

Clinical Practice Guidelines 2016

F. Akbarzadeh

Kermanshah University of Medical Sciences

مقدمه

حجم دانش و شواهد پزشکی به سرعت در حال افزایش می باشد پس هیچ دانش آموخته پزشکی و پیراپزشکی نمی تواند با این حجم عظیم اطلاعات مواجهه یافته و آنها را در حافظه خود جای دهد.

بسیاری از روش های بالینی پس از گذشت زمان و با پژوهش های بیشتر نقض می گردند و غیرنافع یا مضر شناخته می شوند پس اشراف روزآمد به شواهد معتبر دانش پزشکی ضروری می باشد.

از سوی دیگر :

پزشکان **زمان کمی** میتوانند به مطالعه و جستجو اختصاص دهند .

مطالعات نشان داده که برای **دریافت حدود ۹۵٪ اطلاعات** باید هفته ای **۲۰ ژورنال** مطالعه کرد که مسلماً "انجام آن غیر ممکن است."

در ضمن مطالعات نشان می دهد دوره های بازآموزی رایج نیز کارآیی کافی ندارند.

راهکارهای طبابت بالینی

یکی از اجزای اصلی مبتنی بر شواهد هستند که با تصریح توصیه های نظام مند به پزشک و بیمار برای تصمیم گیری مناسب در مواجهه با یک شرایط بالینی خاص می پردازند.

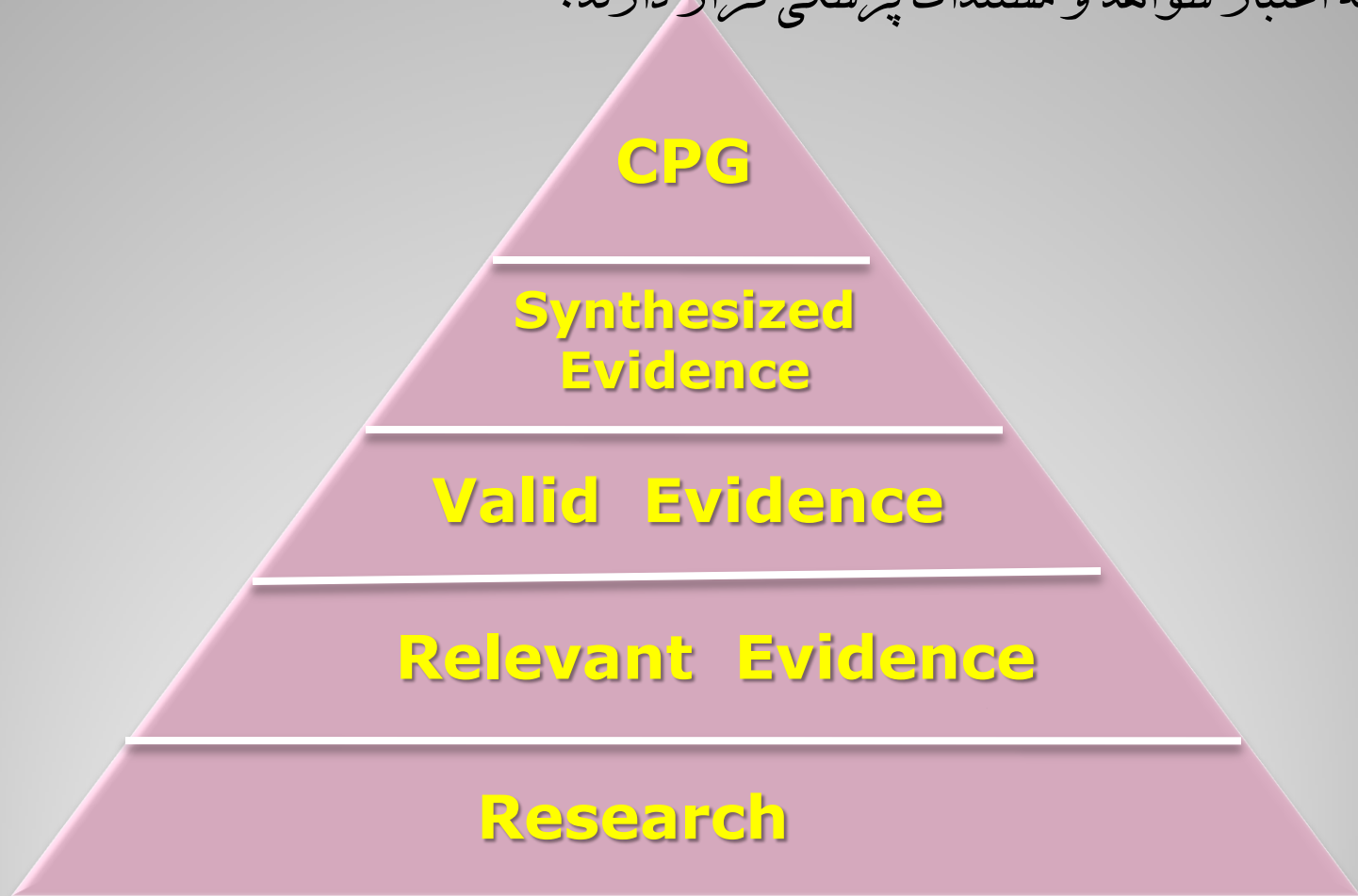
راهکارهای طبابت بالینی طراحی می شوند تا کیفیت ارائه خدمات را برای بیماران بهبود بخشند و اطلاعات مناسبی برای تشخیص و درمان در شرایط ویژه فراهم نمایند تا منجر به ارتقاء سلامت شده و از تحمیل هزینه های اضافی جلوگیری نمایند.

