

revue de littérature

---

# Méthodologie

Hélène Macherey

IBODE

# sommaire

---

- introduction + cadre théorique
- choix du sujet
- choix de la méthode
- question PICO
- mots clefs
- équation de recherche
- diagramme de flux
- résultats et analyse des articles
- discussion
- conclusion

# point de départ de la revue de littérature :

---

situation(s) d'appel => authenticité, émergence de problématique, de questions

narration et début du cheminement de la réflexion

lecture des 1ers concepts, 1ers choix : anxiété, anxiété préopératoire, sécurité de l'environnement opératoire, relation soignant-soigné

définitions sémiologiques

définition de la chronologie, du contexte pré, per et post-op

choix du sujet : questions ++

choix de la méthode : limites et motivation

# Base de données PubMed

---

articulateurs booléens :

- AND : réduire les possibilités
  - OR : élargir la recherche
  - NOT : réduire les résultats en éliminant un mot précis
  - MeSh : (Medical Subject Headings) catalogue de termes indexés et classés permettant de trouver par différentes équations un même concept
  - Tiab : rechercher le mot dans le titre (ti=title) ou le résumé (ab=abstract)
- 
- explosion par arborescence propose une équivalence de termes menant à une correspondance de concepts

# la question PICO

---

**Population** : patient en période pré-opératoire dans le BO

**Intervention** : participation de l'IBODE à la gestion de l'anxiété

**Comparaison** : Comparaison. absence de soins sur l'anxiété pré-opératoire

**Outcomes** : les effets sur le patient opéré

- . Quels sont les bénéfices à gérer l'anxiété pré-opératoire du patient ?
- . La gestion par l'IBODE d'un patient anxieux en période pré-opératoire au BO

NB : vs question de recherche

# les mots clefs

Concepts	Explosion du concept	Traduction / keywords	Mesh	Tab
Anxiété Et ses outils de mesures	Anxiété Anxiété préopératoire Anxiété périopératoire Évaluation de l'anxiété	Anxiety Preoperative anxiety Perioperative anxiety Anxiety scale Anxiety evaluation Scale Anxiety measures Measures Anxiety measurement	Anxiety	Preoperative anxiety Perioperative anxiety
Salle d'opération et environnement opératoire	Salle d'opération Salle d'opération chirurgicale Salle d'intervention Salle interventionnelle	Operating room Opérative room Surgical room OR Theater Theatre	Operating rooms Surgical equipment	Operating rooms Theater Theatre Surgical rooms Operative rooms Surgical procedures Surgical environment Surgical technics
Soins Infirmiers préopératoires/périopéraoires	Soins infirmiers Relation soignant-soigné Communication soignant-soigné Soins infirmiers de salle d'opération Soins infirmiers pré- opératoires Soins infirmiers périopératoires Qualité des soins infirmiers Participation du patient aux soins	Nursing methods/Nursing procedures Patient relationship/Nurse patient relationship /Nurse patient communication Operating room nursing/ Operating rooms nursing Preoperative nursing/ Perioperative room nursing Preoperative care / Perioperative care Nursing quality/ Quality care Patient education/ Patient participation	Nursing care Perioperative nursing Perioperative care Patient participation	Nursing methods Nursing procedures Patient relationship Nurse patient relationship Nurse patient communication Operating room nursing Operating rooms nursing Preoperative nursing Perioperative room nursing Preoperative care Nursing quality Quality care Patient education
Patient devant recevoir une intervention chirurgicale	Parcours Ambulatoire Patient ambulatoire Patient allant se faire opérer	Ambulatory outpatient Outpatient surgery Undergoing surgery		Ambulatory outpatient Outpatient surgery Undergoing surgery

# l'équation de recherche

(« Anxiety » [mesh] or « preoperative anxiety » [tiab] or « perioperative anxiety » [tiab]) AND («nursing care»[mesh] or « patient relationship »[tiab] or "nurse patient relationship »[tiab] or « nurse patient communication »[tiab] or «operating room nursing»[tiab] or «operating rooms nursing»[tiab] or «preoperative nursing »[tiab] or «perioperative nursing»[mesh] or «perioperative nursing»[tiab] or «preoperative care»[mesh] or «preoperative care"[tiab] or «perioperative care»[mesh] or « perioperative care"[tiab] or « nursing quality care »[tiab] or « anxiety scale »[tiab] or « preoperative anxiety scale » [tiab] or « perioperative anxiety scale » [tiab] or « anxiety evaluation"[tiab] or « anxiety measures »[tiab] or « anxiety measurement » [tiab] or « patient education »[tiab] or « patient participation »[mesh])

AND ((« operating rooms" [mesh] or "operating rooms »[tiab] or « theater »[tiab] or « theatre »[tiab] or « surgical rooms »[tiab] or «operative rooms»[tiab] or « surgical equipment »[mesh] or « surgical procedures »[tiab] or « surgical environment »[tiab] or « surgical technics »[tiab])

