

2017年中国发布临床实践指南中报告利益冲突与经济学证据的调查分析



王强¹, 黄超¹, 蒋庭德², 吕鹏³, 赵明娟^{4,5}, 曾宪涛⁴

1. 国家卫生健康委员会医疗服务指导中心标准处(北京 100044)
2. 德阳市人民医院医务部(四川德阳 618000)
3. 青岛大学医学部附属烟台毓璜顶医院质量管理处(山东青岛 264000)
4. 武汉大学中南医院循证与转化医学中心, 武汉大学循证与转化医学中心, 武汉大学第二临床学院循证医学与临床流行病学教研室(武汉 430071)
5. 河南大学第一附属医院心血管内科(河南开封 475000)

【摘要】 目的 评价2017年中国发布的临床实践指南中有关利益冲突和经济学证据的情况,为我国指南制订提供参考。方法 计算机检索CNKI、WanFang Data和Google学术搜索,搜集2017年我国发布的临床实践指南,检索时限为2017年1月1日~12月31日。由2名研究者独立筛选文献、提取纳入指南的利益冲突声明和经济学证据等信息后,使用Microsoft Excel 2013软件进行统计分析。结果 共纳入临床实践指南53篇。其中14篇(26.42%)声明了利益冲突,10篇(18.87%)报告了资金来源,6篇(11.32%)提及了经济学证据。结论 我国临床实践指南对利益冲突声明和经济学证据的关注度仍然很低。建议进一步推进我国临床实践指南对利益冲突和经费来源的报告,使指南制订更加客观、独立和透明。

【关键词】 临床实践指南; 利益冲突; 经济学证据; 循证医学; 经费来源

A survey of reporting status of conflict of interest and economic evidence in China's clinical practice guidelines published in 2017

WANG Qiang¹, HUANG Chao¹, JIANG Tingde², LV Peng³, ZHAO Mingjuan^{4,5}, ZENG Xiantao⁴

1. Department of Standardization, National Center for Medical Service Administration, National Health Commission of the People's Republic of China, Beijing, 100044, P.R.China
2. Department of Medical Administration, People's Hospital of Deyang City, Deyang, 618000, P.R.China
3. Hospital Quality Management Office, Yantai Yuhuangding Hospital, Medical College of Qingdao University, Yantai, 264000, P.R.China
4. Center for Evidence-Based and Translational Medicine, Zhongnan Hospital of Wuhan University; Center for Evidence-Based and Translational Medicine, Wuhan University; Department of Evidence-Based Medicine and Clinical Epidemiology, The Second Clinical College, Wuhan University, Wuhan, 430071, P.R.China
5. Department of Cardiology, the First Affiliated Hospital of Henan University, Kaifeng, 475000, P.R.China

Corresponding author: WANG Qiang, Email: jason2019@sina.cn

【Abstract】 Objective To evaluate the reporting status of conflict of interest and economic evidence in China's clinical practice guidelines published in 2017 and to provide implications for the guideline development in China. **Methods** CNKI, WanFang Data and Google Scholar were electronically searched to collect clinical practice guidelines published in 2017 from January 1st to December 31st, 2017. Two authors independently screened literature, extracted information of interest, such as conflict of interest disclosure and economic evidences, then, the analysis was performed by using the Microsoft Excel 2013 software. **Results** A total of 53 guidelines were included. Of them, 14 (26.42%) disclosed conflict of interest, 10 (18.87%) stated sources of funding, and 6 (11.32%) mentioned economics evidence. **Conclusion** In China, inadequate attention is paid to the conflict of interest disclosure and economics evidence during the

DOI: 10.7507/1672-2531.201803010

基金项目: 国家重点研发计划专项基金(编号: 2016YFC0106300); 国家卫生计生委医管中心委托课题(编号: 医管办函[2018]9号); 湖北省科技厅技术创新专项重大项目(编号: 2016ACA152); 湖北省卫生计生委联合基金项目(编号: WJ2018H0009)

通信作者: 王强, Email: jason2019@sina.cn

development of clinical practice guidelines. We propose the inclusion of conflict of interest and economics evidence disclosure in clinical practice guidelines, which will improve their objectivity, independence, and transparency.