راهکارهای طبابت بالینی دقیق و علمی می‌توانند به ارتقا کیفیت خدمات سلامت منجر شوند، فرآیند ارائه خدمات را متحول نمایند و برای بهبود استانداردهای خدمات بالینی مورد استفاده قرار گیرند.

راهکارهای طبابت بالینی توصیه‌هایی به ارائه دهندگان خدمات سلامت در زمینه چگونگی ارائه مراقبت و ارتقا سلامت مردم ارائه می‌نمایند و می‌توانند در جهت آموزش پرسنل سلامت مورد استفاده قرار گیرند.

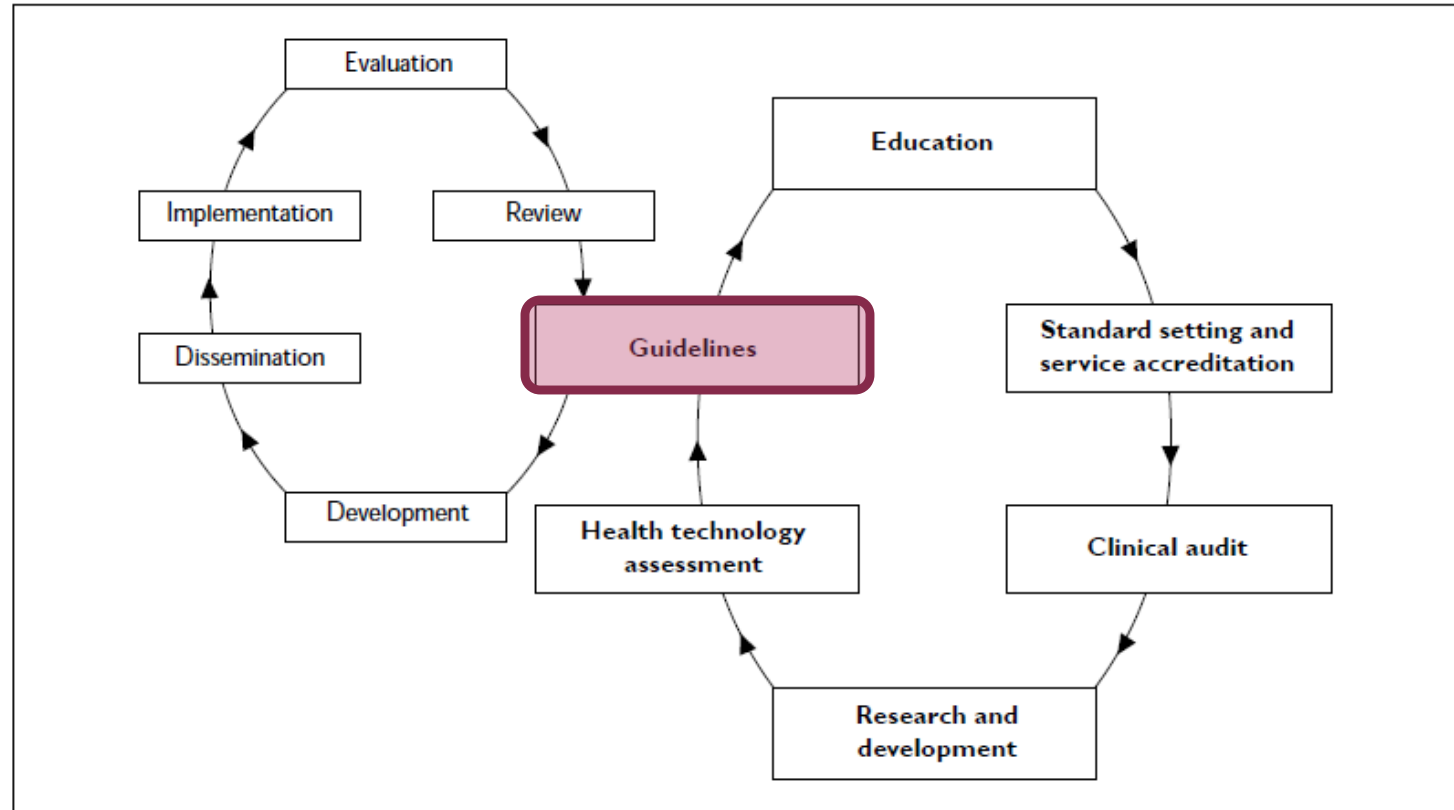
راهکارهای طبابت بالینی علاوه بر این به بیماران نیز کمک می‌کنند تا تصمیمات آگاهانه تری بگیرند و منجر به تقویت ارتباط میان بیمار و پزشک می‌شوند.

