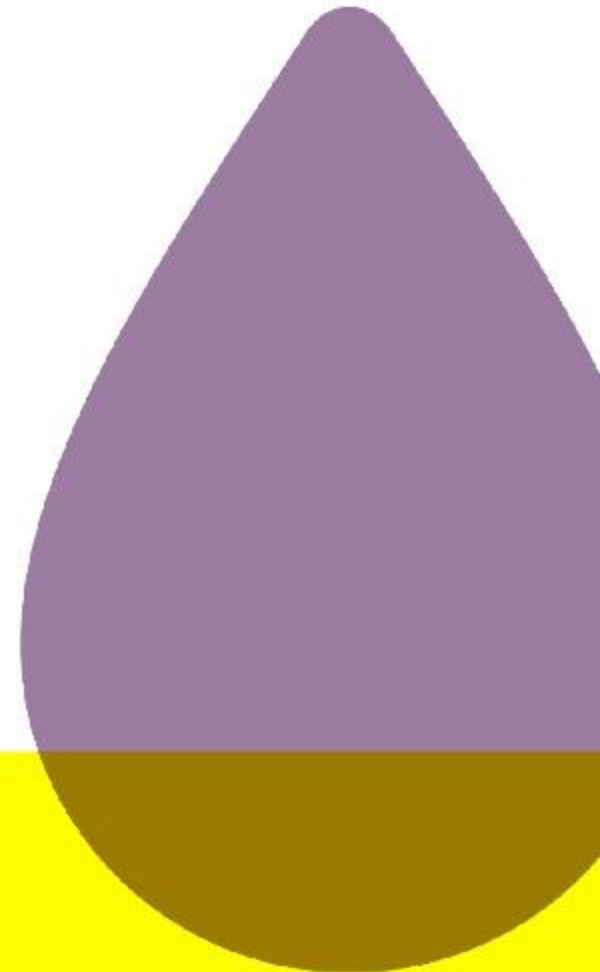


# Interrogations des bases de données : finalités et stratégies

Laurence Séchaud,  
Professeure associée, RN, PhD



# Objectifs :

- Décrire et justifier les étapes suivies pour une démarche de recherche d'articles sur les bases de données en expliquant :
  - L'origine
  - Les liens avec la clinique et l'EBP ou EBN
  - Les questions cliniques
  - Le PICO
- Comprendre le PICO et le mobiliser dans:
  - Des scénarios cliniques
- Identifier les liens entre:
  - PICO, questions cliniques et devis de recherche
- Décrire les habiletés nécessaires pour utiliser le PICO
- Comparer le PICO avec des démarches alternatives en identifiant:
  - Les différences, avantages et limites
- Connaitre l'évidence de ce type de démarches en se référant :
  - Aux études réalisées

