



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicação Oficial da Sociedade Brasileira de Anestesiologia
www.sba.com.br



ARTIGO CIENTÍFICO

YouTube como fonte de raquianestesia, anestesia peridural e anestesia combinada raquiperidural

Serkan Tulgar*, Onur Selvi, Talat Ercan Serifsoy, Ozgur Senturk e Zeliha Ozer

Maltepe University, Faculty of Medicine, Department of Anesthesiology and Reanimation, Istanbul, Turkey

Recebido em 4 de março de 2016; aceito em 16 de agosto de 2016

PALAVRAS-CHAVE

YouTube;
Anestesia;
Raquidiana;
Peridural

Resumo

Introdução: As mídias sociais como o YouTube tornaram-se uma parte do cotidiano e muitos estudos avaliaram vídeos do YouTube relacionados à saúde. Nosso objetivo foi avaliar os vídeos disponíveis no YouTube para identificar a existência de conformidade com as informações em livros didáticos e sua suficiência como fonte de informação para o paciente.

Material e método: Uma pesquisa no site YouTube foi feita com as palavras-chave *spinal anesthesia*, *epidural anesthesia*, *combined spinal-epidural anesthesia* (raquianestesia, anestesia peridural, anestesia combinada raquiperidural). Em primeiro lugar, avaliamos 180 vídeos e observamos suas características e se eram referentes à anestesia neuraxial. O questionário de avaliação da qualidade do vídeo (Q1) relativa à anestesia neuraxial foi criado com um livro didático como referência e o questionário 2 (Q2) foi criado para avaliar as informações ao paciente.

Resultados: Após exclusões, 40 vídeos foram incluídos no estudo. Não houve diferença nos escores de Q1 ou Q2 quando os vídeos foram agrupados em quatro categorias de acordo com a ordem de aparecimento, tempo de *upload* ou taxa de tempo de visualização ($p > 0,05$). Não houve diferença estatística entre os escores de Q1 ou Q2 para os vídeos raquianestesia, peridural ou combinada ($p > 0,05$). Os vídeos preparados por um instituto de saúde obtiveram escores mais elevados em ambos Q1 e Q2 ($10,87 \pm 4,28$ vs. $5,84 \pm 2,90$, $p = 0,044$ e $3,89 \pm 5,43$ vs. $1,19 \pm 3,35$, $p = 0,01$, respectivamente).

Conclusão: Os vídeos elaborados por institutos, sociedades etc. apresentaram um valor educativo maior, mas ainda muito incompleto. Os vídeos devem ser preparados em conformidade com as diretrizes atualizadas e disponíveis, com explicações adequadas e detalhadas sobre cada procedimento, segurança do paciente e perguntas mais frequentes.

© 2016 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondência.

E-mail: serkantulgar.md@gmail.com (S. Tulgar).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.bjan.2016.08.007>

0034-7094/© 2016 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Como citar este artigo: Tulgar S, et al. YouTube como fonte de raquianestesia, anestesia peridural e anestesia combinada raquiperidural. Rev Bras Anesthesiol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.bjan.2016.08.007>

KEYWORDS

Youtube;
Anesthesia;
Spinal;
Epidural

YouTube as a source of spinal anesthesia, epidural anesthesia and combined spinal and epidural anesthesia

Abstract

Introduction: Social media as YouTube have become a part of daily life and many studies evaluated health-related YouTube videos. Our aim was to evaluate videos available on YouTube for the conformity to textbook information and their sufficiency as a source for patient information.

Material and method: A search of the YouTube website was performed using the keywords "spinal anesthesia, epidural anesthesia, combined spinal epidural anesthesia". Firstly, 180 videos were evaluated and the characteristics of the video were noted, and the features of the video too were noted if the video was regarding neuraxial anesthesia. Questionnaire 1 (Q1) evaluating the video quality relating to neuraxial anesthesia was designed using a textbook as reference and questionnaire 2 (Q2) was designed for evaluating patient information.

