

Wissenschaftlich belegtes Wissen für die Pflegepraxis

Das Modul Evidence-based Nursing

Professor Dr. Martin Müller



Vorwissen

1. Was verstehen Sie sich unter „EBN“? Focus writing - 4 Minuten

2. Welche Themen erwarten Sie in der Lehrveranstaltung?

Beim Focus Writing schreiben Sie wenige Minuten zu einem Begriff, einer Frage,

3. **Was interessiert Sie besonders?** einem Satzfang. Sie schreiben vorwärts, ohne das Geschriebene zu planen

oder vorzuformulieren. Lesen Sie nicht,

was Sie geschrieben haben, korrigieren Sie nicht, streichen Sie nichts durch.

Lassen Sie Rechtschreibung, Grammatik, ja sogar Verständlichkeit und Sinn

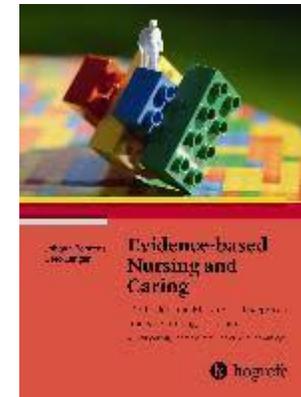
einmal außer Acht. Ganz wichtig: Das Geschriebene lesen Sie im Anschluss

nicht vor. Sie schreiben nur für sich.

Evidence-based Nursing

„Evidence-based Nursing ist die Nutzung der derzeit besten wissenschaftlich belegten Erfahrungen Dritter im individuellen Arbeitsbündnis zwischen dem einzigartigen Pflegebedürftigen oder einzigartigem Pflegesystem und professionell Pflegenden.“

[Herv. MM]



Terminologie

- Evidence based Nursing (EBN) -> Englischer Begriff
- Evidence-basierte Pflege -> Begriff von Behrens/Langer (Kritik am dt. Verständnis von Evidenz als Wahrheit)
- Evidence based Medicine (EBM) -> manchmal als Überbegriff verwendet
- Evidence Based Practice (EBP) -> generischer Begriff
- Evidenzbasierte Entscheidungsfindung im Gesundheitswesen (EbX)

Übersicht

- 1) Einordnung ins Curriculum
- 2) Modulziele und Inhalt
- 3) Exemplarische Inhalte
- 4) Evaluation & Fazit

Einordnung ins Curriculum

Curriculum



SEMESTER		CREDIT POINTS (CP)																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	1	Wissenschaftliches Arbeiten				Kommunikationstheorien				Prozesshafte Pflege				Praxis: Interaktion mit Menschen				Praxis: Sturzprophylaxe													
	2	Grundlagen der Pflegewissenschaft				Dekubitusprophylaxe				Grundlagen der Anthropologie				Mobilität				Praxis: Biographiearbeit													
3	3	Recht				Pflegeforschung I				Gesprächsführung und Beratung				Praxis: Infektionsprophylaxe				Praxis: Pflegeprozess													
	4	Pflegefelder und Pflegesysteme				Schmerzmanagement				Ernährungsmanagement				Gesundheitsförderung				Praxis: Förderung der Kontinenz													
5	5	Qualitätsmanagement				Partizipation				Interprofessionelles Arbeiten				Multimorbidität				Praxis: Notfallmanagement													
	6	Evidence Based Nursing				Berufliches Selbstverständnis				Ökonomisch und ökologisch agieren				Pflegeethik																	
		Abschlussprüfung des 1. Studienabschnitts mit der staatlichen Abschlussprüfung am Ende des 6. Semesters																													
7	7	Wahlpflichtmodul				Wahlpflichtmodul				Pflegeforschung II				Projektmanagement				Statistik				Didaktik									
	8	Wahlpflichtmodul				Personalmanagement und Organisation				Angewandte Pflegeforschung				Medical and Nursing English				Bachelorarbeit													

20 Theorie-
module

6 Praxis-Transfer-
module

14 Anrechnungs-
module

insgesamt 210 CP
Legende Modulzuordnung: ■■ Theiemodule / ■ Praxistransfermodule / ■ Anrechnung über außer-hochschulisch erworbene Kompetenzen nach Art. 63 Abs. 2 BayHSchG möglich

Säulenmodell



Partizipation

Berufliches
Selbstverständnis

Handlungsfelder
und Pflegesysteme

Dekubitus
Schmerz
Ernährung
...

