



全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材
(供五年制临床医学专业用)

临床循证医学

主 编 韩光亮 郭崇政

Clinical
Medicine

中国医药科技出版社



全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材
(供五年制临床医学专业用)

临床循证医学

主 编 韩光亮 郭崇政

编 者 (以姓氏笔画为序)

平卫伟 (长治医学院)

李雨璘 (成都中医药大学)

李 迅 (北京中医药大学)

赵英政 (新乡医学院)

赵灵燕 (内蒙古医科大学)

郭崇政 (长治医学院)

韩光亮 (新乡医学院)

季聪华 (浙江中医药大学第一临床医学院)

熊 俊 (江西中医药大学附属医院)

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本教材为全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材之一。系统阐述了临床循证问题的提出、证据的检索和评价的基本理论与基本方法。围绕如何运用循证医学的理论与方法,解决临床疾病的病因、诊断、治疗和预后中的问题,进行了较系统的介绍。并在各章设有“学习要求”“案例讨论”“本章小结”及“练习题”等模块。同时配套有“爱慕课”在线学习平台(包括电子教材、教学大纲、教学指南、视频、课件、题库、图片等),从而使教材内容立体化、生动化,易教易学。

本书供全国普通高等医学院校五年制临床医学专业师生使用,其基本理论与方法对医学院校其他专业也适用。

图书在版编目(CIP)数据

临床循证医学 / 韩光亮, 郭崇政主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2016. 6

全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5067 - 8213 - 5

I. ①临… II. ①韩…②郭… III. ①临床医学 - 医学院校 - 教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 117414 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 889 × 1194mm $\frac{1}{16}$

印张 13

字数 308 千字

版次 2016 年 8 月第 1 版

印次 2016 年 8 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 8213 - 5

定价 30.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材

出版说明

为面向全国省属院校五年制临床医学专业教学实际编写出版一套切实满足培养应用型、复合型、技能型临床医学人才需求和“老师好教、学生好学及学后好用”的五年制临床医学专业教材,在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家食品药品监督管理总局的支持下,根据以“5+3”为主体的临床医学教育综合改革和国家医药卫生体制改革新精神,依据“强化医学生职业道德、医学人文素养教育”“提升临床胜任力”“培养学生临床思维能力和临床实践操作能力”等人才培养要求,在中国工程院副院长、第四军医大学原校长、中华医学会消化病学分会原主任委员樊代明院士等专家的悉心指导下,中国医药科技出版社组织全国近100所省属高等医学院校为主体的具有丰富教学经验和较高学术水平的550余位专家教授历时1年余的编撰,全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材即将付梓出版。

本套教材包括五年制临床医学专业理论课程主干教材共计40门。将于2016年8月由中国医药科技出版社出版发行。主要供全国普通高等医学院校五年制临床医学专业教学使用,基础课程教材也可供基础医学、预防医学、口腔医学等专业教学使用。

本套教材定位清晰、特色鲜明,主要体现在以下方面:

1. 切合院校教学实际, 突显教材针对性和适应性

在编写本套教材过程中,编者始终坚持从全国省属医学院校五年制临床医学专业教学实际出发,并根据培养应用型临床医学人才的需求和基层医疗机构对医学生临床实践操作能力等要求,结合国家执业医师资格考试和住院医师规范化培训新要求,同时适当吸收行业发展的新知识、新技术、新方法,从而保证教材内容具有针对性、适应性和权威性。

2. 提升临床胜任能力, 满足应用型人才培养需求

本套教材的内容和体系构建以强化医学生职业道德、医学人文素养教育和临床实践能力培养为核心,以提升临床胜任力为导向,体现“早临床、多临床、反复临床”,推进医学基础课程与临床课程相结合,转变重理论而轻临床实践、重医学而轻职业道德、人文素养的传统观念,注重培养学生临床思维能力和临床实践操作能力,满足培养应用型、复合型、技能型临床医学人才的要求。

