

# Kanıta Dayalı Diş Hekimliği

**Prof. Dr. Burcu Özkan Çetinkaya**

Ondokuz Mayıs Üniversitesi  
Diş Hekimliği Fakültesi  
Periodontoloji Anabilim Dalı



# KDKV için Gerekli Yetenekler

KDKV

1. Problemin belirlenmesi ve soruya dönüştürülmesi

2. Sorunun cevabı için en iyi kanıt bulmak

3. Kanıtın geçerliliğini ve uygunluğunu değerlendirmek

4. Kanıt bilgilerini uygulamaya geçirmek

5. Performansı değerlendirmek

**KANITA DAYALI KARARLARIN  
KLİNİK PRATIĞE UYARLANMASI  
ÖNCESİ;**

**PROBLEM BELİRLENDİ,  
KANIT ELDE EDİLDİ,  
KANIT DEĞERLENDİRİLDİ**

**PERFORMANSI VE SÜRECİ  
DEĞERLENDİRMEK**

# KDDH pratik uygulaması

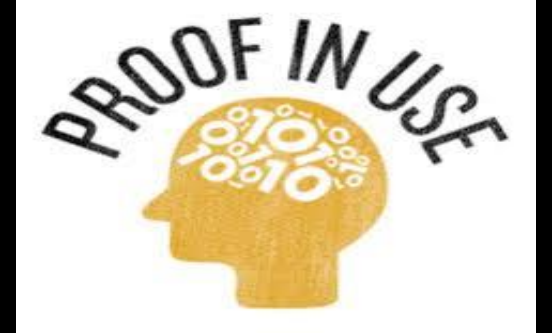
**KRİTİK** değerlendirme gerektirir!!!

3 temel soru;

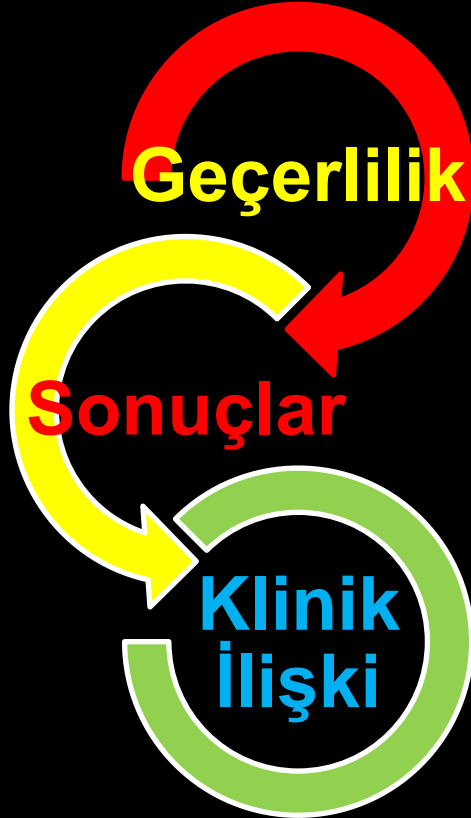
1.Bulgular nelerdir?

2.Bulgular geçerli midir?

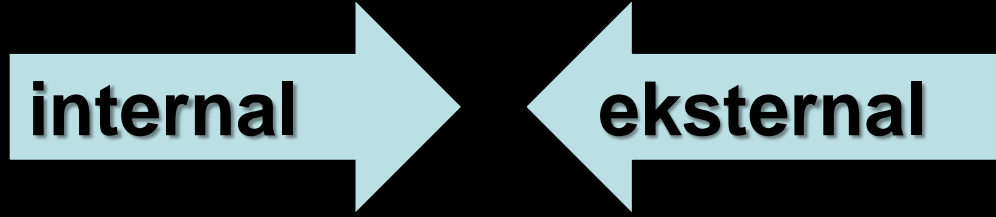
3.Bulgular benim hastam için geçerli mi



# Güvenirlilik



# Geçerlilik (validite)



- Çalışma sonuçlarının gücünü ve topluma uyarlanabilirliğini belirler
- Bir çalışmanın sonuçları değerlendirilirken önyargı (bias) varlığı önemli
- Önyargı ne kadar azsa **internal geçerlilik** o kadar fazla
- Çalışma sonuçları ne kadar topluma uyarlanabilir ise **eksternal geçerlilik** o kadar fazla

# Klinik iliřki



- Uygulanabilirlik arttıkça eksternal geçerlilik artar
- Maliyet... artıkça geçerlilik azalır