Transfer

„Implementierung“

Bachelorarbeit

Angewandte
Pflegeforschung/
Projektmanagement/
Statistik

Externe Evidenz

Interne Evidenz

EBN

Praxisanleitung

Pflegeforschung
I&II

Didaktik

Grundlagen
Pflgewissenschaft

Interprofessionelles
Arbeiten

Wissenschaftliches
Arbeiten

Kommunikations-
theorien

Kontext

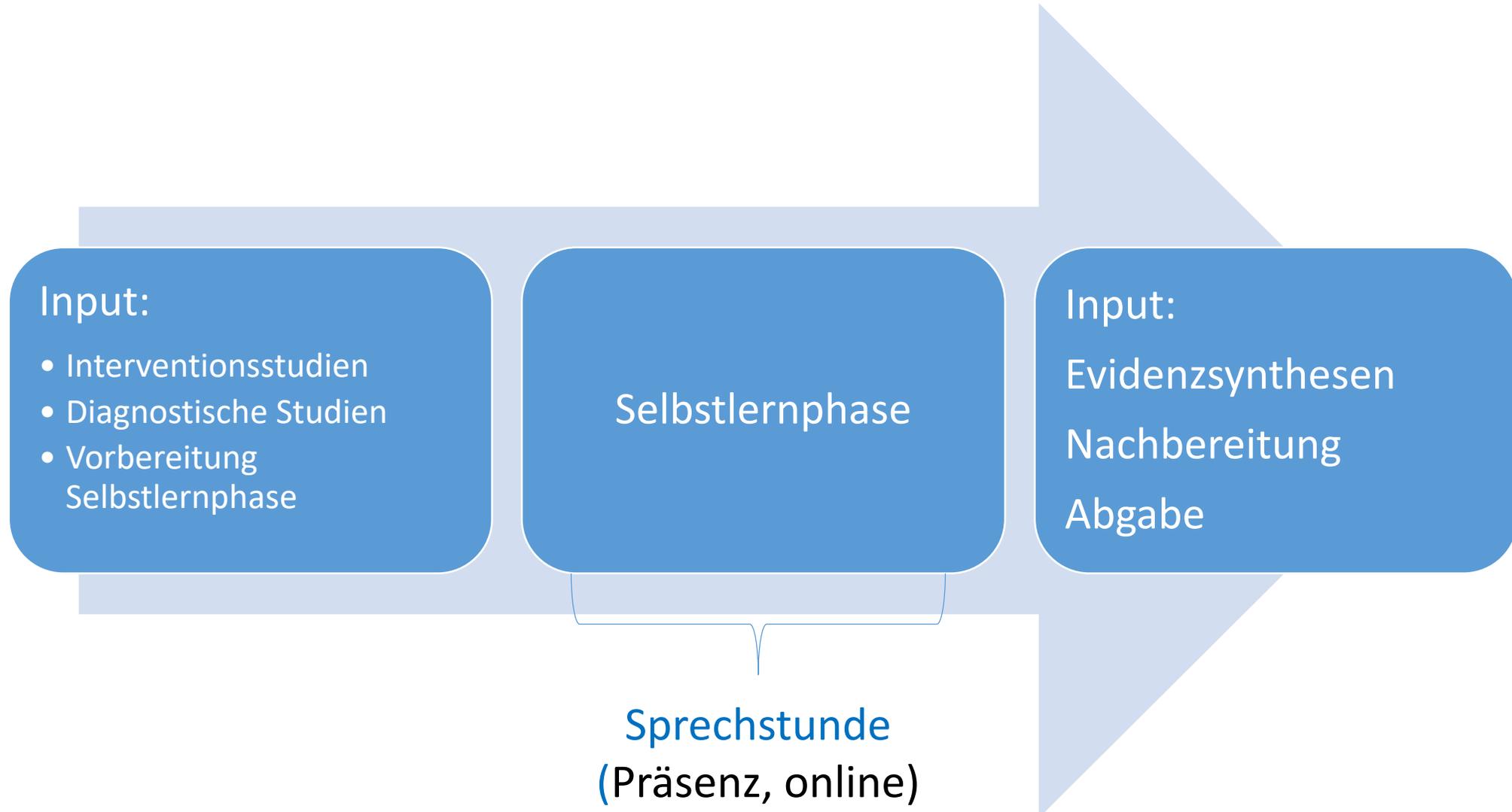
Qualitätsmanagement/ Recht/
Personalmanagement und Organisation

