



Universität  
Basel

Universitätsbibliothek

# Grundlagen Literaturrecherche: PubMed & andere Quellen

Dr. Hannah Ewald

Universitätsbibliothek Medizin, FS 2024

# Kursbestätigung für Medizinstudierende

- Bestätigungsschein/ Belegschein auf medbas herunterladen
- Selber ausfüllen und der Fakultät zukommen lassen (ohne unser Zutun)
- **Jetzt** in Zoom: bitte richtige Namensangabe (wir zeichnen die Teilnehmerliste in Zoom auf zwecks Belegscheinkontrolle durch medizinische Fakultät)



# Übersicht

Einfach mal anfangen...

Dokumentation

Ziele

Fragestellung (mit Übung) 

Quellen – wo finde ich was?

Boolesche Operatoren (mit Übung) 

Google Scholar

PubMed: Freie Textwortsuche (mit Übung) 

Präzision und Sensitivität

Critical Appraisal



# Übersicht Handout Anhang (zur Info)

- Systematic Reviews
- PubMed: Nützliche Links; Was finde ich wo?
- Von der Datenbank zum Volltext: Zugang per *Get full text*
- Bestellung nicht zugänglicher PDFs
- Export von Referenzen
- Literaturverwaltungssoftware: Häufig genutzte Programme
- PubMed: My NCBI Account

# Einfach anfangen...

- Sie haben eine Idee oder ein grobes Thema? Starten Sie mit einer unspezifischen Suche, um sich mit dem Thema vertraut zu machen. z.B. auf Google oder UpToDate
- Konkretisieren Sie laufend Ihre Fragestellung.
- Suchen Sie nach (Systematic) Reviews (Info im Anhang)  
→ Ist das Thema bereits abgedeckt bzw. noch relevant? Welche Suchstrategien verwenden themenverwandte Reviews? Welche Begriffe verwenden passende Artikel in Title/Abstract?
- Bauen Sie eine Datenbanksuche auf und passen Sie diese laufend an (Folien dazu später).
- Dokumentieren!



Jakeandlindsay; <https://flic.kr/p/9qcnGe>

# Dokumentation

## Was dokumentieren?

- Wo gesucht
- Suchbegriffe, Anzahl Hits
- Datum

## Beim Screenen der Ergebnisse:

- Gedanken, Assoziationen, Ideen notieren
- Autor/Titel/Jahr, worum ging's, wofür kann ich's brauchen

Siehe auch PRISMA-S: reporting guideline for literature searches in systematic reviews; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34285662/>

## Wo dokumentieren?

- In Word, Excel o.ä.: Suche copy + pasten
- In Suchoberfläche: Account notwendig
- Allenfalls auch in Literaturverwaltungsprogrammen

NEW PubMed

Suche 1 >> 858 Hits bzw. 733 mit Zeitfilter (orange); 12.3.2020

"severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" [Supplementary Concept] OR "COVID-19" [Supplementary Concept] OR (wuhan[tiab] AND coronavirus[tiab]) OR (wuhan[tiab] AND pneumonia virus[tiab]) OR COVID19[tiab] OR COVID-19[tiab] OR coronavirus 2019[tiab] OR SARS-CoV-2[tiab] OR SARS2[tiab] OR SARS-2[tiab] OR "severe acute respiratory syndrome 2"[tiab] OR 2019-nCoV[tiab] OR (novel coronavirus[tiab] AND 2019[tiab]) NOT (animals[mesh] NOT humans[mesh]) AND ("2019/12/01"[EDAT] : "3000/12/31"[EDAT])

Suche 2 >> 805 Hits; wie 1, aber sensitiver (s. orange); 12.3.2020

corona[ti] OR covid\*[ti] OR sars[ti] OR acute respiratory syndrome corona Concept] OR (wuhan[tiab] AND coronavirus[tiab]) OR COVID19[tiab] OR COVID-19[tiab] OR SARS-2[tiab] OR "severe acute respiratory syndrome 2"[tiab] OR (novel coronavirus[tiab] AND 2019[tiab]) NOT (animals[mesh] NOT humans[mesh]) AND ("2019/12/01"[EDAT] : "3000/12/31"[EDAT])

### History and Search Details

Search	Actions	Details	Query
--------	---------	---------	-------

#3	...	Add query	
#2	...	Delete	
#1	...	Save to MyNCBI	

OR "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" [Supplementary Concept] OR (wuhan[tiab] AND coronavirus[tiab]) OR COVID19[tiab] OR COVID-19[tiab] OR SARS-2[tiab] OR SARS-2[tiab] OR "severe acute respiratory syndrome 2"[tiab] OR 2019-nCoV[tiab] OR (novel coronavirus[tiab] AND 2019[tiab]) NOT (animals[mesh] NOT humans[mesh]) AND ("2019/12/01"[EDAT] : "3000/12/31"[EDAT])

# Dokumentation: Literaturverwaltungsprogramme



Alle Kurse auf UB Medizin  
Seite und medbas  
<https://ub.unibas.ch/de/ub-medizin/#c10083>



# Ziele: Wo wollen Sie hin – was lernen Sie heute?

	Klinikalltag	Wissenschaftliche Arbeit, Masterarbeit	Systematic Review
<b>Anforderung</b>	Schnell, spezifische Antworten finden	Ausführliche, saubere Hintergrundrecherche	Reproduzierbare, systematische und sensitive Suche
<b>Bsp Quellen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– UpToDate</li> <li>– PubMed Clinical Queries</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Google Scholar</li> <li>– PubMed/Embase</li> <li>– Web of Science/Scopus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– PubMed/Embase/Cochrane Library</li> <li>– Web of Science/Scopus</li> <li>– Graue Literatur</li> <li>– Ergänzende Suchmethoden</li> </ul>

**Bsp Sucheingabe PubMed**

**Thema heute**

Heart failure  
Spironolactone  
Mortality

**VS**

**Thema Advanced Kurse**

(Heart failure[tiab] OR Cardiac Failure[tiab] OR Heart Decompensation[tiab] OR "Heart Failure"[Mesh]) AND (Spironolactone[tiab] OR Aldactone[tiab] OR "Spironolactone"[Mesh]) AND (mortality[tiab] OR death[tiab] OR died[tiab] OR "Mortality"[Mesh])

**Lassen Sie sich von Informationsspezialisten beraten**

(Heart failure[tiab] OR Cardiac Failure[tiab] OR Myocardial Failure[tiab] OR Heart Decompensation[tiab] OR "Heart Failure"[Mesh]) AND (Spironolactone[tiab] OR Aldactone[tiab] OR "Spironolactone"[Mesh]) AND (death\*[tiab] OR die[tiab] OR died[tiab] OR dying[tiab] OR mortal\*[tiab] OR fatal\*[tiab] OR survival[tiab]) AND (systematic[so] OR (randomized controlled trial[pt] OR controlled clinical trial[pt] OR randomized[tiab] OR placebo[tiab] OR "clinical trials as topic"[MeSH Terms:noexp] OR randomly[tiab] OR trial[ti] NOT ("animals"[MeSH Terms] NOT "humans"[MeSH Terms])))



# Fragestellung: klinische vs wissenschaftliche Frage

## Klinische Fragestellung

Direkt relevant für das identifizierte Problem (es geht z.B. konkret um Ihre individuellen Patienten und deren Probleme; *Behandlungsplan für Frau Müller, 88 Jahre, alleinstehend, Diabetikerin mit Hinterhornriss Innenmeniskus rechtes Knie; Patientin will wieder gärtnern können*)

In der evidenz-basierten Medizin ist eine beantwortbare, präzise strukturierte Frage essentiell um die **Suche nach einer Antwort** zu erleichtern.

## Wissenschaftliche Fragestellung

Nicht immer direkt relevant für das identifizierte Problem (es geht z.B. um eine Studienpopulation mit bestimmten Eigenschaften; *Arthroskopische Meniskusteilresektion vs Physiotherapie für erwachsene Menschen mit Meniskusriss; Schmerz ↓, Lebensqualität (QoL) ↑*)

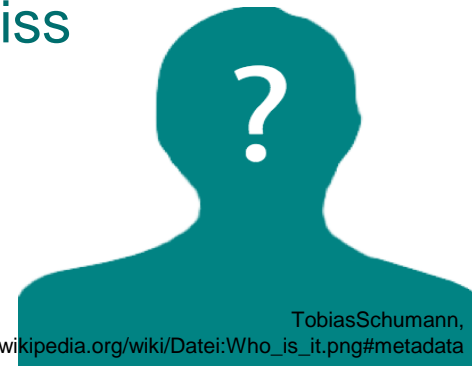
# Fragestellung präzise formulieren mit PICO

**Population:** Erwachsene Menschen mit Meniskusriss

**Intervention:** Physiotherapie

**Control:** Arthroskopische Meniskusteilresektion

**Outcome:** Schmerz ↓, QoL ↑



**PICO Frage:** Bei erwachsenen Patienten mit Meniskusriss, ist Physiotherapie oder arthroskopische Meniskusteilresektion besser um den Schmerz zu reduzieren und die Lebensqualität zu erhöhen?

→ Neben PICO gibt es je nach Zusammenhang/Setting andere Systeme, z.B. PECO, SPIDER, SPICE, CLIP, ECLIPSE, ...

