

<<应用药物经济学>>

图书基本信息

书名：<<应用药物经济学>>

13位ISBN编号：9787122066534

10位ISBN编号：7122066533

出版时间：2010-1

出版时间：F.兰迪 瓦根伯格(F.Randy Vogenberg)、俞雄、周琦奕、陈扬 化学工业出版社 (2010-01出版)

作者：F.兰迪 瓦根伯格 编

页数：282

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>

## &lt;&lt;应用药物经济学&gt;&gt;

## 前言

出书目的 面对美国未来以市场为准绳的医疗保健体系，药物及其相关技术正处于美国医疗保健政策大讨论的前沿。

药物经济学及效益研究是医疗保健从业者理解并将其运用到对患者的医疗实践中的重要工具。

本书的目的就是解释这些工具的运用，并提供这一领域的研究成果和信息，以便从业者提高健康管理的质量。

本书探究了目前普遍应用的药物经济学评估方法，这些评估方法被用于药物和疾病的决策制定过程中；本书同时讨论了这些评估方法使用的壁垒，并就使用这些方法对病人的治疗效果进行了模型化。

本文各章提出了药物经济学及其在市场环境中的应用。

本文运用案例分析的方法阐述了其应用和局限性，有利于综合学习。

这本概述性著作主要是使读者熟悉药物经济学和效益研究中的各种方法及问题。

在对患者实施医疗行为的研究中，鉴别机遇和挑战是同样需要关注的事情。

本书对药师、药学专业的学生及其他医疗保健从业者在本科和研究生学习阶段及对患者的医疗实践过程均非常有用。

本书框架 每章都以前面各章的主题为基础，同时作为进一步阅读的参考，逐步展开本书的各个主题。

本书共分13章，以便按季度或学期教授。

根据需要，每章都可单独抽出作为研究生课程的补充材料或供医疗专家学习使用。

第1章综述了处于美国快速发展的医保实施系统中的药物经济学。

定义了什么是药物经济学，强调了为什么美国的机制是低效率的，以及药物经济学是如何提高效率的。

第2章探讨在进行药物经济学研究中需要考虑的因素。

除了讨论药物经济学研究的各种最新成果，还探讨了传统的手段和方法。

为了在实践中充分应用各种方法，还介绍了它们的优点和缺点。

第3章涉及了以患者为基础的效益研究及各种效益研究类型在患者实践环境中的作用。

本章涵盖了效率与效力的关系、医疗手段的质量、效益研究的应用，以及药物经济学研究与效益研究之间的区别等多个方面。

第4章综述了药学文献评估的原理及其在医疗实践中的应用。

本章清晰地讲述了医疗专家在阅读药学文献时对信息资源的理解，对药物经济学文献的评估及需要考虑的因素。

第5章从支付者或雇主的角度对药物经济学提出了一个不同的观点。

这一观点在任何药物经济学评估中都是一个重要的因素，而且这些支付者的观点对从业者已经显得越来越重要。

第6章确认及探讨药物经济学中的诸多变量。

在进行一个药物经济学评估时需要考虑多种方法和观点，这在方法论中是必需的。

本章根据其研究者的实际意义提出了这些变量。

## <<应用药物经济学>>

### 内容概要

面对美国未来以市场为准绳的医疗保健体系，药物及其相关技术正处于美国医疗保健政策大讨论的前沿。

药物经济学及效益研究是医疗保健从业者理解并将其运用到对患者的医疗实践中的重要工具。

《应用药物经济学》的目的就是解释这些工具的运用，并提供这一领域的研究成果和信息，以便从业者提高健康管理的质量。

《应用药物经济学》探究了目前普遍应用的药物经济学评估方法，这些评估方法被用于药物和疾病的决策制定过程中；《应用药物经济学》同时讨论了这些评估方法使用的壁垒，并就使用这些方法对病人的治疗效果进行了模型化。

本文各章提出了药物经济学及其在市场环境中的应用。

本文运用案例分析的方法阐述了其应用和局限性，有利于综合学习。

这本概述性著作主要是使读者熟悉药物经济学和效益研究中的各种方法及问题。

在对患者实施医疗行为的研究中，鉴别机遇和挑战是同样需要关注的事情。

《应用药物经济学》对药师、药学专业的学生及其他医疗保健从业者在本科和研究生学习阶段及对患者的医疗实践过程均非常有用。

<<应用药物经济学>>

作者简介

译者：俞雄 周琦奕 陈扬 等 编者：(美国)F.兰迪 瓦根伯格(F.Randy Vogenberg)