Modulziele und Inhalt

Modulziele



Aufbau des Moduls: Blended learning

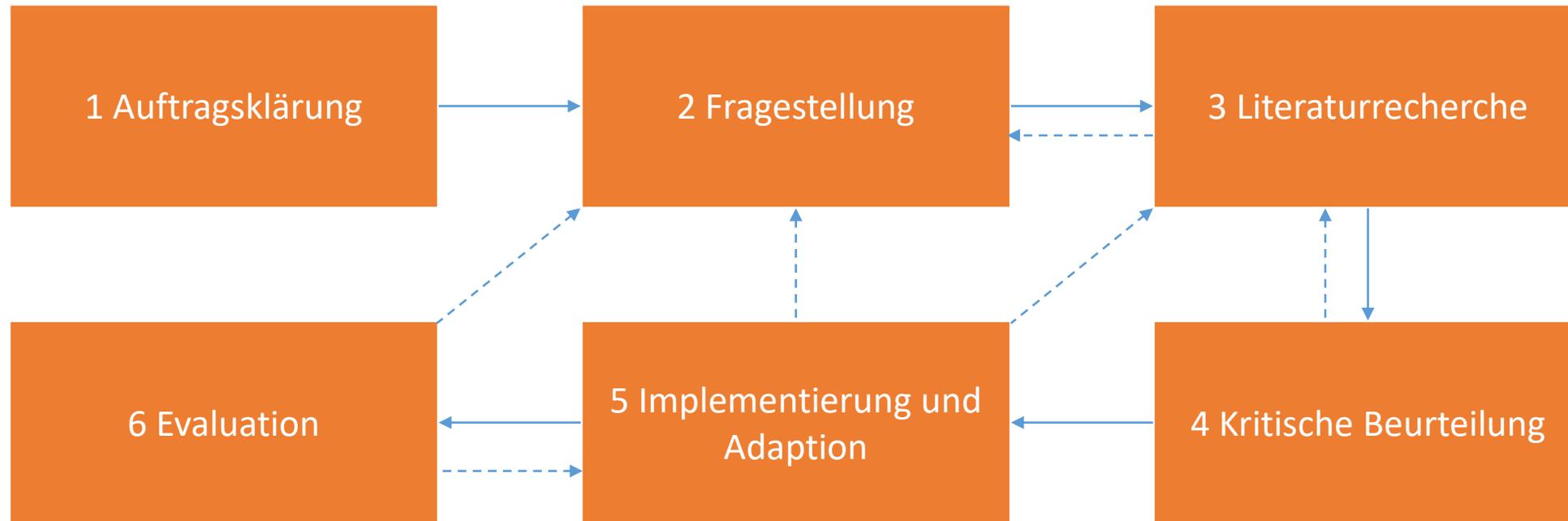


Exemplarische Inhalte

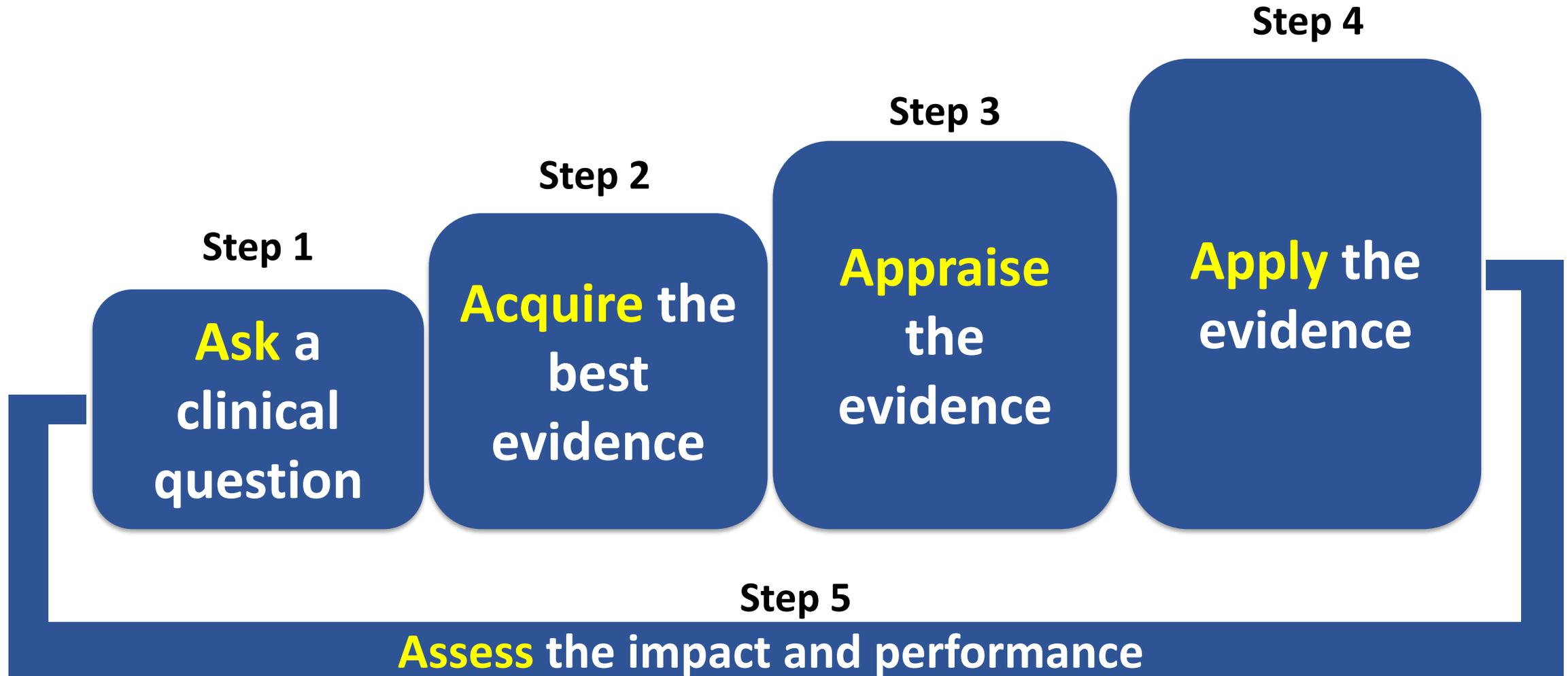
1. Modelle von EBN
2. Journal Club
3. Evidenzsynthesen: Leitlinien

Modelle von EBN

Evidence-based Nursing: 6 Schritte der EBN-Methode

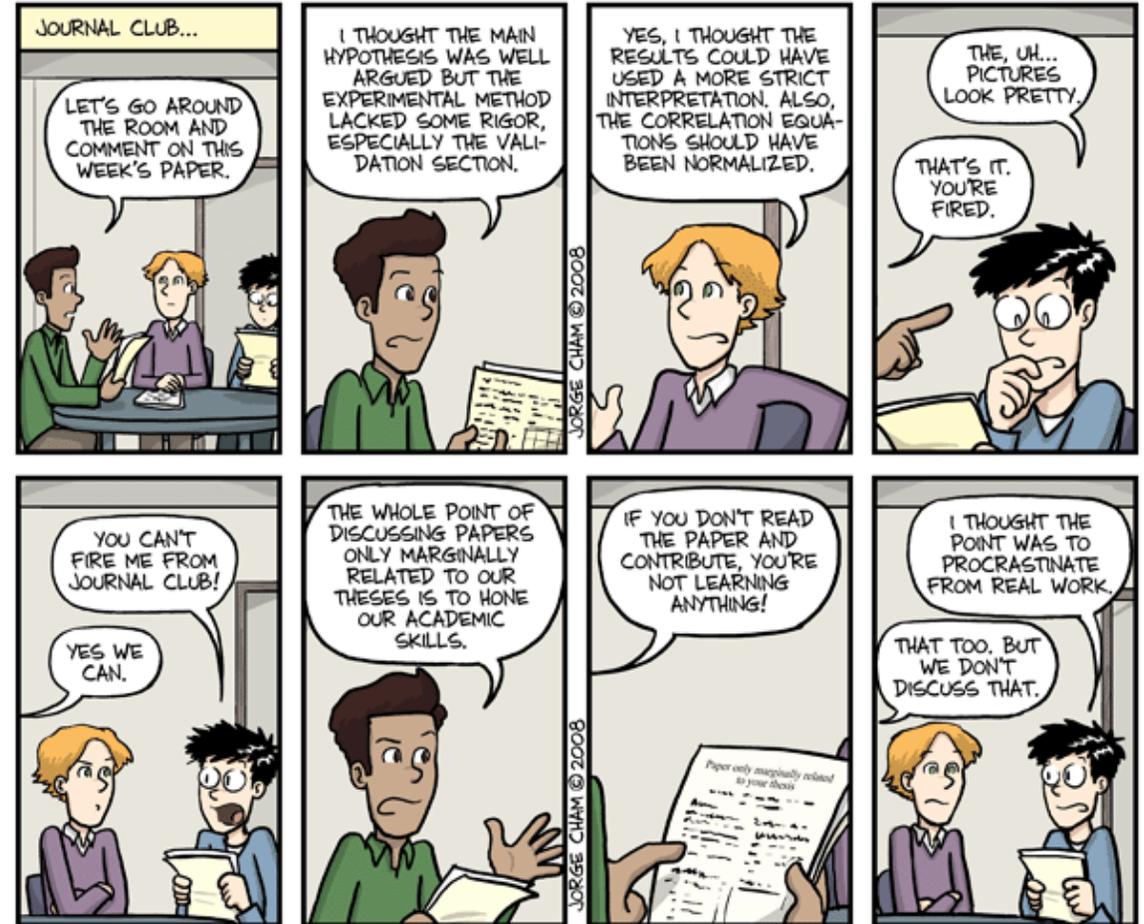


Evidence-based nursing: Use of best evidence – the 5 A's

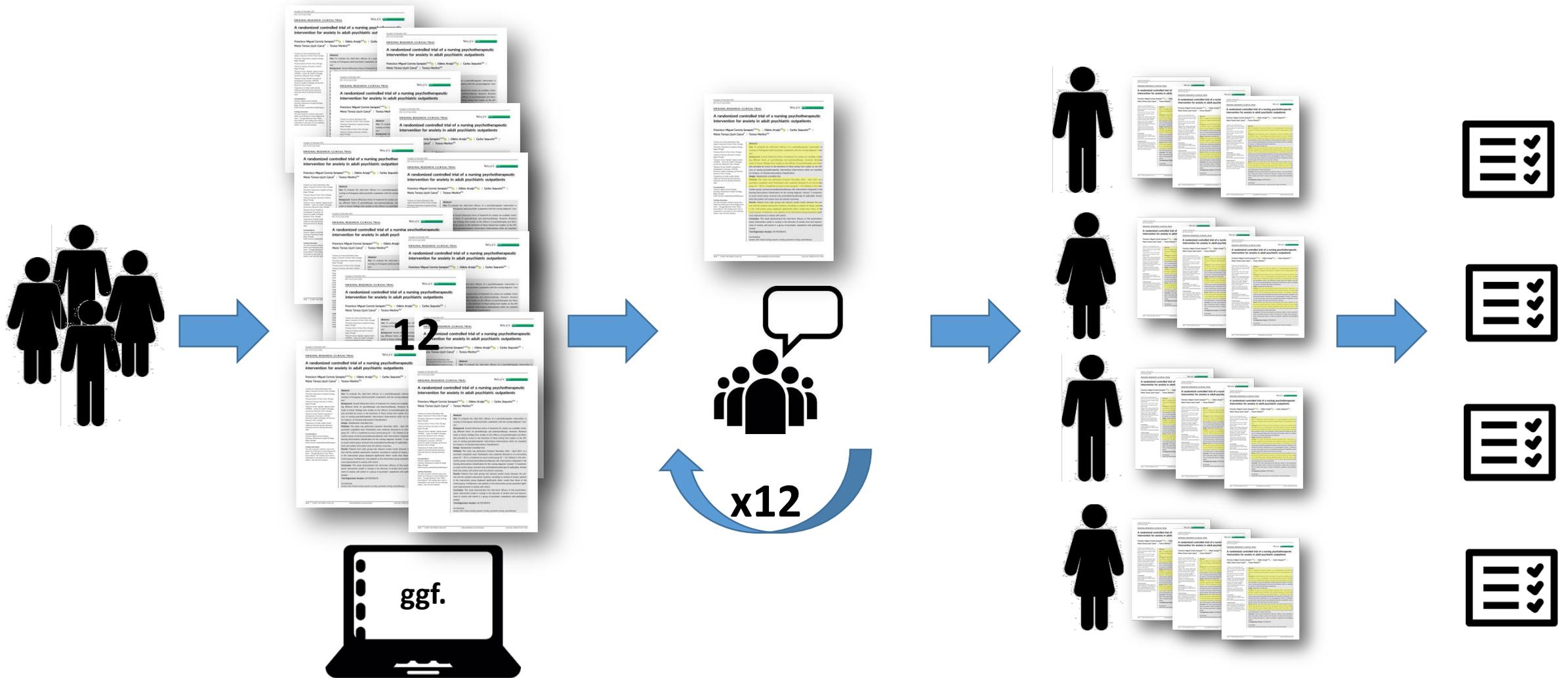


Journal Club

(=Prüfungsleistung)



Prinzip des Journal Clubs



Journal Club: Wie vertrauenswürdig sind Ergebnisse in wiss. Publikationen?

- Richtiges Studiendesign ist keine hinreichende Bedingung für glaubwürdige Ergebnisse
- System Peer-Review ist nicht perfekt
- Eigene kritische Beurteilung ist unumgänglich!



→ Critical Appraisal

Journal Club: Critical Appraisal

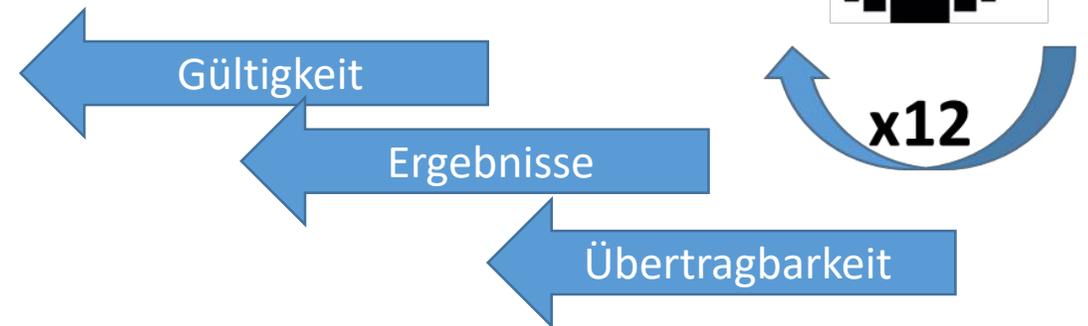


 www.casp-uk.net
 info@casp-uk.net
 Summertown Pavilion, Middle Way Oxford OX2 7LG



How to use this appraisal tool: Three broad issues need to be considered when appraising a trial:

- Are the results of the study valid? (Section A)
- What are the results? (Section B)
- Will the results help locally? (Section C)



Journal Club: Critical Appraisal für RCTs (Bsp.)



Sektion A: “Sind die Ergebnisse des Trials valide?”

- Fragestellung klar?
- Randomisierung + allocation concealment
- Konnten alle Patienten nachverfolgt werden (ITT)?



“Is it worth continuing?”

- Verblindung?
- Unterschiede zu Studienbeginn?
