

循证医学在骨伤临床中的意义

Clinical significance of evidence-based medicine in the traumatology and orthopaedics

吴剑峰, 张卫, 王舜

WU Jian-feng, ZHANG Wei, WANG Shun

关键词 循证医学; 骨伤科 **Key words** Evidence-based medicine; Department of orthopaedics and traumatology

循证医学 (evidence-based medicine, EBM) 即遵循科学依据的医学。其核心思想是: 任何医疗决策的确定, 即医生处理患者、制定治疗措施、政府制定医疗卫生政策等, 都应根据现有客观的、最可靠的科学依据进行。在疾病的治疗过程中, 应将个人的临床专业知识与现有最好的临床科学研究证据结合起来进行综合考虑, 为每个病人作出最佳的诊疗决策。循证医学是近年来临床医学领域迅速发展起来的新学科, 已成为当前国际上医学研究中的热点之一, 它在骨伤科领域的应用, 必将对骨伤科的临床实践及临床课题研究产生划时代的影响。

1 循证医学在骨伤临床中的作用

111 指导临床实践 骨伤科学历史悠久, 涉及面广, 在数千年的发展过程中, 形成了不少学术流派, 以至于不同地区、医院的医生在对相同疾病的处理观念上相差甚远。如何寻求一种合理的、最佳的治疗方案, 就需要应用循证医学原理, 寻找可靠真实的临床证据, 结合病人的具体情况进行临床决策。近年来随着中西医结合骨科的快速发展, 临床医生常常要面对许多新的理论和治疗方法的选择, 在经验医学模式下形成的观点时时受到新的挑战。如踝关节骨折的治疗, 在 20 世纪 60 年代, 学者们认为内踝是治疗的重点, 强调恢复内踝与距骨的解剖关系。但实践证明并非如此, 20 世纪 70 年代以后, 人们逐渐认识到外踝的重要性, 因为距骨的移动紧随外踝, 外踝的不稳定, 必然带来距骨及踝关节的不稳定, 外踝才是踝关节骨折治疗中的关键所在。因此, 医务人员必须掌握运用循证医学的方法和手段, 经常保持知识更新, 不断获取新的证据应用于临床实践, 提高治疗水平。

疗效评价体系是否能够全面科学地反映出干预措施的效果, 对于治疗方案或治疗方法的制定和应用极为重要。骨伤病人治疗、康复周期长, 功能恢复的评定往往需要较长时期的随访才能获得准确结果。由于随访时间不同, 各种疗效评定的结果无法进行比较, 不能客观评价各种疗法的差异。因此, 应根据循证医学原理, 制定规范化的疗效评价体系, 以便进一步进行系统评价, 为临床决策提供依据。

112 提高临床研究水平 临床医生不仅是证据的使用者, 还应该是证据的提供者。在治疗性研究中, 随机对照试验 (randomized controlled trial, RCT) 被公认为评价治疗效果的最科学、最严格的/标准研究方案。但是, 由于骨伤科治疗方法的特殊性, 采用随机对照方法存在一定困难, 特别是手术疗法, 在实际应用中往往受到伦理学、法律及社会等多方面的制约。因此, 我们认为长期随访的结果也应该成为骨伤科医生循证的重要证据之一, 只要有规范的疗效评价标准, 联合多个随访结果进行分析, 也能得出较真实、全面的结论。在开展临床试验时, 还应考虑骨伤科的学科特点。如要制定操作规范和标准的操作步骤, 因为骨伤科临床试验中经常涉及一些技术性操作, 存在着技巧与熟练问题。还要注意把握临床试验的时机, 在开展新技术时, 应待积累一定的经验后再进行临床试验, 以使疗效稳定在一个较高的水平。

113 突出学科优势 中医骨伤科学在几千年的临床实践中积累了丰富的经验, 许多疗法具有成本低、效果好的优势, 在我国这样一个人口众多, 卫生投入不足的发展中国家, 选择、推广这些技术, 无疑具有重要的现实意义。而如何让这些国宝走向国门, 让全世界都接受, 更需要足够的循证医学证据。当前的临床研究多着重于新技术、新疗法的研究与应用,