【Key words】 Clinical practice guidelines; Conflict of interest; Economic evidence; Evidence-based medicine; Financial resources

临床实践指南 (clinical practice guideline, CPG) 是缩小当前最佳证据与临床实践之间差距的决策工具, 高质量的 CPG 可直接为医药卫生工作者提供决策依据, 达到促进提高卫生保健质量、改善患者结局、节约医疗费用、均衡医疗水平的目的, 在卫生保健系统中扮演着重要作用^[1, 2]。然而, 国外已发表的 CPG 采用 AGREE II 工具进行方法学质量评价结果显示, CPG 评价的 6 个领域中“编辑的独立性”得分一直都很低^[3-5]。在 CPG 制订过程中, 利益冲突直接影响 CPG 制订的独立性, 是 CPG 质量控制的重要因素, 应给予高度重视和妥善管理。此外, 对经济学证据的采用及报告亦是 CPG 制订的重要证据。近年来, 基于循证医学方法制订 CPG 在我国也得到逐步开展和重视^[2], 故本文对 2017 年度我国发布的 CPG 中利益冲突和经济学证据的情况进行调查分析, 以明确当下我国 CPG 制定是否考虑这两个方面内容并为未来中国 CPG 的制订提供参考。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

1.1.1 纳入标准 2017 年 1 月 1 日~12 月 31 日发布的所有中国医药卫生类 CPG。

1.1.2 排除标准 ① 直接翻译或者改编的国外 CPG; ② 对 CPG 的解读; ③ 不同刊物同步发表的同一篇 CPG, 只选择其中之一; ④ 发表内容为部分 CPG 或短摘要。

1.2 文献检索策略

计算机检索 CNKI、WanFang Data 和 Google 学术搜索, 搜集 2017 年我国发布的临床实践指南, 检索时限为 2017 年 1 月 1 日~12 月 31 日。中文检索词包括: 指南、临床实践指南、指引、常规、共识、推荐, 限定领域为“医药卫生科技”或“医药、卫生”。以 CNKI 为例, 其具体检索策略见框 1。

1.3 文献筛选与资料提取

由 2 名研究者独立筛选文献并交叉核对, 若遇分歧则讨论解决。使用预先设计好的资料提取表提取资料, 提取内容包括: CPG 的名称、制订组织、专业领域、发表刊物、关注领域 (诊断、治疗、诊疗、预防、防治)、利益冲突声明、资金来源、经

济学证据和版本。

1.4 统计分析

使用 Microsoft Excel 2013 软件进行资料整理和数据分析。

2 结果

2.1 文献筛选流程及结果

初检共获得相关文献 7 841 篇, 最终纳入 53 篇 CPG^[6-58]。文献筛选流程及结果见图 1。

2.2 纳入研究的基本特征

纳入研究的基本特征见表 1。

2.3 纳入指南的利益冲突和经济学证据分析

纳入 CPG 中, 有 14 篇^[16, 40, 43, 44, 49-58] (26.42%) 声明了利益冲突; 10 篇^[49-58] (18.87%) 报道资金来源均为“经费由国家中医药管理局提供”; 6 篇^[19-21, 32, 36, 41] (11.32%) 提及了经济学证据。在制订组织方面, 38 篇^[4-6, 9, 10, 12, 14-21, 23-27, 29, 32, 36-38, 40-53] (71.70%) 由国家级学术团体单独制订; 10 篇^[49-58] (18.87%) 来自同一个制订组织 (中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组), 3 篇^[40, 43, 44] (5.66%) 由中华医学会器官移植学分会和中国医师协会器官移植医师分会共同制订, 1 篇^[16] (1.87%) 由国家卫生计生委合理用药专家委员会和中国医师协会高血压专业委员会组织制订。从专业领域来看, 中医儿科领域 10 篇^[18, 45-53] (18.87%)、移植领域 3 篇^[15, 16, 24] (5.66%)、高血压领域 1 篇^[26] (1.87%), 见图 2。从关注领域来看, CPG 涵盖诊断、预防、诊疗、防治各个方面, 绝大部分指南为诊治 CPG。

3 讨论

2017 年我国发布的 75% 左右的 CPG 均没有声

框 1 CNKI 检索策略

```
#1 指南
#2 临床实践指南
#3 指引
#4 常规
#5 共识
#6 推荐
#7 #1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6
```