# Origine



<https://images.app.goo.gl/sUzWurEKDdqPomQw5>



<https://images.app.goo.gl/dE8WvQbf5eySuxh28>



# Liens entre savoirs scientifiques et clinique

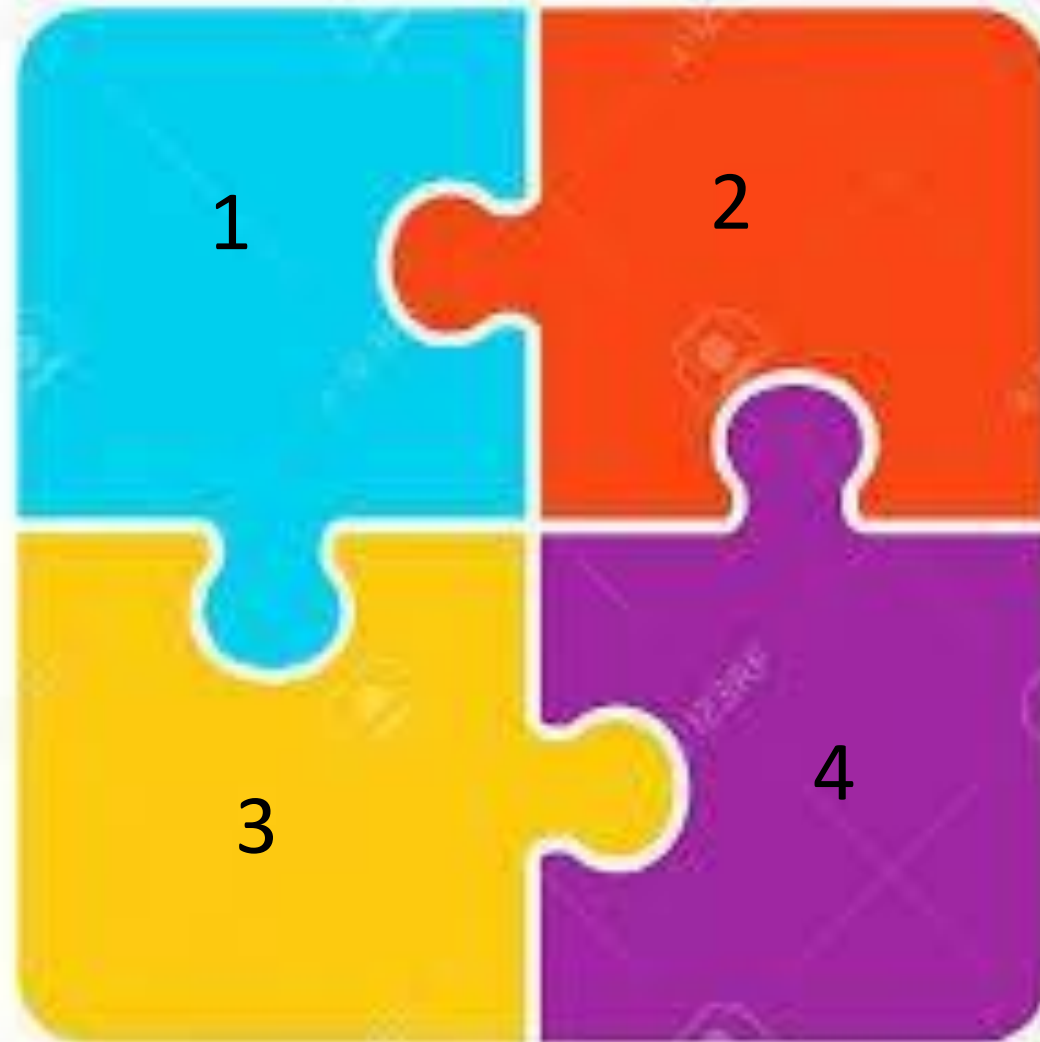


- Production
- Diffusion
- Réception
- Adaptation
- Utilisation

<https://images.app.goo.gl/sYopuer4mZkf9BuA7>

# EBP ou EBN

1. Evidence scientifique
2. Préférences du patient
3. Ressources et contexte de soin
4. Expertise professionnelle



# EBP et Clinique

## Obstacles

- Caractéristiques individuelles, professionnelles et organisationnelles
- Manque d'accessibilité aux ordinateurs
- Faible accessibilité aux bases de données électroniques et prix des articles
- Connaissances insuffisantes dans
  - ✓ leur utilisation
  - ✓ la lecture et l'évaluation critique des résultats de recherche
- Difficultés dans le transfert des résultats de recherche dans la pratique
- Manque de connaissances sur les stratégies pour implémenter l'EBP
- Manque d'autonomie infirmière et de soutien managérial pour le changement des pratiques Pereira, Pellaux & Verloo (2018)

# Etude en Suisse romande

- EBP est connue pour + de la moitié
- Valeur de EBP reconnue
- Implémentation rare
- Compétences dans les étapes d'implémentation à développer

## ORIGINAL ARTICLE

WILEY Journal of Clinical Nursing

### Beliefs and implementation of evidence-based practice among community health nurses: A cross-sectional descriptive study

Filipa Pereira MScN, BScN, Scientific Collaborator and Researcher<sup>1</sup>  | Victoria Pellaux MScN, BScN, Senior Lecturer<sup>2</sup> | Henk Verloo RN, PhD, Full Professor UAS<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Nursing Sciences, University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Sion, Switzerland

<sup>2</sup>University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Lausanne, Switzerland

#### Correspondence

Filipa Pereira, Department of Nursing Sciences, University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Sion, Switzerland. Email: filipa.pereira@hevs.ch

**Aims and objectives:** To describe beliefs about evidence-based practice and record levels of implementation among community health nurses working independently and in community healthcare centres in the canton of Valais, Switzerland.

**Background:** In many settings, evidence-based practice is considered a key means of delivering better and secure health care. However, there is a paucity of published studies on the implementation of evidence-based practice in community health care.

**Design:** Cross-sectional descriptive study ( $n = 100$ ).

**Methods:** Beliefs about evidence-based practice and levels of implementation were measured using validated scales developed by Melnyk et al. (*Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 5, 2008, 208). Information on respondents' sociodemographic and professional characteristics was collected. Data were analysed using descriptive and inferential statistics.

