

专家观点

仅 30 分！医学指南何去何从

▲ 口述 / 兰州大学健康数据科学研究院执行院长 陈耀龙 整理 / 《医师报》融媒体记者 杨瑞静



关联
阅读全文

据兰州大学健康数据科学研究院估算,2024 年,中国学者主导制订的指南和共识数量已逾 1400 部;国际上该数量估值超 1 万部;以公共卫生领域指南为例,中国专科指南数量预估超 20 部,国际专科指南数量估计超 200 部。近十年数量激增背后,指南质量隐忧逐渐显现:基于 STAR(指南科学性、透明性和适用性)评级,中国指南和共识的平均质量分约 30 分,虽与国际指南普遍存在的“及格线徘徊”现象存在共性,但差距依然显著。

“劣币驱逐良币”

指南的质量会直接影响临床决策。就某个具体疾病而言,如果仅有一部指南,诊疗路径尚且清晰明确;但当该疾病同时并

存多部指南,且核心推荐意见彼此不一甚至相互矛盾的情况下,临床医生如同置身于多组信号灯交替闪烁的十字路口,陷入难以抉择的困境。更严重的是,在使用者缺乏鉴别能力的情况下,“劣币驱逐良币”的效应正在显现:当大家热衷于短平快制订指南和共识却忽视循证的制订方法时,粗制滥造的指南和共识将充斥着临床领域。

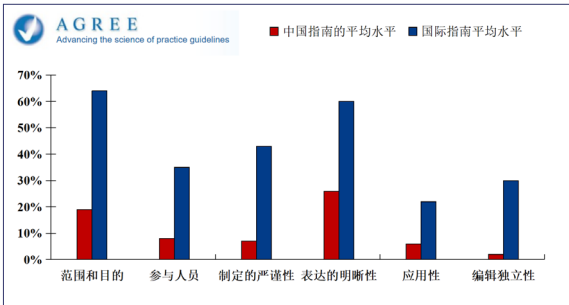
国际知名医学刊物《柳叶刀》对 400 余部国际指南的研究表明,指南质量普遍偏低,存在证据不足、缺少方法学支持、利益冲突管理不充分、推荐意见模糊等问题,而《JAMA》(美国医学会刊)的相关研究则指出,指南制订者不遵循指南的指南(即如何制订指南的

指导规范和标准流程)是导致指南质量低下的主要原因。

规范指南制订路径

指南制订从来都是有据可依,有证可循。世界卫生组织(WHO)发布的《WHO 指南制订手册》为指南的标准化制订提供了国际参考规范。《中华医学杂志》发布的《中国制订/修订临床诊疗指南的指导原则》,对本土指南制订具有重要指导意义。

根据该指导原则,指南制订包括十个主要步骤:启动与规划、确定指南类型、注册、撰写计划书、成立工作组、管理利益冲突、调研临床问题、检索和评价证据、形成推荐意见、撰写与发表。以其中的证据合成环节为例,遵循标准方法对单



指南的数量与质量

个临床问题的证据进行检索、评价、综合和分级,需要 3~6 个月时间,完成这一工作至少需要 5 万美元的经费支持(以 WHO 招标为例)。

半数指南沦为“学术化石”

调查显示,20% 的指南发布 3 年后,推荐意见就有可能已经过时。尽管全球主要指南制订机构对指南更新周期有明确要求,如中华医学会建议指南更新周期为 2~5 年,

与国际标准接轨。但研究显示,全球 3/4 的指南发布后未按时更新,部分指南的平均更新周期长达 10 年。在临床医学领域,医学研究进展迅速,WHO 提出“动态指南”的新概念,强调根据新出现的证据快速修订指南,以避免基于过时证据的指南对临床实践造成误导。因此,我们呼吁中国指南制订者高度重视指南的修订和更新工作,确保指南的时效性和科学性。

声音

基本医保应在引入风险调整机制基础上推进省级统筹,并通过待遇保障结构调整、支付方式改革等引导资源配置。

——国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员 顾雪非

公立医院与商业健康险合作集中于中高端医疗服务,也受限於特需医疗比例与医保支付政策。建议放宽特需医疗限制,为商业健康险留出空间。

——首都医科大学附属北京同仁医院医保办主任 张彤彦

学科建设

“大急诊”的粗放模式制约学科发展

医师报讯(融媒体记者 黄晶)“急诊科最显著的特点是‘时间依赖性’,医生在抢救患者时,如同战场上的士兵,大脑高速运转,高度紧张,不仅消耗脑力,也耗费大量体力,风风火火只是外在表象。”上海交通大学附属瑞金医院急诊科主任毛恩强表示,急性心梗患者从进门到球囊扩张时

间必须控制在 90 分钟内;卒中患者溶栓的黄金时间窗是 4.5 小时,这些时间节点不是人为规定的,而是基于大量临床研究得出的救命时限,这就要求急诊医生必须具备“时钟意识”,在每一个环节都要争分夺秒,这些都对急诊科人才与学科建设提出了高标准要求。“急诊医学作为临床

