

Scaling Up NCD Interventions in South East Asia SUNI-SEA

Introduction Evidence Based Medicine

Dr Jaap Koot, UMCG



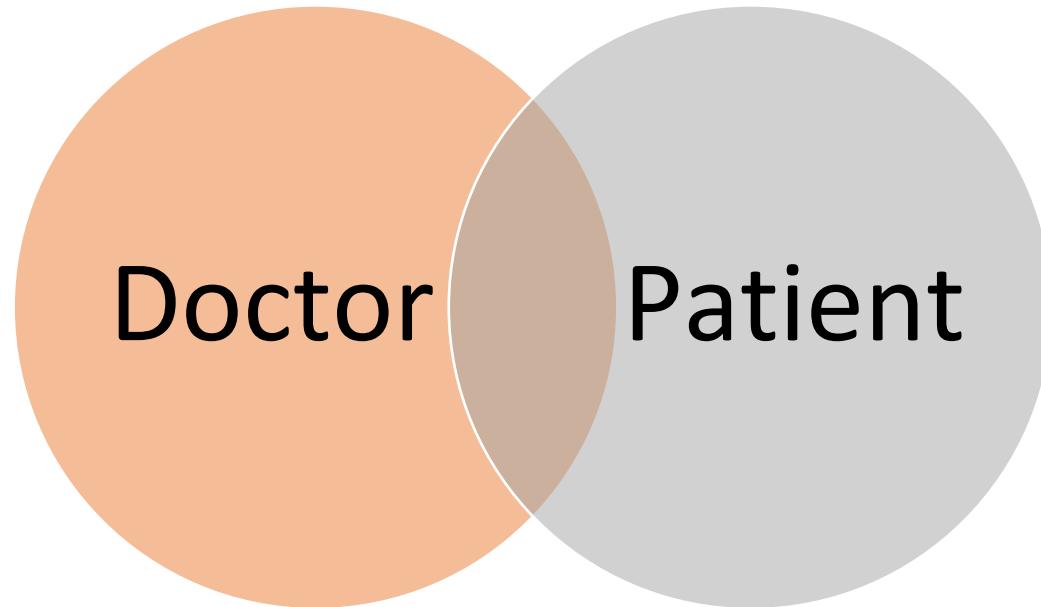
Financed by European Union

What we will discuss in this short session

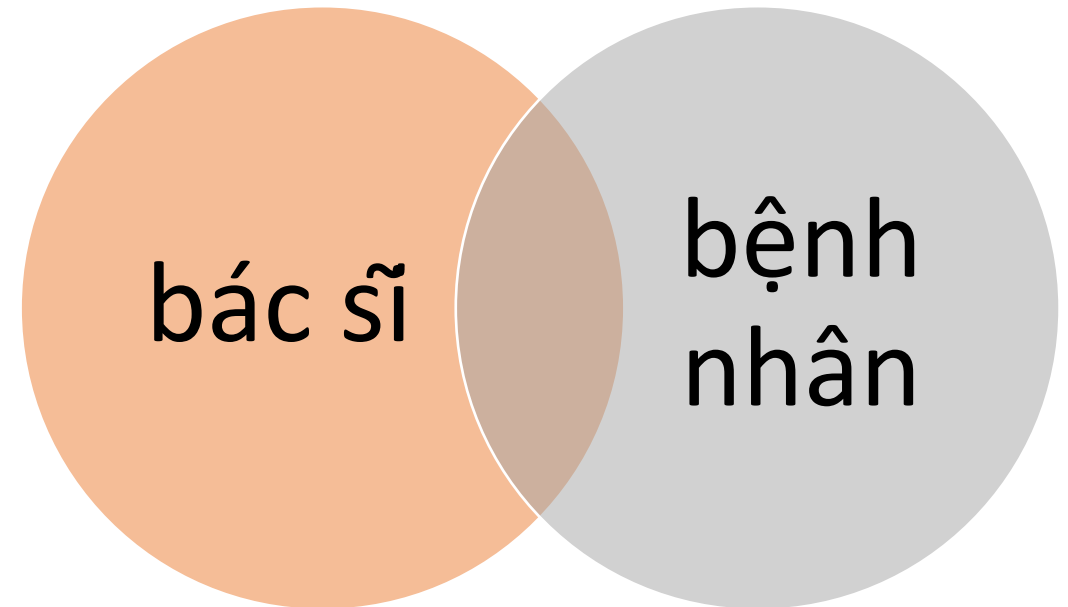


- Why do we have evidence-based medicine?
- What are elements of evidence-based medicine?
- How do we use evidence-based medicine?
- Tại sao chúng ta có y học dựa trên bằng chứng?
- Các yếu tố của y học dựa trên bằng chứng là gì?
- Làm thế nào để chúng ta sử dụng y học dựa trên bằng chứng?

