

临床指南研究与评估系统 II (AGREE II) 2017 更新版

AGREE II 研究团队于 2017 年 11 月对 AGREE II 手册进行了稍许更新。主要更新内容包括在 AGREE II 手册中加入了如何解释六个领域的得分(英文版第 10 页), 同时在 AGREE 的网站上(<https://www.agreetrust.org/resource-centre/>), 加入了各种帮助用户应用 AGREE II 的工具(例如, 医学指南报告清单, 医学指南推荐的评估工具, 简洁版的 AGREE II 工具等), 以及最新发表的相关论文(详见英文版第 3-5 页)。现将解释领域得分部分翻译如下。

ii) 领域得分的解释

领域得分可以用来鉴定指南的优势和局限性, 比较两本指南在方法学上的质量优劣, 或者用于挑选高质量的指南进一步进行改编、认可、实施。目前为止, 尚没有实验数据将特定质量得分与特定实施结果(例如, 接受的速度, 接受的传播)或者特定临床结果相联接; 这样就使得区别高、中、低质量指南的质量界值选择具有挑战性。在这些数据缺失的情况下, 我们提供一些方法例子用于设置质量界值:

- 优先领域: 通过专家决断或者共识, 确定优先于其他领域的某个领域。由此, 界值可以基于优先领域得分来设立。(例如确定领域 3 为优先领域, 其得分高于 70% 者为高质量的指南)。

- 阶段式 AGREE II 评价: 如果某个领域被视作比其他领域重要, 可以首先仅用该领域对指南进行评价。只有被评价的指南满足该领域

的得分界值后（例如高于 70%），方可继续评价其他 5 个领域。

- 考虑所有领域得分：通过专家共识或者决断对所有的 6 个领域得分设立统一界值（例如所有领域得分均高于 70% 者为高质量指南），或者可以为每个领域设立不同的界值。

- 根据时间推移改进界值：如果随着时间推移来评估指南得分的变化，可以为领域得分设定改进界值（例如某特定指南开发者在五年期间完成的指南，其每个领域的得分至少有 10% 的提高）。

在开始使用 **AGREE II** 评估系统前，任何关于确定质量界值的决断都应该是所有利益相关人员来共同制定。决断时应以指南所使用的情境以及评估不同领域和条目在此情境中的重要性为指导。

翻译小组成员(Translation committee members): 周芬, 郝玉芳, 丛雪。
北京中医药大学护理学院研究中心 (Fen Zhou, Yufang Hao, and Xue Cong), Research Center, Nursing School of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, China

编辑校对 (Editing and approval): 姚晓梅 (Xiaomei Yao), Department of Oncology, McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada