



L'évolution des bonnes pratiques

Congrès de la FNIB – 24 Octobre 2013
D. PUTZEYS



Plan

- Qu'est ce que l'Evidence-Based...;
- Quantifier et formaliser les pratiques de soins...une histoire ancienne ;
- Principe de l'Evidence Based de nos jours;
- Données probantes en « soins infirmiers » dans l'histoire ;
- 40 ans de recherches infirmières...Les modèles conceptuels ;
- Encore 40 ans de recherches infirmières...;

Qu'est ce que l'Evidence-Based...

Face à toute situation clinique, différentes attitudes possibles :




- *Tradition based* : tradition, routine
- *Confidence based* : intuition
- *Experience based* : expérience
- *Obedience based* : autorité
- *Evidence based* : preuves

Qu'est ce que l'Evidence-Based...

- *Le British Medical Journal* considère la médecine factuelle comme l'un des plus grands progrès médicaux des 150 dernières années, au même titre que le développement des vaccins et des antibiotiques ou les progrès en matière d'hygiène...

THOMPSON, Laura. McMaster researcher to receive 2009

Quantifier et formaliser les pratiques de soins...une histoire ancienne.

- XVIIIème siècle : Premières tentatives de quantification – début de l'épidémiologie. 
 - XIX siècle: violente controverse entre Claude Bernard (démarche expérimentale hypothético-déductive) vs. statisticiens. 
 - Fin XIX siècle de l'observation des maladies infectieuses aux maladies non-infectieuses (cancer); 
 - Début du XXème siècle: émergence des RCT
- « *un effort utopique pour établir une profession unie par une foi dans la science* » (Marks, 1997).

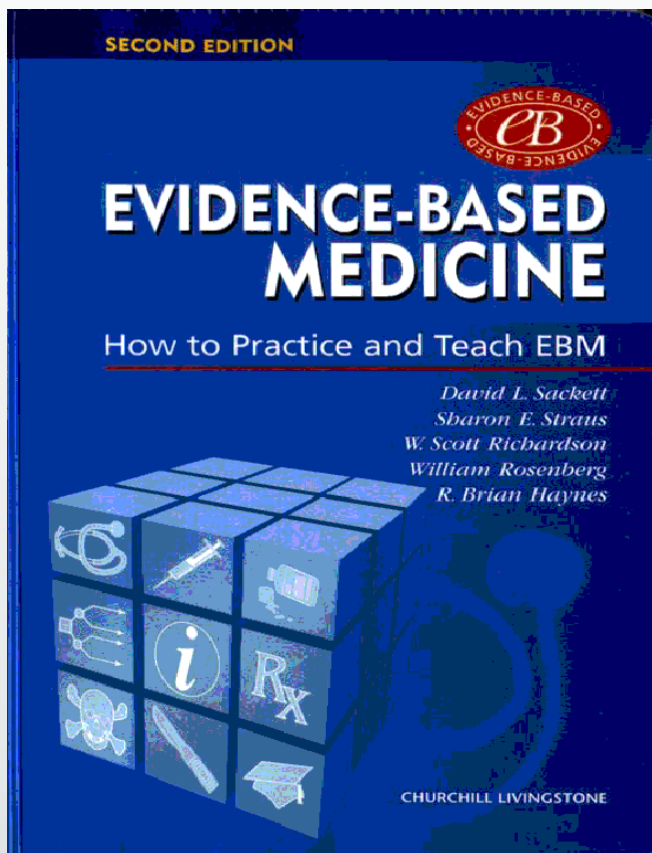
M. Berg (1997), *rationalisation de la pratique médicale*

Fin de la seconde guerre mondiale, tentative de réduire les écarts entre les connaissances et la pratique médicale ;