3. 体现整合医学理念, 强化医德与人文情感教育

本套教材基础课程与临床课程教材通过临床问题或者典型的案例来实现双向渗透与重组,

各临床课程教材之间考虑了各专科之间的联系和融通，逐步形成立体式模块课程知识体系。基础课程注重临床实践环节的设置，以体现医学特色，医学专业课程注重体现人文关怀，强化学生的人文情感和人际沟通能力的培养。

4. 创新教材编写模式，增强内容的可读性实用性

在遵循教材“三基、五性、三特定”的建设规律基础上，创新编写模式，引入“临床讨论”（或“案例讨论”）内容，同时设计“学习要求”“知识链接”“本章小结”及“练习题”或“思考题”模块，以增强教材内容的可读性和实用性，更好地培养学生学习的自觉性和主动性以及理论联系实际的能力、创新思维能力和综合分析能力。

5. 搭建在线学习平台，立体化资源促进数字教学

在编写出版整套纸质教材的同时，编者与出版社为师生均免费搭建了与每门纸质教材相配套的“爱慕课”在线学习平台（含电子教材、教学课件、图片、微课、视频、动画及练习题等教学资源），使教学内容资源更加丰富和多样化、立体化，更好地满足在线教学信息发布、师生答疑互动及学生在线测试等教学需求，促进学生自主学习，为提高教育教学水平和质量，实现教学形成性评价等、提升教学管理手段和水平提供支撑。

编写出版本套高质量教材，得到了全国知名专家的精心指导和各有关院校领导与编者的大力支持，同时本套教材专门成立了评审委员会，十余位院士和专家教授对教材内容进行了认真审定并提出了宝贵意见，在此一并表示衷心感谢。出版发行本套教材，希望受到广大师生欢迎，并在教学中积极使用本套教材和提出宝贵意见，以便修订完善，共同打造精品教材，为促进我国五年制临床医学专业教育教学改革和人才培养作出积极贡献。

中国医药科技出版社

2016年7月

全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材

教材建设指导委员会

主任委员 樊代明 (中国工程院、第四军医大学)

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

冯向先 (长治医学院)

刘志跃 (内蒙古医科大学)

杨 柱 (贵阳中医学院)

吴开春 (第四军医大学)

郑建中 (长治医学院)

蔡映云 (复旦大学附属中山医院)

委员 (以姓氏笔画为序)

丰慧根 (新乡医学院)

王旭霞 (山东大学齐鲁医学部)

王金胜 (长治医学院)

王桂琴 (山西医科大学)

王雪梅 (内蒙古医科大学)

王勤英 (山西医科大学)

石秀梅 (牡丹江医学院)

卢 海 (首都医科大学附属北京同仁医院)

叶本兰 (厦门大学医学院)

付升旗 (新乡医学院)

邢 健 (牡丹江医学院)

吕 丹 (温州医科大学)

吕杰强 (温州医科大学)

朱金富 (新乡医学院)

任明姬 (内蒙古医科大学)

刘学敏 (长治医学院)

刘挨师 (内蒙古医科大学)

孙思琴 (泰山医学院)

孙钰玮 (牡丹江医学院)

杨 征 (四川大学华西口腔医院)

杨少华 (桂林医学院)

李永芳 (泰山医学院)

李建华 (青海大学医学院)

吴学森 (蚌埠医学院)

邱丽颖 (江南大学无锡医学院)

何志巍 (广东医科大学)

邹义洲 (中南大学湘雅医学院)

张 闻 (昆明医科大学)

张 燕 (广西医科大学)

张丽芳 (长治医学院)

张轩萍 (山西医科大学)

张秀花 (江南大学无锡医学院)

张荣波 (安徽理工大学医学院)

张福良 (大连医科大学)

林 昶 (福建医科大学)

林友文 (福建医科大学)

林贤浩 (福建医科大学)

明海霞 (甘肃中医药大学)