راهکارهای طبابت بالینی مبتنی بر شواهد از درجه علمی بسیار بالایی برخوردارند و در واقع در قله اعتبار شواهد و مستندات پزشکی قرار دارند.



جایگاه راهکار طبابت بالینی در اثر بخشی بالینی

Fig. 1 Clinical effectiveness cycle.



Scottish
Intercollegiate
Guidelines Network
28 Thistle Street
Edinburgh
EH2 1EN
The United Kingdom

S Twaddle,
BA, MSc, PhD
Director

Correspondence to:
Dr Sara Twaddle
Tel: (44) 131 718 5090
Fax: (44) 131 718 5114
Email: sara.twaddle@
nhs.net

جایگاه راهنماهای طبابت بالینی در تولیت و مدیریت نظام سلامت

راهکارهای طبابت بالینی با ایفای ۳ نقش مهم جایگاه ویژه‌ای در مدیریت نظام سلامت بر عهده خواهند داشت از جمله:

- ✓ هدایت ارائه دهندگان و گیرندگان خدمت
- ✓ تغذیه سیستم نظارت بر عملکرد از طریق شاخص‌ها و استانداردهای تدوین شده
- ✓ مدیریت سیاست‌های خرید خدمت در راستای ارتقای بهره‌وری

اهداف راهکارهای طبابت بالینی

- ✓ شرح و توضیح مراقبت مناسب بر پایه بهترین شواهد موجود
- ✓ کاهش تفاوت‌های نامطلوب در شیوه طبابت پزشکان،
- ✓ معین کردن مرجعی مناسب برای تعیین حدود وظایف و ارجاع
- ✓ کمک به استفاده مناسب و بهینه از منابع محدود در نظام سلامت و معیاری برای سنجش کیفیت مراقبت بالینی.

در راهکارهای بالینی به ۶ بخش زیر باید توجه نمود

- ✓ تصمیم‌گیری بالینی
- ✓ پیاده‌سازی راهکارها
- ✓ نظارت بر عملکرد بالینی
- ✓ بهره‌وری در نظام سلامت
- ✓ ویژگی‌های راهکارهای بالینی
- ✓ جایگاه راهکارهای طبابت بالینی در تولید و مدیریت نظام سلامت

نتایج پیاده سازی راهکارهای بالینی مبتنی بر شواهد، در نظام سلامت

✓ بهره گیری از راهکارهای بالینی در آموزش بالینی، به ارتقا عملکرد پزشکان در اتخاذ تصمیم بهینه در حین آموزش کمک می کند.

✓ پیاده سازی راهکارهای بالینی در سیستم های HIS مراکز درمانی، امکان بهره گیری از Reminderها در فرآیند درمان بیماران، اتخاذ تصمیمات صحیح توسط پزشکان یا اصلاح تصمیمات مخدوش را فراهم می سازد.

✓ با در نظر گرفتن نقش راهکارهای بالینی در تشخیص مستندات مؤثر در مدیریت بیماری، کیفیت مستندات درمانی نظیر پرونده پزشکی بیماران (کاغذی / الکترونیک) ارتقا یافته، تصمیمات درمانی بهینه گردیده و با استخراج استانداردهای عملکرد و پیامد های مورد انتظار از راهنماهای بالینی امکان ممیزی بالینی فراهم می گردد.

✓ پیاده سازی راهکارهای بالینی در Decision Support Systemها به اتخاذ بهترین تصمیم توسط تیم درمانی منجر می گردد.

راهکارهای طبابت بالینی چه نیستند؟

It is not a **textbook!**

It is not a **review article!**

It is not a **systematic review!**

It is not a **clinical pathway!**

It is not a **position statement**

انواع راهکارهای طبابت بالینی

✓ **راهکارهای مداخلاتی (درمانی):** این راهکارها مجموعه توصیه‌هایی در مورد رویکرد به یک مساله خاص (یک بیماری، یک شرایط نیازمند مراقبت) و یک جامعه هدف مشخص (بیماران ضربه مغزی که به اورژانس بیمارستانها آموزشی مراجعه می‌کنند) است و در قالب توصیه‌هایی نظام مند و با استفاده از الگوریتمهای علمی با توجه به کاربران راهکار (پزشکان در سطوح مختلف، پرستاران و ...) به صورت گام به گام به موضوع مورد نظر می‌پردازد و کاربر را در تشخیص، درمان، ارجاع، پیگیری و ... یاری می‌رساند.