Historical view on doctor-patient relation



Doctor has knowledge and wisdom
Patient has wishes and hopes
Often unbalanced relationship



Bác sĩ có kiến thức và trí tuệ
Bệnh nhân có mong muốn và hy vọng
Mối quan hệ thường không cân bằng

Historical view on training



Senior

Junior

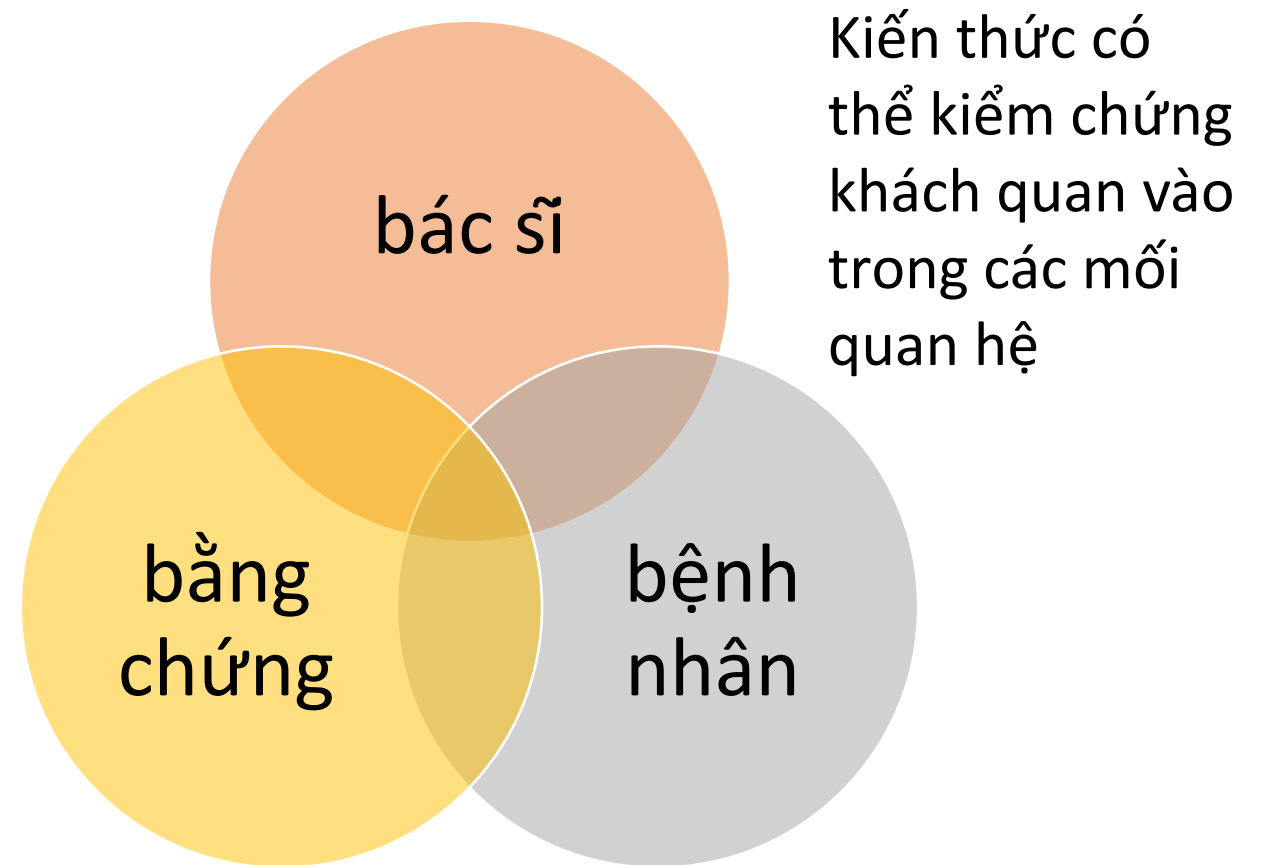
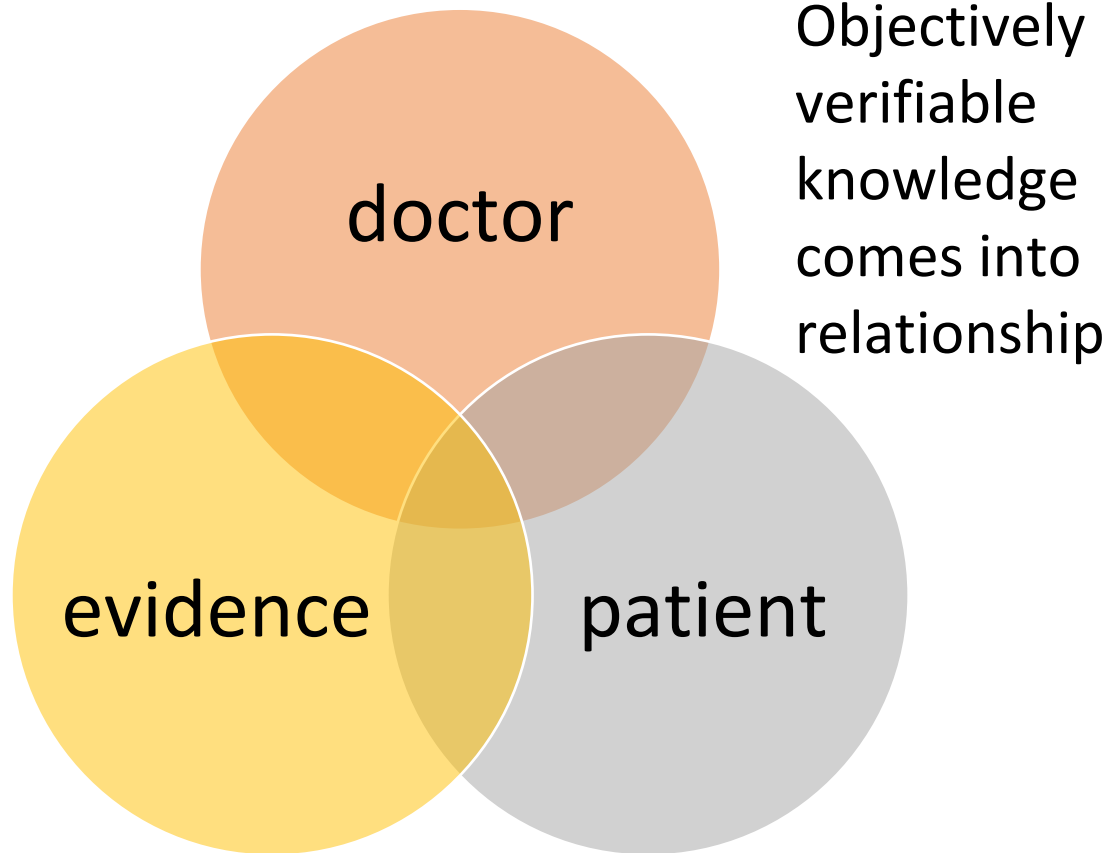
Training in
medicine
master
apprentice
relation