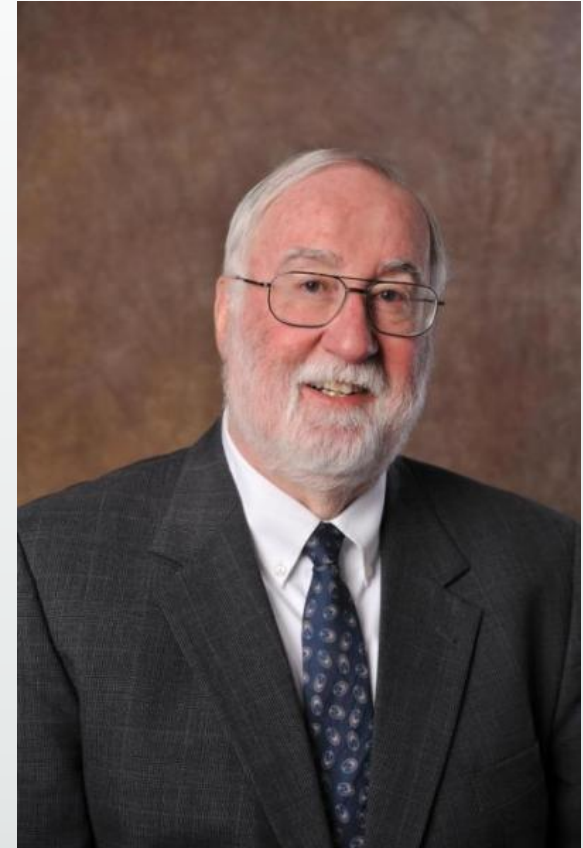
- Conceptualisation récente (à partir 1970s): écart entre données factuelles et pratique:
 - Biais cognitifs des médecins;
 - Capacité limitée à manipuler toutes les données scientifiques pertinentes.

Emergence de l' (evidence-based) guidelines

Dr. David Sackett...l'un des pères de la médecine factuelle (McMaster University) mais aussi Haynes, Guyatt, Tugwell et Oxman



1989:
the term "EBM"



During 1980-1990, "doing the right things" (increasing effectiveness) was the major theme and this, in combination with "doing things right" was considered "doing right things right" in the 21st century (Gray, 1997).

Principe de l'Evidence Based

« Evidence Based Practice est l'utilisation **consciencieuse, explicite et judicieuse** des meilleures **preuves** actuelles dans prise de décision des **soins individuels** du patient.

Il s'agit de l'**intégration** de l'**expertise clinique individuelle** avec les **meilleures preuves** clinique externe issues de la recherche **systematique.** »

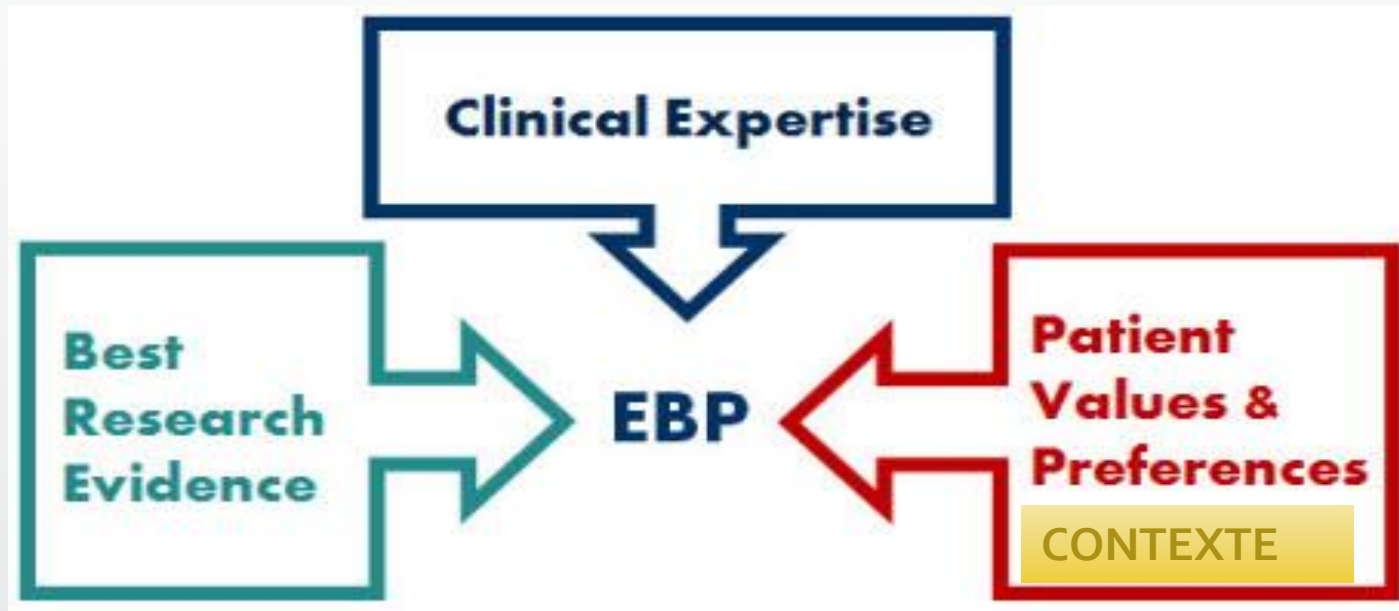
(Sackett D, 1996)

