循证医学概念的发展

作者：石岩岩 赵一鸣 来源：临床流行病学和循证医学

本文原地址：https://www.iikx.com/news/statistics/1904.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

越来越多的医生、医学生将要接触这门学科。今天，我们就简单了解一下循证医学定义的发展。

一、循证医学(Evidence-BasedMedicine)的提出：对经验医学的冲击

循证医学是基于经验医学所提出的。1992年，《美国医学会杂志》发表题为“ Evidence-Based Medicine: A New Approach to Teaching the Practice ofMedicine ”的文章，第一次正式提出循证医学的概念。文章指出医学科学发展迅速，医生应该掌握检索、理解、应用科学研究报告的能力，从而不断的直接从科学研究中学习新知识。而传统经验医学教育强调医生经验积累，恰恰缺乏对这些知识和技能的培养。这篇文章预示了一个新的医学实践模式即将兴起。

二、早期循证医学的尴尬处境：受到重视的同时遭到批评和质疑

循证医学早期的倡导者是一些医学院校临床流行病学的教授，专业特征使得他们在最早提出循证医学时，过多强调文献是医生临床实践的证据。这让经验医学的临床实践模式实施者——临床医生——有些不能接受。于是，针对循证医学的大讨论出现了。

这些讨论主要针对证据的定义和阐释。比如：数千百年来的医学实践遵循的是否同样是基于证据的实践?科学研究多是基于人群的研究，通过临床流行病学方法和统计学分析得到一个平均的结果，而临床实践的对象是患者个体，如何将这种平均证据应用到个体患者?如果没有科学研究的证据，临床实践如何进行?如此等等这些临床医生所提出的问题，似乎对早期循证医学定义是一个挑战，也使循证医学概念逐步发展和完善。

三、循证医学的最新定义：与传统经验医学相辅相成

1996年《英国医学杂志》对循证医学作了新的定义，提出：“ 循证医学是有意识地、明确地、慎重地利用现有最好的证据制订关于个体患者的诊疗方案。实施循证医学意味着医生需综合参考研究证据、临床经验、患者意愿，完美地将三者结合在一起，制定出具体的治疗方案…… ”其中，选择当前最佳证据是关键。



(EBP, Evidence-Based Practice)

这个定义承认以往的医学实践也是基于证据的，临床经验也是证据来源之一。与经验医学不同的是，循证医学更强调科学研究证据，倡导遵循科学证据进行医学实践应该是有意识的、系统的行为。这个定义承认科学研究的结果多来自对群体的观察，在将科学研究结果应用于个体时，必须考虑患者的特殊性，综合临床经验、患者意见、医疗条件等，做出最佳决策。这个定义在承认临床经验的重要性时，对其可靠性做出定位。有时前辈或者医生的实践经验可能是现有最好的证据，是临床决策唯一可以依赖的证据。总之，根据实际情况选择当前最佳证据是循证医学的核心。这是目前对循证医学最合理的诠释。

参考文献

1. Evidence-Based Medicine Working Group. Evidence-Based Medicine: ANew Approach to Teaching the Practice of Medicine. JAMA. 1992, 268(17):2420-5.

2. Sackett DL, Rosenberg WM, Gray JA, et al. Evidence-basedmedicine: what it is and what it isn't. Bri Med J. 1996, 312: 71-2.

3. 唐金陵, Paul Glasziou. 循证医学基础. 北京大学医学出版社。

更多 统计方法 请访问 https://www.iikx.com/news/statistics/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发