<https://libguides.city.ac.uk/systematic-reviews/formulate-your-question>

# Übung 1: Bestimmen Sie mögliche PICO Fragen für diese Situationen:



1. Ihr Patient Herr Schubert klagt über starke Schmerzen. Er hat Osteoarthritis im linken Knie. Normalerweise geht er zur Physiotherapie, aber nachdem sein Nachbar so von Hydrotherapie geschwärmt hat, fragt er Sie, ob das nicht eine gute Alternative wäre.
2. Nachdem 20 Minuten über die Schwierigkeiten adipöser Kinder in Bettingen berichtet hat, werden Sie von der Gemeinde kontaktiert. Sie möchte das Risiko der Kinder an Diabetes Mellitus zu erkranken reduzieren und fragt was besser ist: das Freizeitangebot in der Gemeinde erhöhen oder Bildungsprogramme zu Veränderungen der Lebensweise einführen.
3. Sie vermuten, dass Ihre Patientin Frau Pik eine tiefe Venenthrombose hat. Der Ultraschall war negativ. Sie wollen wissen, ob ein D-Dimer Test eine akkuratere Diagnose geben könnte.
4. Ihre Nachbarin, eine gesunde, ältere Frau, hat sich die Hüfte gebrochen. Sie möchte sich nicht operieren lassen. Sie verstehen sich sehr gut und machen sich Sorgen wie hoch ihr Risiko ist innerhalb eines Jahres zu sterben.
5. Im Feierabend mit Kollegen/innen philosophieren Sie über die konservierenden Eigenschaften von Alkohol. Sie fragen sich, ob Leute, die sehr viel Alkohol konsumieren, früher sterben, als solche, die das nicht tun.

# Quellen – wo finde ich was?

- Klinische Informationsportale → Basiswissen und mehr
- Bibliothekskataloge → Monographien, Dissertationen
- Elektronische Datenbanken → überwiegend Journal Artikel ★
- Studienregister → abgeschlossene/laufende Trials
- Internet/Webpages → graue und sonstige Literatur
- Künstliche Intelligenz → Infos, Erklärungen, Ideen, ...



<https://pixabay.com/images/id-3411617/>

# Quellen: Klinische Informationsportale UpToDate & AMBOSS

## UpToDate

- Kostenpflichtige Datenbank (Lizenz für *lokale* Nutzung in der UB Medizin und am USB; kein Zugang via VPN)
- Von Experten aufbereitetes Material für klinischen Alltag (**medizinisches, peer-reviewtes “Wiki”**)
- Patienteninformationen
- Kostenlose (weniger umfangreiche) Alternative: StatPearls



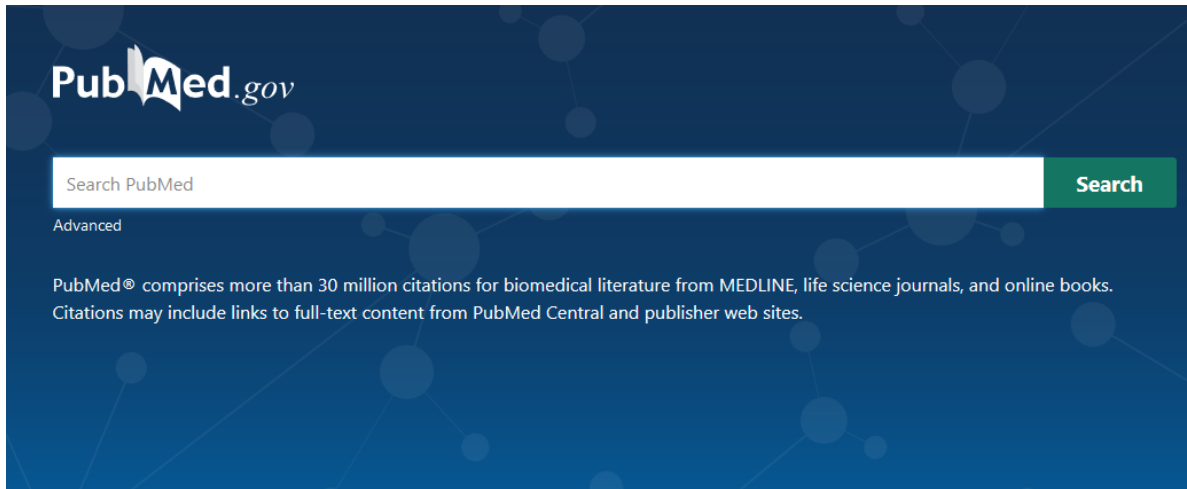
## AMBOSS

- **Nachschlagewerk** & Lernprogramm (Basis-Campuslizenz an Uni Basel)
- Wissens-App (mobil & offline)
- Leitliniengerecht und fächerübergreifend



# Quellen: Klinische Informationsportale

## Z.B. im Klinikalltag: PubMed Clinical Queries



### Learn

About PubMed  
FAQs & User Guide  
Finding Full Text



### Find

Advanced Search  
**Clinical Queries**  
Single Citation Matcher



### Download

E-utilities API  
FTP  
Batch Citation Matcher



### Explore

MeSH Database  
Journals  
Legacy PubMed (available until at  
least 10/31/2020)

# Quellen: Klinische Informationsportale

## Z.B. im Klinikalltag: PubMed Clinical Queries

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/clinical/>

This tool uses [predefined filters](#) to help you quickly refine PubMed searches on clinical or disease-specific topics. To use this tool, enter your search terms in the search bar and select filters before searching.

**Note:** The Systematic Reviews filter has moved; it is now an option under the "Article Type" filter on the main PubMed search results page.

type 2 diabetes

Search

**Filter category**

Clinical Studies

COVID-19

Clinical Queries filters were developed by Haynes RB et al. to facilitate retrieval of clinical studies.

**Filter**

Therapy

See [Clinical Queries filter details](#).

**Scope**

Broad

Returns more results, less specific, but more comprehensive. See [filter details](#).

**Scope**

Broad

Broad

Narrow

### Results for Clinical Studies: Therapy/Broad

5 of 76,069 results sorted by: Most Recent

[See all results in PubMed \(76,069\)](#)

[Assessing causal associations of obesity and diabetes with kidney stones using Mendelian randomization analysis.](#)

Yuan S, et al. Mol Genet Metab. 2021. PMID: 34454843

[Implementation of a community-based low-calorie dietary intervention for the induction of type-2 diabetes](#)

**Filter**

Therapy

Therapy

Clinical Prediction Guides

Diagnosis

Etiology

Prognosis

# Quellen: Bibliothekskataloge swisscovery

<https://basel.swisscovery.org/>

- Zugang zu über 470 (BS ca. 75) wissenschaftlichen Bibliotheken in der Schweiz
- v.a. relevant für Bücher, E-Medien und Dissertationen

The screenshot shows the top navigation bar of the swisscovery Basel website. It includes the logo 'swisscovery Basel' on the left, followed by menu items: 'Neue Suche', 'Zeitschriften nach Kategorie', 'Indexsuche', 'Fernleihe', and a three-dot menu. On the right side of the navigation bar, there are icons for QR code and a pushpin. Below the navigation bar is a large teal search bar with a magnifying glass icon and a button labeled 'Erweiterte Suche'. The main content area is divided into two columns. The left column contains a welcome message 'Willkommen bei swisscovery Basel', a link to 'Aktivieren Sie VPN' with a note about unibas accounts, and a section 'Was finden Sie hier?' with a link to 'swisscovery Basel' and a bullet point for 'Bestand des Bibliotheksnetzwerks Basel'. The right column contains a 'Kontakt' section with links for 'Auskunft und Beratung' (including phone number and email), 'Live Chat' (with hours Mo-Fr 9.00-17.00 Uhr), and 'Führungen und Schulungen' with a bullet point for 'Einführung in swisscovery'.



# Quellen: elektronische Datenbanken



<https://ub.unibas.ch/ub-medizin/>

## Elektronische Ressourcen

### PubMed

- > Medline via PubMed
- > Medline via OVID

### Embase

- Schwerpunkt pharmazeutische Forschung
- > Embase via Elsevier
  - > Embase via OVID

### > Cochrane-Library

- EBM Literaturdatenbank  
Gibt es auch > für Laien aufbereitet

### > Cinahl

- Schwerpunkt Pflege- und weitere  
Gesundheitsberufe

### > UpToDate

- "Point-of-Care"-Datenbank für  
evidenzbasierte Medizin in der Klinik  
Zugriff nur in den Netzwerken der  
Medizinbibliothek und des USB, kein VPN-  
Zugang im Uninetz

### > AMBOSS

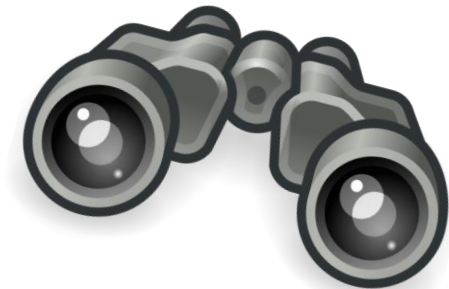
- Lernprogramm und Nachschlagewerk für  
Medizinstudierende.

### > Journal Citation Reports InCites

- für die Suche nach Impaktfaktoren und  
Rankings von Zeitschriften

### > Web of Science (WoS)

- Multidisziplinäre, naturwissenschaftliche  
Literaturdatenbank.



### > Weitere Datenbanken

- Lizenziert im Netz der Universität und des  
Universitätsspitals Basel

### > Elektronische Zeitschriften

- Lizenziert im Netz der Universität und des  
Unispitals Basel

# Quellen: elektronische Datenbanken

	Klinische Medizin	Biomedizin	Biologie	Pharmazie Pharmakologie	Psychologie Psychiatrie	Health Sciences	Pflege, Gesundheitsberufe
PubMed	✗						
Embase	✗			✗			
Biosis Previews							
Cochrane Library	✗						
CINAHL							✗
PsycINFO							
Scopus							
Web of Science							

Adaptiert; Tabelle von Martina Gosteli

# Quellen: Studienregister

- Trials müssen i.d.R. registriert werden. Viele Länder haben ihre eigenen Register, [https://en.wikipedia.org/wiki/List\\_of\\_clinical\\_trial\\_registries](https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_clinical_trial_registries)
- Hinweise auf geplante, laufende und abgeschlossene Studien. Z.T. (noch) nicht publizierte Studienergebnisse
- Meist eigenständige Datenbanken, ähnliche Merkmale und Funktionsweisen wie Fachdatenbanken

Sehr bekannt sind:

- WHO International Clinical Trials Registry Platform (international)
- ClinicalTrials.gov (USA)
- EudraCT (Europe)



Shots for all  
<https://www.dvidshub.net/image/1836493>

# Quellen: Internet/Webpages

- Vor allem relevant für Hintergrund und *graue Literatur*
- Bei Internetquellen die richtige Auswahl treffen! **Qualität & Authentizität** der Information kritisch beurteilen.
- Wichtige Fragen, die sich für die Beurteilung von Internetseiten stellen:

- **WER** ist der Herausgeber der Internetseite?
- **WARUM** wird die Internetseite angeboten?
- **WIE** ist die Internetseite gestaltet?