二级学科,目前面临的首要问题是学科体系不够完善。”毛恩强指出,与成熟的内、外科相比,我们缺乏清晰的三级学科划分,比如在三级医院,急诊科应该细分为急诊内科、急诊外科、急诊 ICU 等亚专业,但现实中很多医院仍停留在“大急诊”的粗放模式,这种学科体系的不完善,确实

制约了急诊医学的深入发展。

毛恩强建议,未来应重点推进三个方面的工作:一是完善学科体系,建议将急诊医学细分为 3~4 个三级学科;二是建立标准化培训体系,特别是加强住院医师的急救技能培训;三是推动急诊信息化建设,通过智能辅助系统提高诊疗效率。

关注医学 剖析医事 服务医师 科普健康

医师报

The newspaper for China's physicians

国内统一刊号: CN22-0016
邮发代号: 1-351
广告经营许可证号:
2200004000115

《医师报》编委会

编委会主任委员 张雁灵

编委会名誉主任委员 殷大奎

编委会副主任委员

曹泽毅	晁恩祥	陈洪铎	陈可冀	陈香美	陈晓春	陈孝平
程京	董家鸿	窦科峰	樊代明	樊嘉	高润霖	葛均波
郭应禄	韩德民	韩济生	韩雅玲	赫捷	胡大一	黄荷凤
黄晓军	吉训明	贾伟平	郎景和	李兰娟	李为民	梁万年
廖万清	刘力生	刘玉村	陆林	马骏	宁光	齐学进
宋尔卫	孙洪军	孙燕	唐佩福	滕皋军	王辰	王红阳
王建安	王俊	王陇德	王振常	邹堂春	吴以岭	肖伟
徐兵河	杨民	俞光岩	于金明	曾溢滔	詹启敏	张英泽
赵兴吉	赵玉沛	郑树森	钟南山	庄辉		

(按姓氏拼音排序)

《医师报》理事会单位服务热线: 010-58302970 李慧 / 010-68187721 杨薇

吉林东北亚出版传媒集团有限公司主管
吉林卓信医学传媒集团有限公司主办

网址: www.mdweekly.com.cn
微信号: DAYI2006

每周四出版 每期 24 版
每份 6 元

各地邮局均可订阅
北京中科印刷有限公司

发行部: 010-58302970
举报电话: 010-58302828-6674

社址: 北京市西城区西直门外大街 1 号西环广场 A 座 17~18 层
邮编: 100044 邮箱: yishibao2017@163.com 总机: 010-58302828

《医师报》编辑部

社长 潘力
执行社长 张艳萍
副社长 许奉彦
黄向东

名誉总编辑 张雁灵
总编辑 董家鸿
执行总编辑 张艳萍
副总编 陈惠
总编助理 袁佳

编委会副总编

蔡秀军	曹彬	陈传本	陈俊强	陈玉国	程雷
邓春华	杜斌	段钟平	樊碧发	高兴华	耿庆山
郭立新	郭树彬	巩鹏	华伟	黄继义	黄宇光
霍勇	季加孚	贾继东	江涛	江泽飞	李恒进
李进	李维勤	梁军	梁廷波	雷光华	林桐榆
令狐恩强	刘宏旭	刘连新	刘林林	刘又宁	马军
马朋林	米卫东	母义明	秦环龙	秦叔逵	瞿介明
沈琳	孙发	谭映军	唐丽丽	唐旭东	王成彬
王福倬	王高华	王贵强	王建业	王洁	王杰军
王坤正	王绿化	王默	王人颢	王天龙	王锡山
王昱	王笑频	王拥军	王占祥	王仲	吴德沛
吴一龙	夏术阶	夏云龙	向阳	谢鹏	徐小元
杨尹默	俞卫锋	于学忠	袁钟	曾小峰	张澍
张澍田	张抒扬	张欣	张新华	赵家军	赵增仁
周智广	朱大龙	朱华栋	朱军	祝益民	

(按姓氏拼音排序)

卓信医学传媒
ZHUOXIN MEDICAL MEDIA
《医师报》社出品

新闻频道主任	尹晗	转 6834
新闻频道副主任	张玉辉	转 6884
循环频道主任	黄晶	转 6620
循环频道副主任	贾薇薇	转 8857
循环频道主任助理	宋菁	转 6843
肿瘤频道主任(兼)	王丽娜	转 6853
肿瘤频道副主任	秦苗	转 6853
大内科频道主任(兼)	袁佳	转 6858
大外科频道主任	黄玲玲	转 6843
新媒体中心主任(兼)	陈惠	转 6844
新媒体中心副主任	管颜青	转 6853
总编办主任	于永	转 6677
品牌活动部主任	王蕾	转 6831
品牌活动部副主任	李顺华	转 6614
视觉中心总监	蔡云龙	转 6661
直播中心副主任	杜晓静	转 6835
法律顾问	邓利强	

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸!