E-LEARNING TO TEACH MEDICAL STUDENTS ABOUT ACUTE OTITIS MEDIA: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Sarah Mousseau, MD Pediatric Emergency Medicine, *Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine* Clinical Informatics, Boston Children's Hospital

05.16.2019



Université **H** de Montréal





DISCLOSURE We have no conflict of interest to disclose.







Acute otitis media **#1 condition for** antibiotic prescription in children

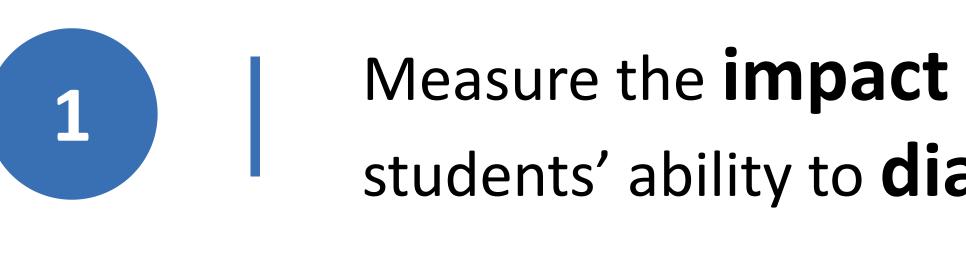
Ear examination Difficult to learn and master

Trainees' AOM diagnostic accuracy Poor



How could we improve medical students' ability to diagnose AOM?





2

Evaluate if the e-learning module is associated with: Improved knowledge on AOM Better knowledge retention

- Improved confidence

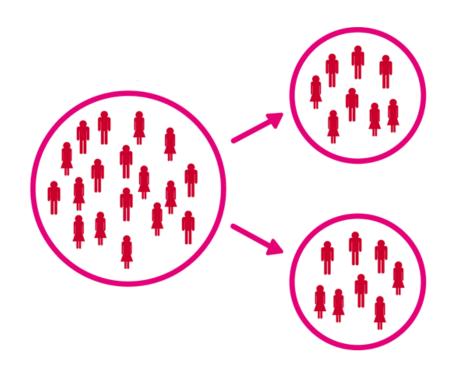


Measure the **impact** of an e-learning module on medical students' ability to **diagnose AOM**

Assess which is the preferred learning modality







Randomized controlled trial



Centre Hospitalier Universitaire Sainte-Justine

> L'otite moyenne aiguë (OMA) est définie par un bombement modéré à sévère de la membrane tympanique ou par la présence d'otorrhée de nove insi que la présence de signes ou de symptômes aigus d'inflammation de l'oreille moyenne. L'OMA ait référence à une infection aiguë du fluide contenu dans l'oreille moyenne. Le bombement de la membrane tympanique est considéré comme e signe le plus sensible de l'OMA1.

L'otite moyenne avec épanchement (OME), ou otite séreuse, est plutôt caractérisée par la présence de liquide dans l'oreille moyenne sans qu'il soit toutefois possible de relever des signes ou symptômes d'infection aiguë.

Cliquer sur une vidéo pour faire en la lecture

Intervention: e-learning module



3rd and 4th year medical students

Methods



May 2017 – September 2018





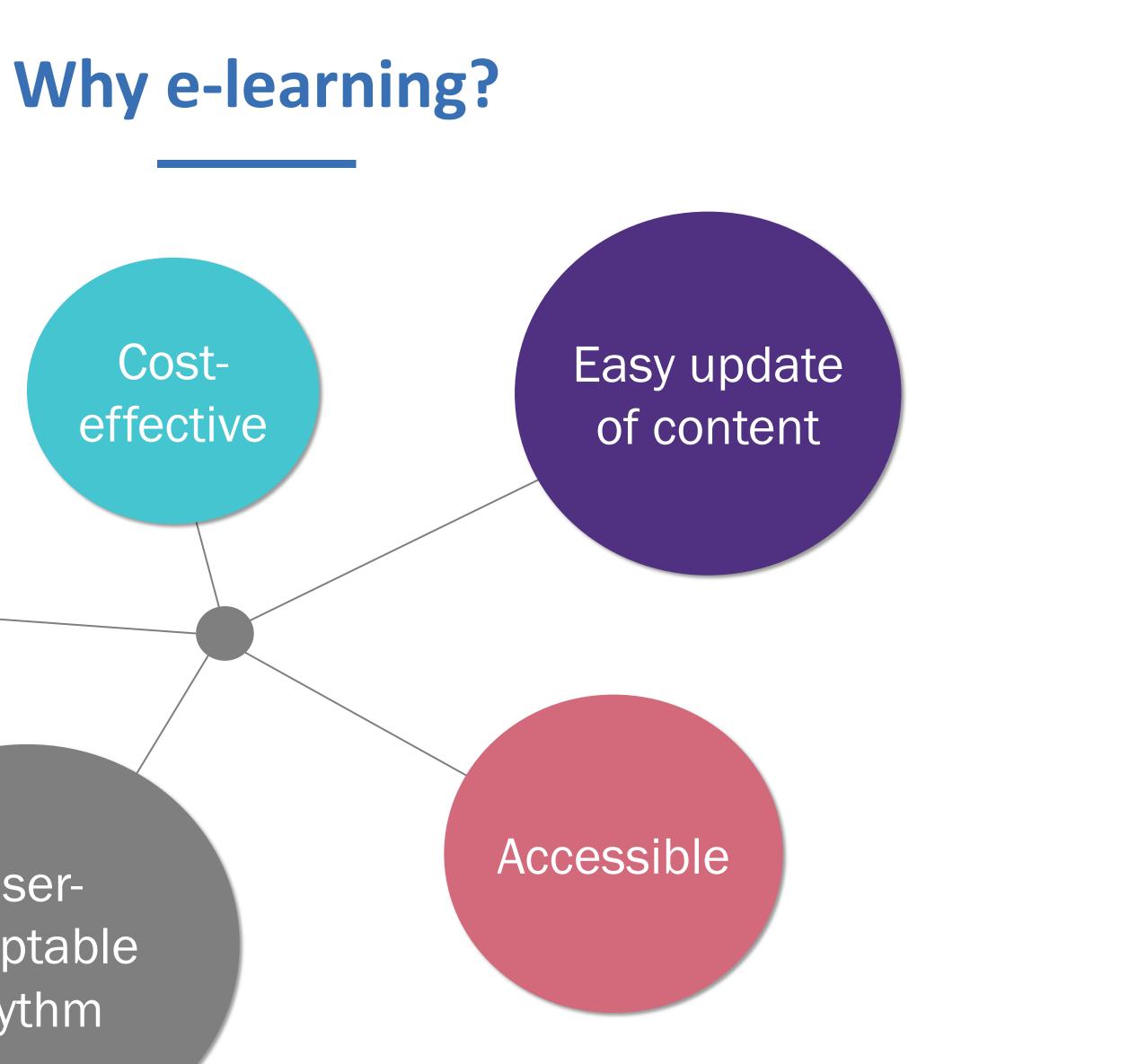
Control: small-group lecture



Cost-

Interactive

Useradaptable rhythm



0

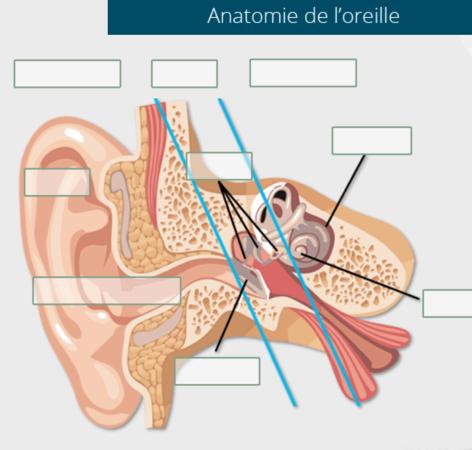




MENU

Parmi la banque de mots suivants, veuillez choisir le bon nom sur la partie de l'oreille correspondante en glissant celui-ci à l'endroit approprié sur le schéma.

| COCHLÉE | CONDUIT AUDITIF EXTERNE |
|------------------------|-------------------------|
| NERF AUDITIF | PAVILLON |
| OSSELETS | OREILLE EXTERNE |
| OREILLE MOYENNE | OREILLE INTERNE |
| MEMBRANE TYMPANIQUE | |



Examen otoscopique

Voici une courte vidéo d'une durée de moins de 5 minutes dans laquelle vous seront démontré comment procéder à l'examen du tympan en pédiatrie ainsi que les signes associés à l'otite moyenne aigüe et l'otite séreuse.







Définitions

L'otite moyenne alguë (OMA) est définie par un bombement modéré à sévère de la membrane tympanique ou par la présence d'otorrhée de novo ainsi que la présence de signes ou de symptômes algus d'inflammation de l'oreille moyenne. L'OMA fait référence à une Infection alguë du fluide contenu dans l'oreille moyenne. Le bombement de la membrane tympanique est considéré comme le signe le plus sensible de l'OMA1.

L'otite moyenne avec épanchement (OME), ou otil séreuse, est plutôt caractérisée par la présence d liquide dans l'oreille moyenne sans qu'il soit toutefois possible de relever des signes ou symptômes d'infection aiguë.

Cliquer sur une vidéo pour faire en la lecture

+/- 30 minutes E-learning module

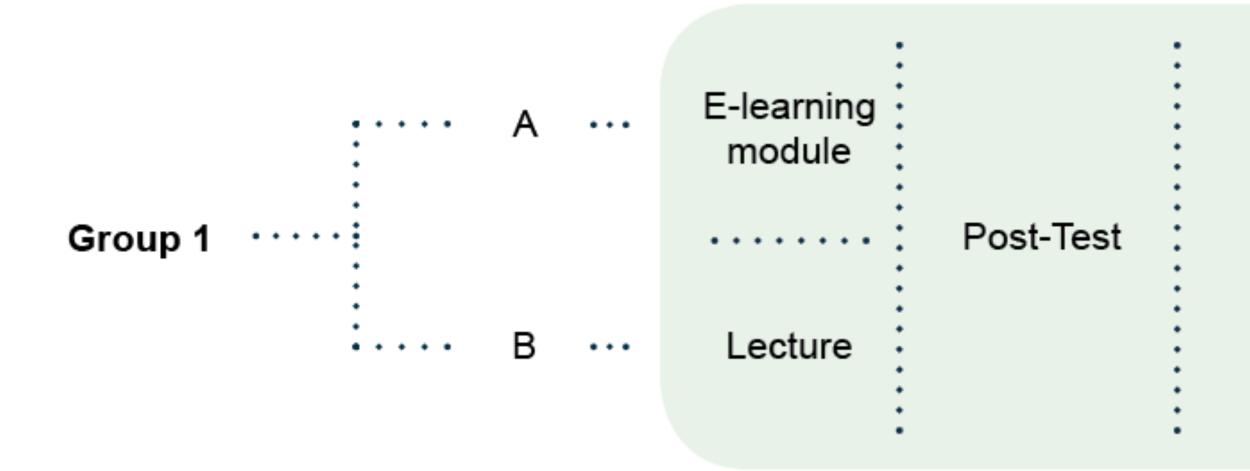
- Additional material:
 - Quizzes
 - Videos of different ear conditions
 - Five-minute video on the pediatric otoscopic
 examination



1-hour duration Standardized smallgroup lecture

- Given by a trained pediatrician or pediatric emergency fellow
- Using the same PowerPoint presentation





Emergency department

Ear examinations

E-learning module Appreciation Retention test questionnaire Lecture ٠







Baseline characteristics of participants (*n* = 139)

| | E-learning group n = 69 | | Small-group lecture group n = 70 | |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| | included in primary analysis, n (%) n = 45 | not included in primary analysis, n (%) n = 24 | included in primary analysis, n (%) n = 38 | not included in primary analysis, n (% n = 32 |
| 4th year medical students | 9 (20) | 0 (0) | 3 (8) | 9 (28) |
| Male | 17 (38) | 8 (33) | 14 (37) | 10 (31) |
| Previous teaching on AOM | 27 (60) | 18 (75) | 24 (63) | 20 (63) |
| Previous ENT rotation | 15 (33) | 6 (25) | 13 (64) | 10 (31) |
| Previous pediatric rotation | 19 (42) | 4 (17) | 14 (37) | 12 (38) |







Mean diagnostic sensitivity, specificity and accuracy of ear exams among students who evaluated at least ten patient ears (*n* = 83)

| | E-learning group (intervention), % | Lecture group (control), % | Difference, % (95%CI) |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Mean sensitivity | 67.7 | 63.6 | 4.1 (-9.0 to 17.3) |
| Mean specificity | 79.0 | 80.8 | -1.8 (-8.7 to 5.1) |
| Mean diagnostic accuracy | 76.5 | 76.4 | 0.1 (-6.2 to 6.4) |







Secondary outcomes (n = 201)

| | E-learning group n = 99 | Lecture group n = 102 | Difference (95% CI) |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|
| Mean difference between pre- and post-test | 4.6 | 4.1 | 0.5 (-0.8 to 1.2) |
| Mean difference between post- and retention test | 4.9 | 5.2 | -0.2 (-1.2 to 0.8) |
| Mean increase in confidence in ear exam technique, pre- port study, /10 | 3.6 | 4.1 | -0.4 (-1.3 to 0.3) |
| Mean increase in confidence in ear exam interpretation, pre-post study, /10 | 2.9 | 2.8 | 0.1 (-0.7 to 0.9) |







Preferred learning modality

62%





No difference on clinical knowledge, clinical skills, and confidence in diagnosing AOM

A majority of medical students **preferred e-learning** to the small-group lecture

Future studies should focus on evaluating **new teaching modalities** for AOM that could have a real impact on future physicians.

Conclusions



Dr. Jocelyn Gravel Dr. Maude Poitras Dr. Annie Lapointe Dr. Bich Hong Nguyen Dr. Catherine Hervouet-Zeiber Dr. Marc Lebel



Thank you !

Mrs. Maryse Lagacé Mrs. Ramona Cook Mr. Pierre Guimond Mr. Nicolas Guillemot

