

Handleiding voor het maken van een klinische case studie



Handleiding voor het maken van een klinische case studie

Case studies zijn voorbeelden die voortkomen uit een positieve ervaring met impactvolle resultaten bij een patiënt of een reeks patiënten.

Case studies moeten voldoende gedetailleerd zijn om de lezer in staat te stellen te begrijpen wat er is bereikt en door wie. Het is de bedoeling de lezer te inspireren om een soortgelijke aanpak toe te passen. De aanbevolen hoeveelheid woorden is 800-1200, inclusief ondersteunende beelden waar nodig.

Inleiding

Waarom is deze case studie belangrijk?

- Dit gedeelte is bedoeld om de lezer achtergrondinformatie te verschaffen en de gelegenheid te bieden de case te introduceren. Het kan gaan over een uitdaging, een creatieve oplossing of een resultaat dat relevant is voor andere zorgverleners. Beperk dit tot een paar beknopte betekenisvolle zinnen. Zorg ervoor dat u verwijzingen gebruikt voor uw referenties.

Doelen en doelstellingen

- Wat is het doel en wat zijn de doelstellingen? Wat hoopt men te bereiken? Kostenbesparing? Patiënttevredenheid? Verbeteren van de levenskwaliteit? Kennis?
- Kan dit worden gerepliceerd door andere verpleegkundigen?

Achtergrond patiënt

Wie is de patiënt?

- Leg uit wie de patiënt is (leeftijd en geslacht kunnen worden opgenomen, maar gebruik geen data of namen), de chirurgische ingreep en de reden waarom hij/zij een stoma kreeg.
- Indien nodig de reden voor klinische interventie en relevante medische voorgeschiedenis vermelden. Andere problemen kunnen hier worden vermeld, zoals huidplooien of zelfs ontoereikendheid van de vorige huidbeschermer.
 - > Voeg waar nodig incidentiecijfers en ondersteunende referenties toe.
 - > De patiënt moet zo veel mogelijk worden geanonimiseerd. Vermijd te veel bijzonderheden en persoonlijke details. Voor beeldmateriaal is schriftelijke toestemming van de patiënt nodig.
 - > **VOORBEELD:** M. X, 69 jaar, presenteerde zich met een vergevorderde vorm van kanker waarvoor hij een behandeling van chemotherapie en radiotherapie moest ondergaan met vorming van een loop colostoma. Als gevolg van deze adjuvante therapie werd zijn peristomale huid gevoelig.
 - > **NIET:** HJ, een 69 jaar oude gepensioneerde generaal die in een residentie woont, had een spoedoperatie in januari van dit jaar. De chirurg plaatste een loop colostoma op de 15de gevolgd door een 2 weken durende kuur van andere therapieën die resulteerden in beschadigde huid.

Wat is het probleem?

- Is er een probleem van klinische aard vastgesteld? Zo ja, beschrijf dan de precieze aard van het probleem.

Acties

Welke interventie werd ondernomen?

- Beschrijf het zorgprotocol dat voor de patiënt is ontwikkeld, en wees daarbij zo specifiek mogelijk. De interventie moet worden aangeduid met de meest gangbare klinische naam. Interventies moeten gebaseerd zijn op best practices. Voeg zoveel mogelijk klinische richtlijnen toe als referentie.

Resultaten

Wat gebeurde er na de interventie?

- Leg uit welke veranderingen zijn aangebracht om het probleem op te lossen (d.w.z. overgeschakeld naar convexiteit of een accessoire toegevoegd).
 - Alle foto's moeten duidelijk worden gelabeld. Bijvoorbeeld (begin van de behandeling, twee weken na toepassing, één maand na toepassing, etc.).
 - Verwijs naar het specifieke geval en wees voorzichtig met het maken van beweringen die niet kunnen worden onderbouwd. Voor bijvoorbeeld een uitspraak als *"De huidplaat heeft de peristomale huid die was aangetast door chemotherapie/radiotherapie genezen"* is een veronderstelling, aangezien er geen bewijs is.
 - Probeer terug te koppelen naar de problemen en/of behoeften van de patiënt (fysiek, psychologisch, sociaal of spiritueel/existentieel/cultureel).
 - Het klinisch resultaat moet rechtstreeks verband houden met het oorspronkelijke doel.
- > **VOORBEELD:** *De pasvorm van de huidplaat toonde een positief resultaat voor de huidconditie en stoma output van Mr. X.*

Geleerde lessen

Wat had anders gekund of wat werkte bijzonder goed?

