

Réponses pour le Journal d'anesthésie SIGA-FSIA 1/2018

Titre du livre:

"Directives médicales" en utilisant l'exemple des lignes directrices de l'ESA

Auteur de la critique du livre:

Katharina Bosshart: katharina.bosshart@usz.ch ou 079 366 77 50

1. Questions générales sur les lignes directrices de l'ESA:

- a) Les directives contiennent des prescriptions spécifiques sur la manière de mettre en œuvre un sujet dans la pratique
- b) Toutes les directives sont systématiquement développées
- c) Les directives ne perdent pas leur validité car elles sont basées sur des études correctement réalisées
- d) Les directives créées systématiquement contiennent toujours des informations sur le groupe d'auteurs **(correct)**
- e) L'évaluation critique d'une ligne directrice est plus facilement réalisée avec des instruments développés à cet effet, par exemple AGREE. **(correct)**

2. La directive ESA ...

- a) contient la connaissance de plus de 400 publications
- b) a été élaboré durant plusieurs années de travail
- c) intègre non seulement les connaissances issues des études mais aussi les connaissances d'experts
- d) a été créée par une équipe internationale d'auteurs, dans laquelle les anesthésistes suisses n'étaient pas représentés.
montre que le délire postopératoire se produit à peu près également dans tous les groupes de personnes **(correct)**

3. La ligne directrice de l'ESA montre que ...

- a) l'approche diffère chez les patients pédiatriques et adultes à risque **(correct)**
- b) des déficits cognitifs permanents peuvent survenir après un délire postopératoire **(correct)**
- c) le traitement du délire postopératoire ne fait pas partie des tâches de l'anesthésie
- d) la façon de s'y prendre avec le délire postopératoire diffère dans les phases pré-, per- et postopératoires **(Correct)**
- e) l'introduction de la directive dans la pratique est difficile **(correct)**

4. La ligne directrice mentionne les contenus clé du délire postopératoire suivants :

- a) identifier les patients à risque **(correct)**
- b) absolument clarifier en préopératoire les déficits cognitifs en tant que facteur de risque **(correct)**
- c) ne pas accabler les patients à risque avec des explications afin de réduire le stress.
- d) utiliser des anticholinergiques et des benzodiazépines en peropératoire de manière ciblée **(correct)**
- e) éviter le stress par des mesures pharmacologiques et non pharmacologiques **(correct)**

Souvenez-vous: vous pouvez faire créditer vos points e-log sur www.e-log.ch.

Les résultats des questions peuvent être trouvés environ deux semaines après la publication du dernier numéro.