而缺乏对其有效性、安全性和经济性的随机对照分析,它与传统疗法相比在长期疗效方面是否具有优越性,尚需经过循证医学的评价。

2 如何实践骨伤科循证医学

循证医学的主要目的是解决临床问题。Rosenberg 提出的实践循证医学的步骤^[1]为: 1 提出需要解决的临床问题; 2 根据上述问题有效地检索、鉴别有关医学文献,以获得解决问题的最可靠证据; 3 对所获得证据的真实性、可靠性、适用性进行严格评价; 4 结合医生的临床经验和患者的特点与需要,将评价结果应用于临床实践; 5 对应用的效果和效益进行再评价,找出提高临床水平的方法。

实际上在传统的临床医学实践中,临床医生也常常针对患者的问题去查找资料,自觉或不自觉地在循证。但对于在临床一线工作的医生,要在繁忙的工作中保持知识更新、随时掌握最好的证据,存在一定的困难。国际 Cochrane 协作网的 Cochrane 图书馆资料库正是为了解决这一难题而建立的。它是治疗研究证据的重要来源,是临床医学各专业防治方法的系统评价和临床对照试验的资料库。骨伤科医生还可以通过《骨与关节外科杂志: 美国卷》开辟的循证骨科学专栏获得信息,其主要内容有: 对诊断性试验的评估,荟萃分析,预后研究及经济效益分析。专栏每季度出版,每次有 3~5 篇论文摘要,并附有临床专家撰写述评,主要面向工作繁忙的临床医师,协助其改善骨科医疗质量^[2]。

证据的选择和应用是实践循证医学的重要环节,临床医生必须具备分析、评价证据的能力。循证医学强调大样本 RCT 的重要性,但是这种大样本研究往往不是一个单位所能独立完成的。而由一些商业机构资助的临床研究,其试验设计往往带有一定的倾向性,得出的结论难免出现某种偏倚。因此,临床医生必须对所获得证据的真实性、可靠性、适用性

进行严格评价,选择那些真实可靠的证据,结合医生的临床经验和患者的特点与需要,作出治疗决策。

3 当前限制循证医学应用的因素

311 临床医生缺乏检索和评价文献的技能 实践循证医学需要临床医生全面地检索已有文献、严格分析文献中的研究结果、最终作出正确评价从而获得最好的证据。现今的大多数临床医生未接受这一新技能的系统培训,难以胜任证据查找。解决的办法有: 1 为临床医学生设置循证医学课程,着眼于未来的人才储备; 2 为临床医生设置循证医学继续教育课程,使其掌握运用网上查阅和应用循证医学方法来获取和整理大量最新资料的方法; 3 借助 Cochrane 图书馆中的系统评价,指导医生的临床实践,并通过医生的临床实践进一步完善所使用的证据。

312 证据资源不足 循证医学的关键在于证据的真实性及证据的重要性。如果用于系统性评述的原始材料- 已发表和未发表的研究论文质量差,证据的可靠程度低,则系统性评述的结果将会产生很大的偏倚,甚至得出错误的结论。目前,循证医学在骨伤科领域尚属起步阶段,仍停留在个人临床经验总结的传统医学时代。由于高质量 RCT 论著较少,难于进一步进行系统评价和为临床提供最有效的证据。要改变这一状况,应首先从加强骨伤科研究人员的临床流行病学培训着手,提高骨伤科研究人员的科研素质,提高骨伤科研究论文的质量和水平。而国际 Cochrane 协作网尽管每年都不断地向全世界传播各临床领域所需的系统评价,但就临床医学实践中所面临的大量问题而言,这些证据资源仍显得只是杯水车薪,难于满足临床需要。

参考文献

- 1 王吉耀. 循证医学. 中华内科杂志, 2000, 39(4): 2792280.
- 2 褚大由. 循证骨科学. 中国矫形外科杂志, 2001, 8(9): 832838.

(收稿日期: 2003- 10- 24 本文编辑: 李为农)

国家级继续医学教育学习班通知

广东省中医药学会骨伤科专业委员会定于 2004 年 11 月上旬在广东省佛山市南海区举办脊柱退行性疾病和骨肿瘤的中西医结合治疗学习班,会期 1 天半,届时将有著名专家教授进行 6 次专题报告。会议由广东省中医院承办、南海中医院协办。欲参加者请速与广东省广州市大德路 111 号广东省中医院骨科孔畅(邮编: 510160; 办公室电话: 02081887233 转 33029, 手机: 13802505905, 如无人接听, 请发短信息)联系。该学习班为 2004 年国家级继续医学教育,项目编号: 230208013, 国家级学会 13 分。http://www.gdhtcm.com.