罗晓红 (成都中医药大学)	金子兵 (温州医科大学)
金美玲 (复旦大学附属中山医院)	郑 多 (深圳大学医学院)
赵小菲 (成都中医药大学)	赵幸福 (江南大学无锡医学院)
郝岗平 (泰山医学院)	柳雅玲 (泰山医学院)
段 斐 (河北大学医学院)	费 舟 (第四军医大学)
姚应水 (皖南医学院)	夏 寅 (首都医科大学附属北京天坛医院)
夏超明 (苏州大学医学部)	钱睿哲 (复旦大学基础医学院)
高凤敏 (牡丹江医学院)	郭子健 (江南大学无锡医学院)
郭艳芹 (牡丹江医学院)	郭晓玲 (承德医学院)
郭崇政 (长治医学院)	郭嘉泰 (长治医学院)
席 彪 (河北医科大学)	黄利华 (江南大学无锡医学院)
曹颖平 (福建医科大学)	彭鸿娟 (南方医科大学)
韩光亮 (新乡医学院)	游言文 (河南中医药大学)
强 华 (福建医科大学)	路考琴 (首都医科大学)
窦晓兵 (浙江中医药大学)	

全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材

教材评审委员会

主任委员 樊代明（中国工程院副院长、院士，第四军医大学）

副主任委员 （以姓氏笔画为序）

刘昌孝（中国工程院院士，天津药物研究院）

张志愿（中国工程院院士，上海交通大学医学院）

张伯礼（中国工程院院士，天津中医药大学、中国中医科学院）

顾晓松（中国工程院院士，南通大学）

委员 （以姓氏笔画为序）

丁 炯（南京医科大学）

王海波（山东大学医学院）

吕广明（南通大学医学院）

刘志跃（内蒙古医科大学）

李亚明（中国医科大学）

杨 柱（贵阳中医学院）

吴开春（第四军医大学）

张亚林（中南大学湘雅二医院）

郑建中（长治医学院）

洪 洋（中国医科大学）

高志强（北京协和医院）

葛金文（湖南中医药大学）

蔡映云（复旦大学附属中山医院）

全国普通高等医学院校五年制临床医学专业“十三五”规划教材

书 目

序号	教材名称	主编	ISBN
1	医用高等数学	吕 丹 张福良	978 - 7 - 5067 - 8193 - 0
2	医学统计学	吴学森	978 - 7 - 5067 - 8200 - 5
3	医用物理学	张 燕 郭嘉泰	978 - 7 - 5067 - 8195 - 4
4	有机化学	林友文 石秀梅	978 - 7 - 5067 - 8196 - 1
5	生物化学与分子生物学	郝岗平	978 - 7 - 5067 - 8194 - 7
6	系统解剖学	付升旗 游言文	978 - 7 - 5067 - 8198 - 5
7	局部解剖学	李建华 刘学敏	978 - 7 - 5067 - 8199 - 2
8	组织学与胚胎学	段 斐 任明姬	978 - 7 - 5067 - 8217 - 3
9	医学微生物学	王桂琴 强 华	978 - 7 - 5067 - 8219 - 7
10	医学免疫学	张荣波 邹义洲	978 - 7 - 5067 - 8221 - 0
11	医学生物学	张 闻 郑 多	978 - 7 - 5067 - 8197 - 8
12	医学细胞生物学	丰慧根 窦晓兵	978 - 7 - 5067 - 8201 - 2
13	人体寄生虫学	夏超明 彭鸿娟	978 - 7 - 5067 - 8220 - 3
14	生理学	叶本兰 明海霞	978 - 7 - 5067 - 8218 - 0
15	病理学	柳雅玲 王金胜	978 - 7 - 5067 - 8222 - 7
16	病理生理学	钱睿哲 何志巍	978 - 7 - 5067 - 8223 - 4
17	药理学	邱丽颖 张轩萍	978 - 7 - 5067 - 8224 - 1
18	临床医学导论	郑建中	978 - 7 - 5067 - 8215 - 9