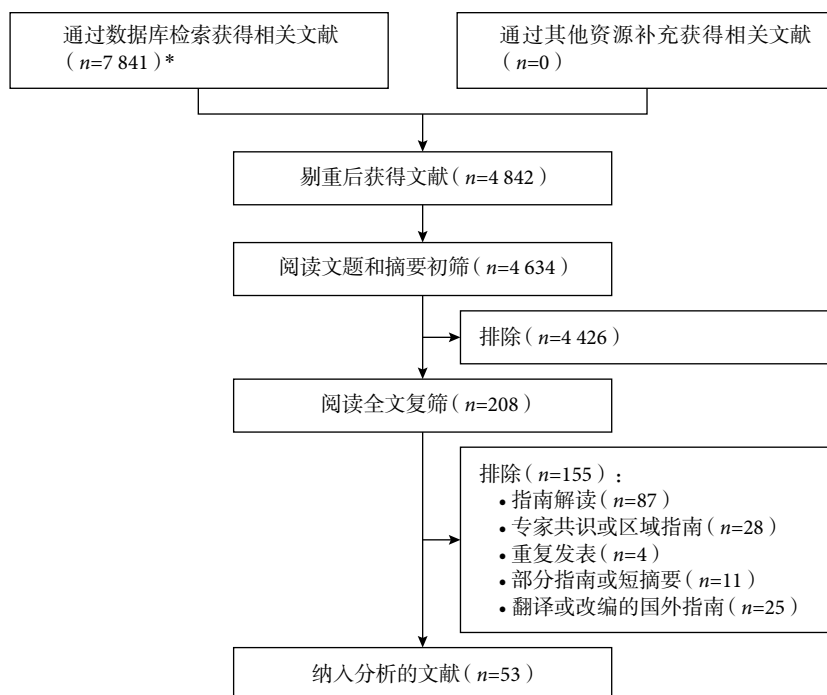


图 1 文献筛选流程及结果

*所检索的数据库及检出文献数具体如下：CNKI (n=1 620)、WanFang Data (n=4 181)、Google 学术 (n=2 040)

表 1 纳入的 2017 年中国发布指南的基本特征

序号	指南名称	制订组织	版本	专业领域	关注领域	利益冲突	资金来源	经济学证据
1	病毒性肝炎中医辨证标准	中华中医药学会肝胆病分会	-	传染病	诊疗	-	-	-
2	腹腔镜肾盂输尿管连接部梗阻手术操作指南 (2017 版)	中华医学会小儿外科学分会	2017 版	泌尿科	诊疗	-	-	-
3	肝硬化腹水及相关并发症的诊疗指南	中华医学会肝病学会	-	消化科	诊疗	-	-	-
4	国家基层高血压防治管理指南	国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室、基层高血压管理专家委员会	-	心血管科	防治	-	-	-
5	良性前列腺增生中西医结合诊疗指南 (试行版)	中国中西医结合学会男科专业委员会	-	泌尿科和中医	诊疗	-	-	要充分考虑、全面分析患者病情、身体状况、患者意愿以及经济情况后,采用中西医结合治疗
6	妊娠合并糖尿病诊治指南 (2014)	中华医学会妇产科学分会产科学组与中华医学会围产医学分会妊娠合并糖尿病协作组	2014 版	妇产科	诊疗	-	-	膳食计划必须实现个体化,应根据文化背景、生活方式、经济条件和受教育程度进行合理的膳食安排
7	乳腺癌荧光示踪前哨淋巴结活组织检查操作指南	中华医学会肿瘤学分会乳腺病学组	-	普外科	诊疗	-	-	-
8	糖尿病足溃疡中医循证临床实践指南	中华中医药学会外科分会	-	内分泌科和中医	诊疗	-	-	-
9	胃内镜黏膜下剥离术围术期指南	国家消化系统疾病临床医学研究中心、中华医学会消化内镜学分会、中国医师协会消化医师分会	-	消化科	治疗	-	-	-

续表 1

序号	指南名称	制订组织	版本	专业领域	关注领域	利益冲突	资金来源	经济学证据
10	学龄前儿童膳食指南(2016)	中国营养学会膳食指南修订专家委员会妇幼人群指南修订专家工作组	2016 版	儿科	防治	-	-	-
11	原发性骨质疏松症诊疗指南(2017)	中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会	2017 版	骨科	诊疗	-	-	应评价潜在的不良反应和治疗获益,此外,还应充分考虑药物经济学的影响
12	诊断性介入肺脏病学快速现场评价临床实施指南	国家卫计委海峡两岸医药卫生交流协会呼吸病学专业委员会、中华医学会结核病学分会呼吸内镜专业委员会、中国医师协会儿科学分会内镜专业委员会(筹)、中国支气管病及介入肺脏病学会、天津市医师协会睡眠医学专业委员会呼吸与危重症学组	-	呼吸科	诊断	-	-	-
13	中国成人 2 型糖尿病患者动脉粥样硬化性心脑血管疾病分级预防指南	中华医学会内分泌学分会	-	内分泌科	预防	-	-	应根据病情、患者的健康需求、医疗条件及经济条件等诸多因素
14	中国动脉导管未闭介入治疗指南 2017	中华医学会心血管病学分会结构性心脏病学组、中国医师协会心血管内科医师分会结构性心脏病专业委员会	-	心血管科	治疗	-	-	-
15	中国肝移植乙型肝炎防治指南(2016 版)	中华医学会器官移植学分会、中华医学会肝病学分会	2016 版	普外科	防治	-	-	-
16	中国活体肝移植小肝综合征临床诊治指南(2016 版)	中华医学会器官移植学分会、中国医师协会器官移植医师分会	2016 版	普外科	诊疗	本指南的发布不存在与任何公司、机构或个人之间的利益冲突	-	-
17	中枢神经系统瘤样脱髓鞘病变诊治指南	中国免疫学会神经免疫分会、中华医学会神经病学分会神经免疫学组、中国人民解放军军科委会神经内科学专业委员会神经免疫学组	-	神经内科	诊疗	-	-	-
18	中医治未病实践指南-推拿干预小儿脾虚质(制订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制订专家总指导组和儿科专家指导组	-	儿科和中医	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突。资助单位的观点或利益不会影响最终推荐建议的形成	国家中医药管理局提供	-
19	创伤失血性休克早期救治规范	中国医师协会创伤外科医师分会、中华医学会创伤医学分会创伤急救与多发伤学组	-	普外科	诊疗	-	-	-
20	儿童急性扁挑体炎诊疗—临床实践指南(2016 年制订)	中国医师协会儿科医师分会儿童耳鼻咽喉专业委员会	2016 版	儿科	诊疗	-	-	-
21	肺胀中医治未病实践指南的制订	中华中医药学会	-	中医	治疗	-	-	-
22	负荷超声心动图规范化操作指南	中华医学会超声医学分会超声心动图学组	-	心电图科	诊断	-	-	-
23	腹腔镜腹股沟疝手术操作指南(2017 版)	中华医学会外科学分会疝和腹壁外科学组、中华医学会外科学分会腹腔镜和内镜外科学组	2017 版	普外科	治疗	-	-	-