Dit is een belangrijk onderdeel. Soms zijn de resultaten voor de patiënt niet wat gehoopt werd, maar het is belangrijk om de lezers te laten weten wat anders had gekund. Aan de andere kant, als er wel een positief resultaat was, deel dan de top twee of drie redenen die tot een succesvolle case studie hebben geleid.

- Is het doel bereikt?
- Kan de casus worden gerepliceerd? Het doel is om de lezer opties te geven voor hun klinische praktijk.

Foto's en toestemming

- Fotografisch beeldmateriaal wordt sterk aanbevolen als visuele ondersteuning van de inhoud. Slecht gekadrede of onscherpe beelden kunnen de kwaliteit van de geschreven inhoud aanzienlijk aantasten. Uw plaatselijke vertegenwoordiger kan u tips geven over hoe u de beste beelden kunt vastleggen voor het opnemen van case studies. Een afdeling voor medische illustraties kan ook advies geven over het maken van foto's met een hoge resolutie. Zorg ervoor dat er geen identificeerbare informatie op de foto staat en dat de patiënt de case studie en het formulier voor het vrijgeven van de foto's ondertekent.

Referenties

- Als bij de ontwikkeling van een actieplan voor de patiënt gebruik wordt gemaakt van richtlijnen of andere bronnen, gelieve dan informatie over de bron te vermelden, zoals de naam van het artikel, het tijdschrift, het jaar van publicatie en de paginanummers.

Opmerkingen

- Case studies hebben vaak een disclaimer nodig *"De volgende case studie geeft individuele ervaringen van verpleegkundigen en patiënten weer. Deze zijn niet bedoeld om te suggereren dat alle patiënten dezelfde ervaring zullen hebben."*
- Alle case studies die door Hollister worden gebruikt, worden op juistheid gecontroleerd door onze teams voor klinische zaken, regelgeving en juridische zaken. Houd er rekening mee dat herzieningen nodig kunnen zijn.

Richtlijnen voor fotografie

Fotografisch beeldmateriaal in case studies wordt sterk aanbevolen voor visuele ondersteuning van de inhoud. Slecht gekaderde of onscherpe beelden kunnen de kwaliteit van de geschreven inhoud aanzienlijk aantasten.

Hier zijn enkele tips om de beste medische foto's te maken met een telefooncamera. Eerst en vooral moet u ervoor zorgen dat u de schriftelijke toestemming van de patiënt hebt, die u moet bewaren. Hollister kan u een standaardformulier bezorgen.

-  **Zorg ervoor dat het beeld scherp is**
 - Zorg ervoor dat de huid van de patiënt schoon is.
 - Houd de camera stevig vast zonder te bewegen terwijl u de foto neemt.
 - Plaats de camera niet te dicht bij het onderwerp van het beeld.
-  **Plaats afleidende elementen buiten het beeld om te zorgen voor de juiste focus**
 - Verwijder ECG-snoeren, zuurstofslangen, juwelen en alle kleding indien niet relevant.
 - Verberg eventuele markeringen ter identificatie van de patiënt (tatoeage, enz.)
-  **Controleer de achtergrond**
 - Zorg ervoor dat de afbeelding niet wordt overschaduwd door een afleidende achtergrond.
 - Zorg ervoor dat alles buiten het beeldkader valt (gordijn, bedrand, enz.).
-  **Omlijst het beeld waar mogelijk**
 - Biedt een referentie voor de schaal.
 - Met een liniaal kan de kijker de exacte grootte zien.
-  **Beheers de belichting**
 - Probeer het gebruik van de flitser van de cameratelefoon te vermijden.
-  **Zorg voor een referentie voor de schaal**
 - Denk vanuit het perspectief van de kijker. *Hoe groot is het problematische gebied precies?*
 - Plaats een liniaal om de kijker een idee te geven van de grootte.
-  **Wees je eigen ergste criticus**
 - Wees **NOOIT** tevreden met een middelmatige foto.
 - Blijf foto's maken tot je het goed hebt!

De perfecte foto maken

