

دندانپزشکی مبتنی بر شواهد

بهره گیری صحیح از مدارک جهت ارائه طرح درمان

جامع به بیماران

تألیف:

دکتر فرزین تهرانی

با همکاری:

دکتر سیده زهرا حسن تاش

دکتر یاسمن سامانی

سرشناسه : قنوتی، فرزین، ۱۳۵۳-

عنوان و نام پدیدآور : دندانپزشکی مبتنی بر شواهد: بهره‌گیری صحیح از مدارک جهت ارائه طرح درمان جامع به بیماران / تألیف: فرزین قنوتی، سیده زهرا حسن‌تاش، یاسمن سامانی.

مشخصات نشر : تهران: نور دانش، ۱۳۸۹

مشخصات ظاهری : ۱۲۴ ص.

شابک : ISBN 978-964-413-123-3

وضعیت فهرست‌نویسی : فیا.

موضوع : دندانپزشکی مبتنی بر شواهد

رده‌بندی کنگره : ۱۳۸۹/۹۹ ق/ ۵۳ RK

رده‌بندی دیوید : ۶/۶۱۷

شماره کتابشناسی ملی : ۲۳۳۱۲۰۰۰



نام کتاب:	دندانپزشکی مبتنی بر شواهد
تألیف:	دکتر فرزین قنوتی، دکتر سیده زهرا حسن‌تاش، دکتر یاسمن سامانی
ناشر:	انتشارات نوردانش
نوبت چاپ:	اول ۱۳۹۰
لیتوگرافی:	آبرنگ
چاپ:	گلبان
صحافی:	گلبان
صفحه آرای:	موسسه مهراد (۶۶۴۰۰۰۴۱)
تیراژ:	۱۱۰۰ نسخه
شابک:	۹۷۸-۹۶۴-۴۱۳-۱۲۳-۳
قیمت:	۴۸۰۰ تومان
سایت:	www.noordanesh-pub.com
ایمیل:	info@noordanesh-pub.com

مرکز پخش: انتشارات نوردانش

خیابان ۱۶ آذر- روبروی درب غربی دانشگاه تهران- پلاک ۲۴- تلفن ۶۶۴۱۷۳۰۸

در علم مبتنی بر شواهد پزشکیان و دندانپزشکان بر اساس شواهد و مدارکی که از منابع مختلف به دست می‌آورند برای بیماران تصمیم‌گیری می‌نمایند؛ ولی آیا هر مدرکی با هر میزان از اعتبار می‌تواند مبنای درستی برای تصمیم‌گیری باشد؟ طبق مدارک موجود، در بیش از ۳۰٪ از دستورالعمل‌های درمانی مدارکی که از کتاب‌ها و مراجع به دست می‌آید، اشتباه و گمراه‌کننده است. در منابع دیگر نیز آمار و ارقام تقریباً مشابهی وجود دارد. درصد بالایی از این دستورالعمل‌های درمانی، نتیجه‌ی فقدان و کمبودهای موجود در تحقیقات بالینی است که از علل متعددی هم چون عدم اطلاع محققین با مبنای پژوهش، محدودیت‌های پژوهش و تحقیق، ارائه‌ی غیردقیق مطالب و بیان نتایج کاذب منشا می‌گیرد. امروزه، برای شناخت نقاط ضعف و قوت مدارک پزشکی مبتنی بر شواهد یا دندانپزشکی مبتنی بر شواهد شکل گرفته است.

اگرچه پزشکی مبتنی بر شواهد برای اولین بار در ابتدای دهه‌ی ۱۹۹۰ مطرح گردید، ولی منشا و تاریخچه‌ی آن به قرن ۱۹ میلادی در کشور فرانسه بر می‌گردد. می‌توان به صورت دقیق‌تر بیان کرد که پزشکی مبتنی بر شواهد در دهه‌ی ۱۹۵۰ به وسیله‌ی آقای برادفورد هیل ارائه گردید. با وجود اینکه پزشکی مبتنی بر شواهد علم جدیدی نمی‌باشد، اما عمل کنندگان آن در ارائه‌ی خدمات درمانی به بیماران ثابت کرده‌اند که این علم و نظریه نه تنها موضوع خسته‌کننده و آماری نیست بلکه در واقع نوعی نگرش و تفکر است که می‌بایست پزشکان آن را مورد توجه بیشتری قرار دهند. با گسترش درمان‌های بالینی و محدودیت زمان جهت مطالعه، لزوم اطلاع و آگاهی

از علم پزشکی مبتنی بر شواهد روز به روز بیشتر می شود و در آینده ای نزدیک آشنایی با بهترین روش های درمانی به وسیله ی سیستم های ارتباطی، از اساسی ترین و ضروری ترین های مهارت های پزشکان خواهد شد.

