

# 杂志社或期刊编辑参与临床实践指南制订的现状调查



王浩<sup>1\*</sup>, 王和平<sup>2#</sup>, 柯立鑫<sup>3</sup>, 唐晓宇<sup>1</sup>, 罗旭飞<sup>5,6,7,8</sup>, 吴昊森<sup>1</sup>, 王子君<sup>1</sup>, 童雅婧<sup>4</sup>, 肖淑君<sup>1</sup>, 刘练<sup>1</sup>, 陈耀龙<sup>5,6,7,8</sup>

1. 兰州大学第二临床医学院(兰州 730000)
2. 徽县人民医院(甘肃陇南 742300)
3. 兰州大学第一临床医学院(兰州 730000)
4. 兰州大学公共卫生学院(兰州 730000)
5. 兰州大学基础医学院循证医学中心(兰州 730000)
6. 世界卫生组织指南实施与知识转化合作中心(兰州 730000)
7. 甘肃省循证医学临床转化重点实验室(兰州 730000)
8. GRADE 中国中心(兰州 730000)

**【摘要】** 目的 调查中国临床实践指南制订过程中杂志或期刊编辑的参与情况。方法 计算机检索 WanFang Data、VIP、CNKI 和 CBM 数据库并补充检索百度、Google 和医脉通网站, 搜集杂志社或期刊编辑参与的指南, 并统计分析其参与指南制订的情况。结果 共纳入杂志社或期刊编辑参与的指南 68 部, 其中 51 部(75.00%)为杂志社主导, 17 部(25.00%)为编辑参与。有 55 部指南(80.88%)的发表杂志和主导或参与杂志一致。指南最多涉及循环系统疾病(27.94%)和诊疗(54.41%)领域。有 15 部指南(22.06%)进行了更新。17 部指南报告了期刊编辑在指南制订中的角色, 其中专家组成员最多(13.24%)。共有 7 部指南申明了赞助情况, 其中 3 部申明无相关利益冲突。指南质量高于国内但低于国际平均水平。结论 杂志社或期刊编辑参与的中国临床实践指南总体数量较少, 但质量较高。参与形式主要以杂志社发起指南制订为主, 但其参与指南制订的过程、方法、角色、利益冲突等需进一步明确。

**【关键词】** 临床实践指南; 编辑; 杂志; 指南制订

## Investigation of magazines or journal editors participate in the clinical practice guidelines in China

WANG Hao<sup>1</sup>, WANG Heping<sup>2</sup>, KE Lixin<sup>3</sup>, TANG Xiaoyu<sup>1</sup>, LUO Xufei<sup>5,6,7,8</sup>, WU Haosen<sup>1</sup>, WANG Zijun<sup>1</sup>, TONG Yaying<sup>4</sup>, XIAO Shujun<sup>1</sup>, LIU Lian<sup>1</sup>, CHEN Yaolong<sup>5,6,7,8</sup>

1. The Second Clinical Medical School, Lanzhou University, Lanzhou, 730000, P.R.China
2. Huixian People's Hospital, Longnan, 742300, P.R.China
3. The First Clinical Medical School, Lanzhou University, Lanzhou, 730000, P.R.China
4. School of Public Health, Lanzhou University, Lanzhou, 730000, P.R.China
5. Evidence-Based Medicine Center of Basic Medical Sciences, Lanzhou University, Lanzhou, 730000, P.R.China
6. WHO Collaborating Centre for Guideline Implementation and Knowledge Translation, Lanzhou, 730000, P.R.China
7. Key Laboratory of Evidence-Based Medicine and Knowledge Translation of Gansu Province, Lanzhou, 730000, P.R.China
8. Chinese GRADE Center, Lanzhou, 730000, P.R.China

Corresponding author: CHEN Yaolong, Email: chenyulong21@163.com

**【Abstract】** **Objective** To investigate the participation of journal and editors in the clinical practice guidelines in China. **Methods** WanFang Data, VIP, CNKI, CBM databases, as well, Baidu, Google and medlive.cn were electronically searched to collect incorporated guides which magazines or journal editors participated in. Data was then analyzed. **Results** In total, 68 guidelines were selected, with 51 (75.00%) led by magazines and 17 (25.00%) edited by editors. 55

DOI: 10.7507/1672-2531.201803084

通信作者: 陈耀龙, Email: chenyulong21@163.com

#共同第一作者

guidelines (80.88%) were the same in published and participated journals. Circulatory diseases (27.94%), Diagnosis and treatment (54.41%) were the most concerned. 15 guidelines (22.06%) were updated. 17 guidelines reported the roles of the editors who were mostly expert group members (13.24%).7 guidelines, 3 of which affirmed no relevant conflicts of interest, reported the sponsorship. The quality was higher than the domestic average but lower than the international one.

**Conclusion** The number of clinical practice guidelines magazines or editors participate in China was relatively small but the quality was higher. The main form of the participation was journal-led, but the process, methods, roles, and conflicts of interest in the guidelines need further definition.