续表 1

序号	指南名称	制订组织	版本	专业领域	关注领域	利益冲突	资金来源	经济学证据
24	肝移植常见并发症病理诊断指南(2016版)	中华医学会器官移植学分会、中国医师协会器官移植医师分会、中国抗癌协会肝癌专业委员会病理学组、中华医学会病理学分会消化病理学组、中华医学会病理学分会全国肝胆肿瘤及移植病理协作组	2016版	普外科	诊疗	-	-	-
25	高龄女性不孕诊治指南	中国医师协会生殖医学专业委员会组织生殖内分泌及辅助生殖技术专家	-	妇产科	诊疗	-	-	-
26	高血压合理用药指南(第2版)	国家卫生计生委合理用药专家委员会、中国医师协会高血压专业委员会	2016版	心血管科	治疗	拜耳医药保健有限公司、默克雪兰诺有限公司、华润双鹤药业股份有限公司、华润赛科药业有限责任公司、李氏大药厂(香港)有限公司、深圳信立泰药业股份有限公司、深圳奥萨医药有限公司、施慧达药业集(吉林)、石药集团欧意药业有限公司支持了修订工作	-	-
27	结直肠癌肝转移腹腔镜/机器人同期联合切除技术指南(2017修订)	中国研究型医院学会微创外科学专业委员会	2017版	消化科	治疗	-	-	-
28	慢性肾脏病筛查诊断及防治指南	上海慢性肾脏病早发现及规范化诊治与示范项目专家组	-	泌尿科	诊断及防治	-	-	一般从患者病情、经济条件及医疗设备综合考虑选择透析方式
29	糖尿病前期中医药循证临床实践指南	国家中医药管理局中医药临床研究基地全国中医糖尿病临床研究联盟	-	内分泌和中医	治疗	-	-	-
30	糖尿病周围神经病变中医临床诊疗指南(2016年版)	中华中医药学会糖尿病分会	2016版	内分泌和中医	诊疗	-	-	-
31	天疱疮中医诊疗指南	中华中医药学会皮肤科分会	-	中医	诊疗	-	-	-
32	晚期胰腺癌介入治疗临床操作指南(试行)	中国癌症研究基金会介入医学委员会	-	普外科	治疗	-	-	-
33	药物性肝损伤诊治指南	中华医学会肝病学会, 药物性肝病学组	-	消化科	诊疗	-	-	-
34	隐睾腹腔镜手术操作指南(2017版)	中华医学会小儿外科学分会内镜外科学组	2017版	普外科	治疗	-	-	-
35	战创伤麻醉指南(2017)	全军麻醉与复苏专业委员会战创伤麻醉指南编写组	2017版	麻醉科	诊疗	-	-	-
36	直肠癌经肛全直肠系膜切除专家共识及手术操作指南(2017版)	中华医学会外科学分会结直肠外科学组、中华医学会外科学分会腹腔镜与内镜外科学组	2017版	普外科	治疗	-	-	-
37	中国儿童血友病专家指导意见(2017年)	中华医学会血液学分会血栓与止血学组、中国血友病协作组儿童组、中华医学会儿科学分会血液学组	2017版	儿科	诊疗	-	-	-
38	中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2017年版)	中国抗癌协会乳腺癌专业委员会	2017版	普外科	诊疗	-	-	乳腺X线、B超或MRI检查等必须充分考虑患者的经济条件、居住地的就医条件及全身健康状况等
39	中国乳腺癌患者生活方式指南	中华预防医学会、妇女保健分会乳腺学组	-	普外科	防治	-	-	-