امیدوارم این مجموعه نوعی نگرش عالی برای استفاده ی هر چه بهتر از مقالات پزشکی و دندانپزشکی را فراهم آورد. بدیهی است هیچ کاری اگرچه نهایت سعی و تلاش در آن به عمل آید بدون نقص نیست. لذا خواهشمند است همکاران گرامی چنانچه مواردی به نظرشان می رسد، اعلام فرمایند.

دکتر فرزین قنواتی

متخصص و جراح بیماری های لثه

فلوشیپ ایمپلنت های دندانی

فهرست مطالب

فصل اول: دندان پزشکی مبتنی بر شواهد

۱۵	 خلاصه
۱۶	 اهمیت دندان پزشکی مبتنی بر شواهد
۱۷	 کاربرد روش های مبتنی بر شواهد
۱۹	 یافتن، ارزشیابی و کاربرد شواهد
۱۹	 نتیجه گیری

فصل دوم : جستجو برای پاسخ به سوالات بالینی

۲۳	 خلاصه
۲۴	 جستجوی استراتژیک
۲۵	 لغت Mesh
۲۶	 جستجو با کلمات متن مقاله
۲۷	 استراتژی های جستجو
۲۹	 کاربرد محدودیت ها
۳۰	 غربالگری روش شناختی
۳۱	 کمک گرفتن
۳۲	 دریافت مقالات
۳۳	 نتیجه گیری

فصل سوم: جستجوی پاسخ سئوالات بالینی: یافتن مدارک الکترونیک در اینترنت

۳۷	 خلاصه
۳۸	 کیفیت اطلاعات اینترنتی
۳۹	 سایت هایی جهت دستیابی به مدارک
۳۹	 مراکز آکادمیک
۴۲	 سایت های تخصصی حمایت شده از سوی دولت
۴۲	 راهنماهای پر پایه مدرک
۴۳	 آزمون های بالینی در حال انجام

۴۴	.....	مونورهای جستجوی پزشکی
		فصل چهارم: طرح تحقیقاتی و سطوح شواهد
۴۹	.....	خلاصه
۵۰	.....	رتبه بندی مدارک
۵۱	.....	مفاهیم پایه طرح های تحقیقاتی
۵۱	.....	مطالعات تجربی
۵۱	.....	آزمون های کنترل شده تصادفی
۵۳	.....	مطالعات مشاهده ای
۵۴	.....	مطالعات همبستگی
۵۵	.....	مطالعه مورد - شاهدی
۵۶	.....	مطالعات مقطعی
۵۶	.....	گزارش مورد و گزارش چند موردی
۵۶	.....	بازنگری های نظام مند
		فصل پنجم: ارزیابی منتقدانه مقالات دندانپزشکی: مقالات منطبق با نوع درمان
۶۱	.....	خلاصه
۶۲	.....	پرسش هایی در زمینه درمان
۶۲	.....	آزمایشات کنترل شده تصادفی
۶۲	.....	آیا گروه بندی بیماران بصورت تصادفی صورت گرفته است؟
۶۳	.....	آیا تمامی بیمارانی که به عنوان نمونه در تحقیق شرکت داشته اند در انتهای مطالعه مورد تحلیل قرار گرفته اند؟
۶۴	.....	آیا بیماران، کلینیسین ها و پرسنل حاضر در مطالعه کور شده اند؟
۶۴	.....	آیا گروه ها در آغاز و در طی دوره درمان به طور مشابه معالجه شده اند؟
۶۵	.....	آیا نتایج بالینی مهم مورد سنجش قرار گرفته اند؟
۶۵	.....	آیا می توان نتایج مطالعه را بر روی بیماران تعمیم داد؟
۶۶	.....	بازنگری های نظام مند
۶۶	.....	آیا پرسش مطرح شده صریح و واضح می باشد؟
۶۶	.....	آیا معیارهای ورود مناسب می باشند؟
۶۷	.....	آیا مطالعه انجام شده، مطالعه ای فراگیر است؟
۶۷	.....	آیا اعتبار (کیفیت) مطالعات اولیه مورد سنجش قرار گرفته اند؟
۶۷	.....	آیا سنجش مطالعات به دور از تعصب بوده، قابل تکرار می باشد؟
۶۸	.....	آیا نتایج مطالعات با یکدیگر شباهت دارند؟

