBN	63
17.3	Daljnji razvoj prakse skrbi kroz EBN	64
17.4	Supervizija i kolegijalno savjetovanje za implementaciju EBN	65

1 Uvod

1.1 Ciljevi ovog sažetog udžbenika na temu Evidence-based Nursing (EBN)

Ovaj kratki udžbenik ima nekoliko ciljeva kako bi vam pružio duboko razumijevanje Evidence-based Nursing (EBN) i unaprijedio vaše profesionalne vještine u gerijatrijskoj skrbi.

Prvo, knjiga ima za cilj približiti vam osnove i principe EBN-a. Steći ćete znanja o podrijetlu i značenju u praksi, kako biste mogli donositi utemeljene odluke u njezi. Na temelju konkretnih primjera i procesa naučit ćete povezivati tradicionalno iskustveno znanje s znanstvenim spoznajama.

Drugi cilj je prenošenje strukturiranog pristupa kroz EBN-proces. Ovaj proces uključuje šest važnih koraka, od formulacije pitanja do dokumentacije i daljnjeg razvoja njege. To vam omogućava sustavan i utemeljen rad na dokazima.

Knjiga također ima za cilj objasniti vam praktičnu primjenu metoda za unapređenje kvalitete njege. To uključuje poznate pristupe poput PICO metode za formuliranje istraživačkih pitanja, kritičnu procjenu dokaza i tehnike pretraživanja literature.

Nadalje, stvara se razumijevanje za moguće izazove i prepreke u provedbi EBN-a, kao i za strategije njihovog prevladavanja. Uključivanjem studija slučajeva i primjera iz prakse, učite kako se EBN može konkretno primijeniti u gerijatrijskoj njezi.

Na kraju, ističe se važnost kontinuiranog usavršavanja. Udžbenik pokazuje kako kroz edukaciju i samorefleksiju možete dalje razvijati svoju praksu njege. Također se fokusira na etičke i pravne aspekte njege, koji su bitni za profesionalno obavljanje posla.

U zaključku, ovaj udžbenik želi vam pružiti potrebne alate i znanja za uspješnu primjenu EBN-a u vašoj svakodnevnoj praksi i povećanje kvalitete njege.

1.2 Značenje EBN-a u njezi starijih osoba

Evidence-based Nursing (EBN) je od središnje važnosti u skrbi za starije osobe, kako bi se trajno poboljšala kvaliteta njege. U njezi starijih osoba, individualne potrebe i dobrobit stanovnika su na prvom mjestu. EBN omogućuje planiranje i provođenje mjera njege na temelju najbolje dostupne evidencije. To osigurava učinkovitije i efikasnije procese njege.

Primjenom EBN-a u skrbi za starije osobe mogu se postići bolji rezultati u zdravstvenoj skrbi, jer zdravstveni problemi mogu biti znanstveno utemeljeno riješeni. Time medicinske sestre mogu, na primjer, minimizirati rizike poput dekubitusa i padova, oslanjajući se na najnovije istraživačke rezultate i primjenjujući ih u praksi.

EBN također potiče prilagodbu njege novim spoznajama i promjenjivim okvirima. U njezi starijih osoba ključno je djelovati u skladu s najnovijim znanstvenim spoznajama, kako bi se odgovorilo na složene i često kronične zdravstvene potrebe stanovnika. EBN pomaže kroz sustavnu integraciju znanstvenog znanja u svakodnevnu praksu.

Nadalje, EBN jača profesionalnost i osobnu odgovornost u skrbi za starije osobe. Njegovatelje se potiče da kritički ispituju odgovaraju li trenutne prakse njege najboljim dostupnim znanstvenim spoznajama. Ovaj stav vodi do kontinuiranog poboljšanja kvalitete njege i promicanja kulture njege utemeljene na dokazima.

Ukratko, EBN je u skrbi za starije osobe neophodan za optimizaciju praksi njege i osiguravanje sigurnosti i zadovoljstva stanovnika. Primjena EBN-a znači jaču povezanost teorije i prakse te time osigurava visokokvalitetnu, znanstveno utemeljenu negu.