续表 1

序号	指南名称	制订组织	版本	专业领域	关注领域	利益冲突	资金来源	经济学证据
40	中国肾移植排斥反应临床诊疗指南(2016版)	中华医学会儿科学分会、中国医师协会器官移植医师分会	2016版	普外科	诊疗	本指南的发布不存在与任何公司、机构或个人之间的利益冲突	-	-
41	中国实体器官移植受BK病毒感染临床诊疗指南(2016版)	中华医学会儿科学分会中国医师协会器官移植医师分会	2016版	普外科	诊疗	本指南的发布不存在与任何公司、机构或个人之间的利益冲突	-	-
42	免疫细胞抗衰老技术规范指南	中国整形美容协会抗衰老分会	-	皮肤科	治疗	-	-	-
43	细胞活性物质抗衰老技术规范指南	中国整形美容协会抗衰老分会	-	皮肤科	治疗	-	-	-
44	中医抗衰老技术规范指南	中国整形美容协会抗衰老分会	-	皮肤科	治疗	-	-	-
45	中医儿科临床诊疗指南·疳证(修订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	国家中医药管理局提供	-
46	中医儿科临床诊疗指南·蛔虫病(修订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	国家中医药管理局提供	-
47	中医儿科临床诊疗指南·流行性腮腺炎(修订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
48	中医儿科临床诊疗指南·神经性尿频(制订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
49	中医儿科临床诊疗指南·细菌性痢疾(制订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
50	中医儿科临床诊疗指南·小儿癫痫(修订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
51	中医儿科临床诊疗指南·小儿汗证(制订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
52	中医儿科临床诊疗指南·小儿泌尿道感染(修订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-
53	中医治未病实践指南·药膳干预小儿脾虚质(制订)	中华中医药学会、中医临床诊疗指南制修订专家总指导组和儿科专家指导组	-	中医儿科	诊疗	参与本指南开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突	由国家中医药管理局提供	-

-: 未提及。

明是否存在利益冲突,报告利益冲突的单位很集中,大部分是中华中医药学会,均报告由国家中医药管理局提供资金支持制订。未声明利益冲突的CPG,可能不存在利益冲突,也可能潜在利益冲突但未声明,因此,若CPG中没有明确陈述“该指南没有利益冲突”或其他能够用于判断的信息,就不能排除存在潜在利益冲突的可能。再者,报告了制订资金来源并不一定代表没有利益冲突,资金支持情况并不等同于利益冲突,这也是在制订CPG时需要每一位指南制定参与者签署利益冲突声明表和在CPG发布时进行利益冲突声明的原因。

从定义来看,利益冲突是一系列可能影响专家

成员决策客观性或公平性的个人、职业或经济因素,它是CPG制订过程中重要的潜在偏倚来源,因为其常导致高估有益的效果而低估危害^[59]。英国NICE规定CPG制订中可注册为利益相关者的有7类组织:①全国性的患者和护理人员组织;②地方性的患者和护理人员组织,这类组织只有在缺乏全国性组织的情况下才能申请注册;③全国性的卫生专家组织;④药品和医疗器械公司;⑤英格兰和威尔士的卫生服务提供者和理事;⑥卫生部、威尔士联合政府、苏格兰NHS质量提升中心、健康委员会、国家患者安全署等法定机构;⑦研究机构。从上述内容可以看出,利益冲突普遍存在于医