۶۸	آیا یافته های مطالعات به درستی ترکیب شده اند؟
۶۸	آیا نتیجه گیری مؤلف به وسیله داده ها تأیید می شود؟
۶۹	آیا نتایج در چگونگی مراقبت از بیماران مؤثرند؟
۶۹	نتیجه گیری

فصل ششم: ارزیابی منتقدانه مقالات دندانپزشکی: مقالات مرتبط با تشخیص اتیولوژی و پیش آگهی

۷۳	خلاصه
۷۴	ارزیابی مقالات در زمینه آزمون های تشخیصی
۷۴	آیا آزمون بصورت کور و مستقل با یک استاندارد طلایی مورد مقایسه قرار گرفته است؟
۷۵	آیا آزمون در بیماران مشابه بیماران روزمره مراجعه کننده مورد ارزیابی قرار گرفته است؟
۷۵	آیا تمامی افرادی که آزمون های جدید را دریافت می کنند قبلاً استاندارد طلایی آن ها مورد بررسی قرار گرفته؟
۷۵	آیا می توان در مطالعه من از آزمون استفاده کرد؟
۷۶	آیا نتایج این آزمون را می توان بر روی بیماران من بکار برد؟
۷۶	ارزیابی مقالات در زمینه اتیولوژی
۷۶	آیا گروه های مقایسه مشابه بودند؟
۷۷	آیا اکسپوزرها و نتایج در هر گروه به یک روش اندازه گیری شده اند؟
۷۸	آیا اکسپوزر قبل از نتیجه انجام شده است؟
۷۸	آیا رابطه پاسخ - دوز وجود دارد؟
۷۸	آیا رابطه بین آن ها معنی دار است؟
۷۸	آیا من می توانم این نتایج را در کار خود مورد استفاده قرار دهم؟
۷۸	سنجش مقالات مرتبط با پیش آگهی
۷۹	آیا بیماران به خوبی توصیف شده و نماینده جامعه هستند؟
۸۰	آیا پیگیری کامل و کافی بوده است؟
۸۱	آیا معیارهای بررسی نتایج صریح بوده ، می توانند عیناً بکار برده شوند؟
۸۲	آیا عوامل پیش آگهی نامربوط دیگر تنظیم شده اند؟
۸۲	آیا بیماران مورد مطالعه مشابه بیماران من می باشند؟
۸۲	نتیجه گیری

فصل هفتم: اجزای سازنده دندانپزشکی مبتنی بر شواهد

۸۶	درمان مبتنی بر شواهد
۸۸	بازنگری نظام مند
۹۰	گروه Cochrane

۹۲	راهنماهای کار بالینی.....
	فصل هشتم: استفاده از یافته های تحقیقات در کار بالینی: چه زمانی براساس شواهد عمل نماییم؟
۹۷	خلاصه.....
۹۸	ارزیابی شیوه های مطالعه اولیه.....
۹۹	ارزیابی روش ها و نتایج بازنگری های نظام مند.....
۱۰۱	بیان فواید شواهد.....
۱۰۲	کاربرد تحقیقات در کار بالینی.....
۱۰۴	تجین اولویت ها.....

فصل نهم: کسب اطلاعات در زمینه کار آزمایی بالینی

۱۱۰	اطلاعات مبتنی بر شواهد موجود.....
۱۱۰	منابع انتخابی.....
۱۱۰	کتابخانه Cochrane.....
۱۱۱	راهنماهای بالینی سازمان تحقیقات و سیاست امور بهداشتی آمریکا.....
۱۱۱	بهترین ذخیره اطلاعاتی بر روی CD-ROM.....
۱۱۱	اطلاع رسانی های مرتبط با مراقبت های بهداشتی مؤثر.....
۱۱۱	راهنماهای خدمات پیشگیرانه بالینی.....
۱۱۲	اطلاع رسانی های درمانی و دارویی.....
۱۱۲	مقالات مؤثر.....
۱۱۲	اطلاع رسانی Mearc.....
۱۱۲	منبع اطلاعاتی ارزیابی اقتصادی NHS.....
۱۱۴	شیوه های جستجو و غربالگری اطلاعات.....
۱۱۶	بهبود انتشار اطلاعات.....