پس در یک راهکار مراقبتی - درمانی باید موارد زیر دقیقا مشخص باشد:

- بیماری یا شرایط نیازمند مراقبت
- جامعه هدف
- کاربران راهکار
- گاهی نیز راهکار تنها بر یک قسمت از رویکرد درمانی تمرکز دارد: تشخیص، درمان، ارجاع، پیگیری

✓ **راهکارهای برنامه‌ای (بهداشتی):** این نوع راهکارها با توصیه‌های بیشتری برای ارتقا سلامت و جلوگیری از بروز بیماری‌ها همراه هستند، این راهکارها نیز معمولا بر روی یک موضوع خاص تمرکز دارند، مثل: راهبردهایی برای کمک به مردم در جهت ترک سیگار. همچنین این راهکارها معمولا بر روی جمعیت خاصی تاکید می‌کنند (مانند جوانان، زنان حامله و ...) و بر روی محل خاصی متمرکز می‌شوند (مانند کارگاه‌ها)

قالب های تدوین راهکارهای طبابت بالینی

- ✓ راهکارهای اصیل (Original Guideline Development)
- ✓ راهکارهای علمی و مورد تایید موجود (Guideline Adaptation)

مراحل تدوین راهکارهای بالینی در یک نگاه

- ✓ انتخاب موضوع
- ✓ تشکیل کارگروه تدوین کننده راهکار
- ✓ هدف گذاری
- ✓ یافتن منابع
- ✓ تلفیق و پیوند شواهد
- ✓ تفسیر شواهد
- ✓ تدوین توصیه ها
- ✓ انتشار و اجرا
- ✓ بازبینی راهکار
- ✓ ارزشیابی

الگوریتمهای بالینی

الگوریتمهای بالینی یکی از اجزای مهم و کلیدی راهکارهای بالینی هستند. الگوریتمها مدل‌های نموداری مسیر تصمیم‌گیری ارائه مراقبت هستند. در این الگوریتمها نقاط تصمیم‌گیری با گره‌های بله یا خیر مشخص می‌شوند و خصوصیات بالینی، تستهای تشخیصی، گزینه‌های درمانی و ... در ساده‌ترین و قابل‌فهم‌ترین حالت ممکن در این نمودارها ارائه می‌گردند. به دلیل همین ساده و خلاصه بودن، الگوریتمها می‌توانند بدون اینکه موجب خستگی مخاطب شوند، ابزارهای بسیار مناسبی برای انتقال مفاهیم باشند.

نکته

اگرچه ممکن است برای درمان یک بیماری دهها راهکار وجود داشته باشد که همگی علمی و مبتنی بر شواهد باشند، ولی از آنجا که هدف از تدوین راهکارها تهیه یک راهنمای علمی و جامع برای کاربر و کمک به وی برای تصمیم‌گیری صحیحتر است، بهتر است سعی شود **برای یک موضوع یک راهکار علمی** و مورد توافق تدوین گردد. حصول توافق و اجماع بر تمامی توصیه‌های یک راهکار از سوی گروه‌های علمی مختلف بسیار با اهمیت است.

مفهوم بومی‌سازی راهکارهای طبابت بالینی

از این تفکر سرمنشا گرفته است که در اکثریت حیطه‌های مورد نظر راهکارهای مختلف و متنوعی در نقاط مختلف دنیا تدوین شده است و کافی است که از این میان، راهکارهای معتبر با بیشترین شباهت ممکن با شرایط مورد نظر جستجو و انتخاب شده و سپس متناسب با شرایط همان منطقه بازنویسی و به اصطلاح بومی‌سازی گردد.

اعتقاد بر این است که در کشورهای در حال توسعه مانند کشور ما بومی‌سازی راهکارها از اولویت و اهمیت بیشتری برخوردار است.

موانع اجرایی شدن راهکارهای بالینی

✓ **موانع درونی:** موانع درونی به ساختار ضعیف راهکار و اشکالات متدولوژیک آن مرتبط است.

