

<<患者报告结局的测量>>

图书基本信息

书名：<<患者报告结局的测量>>

13位ISBN编号：9787117147019

10位ISBN编号：7117147016

出版时间：2011-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：刘保延

页数：400

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>

<<患者报告结局的测量>>

内容概要

本书首先介绍了患者报告结局测量的原理和方法。从理论层次阐释了患者自我感受在疗效评价中的重要性及其基本内容，论述了与生存质量和满意度的关系；其次从方法学角度。结合美国PROMIS团队的研究模式和内容，详细讲述了患者报告临床结局量表的研制方法，包括域体系构建、指标确定、条目筛选、量表的信度效度评价方法；最后，以具体疾病的患者报告临床结局量表为例，介绍了量表的研制、作为疗效评价的指标和工具的应用方法，为临床研究提供了新的方法。

本书由中国中医科学院为主，联合国内量表学研究的专家、临床医学专家共同编撰而成，全书内容丰富，理论与实践结合，系统而生动。本书可供临床研究人员和临床医师在研究中使用，也可供在校研究生科研设计时参考。

<<患者报告结局的测量>>

作者简介

刘保延（1955—），男，汉族，陕西人。

主任医师，博士生导师。

现任中国中医科学院常务副院长，中国中医科学院首席研究员。

任世界中医药学会联合会临床疗效评价专业委员会会长，中华中医药学会临床流行病学专业委员会副主任委员，世界针灸学会联合会副主席，中国针灸学会副会长兼秘书长，北京针灸学会副会长，全国针灸标准化技术委员会主任。

从事中医药、针灸临床及科研工作，主要研究方向是中医及针灸临床疗效评价方法，在中医临床研究设计方法、疗效评价指标研究方面有很深的造诣，在承担的国家科技部“十五”攻关课题“中医临床疗效评价标准研究”中，在全国组建了患者报告结局测量方法的研究团队，深入研究了患者自我感受的测量方法，研究成果形成了本书的主体内容。

另外，先后承担国家科技部“863”重大专项、国家自然科学基金项目、国家“十一五”科技支撑计划等国家级课题11项，省部级课题5项，国际合作项目1项。

是国家“973”计划项目“辨证论治疗效评价方法基础理论研究”的首席科学家。

获得国务院科学技术进步奖二等奖2项，省部级奖励8项，发表论文150篇，出版专著22部。

<<患者报告结局的测量>>

书籍目录

上篇 原理

第一章 概述

第二章 患者报告结局国内外研究概况

第三章 中医学与患者报告结局

中篇 技术与方法

第四章 患者报告结局量表的研制

第五章 患者报告结局量表设计中的技术问题

第六章 引进国外量表的方法

第七章 患者报告结局量表调查技术与质量控制

第八章 患者报告结局量表统计方法

下篇 实践

第九章 HIV / AIDS患者报告的临床结局评价量表

第十章 类风湿关节炎患者报告的临床结局评价量表

第十一章 轻中度痴呆患者报告的临床结局评价量表

第十二章 中风痉挛性瘫痪患者报告的临床结局评价量表

第十三章 慢性肝病患者的临床结局评价量表

第十四章 女性慢性盆腔痛患者报告的临床结局评价表

第十五章 慢性胃肠疾病患者报告的临床结局评价量表

第十六章 颈肩腰腿疼痛患者报告的临床结局评价量表

第十七章 心血管疾病患者报告的临床结局评价量表

附录

参考文献

<<患者报告结局的测量>>

章节摘录

版权页：插图：（二）条目池建立 当确立概念与概念框架之后，便是寻求每个概念框架之下的条目池（item pool）。

条目池建立的依据，是所收集的症状群，将不同的症状归属于认知障碍涉及的不同领域，并归属于每一个相关的概念框架之下，便形成条目池。

（三）条目筛选 将重复、语意模糊、俗语等条目进行反复斟酌、删减，再次经过小组讨论、专家论证等过程，并与痴呆患者及其陪护访谈，进一步了解条目是否代表了患者的真实感受，是否易于理解、是否是患者密切相关的问题，最终确立量表的条目。

四、建立初级量表（一）条目向问题的转化 条目经反复筛选之后，最终确定患者回答条目为23条，陪护回答11条，之后，将所有条目转化成问题形式，如“您有没有记不清现在的年、月”。

之后，由专家组确定问卷初稿的可读性和可完成性。

随后进行认知访问（cognitive interview），由25名不同性别、职业和教育背景的患者及其密切陪护者分别完成问卷初稿，研究人员评价患者及陪护者对各个问题的理解和反应，将存在问题的条目删除或修改后继续进行认知访问，直至患者以及家属可以很好的理解各个问题。

结果表明问卷初稿所设条目大部分可被理解并即时反馈，某些条目在理解上存在困难 或对答案难以选择，则作出适当的调整。

（二）应答等级确定 在将条目转化成问题的同时，需考虑应答等级的确定，这要结合问题形式、国际通用量表的特点、方便统计、易于理解、专家意见等多个因素来考虑，最终确定为4个回答等级，因问题形式基本上均是“您……有没有……？”

”的形式，所以，确定的4个回答等级为“没有、偶尔、经常、几乎总是”。

只有1个问题例外，即测试患者远期记忆的问题“您年轻时候发生的重大事情能想起来吗？

（比如结婚日期？

建国日期？

）”，回答只有两个等级：能与不能。

所以，确定回答等级时，既要讲究一致性，又要具有灵活性。

（三）卷首语等的确定 在完成以上的工作后，便可进行初步创建量表的工作，这便需要确定量表的卷首语及填写说明。

卷首语需告诉患者本量表的使用目的及对个人信息保密性的重视。

填写说明则对量表的整体形式、使用方法、注意事项有一个清晰简要的概括，它不仅能清晰地告诉被调查者如何完成量表，也能对操作人员起到提醒和指导的作用。

<<患者报告结局的测量>>

编辑推荐

《患者报告结局的测量：原理方法与应用》系统论述了对患者自我感受进行测量的原理、方法、技术、基本操作规范和评价方法，以期对临床研究和新药II临床试验中的评价提供方法学指引。本书可供临床研究人员和临床医师在研究时使用，也可供在校研究生科研设计时参考，疾病的量表还可以作为新药临床试验的观察指标。

<<患者报告结局的测量>>

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>