người
có thâm
niên

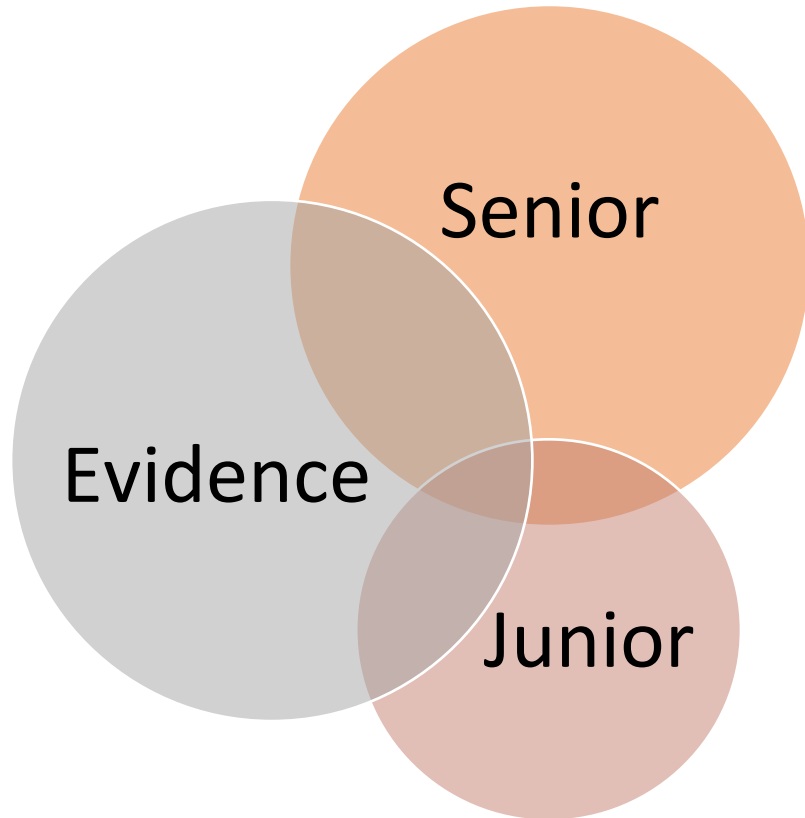
người
mới

Đào tạo
bậc thầy y
học trong
quan hệ
học việc

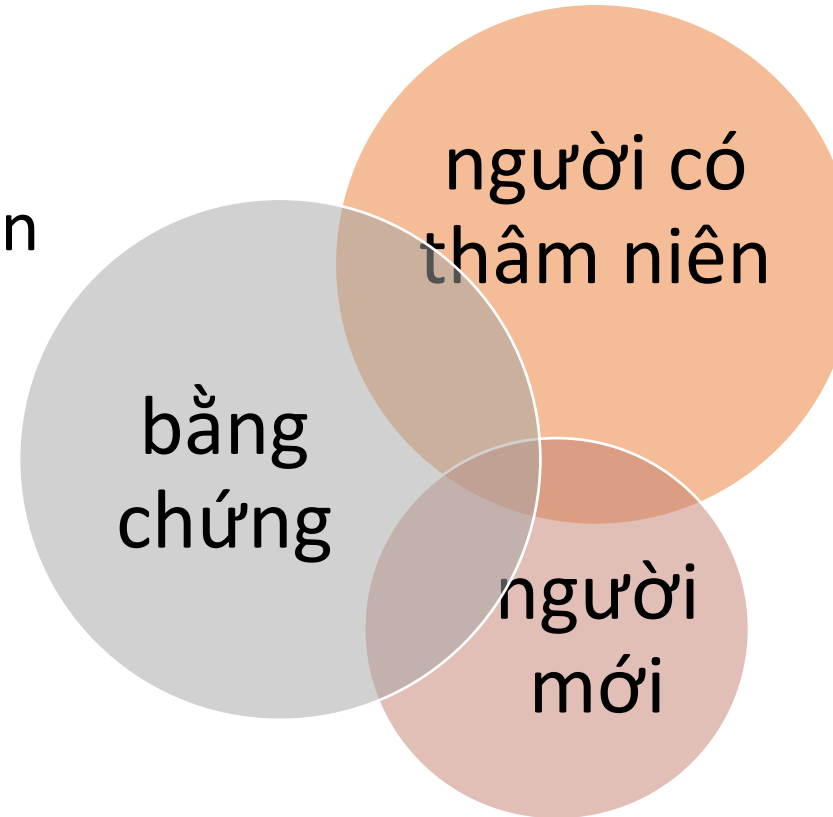
Evidence-based medicine (EBM) in doctor-patient relation