19	诊断学	高凤敏 曹颖平	978 - 7 - 5067 - 8226 - 5
20	内科学	吴开春 金美玲	978 - 7 - 5067 - 8231 - 9
21	外科学	郭子健 费 舟	978 - 7 - 5067 - 8229 - 6
22	妇产科学	吕杰强 罗晓红	978 - 7 - 5067 - 8230 - 2
23	儿科学	孙钰玮 赵小菲	978 - 7 - 5067 - 8227 - 2
24	中医学	杨 柱	978 - 7 - 5067 - 8212 - 8
25	口腔科学	王旭霞 杨 征	978 - 7 - 5067 - 8205 - 0
26	耳鼻咽喉头颈外科学	夏 寅 林 昶	978 - 7 - 5067 - 8204 - 3
27	眼科学	卢 海 金子兵	978 - 7 - 5067 - 8203 - 6
28	神经病学	郭艳芹 郭晓玲	978 - 7 - 5067 - 8202 - 9
29	精神病学	赵幸福 张丽芳	978 - 7 - 5067 - 8207 - 4
30	传染病学	王勤英 黄利华	978 - 7 - 5067 - 8208 - 1
31	医学心理学	朱金富 林贤浩	978 - 7 - 5067 - 8225 - 8
32	医学影像学	邢 健 刘挨师	978 - 7 - 5067 - 8228 - 9
33	医学遗传学	李永芳	978 - 7 - 5067 - 8206 - 7
34	核医学	王雪梅	978 - 7 - 5067 - 8209 - 8
35	全科医学概论	路孝琴 席 彪	978 - 7 - 5067 - 8192 - 3
36	临床循证医学	韩光亮 郭崇政	978 - 7 - 5067 - 8213 - 5
37	流行病学	冯向先	978 - 7 - 5067 - 8210 - 4
38	预防医学	姚应水	978 - 7 - 5067 - 8211 - 1
39	康复医学	杨少华 张秀花	978 - 7 - 5067 - 8214 - 4
40	医学文献检索	孙思琴	978 - 7 - 5067 - 8216 - 6

注:40 门主干教材均配套有中国医药科技出版社“爱慕课”在线学习平台。

循证医学已有二十多年的发展历史，从 21 世纪初我国第一本《循证医学》出版至今已有十多年的时间，《循证医学》对于循证医学思想的传播起到了重要作用。

经过前辈们的努力，循证医学已经不像最初那样令人望而生畏，但其中的统计学以及科研设计方面的内容仍然让许多临床医生难以理解。在该课程的教学过程中依然感觉与临床的结合不够紧密，学生还是难以完全理解课程内容，将循证理念用于临床医学的学习与实践更有较大距离。

编者认为如果把循证医学中的创证工作分离出来交给相关专业人员来做，一般的临床医师只用学会查证、评价、用证的话，就要简单得多，对于循证理念在临床的应用将具有明显的推动作用。作为普通高校临床医学专业本科生的规划教材，定位于培养学生针对具体临床问题进行查证用证的方法和能力的培养。

虽然当今社会提倡个体化治疗，但在具体临床工作中还没有得到充分体现。医疗是医生对患者疾病的处治以缓解患者痛苦的过程，医疗实践的受体是患者，患者承担医疗的费用以及医疗后果，所以，在医疗实践中应该改变以往“以疾病为中心”的医疗模式，转变为“以患者为中心”的医疗模式。

临床医生在临床实践过程中，应该时刻牢记循证理念，碰到具体的临床问题，形成可以查询的循证问题，在最高级医学证据数据库中查询临床问题的答案，在没有相关答案的时候，再依据从高到低的顺序，查找次一级的证据。依据找到的证据，在与患者充分沟通、协商的基础上，在患者充分知情同意的前提下，给予患者最合理的临床处置。在用当前最佳证据对患者处理之后，要根据处置效果对所用证据进行后效评价，使证据逐步完善。