## **WER** ist der Herausgeber der Internetseite?

- Ist der Herausgeber bekannt? Handelt es sich um eine seriöse Institution?
- Falls der Herausgeber nicht direkt ersichtlich ist – suchen Sie nach Informationen im Impressum oder in „Über uns“

## **WARUM** wird die Internetseite angeboten?

- Gibt es einen Bildungsauftrag, z.B. durch eine staatliche oder kantonale Institution (Forschungsinstitut, universitäre Einrichtung, Amt, Behörde etc.)?
- Handelt es sich um Werbebotschaften von Anbietern mit kommerziellen, politischen oder religiösen Interessen?

## **WIE** ist die Internetseite gestaltet?

- Professionell, aktuell, gepflegt: Inhalte mit seriösen und vollständigen Literaturangaben & weiterführenden Links?
- Auf Hochglanz gestylt – Werbezwecke ersichtlich?
- Private Anbieter, „Überzeugungstäter“? z.T. „einfach gestrickt“, nicht immer aktuell, keine oder nur wenige seriöse Literaturangaben

# Quellen: Internet/Webpages → Leitlinien

- **Online-Plattform «Guidelines Schweiz»**  
<https://www.guidelines.fmh.ch/>
- **Leitlinien deutscher Fachgesellschaften**  
<https://www.leitlinien.de/>
- **The National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE)**  
Verzeichnis von nationalen Leitlinien in UK  
<https://www.nice.org.uk/>
- **Guidelines international network (GIN)**  
Internationales Leitlinien Verzeichnis  
<https://guidelines.ebmportal.com/>
- Leitlinien angloamerikanischer Fachgesellschaften in **PubMed**:  
Article Type Filter setzen auf "**Practice guideline**" und "**Guideline**"

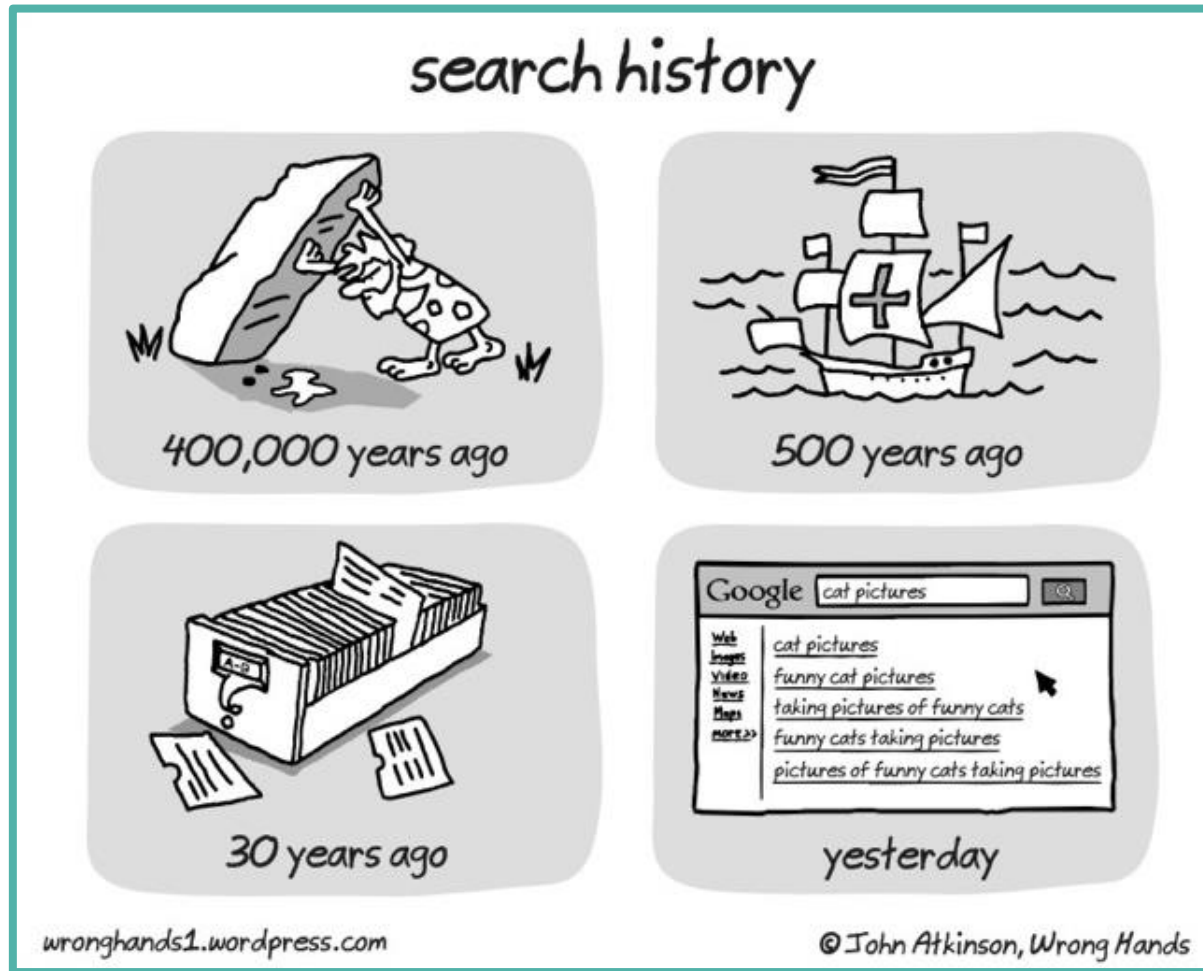
# Quellen: Künstliche Intelligenz



[https://pngimg.com/uploads/robot/robot\\_PNG38.png](https://pngimg.com/uploads/robot/robot_PNG38.png)

- Vorteile als Quelle:
    - Vielseitigkeit: Anwendungen wie Textgenerierung, Übersetzung, Textverständnis und mehr
    - Schnelle Antworten
    - Vorheriges Training: KI Modelle werden i.d.R mit grossen Datenmengen vortrainiert >> breites Verständnis von Sprache/Kontext, relevante und informative Antworten
  - Nachteile als Quelle:
    - Begrenzte Genauigkeit und Verlässlichkeit: insbesondere bei komplexen oder spezialisierten Themen
    - Quellenangaben je nach Tool nicht immer vorhanden oder korrekt
- Die von der KI generierten Inhalte kritisch prüfen und ggf. validieren
- Leitfaden der Unibas beachten, z.B. bzgl. obligatorischer Deklaration des KI-Gebrauchs

# Ok, aber wie suche ich denn nun?



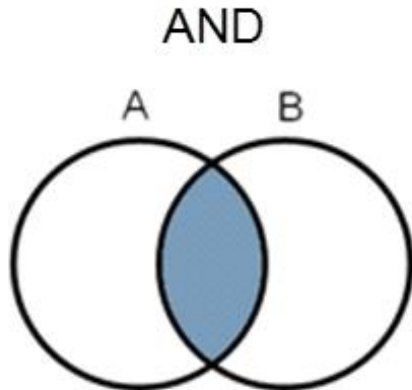


# Boolesche Operatoren

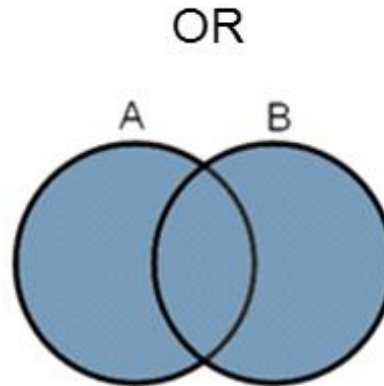
AND = beide Suchbegriffe kommen vor

OR = mindestens einer der beiden Suchbegriffe kommt vor

NOT = ohne diesen Suchbegriff



Radiation AND Cancer



Cancer OR Neoplasm

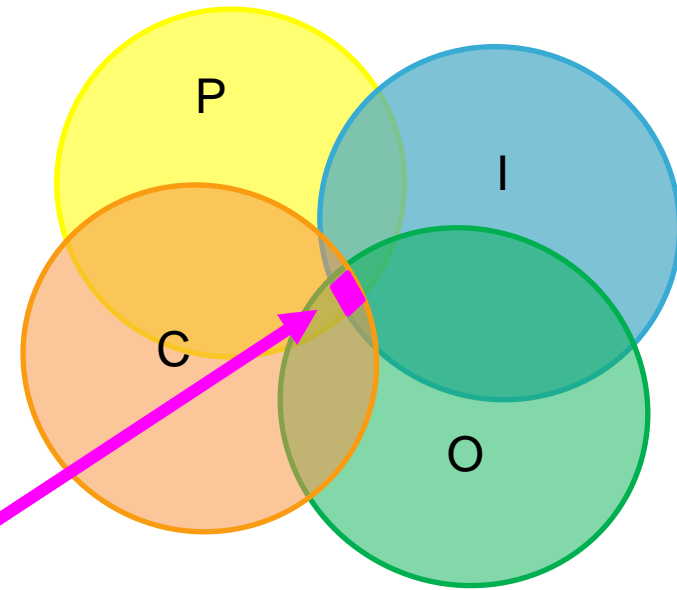
Achtung: 'NOT' führt meist zu ungewollten Ausschlüssen. Am besten Informationsspezialisten kontaktieren

# Boolesche Operatoren: Verknüpfung der PICO Aspekte

P AND I AND C AND O

bzw. mit Synonymen:

(Population 1 OR Population 2 OR ...) AND  
(Intervention 1 OR Intervention 2 OR ...) AND  
(Control 1 OR Control 2 OR ...) AND  
(Outcome 1 OR Outcome 2 OR ...)