## &lt;&lt;应用药物经济学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 美国医疗保健系统及药物经济学11.1 导言11.1.1 背景及目标11.1.2 定义31.2 什么是药物经济学41.3 为什么医疗系统是低效率的51.3.1 健康服务与健康状况61.3.2 不完善的保健服务市场71.3.3 医疗必需品与效率91.4 药物经济学如何提高效率111.4.1 “效率是无关的(或不道德的)” 121.4.2 “治疗个体的效率” 121.4.3 “治疗群体的效率” 141.4.4 局限性171.4.5 小结：药物经济学和药物应用181.5 参考文献18第2章 药物经济学的经典案例：基于成本效果设计的考虑202.1 导言202.2 一些传统的药物经济学研究方法232.2.1 成本收益分析(CBA)232.2.2 成本效果分析(CEA)242.2.3 成本最小化分析(CMA)242.3 交叉设计的统计模型252.3.1 固定结果的模型252.3.2 随机效果模型252.4 优化双治疗设计262.4.1 双阶段设计282.4.2 三阶段设计292.4.3 多阶段设计312.5 成本效益比较322.6 小结352.7 致谢372.8 参考文献37第3章 效果评估的角色和作用393.1 背景：效果研究日益受关注393.1.1 引起效果研究的因素393.1.2 对医疗保健费用增加的反应393.2 定义403.2.1 临床效果413.2.2 基于病人的效果413.2.3 经济效果423.3 药物经济学与医疗效果研究的不同点433.4 以病人为中心的效果43生命质量433.5 实验效力与实际作用473.6 效果研究的应用483.7 效果研究在未来的角色483.8 效果研究实例503.8.1 研究实例1503.8.2 研究实例2513.8.3 研究实例3523.8.4 研究实例4533.8.5 研究实例5543.8.6 研究实例6543.9 摘要和结论553.10 参考文献56第4章 药文学文献评估原理594.1 导言594.2 信息资源594.2.1 三次文献资源604.2.2 二次文献资源614.2.3 一次文献资源644.3 药物经济学文献评估684.3.1 评估期刊质量684.3.2 评估作者资格704.3.3 评估标题和摘要704.3.4 评估研究方法714.3.5 对结果及结论的评估754.3.6 对赞助者的评估764.4 结论764.5 参考文献77第5章 支付者方面的药物经济学应用和评估795.1 导言795.1.1 医疗保健服务的支付者795.1.2 医疗保健服务的投资805.2 药学的价值81工艺进步815.3 药物经济学的角色845.3.1 不同的决策观点845.3.2 药物利益管理人员的角色865.4 药物经济学信息的使用和评估87药物政策发展机制875.5 雇主保证质量的机制885.5.1 雇主联合体885.5.2 授权组织895.6 HEDIS认可的药价值905.7 程序的发展915.7.1 临床实践方针的使用915.7.2 安全和健康计划的投资925.8 感染性疾病的例子925.8.1 HEDIS预防计划925.8.2 儿科感染935.8.3 其他感染945.8.4 心血管疾病945.8.5 呼吸系统疾病955.8.6 糖尿病955.9 结论96附：专业名词释义975.10 参考文献99第6章 药物经济学中变量的应用1056.1 导言1056.2 变量和输出结果间的关系1066.2.1 药物经济学的结果1066.2.2 可以使用什么样的结果1076.2.3 药物经济学变量1086.3 药物经济学变量的类型1096.3.1 经济变量1096.3.2 临床变量1096.3.3 人文变量1116.3.4 远景基础1136.4 变量的使用1146.5 影响衡量药物经济学的因素1156.5.1 资源成本的计算1156.5.2 总成本的计算1156.6 决定变量有效的条件1176.7 结论1206.8 参考文献120第7章 药物经济学的应用：行为健康中的成本效益分析1217.1 导言1217.2 精神疾病和精神活性物质滥用：问题的程度1227.2.1 抑郁症1237.2.2 精神分裂症1247.2.3 精神活性物质滥用1247.3 治疗1247.4 进行或评估行为健康的药物经济学研究中要考虑的问题1257.4.1 进行成本效益分析中的五个方面1277.4.2 在行为健康CEA研究中的其他问题1327.5 确定成本和产出1347.6 确定收益和效益/产出1357.7 结论1367.8 参考文献136第8章 消化系统疾病在疾病管理范畴内的药物经济学和决策分析的应用1388.1 导言1388.2 疾病状态管理1398.3 临床背景：消化性溃疡和幽门螺杆菌1418.4 作为药物经济学案例研究基础的疾病管理项目的各个方面1438.4.1 步骤A：规划团队和项目的范围1438.4.2 步骤B：研究正式文献，评估文章质量并进行文献综述，制定临床实践方针的草案1448.4.3 步骤C：开发一个用于评价和报告进程与结果的系统化的方法1458.4.4 步骤D：实施方针或路径1478.4.5 步骤E：评估和报告进程差异和结果1498.4.6 步骤F：采用进程和结果评价指标和对最新文献的研究与评价的方式来持续改善治疗1498.5 药物经济学的应用150应用14步过程辅助决策制定1508.6 总结1688.7 参考文献169第9章 药物经济学在心血管疾病中的应用：降脂疗法的经济评价1729.1 导言1729.2 研究设计的类型1739.3 初级与次级预防冠心病的比较1749.4 初级预防的经济研究结果1749.5 次级预防的经济研究1789.6 基于中间产出的经济研究1809.7 经济研究的局限性1839.8 降脂疗法达到的成本效益1849.9 对初级预防的经济研究设计的建议1849.10 小结1879.11 参考文献187第10章 药物经济学的应用：呼吸系统疾病19110.1 导言19110.2 呼吸系统疾病的临床特征19210.2.1 呼吸道疾病19210.2.2 传染性疾病19810.2.3 肿瘤疾病19910.3 呼吸系统疾病的投入成本20010.3.1 目标人群的确定20110.3.2 治疗路径的确定20110.3.3 病症管理计划成本的确定20210.3.4 呼吸系统疾病治疗的临床效果20410.3.5 呼吸系统疾病治疗的经济后果20610.3.6 呼吸系统疾病治疗相关的健康生活质量的后果20710.4 参考文献216第11章 需求信息和指南22211.1 对标准的争

