附件2

**指南编号□□□□**

**单位编号□□□□**

中医临床诊疗指南应用评价病例调查表

**指南名称：**

**评价单位： （盖章）**

**主管医师：**

**填表时间：**

**二○一三年**

中医临床诊疗指南应用评价病例调查表

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| **性别： 年龄： 病历号：** **病程： 年 月 天**  |
| **主诉：** |
| **二、临床评价** |
| **（一）诊 断** |
| **1、中医疾病诊断****（第一诊断）** |  |
| **诊断要点** | **诊断要点1：****诊断要点2：****诊断要点3：** |
| **与指南诊断要点比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **2、西医疾病诊断****（第一诊断）** |  |
| **诊断依据** | **诊断要点1：****诊断要点2：****诊断要点3：** |
| **与指南诊断依据比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **（二）辨 证** |
| **证候分类** |  |
| **与指南证候分类比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **（三）治 疗** |
| **1、治则** |  |
| **与指南治则比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **2、方剂名称** |  |
| **与指南方剂比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **3.药物组成** |  |
| **与指南药物组成比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **4、其他治法** |  |
| **与指南其他治法比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **5、调摄与预防** |  |
| **与指南调摄预防比较** | **□符合 □比较符合 □一般 □不符合 □无调摄与预防****不符合的原因：****1：****2：****3：****修改指南的建议：****修改建议的来源：****□ 专家诊疗经验 □ 临床科研成果** **□ 重点学科专科诊疗方案 □ 医院诊疗常规** **□ 其他****建议来源说明：** |
| **三、综合评价** |
| **（一）疗 效****（治疗后情况）** | **诊断要点1：□痊愈 □显效 □好转 □未愈****诊断要点2：□痊愈 □显效 □好转 □未愈****诊断要点3：□痊愈 □显效 □好转 □未愈****总疗效 ： □痊愈 □显效 □好转 □未愈** |
| **（二）安全性** | **□很好 □较好 □一般 □差****选项为“差”时注明原因：** |
| **（三）经济性** | **治疗天数:****治疗总费用(元): 辅助检查费用(元):** **中草药费用(元): 中成药费用(元):** **中药注射剂费用(元): 中医非药物治疗费用(元):****□很好 □较好 □一般 □差****选项为“差”时注明原因：** |
| **(四)综合评分** |
| **□1.指南总体疗效与技术水平** | **7****极好** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1****极差** |
| **□2.对本指南的满意度** | **7****极好** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1****极差** |
| **□3.指南在临床实践中的适用性** | **7****极好** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1****极差** |
| **五、总体建议：**（请对指南修订完善提出建议，特别是还需要吸收哪些专家诊疗经验、临床科研成果、重点学科专科诊疗方案、医院诊疗常规等） |
| 填表人（签名） |  | 填表时间 | 年 月 日  |
| 主管医师（签名） |  | 科室负责人（签名） |  |
| 科室监查员（签名） |  | 基地质控小组负责人（签名） |  |

中医临床诊疗指南应用评价病例调查表填表说明

封面

**指南编号**

即指南发布标号ZYYXH/TXXX-20XX中的“TXXX”，例如：ZYYXH/T361-2012中的“T361”即为指南编号。

**单位编号**

修订牵头单位编码：基地单位编码（2位数）+00

修订合作单位编码：修订牵头基地单位编码（2位数）+合作单位编码（2位数）。

一、调查表的结构及内容

调查表包括3个部分内容，第一部分为基本信息；第二部分为临床评价，主要从诊断、辨证、治疗等方面对指南的临床应用做出评价；第三部分为综合评价，主要由主管医师对指南做出整体评价。

二、获取相关信息

填表者应在填表前按所评价指南病种开展病例观察，充分了解该指南在临床的应用情况。

三、有关说明

**（一）基本信息**

包括性别、年龄、病程、主诉。

病程超过1年按照年度填写，不填月、天；不足1年的填写“XX月”，不足1月的填写“XX天”。

**（二）临床评价**

1．根据病历诊断信息填写“中医疾病诊断”、“西医疾病诊断”、“证候分类”、“治则”、“方剂名称”、“药物组成”、“其他疗法”、“调摄预防”等条目内容。

2．“诊断要点”、“诊断依据”为主管医生做出中医、西医疾病诊断所依据的关键信息，为方便统计分析，要求逐条列出。

3．符合度评分尺度：请根据所观察病例与指南的符合程度，按百分比的评分标准，分别是：＞80%为符合，60%～80%为比较符合，40%～59%为一般符合，＜40%为不符合。

4．“修改建议的来源”中所列举的“重点学科专科诊疗方案”指本院重点学科专科的诊疗方案；“医院诊疗常规”指本院制定的诊疗常规。

**（三）综合评价**

**1．疗效评分尺度**

痊愈：疾病症状、体征消失，理化检查等指标正常；

显效：疾病主要症状、体征明显好转，主要理化检查指标等明显好转；

好转：疾病相关症状、体征好转，相关理化检查有所改善；

未愈：临床症状、体征及理化检查未改善或加重。

为更明确评价疗效，要求分别对每一诊断要点和总疗效进行评价。

**2．安全性评分尺度**

安全性是指所评价指南指导的诊疗行为的危险性、存在对患者造成伤害的可能性大小，由临床医生凭借各自理论知识、经验进行判断。请按百分比的评分标准，分别是：＞80%为很好，60%～80%为较好，40%～59%为一般，＜40%为差。

**3．经济性评分尺度**

经济性是指依据指南进行临床诊疗，并到达痊愈时所耗费的资源（包括住院费、诊断成本、治疗费用等）最少，主要关注的是资源投入和诊疗过程中资源节约的水平、程度及合理性。请按百分比的评分标准，分别是：＞80%为很好，60%～80%为较好，40%～59%为一般，＜40%为差。

**4.综合评分尺度**

质量评分中共有3个选择条目，主要从指南总体疗效与技术水平、医生对本指南的满意度、指南在临床实践中的适用性三大方面综合评价该指南质量。按7级评分标准进行打分，分值的大小表明了每一条目达到要求的程度，“7分”为极好，“1分”为极差，中间从6~2分表明从好到差依次递减。