**【Key words】** Clinical practice guidelines; Editor; Journal; Guideline establishment

2011年,美国医学研究所(Institute of Medicine, IOM)提出了临床实践指南(简称指南)的新定义:即基于系统评价的证据和平衡了不同干预措施的利弊,在此基础上形成的能够为患者提供最佳保健服务的推荐意见<sup>[1]</sup>。基于循证医学证据制订指南是当前国内指南发展的趋势<sup>[2]</sup>。1993至2016年间,我国已有664部指南发布,大部分指南由中华医学会及其学组制订,有近1/3的指南与中医药相关,此外,中国每年还有大量的专家共识和专家意见等发表,但这些内容通常并未详细交代其制订方法,对证据的检索和利用不够系统全面,对利益冲突也没有进行规范化管理<sup>[3]</sup>。因此在严格意义上说专家共识和专家意见等并不符合IOM对指南的定义,故本次研究并未纳入这部分内容。

杂志社或期刊编辑参与指南的制订是指杂志社作为指南制订发起方或期刊编辑作为指南工作组成员参与到指南的制订中。其参与指南制订是否会影响指南的科学性、可靠性和透明性,目前国内尚无可研究。因此,本文主要调查、分析当前我国杂志社或期刊编辑参与指南制订的情况,以期今后为相关指南的制订提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 纳入与排除标准

纳入标准:公开发表在国内学术期刊上的杂志社或编辑参与的指南。排除标准:①指南摘要;②书目指南;③国外指南的翻译或改编版;④旧版指南;⑤专家共识和专家意见等。

### 1.2 文献检索策略

计算机检索 WanFang Data、VIP、CNKI 和

CBM 数据库,搜集杂志社或期刊编辑参与的指南,检索时限均为建库至2017年12月31日。纳入研究的检索策略见表1。补充检索百度、Google及医脉通网站,以获取相关指南。

### 1.3 资料提取和质量评价

由2名研究者独立采用Excel 2016软件对纳入指南进行信息提取和质量评价。提取的信息包括指南的题目、数量、发表年份、发表杂志、主导或参与杂志、杂志出现频次、制订机构、更新年份、ICD 10分类、临床用途、编辑角色、利益冲突声明等。采用AGREE II对纳入指南的质量进行评价<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计分析

由杂志社发起指南的制订为定义为“主导”,杂志社或期刊编辑参与到指南的具体制订中定义为“参与”。采用SPSS 19.0软件对AGREE II<sup>[4]</sup>评分结果进行独立样本t检验分析。

## 2 结果

### 2.1 文献筛选流程及结果

初检共获得文献44 091篇,经逐层筛选,最终纳入68部指南<sup>[5-72]</sup>,文献筛选流程及结果见图1。

### 2.2 纳入指南的基本特征

纳入指南的基本特征见表2、表3。68部指南<sup>[5-72]</sup>中,杂志社主导的指南有51部<sup>[5-55]</sup>(75.00%),编辑参与的指南有17部<sup>[56-72]</sup>(25.00%);主导或参与指南制订的杂志和指南发表的杂志一致有55部<sup>[12-56, 64-72]</sup>(80.88%)。主导或参与杂志中有57部<sup>[5, 7-10, 14-37, 42-56, 58, 60, 61, 63-72]</sup>(83.82%)为CSCD收录期刊,54部<sup>[5, 7-10, 14-37, 42-49, 51-54, 56, 58, 60, 63-72]</sup>(79.41%)为中华医学会主办;发表杂志中有55部<sup>[7-11, 14-37, 42-46, 48-56, 59-61, 63-72]</sup>

表1 文献检索策略

数据库	检索时间段	检索词
CBM	建库时间~2017年	“指南”(主题词)
CNKI	建库时间~2017年	“指南”OR“指引”(题名)
WanFang Data	建库时间~2017年	“指南”OR“指引”(题名)
VIP	建库时间~2017年	“指南”OR“指引”(题名)

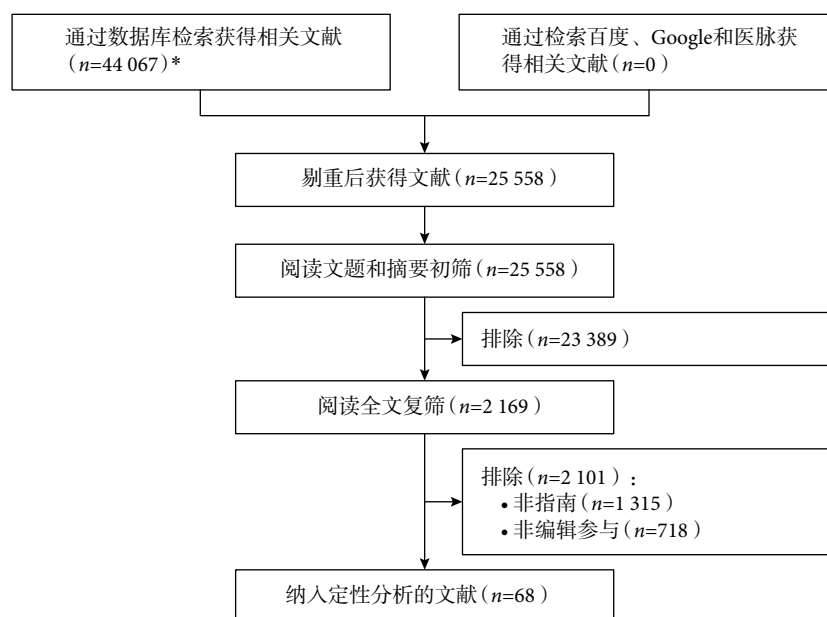


图1 文献筛选流程及结果

\*所检索的数据库及检出文献数具体如下：WanFang Data ( $n=11\ 585$ )；CNKI ( $n=13\ 872$ )；VIP ( $n=17\ 425$ )；CBM ( $n=1\ 185$ )