如果没有查到相关的证据，那么，就可以提出相应课题、进行相关研究，根据研究结果提供相应等级的证据，丰富临床医学证据数据库。

《临床循证医学》是针对五年制临床医学专业学生编写的教材，本教材的编写目的在于以下几方面。

(1) 使临床医学五年制本科生初步具备在临床实践中，根据具体临床问题提出“可回答的循证问题”能力。并针对临床实际问题，掌握查找最佳解决方案的途径。

(2) 牢固树立“依法行医、据证工作”的理念。在临床循证实践中，牢记证据的重要性。证据是指导临床诊断、治疗、护理、预后的基础，也是进行疾病预防的依据。同时牢记证据是分等级的，高级证据更为重要。这些证据，既包括已经得到普遍证明和取得一致肯定结论的证据，也包括那些通过当前科研活动得到的最新研究证据。在临床实践中使用证据前，需要对找到的证据进行严格科学地评价。促进临床

医生自觉应用现有最佳研究证据，更好地为患者服务。

(3) 每一个患者都具有特殊性，在临床实践中应贯彻用证的个体化原则。执行“临床是医生与患者共同完成的工作”准则，在医学实践中时刻注重患者的知情同意，减少医患纠纷。

本教材采用纸质教材与在线学习平台相结合的形式，在在线学习平台中配置了各章配套课件、知识点与思考题等内容，供教师与读者参考。考虑到学生仅仅通过理论讲授印象不深的现状，本教材同时编写有配套实验指导，供读者根据情况自行选用。希望本教材能够为医疗卫生改革和医学教育改革服务。

本教材包含 18 章内容，其中第 1~6 章，作为临床循证医学的总论部分，介绍临床循证医学实践过程中所需要的基本知识与技能。第 7~18 章作为临床循证医学的各论部分，分别介绍了在临床实践过程中，遇到的针对各种具体临床问题的临床循证实践方法。

本教材主要面向五年制本科临床医学专业的学生，同时也适用于以前没有接受过临床循证医学培训的广大临床医生自学或培训使用，也可作为临床专业研究生的参考教材。

在编写此书的过程中，编委们根据自己的教学经验，尽量把他们的心得体会写入教材，付出了汗水与辛劳；本书的编辑、排版、校对、审阅等幕后英雄，进行了细致、专业化服务，为本书的按期出版付出了艰苦劳动，在此表示深深的谢意。

由于编者水平有限，错误疏漏在所难免，不妥之处敬请读者批评指正。

编 者

2016 年 3 月



爱慕课

www.imooc985.com

我是教师

- 注册账号并登录，教师需申请教师身份，点击“激活序列号”输入教材封底的20位“教材序列号”便可以在线使用电子教材及配套数字教学资源，然后点击“新建课程”选择课程模板，即可建立校内课或公开课。

我是学生

● 加入任课教师的在线课程

注册账号并登录，点击“激活序列号”输入教材封底的20位“教材序列号”便可以在线使用电子教材及配套数字教学资源，点击“报名上课”输入课程编号（请向任课教师索取）后即可报名。

如果该课程是SPOC校内课，那么还需选择班级、输入学号以及报名密码（请向任课教师索取），提交后等待教师批准，教师批准后即可加入该课程。

● 加入教材作者的MOOC课程

注册账号并登录，点击“激活序列号”输入教材封底的20位“教材序列号”便可以在线使用电子教材及配套数字教学资源，点击“报名上课”输入课程名称（即教材名称），点击报名即可加入该课程。