**Schnittmenge = finale Treffermenge**

**Hinweis:** Nicht alle Aspekte der PICO Frage müssen in einer Suche vorkommen.  
→ vorerst nur nach wenigen und klar beschreibbaren Aspekten suchen (z.B. Medikamente) → Outcomes oft nicht im Abstract genannt. Daher diese wenn möglich weglassen.

# Boolesche Operatoren: Übung 2



1	Rescue service
2	Emergency medical service
3	Ambulance
4	Head injury
5	Craniocerebral trauma
6	Intubation

## Aufgabe:

Kombinieren Sie die 6 Teilsuchen mit den Booleschen Operatoren **AND** sowie **OR**, setzen Sie **Klammern** wo sinnvoll

**z.B. 1 AND (2 OR 3) OR 4 ...**

***Geben Sie Ihre Lösung ein in den privaten Chat an mich***

# Google Scholar

Google Scholar



Beliebige Sprache  Seiten auf Deutsch

**Auf den Schultern von Riesen**

[Google Scholar in English](#)

# Google Scholar: Vorteile

## Geeignet für schnelle, einfache Suchen

- Frei zugängliche, einfache Suche
- Grosse Menge wissenschaftlicher Daten
- Umfasst verschiedene Dokumenttypen (z.B. Zeitschriften und Konferenzbeiträge, Berichte, Patente, Homepage-Inhalte)
- Durchsucht Volltexte, z.B. Methodenabschnitt
- Link zu zitierenden Artikeln ("forward citation searching")
- Wissenschaftliche Literatur teilweise frei zugänglich und Bibliothekslinks zu lizenziertem Volltext (get full text)

# Google Scholar: Nachteile

## Weniger geeignet für systematische und reproduzierbare Recherchen

- Suchalgorithmen nicht nachvollziehbar, Suchen nur bedingt reproduzierbar (Geotagging) (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713573/>)
- Suche auf 256 Zeichen limitiert, komplexe Suchen nicht möglich
- Wenige Filter; Suchfunktionen (zB Titelsuche) wg. fehlender Metadaten o. falscher Felderkennung) unverlässlich
- Volltextsuche kann zu Noise führen (zB wenn Suchbegriff nur in Referenzliste oder Affiliation vorkommt)
- Boolesche Operatoren fehlerhaft (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27076802>)
- Nur 1000 Resultate einsehbar, kein Bulk-Export

# PubMed

- **Public** access to **Medline** database
- Herausgeber: US National Library of Medicine (NLM)
- Umfangreichste Suchoberfläche für Medizin/Biomedizin
- Jährlich ~1 Mio neue Nachweise
- Tägliche Updates
- Suche im Volltext nicht möglich! (Abstracts frei zugänglich)



# Freie Textwortsuche

zB *diabetes exercise*

- Keine "Phrasierung"
- Keine Trunkierung\*
- Keine [Felder]

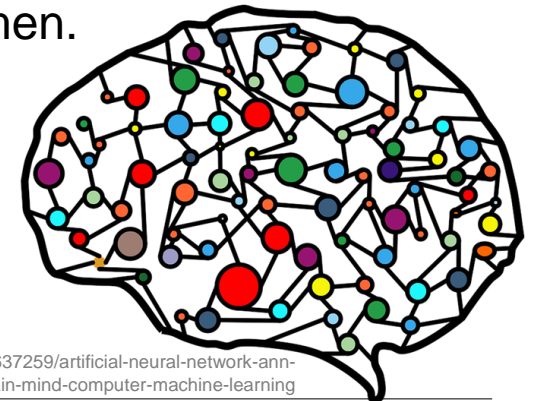
## Intelligente Suchmaschine:

Bei einer "einfachen Suchanfrage" (=freie Textwortsuche) macht PubMed Automatic Term Mapping (ATM). Drei Dinge können passieren:

- (1) Suchbegriffe werden mit dem indexierten Standardvokabular abgeglichen (=MeSH → Details im advanced Kurs!)
- (2) Z.T. werden verschiedene Schreibweisen beachtet (z.B. Singular/Plural, American/British English). (→ Details im advanced Kurs!)
- (3) Ohne die manuelle Eingabe von Boolean Operatoren wird zwischen den eingegebenen Worten/Konzepten ein '**AND**' angenommen.

z.B.: exercise wird zu:

"exercise"[MeSH Terms] OR "exercise"[All Fields] OR "exercises"[All Fields] OR  
"exercise therapy"[MeSH Terms] OR ("exercise"[All Fields] AND "therapy"[All Fields])  
OR "exercise therapy"[All Fields] OR "exercise's"[All Fields] OR "exercised"[All Fields]  
OR "exerciser"[All Fields] OR "exercisers"[All Fields] OR "exercising"[All Fields]



<https://www.needpix.com/photo/1637259/artificial-neural-network-ann-neural-network-neural-network-brain-mind-computer-machine-learning>

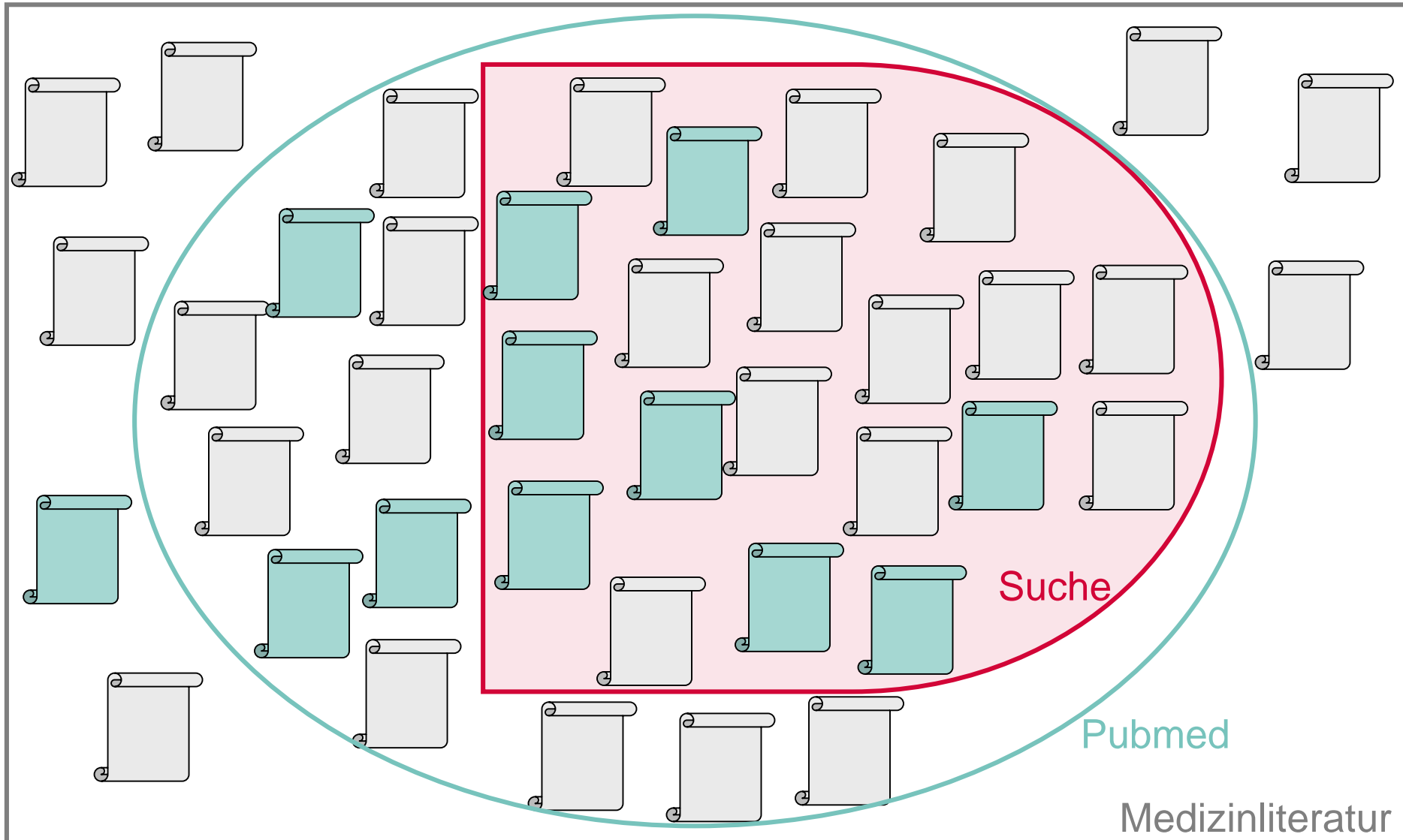


# PubMed Live! Was finde ich wo?

## **Live Vorführung im Kurs**

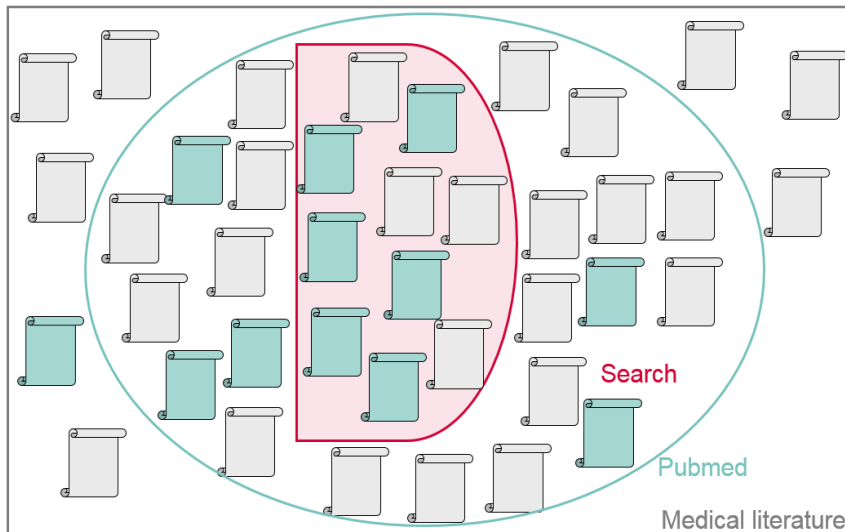
Dokumentiert durch Screenshots im Handout (Anhang)