OR («ambulatory outpatient »[tiab] or «outpatient surgery»[tiab] or «undergoing surgery»[tiab]))

N = 50

arrêtée le 26 décembre 2021, filtres accessibilité gratuite et études de moins de 10 ans

# le diagramme de flux

---

définir les critères d'inclusion et d'exclusion :

- utiliser les filtres (âge de l'article, gratuité)
- éliminer les revues de littérature, langues ni anglais ni français
- pas d'articles concernant la population pédiatrique
- traiter du patient en pré-opératoire au BO
- traiter du patient anxieux au BO
- traiter de l'identification de l'anxiété pré-opératoire
- traiter de l'évaluation de l'anxiété pré-opératoire
- des outils mis en place dans le cadre de l'anxiété pré-opératoire

# la recherche en chiffres

306 articles proposés après l'équation

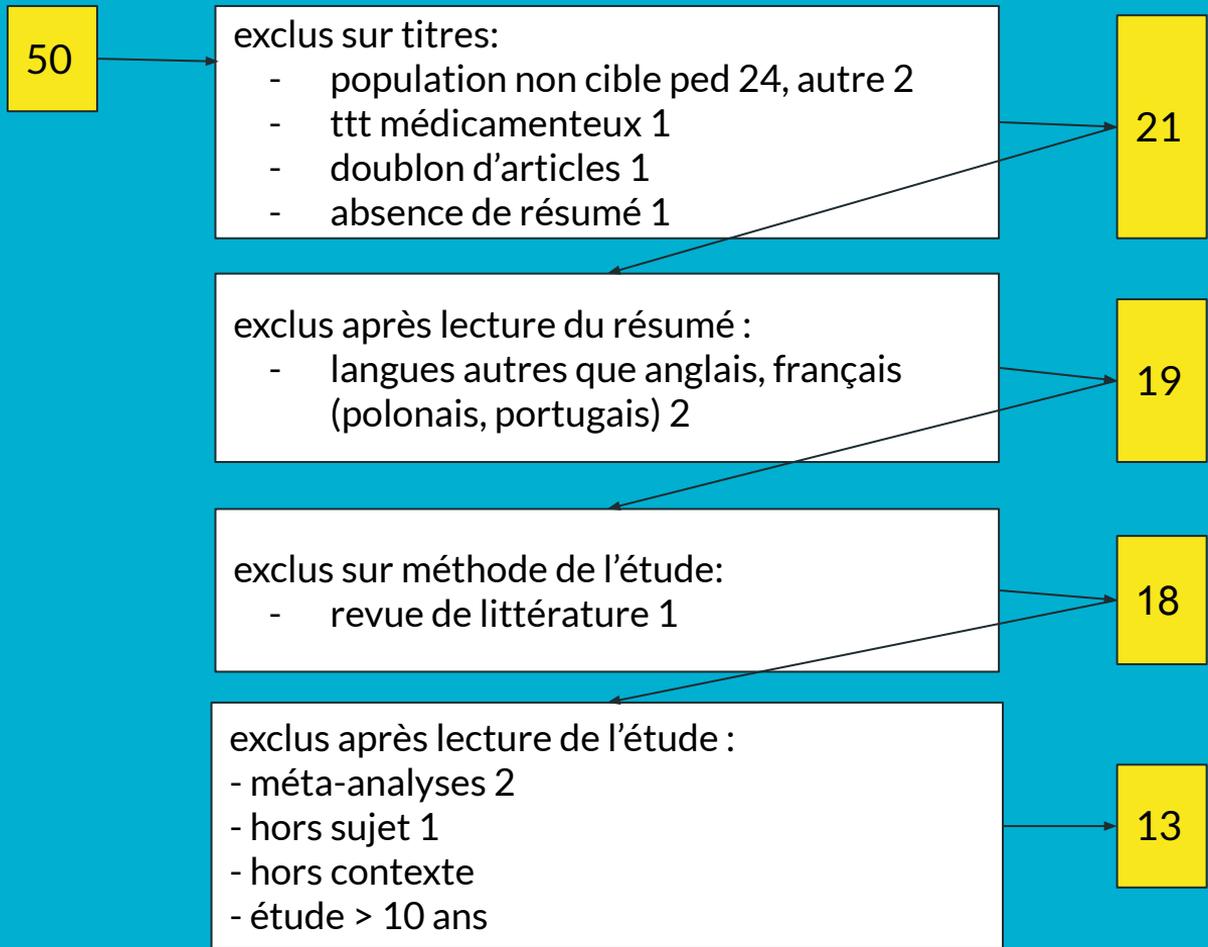
50 articles après l'application des filtres

lecture de tous les titres et résumés, application des critères d'inclusion et d'exclusion