Principe de l'Evidence Based

L'Evidence-based nursing (EBN) est
"l'utilisation **consciente, explicite et
judicieuse des meilleures données
actuelles** de la recherche clinique dans la
prise en charge personnalisée de
chaque patient ou groupes de patients et
en tenant compte des **préférences et des
besoins individuels**»

Ingersoll (2000)

Principe de l'Evidence Based



ATTENTION :
Les preuves ne peuvent remplacer le jugement clinique.

(Sackett D, 2002)

L'Evidence Based :

Une démarche en 5 étapes.

1. **EVALUER** avec le patient le problème clinique / soins à donner au patient
2. **ENONCER** une **question** précise: P I/C O
3. **ACCEDER** à l'**information** la meilleure (sources d'information parfois contradictoires !, expert opinion; textbooks; reviews; consensus; articles originaux; information électronique; ...)
4. **LECTURE critique** de l'information (validité, sensibilité, spécificité, applicabilité, ...etc.)
5. **CONCRETISER** la preuve dans la pratique clinique (expertise clinique, préférence du patient, intégration à la pratique)
6. **EVALUER** sa performance avec ce type de patient / problématique.

(Sacket et al. (1994) – Stetler (1994))

Principe de l'Evidence Based



(Sackett D, 2002)

Principe de l'Evidence Based

- Les professionnels doivent être bien informés et leurs connaissances doivent être à jour afin de prodiguer les meilleurs soins aux patients et de rester professionnellement compétents (Gibbs, 2003 ; Rythme, 2008 ; Patterson et al., 2012)...

Les recommandations de bonnes pratiques

- Clinical Practice Guidelines: *"statements that include recommendations intended to optimize patient care that are informed by a systematic review of evidence and an assessment of the benefits and harms of alternative care options"* (IOM 2011)

Principe de l'Evidence Based

- Evidence Based (EB) est non seulement un projet rationnel, mais aussi une politique :
 - La quantification en médecine et l'EB en particulier a été débattue et controversée pendant une longue;
 - EB est au cœur des relations de pouvoir entre acteurs :
 - Il est façonné par eux;
 - Il peut être une source de déstabilisation et de transformation de ces relations.
- We live a in “a world of standards but not a standard world” (Timmermans & Epstein, 2010)

Données probantes « soins infirmiers » dans l'histoire



Florence Nightingale (1820-1910)



Infirmière britannique et héroïne de la guerre de Crimée en 1856

→ 1 soldat meurt de ses blessures pour 7 soldats qui meurent de maladies...

Mère des soins infirmiers modernes et professionnels en publiant « *Notes on Nursing* »

Met en place un système public de soins de santé

Evidence Based Nursing est un concept central dans sa propre théorie de soins infirmiers et de soins de santé.

Lynn Mc Donald, PhD. Florence Nightingale and the early origins of evidence-based nursing. *Evid Based Nurs* 2001;4:68-69

Florence Nightingale (1820-1910)



Premier chercheur en soins infirmiers

- Passionnée de statistique ;
- Favorise l'approche systémique ;
- Utilise des outils graphiques pour présenter ses résultats ;
- Confronte le fruit de la recherche à l'avis d'experts ;
- Elaborera des recommandations de santé publique...