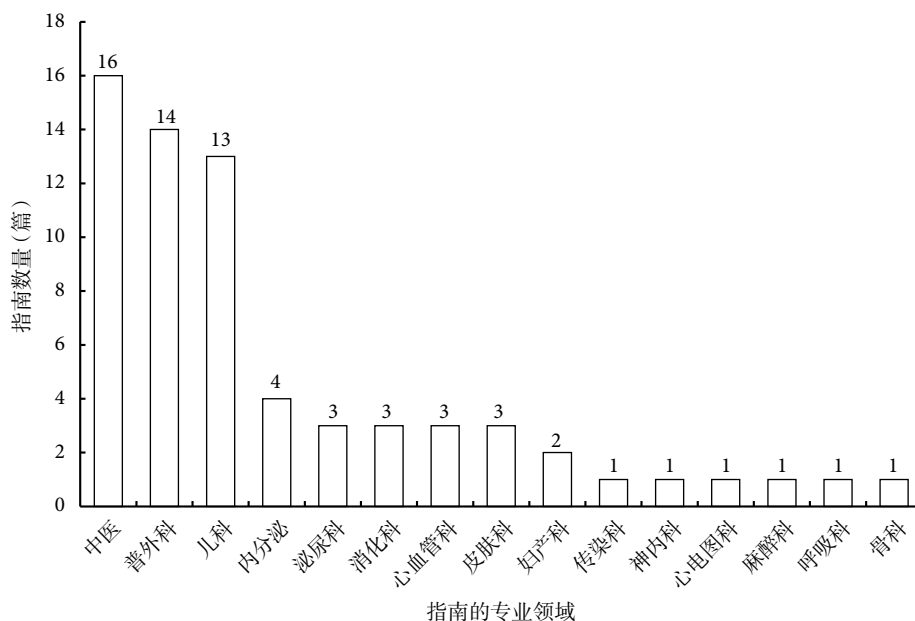


图2 2017年我国发布指南专业领域分布情况

学临床实践、医学研究和医学教育等领域,并很可能对医生的临床决策、临床研究结果解读以及CPG的制订带来相关的影响。因此在CPG制订过程中报告资金资助和利益冲突情况,可以辅助用户进行更为客观地判断,也可促进合理制订高质量且可靠的CPG,从而促进临床实践。CPG的方法学评估工具AGREE II在领域6“独立性”中所包含的2个条目均对利益冲突声明进行了陈述:①条目22:“赞助单位的观点不影响指南内容”,因为有时CPG在制订过程中接受了外部的赞助(如政府、慈善组织、制药公司等),赞助方可能会以捐款的方式支持指南的制订或其中部分工作(如指南的印刷)。CPG应说明在制订过程中接受资助的情况,明确声明资助机构的观点或利益不会对CPG的制订产生任何影响。②条目23:“记录并公示指南开发组织成员的利益冲突”,是指某些情况下CPG制订小组成员中会存在利益冲突,CPG应明确声明每一位指南制订小组成员是否存在任何利益冲突。因此,本研究结果提示我国在今后制订CPG过程中应该明确阐述制订过程中可能存在的利益冲突,使CPG制订过程更加透明化和公开化。同时,在CPG制订中,研究者和机构必须对是否存在利益冲突有意识和警觉,采取措施公开、审核或降低利益冲突,确保指南公正、客观、透明。

卫生经济学研究是应用技术经济分析和评价方法,将相关卫生规划或卫生活动的投入(卫生成本)和产出(效果、效益、效用)相联系进行比较评价,使有限的卫生资源得到合理的配置和有效的利

用,为政府及卫生决策部门提供合理的决策依据^[60]。作为一种有限资源配置的决策工具,卫生经济学得到各国政府的高度重视。鉴于卫生经济学研究的日益增多及CPG的定位与作用,当前,国际CPG制订组织均倡导应在CPG制订/修订时纳入卫生经济学证据。本研究结果显示,2017年我国CPG仅有6篇(11.32%)涉及到卫生经济学的内容,且无经济学证据存在。这表明尽管我国推广CPG制订方法学已多年,但仍需进一步加大方法学普及的力度与范围。当然,我们需要看到的是,相对于欧美等发达国家,我国当前卫生经济学研究仍旧较少、相关人才也匮乏。但应该具备相关的卫生经济学思维,这样才能够通过指南对未来重点研究领域提出展望,以推进相关的研究工作。此外,需要指出的是,指南中在引言或讨论部分提及的提高经济效益、降低经济负担不等于涉及到了经济学证据,而应在形成推荐意见时纳入和评价经济学证据,才能形成有卫生经济学价值的临床推荐意见。

总之,本研究结果显示,当前我国制订CPG的专业领域及关注领域广泛,这必将为我国的临床实践规范与提升起到很好的促进作用。然而,CPG制订/修订组织对利益冲突和经济学证据的认识普遍存在不足,这将限制对CPG制订/修订的客观性、独立性和透明性的评价。建议未来制订/修订CPG时,需加强对利益冲突的声明及对经济学证据的关注与使用。