建议浏览器：



Google Chrome



Firefox



IE 11.0

如有疑问，请联系 cmstp_imooc@163.com

或加入中国医药科技出版社教材咨询群 414837072

第一章 临床循证医学绪论	1
第一节 临床循证医学概述	1
一、临床医学中医患关系的现状	1
二、对于医疗现状的反思	2
三、临床循证医学的基本概念	3
四、临床循证医学的起源	3
五、实践临床循证医学的原则与要素	3
六、临床循证医学与传统经验医学的区别	5
七、临床循证医学与循证医学	5
八、实践临床循证医学的意义	5
第二节 临床循证医学的产生与发展	5
一、临床循证医学的产生背景	6
二、临床循证医学发展简史	7
三、临床循证医学的相关学科	8
第三节 实践临床循证医学需要具备的条件	9
一、高素质的临床医生	9
二、最佳的临床研究证据	9
三、知情并配合临床医疗的患者	10
四、必要的医疗设施、环境与条件	11
第四节 临床循证医学实践的基本步骤	11
一、提出明确的临床问题	11
二、系统全面地检索、收集证据	11
三、通过对证据的严格评价，找出最佳证据	12
四、应用最佳证据，指导临床实践	12
五、对证据应用的效果进行后效评价	12
第五节 临床循证医学对临床、教育、科研等的影响	13
一、临床循证医学对临床医学的影响	13
二、促进医学教育模式的转变	13
三、对医学科研的影响	13
四、为中医药的发展提供了机遇	14
第六节 临床循证医学的研究内容与研究方法	14
一、临床循证医学的研究内容	14
二、临床循证医学的研究方法	15

第七节 临床循证医学的实践模式与用证客体患者	15
一、临床循证医学的实践模式	15
二、临床循证医学用证过程中患者/家庭的全面参与	15
三、关于临床循证医学实践过程中患者的安全	16
第八节 如何学习与实践临床循证医学	17
一、转变观念、创新思维、与时俱进、学会如何实践临床循证医学	17
二、夯实病理、生理等基础学科、基础研究等临床循证医学的专业基石	17
三、临床流行病学的基本理论和方法是实践循证医学的学术基础	17
四、注重交流技巧、沟通能力的提高是实践临床循证医学的保障	17
五、发展临床循证医学证据的本土化是临床循证医学发展的根本	17
六、及时解决实践临床循证医学中可能存在的问题	17
第二章 发现与提出临床实践中的问题	19
第一节 概述	19
一、临床问题的共性与特殊性	19
二、发现与提出临床问题的重要性	20
三、发现与提出临床问题的前提	20
四、临床问题筛选的基本标准	20
第二节 临床问题的提出与构建	21
一、临床问题的类型	21
二、临床问题的提出	22
三、临床问题的构建要素	23
四、构建临床循证问题的注意点	25
第三节 临床问题的来源	25
第四节 临床问题循证工具	27
一、askMedline 搜索引擎	27
二、The SPIDER Tool	28
第三章 临床循证医学证据的分类、分级与检索	31
第一节 证据的分类	31
一、按研究方法分类	32
二、按研究问题分类	32
三、按获取渠道分类	32
四、按使用对象分类	32
第二节 证据的分级	32
一、证据类型序列	33
二、证据等级标准	33
第三节 证据的来源与检索	39
一、临床循证医学证据的来源	39
二、临床循证医学证据的检索	46
第四章 临床循证医学证据的评价	50
第一节 原始证据评价的理论依据	50
一、医学研究的方法	50
二、医学实验性研究证据评价的理论依据	52
三、医学观察性研究评价的理论依据	54