- Gleichbehandlung ausser Intervention?



Journal Club: Critical Appraisal für RCTs (Bsp.)



Sektion B: “Was sind die Ergebnisse?”

- Wie groß war der Effekt in der Interventionsgruppe?
- Wie präzise ist dessen Schätzung?



Journal Club: Critical Appraisal für RCTs (Bsp.)



Sektion C: “Helfen die Ergebnisse lokal?”

- Sind die Ergebnisse in meinem klinischen Kontext/ in meiner Patientengruppe anwendbar?
- Wurden alle klinisch relevanten Ergebnisparameter (Outcomes) berücksichtigt?



Music for reducing the anxiety and pain of patients undergoing a biopsy: A meta-analysis

Mingzhi Song^{1,2,*} | Nanyang Li^{3,*} | Xianbin Zhang⁴ | Yuru Shang⁴ | Litao Yan¹ | Jin Chu¹ | Ran Sun^{5,6}  | Yun Xu^{5,6}

Randomized Controlled Trial of Chlorhexidine Dressing and Highly Adhesive Dressing for Preventing Catheter-related Infections in Critically Ill Adults

Jean-François Timsit^{1,2}, Olivier Mimoz³, Bruno Mourvillier⁴, Bertrand Souweine⁵, Maité Garrouste-Orgeas⁶, Serge Alfandari⁷, Gaétan Planteveve⁸, Régis Bronchard⁹, Gilles Troche¹⁰, Remy Gauzit¹¹, Marion Antona¹², Emmanuel Canet¹³, Julien Bohe¹⁴, Alain Lepape¹⁴, Aurélien Vesin¹, Xavier Arrault¹⁵, Carole Schwebel², Christophe Adrie¹⁶, Jean-Ralph Zahar¹⁷, Stéphane Ruckly¹, Caroline Tournegros², and Jean-Christophe Lucet¹⁸