✓ **موانع بیرونی:** به جوی که قرار است راهکار در آن اجرایی شود مرتبط بوده و به عنوان و موضوع آن راهکار بستگی دارد. موانع بیرونی بالقوه‌ای که بر سر راه به اجرا درآمدن راهکارها وجود دارند، به شرح زیرند:

- فاکتورهای پایه‌ای چون موانع مالی
- فاکتورهای سازمانی (مانند عدم وجود مهارت کافی برای اجرای توصیه‌های راهکار، نبود تجهیزات و امکانات کافی)
- مقاومت همکاران و رقبا (مانند زمانی که توصیه‌های ارائه شده متناسب با تمایلهای درمانی همکاران نیست و توافق کامل بر سر آنها حاصل نشده است)
- فاکتورهای فردی (مقاومت و ایجاد ممانعت از سوی افرادی که دانش، نگرش یا مهارت کافی ندارند)
- مشکلاتی که میان بیمار و ارائه دهنده خدمت ایجاد می‌شود (مانند مشکلاتی که به علت عدم اطلاع رسانی کافی و صحیح به بیماران ایجاد می‌شود)

روشهای مواجهه با موانع

برای مرتفع نمودن مشکلات درونی باید از روشهای علمی و دقیق تدوین راهکار استفاده نمود و برای غلبه بر موانع خارجی، متناسب با نوع هر مشکل باید تدبیری اتخاذ کرد.

برخی از روشهای پیشنهادی مقابله با موانع خارجی عبارتند از:

- ارائه آموزشهای گروهی و فردی
- بهره گیری از کمک افراد ذی نفوذ در فراگیر نمودن استفاده از راهکارها
- استفاده از روشهای تبلیغاتی موثر
- اطلاع رسانی مناسب به بیماران و تغییر سطح دانش و نگرش آنها
- برقراری مشوقهای مختلف برای اجرای راهکارها
- حمایت سیاستگذاران سلامت از راهکارها

منابع و شیوه‌های بازیابی راه‌کارهای طبابت بالینی

- ✓ پایگاه‌های اطلاعاتی شامل Medline، Clinical key و ...
- ✓ وب‌سایت‌های اختصاصی و عمومی ارائه‌کننده راه‌کارهای طبابت بالینی
- ✓ جستجو در وب از طریق جستجوگرهای عمومی و یا اختصاصی Search Engine

CPG در پایگاه های اطلاعاتی

CPG in Medline

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

- ✓ این بانک دربرگیرنده بیش از ۲۸۰۰۰ راه کار طبابت بالینی است.
- ✓ کافی است نوع منبع مورد جستجو (**Publication Type**) را به عبارت **Guideline** محدود کنیم.

PubMed Search

Create RSS Create alert Advanced

Format: Summary Sort by: Most Recent

Send to

Search results

Items: 1 to 20 of 28142

<< First < Prev Page 1 of 1408 Next > Last >>

- [USPSTF update: Screening for abnormal blood glucose, diabetes.](#)
 1. Campos-Outcalt D.
J Fam Pract. 2016 Jul;65(7):481-3.
PMID: 27565101

PubMed Home More Resources Help

PubMed Advanced Search Builder

(cancer[MeSH Major Topic]) AND guideline[Publication Type]

Edit

Clear

Builder

MeSH Major Topic	▼	cancer	⊖	Show index list		
AND	▼	Publication Type	▼	guideline	⊖	Show index list
AND	▼	All Fields	▼		⊕	Show index list

Search or Add to history

JAMA. 2016 Jul 26;316(4):429-35. doi: 10.1001/jama.2016.8465.

Screening for Skin Cancer: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement.

US Preventive Services Task Force, Bibbins-Domingo K¹, Grossman DC², Curry SJ³, Davidson KW⁴, Ebell M⁵, Epling JW Jr⁶, Garcia FA⁷, Gillman MW⁸, Kemper AR⁹, Krist AH¹⁰, Kurth AE¹¹, Landefeld CS¹², Mangione CM¹³, Phillips WR¹⁴, Phipps MG¹⁵, Pionone MP¹⁶, Siu AL¹⁷.

+ Author information

Abstract

IMPORTANCE: Basal and squamous cell carcinoma are the most common types of cancer in the United States and represent the vast majority of all cases of skin cancer; however, they rarely result in death or substantial morbidity, whereas melanoma skin cancer has notably higher mortality rates. In 2016, an estimated 76,400 US men and women will develop melanoma and 10,100 will die from the disease.

OBJECTIVE: To update the 2009 US Preventive Services Task Force (USPSTF) recommendation on screening for skin cancer.

EVIDENCE REVIEW: The USPSTF reviewed the evidence on the effectiveness of screening for skin cancer with a clinical visual skin examination in reducing skin cancer morbidity and mortality and death from any cause; its potential harms, including any harms resulting from associated diagnostic follow-up; its test characteristics when performed by a primary care clinician vs a dermatologist; and whether its use leads to earlier detection of skin cancer compared with usual care.

FINDINGS: Evidence to assess the net benefit of screening for skin cancer with a clinical visual skin examination is limited. Direct evidence on the effectiveness of screening in reducing melanoma morbidity and mortality is limited to a single fair-quality ecologic study with important methodological limitations. Information on harms is similarly sparse. The potential for harm clearly exists, including a high rate of unnecessary biopsies, possibly resulting in cosmetic or, more rarely, functional adverse effects, and the risk of overdiagnosis and overtreatment.