**Results:** The final response rate was 32.3% ( $n = 100$ ). More than half of respondents had previously heard about evidence-based practice; most believed in the value of using evidence to guide their practice and were prepared to improve their skills to be able to do so. However, the rate of implementation of evidence-based practice in daily practice in the 8 weeks before the survey was poor. Statistically

# EBP et Clinique

## Défis

- ↑ la familiarité avec les différentes sources et technologies d'information
- ↑ l'accessibilité aux ordinateurs et bases de données électroniques
- ↑ les connaissances et compétences des cliniciens sur la consultation des bases de données électroniques
- ↑ le confort dans l'interrogation des bases de données électroniques et dans l'utilisation des bibliothèques
- ↑ le temps mis à disposition pour rechercher la meilleure évidence



# Questions cliniques

## Obstacles potentiels

- Difficulté dans la formulation d'une question à laquelle répondre
- Complexité de la question spécifique du patient
- Manque de données sur les patients
- Incertitude quant à l'étendue de la question
- Incertitude quant à la formulation de la question
- Difficulté à modifier les questions pour correspondre au format PICO

# Questions cliniques

Melnyk, Fineout-Overholt (2011)

1. Arrière  
plan



2. Premier  
plan

# Questions cliniques

Melnyk, Fineout-Overholt (2011)

1. Arrière  
plan



2. Premier  
plan

# PICO(T): quesaquo?

- Se réfère à EBM (Oxman, Sackett, Guyatt, (1993) ou à EBP Melnyk, Fineout-Overholt (2011)

Acronyme que réunit les composantes d'une question clinique:

- P = patient / population
- I = intervention ou question d'intérêt
- C = comparaison intervention
- O = outcome ou résultat clinique
- T = cadre temporel pour que (I) permette (O) ou Délai pour que (I) obtienne la réalisation du (O)

**N.B.** Dans certaines questions (qualitatives) il peut apparaitre la notion de Co= contexte

# PICO(T): quesaquo?

- Processus dans lequel les questions cliniques sont posées de manière à produire les informations les plus pertinentes à partir d'une recherche Melnyk Fineout-Overholt (2011)
- Répond aux questions:
  - Quel est le patient ou le groupe de patients qui nous intéresse? Quelles sont leurs caractéristiques (santé/ maladie)?
  - Quelle est la principale intervention/traitement/phénomène d'intérêt que nous souhaitons considérer?
  - Existe-t-il une intervention ou un traitement alternatif à comparer?
  - Quel (s) résultat (s) clinique (s) sont à étudier?
  - Combien de temps faut-il pour démontrer le (s) résultat (s) clinique (s)? Echevarria & Walker (2014)
- Soigner la formulation Gallagher Ford & Melnyk (2019)

# Types de questions cliniques et PICO

Melnyk, Fineout-Overholt (2011)

Type de question	Population	Intervention/ phénomène d'intérêt	Comparaison	Outcome/ résultat	Temporalité
Intervention	Chez .....(P)	Quel effet .....(I)	Comparé/e à .....(C)	Sur .....(O)	Dans ..... (T)
Pronostic /prédiction	Chez .....(P)	Quelle influence a .....(I)	Comparé/e à .....(C)	Sur .....(O)	Sur/pendant ..... (T)
Diagnostic/test diagnostique	Chez .....(P)	Est-ce que .....(I)	Comparé/e à .....(C)	Plus précis dans le diagnostic de .....(O)	
Etiologie	Chez .....(P)	Qui ont .....(I)	Comparé/e à ceux qui n'ont pas .....(C)	D'avoir le risque de / à risque de .....(O)	Sur/pendant ..... (T)
Perception	Comment .....(P)	Avec .....(I)		Perçoivent-ils /elles .....(O)	Lors/durant ..... (T)

# Scénarios cliniques et PICO: exercices d'application



<https://images.app.goo.gl/9RCUjzdmTL7PRKRy9>

# Scénario clinique 1

Doris, une femme de type caucasien de 45 ans, 167 cm, pesant 113 kg consulte son médecin généraliste avec des plaintes de malaise et de «pression dans la tête». L'examen physique révèle qu'elle est hypertensive (TAH 160/98). Son médecin traitant discute de la mettre sous traitement anti-hypertenseur (Captopril) pour une période de 6 mois;

Toutefois, Doris aimerait essayer de faire de l'exercice et des changements dans son alimentation pour perdre du poids et elle a entendu dans les nouvelles du soir que pour chaque perte de 4,5 kg la pression sanguine était diminuée de 5 mm Hg.

Vous voulez vous assurer que Doris est en sécurité, alors vous l'informez que vous allez faire un petit travail pour trouver les dernières données ayant fait leurs preuves.



# Scénario clinique 1'

Chez.....(P)quel est  
l'effet.....(I) comparé  
à..... (C)  
sur .....(O)

Réponse: Chez les femmes de type caucasien d'âge moyen, obèses avec un BMI  $>30 \text{ m}^2$  (P), quel effet une perte de poids (I) comparée à l'administration d'un anti-hypertenseur (C) a-t-elle sur la tension artérielle (O) ?

