

Allez plus loin grâce à Internet...

## Comment affiner mon raisonnement clinique ?

Robert Aubin, bibliothécaire professionnel

**P**OUR RÉUSSIR UNE RECHERCHE de littérature, il est recommandé de décortiquer le problème sur la table à l'aide de la grille de réflexion PICO :

**P**: *Patient or Problem* (l'intervention qu'on veut étudier, l'état de santé) ;

**I**: *Intervention* (l'intervention envisagée ou la plus fréquente) ;

**C**: *Comparison* (une intervention différente – étape facultative) ;

**O**: *Outcome* (le résultat attendu).

Vous trouverez plus de détails ainsi qu'un exemple sur le site: *The PICO strategy for the research question construction and evidence search* ([www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692007000300023](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000300023)). ☞

### Sites dignes d'intérêt

#### Pour les professionnels

##### ● Test de concordance de script

[www.cpass.umontreal.ca/tcs.html](http://www.cpass.umontreal.ca/tcs.html)

Instrument d'évaluation du raisonnement en contexte d'incertitude. C'est un outil pédagogique mis au point par le Centre de pédagogie appliquée aux sciences de la santé de l'Université de Montréal. Il propose des situations médicales problématiques et évalue le raisonnement du répondant.

##### ● Les pièges du raisonnement médical

<http://knol.google.com/k/les-pièges-du-raisonnement-médical>

Le D<sup>r</sup> Lyonel Baum expose les signes avant-coureurs de la pensée médicale erronée. C'est l'occasion de voir les limites de l'expérience médicale et du flair, mais aussi de la médecine factuelle.

##### ● Decision Support Systems

[www.openclinical.org/dss.html](http://www.openclinical.org/dss.html)

Ces systèmes se veulent un moyen de soutenir le processus clinique et l'utilisation des connaissances. Ce site, parrainé par Open Clinical, en présente les avantages et les inconvénients.

##### ● Aide à la décision médicale

[www.spim.jussieu.fr/doc/pdg/Livres/InfoMedicale/Chap14.pdf](http://www.spim.jussieu.fr/doc/pdg/Livres/InfoMedicale/Chap14.pdf)

Exposé détaillé de Patrice Degoulet et Marius Fieschi sur les systèmes d'aide à la décision médicale.

##### ● Le raisonnement médical, par Bruno Housset

[www.splf.fr/s/IMG/doc/Le\\_Raisonnement\\_Médical\\_3.doc](http://www.splf.fr/s/IMG/doc/Le_Raisonnement_Médical_3.doc)

Le raisonnement médical est un processus intrigant. Comment, dans une situation clinique similaire, plusieurs médecins vont-ils aboutir à un diagnostic identique et à une même décision ?

##### ● La décision médicale

<http://infodoc.inserm.fr/ethique/cours.nsf/bccdd132de8453295c125685b004bb3a8/e61706f37c055300c1256a000034469d?OpenDocument>

Cours du professeur J. B. Paolaggi.

##### ● A hierarchy of effective teaching and learning to acquire competence in evidenced-based medicine

[www.biomedcentral.com/1472-6920/6/59](http://www.biomedcentral.com/1472-6920/6/59)

Les meilleures techniques d'enseignement en médecine seraient les activités interactives intégrées en clinique.

### Participation des patients aux décisions

##### ● Décision partagée –

##### Pour une meilleure prise en charge ?

[www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-39/2006-39-517.pdf](http://www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-39/2006-39-517.pdf)

Dans quelle mesure un partenariat est-il nécessaire et possible dans les décisions thérapeutiques ? Quels sont les défis du partage de la décision pour les spécialistes et les patients ?

##### ● Outils de prise de décision pour améliorer la qualité des décisions cliniques des patients dans les cas d'incertitude

[www.chsrf.ca/mythbusters/html/boost9\\_f.php](http://www.chsrf.ca/mythbusters/html/boost9_f.php)

Cette réflexion part du problème suivant : Que faire quand la décision clinique du médecin va à l'encontre des valeurs et des préférences personnelles du patient ?

##### ● Decision support aids

[www.pickereurope.org/158](http://www.pickereurope.org/158)

Selon le Picker Institute Europe, on utilise les aides à la décision pour permettre aux patients de faire de meilleurs choix concernant les traitements et les soins, dans le but de réaliser une bonne adéquation avec leurs priorités et leurs valeurs.

Avec la participation de M<sup>me</sup> Ghislaine Lincourt, directrice du Centre de documentation de la FMOQ.