CONCLUSIONS AND RECOMMENDATION: The USPSTF concludes that the current evidence is insufficient to assess the balance of benefits and harms of visual skin examination by a clinician to screen for skin cancer in adults (I statement).

Comment in

Visual Inspection and the US Preventive Services Task Force Recommendation on Skin Cancer Screening. [JAMA. 2016]

Summary for patients in

JAMA PATIENT PAGE. Screening for Skin Cancer. [JAMA. 2016]

PubMed

Search

Advanced

Format: Abstract

Send to

JAMA. 2016 Jul 26;316(4):470. doi: 10.1001/jama.2016.9817.

JAMA PATIENT PAGE. Screening for Skin Cancer.

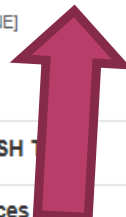
[Livingston EH.](#)

Original report in

Screening for Skin Cancer: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. [JAMA. 2016]

PMID: [27458970](#) DOI: [10.1001/jama.2016.9817](#)

[PubMed - indexed for MEDLINE]



Publication Types, MeSH



LinkOut - more resources



PubMed Commons

[PubMed Commons home](#)

0 comments

[How to join PubMed Commons](#)

July 26, 2016, Vol 316, No. 4 >

[< Previous Article](#)

JAMA Patient Page | July 26, 2016

Screening for Skin Cancer FREE

Edward H. Livingston, MD

JAMA. 2016;316(4):470. doi:10.1001/jama.2016.9817.

Text Size: [A](#) [A](#) [A](#)

[Article](#) [Figures](#) [Supplemental Content](#)

Screening for Skin Cancer

Population



ADULTS

USPSTF recommendation grade



There is **insufficient** evidence to make a recommendation.

Some tools below are only available to our subscribers or users with an online account.



Email

Get Permissions

Submit a Letter

Supplemental Content [Supplemental Content](#)



Get Citation

Get Alerts

Slideset (.ppt)

3,296
Views

0
Citations

View Metrics

Related Content

Customize your page view by dragging & repositioning the boxes below.

See Also...

US Preventive Services Task Force
Screening for Skin Cancer

CPG in Clinical Key

www.clinicalkey.com

- ✓ دربرگیرنده بیش از ۵۰۰۰ گایدلاین
- ✓ امکان Search و Browse گایدلاین‌ها
- ✓ امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی موجود در این مجموعه بر حسب موضوع (Topic)
- ✓ فهرست موضوعی رشته‌های تخصصی (Specialty)
- ✓ بر حسب سازمان تهیه کننده (Authoring Organization)

Browse Guidelines

Filter



- Advanced Basic Science 4
- Allergy and Immunology 154
- Anesthesia & Perioperative Care 19
- Anesthesiology 155
- Cardiothoracic Surgery 201
- Cardiovascular 459
- Cardiovascular

Filter List by Title ▾

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

(1) ACC/AHA 2005 guidelines for the management of patients with peripheral arterial disease (lower extremity, renal, mesenteric, and abdominal aortic): a...

American College of Cardiology Foundation - Medical Specialty Society, and American Heart Association - Professional Association. [2004 12 31]

(1) American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline: update on adjuvant endocrine therapy for women

ClinicalKey®

Lead with answers.

All Types ▾

Search for diagnoses, conditions, drugs and more...



All Types

Books

Journals

Clinical Trials

Drug Monographs

Guidelines

Patient Education

Or Browse: Books Journals More ▾



Go to: Outline ▾

Disease/Condition(s)

Scope

Methodology

Recommendations

Evidence Supporting the
Recommendations

Benefits/Harms of
Implementing the Guideline
Recommendations

Qualifying Statements

Implementation of the
Guideline

Institute of Medicine (IOM)
National Healthcare Quality
Report Categories

Identifying Information and
Availability

Disclaimer

Scope

Disease/Condition(s)

Cancer of the upper aerodigestive tract (oral cavity, oropharynx, nasopharynx, hypopharynx, larynx, and paranasal sinuses)

Guideline Category

Diagnosis

Evaluation

Management

Treatment

Clinical Specialty

Family Practice

Internal Medicine

Nutrition

Oncology

Otolaryngology

Radiation Oncology

Speech-Language Pathology

Intended Users

Guidelines cancer



Books Journals More

Filter By: [Clear all](#)

Source Type

Guidelines 699

Full Text Articles

MEDLINE® Article Citations

Books

First Consult 222

Clinical Trials 218

Images 77

[+ More Source Types](#)

Specialties

Date

699 results

Sort by: Relevance

[\[+\] Rate Results](#)

GUIDELINE

Cancer of the upper aerodigestive tract: assessment and management in people aged 16 and over.

National Collaborating Centre for Cancer - National Government Agency [Non-U.S.]. Published February 10, 2016.