# Scénario clinique 1'' : Q. Intervention ou Thérapeutique

- Chez les personnes A (P) avec le problème de santé B (P) une **intervention** (traitement) X<sub>(intérêt)</sub> (I) comparée à une intervention X<sub>(contrôle)</sub> (C) montre-t-elle des effets spécifiques sur le résultat de santé Y (O) ?
- Chez les femmes de type caucasien d'âge moyen (P), obèses avec un BMI >30 m<sup>2</sup> (P), une **perte de poids** (I) comparée à l'administration d'un anti-hypertenseur (C) montre-t-elle des effets spécifiques sur la tension artérielle (O) ?

# Scénario clinique 2

Sébastien est un monsieur âgé de 63 ans qui a été diagnostiqué d'un cancer de la prostate. Il est marié à sa femme Geneviève, depuis 40 ans, et est très préoccupé par sa capacité à être physiquement intime avec elle.

Devrait-il choisir la chirurgie comme méthode de traitement? Il mentionne qu'il est surtout intéressé à vivre pleinement sa vie aussi normalement et longuement que possible. Il vient vous demander des informations pour savoir si une intervention chirurgicale serait le meilleur plan pour lui.

# Scénario clinique 2'

Chez.....(P)quelle influence  
a.....(I) comparée  
à.....(C) sur  
.....(O)

Réponse: Chez les patients d'âge avancé atteints d'un cancer de la prostate (P), quelle influence à le choix de subir une intervention chirurgicale (I) comparée à celui de ne pas la subir (C), sur la durée et qualité de la vie(O) ?

## Scénario clinique 2'': Q. pronostique/prédiction

- Les personnes A (P) avec le problème de santé B (P) et exposées un risque de santé X<sub>(exposés)</sub> (I) comparées aux personnes A non exposées un risque de santé X<sub>(non exposés)</sub> (C) sont-elles plus à même de développer un résultat de santé Y (O) ?
- Les patients d'âge avancé (P), atteints d'un cancer de la prostate (P), exposés à de la chirurgie (I) comparée à ceux qui n'y sont pas exposés (C), sont-ils plus à même d'avoir une modification de leur durée et qualité de vie (O) ?

# Scénario clinique 3

Dominique, une femme âgée de 33 ans, primipare et secondigeste et dans son 6<sup>ème</sup> mois de grossesse. La femme vous dit que son côté droit est extrêmement sensible et qu'elle a la nausée, ce qui est nouveau pour elle.

La grossesse est à haut risque et elle a été alitée pendant 3 semaines pour éviter le travail prématuré. Vous vous méfiez de l'appendicite, mais à l'échographie, vous n'êtes pas sûr. Vous envisagez de passer un scanner pour confirmer votre diagnostic; cependant, vous n'êtes pas sûr des avantages de sa précision par rapport à ses risques.

# Scénario clinique 3'

Chez.....(P)est-ce ..... que  
..... (I) comparée  
à..... (C) plus  
précis dans le diagnostic de .....(O)

Réponse: Chez les femmes enceintes avec une suspicion d'appendicite (P), est-ce qu'un ultrason suivi d'un Cat-scann (I) comparé à un ultrason seul (C) est plus précis pour diagnostiquer une appendicite (O)?

# Scénario clinique 3'' : Q. diagnostique

- Chez les personnes A (P) avec le problème de santé B (P) le test  $X_{\text{(nouveau)}}$  comparé au test  $X_{\text{(étalon)}} (C)$  est-il plus précis sur le résultat de santé Y (O)?
- Chez les femmes enceintes (P) avec une suspicion d'appendicite (P) un ultrason suivi d'un Cat-scann (I), comparé à un ultrason seul (C) est-il plus précis pour diagnostiquer une appendicite (O)?



# Scénario clinique 4

Sarah, une vieille femme asthmatique, vient à la clinique pour son examen physique régulièrement programmé. Elle a écouté la radio et un expert a indiqué que les  $\beta_2$ mimétiques peuvent l'aider à contrôler son asthme.

Cependant, elle est inquiète depuis un vieil ami qu'elle connaissait est décédé après avoir utilisé ce type de médicament. Elle aimerait savoir si cela pourrait lui arriver si elle inclut ce type de médicament dans son plan de prise en charge de l'asthme

# Scénario clinique 4'

Chez.....(P)qui  
ont..... (I) comparée à ceux qui n'ont pas  
..... (C) avoir le risque de/à risque  
de.....(O)

Réponse: Chez les patients atteints d'asthme (P) qui ont une prescription de  $\beta_2$ mimétique (Ventolin) (I), comparés à ceux sans prescription de  $\beta_2$ mimétique (C), y-a-t-il un risque accru de décès (O)?

# Scénario clinique 4'' : Q. Etiologie

Les personnes A (P) avec le problème de santé B (P) et une caractéristique  $X_{\text{(porteur)}} (I)$  comparées aux personnes avec une caractéristique  $X_{\text{(non-porteur)}} (C)$  sont-elles plus à même de présenter un résultat de santé Y (O) ?