18 articles lus en intégralité

13 études retenues

---



**13 études scientifiques émanant  
de plusieurs pays et cultures**

**2 Turquie, 2 Inde, 5 Europe, 1 Etats-Unis,  
1 Chine, 1 Afrique, 1 Pays de l'Est**

# descriptif des articles

---

2 = nécessaire d'identifier l'anxiété préopératoire

3 = adaptation de l'échelle d'anxiété à leur population

1 = trouver le bon moment pour vérifier l'anxiété

3 = étude de l'outil vidéo en préopératoire

1 = étudie l'hypnose versus la consommation de médicament anesthésiant

1 = exemple de spécialité dentaire

1 = exemple de spécialité obstétrique

2 = prise en charge de l'anxiété et effets sur la RAAC (chirurgie ORL et cardiaque)

Article	10	11	12	13
Titre	Impact of preoperative conversational hypnotic session and propofol consumption using closed-loop anesthetic induction guided by the bispectral index	Evolving with modern technology : impact incorporating audiovisual aids in preanesthetic checkup clinics on patient education and anxiety	A virtual reality video to improve information provision and reduce anxiety before Cesarian Delivery	The effect of a preanesthesia clinic consultation on adult patient anxiety at a tertiary Hospital in Kenya
Auteurs et année de publication	Aurélien Bataille 05/2017	Haramritpal Kaur 2016	Lore Noben 2019	Anthony Kamau 1/03/2017
Origine	France	Inde	Pays-Bas	Kénya
Nom de la revue	Medicine	Anesthesia essays and researches	JMIR Mental Health	African Health Sciences
Type d'étude	Étude comparative	Étude comparative double aveugle Questionnaire	Étude comparative	Étude comparative : - Groupe PAC - Groupe Ward
Taille de la population	124 patients 1 centre	200 patients 1 centre	80 patients 1 centre	51 patients 1 centre
Outils de mesure	Covi Scale  Dose médicamenteuse  Concentration plasma  Réaction des bras  Hémodynamique  Ressenti du patient  Hétéro-évaluation	APAIS  PSS (patient satisfaction score)  IG (information gain)	AVAS  SSQ  TPDS  CPS	STAI
Objet d'étude	Impact de l'hypnose conversationnelle avant l'induction sur la consommation de drogues anesthésiques -propofol-	Support vidéo en Consultation anesthésique préopératoire : ses effets sur l'anxiété préopératoire, l'information et la satisfaction du patient	Effets de la vidéo- Réalité virtuelle- avant césarienne pour diminuer l'anxiété de la parturiente et son partenaire	Évaluation de l'anxiété entre la consultation anesthésique 48h avant la chirurgie et le jour de la chirurgie dans le service
Durée de l'étude	Novembre 2012 Décembre 2013  13 mois	2 mois	Novembre 2016 Janvier 2018  15 mois	Non précisé 2017

exemple de relevé  
d'informations  
des textes  
retenus à faire  
apparaître dans le  
travail écrit pour  
le lecteur

# résultats et analyse des articles

---

relever les chiffres, les données étudiées, décortiquer, lire et relire, surligner

trouver les points communs, les points de divergence, les constats, les méthodes similaires, les surprises, les confirmations, les manques, les ouvertures

regrouper les thèmes, proposer une analyse transversale

- 1. identifier l'anxiété préopératoire
- 2. les moyens d'évaluation de l'anxiété préopératoire
- 3. les moyens de prévention de l'anxiété préopératoire
- 4. les effets sur la RAAC

# discussion = synthèse

---

- confronter les données des résultats et analyse à la question PICO
- des découvertes, des ouvertures, des études en attente, en devenir :
  - les échelles d'évaluation de l'anxiété,
  - les attitudes des patients face à l'opération,
  - des travaux spécifiques en dentaire et obstétrique,
  - profil de l'anxieux type discuté,
  - la notion d'attente et celle de l'expérience précédente,
  - le coping, le fight or flight response,
  - le niveau de gravité de santé publique de l'intervention,
  - les retentissements physiologiques,
  - les représentations sociales,
  - la culture du pays, la situation économique,
  - le rôle des médecins et des paramédicaux, la consultation pré-opératoire,
  - l'alliance thérapeutique
  - la check list et la rencontre unique du patient pour les IBODE

# particularités de la bibliographie

---

- liste des études retenues pour la revue de PubMed, lien pour le lecteur (13)
- totalité des articles après les filtres de PubMed (50)
- auteurs lus lors de l'émergence des concepts hors PubMed
- textes de loi régissant la profession, la santé

# intérêt de la revue de littérature

---

## points forts

base de données riche et précieuse

développer le sens critique

ouverture aux pratiques d'autres pays

relativiser nos connaissances

trouver écho ou non à nos postulats

se confronter à nos collègues médecins et parler le même langage scientifique

acquérir un nouvel outil de recherche et d'informations

curiosité

## points à améliorer

important de revenir aux auteurs des concepts développés, faire le lien

rester ouvert aux surprises, s'étonner

à faire connaître aux professionnels paramédicaux

reconnaître et valoriser les études scientifiques

à réutiliser tout au long de la carrière