GUIDELINE

Cancer of the upper aerodigestive tract: assessment and management in people aged 16 and over

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Published February 10, 2016.

GUIDELINE

Cancer services for children and young people

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Published February 27, 2014.

Searches related to cancer

CPG in Uptodate

<http://www.uptodate.com>

guidelines



All Topics



Contents

Patient Education

What's New

Search Results for "guidelines"

Collapse

All Topics

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

Overview of clinical practice guidelines

- Finding guidelines
- Summary and recommendations
- Guidelines on the internet (Tables)
- Clinical practice guidelines criteria (Tables)

Preoperative fasting guidelines

- Society guidelines
- Summary and recommendations

Guidelines for adolescent preventive services

- Screening
- Summary

Guideline adherence and outcomes in coronary heart disease and heart failure

- Guidelines for CHD management in ambulatory settings
- Guidelines for heart failure management in ambulatory settings
- Summary

Topic Outline Show Graphics (5)

- SUMMARY AND RECOMMENDATIONS
- INTRODUCTION
- USE AND USERS
- RECOGNIZING CREDIBLE GUIDELINES
 - Expertise
 - Incorporating patient perspectives
 - Evidence-based
 - Grading guidelines
 - Consider outcomes and implementation
 - Recency
 - Sponsoring society
 - Review
 - Conflict of interest
- QUALITY
 - Disagreement among guidelines
 - Pluralism
- FINDING GUIDELINES
- OTHER TYPES OF PRACTICE GUIDANCE
 - Appropriate use criteria
 - Guidance statements
- ATTITUDES AND ACCEPTANCE

CPG در وب سایت های اختصاصی

- National Guideline Clearinghouse (NGC)
- Agency for Healthcare Research and Quality
www.guideline.gov

✓ دربرگیرنده بیش از ۲۳۰۰ گایدلاین

✓ امکان Search و Browse گایدلاین‌ها

✓ امکان استفاده از عملگرهای AND, OR و NOT

✓ امکان مقایسه دو یا چند گایدلاین انتخابی از طریق گزینه Compare Checked

Guidelines



SEARCH
TIPS »

 [Log into My NGC](#)

[HOME](#)

[NEW THIS WEEK](#)

[GUIDELINE SUMMARIES](#) ▾

[GUIDELINE SYNTHESSES](#)

[EXPERT COMMENTARIES](#)

[MATRIX TOOL](#)

[SUBMIT GUIDELINES](#)

[HELP & ABOUT](#)

AHRQ's National Guideline Clearinghouse is a public resource for summaries of evidence-based clinical practice guidelines.



[Learn More About the New Site](#) [Sign In or Create a Free Account](#)



Scottish Intercollegiate Guidelines Network

www.sign.ac.uk/guidelines


✓ دربرگیرنده بیش از ۱۴۸ گایدلاین

✓ امکان بازیابی راه کارهای طبابت بالینی بر حسب شماره (By number) و نیز
موضوع راه کار (By Subject)

[Home](#)[Guidelines](#)[Published Guidelines - by topic](#)[Published Guidelines - numbered list](#)[Audit tools](#)[SIGN Apps](#)[Suggest a Guideline Topic](#)[Current Work Programme](#)[Survey](#)[Consultation](#)[Events](#)[Implementation](#)[Patient Involvement](#)[Trainees](#)[Methodology](#)[Search](#)[About SIGN](#)

We use cookies to give you the best website experience. By using our website you agree to our use of cookies - [Find out more](#)

PUBLISHED GUIDELINES

- Full Text of Guidelines
 - [By number](#)
 - [By subject](#)
 - [Audit tools](#)
 - [SIGN Apps](#)
 - [Supporting Material for Published Guidelines](#)
 - [Implementation](#)
 - [General Information](#)
 - [Notes for Users](#)
 - [Copyright Details](#)
 - [Join a SIGN Guideline Group](#)
- 

**(NICE) National Institute Health
and Care Excellence**

www.nice.org.uk/Guidance

بائیش از ۷۸۰۰ راه کار طبابت بالینی

Search NICE...



Improving health and social care through evidence-based guidance

Find NICE guidance

Browse guidance by area:

- › Conditions and diseases
- › Health protection
- › Lifestyle and wellbeing
- › Population groups
- › Service delivery, organisation and staffing
- › Settings

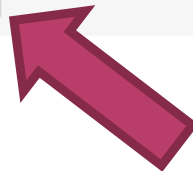
Search NICE...

Showing 7318 results

sort by relevance / date

Share

Type Date



Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD): assessment and management (NG49)

Evidence-based recommendations on non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) for adults, young people and children who have advanced liver fibrosis

Guidelines Published July 2016

More ▾

Guidelines International Network (G-I-N)

www.g-i-n.net

دربړ ګیرنده حدود ۵۵۰۰ راهکار بالینی



Newsletter | Contact Us

Search

Log In

Website Guidelines

HOME

MEMBERSHIP

CONFERENCE

WORKING GROUPS

RESOURCES

COMMUNITIES

ABOUT G-I-N



Network & Collaborate

Advertise collaboration opportunities or calls for project participation on the G-I-N project and collaboration board to your fellow G-I-N members.