(80.88%)为CSCD收录期刊, 52部<sup>[7-11, 14-37, 42-46, 48-49, 51-54, 56, 60-62, 64-72]</sup> (76.47%)为中华医学会主办。从临床用途看, 诊疗指南最多(37部<sup>[7-11, 14, 18, 20-26, 28, 30-32, 35, 42-44, 50-53, 56, 57, 60, 61, 65-69, 71, 72]</sup>, 54.41%)。从ICD-10分类看, 循环系统疾病最多(19部<sup>[12-15, 20, 21, 23, 28, 33, 42, 49, 51, 58, 63, 67, 68, 70-72]</sup>, 27.94%)。从主导或参与杂志出现的频次看, 《中华儿科杂志》最多(13部<sup>[5, 6, 16, 17, 24-27, 30, 37, 45, 46, 48]</sup>, 19.12%)。从发表杂志的频次看, 《中华心血管病杂志》和《中华儿科杂志》最多(各10部, 14.71%)。从指南制订中的角色看, 编辑作为专家组成员占比最多(9部<sup>[59, 62, 65-68, 70-72]</sup>, 13.24%)。有15部<sup>[9, 11, 22, 35, 37, 43-46, 49, 51, 55, 60, 63, 69]</sup> (22.06%)指南进行了更新, 平均更新周期3.86年。中医药相关指南有1部<sup>[61]</sup>。

### 2.3 纳入指南的质量评价结果

由2名研究人员采用AGREE II<sup>[4]</sup>对68部指南<sup>[5-72]</sup>独立进行质量评价, 得分越高说明指南在该领域的质量越高。各亚组在不同领域的得分和总体平均水平及与国内、国际平均水平的比较见表3。

**2.3.1 范围和目的** 该领域考察指南在阐述总目的、所涵盖的卫生问题及所应用的人群等方面是否清晰明了<sup>[4]</sup>。在该领域中, 有5部指南<sup>[8, 25, 35, 54, 70]</sup> (7.35%)得分<20%, 其中1部<sup>[35]</sup> (1.47%)得分为0。各亚组间差异无统计学意义。

**2.3.2 参与人员** 此领域考察指南制订过程中参与人员的构成及是否阐明指南的使用者。指南制订小组应包含所有相关专业人员, 如文献检索专家、统计学家、方法学家、临床医生等; 同时参与人员

中还应包括目标人群的代表, 即患者、公众等<sup>[4]</sup>。在该领域中, 有20部指南<sup>[6, 7, 11, 15, 17, 19, 23, 24, 27, 35, 36, 39, 40, 43, 52-54, 59, 72]</sup> (29.41%)得分<20%, 其中6部<sup>[7, 8, 11, 19, 36, 40]</sup> (8.82%)得分为0。各亚组间差异无统计学意义。

**2.3.3 制订的严谨性** 此领域考察在指南制订的过程中各步骤的严谨性, 包括证据的检索、证据选择标准的描述、推荐意见形成的描述、形成推荐意见时是否考虑了对健康的风险及副作用、推荐意见与证据之间的关系、专家外部评审和指南更新的步骤<sup>[4]</sup>。在该领域中, 有57部指南<sup>[5-28, 30-45, 47, 51-53, 55-57, 60-62, 64-72]</sup> (83.82%)得分<20%, 其中30部<sup>[5-9, 12, 14, 16-20, 22, 25-27, 30, 31, 34, 36, 38, 47, 56, 60, 64-66, 68, 70-72]</sup> (44.12%)得分<10%, 6部<sup>[7, 8, 41, 70-72]</sup> (8.82%)得分为0。2010年之前的指南得分小于2010年之后的指南。其余各亚组间差异无统计学意义。

**2.3.4 表达的明晰性** 此领域考察指南形成推荐意见时对推荐意见的表达是否清晰明了。推荐意见应该明确不含糊, 同时应根据不同的情况给出不同的推荐意见<sup>[4]</sup>。在该领域中, 有3部指南<sup>[27, 36, 48]</sup> (4.41%)得分<20%。2010年之前的指南得分小于2010年之后的指南; 更新指南的得分大于未更新指南。其余各亚组间差异无统计学意义。

**2.3.5 应用性** 此领域考察指南在应用过程中的适应性和可行性。指南应描述其应用的优劣势、应用时潜在的资源投入问题、应用时的监控或审计标准, 同时应为推荐意见应用于实践提供建议及配套工具<sup>[4]</sup>。在该领域中, 有63部<sup>[5-18, 21-27, 30, 32-72]</sup> (92.65%)得

表 2 纳入指南的基本特征

分类	指南篇数(篇)
发表时间(年度)	
1998 ~ 2002	4
2003 ~ 2007	11
2008 ~ 2012	16
2013 ~ 2017	37
ICD 10 分类	
循环系统疾病	19
呼吸系统疾病	11
影响健康状态和与保健机构接触的因素	10
消化系统疾病	5
肌肉骨骼系统和结缔组织疾病	5
肿瘤	5
耳和乳突疾病	4
其他	9
发表杂志出现的频次	
中华心血管病杂志	10
中华儿科杂志	10
中华神经科杂志	6
肿瘤代谢与营养电子杂志	4
中华耳鼻喉头颈外科杂志	4
中华消化内镜杂志	3
中华内科杂志	3
其他	28
主导或参与杂志出现的频次	
中华儿科杂志	13
中华心血管病杂志	10
中华耳鼻喉头颈外科杂志	8
中华神经科杂志(参与)	6
中华内科杂志	4
肿瘤代谢与营养电子杂志	4
中华消化杂志	2
中华消化内镜杂志	2
其他	19
合计	68