# Präzision vs. Sensitivität



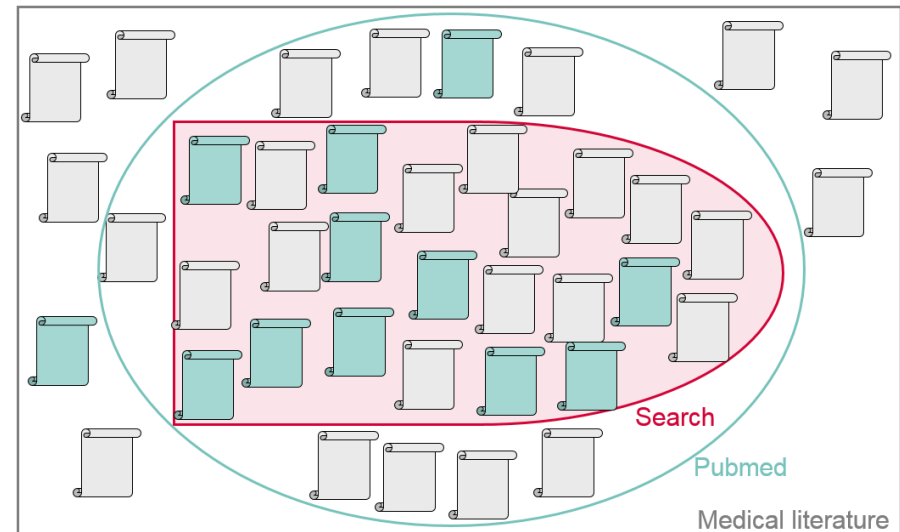
# Präzision vs. Sensitivität

**Präzision:** spezifisch, eng; wenige Treffer  
(nur ein paar der relevanten Treffer  
gefunden, aber wenig Noise)



z.B. im Klinikalltag, Hintergrundrecherche,  
Masterarbeit?

**Sensitivität:** vollständig, breit;  
viele Treffer (findet fast alle der relevanten  
Treffer, aber auch viel Noise)



z.B. für Systematic Reviews, Scoping  
Reviews, ...

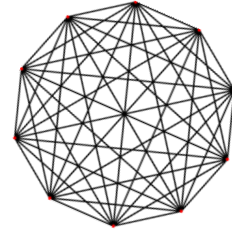
→ Versuchen Sie verschiedene Strategien und beobachten Sie, wie dies die  
Ergebnisse verändert

# Präzision vs. Sensitivität

**Präzision** ↑  
(Weniger Resultate)



**vs** **Sensitivität** ↑  
(Mehr Resultate)



---

Präzise Begriffe (z.B. Diabetes mellitus Typ 2; pain reduction)

Allgemeine Begriffe (z.B. Diabetes; pain)

---

Gezielte, keine (oder wenige) Synonyme und Wortvariationen

Mehr Synonyme und Wortvariationen pro Suchblock

---

Filter setzen

Keine Filter setzen

---

Mehr PICO Aspekte mit AND verbinden, z.B.  
P AND I AND C AND O

Weniger PICO Aspekte mit AND verbinden, z.B.  
P AND I  
P AND I AND C  
I AND C

# Freie Textwortsuche: Beispiel

Bei erwachsenen Patienten mit Meniskusriss, ist Physiotherapie oder arthroskopische Meniskusteilresektion besser, um den Schmerz zu reduzieren und die Lebensqualität zu erhöhen?

Suche PubMed, 9.4.2024	Hits
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain reduction Quality of life	0
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain	42
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain Filters: Systematic Reviews	10

# Freie Textwortsuche: Übung 3



Bei erwachsenen Patienten mit Meniskusriss, ist Physiotherapie oder arthroskopische Meniskusteilresektion besser, um den Schmerz zu reduzieren und die Lebensqualität zu erhöhen?

Suche PubMed, 14.05.2024	Hits
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain reduction Quality of life	0
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain	43
Meniscus tear physiotherapy Arthroscopic meniscal resection Pain Filters: Systematic Reviews	10

Man kann mehr Studien finden (Sensitivität ↑), wenn man Synonyme ergänzt.

**Aufgabe siehe separates Aufgabenblatt**

# Beantwortung der Frage mit einer KI

H You

Bei erwachsenen Patienten mit Meniskusriss, ist Physiotherapie oder arthroskopische Meniskusteilresektion besser,

ChatGPT

Die Behandlung von Meniskusrissen ist ein komplexes Thema, das von verschiedenen Faktoren ab, einschließlich der Art und des Ausmaßes der Verletzung, dem Alter des Patienten und seiner allgemeinen Gesundheit abhängt. Eine arthroskopische Meniskusteilresektion kann Schmerzen zu reduzieren und die Funktion des Kniegelenks zu verbessern, aber sie ist nicht für alle Patienten geeignet. Ein qualifizierter medizinischer Fachmann sollte konsultiert werden, um die beste Behandlungsoption zu bestimmen.

1. **Physiotherapie:** Physiotherapie ist eine wirksame Methode, um Schmerzen zu lindern und die Funktion des Kniegelenks zu verbessern. Sie kann auch dazu beitragen, die mechanische Blockade vorzubeugen, die durch Meniskusrisse verursacht wird. Physiotherapeutische Maßnahmen können die Muskulatur stärken und die Flexibilität des Kniegelenks verbessern, was zu einer schnelleren Genesung führt.

verbessert und die Funktion des Kniegelenks zu lindern und die Schmerzen zu reduzieren. Bei geringen oder moderaten Symptomen kann Physiotherapie die beste Option sein.

2. **Arthroskopische Meniskusteilresektion:** Diese Operation entfernt den geschädigten Teil des Meniskus, um die mechanische Blockade zu beseitigen und die Funktion des Kniegelenks zu verbessern. Sie wird bei anhaltenden Schmerzen, die auf eine mechanische Blockade hindeuten, empfohlen.

zu anhaltenden Schmerzen, die auf eine mechanische Blockade hindeuten, wird eine arthroskopische Meniskusteilresektion empfohlen. Dieser Eingriff wird durchgeführt, um den betroffenen Teil des Meniskus zu entfernen und die Funktion des Kniegelenks zu verbessern. Die Entscheidung zwischen Physiotherapie und arthroskopischer Meniskusteilresektion sollte auf der Grundlage der individuellen Symptome und des Krankheitsbildes getroffen werden.

Die Entscheidung zwischen Physiotherapie und arthroskopischer Meniskusteilresektion sollte auf der Grundlage der individuellen Symptome und des Krankheitsbildes getroffen werden.

einer gründlichen Bewertung des individuellen Krankheitsbildes und der Bedürfnisse des Patienten basieren. In einigen Fällen kann eine Kombination aus Physiotherapie und arthroskopischer Meniskusteilresektion die beste Option sein.

Intervention die beste Option sein. Es ist wichtig, die potenziellen Risiken und Vorteile jeder Behandlungsmethode zu berücksichtigen und eine informierte Entscheidung zu treffen. Die besten Ergebnisse für den Patienten werden durch eine Kombination aus Physiotherapie und arthroskopischer Meniskusteilresektion erzielt.

beraten.

H You

erstelle mir eine PubMed suche zu diesem Thema

ChatGPT

Um eine PubMed-Suche zu diesem Thema durchzuführen, können Sie die folgenden Suchbegriffe verwenden:

1. Meniscus Tear
2. Physiotherapy
3. Arthroscopic Meniscectomy
4. Pain Reduction
5. Quality of Life
6. Adult Patients

Eine kombinierte Suche mit diesen Begriffen könnte wie folgt aussehen:

```
arduino  
  
("Meniscus Tear" OR "Meniscus Injury") AND (Physiotherapy OR Physical Therapy) AND (Arthroscopic Meniscectomy OR Meniscus Surgery) AND ("Pain Reduction" OR "Pain Management") AND ("Quality of Life" OR QoL) AND ("Adult Patients" OR Adults)
```

Sie können diese Suchanfrage direkt in das Suchfeld von PubMed eingeben, um relevante Studien zu finden, die sich mit der Wirksamkeit von Physiotherapie im Vergleich zur arthroskopischen Meniskusteilresektion zur Schmerzreduktion und der Verbesserung der Lebensqualität bei erwachsenen Patienten mit Meniskusrissen befassen.

("Meniscus Tear" OR "Meniscus Injury") AND (Physiotherapy OR Physical Therapy) AND (Arthroscopic Meniscectomy OR Meniscus Surgery) AND ("Pain Reduction" OR "Pain Management") AND ("Quality of Life" OR QoL) AND ("Adult Patients" OR Adults)

1 Suchtreffer

[Br J Sports Med](#). Author manuscript; available in PMC 2016 Mar 1. Published in final edited form as: [Br J Sports Med](#). 2015 Mar; 49(6): 385–389. Published online 2014 Oct 28. doi: [10.1136/bjsports-2014-093891](#)

PMCID: PMC4351141  
NIHMSID: NIHMS645948  
PMID: [25351782](#)

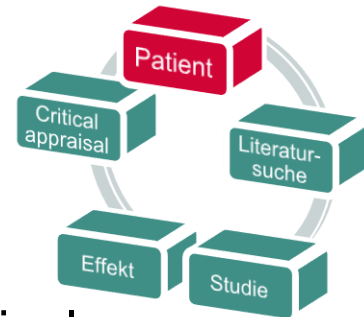
How does a combined pre-operative and post-operative rehabilitation program influence the outcome of ACL reconstruction 2 years after surgery? A comparison between patients in the Delaware-Oslo ACL Cohort and the Norwegian Knee Ligament Registry

# Critical Appraisal (kritische Qualitätsbewertung)

Essentiell für jede Form von Literaturreview (z.B. Masterarbeit) bzw. wenn man Studienergebnisse anwenden möchte (z.B. am Patienten).