Révolutionne les connaissances scientifiques en soins infirmiers en intégrant la réflexion logique et les données statistique à la recherche empirique.

Application de ces principes dans les pratiques de soins infirmiers.

Lynn Mc Donald, PhD. Florence Nightingale and the early origins of evidence-based nursing. *Evid Based Nurs* 2001;4:68-69

Virginia Henderson (1897 – 1996)



Deuxième infirmière visionnaire en soins infirmiers.

Conceptualise les soins infirmiers autour des quatorze besoins fondamentaux de l'individu.

Reconnaissance par CII

Cette description structurée et méticuleuse de Henderson repose sur des données factuelles générées dans les domaines de la physique, biologique et science sociale fondamentale en soins infirmiers

Smith J. P, 1989, *Virginia Henderson. The first ninety years*, traduction française *Virginia Henderson : une biographie*44, Paris, InterEditions, 1995

Virginia Henderson & Gladys Nite (1978)



« *Principles and Practice of Nursing* »
(6th ed.)

- Recueil de données empiriques dans les principes de la pratique des soins infirmiers.
- Cette description a permis de structurer les questions de recherche avec une grande pertinence pour la pratique infirmière.

Ces 40 dernières années, les efforts pour générer des données factuelles en soins infirmiers se sont intensifiés et élargi dans divers domaines de la recherche clinique...

Smith J. P, 1989, *Virginia Henderson. The first ninety years*, traduction française *Virginia Henderson : une biographie*44, Paris, InterEditions, 1995

40 ans de recherches infirmières...

Les modèles conceptuels



Martha E. Rogers (1914 – 1994) était une théoricienne en science infirmière - elle prend la présidence du *Department of Nurse Education* au *New York University College* (1954 – 1975)

Fonde le premier programme de recherche infirmière

A l'origine du modèle de l'être humain unitaire.

Avec **Jean Watson (né en 1940)** - Ils conceptualisent les soins infirmiers comme une science faisant appel au **savoir disciplinaire** (connaissances) propre aux infirmières et comme un art car les soins touchent aux savoirs, à l'esthétique et à l'**éthique** (notion **holistique**)...la notion de « **prendre soin** » et le système des représentations.

« *l'art infirmier est en fait l'utilisation créatrice de la science infirmière qui est en pleine croissance* »

40 ans de recherches infirmières...

Les modèles conceptuels



Rose-Marie Rizzo Parse (née en 1924) Professeur à l'Université Pittsburgh. Approfondit le modèle de l'être humain unitaire. Elle décrit l'aptitude d'une personne à interagir en complet accord avec son environnement et étudie le syndrome dissociatif provoqué chez une personne dont l'état de santé est en forte mouvance. Etudie la notion d'empathie du soignant...

Sister Callista Roy (née en 1939) étudie les stratégies d'adaptation d'un individu ou d'un groupe face à son environnement sans cesse en mouvance – études qualitatives et développement de la prévention en soins - « Roy Adaptation Model »



Madeleine Leininger (1925 – 2012) Professeur en science infirmière et anthropologue sociale dans diverses universités USA American Academy of Nursing- Modèle du « soin transculturel ».
« *Tout soin intervient dans un contexte culturel* »

40 ans de recherches infirmières...

Les modèles conceptuels

Walter Hesbeen Infirmier et Docteur en santé publique à l'UCL: Recherche sur la notion de qualité de soins ...

« *une pratique soignante de qualité est celle qui prend du sens dans la **situation de vie de la personne soignée** et qui a pour perspective le déploiement de la santé pour elle et pour **son entourage**. ...le souci du **respect** de celle-ci. ...le soins est la mise en œuvre cohérente et complémentaire **des ressources diverses** dont dispose une équipe de professionnels.... Elle s'inscrit dans un **contexte politique, économique et organisationnel** aux orientations, moyens et limites pertinentes et clairement identifiés ».*



Patricia Benner : Professeur en soins infirmiers à l'université de San Francisco et théoricienne – mène des recherches sur les compétences infirmières.

Publie « *de novice à expert : Excellence en soins infirmiers* »...

