

<b>1. Fizjoterapia oparta na dowodach naukowych.</b>		
<b>Co, dlaczego i w jaki sposób?</b> . . . . .	<b>1</b>	
Wprowadzenie . . . . .	1	
Czym jest fizjoterapia oparta na dowodach naukowych? . . . . .	1	
Co oznacza termin „wysokiej jakości badania kliniczne”? . . . . .	2	
Co oznacza termin „preferencje pacjenta”? . . . . .	2	
Co oznacza termin „wiedza praktyczna”? . . . . .	3	
Pozostałe czynniki wpływające na decyzje kliniczne . . . . .	3	
Proces podejmowania decyzji klinicznej . . . . .	4	
<b>Dlaczego fizjoterapia oparta na dowodach naukowych jest ważna?</b> . . . . .	<b>4</b>	
Dla pacjentów . . . . .	4	
Dla fizjoterapeutów i ich zawodu . . . . .	4	
Dla podmiotów finansujących usługi fizjoterapeutyczne . . . . .	5	
<b>Historia opieki zdrowotnej opartej na dowodach naukowych</b> . . . . .	<b>5</b>	
<b>Jak ta książka ułatwi prowadzenie fizjoterapii opartej na dowodach naukowych?</b> . . . . .	<b>6</b>	
Działania zmierzające do prowadzenia fizjoterapii opartej na dowodach naukowych	6	
Rozdział 2: Co należy wiedzieć? . . . . .	6	
Rozdział 3: Co zawiera dowód naukowy? . . . . .	7	
Rozdział 4: Wyszukiwanie dowodów naukowych . . . . .	7	
Rozdział 5: Czy mogę ufać tym dowodom naukowym? . . . . .	7	
Rozdział 6: Co poszczególne dowody naukowe oznacza dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .	7	
Rozdział 7: Wytyczne praktyki klinicznej . . . . .	7	
Rozdział 8: Kiedy i jak należy wprowadzić nowe terapie do praktyki klinicznej? . . . . .	7	
Rozdział 9: Wcielić w życie . . . . .	7	
Rozdział 10: Czy podążam właściwą drogą?	7	
<b>2. Co należy wiedzieć?</b> . . . . .	<b>9</b>	
Wprowadzenie . . . . .	9	
Właściwe pytania kliniczne . . . . .	9	
Dopracowanie pytania klinicznego . . . . .	12	
Skuteczność podejmowanych działań. . . . .	12	
Dotychczasowe doświadczenia . . . . .	13	
Rokowania . . . . .	13	
Rozpoznanie . . . . .	13	
<b>3. Czym jest dowód naukowy?</b> . . . . .	<b>15</b>	
Wprowadzenie . . . . .	15	
Skąd czerpać dowody na skuteczność podejmowanych działań? . . . . .	16	
Obserwacja kliniczna. . . . .	16	
Teorie na temat mechanizmów . . . . .	18	
Badania kliniczne . . . . .	19	
Serie przypadków i badania kontrolowane	19	
Badania z randomizacją. . . . .	21	
Badania randomizowane N=1 . . . . .	22	
Przeglądy systematyczne. . . . .	24	
Przeglądy systematyczne, metaanalizy, metaanalizy danych poszczególnych pacjentów, metaanalizy sieciowe i przeglądy systematyczne prowadzone prospektywnie . . . . .	25	
Podsumowanie sekcji. . . . .	26	
Skąd czerpać wiedzę o dotychczasowych doświadczeniach? . . . . .	27	
Obserwacja kliniczna. . . . .	27	
Badania kliniczne. . . . .	27	
Przeglądy systematyczne. . . . .	31	
Skąd czerpać badania służące określaniu rokowań? . . . . .	31	
Obserwacja kliniczna. . . . .	31	
Badania kliniczne . . . . .	32	
Prospektywne i retrospektywne badania kohortowe . . . . .	32	
Badania kliniczne . . . . .	33	
Przeglądy systematyczne. . . . .	33	
Skąd czerpać dowody na trafność testów diagnostycznych i przesiewowych? . . . . .	34	
Obserwacja kliniczna. . . . .	34	
Badania kliniczne. . . . .	34	
Badania przekrojowe . . . . .	34	
Badania z randomizacją. . . . .	35	
Badania przesiewowe . . . . .	36	
Przeglądy systematyczne. . . . .	37	
<b>4. Wyszukiwanie dowodów naukowych</b> . . . . .	<b>41</b>	
Wprowadzenie . . . . .	41	
Strategie wyszukiwania . . . . .	41	
Sieć WWW. . . . .	42	
Narzędzia wspomagające podejmowanie decyzji . . . . .	43	
<b>Dobór terminów wyszukiwania</b> . . . . .	<b>44</b>	
Wieloznaczniki . . . . .	44	
Łączenie terminów wyszukiwania za pomocą AND i OR . . . . .	45	