Sind die Ergebnisse **valide** (*Ziele klar beschrieben? Adäquate Methoden? Selektion der Studienteilnehmer?*), **vertrauenswürdig** (*Bias? Ergebnisse klar beschrieben und präzise? Angemessene Datenanalyse?*) und **relevant** (*Wurden alle relevanten Outcomes gemessen? Können die Ergebnisse auf andere Settings übertragen werden? Ist Studienpopulation vergleichbar mit Patient in Praxis?*)?

- Kurzer, simpler Einstieg: <https://youtu.be/ikuVmCtBvF0>
- Übersicht über verschiedene Bewertungstools: <https://guides.hsict.library.utoronto.ca/SMH/systematic/critical>
- Interpretation: Die Zahlen verstehen: <https://youtu.be/3ZYSyZyqxjE>





# Weitere Kurse auf <https://ub.unibas.ch/de/ub-medizin/>

28. MAI 2024 17:00 - 18:15 / ONLINE, MEDIZIN, SCHULUNG

## EndNote in English

Literature Management with EndNote: Introductory course

30. MAI 2024 14:00 - 16:00 / WORKSHOP

## Literaturrecherche mit PubMed (Kurs für Fortgeschrittene) für Medizinstudierende

Dieser Kurs baut auf dem Grundlagenkurs für Literaturrecherche mit PubMed & anderen Quellen auf.

08. JUN 2024 14:00 - 16:00 / SCHULUNG, MEDIZIN, ONLINE

## Literaturrecherche mit EMBASE

Einführung in eine der bedeutendsten Datenbanken für medizinische/pharmazeutische Literaturrecherchen.

# Take Home Messages

- Einfach anfangen!
- Dokumentieren
- Boolesche Kombinationen mit AND und OR benötigen Klammern
- Es gibt keine allumfassende Datenbank. Suchen Sie auch nach Evidenz aus anderen Quellen als PubMed, z.B. weitere Datenbanken, Referenzlisten
- Ergebnisse kritisch hinterfragen
- Zeit nehmen für die ersten Schritte  
→ dann geht's später schneller



<https://catalog.archives.gov/id/535413>



Universität  
Basel

Universitätsbibliothek

# Danke für Ihre Aufmerksamkeit

## **Feedback:**

<https://evasys.unibas.ch/evasys/online.php?p=5TVDG>

## **Weitere Informationen:**

<https://ub.unibas.ch/de/ub-medizin/support-literaturrecherche/>

## **Kontakt:**

 [Hannah.Ewald@unibas.ch](mailto:Hannah.Ewald@unibas.ch)



# Übersicht Handout Anhang (zur Info)

- Systematic Reviews
- PubMed: Nützliche Links; Was finde ich wo?
- Von der Datenbank zum Volltext: Zugang per *Get full text*
- Bestellung nicht zugänglicher PDFs
- Export von Referenzen
- Literaturverwaltungssoftware: Häufig genutzte Programme
- PubMed: My NCBI Account

# Systematic Reviews

⇒ Oberbegriff für systematische, qualitätsbewertete, zusammenfassende Darstellungen von Studienergebnissen zu einer Fragestellung

## Einzelne Schritte eines Systematic Reviews:

- Wissenschaftliche Frage definieren
- Ein-/Ausschlusskriterien festlegen
- Studien / Evidenz suchen
- Studien / Evidenz auswählen und Daten extrahieren
- Risk of Bias eingeschlossener Studien bewerten
- Synthese der Ergebnisse, Meta-Analyse
- Resultate interpretieren und Schlussfolgerung ziehen

**Cochrane Reviews** sind systematische Reviews, die der im **Cochrane Handbuch** vorgegebenen Methodik folgen.

(<https://training.cochrane.org/handbook/current>)

# Scoping Reviews

⇒ Beantworten in der Regel weiter gefasste Fragen als klassische Systematic Reviews. Keine Risk of Bias Bewertung notwendig.

## Gründe für einen Scoping Review:

- Als Wegbereiter für einen Systematic Review
- Zur Identifizierung und Analyse von Wissenslücken.
- Um zu untersuchen, welche Arten von Evidenz in einem bestimmten Bereich verfügbar sind.
- Zur Klärung von Schlüsselkonzepten/Definitionen in der Literatur.
- Um zu untersuchen, wie Forschung zu einem bestimmten Thema oder Feld durchgeführt wird.
- Zur Identifizierung von Schlüsselmerkmalen oder -faktoren im Zusammenhang mit einem Konzept.

Von: Munn et al. (2018) 'Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach', *BMC Med Res Methodol*, vol. 18, no. 1, pp. 143.

## Weitere Guidance:

- Joanna Briggs Institute Manual for Evidence Synthesis:  
<https://wiki.joannabriggs.org/display/MANUAL/>

# Narrative Review und andere Review Typen

⇒ Beschreibt und bewertet Studien, beschreibt aber keine spezifischen Methoden, mit denen diese identifiziert, ausgewählt und ausgewertet wurden

## Gründe für einen Narrative Review:

- Als Teil eines Hintergrund- oder Diskussionsabschnitts
- Als Begründung für weitere Forschung

## Limitationen:

- Zugrunde liegende Annahmen und Ziele oft unbekannt
- Hohes Risiko für Bias bei der Auswahl und Bewertung der Literatur
- Kann nicht repliziert werden

## Andere Review Typen:

- Temple University Lib Guide:  
<https://guides.temple.edu/c.php?g=78618&p=4156607>
- Sutton et al. (2019) '*Meeting the review family: exploring review types and associated information retrieval requirements*'. doi:[10.1111/hir.12276](https://doi.org/10.1111/hir.12276)

# Reviews finden z.B. via:

**PubMed:** mit entsprechendem Article Type Filter

ARTICLE TYPE	
<input type="checkbox"/>	Books and Documents
<input type="checkbox"/>	Clinical Trial
<input type="checkbox"/>	Meta-Analysis
<input type="checkbox"/>	Randomized Controlled Trial
<input type="checkbox"/>	Review
<input checked="" type="checkbox"/>	Systematic Reviews

## Epistemonikos:



- Freier Zugang
- Systematische Reviews und andere Evidenzsynthesen
- Meta-Suchmaschine, die auf andere Datenbanken zugreift
- <https://www.epistemonikos.org/>

## Cochrane Library:



- Zugang mit Lizenz (Schweiz hat Nationallizenz)
- Cochrane Reviews
- Browse by Topic möglich
- <https://www.cochranelibrary.com/>



# Reviews finden: Epistemonikos

Diabetes AND adiposity AND gastric bypass

[Advanced search](#) [Help](#)

## By category

**All**

Broad Syntheses (0)

Systematic Reviews (2)

Structured Summaries (0)

Primary Studies (1)

## By year

**All**

Last year

Last 5 years

Last 10 years

Custom range

Results: 1-3 of 3

■ Systematic review ⚡

**American association of clinical endocrinologists and American college of endocrinology comprehensive clinical practice guidelines for medical care of patients with obesity.**

Year » 2016

Authors » Garvey W.T. , Mechanick J.I. , Brett E.M. , Garber A.J. , Hurley D.L. , Jastreboff A.M. - **More**

Journal » Endocrine Practice

Links » Pubmed , DOI

Without references

■ Systematic review ⚡

**Long-term outcomes of metabolic and bariatric surgery in adolescents with severe obesity with a follow-up of at least 5 years: A systematic review.**

Year » 2019

# Reviews finden: Cochrane Library



Trusted evidence.  
Informed decisions.  
Better health.

Access provided by: Basel University Library

English

Cochrane.org

Sign In

Title Abstract Keyword



Browse

Advanced search

Cochrane Reviews

Trials

Search Reviews (CDSR)

Browse Reviews

ISSUES

Editorials

Special Collections

Supplements

About the CDSR

## Browse by Topic

Browse the *Cochrane Database of Systematic Reviews*...

A

Allergy & intolerance

B

Blood disorders

C

Cancer

Child health

Complementary & alternative medicine

Consumer & communication strategies

D

Dentistry & oral health

Developmental, psychosocial & learning problems

Diagnosis

E

Ear, nose & throat

Effective practice & health systems

Endocrine & metabolic

Eyes & vision

G

Gastroenterology & hepatology

Genetic disorders

Gynaecology

H

Health & safety at work

Heart & circulation

I

Infectious disease

K

Kidney disease

L

Lungs & airways

M

Mental health

Methodology

N

Neonatal care

Neurology

O

Orthopaedics & trauma

P

Pain & anaesthesia

Pregnancy & childbirth

Public health

R

Rheumatology

S

Skin disorders

T

Tobacco, drugs & alcohol

U

Urology

W

Wounds

RSS feed



Preventing falls in older people

Read the Special Collection



Doug Altman: a legacy

Read the Editorial

# PubMed: Nützliche Links

## PubMed Zugang über Uni Basel

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?otool=unibaslib>

## PubMed® Online Training:

<https://learn.nlm.nih.gov/rest/training-packets/T0042010P.html>

## Youtube Tutorials

<https://www.youtube.com/user/NCBINLM/search?query=pubmed>

## PubMed User Guide

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/help/>

## Schulungen an der UB Medizin

<https://ub.unibas.ch/de/ub-medizin/#c10080>

# PubMed: Was finde ich wo?

The image shows the PubMed.gov search interface. At the top left, there is the NIH logo and the text "U.S. National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information". At the top right, there is a user profile icon labeled "herzogch". The PubMed.gov logo is on the left side. In the center, a light blue callout box with a tail pointing to the search input field contains the text "Such Box". The search input field contains the text "depression" and has a clear button (X) to its right. A green "Search" button is located to the right of the input field. Below the search bar, the word "Advanced" is visible. At the bottom, there is a paragraph of text: "PubMed® comprises more than 30 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites."