¹Université Grenoble 1 (Joseph Fourier), U823 "Outcome of Cancers and Critical Illness," Albert Bonniot Institute, La Tronche, France; ²Université Grenoble 1, Medical ICU, Albert Michallon Hospital, Grenoble, France; ³Service d'Anesthésie Réanimation, Centre Hospitalier Universitaire, Université de Poitiers et Inserm U1070, Poitiers, France; ⁴Medical ICU, ⁵Surgical ICU, and ¹⁵Drug Delivery Department, Bichat-Claude Bernard University Hospital, Paris, France; ⁶Université Clermont-Ferrand, Medical ICU, Gabriel Montpied Hospital, Clermont-Ferrand, France; ⁷Medical-Surgical ICU, Saint Joseph Hospital Network, Paris, France; ⁸Intensive Care and Infectious Diseases Unit, General Hospital, Tourcoing, France; ⁹Medical Surgical ICU, General Hospital, Argenteuil, France; ¹⁰Medical Surgical Intensive Care Unit, General Hospital, Versailles, France; ¹¹Surgical Intensive Care Unit, Hotel-Dieu University Hospital, Paris, France; ¹²General ICU, Raymond Poincaré Hospital, University of Versailles SQY, Garches, France; ¹³Université Paris VII, Medical ICU, Saint Louis Hospital, Paris, France; ¹⁴Université Claude-Bernard Lyon 1, Medical-Surgical ICU, Centre Hospitalier Lyon Sud, Lyon, France; ¹⁶Physiology Department, Cochin Hospital, Paris, France; ¹⁷Micro-Biology and Hygiene, Necker Hospital, Paris, France; and ¹⁸Infection Control Unit, Bichat-Claude Bernard University Hospital, Assistance-Publique Hôpitaux de Paris, and Université Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, France

„...wurde deutlich, dass das Schmerzempfinden und die Angst der Patienten bei einer Biopsie durchaus positiv durch die Musiktherapie beeinflusst werden kann, aber die gefundenen Studien haben nicht die Qualität (...), um dies sicher nachzuweisen. Deshalb werden weitere Forschungen in dem Gebiet gebraucht.“

„Ein Chlorhexidin-Verband verringerte signifikant die Katheter-assoziierten Infektionen und die Katheter-assoziierte Sepsis im Vergleich zu nicht-antiseptischen Verbänden.“
„Die Ergebnisse sind gut in die Praxis transferierbar (...). ... wäre es überlegenswert, ob die Ergebnisse auf alle kritisch kranken Patienten auch auf Normalstationen verallgemeinert werden könnten.“

„Diese Studie zeigte die kurzfristige Wirksamkeit des psychotherapeutischen Interventionsmodells bei der Abnahme des Angstlevels und der Verbesserung der Angstselbstkontrolle in einer Gruppe von ambulanten psychiatrischen Patienten mit pathologischer Angst. Für die klinische Praxis wäre es interessant, ergänzend die Kostenwirksamkeit dieses Modells zu untersuchen.“

„Durch diese Studie konnte kein signifikanter Unterschied zwischen der üblichen Vorgehensweise und der experimentellen Multimedia-Methode gezeigt werden. Es zeigte sich jedoch, dass eine Aufklärung über dieses Thema dazu führt, dass Patienten dieses Thema als wichtiger erachten. Deshalb könnte diese Studie für die Praxis insofern von Nutzen sein, dass das Thema der Aufklärung und Schulung mehr ins Zentrum rückt.“

Accepted: 12 December 2017

DOI: 10.1111/jan.13520

ORIGINAL RESEARCH: CLINICAL TRIAL

WILEY **JAN**
Journal of Advanced Nursing

A randomized controlled trial of a nursing psychotherapeutic intervention for anxiety in adult psychiatric outpatients

Francisco Miguel Correia Sampaio^{1,2,3}  | Odete Araújo^{4,5}  | Carlos Sequeira^{3,6} |
María Teresa Lluch Canut⁷ | Teresa Martins^{3,6}

Accepted: 11 January 2018

DOI: 10.1111/jocn.14270

ORIGINAL ARTICLE

WILEY *Journal of*
Clinical Nursing

Effectiveness of a patient education plan on knowledge of post-op venous thromboembolism survival skills