Wyszukiwanie dowodów naukowych na skuteczność podejmowanych działań . . . . .	46	Czy istniała kohorta początkowa? . . . . .	98
Baza PEDro . . . . .	46	Czy obserwacja była pełna lub prawie pełna? . . . . .	99
Wyszukiwanie proste . . . . .	47	Przeglądy systematyczne badań dotyczących stawianych rokowań . . . . .	100
Wyszukiwanie zaawansowane . . . . .	51	<b>Krytyczna ocena dowodów naukowych dotyczących testów diagnostycznych . . . . .</b>	<b>101</b>
Wyszukiwanie przez konsumentów . . . . .	53	Pojedyncze badania dotyczące testów diagnostycznych . . . . .	101
Biblioteka Cochrane . . . . .	53	Czy dokonano porównania z prawidłowym standardem referencyjnym? . . . . .	101
Wyszukiwanie zaawansowane . . . . .	54	Czy porównanie było zaślepienie? . . . . .	102
Wyszukiwanie dowodów naukowych dotyczących stawianych rokowań . . . . .	56	Czy próba badana składała się z uczestników, w przypadku których istniała niepewność diagnostyczna? . . . . .	102
Pytania kliniczne w bazie PubMed . . . . .	57	Przeglądy systematyczne badań dotyczących testów diagnostycznych . . . . .	103
Wyszukiwanie dowodów naukowych dotyczących testów diagnostycznych . . . . .	60		
Baza DiTA . . . . .	60		
Wyszukiwanie dowodów naukowych dotyczących dotychczasowych doświadczeń . . . . .	62		
Baza CINAHL . . . . .	63		
Baza PubMed . . . . .	64		
Pełny tekst . . . . .	66		
Wyszukiwanie dowodów naukowych na postępy w praktyce klinicznej (przeszukiwanie) . . . . .	67		
<b>5. Czy mogę ufać tym dowodom naukowym? . . . . .</b>	<b>71</b>	<b>6. Co poszczególne dowody naukowe oznaczają dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .</b>	<b>109</b>
Wprowadzenie . . . . .	71	Wprowadzenie . . . . .	109
Krytyczna ocena dowodów naukowych . . . . .	72	Co poszczególne badania z randomizacją oznaczają dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .	110
Krytyczna ocena dowodów naukowych dotyczących skuteczności podejmowanych działań . . . . .	75	Czy dany dowód naukowy jest trafny dla mnie i moich pacjentów? . . . . .	110
Badania z randomizacją . . . . .	75	Czy uczestnicy badania są podobni do pacjentów, wobec których chcę zastosować wyniki badania? . . . . .	110
Czy dokonano utajonego losowego przydziału? . . . . .	75	Czy interwencje były stosowane właściwie? . . . . .	113
Czy obserwacja była pełna lub prawie pełna? . . . . .	78	Czy wyniki są przydatne? . . . . .	114
Czy pacjenci i oceniający byli zaślepieni? . . . . .	81	Na co wskazuje dany dowód naukowy? . . . . .	116
Przeglądy systematyczne badań z randomizacją . . . . .	89	Czy interwencja przynosi więcej korzyści niż szkód? . . . . .	116
Czy było jasne, które badania miały zostać poddane przeglądowi? . . . . .	89	Wskaźniki ciągłe i dychotomiczne . . . . .	117
Czy dokonano przeglądu większości istotnych badań? . . . . .	89	Wskaźniki ciągłe . . . . .	117
Czy uwzględniono jakość analizowanych badań? . . . . .	91	Rozważenie korzyści i szkód – czy efekt jest opłacalny klinicznie? . . . . .	118
Krytyczna ocena dowodów naukowych dotyczących dotychczasowych doświadczeń . . . . .	93	Szacowanie wielkości efektów interwencji . . . . .	119
Czy strategia doboru próby była właściwa? . . . . .	94	Szacowanie najmniejszego znaczącego efektu interwencji . . . . .	120
Czy zebrane dane były wystarczające do zbadania zjawiska? . . . . .	94	Szacowanie stopnia niepewności . . . . .	121
Czy dane zostały poddane rzetelnej analizie? . . . . .	95	Życie z niepewnością . . . . .	124
Krytyczna ocena dowodów naukowych dotyczących stawianych rokowań . . . . .	96	Wskaźniki dychotomiczne . . . . .	126
Pojedyncze badania dotyczące stawianych rokowań . . . . .	97	Bezwzględne zmniejszenie ryzyka . . . . .	127