利益冲突声明:本研究无利益冲突。

参考文献

- IOM. Clinical practice guidelines we can trust. Washington (DC): National Academies Press (US) Copyright, 2011.
- 王行环, 主编. 循证临床实践指南的研发与评价. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2016.
- 曾宪涛, 吴凡, 邬兰, 等. 中国口腔医学领域临床实践指南的循证评价. 中国循证医学杂志, 2015, 15(3): 264-269.
- 陈耀龙, 周奇, 崔荣荣, 等. 基于 AGREE II 的中医药临床指南质量评价. 中国循证医学杂志, 2016, 16(11): 1331-1337.
- 韦当, 王小琴, 吴琼芳, 等. 2011 年中国临床实践指南质量评价. 中国循证医学杂志, 2013, 13(6): 760-763.
- 中华中医药学会肝胆病分会. 病毒性肝炎中医辨证标准. 临床肝胆病杂志, 2017, 33(10): 1839-1846.
- 刘良明, 白祥军, 李涛, 等. 创伤失血性休克早期救治规范. 创伤外科杂志, 2017, 19(12): 881-883, 891.
- 刘大波, 谷庆隆. 儿童急性扁挑体炎诊疗——临床实践指南(2016 年制定). 中国实用儿科杂志, 2017, 32(3): 161-164.
- 于雪峰, 李国信, 李丁蕾, 等. 肺胀中医治未病实践指南的制订. 世界科学技术-中医药现代化, 2017, 19(5): 740-743.
- 张运, 尹立雪, 邓又斌, 等. 负荷超声心动图规范化操作指南. 中国医学影像技术, 2017, 33(4): 632-638.
- 唐健雄, 郑民华, 陈杰, 等. 腹腔镜腹股沟疝手术操作指南(2017 版). 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2017, 22(6): 401-406.
- 中华医学会小儿外科学分会内镜外科学组. 腹腔镜肾盂输尿管连接部梗阻手术操作指南(2017 版). 微创泌尿外科杂志, 2017, 6(3): 129-135.
- 中华医学会器官移植学分会. 肝移植常见并发症病理诊断指南(2016 版). 实用器官移植电子杂志, 2017, 5(6): 405-414.
- 徐小元, 丁惠国, 李文刚, 等. 肝硬化腹水及相关并发症的诊疗指南. 临床肝胆病杂志, 2017, 33(10): 1847-1863.
- 中国医师协会生殖医学专业委员会. 高龄女性不孕诊疗指南. 中华生殖与避孕杂志, 2017, 37(2): 87-100.
- 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. 中国医学前沿杂志(电子版), 2017, 9(7): 28-126.
- 国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室, 基层高血压管理专家委员会. 国家基层高血压防治管理指南. 中国循环杂志, 2017, 32(11): 1041-1048.
- 刘荣. 结直肠癌肝转移腹腔镜/机器人同期联合切除技术指南(2017 修订). 中华腔镜外科杂志(电子版), 2017, 10(6): 324-326.
- 中国中西医结合学会男科专业委员会. 良性前列腺增生中西医结合诊疗指南(试行版). 中华男科学杂志, 2017, 23(3): 280-285.
- 上海慢性肾脏病早发现及规范化诊疗与示范项目专家组, 高翔, 梅长林. 慢性肾脏病筛查诊断及防治指南. 中国实用内科杂志, 2017, 37(1): 28-34.
- 中华医学会妇产科学分会产科学组, 中华医学会围产医学分会妊娠合并糖尿病协作组. 妊娠合并糖尿病诊疗指南(2014). 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(8): 45-52.
- 中华医学会肿瘤学分会乳腺癌学组. 乳腺癌荧光示踪前哨淋巴结活组织检查操作指南. 中华乳腺病杂志(电子版), 2017, 11(4): 193-197.
- 方朝晖, 仝小林, 段俊国, 等. 糖尿病前期中医药循证临床实践指南. 中医杂志, 2017, 58(3): 268-272.
- 方朝晖, 吴以岭, 赵进东. 糖尿病周围神经病变中医临床诊疗指南(2016 年版). 中医杂志, 2017, 58(7): 625-630.
- 中华中医药学会外科分会. 糖尿病足溃疡中医循证临床实践指南. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(8): 73-76.
- 周冬梅, 杨志波, 陈维文. 天疱疮中医诊疗指南. 中医杂志, 2017, 58(1): 86-90.
- 中国癌症研究基金会介入医学委员会. 晚期胰腺癌介入治疗临床操作指南(试行). 临床肝胆病杂志, 2017, 33(2): 221-232.
- 程芮, 李鹏. 胃内镜黏膜下剥离术围术期指南. 中国医刊, 2017, 52(12): 12-24.
- 杨月欣, 苏宜香, 汪之頔, 等. 学龄前儿童膳食指南(2016). 临床儿科杂志, 2017, 35(2): 158-160.
- 于乐成, 茅益民, 陈成伟. 药物性肝损伤诊治指南. 实用肝脏病杂志, 2017, 20(2): 257-274.
- 中华医学会小儿外科学分会内镜外科学组. 隐睾腹腔镜手术操作指南(2017 版). 临床小儿外科杂志, 2017, 16(6): 523-532.
- 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会. 原发性骨质疏松症诊疗指南(2017). 中华内分泌代谢杂志, 2017, 33(10): 890-913.
- 全军麻醉与复苏专业委员会战创伤麻醉指南编写组. 战创伤麻醉指南(2017). 麻醉安全与质控, 2017, 1(6): 283-294.
- 李雯, 冯靖. 诊断性介入肺脏病学快速现场评价临床实施指南. 天津医药, 2017, 45(4): 441-448.
- 张忠涛, 郑民华, 姚宏伟, 等. 直肠癌经肛全直肠系膜切除专家共识及手术操作指南(2017 版). 中国实用外科杂志, 2017, 37(9): 978-984.
- 中华医学会内分泌学分会. 中国成人 2 型糖尿病患者动脉粥样硬化性心脑血管疾病分级预防指南. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(8): 53-58.
- 于波, 孔祥清, 张智伟, 等. 中国动脉导管未闭介入治疗指南 2017. 中国介入心脏病学杂志, 2017, 25(5): 241-248.
- 吴润晖. 中国儿童血友病专家指导意见(2017 年). 中国实用儿科杂志, 2017, 32(1): 1-5.
- 沈中阳, 陆伟. 中国肝移植乙型肝炎防治指南(2016 版). 临床肝胆病杂志, 2017, 33(2): 213-220.
- 李国强. 中国活体肝移植小肝综合征临床诊疗指南(2016 版). 中华移植杂志(电子版), 2017, 33(10): 1870-1876.
- 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊疗指南与规范(2017 年版). 中国癌症杂志, 2017, 27(9): 695-759.
- 中华预防医学会妇女保健分会乳腺学组. 中国乳腺癌患者生活方式指南. 全科医学临床与教育, 2017, 15(2): 124-128.
- 石炳毅, 陈莉萍. 中国肾移植排斥反应临床诊疗指南(2016 版). 实用器官移植电子杂志, 2017, 5(2): 81-87.
- 石炳毅, 范宇. 中国实体器官移植受者 BK 病毒感染临床诊疗指南(2016 版). 中华移植杂志(电子版), 2017, 11(2): 65-69.
- 中国整形美容协会抗衰老分会. 中国整形美容协会抗衰老分会《免疫细胞抗衰老技术规范指南》. 中华保健医学杂志, 2017, 19(4): 371-372.
- 中国整形美容协会抗衰老分会. 中国整形美容协会抗衰老分会《细胞活性物质抗衰老技术规范指南》. 中华保健医学杂志, 2017, 19(5): 456-457.
- 中国整形美容协会抗衰老分会. 中国整形美容协会抗衰老分会《中医抗衰老技术规范指南》. 中华保健医学杂志, 2017, 19(4): 373-374.
- 中国免疫学会神经免疫分会, 中华医学会神经病学分会神经免疫学组, 中国人民解放军科委会神经内科学专业委员会神经免疫学组. 中枢神经系统瘤样脱髓鞘病变诊疗指南. 中国神经免疫学和神经病学杂志, 2017, 24(5): 305-317.
- 赵霞, 赵琼, 张晓华, 等. 中医儿科临床诊疗指南·疳证(修订). 中医儿科杂志, 2017, 13(3): 1-5.
- 叶进, 喻闽凤, 徐卉卉, 等. 中医儿科临床诊疗指南·蛔虫病(修订). 中医儿科杂志, 2017, 13(6): 6-10.
- 赵霞, 秦艳虹, 董盈妹, 等. 中医儿科临床诊疗指南·流行性腮腺