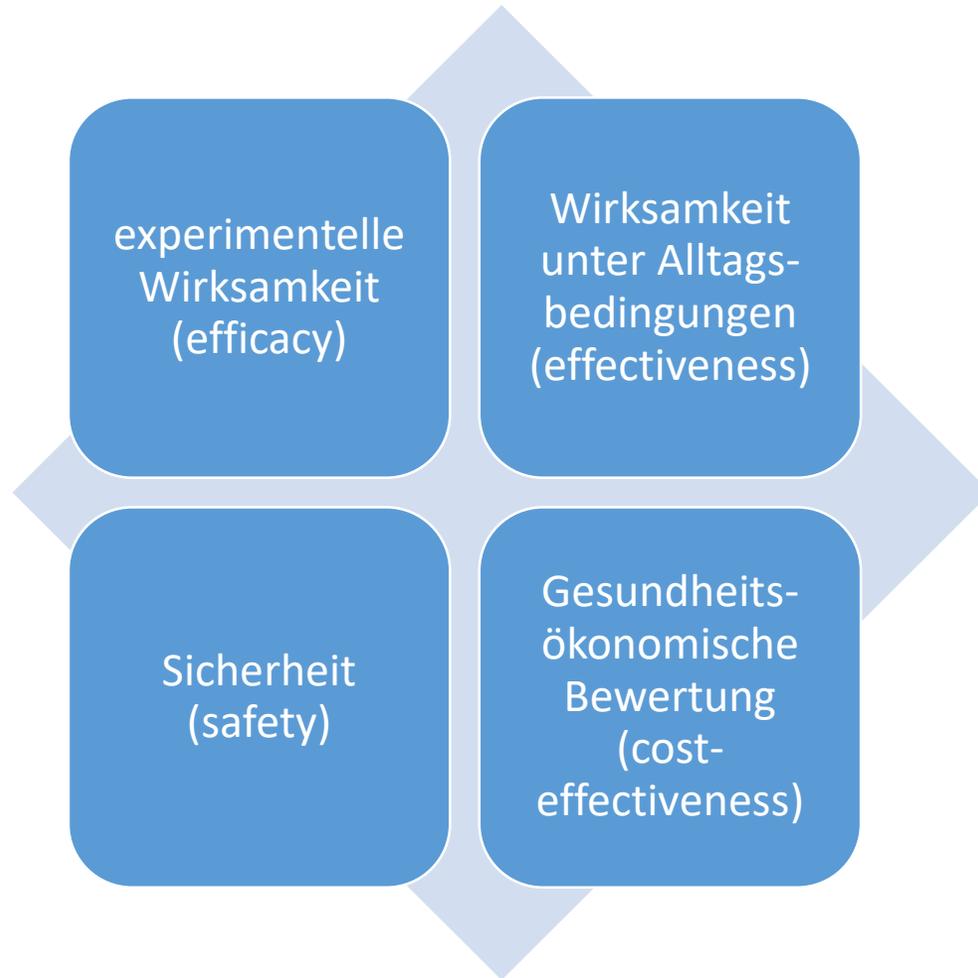
Julie Green RN, Clinical Nurse¹  | Esther I Bernhofer PhD, RN-BC, CPE, Nurse Scientist²

Evidenzsynthesen

Evidenzquellen: Wissen für bessere klinische Entscheidungen

Evidenzquellen	Kommentar	Beispiele
Primärliteratur	Rückgriff auf Originalartikel – klassischer Ansatz in der EbM	Medline , z.B. über Pubmed Embase z.B. über DIMDI, CENTRAL (Cochrane Database Clinical Trials)
Sekundärliteratur	Vorauswahl und Wertung nach EbM Kriterien bereits getroffen	Clinical Evidence TRIP database ACP Journal Club http://www.evimed.ch/
Zusammenfassungen	Synthese aller relevanten Artikel aus der Primärliteratur	Systematische Übersichtsarbeiten (HTA Berichte , Stufe 3 Leitlinien)

HTA = Health Technology Assessment



+ ethische,
legale
und soziale
Rahmenbedingungen
(ELSI)
der jeweiligen
Fragestellung.

Themencheck Medizin: BürgerInnen schlagen Themen für neue HTAs vor



ThemenCheck
Medizin

IQWiG Institut für Qualität und
Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen



Das Verfahren

Thema vorschlagen

Themenliste

HTA-Berichte

Aktuelles

IQWiG

Kontakt

<https://www.themencheck-medizin.iqwig.de/>

Evidenzbasierte Leitlinien

Die evidenzbasierte Strategie der Leitlinienentwicklung ist gekennzeichnet durch:

- die systematische Recherche, Bewertung und Synthese der besten verfügbaren wissenschaftlichen Evidenz
- die Herleitung des in der Leitlinie empfohlenen Vorgehens aus der wissenschaftlichen Evidenz
- die exakte Dokumentation des Zusammenhangs zwischen der jeweiligen Empfehlung und der zugehörigen Evidenz-Stufe
- die Auswahl der evidenzbasierten Schlüsselempfehlungen einer Leitlinie mit Hilfe formalisierter Konsentierungsverfahren.

Leitlinien (AWMF)

- Insgesamt über 700 Einträge zu Leitlinien in der AWMF-Datenbank

**Methodischer Hintergrund von Leitlinien:
S-Klassifikation**

S3	Evidenz- und Konsensbasierte Leitlinie	Repräsentatives Gremium, Systematische Recherche, Auswahl, Bewertung der Literatur, Strukturierte Konsensfindung	SYSTEMATIK ↑
S2e	Evidenzbasierte Leitlinie	Systematische Recherche, Auswahl, Bewertung der Literatur	
S2k	Konsensbasierte Leitlinie	Repräsentatives Gremium, Strukturierte Konsensfindung	
S1	Handlungsempfehlungen von Expertengruppen	Konsensfindung in einem informellen Verfahren	

Evidenzbasiert

164

33

Mitgliedsgesellschaften

[Delegiertenkonferenz](#)

[Aufnahme-Kommission](#)

[Aufnahmebedingungen](#)

[Aufnahmeantrag](#)

[Partner & Links](#)

Fachgesellschaften



Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V. (DGP)



Die Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V. (DGP) dient als wissenschaftliche Fachgesellschaft der Förderung und Weiterentwicklung der Pflegewissenschaft.