分<20%，其中 41 部<sup>[5-8, 11, 12, 16-18, 21-26, 32-46, 48, 55, 56, 58-61, 63, 65, 67, 68, 70-72]</sup> (60.29%) 得分为 0。发表杂志和主导或参与杂志一致的指南得分大于不一致的指南。其余各亚组间差异无统计学意义。

**2.3.6 编辑独立性** 此领域考察指南制订过程中的编辑独立性。编辑独立性包括赞助单位的观点不影响指南的内容和指南阐述并强调了制订小组成员的利益冲突<sup>[4]</sup>，在该领域中，有 61 部指南<sup>[5-14, 16-19, 22, 24-28, 30-47, 49, 52-62, 64-72]</sup> (89.71%) 得分<20%，其中 60 部<sup>[5-14, 16-19, 22, 24-28, 30-47, 49, 52-62, 64-72]</sup> (88.24%) 得分为 0。发表杂志和主导或参与杂志一致的指南得分高于不一致的指南。其余各亚组间差异无统计学意义。

**2.4 编辑参与指南的角色及利益冲突声明**

编辑参与的指南中，其担任的角色及相应的指南数量为：专家组成员 9 部<sup>[59, 62, 65-68, 70-72]</sup>、编写组成员 3 部<sup>[57, 61, 69]</sup>、起草和修订 2 部<sup>[56, 64]</sup>，角色报告不明确的 3 部<sup>[58, 60, 63]</sup>。68 部指南<sup>[5-72]</sup>中，共有 7 部指南<sup>[15, 20, 21, 23, 29, 50, 63]</sup> 申明了赞助情况，其中 5 部指南<sup>[15, 20, 21, 23, 63]</sup> 申明有药厂赞助。在这 5 部指南中，1 部<sup>[15]</sup> 申明无相关利益冲突；有 2 部指南<sup>[15, 50]</sup> 申明无药厂赞助和相关利益冲突，其中 1 部<sup>[50]</sup> 申明有非营利性机构赞助。

**3 讨论**

**3.1 杂志社主导或编辑参与的指南数量较少，质量较高，更新情况较好**

杂志社主导或编辑参与的指南总量较少，但其数量逐年增加。2003 年以来，我国每年都有杂志社或编辑参与的指南问世，特别在 2016 年其数量达到了 14 部<sup>[40-41, 45-51, 62, 69-72]</sup>。从 AGREE II<sup>[4]</sup> 评分看，杂志社或编辑参与制订的指南质量普遍高于我国指南的平均水平，但与国际平均水平相比，仍存在较大差距。

最新研究表明，中国指南的数量仍然在快速增长，且大部分的指南由中华医学会分会及其学组制订，有近 1/3 的指南与中医药相关<sup>[3]</sup>。相对于欧美指南，中国指南的质量整体偏低，中国的指南制订者较少采用系统评价证据支持指南推荐意见。68 部纳入指南基本符合国内指南的特点，但中医药指南相对缺乏。中医药是我国医学的宝贵财富，目前国内中医专家已经意识到中医指南制订的根本在于生产高质量证据<sup>[15]</sup>。因此，加强杂志社、编辑和中医专家在指南制订领域的合作也势在必行。同时，本次研究纳入指南仍存在许多和国内指南相同的问题，杂志社或编辑参与的指南在质量提高上依然任重道远。

指南的制订过程中，可能存在发表层面的利益冲突。如果参与指南制订的杂志与其他未参与杂志之间有相关的利益关系，那么指南的制订和发表在一定程度上可能会受影响。若未对这些影响进行说明，则可能会在某些程度上影响指南的科学性、可靠性和透明性。本次研究结果显示，在制订的严谨性和表达的明晰性层面，主导或参与杂志和发表杂志一致的指南比不一致的指南 AGREE II 评分更高。这可能是由于指南发表在主导或参与杂志时，可以减少其他未参与杂志所带来的影响，从而提高了指南质量。因此我们建议，杂志社主导或编辑参与的指南应尽量在其主导或参与杂志上进行发表，若因为某些原因导致无法实施时，也应对