1.3 Uloga medicinskih sestara/tehničara u primjeni EBN-a

Njegovatelji su ključni akteri u provođenju zdravstvene njege temeljene na dokazima (EBN). Njihova uloga obuhvaća inicijaciju, provođenje i evaluaciju procesa zdravstvene njege temeljenih na dokazima. Njegovatelji su pozvani kritički procijeniti znanstvene spoznaje i prenijeti ih u praksu. Ovdje je od suštinske važnosti primjena najnovijih rezultata istraživanja u svakodnevnu negu.

Preuzimanje ovih zadataka zahtijeva od njegovatelja temeljito poznavanje znanstvenih metoda i sposobnost kritičke procjene praksi njege. Time doprinose stalnom ažuriranju i poboljšanju kvalitete njege. Njegovatelji djeluju kao poveznica između teorije i prakse, primjenjujući novo znanje u njezi i redovito preispitujući i prilagođavajući ustaljene procese.

Osim toga, igraju važnu ulogu u interdisciplinarnoj razmjeni. Njegovatelji moraju biti u stanju razumljivo komunicirati znanstvene spoznaje kako bi potaknuli suradnju s drugim profesionalcima u zdravstvu. Ova suradnja je nužna kako bi se osigurala cjelovita skrb za pacijente i podržao prijenos znanja u praktični rad.

Daljnji aspekt je funkcija uzora. Njegovatelji svojim djelovanjem i stavom utječu na razvoj kulture zdravstvene njege temeljene na dokazima unutar svojih ustanova. Aktivnim sudjelovanjem u prijenosu znanja i kontinuiranim usavršavanjem, doprinose promicanju svijesti o radu temeljenom na dokazima.

Konačno, njihova uloga također uključuje sudjelovanje u istraživačkim projektima ili pružanje podrške istima. To omogućuje identificiranje i odgovaranje na praktična pitanja, kao i ispitivanje utjecaja strategija implementacije na kvalitetu njege i zadovoljstvo pacijenata. Njegovatelji su stoga ne samo korisnici, već i suoblikovatelji prakse temeljene na dokazima.

2 Osnove znanstveno utemeljenog sestrinstva (EBN)

2.1 Podrijetlo evidence-based nursing (EBN)

Evidence-based Nursing (EBN) ima svoje korijene u Evidence-based Medicine (EBM), koja je 1990-ih godina uspostavila novi oblik medicinske prakse. EBM je oblikovana kroz stručnost Davida Sacketta, Gordona Guyatta i drugih na Sveučilištu McMaster u Kanadi. Pristup je imao cilj donošenja medicinskih odluka temeljenih na najboljim dostupnim znanstvenim dokazima, umjesto oslanjanja isključivo na iskustva stručnjaka.

Ovaj znanstveni pristup uskoro je proširen na druge zdravstvene oblasti, uključujući njegu, gdje je naziv prilagođen u Evidence-based Nursing. Usvajanje u njegu bio je korak prema sistematizaciji odluka u njezi s ciljem optimizacije intervencija njege i povećanja sigurnosti pacijenata.

Kroz integraciju rezultata istraživanja i kliničkog iskustva, dopunjenu uzimanjem u obzir preferencija i vrijednosti pacijenata, EBN je trebao zatvoriti jaz između teorije i prakse. Korist u terapijskoj njezi temelji se na stalnom ciklusu istraživanja, prakse i sustavne revizije procesa njege. Ovaj ciklus potiče njegovatelje da se aktivno uključe u poboljšanje kvalitete njege kroz odluke temeljene na dokazima i kontinuirano vrednovanje i unapređenje svoje prakse.

Međunarodno, interes za EBN kontinuirano je rastao, te su nastale brojne mreže i institucije koje su poticale njegov razvoj. Tako su organizacije poput Cochrane Nursing Care Field promicale primjenu EBN načela, obrađujući pitanja relevantna za praksu i podižući svijest o tome u zajednici za njegu.

Danas se EBN smatra ključnim preduvjetom za profesionalnu njegu i integriran je u mnoge programe edukacije i upravljanja kvalitetom, jer omogućava stručnjacima u njezi da donose utemeljene odluke koje doprinose optimalnoj skrbi za osobe koje trebaju njegu.