Les patients (P) atteints d'asthme (P) qui ont une prescription de  $\beta_2$ mimétique (Ventolin) (I) comparées à ceux sans prescription de  $\beta_2$ mimétique (C) sont-elles plus à même de présenter un risque accru de décès (O) ?

# Scénario clinique 5

Vous êtes l'infirmière qui soigne Jim, un vieil homme de 68 ans, qui a fait un séjour de 3 semaines aux USI. Il est désormais extrêmement fragile et pourrait subir un arrêt cardiaque à tout moment. Votre patient est ventilé; il prend plusieurs médicaments perfusés par voie intraveineuse pour maximiser sa fonction cardiaque et a une surveillance continue du rythme cardiaque, de la pression artérielle et de l'oxygénation. La fille de Jim est très impliquée dans les soins de son père. Elle pose de nombreuses questions sur les progrès dans ses soins et souhaite être informée de toute modification.

Elle pose la question de savoir si elle serait la bienvenue ou non si son père faisait un arrêt cardiaque et devait être réanimé. L'équipe de soins s'oppose catégoriquement à sa présence. Elle vous dit qu'il serait important pour son père et pour elle d'être ensemble dans une situation aussi difficile, et elle ne comprend pas le point de vue de l'équipe de soins. Pour faciliter les meilleurs résultats pour votre patient et sa fille, vous décidez de trouver des données probantes pour éclairer la prise de décision.

# Scénario clinique 5'

Comment.....(P) Avec.....  
.....(I) Perçoivent-ils.....(O)  
Lors/durant..... (T)

Réponse: Comment les membres d'une famille (P), avec un proche gravement malade qui est réanimé (I) perçoivent-ils les réactions des prestataires de soins à leur présence (O) lors de la réanimation (T)?

# Scénario clinique 5'' : Q. Perception

- Comment les personnes A (P) avec le problème de santé B (P) perçoivent-elles le résultat de santé Y (O)?
- Comment les membres d'une famille (P) avec un proche gravement malade qui est réanimé (I) perçoivent-ils les réactions des prestataires de soins à leur présence (O)?

# Questions cliniques et devis de recherche

Pour chaque question:

- Souvent plusieurs types de devis de recherche sont envisageables
- Le devis de type expérimental est privilégié pour les questions d'intervention
- Choix peut dépendre également de/ des
  - questions éthiques
  - moyens à disposition pour faire l'étude
  - Connaissances sur le sujet

# Du PICO aux bases de données électroniques

## ❖ Choix des concepts en fonction du PICO

- ✓ Traduction fr → angl (HeTOP)
- ✓ Mesh Terms et/ou concepts dérivés en «all fields»

## ❖ Interrogation base de données

- ✓ Construite et structurée
- ✓ Rigoureuse, progressive mais aussi «intuitive»

## ❖ Première interrogation PubMed

- ✓ Concept l'un après l'autre
- ✓ Combinaison de concepts entre eux opérateurs booléens
- ✓ Tests divers

## ❖ Deuxième interrogation PubMed avec concepts pertinents retenus

- ✓ Rapporte le+/ou le moins
- ✓ Association entre eux avec opérateurs booléens
- ✓ Utilisation des filtres



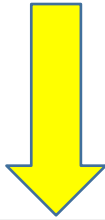
# Autres bases de données

- Cinahl
  - ✓ Stratégies d'interrogation similaires
  - ✓ Propre thésaurus (tutoriel)
  - ✓ Arbre des concepts
- Embase
  - ✓ Onglet **PICO** (voir info)
- Lissa
  - ✓ Articles français
- Eric
  - ✓ Plateforme Ovid
- Cochrane
  - ✓ Interrogation en français
  - ✓ Mesh Terms
  - ✓ Menu déroulant avec proposition de concepts en anglais
  - ✓ Pour chaque concept choisir **(P/I/C/O)**
- JBI Data base
  - ✓ Plateforme Ovid
  - ✓ Mesh Terms
- PsycINFO
  - ✓ Plateforme Ovid
  - ✓ PsycINFO Thesaurus