表3 杂志或编辑主导或参与制订的指南 AGREE II 评分结果

分类	指南数量 (%)	AGREE II 评分 ( $\bar{X} \pm SD$ , %)					
		领域一	领域二	领域三	领域四	领域五	领域六
指南制订情况							
杂志社主导		40.1±18.4	25.3±17.1	12.8±12.3	45.5±16.6	9.0±17.7	6.4±17.7
编辑参与	17 (25.00%)	39.9±18.5	30.0±11.1	13.2±12.4	51.0±15.7	4.2±5.4	5.4±21.6
P 值	-	0.964	0.294	0.915	0.243	0.274	0.849
发表杂志和主导或参与杂志关系							
一致	55 (80.88%)	39.7±18.6	27.3±15.4	13.5±13.1	46.7±16.7	8.7±17.1	7.6±20.6
不一致	13 (19.12%)	41.8±17.4	22.7±17.3	10.3±7.5	47.9±16.1	3.5±4.6	0
P 值	-	0.715	0.353	0.405	0.807	0.048	0.009
指南年份分布							
2010 年前	24 (35.29%)	43.0±17.3	24.0±15.4	8.5±13.2	37.7±11.1	6.9±11.1	4.8±11.1
2010 年后	44 (64.71%)	38.5±18.8	27.6±16.1	15.3±13.9	51.9±16.1	8.3±17.7	7.0±21.8
P 值	-	0.338	0.410	0.028	0.001	0.729	0.650
发表杂志级别							
CSCD	55 (80.88%)	38.4±18.7	26.1±16.0	12.7±12.1	46.3±16.8	8.3±16.5	6.0±17.1
非 CSCD	13 (19.12%)	26.9±15.7	27.7±15.5	13.7±12.8	49.5±14.9	6.0±11.3	7.1±24.5
P 值	-	0.139	0.757	0.799	0.529	0.647	0.850
主导或参与杂志级别							
CSCD	57 (83.82%)	38.6±18.0	26.6±15.3	12.4±12.0	46.2±16.7	8.9±16.8	5.8±16.9
非 CSCD	11 (16.18%)	47.4±19.0	25.7±18.8	15.3±13.3	50.5±15.2	2.3±4.2	8.4±26.4
P 值	-	0.155	0.873	0.491	0.443	0.205	0.679
指南更新情况							
更新指南	15 (22.06%)	39.1±15.7	25.3±15.0	17.6±12.3	54.5±12.0	7.7±20.7	6.5±22.9
未更新指南	53 (77.94%)	40.3±19.1	26.8±16.2	11.6±11.9	44.8±17.0	7.8±13.9	6.1±17.4
P 值	-	0.817	0.764	0.096	0.020	0.980	0.947
ICD10 分类*							
循环系统疾病	19 (27.94%)	45.1±17.0	28.2±12.0	13.8±12.1	50.8±12.2	12.7±20.1	11.1±22.5
呼吸系统疾病	11 (16.18%)	42.9±16.4	26.8±19.8	14.5±18.9	46.1±17.2	4.1±7.8	6.8±21.6
影响健康状态和与保健机构接触的因素	10 (14.71%)	40.4±21.7	23.7±16.6	12.9±9.8	45.9±15.9	6.3±9.1	6.7±20.1
临床类型分类*							
诊疗	37 (54.41%)	36.6±18.3	28.3±17.3	10.7±7.3	48.9±15.3	5.7±8.0	4.1±13.0
治疗	15 (22.06%)	48.8±14.6	27.7±13.2	17.1±19.9	44.8±16.2	12.1±22	13.3±28.9
综合	9 (13.24%)	35.8±18.5	22.8±16.3	11.7±10.7	36.4±19.1	0.9±2.5	7.4±21.1
发表杂志出现的频次*							
中华心血管病杂志	10 (14.71%)	44.8±16.3	28.1±14.0	14.2±8.8	51.5±6.2	18.7±23.1	11.9±14.5
中华儿科杂志	10 (14.71%)	41.7±13.8	29.4±15.5	14.0±9.5	37.4±15.2	0.8±2.4	6.7±20.1
中华神经科杂志	6 (8.82%)	26.3±12.1	26.7±8.9	4.2±4.9	50.8±12.7	2.2±4.8	0
主导或参与杂志出现的频次*							
中华儿科杂志	13 (19.12%)	43.5±14.3	28.7±14.9	13.3±9.4	38.5±15.0	0.7±2.3	6.1±19.3
中华心血管病杂志	10 (14.71%)	46.8±16.0	28.1±14.7	15.1±8.8	52.3±6.0	18.0±24.2	11.6±15.2
中华耳鼻咽喉头颈外科杂志	9 (8.82%)	35.3±24.7	12.9±16.6	9.2±6.7	38.3±20.1	4.2±6.9	0
编辑担任的角色							
专家组成员	9 (13.24%)	36.0±19.3	25.8±8.3	7.3±7.2	51.8±11.9	3.3±5.3	0
编写组成员	3 (4.41%)	40.3±10.4	39.3±13.5	17.7±1.9	44.7±16.8	7.0±5.4	0
起草和修订	2 (2.94%)	95.0±19.5	33.0±11.0	13.0±8.0	30.5±8.5	4.0±4.0	0
其他	3 (4.41%)	46.0±22.3	31.3±11.4	26.3±23.5	68.7±2.9	4.0±6.9	30.7±53.1
纳入指南平均水平	68 (100%)	40.1±18.4	26.4±15.9	12.9±12.3	46.9±16.5	7.8±15.7	6.2±18.8
国内指南得分平均值	-	19.0	8.0	7.0	26.0	6.0	2.0
国际指南得分平均值	-	64.0	35.0	43.0	60.0	22.0	30.0

-: 不涉及; 领域一: 范围和目的; 领域二: 参与人员; 领域三: 制订的严谨性; 领域四: 表达的明晰性; 领域五: 应用性; 领域六: 编辑独立性; \*: 数据为各亚组的前三位数据。

具体原因、相关利益冲突等进行全面、详细的报告。

AGREE II<sup>[4]</sup>指出指南应针对更新情况提供一套详细的流程。同时NICE也对更新的方法和标准做出了具体规定<sup>[16]</sup>。我们的研究显示,杂志社或编辑参与指南的更新率为22.06%,平均更新周期3.86年。而调查显示国际指南平均更新率约为50%,普遍推荐的更新周期在2~5年<sup>[73]</sup>。这是因为作为指南基石的系统评价,在3~5年内就会失去价值,有时甚至更快<sup>[74,75]</sup>。同时也有研究显示我国指南平均更新率仅为10%<sup>[76]</sup>。杂志社或编辑参与指南的更新率低于国际但率略高于国内平均水平,且其更新周期在国际推荐范围内。这可能是由于编辑和杂志社作为指南发表的工作者和机构,可以更清楚、全面、快捷地了解相关指南的更新情况,从而及时按照指南的更新标准<sup>[77]</sup>对指南进行更新。但同时我们发现,纳入指南缺乏对更新方法、过程、步骤、更新年份和具体更新内容的报告,使得读者无法判断更新内容,也使指南缺乏可推广性和可重复性。因此我们建议在指南更新时纳入杂志社或期刊编辑以优化指南的更新,同时对更新方法、过程、步骤、更新年份和具体更新内容进行全面详细的报告。