2.2 Ciljevi i principi EBN

Evidence-based Nursing (EBN) nastoji poboljšati kvalitetu njege putem utemeljenih odluka. Središnji cilj EBN-a je osigurati najbolju moguću njegu na temelju trenutanih znanstvenih spoznaja. EBN ima za cilj optimizirati proces njege kroz sustavnu integraciju rezultata istraživanja, kliničke stručnosti i preferencija pacijenata.

Jedan od principa EBN-a je korištenje najbolje dostupne evidencije. To zahtijeva kritičku procjenu kvalitete studija i primjenu znanstveno provjerenih intervencija u njezi. EBN potiče kontinuirano unapređenje prakse kroz stalnu evaluaciju i prilagodbu. Također, interdisciplinarna suradnja igra bitnu ulogu, jer omogućuje razmjenu znanja i holistički pristup pacijentu.

EBN također podrazumijeva njegu usmjerenu na pacijenta. To znači integriranje želja i vrijednosti pacijenata u proces njege kako bi se razvili prilagođeni planovi njege. Još jedan princip je poticanje autonomije njegovatelja kroz obuke i pristup relevantnim informacijama, što jača njihovu sposobnost donošenja profesionalnih odluka.

Ukratko, ciljevi i principi EBN-a usmjereni su na povećanje kvalitete i sigurnosti mjera njege, individualizaciju skrbi za pacijente i poticanje profesionalnog razvoja njegovatelja. Provedba ovih ciljeva i principa podržava njegovatelje u učinkovitom snalaženju u promjenjivom okruženju njege.

2.3 Razlike između znanstveno utemeljenog sestrinstva (EBN) i iskustvenog znanja

Evidence-based Nursing (EBN) i iskustveno znanje razlikuju se u pristupu donošenju odluka u njezi. EBN se temelji na sustavnoj upotrebi znanstvenih istraživačkih rezultata kako bi se donijele informirane odluke. Suprotno tome, iskustveno znanje oslanja se na osobna saznanja i praktična iskustva medicinskih sestara u svakodnevnom radu.

Znanstveni pristup EBN-a slijedi sistematiziranu metodu koja se temelji na kontroliranim studijama i objektivnim podacima. Odluke se donose na temelju najbolje dostupne dokaze. Cilj je racionalizirati i standardizirati koncepte njege kako bi se poboljšala sigurnost pacijenata i kvaliteta skrbi. Praksa temeljena na dokazima pretpostavlja da su medicinske sestre upoznate s aktualnim istraživačkim rezultatima i da ih uključuju u svoj proces donošenja odluka.

Iskustveno znanje, s druge strane, proizlazi iz praktične primjene znanja o njezi tijekom godina. Obilježeno je osobnim procjenama, intuicijom i razumijevanjem individualnih potreba koje se temelje na empatičnim odnosima s osobama koje trebaju njegu. Takvo se znanje smatra situacijski prilagodljivim i fleksibilnim, ali mu često nedostaje objektivna validacija putem znanstvenih dokaza.

Značajna razlika leži u provjerljivosti: EBN omogućuje jasniju sljedivost primijenjenih mjera putem dokumentiranih dokaza. Iskustveno znanje je često teže dokumentirati i prenijeti, jer se oslanja na subjektivna iskustva. Oba pristupa mogu se međusobno isprepletati. Uravnotežena upotreba EBN-a i iskustvenog znanja nudi cjelovitu strategiju skrbi, budući da se znanstvena saznanja mogu nadopuniti praktičnim iskustvima medicinskih sestara.

Interakcija EBN-a i iskustvenog znanja može dodatno povećati kvalitetu njege kombiniranjem argumentirane strogosti EBN-a s prilagodljivom reaktivnošću iskustvenog znanja. Ključno je integrirati oba pristupa u kontekstu skrbi usmjerene na pacijenta kako bi se postigli optimalni rezultati za osobe koje trebaju njegu.

2.4 Relevantnost EBN-a u praksi njege

EBN je presudan za svakodnevnu njegu jer čini temelj za znanstveno utemeljenje sestrinskih intervencija. Primjena dokaza omogućuje medicinskim sestrama da daju prioritet učinkovitim intervencijama, standardiziraju postupke i time mjerljivo poboljšaju kvalitetu njege. Uključivanje praksi utemeljenih na dokazima dovodi do smanjenja rizika i pogrešaka kroz identifikaciju i eliminaciju nepotrebnih ili zastarjelih mjera.