第二节 证据评价的基本原则	55
一、证据的真实性	55
二、证据的重要性	55
三、证据的适用性	55
第三节 证据评价的基本内容与方法	56
一、证据评价的基本内容	56
二、证据评价的基本方法	57
三、证据评价的注意事项	58
第四节 临床研究证据评价工具的选择	58
一、原始研究证据的评价工具	59
二、二次研究证据评价工具	59
第五章 如何解读临床循证医学证据中使用的统计指标	61
第一节 分类资料的统计指标	61
一、OR 及其可信区间	62
二、RR 及其可信区间	62
三、RD 及其可信区间	63
四、EER、CER 及其可信区间	63
五、RRR 及其可信区间	64
六、RRI 及其可信区间	64
七、RBI	64
八、ARR 及其可信区间	64
九、ARI 及其可信区间	65
十、ABI	65
十一、NNT 及其可信区间	65
十二、NNH 及其可信区间	65
十三、LHH	66
第二节 数值资料的统计指标	66
一、均数	66
二、几何均数	67
三、中位数	67
四、极差	67
五、四分位数间距	67
六、标准差	67
七、加权均数差	68
八、标准化均数差	68
九、变异系数	68
十、均数的可信区间	68
十一、两均数差及可信区间	69
第三节 Meta 分析中的统计指标	69
第六章 系统综述及其评价	74
第一节 系统综述概述	74
一、系统综述的定义与意义	74
二、定性系统综述	75

三、定量系统综述	75
第二节 系统综述的步骤与方法	75
一、确定系统综述的研究问题	75
二、系统综述方案的制定	75
三、文献检索与纳入	76
四、资料提取	78
五、纳入研究的质量评价：偏倚风险评估（随机对照临床试验）	79
六、系统综述的资料分析	79
第三节 系统综述的报告与撰写	81
一、系统综述报告的结构	81
二、系统综述结果的呈现	81
三、系统综述证据的解读	82
四、系统综述的报告规范	82
五、系统综述的注册与更新	84
第四节 系统综述纳入研究的常见偏倚（随机对照临床试验）	84
一、偏倚的定义及类型	84
二、偏倚风险评估方法	84
第五节 系统综述的质量评价	85
第七章 疾病病因的循证分析与评价	87
第一节 病因概述	87
第二节 疾病病因研究证据的评价	88
一、提出问题	88
二、检索相关的研究证据	88
第三节 病因学研究对医疗决策的价值	93
第八章 疾病预防的循证实践	94
第一节 疾病预防	94
第二节 疾病预防的循证步骤	95
一、提出临床问题	95
二、寻找证据	95
三、评价证据	96
四、临床决策	100
第九章 疾病的循证诊断基础	101
第一节 循证诊断的意义	101
第二节 诊断试验的基本方法	102
一、确定金标准	102
二、确定研究对象与样本量	102
三、确定观察指标和对比分析方法	103
四、实施诊断试验与盲法收集资料	103
第三节 循证诊断试验的方法学评价	103
一、真实性	103
二、精确性	106
三、适用性	106
第四节 提高诊断试验效率的方法	108

一、选择患病率较高的人群	108
二、联合试验	108
第五节 确定诊断的参考值	108
一、用敏感度与特异度确定	108
二、用 ROC 曲线法确定	109
三、用统计学方法确定	110
四、依临床需要确定	110
第六节 循证诊断证据的评价过程	110
一、提出问题	110
二、制定检索策略	110
三、评价证据	111
四、应用证据	111
五、后效评价	111
第十章 临床循证治疗证据的评价与应用	115
第一节 概述	115
一、循证治疗的概念	115
二、循证治疗的特点	116
三、循证治疗性证据的作用	116
四、治疗性研究证据设计方法影响治疗性证据质量的因素	116
第二节 提出临床问题	117
第三节 检索证据	117
一、选择数据库	117
二、确定检索词	118
三、检索相关数据库	118
第四节 评价证据	118
一、治疗性证据的真实性评价	119
二、治疗性证据的重要性评价	121
三、治疗性证据的适用性评价	123
第十一章 对疾病预后的循证判断	127
第一节 疾病预后性研究的方法	127
第二节 疾病预后的循证步骤	128
一、提出临床问题	128
二、寻找证据	128
三、评价证据并决策	129
四、临床决策	132
第十二章 药物不良反应的循证分析与评价	134
第一节 基本概念	134
一、药物不良反应的概念	134
二、药物不良反应的分类	134
三、药物不良反应的诊断	135
第二节 药物不良反应研究证据的来源	136
第三节 药物不良反应研究证据的评价	137
一、提出问题	137