# Darstellung der Resultate

The screenshot shows the PubMed search interface. At the top left is the PubMed.gov logo. A search bar contains the term 'depression' with a clear button (X) and a blue 'Search' button. Below the search bar are links for 'Advanced', 'Create alert', and 'User Guide'. A row of buttons includes 'Save', 'Email', 'Send to', and 'Sorted by: Best match' with a gear icon for settings. The main content area displays '549,650 results'. On the left, there are filters for 'MYNCBI FILTERS', 'RESULTS BY YEAR' (with a bar chart showing an increase in results over time from 1788 to 2020), 'TEXT AVAILABILITY' (with checkboxes for Abstract, Free full text, and Full text), and 'ARTICLE ATTRIBUTE' (with a checkbox for Associated data). The search results list three items:

- 1  **Mental health: a world of depression.**  
Smith K.  
Nature. 2014 Nov 13;515(7526):181. doi: 10.1038/515180a.  
PMID: 25391942 No abstract available.  
Cite Share
- 2  **Editorial: A Systematic Review of Depression.**  
Cui R.  
Curr Neuropharmacol. 2015;13(4):480. doi: 10.2174/1570159x1304150831123535.  
PMID: 26412067 **Free PMC article.** Review. No abstract available.  
Cite Share
- 3  **Depression: a change of mind.**  
Anthes E.  
Nature. 2014 Nov 13;515(7526):185-7. doi: 10.1038/515185a.

Sorted by: Best match ⚙

Standard-Sortierung nach «Best match» (kann einfach geändert werden)

Links zu Abstract Ansicht

# Abstract Ansicht

Comparative Study > Int J Psychiatry Clin Pract. 2017 Nov;21(4):3  
doi: 10.1080/13651501.2017.1324036. Epub 2017 May 15.

Links zum Volltext

FULL TEXT LINKS



Get full text

## Comparison of depression symptoms between depression and secondary-to-schizophrenia

Direkter Link zum  
vorherigen (oder  
nächsten) Abstract

Links zu allen  
Feldern der Ansicht

ACTIONS

“ Cite

☆ Favorites

SHARE



PAGE NAVIGATION

< Title & authors

Abstract

Similar articles

Cited by

Publication types

Koshe Rashid <sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 28503978 DOI: 10.1080/13651501.2017.1324036

### Abstract

PREV RESULT

4 of 6

**Objectives:** This study exclusively aimed to clinically assess which symptom pattern discriminates primary depression from depression-secondary to-schizophrenia.

**Methods:** A total of 98 patients with primary depression and 71 patients with secondary-to-schizophrenia depression were assessed for identifying the clinical phenomena of depression. Diagnosis of schizophrenia was confirmed by Mini International Neuropsychiatric Interview. Each participant was, however, assessed by Patient Health Questionnaire-9 as well as Calgary Depression Scale for Schizophrenia (CDSS) for possible concurrent depressive symptoms.

**Results:** Depressed mood, loss of interest, reduced energy and pathological guilt were more common in primary depression, whereas sleep disturbance and guilty ideas of reference were more amounting towards the diagnosis of depression secondary-to-schizophrenia.

**Conclusions:** It is clinically hard to differentiate primary from secondary-to-schizophrenia depression,

# Zugang zur *Advanced* Oberfläche

**PubMed.gov** Comparison of depression rahim | X **Search**

[Advanced](#) [User Guide](#)

Search results [Save](#) [Email](#) [Send to](#) [Display options](#)

[Comparative Study](#) > [Int J Psychiatry Clin Pract.](#) 2017 May 15. doi: 10.1080/13651501.2017.1324036. Epub 2017 May 15.

**Comparison of depression symptoms between primary depression and secondary-to-schizophrenia depression**

Twana Rahim <sup>1</sup>, Roshe Rashid <sup>2</sup>

Affiliations + expand  
PMID: 28503978 DOI: 10.1080/13651501.2017.1324036

**FULL TEXT LINKS**  
[View full text](#)  
[Get full text](#)

**ACTIONS**  
[Cite](#)  
[Favorites](#)

**SHARE**

**Hier!**

# PubMed: Weitere Artikel finden

Daily administration of low-dose aspirin has proved to be beneficial in preventing recurrent cardiovascular events. However, the role of aspirin for primary prevention in patients with no overt cardiovascular disease is more controversial. In fact, in lower risk patients, the modest benefit in reducing serious vascular events can be offset by the increased risk of bleeding, including intracranial and gastrointestinal hemorrhage. Diabetes mellitus has been associated with a substantially increased risk of both first and recurrent atherothrombotic events, which makes aspirin therapy of potential value in these subjects. Moving from general aspects of aspirin pharmacology and specific issues in diabetes mellitus, this article reviews the literature on the topic of aspirin for primary prevention in general, and in subjects with diabetes mellitus in particular, to culminate with arguments pro and con and a practical risk-based algorithm for aspirin initiation in daily practice.

**Keywords:** acetylsalicylic acid; aspirin; diabetes mellitus; primary prevention.

© 2016 American Heart Association, Inc.

## Similar articles

### [Low-dose aspirin for primary prevention of cardiovascular events in patients with diabetes: Benefit or risk?](#)

Leggio M, Bendini MG, Caldarone E, Lombardi M, Severi P, D'Emidio S, Stavri DC, Armeni M, Bravi V, Mazza A. *Diabetes Metab.* 2018 Jun;44(3):217-225. doi: 10.1016/j.diabet.2017.11.002. Epub 2017 Nov 14. PMID: 29257747    Review.

### [Aspirin therapy and primary prevention of cardiovascular disease in diabetes mellitus.](#)

Younis N, Williams S, Soran H. *Diabetes Obes Metab.* 2009 Nov;11(11):997-1000. doi: 10.1111/j.1463-1326.2009.01068.x. Epub 2009 Jun 16. PMID: 19531055    Review.

SHARE



PAGE NAVIGATION

Title & authors

< Abstract

Similar articles

Cited by

MeSH terms

Substances

LinkOut - more resources



# PubMed: Get full text: Von der Datenbank zum Volltextzugang (A) resp. zum Bestellformular (B)

> Diabetes Care, 41 (10), 2086-2095 Oct 2018

## Long-term Relapse of Type 2 Diabetes After Roux-en-Y Gastric Bypass: Prediction and Clinical Relevance

Erscheint, wenn Sie über diesen Link zu PubMed gehen:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?otool=unibaslib>

### Sie werden über diesen Link

- **FALL A:** zum Volltext geführt, wenn Lizenz an Uni /USB Basel vorhanden
- **FALL B:** zu einem Bestellformular geführt, wenn Lizenz nicht vorhanden

**Research design and methods:** We retrospectively included 175 RYGB patients with type 2 diabetes with 5-year follow-up. Using machine learning algorithms, we developed a scoring method, 5-year Advanced-Diabetes Remission (5y-Ad-DiaRem), predicting longer-term DR postsurgery by integrating

FULL TEXT LINKS



Get full text

ACTIONS

“ Cite

☆ Favorites

SHARE



PAGE NAVIGATION

< Title & authors

Abstract

Similar articles

# Get full text:

## Fall A: Lizenz in Uni/USB-Netz vorhanden

Top

Online ansehen

Senden an

Virtuelles Regal

Online ansehen

Volltext-Verfügbarkeit

EZB-Freely available journals  
Available from 2000 volume: 23 issue: 1.  
Most recent 6 month(s) not available.

Highwire Press American Diabetes Association  
Verfügbar von 1978 Band: 1 Ausgabe: 1.

Highwire Press Free  
Available from 2000 volume: 23 issue: 1.  
Most recent 6 month(s) not available.

Lizenz anzeigen

Volltext-Links zum Anklicken

Voraussetzung:  
Uni/USB-Netz.  
Resp. von zu Hause  
aus VPN aktivieren!

# Get full text:

**Fall B:** keine Lizenz in Uni/USB-Netz vorhanden,  
Artikel kann über UB Medizin bestellt werden (1)

The screenshot shows the swisscovery Basel interface. At the top, there are navigation tabs: 'Neue Suche', 'Zeitschriften nach Kategorie', 'Indexsuche', 'Fernleihe', and a menu icon. A blue 'Anmelden' button is highlighted in the top right corner. Below the navigation, a search result is displayed for 'Evaluation of a standard tilt test' by ARTZ, C P. The result includes ISSN and PMID information and a button to check available services. A large teal callout box points to the 'Anmelden' button with the text: 'Melden Sie sich mit Ihrem swisscovery account (= Switch Edu-ID) an, um das Bestellformular zu erhalten. Die UB Medizin besorgt den Text von extern für Sie. (kostenpflichtig)'. Below the search result, there are sections for 'Top', 'Ausleih- und Bes...', and 'Senden an'. A red arrow points from a second teal callout box to the 'Links' section. This second callout box contains the text: 'Keinerlei Links werden angeboten, da diese Zeitschrift/dieser Jahrgang/dieser Text im Uni/USB-Netz nicht lizenziert ist'. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Grundlagen Literaturrecherche: Hannah Ewald'.

Melden Sie sich mit Ihrem swisscovery account (= Switch Edu-ID) an, um das Bestellformular zu erhalten. Die UB Medizin besorgt den Text von extern für Sie. (kostenpflichtig)

Keinerlei Links werden angeboten, da diese Zeitschrift/dieser Jahrgang/dieser Text im Uni/USB-Netz nicht lizenziert ist

# Get full text:

## **Fall B:** keine Lizenz in Uni/USB-Netz vorhanden, Artikel kann über UB Medizin bestellt werden (2)


swisscovery  
Basel

Neue Suche   Zeitschriften nach Kategorie   Indexsuche   Fernleihe   ...