Modèle de l'échelle de Dreyfus

Mais c'est aussi Hildegard Peplau, Imogène King, Dorothea Orem, Joyce Newman, Nancy Roper Christel Bienstein, Harry van der Bruggen,...etc

Encore 40 ans de recherches infirmières...

Il reste de nombreux domaines de la clinique infirmière à approfondir...besoins de preuves consistantes, valides, fiables, reproductible...

Escarres, douleur, chutes, mal nutrition, diabète, pratique infirmière en ventilation artificielle, contentions,...

Mais aussi

Évaluation des pratiques professionnelles et leur impact sur la qualité et la sécurité, manière de garantir l'interdisciplinarité/la multiprofessionnalité, les situations de travail en soins aigus, l'évaluation d'interventions infirmières fondées sur l'évidence, instruments pour un diagnostic infirmier significatif ...etc.

Systematiser l'EBN dans les filières d'enseignements...

« Le comité des experts recommande de renforcer les fondements disciplinaires des programmes en actualisant les contenus à partir des connaissances de pointe issues de la recherche en sciences infirmières et de l'évolution de la discipline. Il propose, par exemple, de présenter l'évolution des sciences infirmières, d'introduire ou de renforcer l'utilisation des résultats probants (EBN) dans l'enseignement, de développer les liens entre modèles et théories en soins infirmiers et pratique professionnelle. » *Recommandation 2*

Évaluation des cursus soins infirmiers, sage-femme et soins infirmiers pour les titulaires d'un brevet d'infirmier hospitalier en Fédération Wallonie-Bruxelles – Agence pour l'Évaluation de la Qualité de l'Enseignement Supérieur (AEQES) – rapport 2012

Freins et limites à la pratique EBN

- Encore de nombreuses zones grises ;
- Absence d'études ou de données scientifiques pour de nombreux domaines;
- Attention au caractère unique de chaque patient
- Rapidité de l'évolution des connaissances nécessite une mise à jour des connaissances

Freins et limites à la pratique EBN

- Nouveau concept (résistance aux changements)
- Encore peu intégré dans la formation d'infirmière (uniquement master et doctorat)
- Besoin de temps pour l'apprentissage et la pratique de la démarche :
 - Recherche et compréhension de la littérature scientifique ad hoc
 - Augmentation exponentielle des publications
 - Encore peu de réseau de professionnel d'information infirmier (Belgique = EBM Practice net)
- Complexité des prises en charge.
- Maîtrise de l'anglais et de notion de statistique sont nécessaire.

Beyea, Suzanne C. Slattery, Mary Jo; Historical perspectives on evidence-based nursing; Nursing Science Quarterly. 26(2):152-5, 2013 Apr.

Plus-Value de l'EBN

- Nouvelles stratégies de résolution de problèmes cliniques.
- Favorise le développement professionnel.
- Favorise la pluridisciplinarité.
- Transfert des connaissances à la pratique
- Processus d'apprentissage permanent.
 - Mise à jour des connaissances.
 - Perfectionnement des techniques de recherche de documentation et amélioration des habitudes de lecture.
 - Uniformisation des soins (protocoles, guidelines).
 - Meilleure compréhension.
 - Évaluation critique de la recherche.

Besoins pour l'avenir

- Favoriser le développement des compétences pour trouver de nouvelles connaissances, les analyser, les implémenter et les évaluer
- Collaborer de manière inter et multi-professionnelle
- Assumer consciemment de nouvelles responsabilités
- Uniformiser la filière de formation
- Augmenter la perméabilité des processus de formation
- Normaliser la formation des enseignants
- Participer au niveau sociétal et être responsabilisé dans le développement de projet de société

Références



Berg, M. (1997). *Rationalizing Medical Work*, MIT Press.

Beyea, Suzanne C. Slattery, Mary Jo (2013); Historical perspectives on evidence-based nursing; *Nursing Science Quarterly*. 26(2):152-5, 2013 Apr.

Gray JAM. (1997). *Evidence-based healthcare: how to make health policy and management decisions*. London: Churchill Livingstone.

Ingersoll, G. L. (2000). *Evidence-based nursing: what it is and what it isn't*. *Nursing Outlook* 48 (4), 151-152.