### 3.2 编辑及杂志社参与指南制订的过程、方法、角色、利益冲突未充分报告

目前,许多国际大型指南制订机构及组织都发布了其指南制订的指导手册或方法<sup>[78-81]</sup>,中华医学会也发布了其指南制订的指导意见<sup>[82]</sup>。这些发布内容对指南制订小组的成员、角色、职责等均有明确说明,即纳入指南相关领域的临床专家、方法学家等,但并无纳入编辑的相关建议。然而,我们的研究显示,编辑及杂志社参与的指南质量高于国内指南平均水平,这可能是由于编辑可以作为临床专家、方法学家、统计学家等参与指南的制订;并且编辑可能更清楚指南的报告和出版规范,因而可以有效提高指南的报告质量。因此在指南制订和更新过程中,可考虑纳入编辑及杂志社,以提高指南质量,并且今后在指南制订手册或指导意见中也可考虑明确阐明编辑及杂志社的工作。有研究<sup>[83]</sup>表明:编辑参与的研究通常会接受药企等企业的资助,且金额不菲。然而纳入的指南显示,绝大多数指南对利益冲突和编辑担任的角色未进行充分报告,这可能会影响指南的科学性、可靠性和透明性。因此我们建议杂志社或编辑参与指南制订时,应对利益冲突和担任角色进行充分报告。

### 3.3 本研究的局限性

本研究存在以下局限性:①样本的选取仅来

自中国期刊发表的指南;②研究数据以指南报告的数据为准,对未进行充分报告的,未做进一步获取与分析;③未检索在国外期刊发表的中国指南。

### 3.4 结论和建议

本文通过分析68部杂志社主导或期刊编辑参与的中国指南发现,杂志社或编辑参与制订的指南质量普遍高于我国平均水平,但指南制订的过程、方法、角色、利益冲突未充分报告。

为改进我国杂志社或期刊编辑参与指南制订时存在的不足,现提出以下建议:①指南制订之初就应确立杂志社和编辑在指南制订过程中的角色和职位;②正式发布的指南中应单独对杂志社和编辑参与的工作、步骤和方法予以明确详细的报告;③应在指南中声明杂志社和编辑参与指南制订时的利益冲突,以减少偏倚。

### 参考文献

- 1 Institute of Medicine (US) Committee on Standards for Developing Trustworthy Clinical Practice Guidelines, Graham R, Mancher M, *et al.* Clinical Practice Guidelines We Can Trust. Washington (DC): National Academies Press (US), 2011.
- 2 卫茂玲,刘鸣.中国临床指南循证制定的方法学现状分析.中国循证医学杂志,2013,13(8):927-932.
- 3 Chen Y, Wang C, Shang H, *et al.* Medical Research in China: Clinical practice guidelines in China. BMJ, 2018, 360: j5158.
- 4 AGREE II Next Steps Consortium (2009). The AGREE II Instrument, 2011. Available at: <http://www.AGREE-II.org>.
- 5 陆权.急性呼吸道感染抗生素合理使用指南(试行).中华儿科杂志,1999,15(12):748-750.
- 6 中华医学会儿科分会呼吸学组.小儿急性呼吸道感染抗生素合理使用指南(试行).中国社区医师,2004,(17):21-25.
- 7 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会,中华医学会耳鼻咽喉科学分会.儿童阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊疗指南草案(乌鲁木齐).中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2007,42(2):83-84.
- 8 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会小儿学组.儿童中耳炎诊断和治疗指南(草案).中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2008,43(12):884-885.
- 9 中华胰腺病杂志编委会,中华医学会消化内镜学分会.慢性胰腺炎诊治指南(2012,上海).中华内科杂志,2012,51(11):922-924.
- 10 王兴鹏,李兆申,袁耀宗,等.中国急性胰腺炎诊治指南(2013年,上海).中华消化杂志,2013,33(4):428-433.
- 11 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组.变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015年,天津).中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,51(1):6-24.
- 12 中国生物医学工程学会心脏起搏与电生理分会,中华医学会心电生理和起搏分会.射频导管消融治疗快速心律失常指南(修订版).中国心脏起搏与心电生理杂志,2002,16(2):81-95.
- 13 中华医学会心血管病学分会,蒋文平,吴宁.室上性快速心律失常治疗指南.中国心脏起搏与心电生理杂志,2005,33(1):2-15.
- 14 中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会,中国循环杂志编辑委员会.急性心肌梗死诊断和治疗指南.中华心血管病杂志,2001,29(12):710-725.
- 15 戴闰柱.慢性收缩性心力衰竭治疗建议.中国循环杂志,2002,