# Cinahl: détails

## 1. Thésaurus

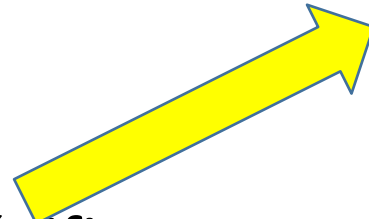
## 2. Arbre des concepts



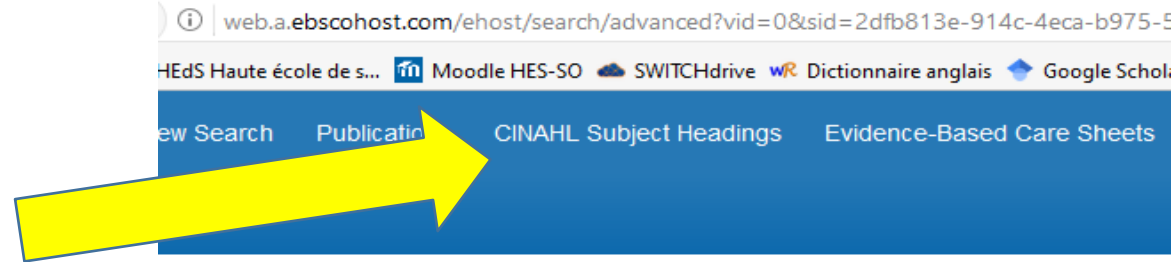
Check box to view subheadings. Click linked term for tree view.

Search Term	Explode (+)	Major Concept	Scope
Adolescent Use: <a href="#">Adolescence</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Society for Adolescent Medicine</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Nutritional Physiology</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Scoliosis, Idiopathic, Adolescent</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Parents</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Mothers</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Health Services</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Fathers</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Behavior</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Association of Child and Adolescent Psychiatric Nurses</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Nutrition</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent, Hospitalized</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Adolescent Psychology</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Check a box to select a subject heading to begin building your search strategy.



## 3. Sélection concept spécifique



Searching: **CINAHL Complete** | [Choose Databases](#)

**Select**

AND  **Select**

AND  **Select**

Results For: **ADDICTION**

Check box to view subheadings. Click linked term for tree view.

Search Term	Explode (+)	Major Concept	Scope
<input type="checkbox"/> <a href="#">Sexual Addiction</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Munchausen Syndrome</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Internet Pornography Addiction</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Neonatal Abstinence Syndrome</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <a href="#">Internet Addiction</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Food Addiction</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Substance Addiction Consequences (lowa NOC)</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Addictions Nursing</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Substance Dependence</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <a href="#">Alcoholism</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sex Addiction Use: [Sexual Addiction](#)

Pornography Addiction, Internet Use: [Internet Pornography Addiction](#)

Subheadings for: **Internet Addiction**

Search Database

Search Term: [Internet Addiction](#)

Explode (+)  Major Concept

Include All Subheadings  
Or select one or more subheadings to restrict your search

- Blood/BL
- Cerebrospinal Fluid/CF
- Chemically Induced/CI
- Classification/CL
- Complications/CO
- Diagnosis/DI
- Diet Therapy/DH
- Drug Effects/DE
- Drug Therapy/DT
- Economics/EC
- Education/ED
- Epidemiology/EP
- Ethical Issues/EI
- Ethnology/EH

# Astuces pour thésaurus

## Astuces pour la recherche avancée

Recherche dans le thésaurus	Medline via PubMed	Cinahl Complete	Ovid SP	Embase	Remarques
Nom du thésaurus	MeSH (Medical Subject headings)	Cinahl Subject Headings	PsycInfo thesaurus	Emtree	Le thésaurus Emtree a bcp plus de descripteurs que Medline. Cela peut jouer sur le nombre de résultats ou sur la pertinence. Il vaut mieux choisir dans le menu déroulant : Emtree-exploded ou unexploded ou Emtree - major focus exp ou unexp.
Explosion (descripteurs plus spécifiques inclus)	Par défaut OUI → sinon cocher dans le thésaurus <i>Do not include MeSH terms found below this term</i>	Par défaut NON → sinon cocher dans le thésaurus <i>Explode</i>	<b>PsycInfo</b> Par défaut OUI → sinon désélectionner dans le thésaurus la case <i>Etendre automatiquement</i> <b>JBI</b> NON → sinon cocher dans le thésaurus la case <i>Etendre</i>	Par défaut OUI → sinon décocher la case <i>Explode</i> dans le thésaurus ou choisir dans le menu déroulant Emtree - unexploded	
Sujet principal (descripteurs avec concept majeur)	Cocher <i>Restrict to MeSH Major Topic</i> dans le thésaurus ou choisir dans le menu déroulant de la page <i>Advanced, MeSH Major Topic</i>	Cocher <i>Major concept</i> dans le thésaurus ou choisir dans le menu déroulant <i>Exact Major Subject Heading</i>	Cocher <i>Restreindre</i> dans le thésaurus	Cocher <i>As major focus</i> dans le thésaurus ou choisir dans le menu déroulant <i>Emtree - major focus exp. ou unexp.</i>	
Subheadings (sous-descripteurs)	OUI (dans le thésaurus)	OUI (dans le thésaurus)	NON	Cliquer après les résultats sur <i>Floating subheadings</i> dans le menu déroulant des filtres	