Lynn Mc Donald, PhD (2001). Florence Nightingale and the early origins of evidence-based nursing. *Evid Based Nurs* 2001;4:68-69

Marks, H. (1997). *The Progress of Experiment*, Cambridge University Press.

Sackett DL, Rosenberg WMC, Gray JAM, Haynes RB, Richardson WS. (1996). Evidence based medicine: what it is and what it isn't. *BMJ* 312: 71-2.

Sackett, D., Strauss, S., Richardson, W., Rosenerg, W., & Haynes, R. (Eds.). (2000). *Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM* (2nd ed.). Edinburgh, United Kingdom: Churchill Livingstone.

Smith J. P, (1995), *Virginia Henderson. The first ninety years*, traduction française *Virginia Henderson : une biographie*44, Paris, InterEditions.

Stetler, C. B. (1994). Refinement of the Stetler/Marram model for application of research findings to practice. *Nursing Outlook*, 42, 15.

Thompson, Laura (2009). Gairdner Wightman Award. *In Daily News. Hamilton, Ont.* McMaster researcher to receive 2009, *McMaster University*. 1 April 2009.

Timmermans & Epstein (2010). *A World of Standards but not a Standard World: Toward a Sociology of Standards and Standardization*. *Annual Review of Sociology*. Vol. 36: 69-89. August 2010.

Histoire de l'épidémiologie

1600

1700

1800

DEFINITION
DES
MALADIES



SYDENHAM

COMPARER
« *premier clinical trial* »



LIND

STATISTIQUES
MEDICALES
Catégorisation -
classification
General Register Office



FARR

FONDATEURS
DE LA

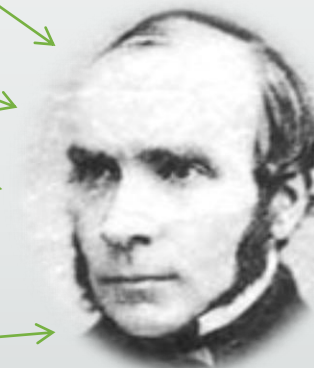


PETTY

DEMOGRAPHIQUES



GRAUNT



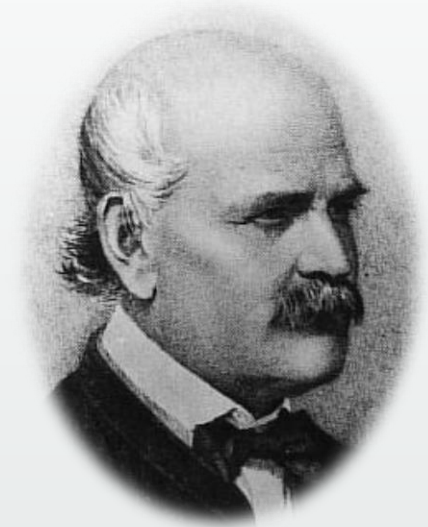
SNOW

Épidémie de Choléra
Prévalence - incidence
London Epidemiological Society



Semmelweis (1818-1865)

- médecin hongrois
- hôpital à Vienne
 - 2 cliniques (depuis 1840)
 - clinique 1: établissement didactique pour les étudiants en médecine
 - clinique 2: établissement didactique pour les étudiantes accoucheuses
- fièvre puerpérale
 - Recherche des causes – hygiène des mains





Contreverse : démarche expérimentale vs. statistique



FAITS

CORPS

SOCIÉTÉ

OBSERVATION

SUBJECTIVITÉ

APPROCHE INDUCTIVE

VALEUR/NORME

ESPRIT

SCIENCE

EXPERTISE

OBJECTIVITÉ

APPROCHE DEDUCTIVE





Exposition

maladie



- pour le choléra: 1-5 jours
- pour le cancer: plusieurs (dizaines d') années

1850

1900

1950



Fibiger (1867-1928)
Cancer de l'estomac
Prix Nobel



Broders (1885-1964)
Cancer de la plèvre
1^{er} étude case-control



Lane-Clayton
(1877-1967)
Cancer du sein
1^{ère} étude de cohorte



Doll (1912-2005), Hill
(1897-1991)
Cancer du poumon et
tabagisme
OR et RR