EBN gradi most između znanosti i prakse, što omogućuje kontinuirano preispitivanje i optimizaciju procesa njege. Tako EBN potiče dinamično okruženje za učenje među medicinskim sestrama, usmjereno na praktičnu primjenu rezultata istraživanja. To ne samo da povećava profesionalnost, već i zadovoljstvo u poslu, jer medicinske sestre mogu donositi odluke temeljene na dokazima koje pridonose dobrobiti osoba kojima pružaju njegu.

Još jedan aspekt relevantnosti EBN-a je jačanje komunikacije utemeljene na dokazima unutar interdisciplinarnih timova. Kroz zajednički okvir utemeljen na dokazima poboljšava se suradnja s liječnicima, terapeutima i drugim zdravstvenim profesijama, što vodi do cjelovitije i učinkovitije skrbi. Osim toga, EBN je osnova za upravljanje usmjereno na kvalitetu koje pomaže u učinkovitom korištenju resursa i smanjenju troškova njege ciljanom primjenom mjera.

EBN motivira za aktivno sudjelovanje u daljnjem razvoju njege. Medicinske sestre osposobljene su sudjelovati u znanstvenim projektima i generirati nova saznanja koja se mogu integrirati u praksu. Taj povratni ciklus iz širenja znanja i praktične primjene ključan je za napredak i prilagodbu njege trenutnim izazovima. Tako EBN postaje pokretačka snaga inovativnih pristupa u praksi njege koji moraju odgovarati sve složenijem okruženju za njegu.

3 Šest koraka EBN-procesa

3.1 Korak 1: Postavljanje zadatka i formulacija pitanja

U prvom koraku procesa Evidence-based Nursing (EBN) fokus je na jasnoj definiciji zadaće njege ili problema relevantnog za njegu. Precizno postavljanje pitanja je ključno za ciljano traženje rješenja temeljenih na dokazima. Pitanja bi trebala biti specifična, jasna i relevantna za praksu njege. To olakšava kasnije istraživanje i analizu dostupnih dokaza.

Formulacija pitanja uključuje identifikaciju problema, razumijevanje specifičnih potreba dotične skupine pacijenata te razjašnjenje željenih rezultata njege. Struktuiran pristup pri postavljanju pitanja stvara temelj za učinkovito istraživanje i primjenu spoznaja temeljenih na dokazima u praksi.

Provjerena metoda za izradu preciznih istraživačkih pitanja je PICO metoda, koja će biti detaljno obrađena u posebnom poglavlju. Ona pomaže u sustavnom identificiranju i organiziranju esencijalnih elemenata jednog pitanja. Korištenjem PICO metode, pitanje nije samo jasnije definirano, već se i kasnija pretraga literature učinkovitije provodi.

Primjer precizno formuliranog pitanja mogao bi glasiti: "Kako redovito provođenje programa kretanja utječe na stopu padova kod stanovnika staračkog doma u usporedbi s uobičajenim praksama kretanja?" Ovdje su problem, intervencija, usporedna skupina i željeni rezultat jasno definirani, što stvara temelj za analizu temeljenu na dokazima.

3.2 Korak 2: Pretraga literature

Im zweiten Schritt des Evidence-based Nursing-Prozesses erfolgt eine systematische Literaturrecherche. Ziel ist es, relevante, aktuelle und qualitativ hochwertige Evidenz zu identifizieren, um die formulierte Fragestellung zu beantworten. Eine strukturierte Recherche verhindert Informationslücken und sichert eine umfassende Datenbasis für die Entscheidungsfindung.

Zunächst wird die Auswahl passender Datenbanken unabdingbar. Zentral sind medizinische und pflegerische Datenbanken wie PubMed, CINAHL oder Cochrane Library. Für deutschsprachige Studien ist LIVIVO oft hilfreich. Jede dieser Quellen bietet spezifische Vor- und Nachteile in Bezug auf Zugriffsmöglichkeiten und abgedeckte Fachbereiche.