<<应用药物经济学>>

论22211.1.1 有必要建立标准吗22211.1.2 发展的开端22311.1.3 我们从哪里开始22411.1.4 争论的焦点22511.1.5 谁从标准中得益22611.2 全球指南回顾22711.2.1 净现值(PE值)的评估22811.2.2 数据分析22911.2.3 模型23111.3 出版物一览23311.3.1 新英格兰医药杂志的指南23411.3.2 英国医学杂志的指南23511.3.3 结论的分析和解释23611.4 决策中的PE信息23911.4.1 FDA的角色23911.4.2 提交经济数据的RegenceBlueShield要求24011.5 基于QOL/病人角度考虑的指南24111.6 普通指南与特定疾病的指南24511.7 结论24611.8 参考文献246第12章 药物经济学应用25412.1 药物经济学在实践中的应用25412.2 评估的基本步骤25412.3 评估实例25512.4 小结26312.5 参考文献263第13章 医疗保健经济信息的政府监管26413.1 概述26413.2 政府的角色26513.3 美国食品和药品管理局(FDA):立法发挥作用的一个世纪26613.4 监管疗效26813.5 监管广告26913.6 医疗保健经济信息的监管27013.7 《1997年食品和药品管理现代化法案》27213.8 《1997年食品和药品管理现代化法案》所导致的问题27413.9 言论自由问题的进展27513.10 建议27713.11 结论27813.12 参考文献278

## <<应用药物经济学>>

### 章节摘录

插图：1.3.1 健康服务对健康状况我们经常听到这样的话，“健康是无价的”，或“当你拥有健康时，你就拥有了一切”。

当然，健康对享受生活和满足渴求是很重要的。

高度重视健康是可理解的。

然而，对于健康服务也要给予相同重视程度吗？

由于答案暗含了医疗保健的花费，事实上，答案是“不”；然而我们在享用健康服务的行为说明了我们认为答案为“是”。

健康状况的两个不同模式提供了关于健康服务的利益和价值的两个不同的观点。

在一个模式中，健康被狭义地定义为没有疾病，而以防止和治疗疾病为目的，健康服务是健康状况的首要决定因素。

此模式还交织着社会对医学技术和生物医药研究力量根深蒂固的信任；我们被医学技术所吸引；报纸和广播媒体几乎每天都为我们带来关于最新医学成果的报道。

我们趋向于相信现代医学能治疗任何疾病，即使不是现在，也会在不远的将来。

正如George Annas所说，“我们已成为治疗的现代信徒，信仰不是建立在上帝基础上而是建立在至高的科学上。

”这一模式指导我们利用健康服务；我们相信只要使用合适类型和数量的健康服务，生命就能够延长和/或健康状况就能恢复。

第二个模式对健康状况和其决定因素阐述了更宽泛的观点。

在此模式中，健康状况包含生理、心理、社会机能。

（这些尺度一般用与健康和生活质量相联系的手段来衡量。

）健康不仅是没有疾病。

健康状况受多重因素影响。

这当中包括：遗传基因易患病的体质；外部环境中的毒素或危险；个人行为，如抽烟和饮食习惯；个人社会经济地位和包括社会关系的社会环境；最后是健康服务。

## <<应用药物经济学>>

### 编辑推荐

《应用药物经济学》：如何以最常用的方法进行药物经济学评价，验证医疗服务质量和效果，整合药物经济学测量方法和药物治疗规则系统来寻找医疗过程的现实战略。

通过完整的案例研究进行药物经济学评估，涵盖了消化系统、心血管系统、呼吸系统和精神—神经系统等问题。

寻找现实生活中的答案来印证文献中的解释和克服使用文献时遇到的障碍。

获取来自药物经济学界及其管理机构、政府相关卫生机构、药物文献评估者、药物作用评估者等各方面的权威建议。

理解付费者、雇员和政府等各方面的需求。



<<应用药物经济学>>

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>