第一图书网, tushu007.com

<<实用循证医学方法学>>

图书基本信息

书名：<<实用循证医学方法学>>

13位ISBN编号：9787548705550

10位ISBN编号：7548705557

出版时间：2012-7

出版时间：张天嵩、 钟文昭 中南大学出版社 (2012-07出版)

作者：张天嵩 著

页数：505

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

内容概要

循证医学是20世纪90年代以来在临床医学领域内迅速发展起来的一门新兴学科，是一门遵循科学证据的医学，其核心思想是“任何医疗卫生方案、决策的确定都应遵循客观的临床科学研究产生的最佳证据”，从而制订出科学的防治对策和措施，达到预防疾病、促进健康和提高生命质量的目的。循证医学的宗旨就是慎重、准确、合理地使用当今最有效的临床依据，对患者采取正确的医疗措施。

作者简介

张天嵩，医学博士，主任医师，上海中医药大学兼职副教授，上海市静安区中心医院（复旦大学附属华山医院静安分院）科教部部长，上海市中西医结合学会循证医学专业委员会委员、中西医结合学会心身医学专业委员会委员，上海市中医药学会呼吸分会委员，中华中医药学会学术流派研究专家委员会委员，《中医杂志》《中国中医药信息杂志》审稿专家。
主持和以主要研究者参与上海市卫生局、上海市科委等研究课题6项，主持与循证医学有关的国家级继续医学教育项目1项。
目前已发表学术论文70余篇，合著、参加编写、参加翻译医学著作8部。
擅长呼吸系统疾病的中西医结合治疗，致力于循证医学方法学的研究和推广。
钟文昭，医学博士，副主任医师。
中国抗癌协会肺癌专业委员会青年委员，CSCO肿瘤生物标志物专家委员会委员，国际肺癌联盟成员。
曾在丹麦和德国进修学习，专注于IIIA期N2肺癌的多学科综合治疗、细支气管肺泡细胞癌、肺部孤立结节的诊断治疗，在靶向治疗耐药机制／肿瘤异质性和数据库检索等方面取得较大进展，并分别获得第7届、第10届CSCO中国临床肿瘤学会基金三等奖和二等奖；主持国家自然科学青年基金、广东省自然科学基金和广东省医学科学技术研究基金科研课题多项；共同主编《细支气管肺泡癌》，主译《非小细胞肺癌治疗》等专著，在SCI类期刊发表多篇论文。

书籍目录

第一部分 方法篇 第一章 绪论 第二章 文献检索 第三章 研究选择与数据收集 第一节 研究选择 第二节 数据收集 第四章 纳入研究偏倚风险评估 第一节 概述 第二节 随机对照临床试验偏倚风险评估工具 第三节 其他领域的评价 第四节 偏倚风险评估的局限性 第五节 纳入研究偏倚风险评估示例 第五章 效应尺度指标的选择 第一节 基本概念 第二节 Meta分析中效应尺度指标的选择 第六章 异质性评价 第一节 异质性检验 第二节 Meta回归分析探索异质性来源 第七章 发表偏倚的识别和控制 第一节 漏斗图的绘制与不对称检验 第二节 失安全数法 第三节 剪补法 第四节 森林图和累积森林图 第八章 敏感性分析 第九章 证据质量和推荐强度的分级 第二部分 类型篇 第十章 随机对照试验的Meta分析 第一节 概述 第二节 随机对照试验Meta分析的统计学方法 第三节 整群随机试验的Meta分析 第十一章 非随机对照研究的系统评价 第一节 概述 第二节 观察性研究的Meta分析 第十二章 交叉试验的Meta分析 第一节 交叉试验概述 第二节 交叉试验的常见报告形式和分析方法 第三节 交叉试验的Meta分析方法 第十三章 生存资料的Meta分析 第十四章 遗传关联性研究的Meta分析 第十五章 诊断性试验的Meta分析 第十六章 累积Meta分析 第十七章 特殊类型数据的Meta分析 第一节 合并P值 第二节 稀有事件数据的Meta分析 第三节 有序数据的Meta分析 第四节 剂量—反应数据的Meta分析 第五节 缺失数据的Meta分析 第六节 单组研究数据的Meta分析 第七节 多组研究数据的Meta分析 第八节 多重测量结局数据的Meta分析 第十八章 个体参与者数据的Meta分析 第一节 概述 第二节 基于两步法的IPD Meta分析 第三节 基于一步法的IPD Meta分析 第十九章 贝叶斯Meta分析 第二十章 定性系统评价 第一节 定性研究 第二节 定性系统评价 第三部分 工具篇 第二十一章 RevMan：Cochrane协作网Meta分析软件 第二十二章 Stata：功能强大的Meta分析软件 第一节 Stata应用入门 第二节 Stata用于Meta分析的命令 第三节 Meta分析在Stata中的实现 第四节 运用Stata进行Meta分析的注意事项 第二十三章 R：Meta分析全才 第一节 R软件入门 第二节 R软件在Meta分析中的应用 第二十四章 Meta—Analyst：免费的Meta分析专用软件 第二十五章 NCSS：带Meta分析模块的综合性统计软件 第二十六章 MIX：教学和实现Meta分析的自由软件 第二十七章 Meta—DiSc：诊断性试验Meta分析工具 第二十八章 ITC：治疗措施间接比较软件 第二十九章 WinBUGS：贝叶斯Meta分析工具 第四部分 附录篇 附录1 循证外科学 一、概况 二、证据的产生 三、文献检索 四、循证决策 五、外科和多学科综合治疗 附录2 循证中医 一、循证进入中医 二、循证医学进入中医的必然性 三、循证医学与中医融合的可行性 四、中医循证医学运用的尝试 附录3 网络循证医学资源 一、循证医学网站 二、循证医学数据库 三、其他与循证医学相关的资源 附录4 循证医学名词术语中文、英文对照索引 附录5 循证医学名词术语英文、中文对照索引 参考文献

