

Les trésors de la toile médicale

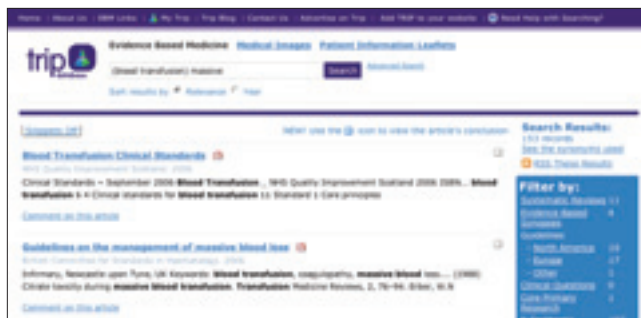
Robert Aubin, bibliothécaire professionnel

C E MOIS-CI, JE VOUDRAIS mettre en évidence la base de données TRIP (www.tripdatabase.com). Fidèle à son slogan *Turning Research into Practice*, cette base de médecine factuelle veut aider ses utilisateurs à trouver les meilleures études pour la pratique clinique.

Supposons que je veuille trouver des informations pour une patiente qui a saigné abondamment (voir l'article du Dr Éric Notebaert intitulé « Troubles de coagulation et saignements massifs aux soins intensifs : que faire ? » dans le présent numéro).

Dans la case de recherche, je commence par entrer *blood transfusion* entre parenthèses pour indiquer que je cherche l'expression et non chaque mot séparément.

Comme les résultats sont trop nombreux, j'ajoute le mot « massive » en dehors des parenthèses.



Normalement, TRIP trouve des synonymes pour chaque question et les intègre à la recherche. Dans ce cas-ci, j'ai vérifié derrière *See the synonyms used* et le logiciel a simplement ajouté les formes plurielles.

J'aurais aussi pu chercher des images et des feuillets d'information pour les patients.

Un avantage de TRIP, c'est qu'il présente les résultats par ordre de pertinence, en affichant les plus utiles en premier.

Si ce que je trouve est trop volumineux, TRIP m'offre de nombreux filtres dans la colonne à droite. Je peux donc limiter ma liste de départ aux guides de pratique ou aux revues systématiques, par exemple.

Il est possible de s'enregistrer pour recevoir par courriel les nouveaux dossiers dès leur mise en ligne, en créant un profil et en y inscrivant des mots-clés.

Sites dignes d'intérêt

Pour les professionnels

- Énoncé de position et lignes directrices concernant le recours à l'hypothermie après un arrêt cardiaque

www.caep.ca

À gauche sous EM resources, cliquer sur Guidelines. Ensuite à gauche, cliquer sur Position Statements and Guidelines et sélectionner *Le recours à l'hypothermie après un arrêt cardiaque*.

L'Association canadienne des médecins d'urgence recommande l'hypothermie thérapeutique pour les patients victimes de tachycardie ventriculaire sans perfusion ou de fibrillation ventriculaire dont la stabilité hémodynamique a été rétablie grâce à la réanimation, mais qui demeurent sans réaction. On doit abaisser la température centrale de ces patients entre 32 °C et 34 °C à des fins de neuroprotection. Le refroidissement devrait commencer dès que la situation clinique le permet.

- Guidelines on the management of massive blood loss

www.bcsghguidelines.com/pdf/bloodloss_2006.pdf

Les recommandations du British Committee for Standards in Haematology sont groupées dans un tableau précisant les procédures à suivre selon le but recherché.

Pour les patients et leurs familles

- Prendre soin de soi-même lorsqu'un proche est aux soins intensifs

<http://sccmwww.sccm.org/Documents/FrenchTakingCare.pdf>

La Society of Critical Care Medicine a produit un dépliant intéressant sous forme de questions et de réponses.

- Soins palliatifs et soins de fin de vie

www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/palliat/res/index-fra.php

Ressources Internet produites par Santé Canada sur les aspects physiques et psychologiques de la fin de la vie.