Die DGP fördert und unterstützt

- pflegewissenschaftliche Forschungs- und Entwicklungsvorhaben
- die Verbreitung und den Transfer pflegewissenschaftlicher Erkenntnisse
- den disziplinären und interdisziplinären Diskurs im Rahmen von Tagungen, Publikationen und Vorträgen

- den pflegewissenschaftlichen Nachwuchs
- den pflegewissenschaftlichen Diskurs in nationalen und internationalen Institutionen und Gremien
- die Verankerung der Pflegewissenschaft im gesellschaftlichen Diskurs durch pflegewissenschaftliche Stellungnahmen zu gesundheits- und pflegetherapeutischen Fragen

Gründungsjahr 1989

Aktuelle Mitglieder 786

Mitglied der AWMF seit 2016

Geschäftsstelle Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft e.V.
Geschäftsstelle
Regina Rosenberg
Bürgerstr. 47
47057 Duisburg
Tel. (0203) 356793
Fax. (0203) 3634710

[info\(at\)dg-pflegewissenschaft.de](mailto:info(at)dg-pflegewissenschaft.de)

Leitlinien (AWMF) Mitarbeit der Pflegewissenschaft

Leitlinien (beteiligt)

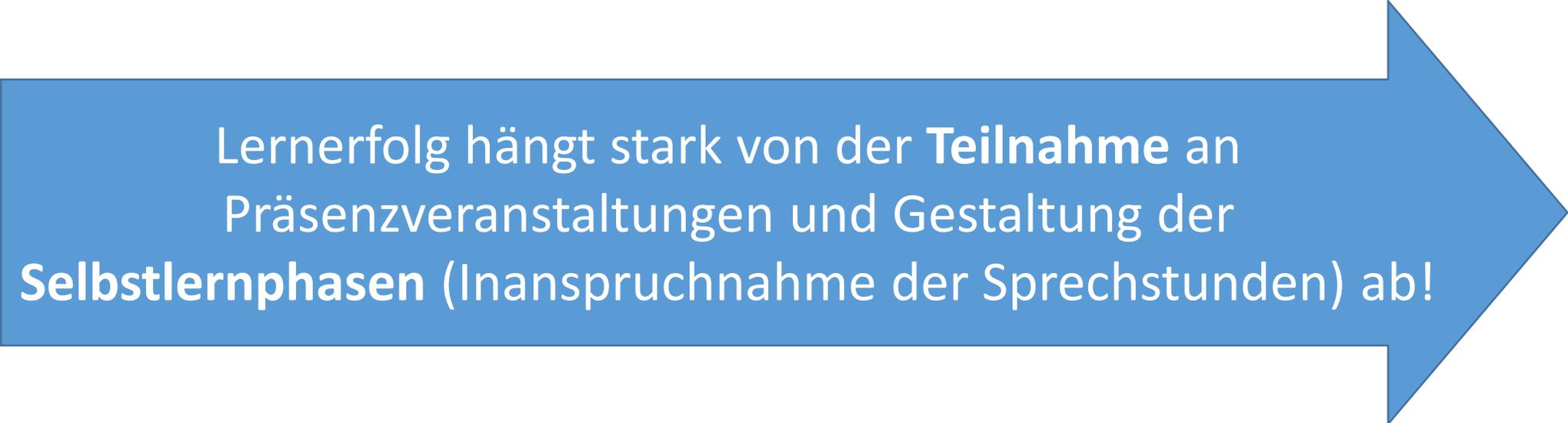
- Schlaganfall
- Intermittierender Katheterismus (IK) bei Neurogenen Blasenfunktionsstörungen, Management und Durchführung
- Parkinson-Syndrom, idiopathisch
- Nationale VersorgungsLeitlinie Chronische Herzinsuffizienz
- Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung
- Intravasale Volumentherapie beim Erwachsenen
- Lokalthherapie chronischer Wunden bei Patienten mit den Risiken periphere arterielle Verschlusskrankheit, Diabetes mellitus, chronisch venöse Insuffizienz
- Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie des Fibromyalgiesyndroms

Evaluation und Fazit

Plus eine Take-Home-Message

Evaluation und Fazit

- Erkenntnis: Mehr Forschungslücken (und damit Bedarfe) als gesicherte Erkenntnis
- Sicherer Umgang mit Englischer Literatur
- Nutzung von Kompetenzen aus vergangenen Lehrveranstaltungen



Lernerfolg hängt stark von der **Teilnahme** an Präsenzveranstaltungen und Gestaltung der **Selbstlernphasen** (Inanspruchnahme der Sprechstunden) ab!

Take-home-message

Muir-Gray's Mantra

- **Hört auf mit etwas anzufangen!**
Wenn Interventionen nicht nachweisbar von Nutzen sind, sorgt dafür, dass sie nicht eingeführt werden.
- **Fangt an mit etwas aufzuhören!**
Wenn es Interventionen gibt, deren Wirksamkeit nicht nachgewiesen ist, sorgt dafür, dass nicht länger angewandt werden.
- **Fangt an mit etwas richtig anzufangen!**
Führt Interventionen ein, deren Nutzen nachgewiesen ist.

Lesetipp!

<http://de.testingtreatments.org/>