章节摘录

版权页： 插图： （2）进行Meta回归分析时需要对每一研究进行加权，使更精准的研究在分析时所占的比重更大。
每一实验的权重应该等于实验内方差及实验间方差残余之和的倒数，这与随机效应分析相一致。
当权重仅等于实验内方差的倒数时，则成为固定效应的Meta回归分析。
在统计学中，不可能使所有的异质性都得到充分的解释，必须承认“残差异质性”的存在，所以采用随机效应的Meta回归分析较之固定效应模型更为合适。
如果存在残差异质性，随机效应分析产生回归系数的可信区间较固定效应的宽。
（3）即使最初的异质性检验不存在显著性，仍然适合用Meta回归分析。
因为通常情况下，这种对异质性的检验效能较低，所以一个非显著性的检验结果并不等同于缺乏异质性，而且对实验结果“过度离散”的检验也不能明确异质性是否与特定的协变量有关。
由于每一个Meta分析中所纳入的研究的多样性，必定导致了异质性，我们是否能够碰巧检验到它的存在并不重要。
就这一点来说，Meta回归分析在任何情况下都是适用的。
（4）针对连续性变量，人们很容易会想到用Meta回归分析，然而实际上，异质性往往是在亚组分析中被发现的。
亚组分析实际上等同于Meta回归分析中实验水平上的分类协变量。
一次亚组分析只能分析一个变量，如果实验中有多个特点需要分析，如性别、种族、地域、实验设计、干预措施等等，过多的亚组分析将使整个Meta分析变得复杂，难以理解。
这种情况下用Meta回归分析将使结果变得简单，一目了然。
虽然Meta回归分析有着广泛的用途，但在实际应用中，我们时刻要留意Meta回归分析固有的局限性和缺陷，只有这样，才能正确地运用它来为我们服务。
1）混杂偏倚。
Meta回归描述的是一种实验之间的观测性相关。
虽然原始的研究可能是一些随机对照实验，但Meta回归是将各项研究汇总，并不具备随机化所具有的优势。
我们可以将Meta回归看作是一个“实验流行病学”研究，它具有与其他观测流行病学研究相同的缺陷，特别是混杂偏倚。
因此，当结果与实验的某一特点相关时，可能实际上反映了研究结果与其他的实验特点相关，不管这些特点之间的相关性是已知还是未知。
这是Meta回归的一个独特的问题，因为各实验之间存在很多不同的特征，而这些特征之间可能存在高度相关。
2）测量误差。
Meta回归有时用来分析治疗作用是否受到潜在风险的影响，潜在风险通常由每一实验中对照组事件风险或率来表示，对这一关系的Meta回归通常是对其平均数的回归，然而这种分析并不完善。
因为针对对照组风险（协变量）的测量误差也会出现在因变量（治疗作用）中，导致人为引起的负相关。
针对这一关系，需要更复杂的模型来确定测量误差的附属性，进而明确治疗作用与潜在风险间的真实关系。

编辑推荐

《实用循证医学方法学》首先由主编根据国内同道的需求、国内外循证医学方法学进展，确立写作内容，拓展知识更新、突出实用性；明确写作方式，图文并茂，构筑全书结构，显赫重点，令读者按图索骥，不需要高深的数学知识，就可完成阅读以及解决相关工作中的问题。
其次，利用丁香园网络平台，募集优秀作者，参与《实用循证医学方法学》编写。

第一图书网, tushu007.com

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com