Results: After exclusions, 40 videos were included in the study. There was no difference in Q1 or Q2 scores when videos were grouped into 4 quarters according to their appearance order, time since upload or views to length rate ($p > 0.05$). There was no statistical difference between Q1 or Q2 scores for spinal, epidural or combined videos ($p > 0.05$). Videos prepared by a health-care institute have a higher score in both Questionnaires 1 and 2 (10.87 ± 4.28 vs. 5.84 ± 2.90 , $p = 0.044$ and 3.89 ± 5.43 vs. 1.19 ± 3.35 , $p = 0.01$ respectively).

Conclusion: Videos prepared by institutes, societies, etc. were of higher educational value, but were still very lacking. Videos should be prepared in adherence to available and up-to-date guidelines taking into consideration appropriate step by step explanation of each procedure, patient safety and frequently asked questions.

© 2016 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Published by Elsevier Editora Ltda. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

Os sites de mídia social e de compartilhamento de vídeos, como o YouTube, tornaram-se parte da vida diária e o número de vídeos relacionados à saúde aumenta diariamente. Relatou-se que, depois do médico do paciente, o YouTube é a principal fonte de informação sobre temas relacionados à saúde.¹⁻³ É de conhecimento geral que os pacientes procuram informações adicionais após as consultas médicas.⁴

As mídias sociais são usadas com frequência pelos profissionais de saúde para acompanhar as inovações e os progressos em seu próprio campo, observar outras práticas, avaliar e enviar comentários aos donos dos vídeos e interagir com seus pares.⁵⁻¹⁰ Os estudantes de medicina também recorrem às mídias sociais, especialmente aos sites de compartilhamento de vídeos como o YouTube, para obter materiais relacionados ao ensino médico.¹¹⁻¹³

Infelizmente, muitos estudos demonstraram que a confiabilidade, a inteligibilidade e a conformidade com os padrões de muitos vídeos médicos não são supervisionadas ou aprovadas como adequadas ou corretas pelos profissionais em suas especialidades. Portanto, muitos estudos investigaram a confiabilidade das fontes de informações relacionadas à saúde na internet¹⁴⁻¹⁹ devido ao risco significativo de os pacientes ou seus parentes encontrarem informações incompletas, falsas ou irrelevantes quando pesquisam um tópico relacionado à saúde *on-line*. Convencer as pessoas expostas a essa poluição informativa que a informação em sua fonte está errada e, depois disso, fornecer as informações corretas é mais difícil do que dar informações a uma pessoa que não tenha sido exposta à desinformação. Por outro lado,

uma pequena quantidade de informações imprecisas adquiridas pelos profissionais de saúde pode acarretar grandes problemas.

Em pacientes que estão prestes a passar por procedimentos cirúrgicos eletivos, é muito comum que busquem informações na internet ou em fontes diferentes, mesmo após receberem informações de seu cirurgião e/ou anestesiológico.^{8,20} É natural que os pacientes procurem informações adicionais sobre o procedimento a que serão submetidos.

Raquianestesia, anestesia peridural e anestesia combinada raquiperidural são métodos anestésicos comuns usados para anestesia regional. Considerando a popularidade dos sites de compartilhamento de vídeos como o YouTube e o número de visualizações dos vídeos relacionados, há uma alta probabilidade de que os pacientes busquem informações audiovisuais sobre esses procedimentos também. Além disso, uma etapa importante para que os estudantes de medicina desenvolvam habilidades envolve a observação de procedimentos em manequins ou pacientes, antes de executarem tais procedimentos e depois do aprendizado com livro didático ou com professor-doutor.^{21,22}

Um estudo prévio avaliou a qualidade procedimental de 22 punções lombares e 16 vídeos de raquianestesia postados no YouTube antes de março de 2009.¹⁷ Porém, de acordo com nossa pesquisa, não há estudo que inclua raquianestesia, anestesia peridural e anestesia combinada raquiperidural. Nosso objetivo foi avaliar os vídeos disponíveis no YouTube para a conformidade com as informações contidas em livro didático e sua suficiência como fonte de informação para o paciente.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8611304>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8611304>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)