# Güvenilirlik

- Tekrarlanabilir ve tutarlı olmasıdır
- P değeri: hata şansının olasılığıdır
- 0.05'i geçmemelidir
- P değeri ne kadar küçükse güvenilirlik o kadar fazla



# KANITA DAYALI KARARLARIN KLİNİK PRATIĞE UYARLANMASI

## KANITIN PRATIĞE UYARLANMASI

### Bilginin Pasif Difüzyonunun;

Bilginin pratiğe uyarlanması için genelde etkisiz olduğu gösterilmiştir

- Küçük İnteraktif Gruplar
- Probleme Dayalı Öğrenme
- Pratiğe Yönelik Uygulamalar

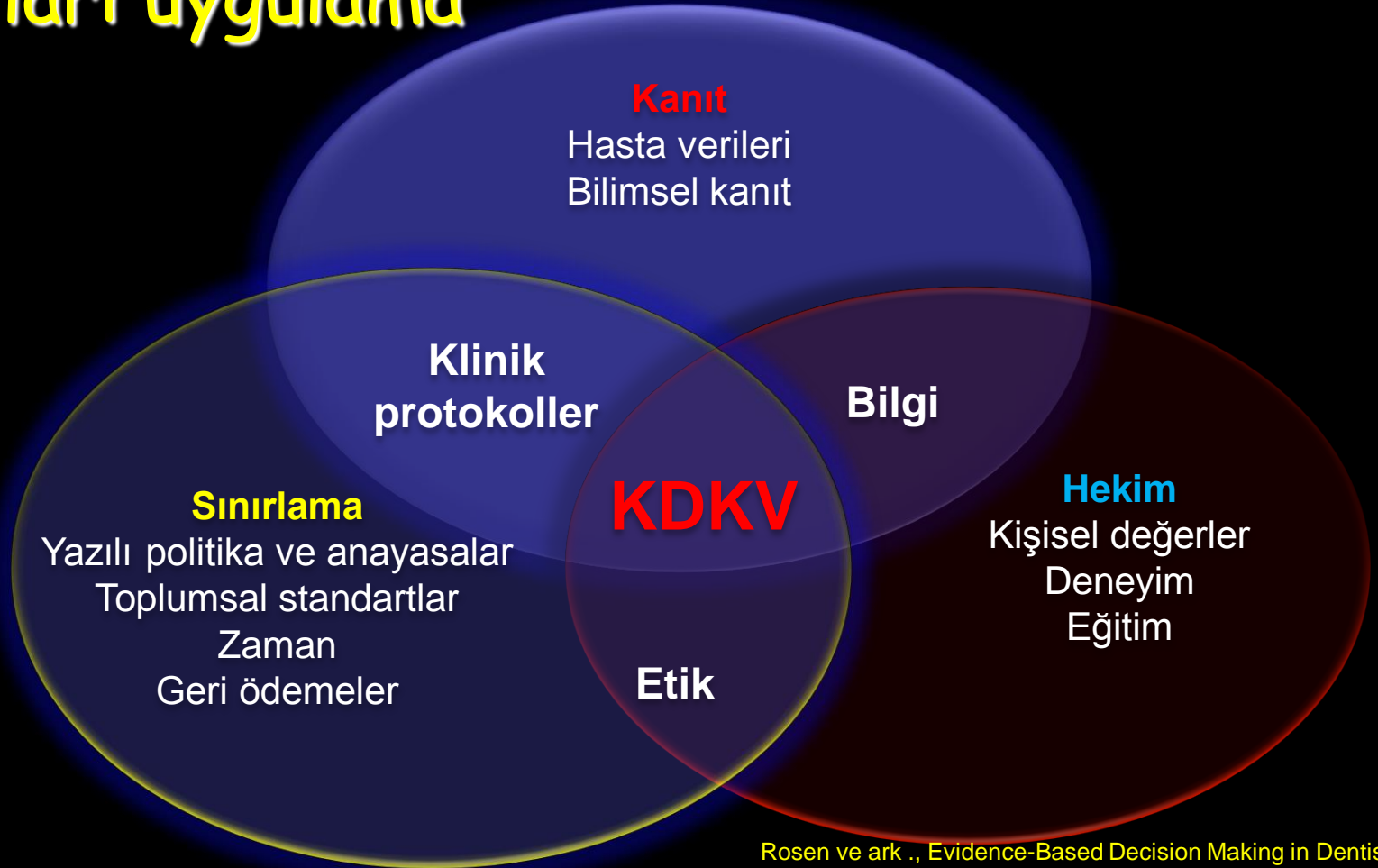
**Hasta**  
**Gereksinimler**  
**Tercihler**  
**Öncelikler**  
**Sosyoekonomik durum**