# PICO(T): variations, autres cadres de référence

- Utilisation d'une partie des composantes de l'acronyme
  - ✓ POC/ PIO/PICO/PICTO/PIC
- Remplacement du C=comparaison par Co =context
- T n'est pas toujours présent
- Autres cadres de références
  - ✓ SPIDER
    - Sample, phenomenon of interest, design, evaluation, research type
  - ✓ SPICE
    - Setting, perspective, intervention, comparison, evaluation

# Variations en fonction de différents auteurs

Components of the Different PICO-based Frameworks

	Patient / Population	Intervention	Comparison	Outcome	Timeframe	Context	Type of Question	Type of Study Design	Professionals	Health Care Setting	Exposure	Duration	Results	Environment	Stakeholders	Situation
Richardson et al., 1995																
Fineout-Overholt & Johnson, 2005																
Petticrew & Roberts, 2005																
Schardt et al., 2007																
ADAPTE Collaboration, 2009																
Dawes et al., 2007																
Schlosser & O'Neil-Pirozzi, 2006																
DiCenso, Guyatt, & Ciliska, 2005																

Components of the Different PICO-based Frameworks

	Patient / Population	Intervention	Comparison	Outcome	Timeframe	Context	Type of Question	Type of Study Design	Professionals	Health Care Setting	Exposure	Duration	Results	Environment	Stakeholders	Situation
Richardson et al., 1995																
Fineout-Overholt & Johnson, 2005																
Petticrew & Roberts, 2005																
Schardt et al., 2007																
ADAPTE Collaboration, 2009																
Dawes et al., 2007																
Schlosser & O'Neil-Pirozzi, 2006																
DiCenso, Guyatt, & Ciliska, 2005																

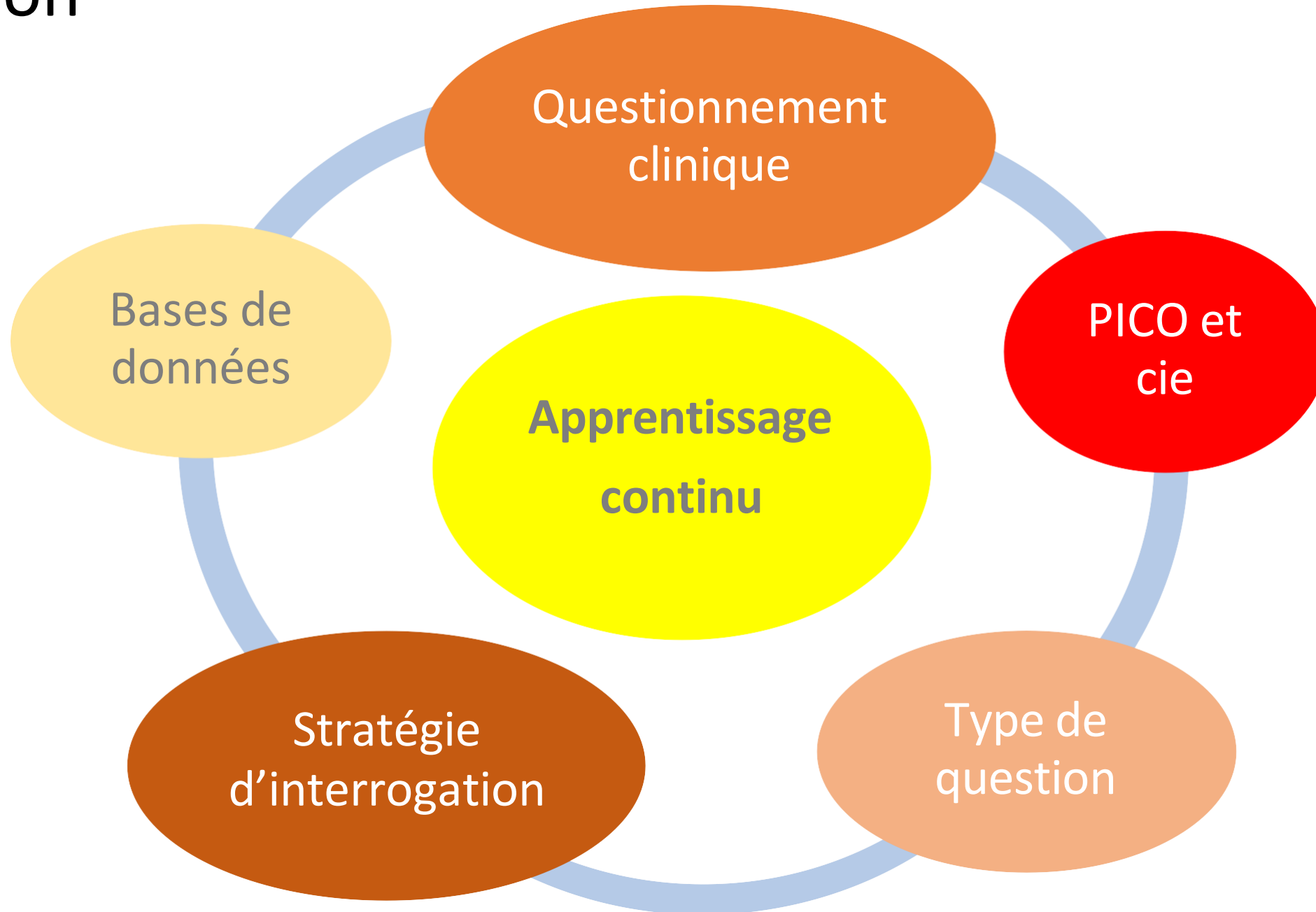
# Autres cadres de référence «classiques»