- 17(4): 7-23.
- 16 周爱卿, 蒋世良. 先天性心脏病经导管介入治疗指南. 中华儿科杂志, 2004, 42(3): 76-81.
- 17 中华医学会儿科学分会新生儿学组. 早产儿管理指南. 中华儿科杂志, 2005, 7(1): 188-191.
- 18 中华内科杂志编辑委员会. 侵袭性肺部真菌感染的诊断标准与治疗原则(草案). 中华内科杂志, 2006, 45(8): 697-700.
- 19 中华医学会外科学分会. 围手术期预防应用抗菌药物指南. 中华外科杂志, 2006, 44(23): 1594-1596.
- 20 柯元南, 陈纪林. 不稳定性心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南. 中华心血管病杂志, 2007, 35(4): 295-304.
- 21 中华医学会心血管病学分会. 慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南. 中华心血管病杂志, 2007, 35(3): 195-206.
- 22 中华内科杂志编辑委员会. 血液病/恶性肿瘤患者侵袭性真菌感染的诊断标准与治疗原则(修订版). 中华内科杂志, 2007, 46(7): 532-533.
- 23 中华医学会心血管病学分会. 慢性心力衰竭诊断治疗指南. 中华心血管病杂志, 2007, 35(12): 1076-1095.
- 24 中华医学会儿科学分会呼吸学组. 儿童慢性咳嗽诊断与治疗指南(试行). 中华儿科杂志, 2008, 46(2): 104-107.
- 25 中华医学会儿科学分会呼吸学组, 中华儿科杂志编辑委员. 儿童侵袭性肺部真菌感染诊治指南(2009 年版). 中华儿科杂志, 2009, 47(2): 21-22.
- 26 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组. 儿童糖尿病酮症酸中毒诊疗指南(2009 年版). 中华儿科杂志, 2009, 47(6): 421-425.
- 27 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组. 儿童及青少年糖尿病的胰岛素治疗指南(2010 年版). 中华儿科杂志, 2010, 48(6): 431-435.
- 28 中华心血管病杂志编辑委员会. 急性心力衰竭诊断和治疗指南. 中华心血管病杂志, 2010, 38(3): 70-75.
- 29 邵肖梅, 张崇凡. 足月儿缺血缺氧性脑病循证治疗指南(2011-标准版). 中国循证儿科杂志, 2011, 6(5): 327-335.
- 30 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组. 儿童变应性鼻炎诊断和治疗指南(2010 年, 重庆). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2011, 46(1): 7-8.
- 31 中华医学会结核病学分会. 气管支气管结核诊断和治疗指南(试行). 中华结核和呼吸杂志, 2012, 35(8): 230-238.
- 32 中华烧伤杂志编辑委员会. 烧伤侵袭性真菌感染诊断与防治指南(2012 年版). 中华烧伤杂志, 2012, 28(2): 81-86.
- 33 中华医学会心血管病学分会. 中国心血管病预防指南. 中华心血管病杂志, 2013, 41(7): 263-279.
- 34 中华烧伤杂志编辑委员会. 成人烧伤疼痛管理指南(2013 年版). 中华烧伤杂志, 2013, 29(3): 225-231.
- 35 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组. 慢性鼻-鼻窦炎诊断和治疗指南(2012 年, 昆明). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 48(2): 92-94.
- 36 中华医学会儿科学分会耳鼻咽喉头颈外科学分会耳科学组. 中耳炎临床分类和手术分型指南(2012). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 48(2): 5.
- 37 中华医学会儿科学分会呼吸学组. 儿童社区获得性肺炎管理指南(2013 修订). 中华儿科杂志, 2013, 51(11): 856-862.
- 38 中国抗癌协会肿瘤营养与支持治疗专业委员会. 肌肉减少症营养治疗指南. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2015, 2(3): 32-36.
- 39 中国抗癌协会肿瘤营养与支持治疗专业委员会. 肿瘤恶液质营养治疗指南. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2015, 2(3): 27-31.
- 40 中国抗癌协会. 肺癌营养指南. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2016, 3(1): 34-36.
- 41 石汉平. 结直肠癌营养治疗指南. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2016, 3(3): 164-165.
- 42 金玫. 急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南. 中华心血管病杂志, 2015, 43(5): 675-690.
- 43 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 突发性聋诊断和治疗指南(2015). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2015, 50(6): 443-447.
- 44 中华内科杂志, 中华医学杂志, 中华消化杂志, 等. 急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南(2015 年, 南昌). 中华医学杂志, 2016, 35(4): 793-798.
- 45 中华医学会儿科学分会心血管学组. 儿童晕厥诊断指南(2016 年修订版). 中华儿科杂志, 2016, 54(4): 246-250.
- 46 中华医学会儿科学分会呼吸学组. 儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016 年版). 中华儿科杂志, 2016, 54(3): 167-181.
- 47 张长青. 股骨头坏死保髋治疗指南(2016 年版). 中华老年骨科与康复电子杂志, 2016, 2(2): 65-70.
- 48 中华医学会儿科学分会消化学组. 中国儿童急性感染性腹泻病临床实践指南. 中华儿科杂志, 2016, 54(7): 483-488.
- 49 中华医学会心血管病学分会介入心脏病学组. 中国经皮冠状动脉介入治疗指南(2016). 中华心血管病杂志, 2016, 44(5): 382-400.
- 50 罗双红, 舒敏, 温杨, 等. 中国 0 至 5 岁儿童病因不明急性发热诊断和处理若干问题循证指南(标准版). 中国循证儿科杂志, 2016, 11(2): 81-96.
- 51 中华医学会心血管病学分会. 非 ST 段抬高型急性冠状动脉综合征诊断和治疗指南(2016). 中华心血管病杂志, 2017, 45(5): 359-376.
- 52 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 良性阵发性位置性眩晕诊断和治疗指南(2017). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2017, 52(3): 173-177.
- 53 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 梅尼埃病诊断和治疗指南(2017). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2017, 52(3): 167-172.
- 54 中华医学会烧伤外科学分会. 皮肤创面外用生长因子的临床指南. 中华烧伤杂志, 2017, 33(12): 721-727.
- 55 纪立农, 郭晓惠, 黄金, 等. 中国糖尿病药物注射技术指南(2016 年版). 中国糖尿病杂志, 2017, 9(2): 79-105.
- 56 中华医学会器官移植学分会. 实体器官移植患者侵袭性真菌感染的诊断和治疗指南(续). 中华器官移植杂志, 2009, 30(8): 503-506.
- 57 中华医学会肝病学会脂肪肝和酒精性肝病学组. 非酒精性脂肪性肝病诊疗指南(2010 年修订版). 中华肝脏病杂志, 2010, 18(3): 167-170.
- 58 吴兆苏, 霍勇, 王文, 等. 中国高血压患者教育指南. 中华高血压杂志, 2013, 6(12): 1123-1149.
- 59 廖祥鹏, 张增利, 张红红, 等. 维生素 D 与成年人骨骼健康应用指南(2014 年标准版). 中国骨质疏松杂志, 2014, (9): 1011-1030.
- 60 中国医师协会血液科医师分会. 中国多发性骨髓瘤诊治指南(2015 年修订). 中华内科杂志, 2015, 54(12): 1066-1070.
- 61 张敏建, 郭军, 陈磊, 等. 男性不育症中西医结合诊疗指南(试行版). 中国中西医结合杂志, 2015, 35(9): 1034-1038.
- 62 中国整形美容协会抗衰老分会. 饮食营养抗衰老规范化指南. 中华老年病研究电子杂志, 2017, 4(1): 1-4.
- 63 国家卫生计生委合理用药专家委员会. 高血压合理用药指南(第 2 版). 中国医学前沿杂志: 电子版, 2017, 9(7): 28-126.
- 64 中华医学会器官移植学分会肾移植学组. 他克莫司在临床肾移植中的应用指南. 中华器官移植杂志, 2010, 31(9): 630-631.
- 65 中华医学会消化内镜学分会. 中国早期结肠癌筛查及内镜诊