Evidence-based medicine in training, developing since 1970s



Medical science leading in training



Khoa học y học dẫn đầu trong đào tạo

Definition of EBM

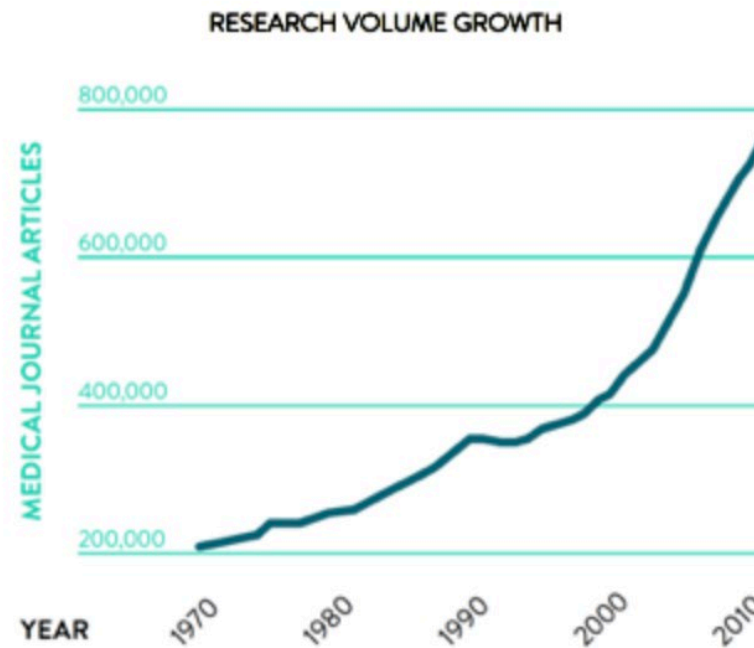


- health care in which treatment decisions are based on the **best available knowledge from clinical research**, the experience of the doctor and the individual preferences and expectations of the patient.
- việc chăm sóc sức khỏe trong đó các quyết định điều trị dựa trên **những kiến thức tốt nhất có sẵn từ nghiên cứu lâm sàng**, kinh nghiệm của bác sĩ, những sở thích cá nhân và mong đợi của bệnh nhân.

Exponential growth in medical research publication



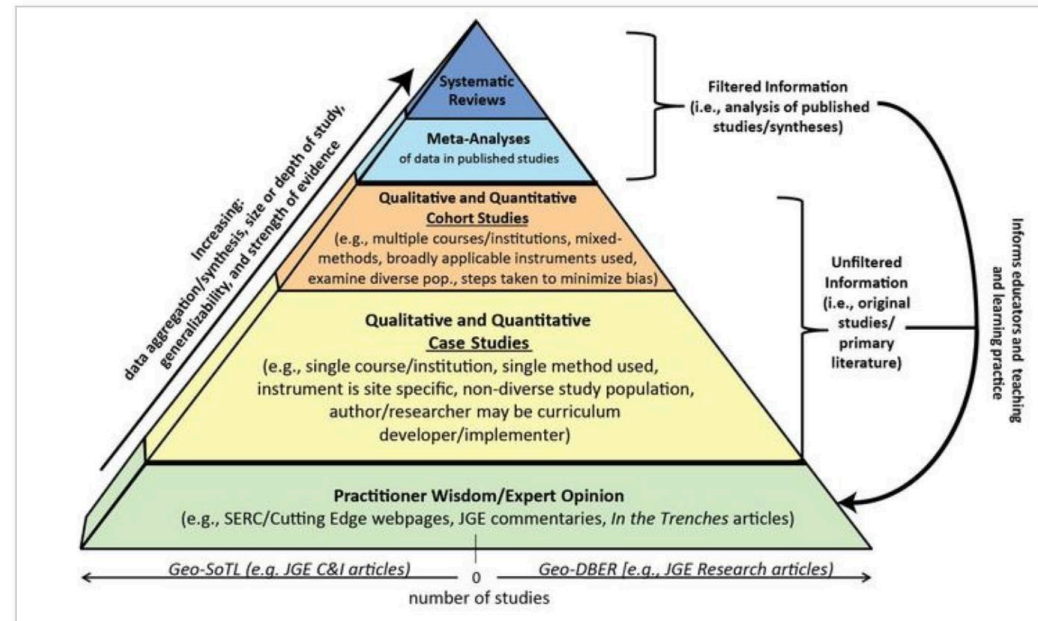
- Medical scientific publications double in 8-9 years
- Hundreds of publications daily
- No scientist or practitioner can keep up with developing knowledge



- Các công bố khoa học y tế tăng gấp đôi trong 8-9 năm cuối
- Hàng trăm những ấn phẩm hàng ngày
- Không nhà khoa học hoặc bác sĩ nào có thể theo kịp với sự phát triển kiến thức

Evidence pyramid

- Evidence levels depending in type of study
- On top meta analysis and systematic review
- Aggregation of information to enhance coping with quantity of research



- Mức độ bằng chứng tùy thuộc vào loại hình nghiên cứu
- Đứng đầu là phân tích meta và đánh giá hệ thống
- Tổng hợp thông tin để cải thiện quản lý số lượng trong nghiên cứu

Five steps in applying EMB in medical practice



- **Ask**: formulate the question you want an answer to
- **Acquire**: get the relevant information through search
- **Assess**: quality of the evidence found
- **Apply**: implement the right treatment
- **Audit**: monitor implementation and adjust if needed
- **Hỏi**: đưa ra câu hỏi mà bạn muốn có câu trả lời
- **Thu thập**: lấy thông tin liên quan thông qua tìm kiếm
- **Đánh giá**: chất lượng của bằng chứng được tìm thấy
- **Áp dụng**: thực hiện phương pháp điều trị đúng
- **Kiểm toán**: giám sát việc thực hiện và điều chỉnh nếu cần

Ask the question in treatment

PICO



- Patient
 - Or population group in public health
 - Intervention
 - Diagnosis and treatment
 - Public health activities
 - Comparison/control
 - Different studies, or groups in study
 - Outcome
 - Results of treatment
- Bệnh nhân
 - Hoặc nhóm dân số trong y tế công cộng
 - Sự can thiệp
 - Chẩn đoán và điều trị
 - Những hoạt động y tế công cộng
 - Sự so sánh/kiểm soát
 - Các nghiên cứu khác nhau hoặc các nhóm trong nghiên cứu
 - Kết quả
 - Các kết quả của điều trị

Comparisons that can be done



- Harm
 - Reduce harm of the disease
 - Diagnosis
 - Most effective
 - Treatment
 - Most appropriate
 - Prognosis
 - Best outcomes
- Thiệt hại
 - Giảm tác hại của bệnh
 - Chẩn đoán
 - Hiệu quả nhất
 - Điều trị
 - Thích hợp nhất
 - Tiên lượng
 - Các kết quả tốt nhất

Role of clinical guidelines



- Practitioners do not have time to formulate PICO for every patient
- Practitioners do not have time to go through all steps of PICO
- Guidelines bring together state of the art of global knowledge
- Guidelines easily accessible to practitioners
- Các bác sĩ không có thời gian để xây dựng PICO cho mọi bệnh nhân
- Các bác sĩ không có thời gian để thực hiện tất cả các bước của PICO
- Các hướng dẫn bao gồm những kiến thức toàn cầu mới nhất
- Các hướng dẫn phải dễ dàng tiếp cận với các bác sĩ

Limitations of EBM



- Remember the three components
 - Patient – doctor – Evidence
 - EBM is a tool, not a law in medicine
- Be critical with regard to guidelines, reviews, trails
 - Interests may dominate, e.g. pharmaceutical companies
- Nhớ ba thành phần
 - Bệnh nhân - bác sĩ - Bằng chứng
 - EBM là một công cụ, không phải là luật trong y học
- Phê bình đối với các hướng dẫn, đánh giá, thử nghiệm
 - Các vấn đề quan tâm có thể được nhấn mạnh, ví dụ: các công ty dược phẩm

To wind up



- EBM is useful tool in medicine
 - It makes the knowledge of doctors more up-to-date and objectively verifiable
 - When translated into guidelines knowledge can be spread and made available for big groups of practitioners
 - EBM has limitations, and should be applied in a conscious way
- EBM là công cụ hữu ích trong y học
 - Nó giúp các bác sĩ dễ cập nhật kiến thức hơn và có thể kiểm chứng khách quan
 - Khi được chuyển thành các hướng dẫn, các kiến thức có thể được lan rộng và sẵn có cho các nhóm lớn bác sĩ
 - EBM có những hạn chế và cần được áp dụng một cách hợp lý

Stay healthy at all times