QR Code   Wechsler, Monika

**Evaluation of a standard tilt test for estimation of blood volume deficiency.**  
ARTZ, C P  
ISSN: 0071-8041 , 0071-8041; PMID: 13247137  
Surg Forum , 1955, Vol.5, p.803-808  
Verfügbare Services überprüfen >

Top  
Links  
Ausleih- und Bes...  
Senden an

Links  
Kopienbestellung  >

Sobald Sie in swisscovery angemeldet sind, erscheint der Link für das Kopienbestellformular

## Get full text:

**Fall B:** keine Lizenz in Uni/USB-Netz vorhanden,  
Artikel kann über UB Medizin bestellt werden (3)



Universität  
Basel

## Authentifizierungs-Methode

ANMELDUNG MIT SWITCH EDU-ID

ANMELDUNG MIT INSTITUTIONELLEM ACCOUNT SWISSCOVERY

Eine erneute  
Anmeldung mit  
Ihrer Switch Edu-  
ID ist nötig (oberer  
Button), bevor das  
Formular erscheint

Sie haben noch keine SWITCH edu-ID? Registrieren Sie sich [hier](#). Angehörige einer Uni/FH wählen unter AAI ihre Institution; alle anderen wählen «Benutzerkonto erstellen» ohne AAI ([Anleitung](#)). Institutionen melden sich bei [SLSP](#).

## Get full text:

### **Fall B:** keine Lizenz in Uni/USB-Netz vorhanden, Artikel kann über UB Medizin bestellt werden (4)

Titel des Artikels/Beitrags *	Surgical forum proceedings of the ... annual sessi
Zeitschriften- / Buchtitel *	cal congress of the American College of Surgeons
AutorIn	ARTZ, C P
Jahr	1955
Volume	5
Seiten	803; 808
ISSN	0071-8041
Meduid	13247137
Quelle	Entrez:PubMed
Bemerkungen, weitere Angaben	
Versandart	<input checked="" type="radio"/> Elektronisch (wenn möglich) <input type="radio"/> Postversand

**WEITER**


Jetzt erscheint das  
Formular: Alle  
Angaben wurden  
automatisch aus  
PubMed  
übernommen; klicken  
Sie auf «weiter».

Kontrollieren Sie im nächsten  
Fenster nochmals alle Angaben und  
schicken Sie die Bestellung dann  
definitiv ab. Beachten Sie dort auch  
die **Gebühren (5-12 CHF/Artikel)** und  
**Lieferfristen (idR 1-2 Tage)**

## **Fall B: Zusammenfassung: Bestellung nicht zugänglicher Texte/PDFs**

Registrieren Sie sich einmalig für swisscovery. Ihr swisscovery account muss zusätzlich mit Ihrer Switch Edu-ID verknüpft sein.

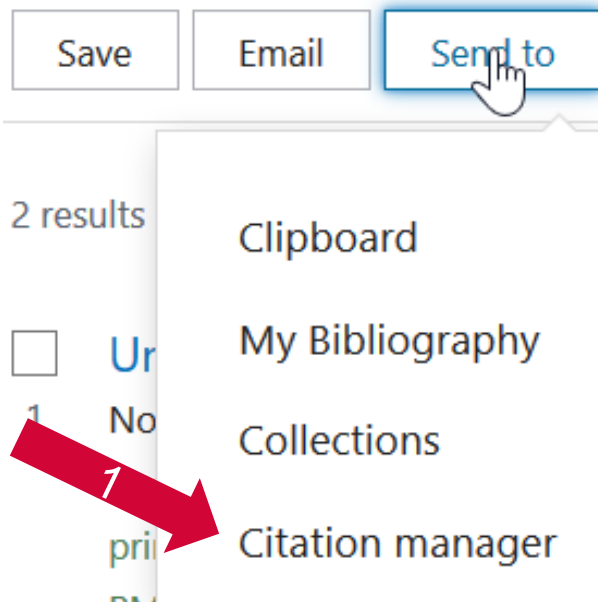
### Bestellablauf:

1. Rufen Sie den gewünschten Artikel in PubMed (Basler Link!) auf. Folgen Sie dem «Get full text» Link 
2. Melden Sie sich in swisscovery mit Ihrer Switch Edu-ID an
3. Klicken Sie auf Kopienbestellung
4. Melden Sie sich erneut mit Ihrer Switch Edu-ID an
5. Prüfen Sie die Angaben und schicken Sie den Auftrag an die UBM ab

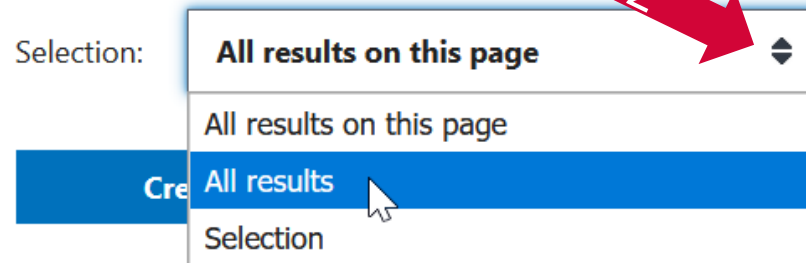
**Basler PubMed-Link (siehe auch auf UB Medizin Webseite):**  
**<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?otool=unibaslib>**

**Anleitung für Registrierung swisscovery/Switch Edu-ID:**  
**<https://ub.unibas.ch/de/anmelden-ausleihen-bestellen>**  
**resp. Hilfe unter [info-medb@unibas.ch](mailto:info-medb@unibas.ch) / 061 207 32 00**

# Export von Referenzen aus PubMed



Create a file for external citation management software





# Literaturverwaltungssoftware:

## Häufig genutzte Programme

- **EndNote 20 / EndNote Web:** (Desktop- und Webanwendung), kostenpflichtig  
→ für Universitätsangehörige gibt es eine vergünstigte Lizenz  
via <https://asknet.unibas.ch> (CHF 10 / Kalenderjahr)



- **Zotero:** (Browser-Add-on) → kostenlos im Web



- **Mendeley** (Desktop- und Webanwendung)  
→ kostenlos im Web [auch soziales Netzwerk für WissenschaftlerInnen]



- **Citavi:** Desktop-Anwendung (nur in Windows-Umgebung!)  
→ für Universitätsangehörige kostenlose Lizenz für die uneingeschränkte Nutzung beziehbar.



# PubMed: My NCBI

NIH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

Log in

PubMed.gov

Search

Advanced

PubMed® comprises more than 32 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full text content from PubMed Central and publisher web sites.

Google Account

ORCID

Login.gov

Microsoft

Facebook

NIH Account

NCBI Account

more login options

## Kostenlosen Account erstellen

## Login via diverse Kontos

Klicken Sie «more login options» um sich mit Ihrem Unibas Account zu verbinden.

Um langfristig Zugang zu haben, ist die Verknüpfung mit einem weiteren, nicht Uni gebundenen Konto empfehlenswert (weitere in Account Settings hinzufügen).

# PubMed: My NCBI dashboard

## Saved Searches

- Suche reproduzieren
- **Set Alerts:** Updates (neue Treffer) zur Suche erhalten per Mail

## Filters

- Eigene Suchfilter anlegbar

## Collections

- Artikel speichern zu bestimmten Themen

## My Bibliography

- Literaturverwaltung

## Recent Activity

- Tracking kann man auch abstellen

suterbr My NCBI Sign Out

[Customize this page](#) | [NCBI Site Preferences](#) | [Video Overview](#) | [Help](#)

### Saved Searches

Search Name	What's New	Last Searched
<b>PubMed Searches</b>		
<a href="#">Botox bei Zoster (4Tr)</a>	1	4 months ago
<a href="#">Neuralgia and Botox</a>	0	4 months ago
<a href="#">("Premature Birth"[Mesh]) AND (((("Adolescent"[M...))</a> <td>0</td> <td>5 months ago</td>	0	5 months ago
<a href="#">(((Preterm*[Text Word] OR Premature*[Text Word]...</a> <td>7</td> <td>5 months ago</td>	7	5 months ago

[Manage Saved Searches >](#)

### Collections

Collection Name	Items	Settings/Sharing	Type
<a href="#">Favorites</a>	0	Private	Standard
<a href="#">My Bibliography</a>	0	Private	Standard
<a href="#">Other Citations</a>	0	Private	Standard
<a href="#">atrial fibrillation</a>	2	Private	Mixed

[Manage Collections >](#)

### Filters

Filters for: PubMed

### My Bibliography

Your bibliography contains **no items**.

[Manage My Bibliography >](#)

### Recent Activity

Time	Database	Type	Term
05:04 AM	PubMed	search	<a href="#">(Depressive Disorder/Title/Abstract...</a>
04:55 AM	MeSH	record	<a href="#">adverse effects [Subheading]</a>
04:55 AM	MeSH	search	<a href="#">adverse effects</a>
04:46 AM	PubMed	search	<a href="#">("Hypericum/therapeutic use"[Mesh])...</a>
04:46 AM	PubMed	search	<a href="#">"Hypericum/therapeutic use"[Mesh]</a>
04:45 AM	MeSH	record	<a href="#">Hypericum</a>
04:45 AM	MeSH	search	<a href="#">hypericum</a>

# PubMed: My NCBI site preferences

My NCBI » Preferences

✔ Highlighting preference saved!

**Note:** Your account password, email address, and a hyperlinked username at the top right of NCBI website.

### Common Preferences

Username	mwe111
<a href="#">Links Display</a>	Popup Menu
<a href="#">Highlighting</a>	Lime Green
<a href="#">Auto Suggest</a>	On

Recent Activity

Time	Database	Type
05:04 AM	PubMed	search
04:55 AM	MeSH	record
04:55 AM	MeSH	search
04:46 AM	PubMed	search
04:46 AM	PubMed	search
04:45 AM	MeSH	record
04:45 AM	MeSH	search

Pathogenesis of **tuberculosis** and other mycobacteriosis.  
Cardona PJ.  
Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). 2018 Jan;36(1):38-46. doi: 10.1016/j.eimc.2017.10.015. Epub 2017 Dec 2.  
PMID: 29198784 English, Spanish.  
The evolution between Mycobacterium **tuberculosis** infection and active **tuberculosis** is multifactorial and involves different biological scales. ...Severe immunosuppression can only explain 10% of active **tuberculosis** cases, while the remainder are attributable ...

NCBI Site Preferences  
– **Highlighting:** Suchbegriffe werden in Suchergebnissen farbig markiert