- 治指南 (2014, 北京). *中华医学杂志*, 2015, 95(28): 2235-2252.
- 66 中华医学会神经病学分会. 中国神经系统线粒体病的诊治指南. *中华神经科杂志*, 2015, 48(12): 1045-1051.
- 67 中华医学会神经病学分会. 中国颅内静脉系统血栓形成诊断和治疗指南 2015. *中华神经科杂志*, 2015, 48(10): 819-829.
- 68 中华医学会神经病学分会. 中国颈部动脉夹层诊治指南 2015. *中华神经科杂志*, 2015, 48(8): 644-651.
- 69 中华医学会外科学分会胃肠外科学组. 结直肠癌肝转移诊断和综合治疗指南 (2016). *中华胃肠外科杂志*, 2008, 11(6): 501-504.
- 70 中华医学会神经病学分会. 中国脑血管病影像应用指南. *中华神经科杂志*, 2016, 49(3): 164-181.
- 71 中华医学会神经病学分会. 中国特发性面神经麻痹诊治指南. *中华神经科杂志*, 2016, 49(2): 84-86.
- 72 中华医学会神经病学分会. 中国蛛网膜下腔出血诊治指南 2015. *中华神经科杂志*, 2016, 49(3): 182-191.
- 73 Alonso-Coello P, Martínez García L, Carrasco JM, *et al.* The updating of clinical practice guidelines: insights from an international survey. *Implement Sci*, 2011, 6: 107.
- 74 Shojania KG, Sampson M, Ansari MT, *et al.* How quickly do systematic reviews go out of date? A survival analysis. *Ann Intern Med*, 2007, 147(4): 224-233.
- 75 Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, 2008.
- 76 陈耀龙, 王小琴, 吴琼芳, 等. 中国临床实践指南更新情况调查. *中国循证医学杂志*, 2014, 14(2): 178-183.
- 77 Moher D, Tsertsvadze A, Tricco AC, *et al.* When and how to update systematic reviews. *Cochrane Database Syst Rev*, 2008, (1): MR000023.
- 78 National Institute for Health and Care Excellence. Published clinical guidelines. Available at: <http://guidance.nice.org.uk/CG/Published>.
- 79 Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Clinical guidelines-numerical list. Available at: <http://www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html>.
- 80 National Guideline Clearinghouse. Guideline index. Available at: <http://www.guideline.gov/browse/index>.
- 81 丁泓帆, 杨楠, 邓围, 等. WHO 指南制定的基本原则和方法. *中国循证医学杂志*, 2016, 16(4): 471-477.
- 82 蒋朱明, 詹思延, 贾晓巍, 等. 制订/修订《临床诊疗指南》的基本方法及程序. *中华医学杂志*, 2016, 96(4): 250-253.
- 83 Liu JJ, Bell CM, Matelski JJ, *et al.* Payments by US pharmaceutical and medical device manufacturers to US medical journal editors: retrospective observational study. *BMJ*, 2017, 359: j4619.

收稿日期: 2018-03-25 修回日期: 2018-07-26

本文编辑: 熊鹰