Czy zastosowano reprezentatywną próbę z dobrze zdefiniowanej populacji? . . . . .	97	Wskaźnik NNT . . . . .	127
		Względne zmniejszenie ryzyka . . . . .	131
		Znaczenie ryzyka wyjściowego . . . . .	132
		Co poszczególne dowody naukowe oznaczają dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .	133
		Czy dany dowód naukowy jest trafny dla mnie i moich pacjentów? . . . . .	133
		Na co wskazuje dany dowód naukowy? . . . . .	134

Co poszczególne badanie dotyczące dotychczasowych doświadczeń oznacza dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .	142	Studium przypadku . . . . .	169
Czy jasno sformułowano wyniki? . . . . .	142	Propozycja protokołu wdrażania nowych terapii . . . . .	170
Jak wartościowe są przeprowadzone badania?	143	Przewidywanie ewentualnych zastrzeżeń . . . . .	171
Co poszczególne badanie dotyczące stawianych rokowań oznacza dla mojej praktyki klinicznej?	144	<b>9. Wcielać w życie. . . . .</b>	<b>173</b>
Czy dany dowód naukowy jest trafny dla mnie i moich pacjentów? . . . . .	144	Wprowadzenie . . . . .	173
Na co wskazuje dany dowód naukowy? . . . . .	146	Co należy rozumieć przez wcielanie w życie? . . . . .	173
Co poszczególne badania dotyczące trafności testu diagnostycznego oznaczają dla mojej praktyki klinicznej? . . . . .	148	Dwie strategie . . . . .	174
Czy dany dowód naukowy jest trafny dla mnie i moich pacjentów? . . . . .	148	Zmiany są trudne. . . . .	174
Na co wskazuje dany dowód naukowy? . . . . .	149	Teorie zmiany . . . . .	175
Wskaźniki prawdopodobieństwa. . . . .	149	Bariery na drodze do zmian . . . . .	177
Wykorzystanie współczynników prawdopodobieństwa do obliczenia ryzyka, że dana osoba ma określoną diagnozę. . . . .	150	Bariery we wdrażaniu kolejnych etapów praktyki opartej na dowodach naukowych . . . . .	177
<b>7. Wytyczne praktyki klinicznej jako źródło fizjoterapii opartej na dowodach naukowych . . . . .</b>	<b>159</b>	Bariery we wdrażaniu zmian w postawach związanych z zawodem . . . . .	178
Wprowadzenie . . . . .	159	<b>Wdrożenia oparte na dowodach naukowych . . . . .</b>	<b>178</b>
Czym są wytyczne praktyki klinicznej? . . . . .	159	Co pomaga zmienić praktykę kliniczną? . . . . .	178
Dlaczego wytyczne praktyki klinicznej są ważne i jaka jest ich historia? . . . . .	161	Wdrażanie kolejnych etapów praktyki opartej na dowodach naukowych . . . . .	179
Gdzie należy szukać wytycznych praktyki klinicznej? . . . . .	162	Wdrażanie zmian w postawach związanych z zawodem . . . . .	180
Jak rozpoznać, czy można zaufać rekomendacjom zawartym w wytycznych praktyki klinicznej? . . . . .	162	Wdrażanie wytycznych praktyki klinicznej. . . . .	182
Kto sporządził wytyczne? . . . . .	164	<b>Fizjoterapia oparta na dowodach w ramach stałego doskonalenia jakości . . . . .</b>	<b>185</b>
W jaki sposób opracowano rekomendacje? . . . . .	164	<b>10. Czy podążam właściwą drogą? . . . . .</b>	<b>189</b>
Od jakości (poziomu) dowodów naukowych do siły rekomendacji . . . . .	164	Wprowadzenie . . . . .	189
<b>8. Kiedy i jak należy wprowadzić nowe terapie do praktyki klinicznej? . . . . .</b>	<b>167</b>	Analiza wyników leczenia – ocena kliniczna . . . . .	189
Wprowadzenie . . . . .	167	Jak interpretować wyniki pomiarów? . . . . .	190
Cykl życia innowacji medycznej . . . . .	168	<b>Ocena sposobu sprawowania opieki – kontrola . . . . .</b>	<b>192</b>
		Kontrola praktyki klinicznej. . . . .	192
		Audyt kliniczny . . . . .	192
		Peer review – wzajemna weryfikacja . . . . .	195
		Refleksyjna praktyka . . . . .	196
		Kontrola procesu uzyskiwania odpowiedzi na pytania . . . . .	196
		Uwagi końcowe. . . . .	197
		Skorowidz . . . . .	199