**Hekim**  
**Hastanın kişisel**  
**önceliklerini göz**  
**önünde**  
**bulundurmak**

**Kararsızlık?**  
**Belirsizlik!**

**Bilgi**  
**Mevcut kanıtları**  
**hastanın anlama ve**  
**yorumlamasına**  
**yardım**

# Kanıtları uygulama



# Araştırmadan pratiğe geçişte Kaçaklar ve «Kanıt Borusu»

## KDDH Temeli

Farkında  
olmak

Kabul  
etme

Uygulanabilir  
olma

Yapılabilir  
olma

İşleme  
koymak

İkna  
etmek

Pratiğe  
entegrasyon

## Hasta eğitimi, karar yardımı ve uyum



Klinik kalitede iyileşme

**%21**

# KDKV için Gerekli Yetenekler

KDKV

1. Problemin belirlenmesi ve soruya dönüştürülmesi

2. Sorunun cevabı için en iyi kanıt bulmak

3. Kanıtın geçerliliğini ve uygunluğunu değerlendirmek

4. Kanıt bilgilerini uygulamaya geçirmek

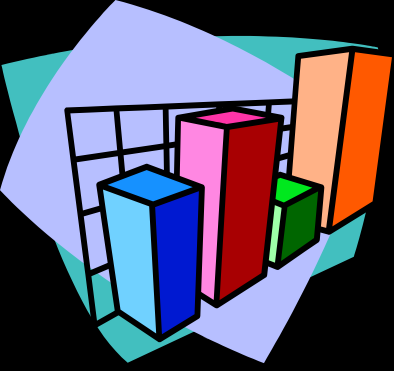
5. Performansı değerlendirmek

# Hekimin kendine sorduđu sorular?

- Yanıtlanabilir bir soru oluřturabildim mi ?
- Dođru kanıtı kısa sũrede ulaşabildim mi ?
- Kanıtı eleştirel olarak etkili değerlendirebildim mi?
- Kanıtı, deneyimi ve hasta ۆzellik ve beklentileri ile bũtũnleřtirdiđinde mantıklı bir yۆnetim stratejisine ulaşabildim mi?

# SONUÇLAR





# Kanıtla Dayalı Yaklaşımı kliniğe uyarlamak için;

- Hekimin bilgisayar ve internet kullanabilmesi, klinik epidemiyoloji ve biyoistatistik bilgisine sahip olması
- Hekimlere yönelik eğitim etkinliklerinin düzenlenmesi
- Rehberlerin kullanımının yaygınlaştırılması, dergilerin kanıt değeri yüksek çalışmalara öncelik vermesi
- Hastalara etkili hizmet verebilmek ve bilimsel çalışma yapabilmek açısından çalışma sürelerinin ayarlanması



# Kanıta dayalı yaklaşımın avantajları

- Yeni meslek sahibi olanlara büyük katkı
- Hasta çıkarlarını gözetir
- Kısıtlı kaynakların en iyi ve yaygın şekilde kullanılmasına yardım eder
- Gereksiz faktörleri azaltıp kullanılmayan yöntemleri elimine ederek maliyeti azaltabilir
- Kariyerin her aşamasında öğrenilebilir

# Kanıta dayalı yaklaşımın dezavantajları

- Zaman gerekliliđi
- Aşırı ve gereksiz bilgi
- Öğrenme ve uygulama, takım çalışması ve eğitimleri için fazla zaman gerekli
- Kaynak kullanımı ve araştırma (bilgisayar programları, online hizmetler, istatistik vb) için maliyet artışı



# Kanıtla dayalı yaklaşımın klinik önemi



**OKUMAK İÇİN ZAMAN:**  
Haftada 1 saatten az



**GENEL LİTERATÜRÜ OKUMAK İÇİN**  
Her geçen gün onlarca yeni makale  
**GEREKLİ ZAMAN: ??????**

# Anahtar noktalar...



## Geleneksellikte deęişiklik

Eski: Eski bilgiler ve klinik tecrübe kullanılır.

Yeni : En iyi kanıt hızlı ve pratik bir şekilde elde edilip uygulanır.

## Hasta faktörü

Her hasta farklıdır

En ideal yaklaşım hasta için mutlak gerekli olmayabilir

...en önemli KURAL:  
Bu süreç hasta ile BAŞLAMALI, hasta ile BİTMELİ !!!!



**HASTA TERCİHLERİ MUTLAKA  
DİKKATE ALINMALI!**