- 炎(修订). 中医儿科杂志, 2017, 13(1): 1-5.
- 52 袁斌, 王璐, 赵长江. 中医儿科临床诊疗指南•神经性尿频(制订). 中医儿科杂志, 2017, 13(2): 1-4.
- 53 丁樱, 闫永彬, 韩姗姗, 等. 中医儿科临床诊疗指南•细菌性痢疾(制订). 中医儿科杂志, 2017, 13(4): 1-6.
- 54 马融, 刘振寰, 张喜莲, 等. 中医儿科临床诊疗指南•小儿癫痫(修订). 中医儿科杂志, 2017, 13(6): 1-6.
- 55 颜鹏飞, 万力生, 张翔, 等. 中医儿科临床诊疗指南•小儿汗证(制订). 中医儿科杂志, 2017, 13(1): 5-9.
- 56 翟文生, 杨濛, 袁斌. 中医儿科临床诊疗指南•小儿泌尿道感染(修订). 中医儿科杂志, 2017, 13(3): 5-9.
- 57 陈秀珍, 吴云川, 王菊菊. 中医治未病实践指南•推拿干预小儿脾虚质(制订). 中医儿科杂志, 2017, 13(2): 5-8.
- 58 陈秀珍, 刘静, 张佳娟. 中医治未病实践指南•药膳干预小儿脾虚质(制订). 中医儿科杂志, 2017, 13(4): 6-9.
- 59 Rosenfeld RM, Shiffman RN, Robertson P, *et al.* Clinical Practice Guideline Development Manual, Third Edition: a quality-driven approach for translating evidence into action. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 2013, 148(1 Suppl): S1-S55.
- 60 桂裕亮, 韩晟, 曾宪涛, 等. 卫生经济学评价研究方法学质量评价工具简介. *河南大学学报(医学版)*, 2017, 36(2): 129-132.

收稿日期: 2018-03-04 修回日期: 2018-03-26

本文编辑: 熊鹰