

正常情况下，两个胎儿之间有一层胎膜，把两个胎儿隔开，这样，两个人就能互不干扰，正常发育。

但是有一种特殊的情况是，没有中间这层隔膜，那就很容易出现两个胎儿的脐带互相缠绕，然后打成死结，严重的会导致两个胎儿死亡。

所以，一旦在检查的时候发现有这种危险的迹象，那么终止妊娠的时机就成了很大的问题——太早了，孩子早产太多，后续风险大；太晚了，可能两胎都没了。

如果是你，怎么解决这个问题呢？

做随机对照试验吗？

不行。因为一方面发生这种情况的概率很低，大约是1/1000，所以很难获得足够的样本量进行研究。另外，就算有足够的样本量，也不能为了作对照，就随便拿两个胎儿的生命去做试验。

那怎么办呢？

对于这种情况，我们就要对已经发生的病例进行统计分析，用分析的结论作为证据，虽然是等级中等的证据，但是也可以用来指导决策。

结论是，大约在32周到34周之间终止妊娠最合适。

但是这个时间范围，具体到某一个孕妇身上到底是哪周合适呢？而且医疗条件也不同。这些就又没有足够的证据支持了。

这时候，就要用到医生的个人经验了。

虽然我们都希望尽可能获得最有说服力、等级足够高的证据，但是当证据不足的时候，就要找到符合条件的，相对高等级的证据。

最后，我们来看开头提的那个问题。

对于同一个病，不同医生给出了不同的治疗方案，作为没有专业医学知识的普通人，应该听谁的呢？

其实，我们只需要看这两个医生各自参考的证据是什么等级的。如果两个人参考的证据等级不同，那么就相信等级高的那个。

而如果两个人的证据等级都相同，比如，都是个人经验，那么这个时候，说明不确定性是非常大的，听谁的差别都不大。

划重点

添加到笔记

1. 评价不同治疗方案的优劣，需要看证据来源。
2. 循证医学把证据按可靠程度分级，理论推导和个人经验是等级较低的证据，随机对照双盲试验的结论是等级最高的证据。
3. 在数据不足的情况下，个人经验依然有应用价值。

思考题

在你的生活中，有哪些作决策的场景，你参考的证据是来自不同的等级？欢迎在评论区留言，和大家一起交流。

下节预告

每个治疗方案都有风险和收益，下节课，我们讲讲怎么找到二者的最佳结点，来最终选定你的治疗方案。

田吉顺·医学决策思维课
从临床实践学快速决策
版权归得到App所有，未经许可不得转载



田吉顺
丁香医生医学总监

〈 前一篇

后一篇 〉

用户留言

写留言

提交留言可与田吉顺互动

Aa

字号

写留言

2

请朋友读