Eine präzise Suchstrategie maximiert die Effizienz der Recherche. Überlegen Sie sich, welche Schlagwörter und Suchbegriffe am besten passen. Benutzen Sie Synonyme und Fachbegriffe, um die Suche zu erweitern. Beachten Sie auch die Möglichkeit, die Booleschen Operatoren wie AND, OR sowie NOT einzusetzen, um die Suche zielgerichtet zu lenken. Eine geschickte Kombination dieser Begriffe trägt erheblich zur Relevanz und Anzahl der gefundenen Quellen bei.

Um eine hohe Qualität der Daten sicherzustellen, ist es wichtig, sowohl Primär- als auch Sekundärquellen zu berücksichtigen. Primärquellen bieten originale Forschungsergebnisse, während Sekundärquellen bestehende Forschungsergebnisse analysieren oder zusammenfassen

Nach der Erhebung der Literatur erfolgt eine erste Sichtung und Vorauswahl. Kritische Faktoren sind die Aktualität der Quellen sowie deren wissenschaftliche Qualität und Relevanz. Der Fokus liegt auf peer-reviewten Studien und Publikationen, die methodisch sauber erarbeitet wurden

Eine umfassende Dokumentation des Rechercheprozesses ist wichtig. Notieren Sie alle Suchbegriffe, Datenbanken, Filter und die Anzahl der gefundenen Studien. Diese Transparenz ermöglicht es, die Recherche reproduzierbar zu gestalten und gegebenenfalls Verbesserungen vorzunehmen. Jede ausgearbeitete Recherche sollte der Fragestellung des ersten Schritts konsequent folgen, um schließlich zur evidenzbasierten Lösung zu führen

3.3 Korak 3: Kritička procjena dokaza

Treći korak u procesu Evidence-based Nursing (EBN) sastoji se u kritičkoj procjeni dokaza. Ova procjena je ključna za osiguranje kvalitete, relevantnosti i validnosti pronađenih studija. Cilj je identificirati najbolje dostupne dokaze kako bi se mogli donositi utemeljeni njegovi zaključci.

Započnite s procjenom kvalitete studija. U ovom slučaju, u središtu su metodološka strogoća i provođenje studija. Ključni aspekti su dizajn studije, veličina uzorka, randomizacija i zaslijepljenost. Ovi elementi doprinose minimiziranju pristranosti i povećavaju vjerodostojnost rezultata.

Relevantnost dokaza očituje se u tome koliko su rezultati studija primjenjivi na specifično pitanje i odgovarajuću praksu njege. Obratite pozornost na to odgovara li populacija studije vašim pacijentima i jesu li opisane intervencije izvedive u vašem kontekstu njege.

Razmotrite validnost rezultata kako biste mogli procijeniti snagu tvrdnji studija. Ključni faktori su unutarnja validnost, odnosno pouzdanost zaključaka unutar studije, i vanjska validnost, koja se bavi prenosivošću rezultata na druge kontekste.

Koristite ocjenske skale kao što su GRADE kriteriji za sustavnu procjenu metodološke kvalitete i pouzdanosti studija. Ovi alati pomažu jasno definirati kategorije dokaza i omogućuju klasifikaciju studija prema njihovoj razini dokaza.

Bilježite svoje procjene transparentno i jasno. Dokumentirajte snage i slabosti studija. Ove bilješke su ključne za donošenje odluka u praksi i omogućuju temeljito prenošenje i raspravu o evidence-based spoznajama u timu za njegu.

7 Ovo je samo pregled

Cjelovita knjiga dostupna je na <https://www.altenpflege.de> za registrirane korisnike. Registracija i korištenje su besplatni. Tko se ne želi registrirati, može iznos naveden na stranici 2 uplatiti putem Paypala na buchhaltung@factsoft.de i pri tome navesti i naslov knjige i e-mail adresu. Tada će mu PDF biti poslan e-mailom.

Osim besplatnog pristupa kratkim udžbenicima, registracija na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) omogućava direktno prijavljivanje na poslove. I također, samostalno davanje besplatnog oglasa za posao. Postanite i vi dio [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) zajednice.