<b>PICO</b>	<b>PICOS</b>	<b>SPIDER</b>	<b>SPICE</b>
<b>Population</b>	<b>Population</b>	<b>Sample</b>	<b>Setting</b>
<b>Intervention</b>	<b>Intervention</b>	<b>Phenomenon of Interest</b>	<b>Perspective</b>
<b>Comparison</b>	<b>Comparison</b>	<b>Design</b>	<b>Intervention</b>
<b>Outcome</b>	<b>Outcome</b>	<b>Evaluation</b>	<b>Comparison</b>
	<b>Study type</b>	<b>Research type</b>	<b>Evaluation</b>

# Pico et évidence:

- Efficacité du Pico vs cadres de références alternatifs
  - ✓ Peu études Eriksen & Frandsen (2018)
  - ✓ Pas d'évidence claire
- Enseignement et PICO
  - ✓ Outil EBR Long et al. (2016)
    - ✓ Amélioration des compétences étudiants
- Clinique et PICO
  - ✓ Milieux spécialisés Rice (2010); Considine, Shaban, Fry & Curtis (2017).

# Conclusion





# Références

- Considine, J., Shaban, R. Z., Fry, M., & Curtis, K. (2017). Evidence based emergency nursing: Designing a research question and searching the literature. *Int Emerg Nurs*, 32, 78-82. doi:10.1016/j.ienj.2017.02.001
- Davies KS. Formulating the evidence based practice question: a review of the frameworks. *Evid Based Libr Inf Pract*. 2011 Jun 24;6(2):75–80. doi:10.1016/j.ienj.2017.02.001
- Eriksen, M. B., & Frandsen, T. F. (2018). The impact of patient, intervention, comparison, outcome (PICO) as a search strategy tool on literature search quality: a systematic review. *J Med Libr Assoc*, 106(4), 420-431. doi:10.5195/jmla.2018.345
- Gallagher Ford, L., & Melnyk, B. M. (2019). The Underappreciated and Misunderstood PICOT Question: A Critical Step in the EBP Process. *Worldviews Evid Based Nurs*, 16(6), 422-423. doi:10.1111/wvn.12408
- Huang, X., Lin, J., & Demner-Fushman, D. (2006). Evaluation of PICO as a knowledge representation for clinical questions. *AMIA Annu Symp Proc*, 2006, 359-363.
- Long, J. D., Gannaway, P., Ford, C., Doumit, R., Zeeni, N., Sukkarieh-Haraty, O., . . . Song, H. (2016). Effectiveness of a Technology-Based Intervention to Teach Evidence-Based Practice: The EBR Tool. *Worldviews Evid Based Nurs*, 13(1), 59-65. doi:10.1111/wvn.12132
- Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-Based Practice in Nursing and Healthcare: A Guide to Best Practice. 2nd ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2011.
- Methley, A. M., Campbell, S., Chew-Graham, C., McNally, R., & Cheraghi-Sohi, S. (2014). PICO, PICOS and SPIDER: a comparison study of specificity and sensitivity in three search tools for qualitative systematic reviews. *BMC Health Serv Res*, 14(1), 579. doi:10.1186/s12913-014-0579-0
- Pereira, F., Pellaux, V., & Verloo, H. (2018). Beliefs and implementation of evidence-based practice among community health nurses: A cross-sectional descriptive study. *J Clin Nurs*, 27(9-10), 2052-2061. doi:10.1111/jocn.14348
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2020). *Nursing research : Generating and assessing evidence for nursing practice* (11th ed.). Philadelphia etc.: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- Rice, M. J. (2010). Evidence-based practice problems: form and focus. *J Am Psychiatr Nurses Assoc*, 16(5), 307-314. doi:10.1177/1078390310374990
- Verloo, H., Desmedt, M., & Morin, D. (2017). Adaptation and validation of the Evidence-Based Practice Belief and Implementation scales for French-speaking Swiss nurses and allied healthcare providers. *J Clin Nurs*, 26(17-18), 2735-2743. doi:10.1111/jocn.13786

# Questions/commentaires



<https://goo.gl/images/6jTZXX>