Login to start





انجمن پزشکان عمومی ایران

<http://isgp.ir/>



گوناگون

صنعتی

علمی

دیدگاه ما

اخبار انجمن ▾



آموزش پزشکی: راهکار طبابت بالینی تشخیص و تدبیر درمانی بعضی از بیماری‌های مهم

مرداد ۱۰، ۱۳۹۳ در علمی



دانلود



نشریه داخلی انجمن پزشکان عمومی ایران

در این مجال و در راستای رسالت آموزشی جهت اطلاع و بهره برداری اعضاء محترم برخی از مباحث مهم آموزشی در قالب فایل PDF به شرح ذیل تقدیم می گردد جهت استفاده از مطالب لطفا فایل پیوست را دانلود فرمایید:



سالنامه آموزش مجازی

شماره ۱۰

مثال:

راهکار طبابت بالینی

تشخیص و تدبیر درمانی سینوزیت

راهکار طبابت بالینی
تشخیص و تدبیر درمانی سینوزیت

CPG در search engine عمومی

استفاده از Google Scholar

<http://scholar.google.com>

Google

محقق



وب را جستجو کن میان ص نگلیسی بگرد

ایستادن بر شانه خول



cancer therapy" guideline"



تقریباً ۴۲,۷۰۰ نتیجه (۰,۰۹ ثانیه)

محقق

wiley.com [HTML]

Clinical practice **guidelines** for the prevention and treatment of **cancer therapy**-induced oral and gastrointestinal mucositis [HTML]

مقاله‌ها

Wiley Online Library - EB Rubenstein, DE Peterson, M Schubert, D Keefe... - Cancer, 2004
BACKGROUND Oral and gastrointestinal (GI) mucositis can affect up to 100% of patients undergoing high-dose chemotherapy and hematopoietic stem cell transplantation, 80% of patients with malignancies of the head and neck receiving radiotherapy, and a wide range ...
بیان شده در 641 یافته مقالات مرتبط تمام نسخه‌های 12 نقل قول ذخیره

کتابخانه من

هر زمانی

از 2016

از 2015

از 2012

محدوده سفارشی...

به ترتیب ارتباط

به ترتیب تاریخ

wiley.com [HTML]

MASCC/ISOO clinical practice **guidelines** for the management of mucositis secondary to **cancer therapy** [HTML]

Wiley Online Library - RV Lalla, J Bowen, A Barasch, L Elting, J Epstein... - Cancer, 2014
BACKGROUND: Mucositis is a highly significant, and sometimes dose-limiting, toxicity of **cancer therapy**. The goal of this systematic review was to update the Multinational Association of Supportive Care in Cancer and International Society of Oral Oncology
بیان شده در 134 یافته مقالات مرتبط تمام نسخه‌های 13 نقل قول ذخیره

vcu.edu [PDF]
Free from Publisher

Guidelines for the evaluation of immune therapy activity in solid tumors: immune-related response criteria [نقل قول]

وب را جستجو کن

میان صفحات انگلیسی بگرد

AACR - JD Wolchok, A Hoos, S O'Day, JS Weber, O Hamid... - Clinical Cancer ..., 2009
بیان شده در 1253 یافته مقالات مرتبط تمام نسخه‌های 7 نقل قول ذخیره

ascopubs.org [PDF]

American Society of Clinical Oncology clinical practice **guideline**: Update on

شامل حقوق ثبت

شامل نظرات



سخن آخر اینکه

استفاده از بهترین دانش به دست آمده از پژوهش و تجربه بالینی برای دستیابی به نتایج مطلوب در روند مراقبت از بیمار، موجب **اثر بخشی بالینی** می گردد.

وجود راهکارهای طبابت بالینی منجر به ارائه درمانی مشابه برای یک بیماری مشابه در مکانها و شرایط متفاوت می شود و همین امر **پاسخگوئی** متولیان و ارائه دهندگان خدمات سلامت را که اساس **حاکمیت بالینی** است، افزایش می دهد.

با استفاده از راهکارهای طبابت بالینی، روشهای درمانی صحیح، مناسب و مورد توافق مشخص و شفاف می شوند و **خطاهای پزشکی کاهش** می یابند. بدین صورت نه تنها عوارض جانبی ناشی از خطاها برای بیمار و سیستم کاهش می یابد، که محیط امن تری برای ارائه دهندگان خدمات فراهم می شود و خود، منجر به **ارتقا کیفیت ارائه خدمات** می گردد.



سپاس از توجه شما