【4-6 評価シート 観察研究】

| | |
|---|---|
| 診療ガイドライン | CQ13ビスホスホネート製剤、抗RANKL抗体は腎機能が低下した患者に対しては減量が推奨されるか？ |
| 対象 | 骨転移患者 |
| 介入 | ゾレドロン酸（腎機能低下例に調節して） |
| 対照 | ゾレドロン酸（腎機能正常例に4mg） |

*バイアスリスク、非直接性
各ドメインの評価は"高(-2)"、"中/疑い(-1)"、"低(0)"の3段階
まとめは"高(-2)"、"中(-1)"、"低(0)"の3段階でエビデンス総体に反映させる
** 上昇要因
各項目の評価は"高(+2)"、"中(+1)"、"低(0)"の3段階
まとめは"高(+2)"、"中(+1)"、"低(0)"の3段階でエビデンス総体に反映させる
各アウトカムごとに別紙にまとめる

| | |
|---|---|
| アウトカム | 血清クレアチニンの上昇 |
| 個別研究 | |

| 研究コード | 研究デザイン | バイアスリスク* 選択バイアス | 実行バイアス | 検出バイアス | 症例現象バイアス | その他 | | まとめ | 上昇要因** 量反応関係 | 効果減弱交絡 | 効果の大きさ | まとめ | 非直接性* 対象 | 介入 | 対照 | アウトカム | まとめ | リスク人数（アウトカム率） 対照群分母 | 対照群分子 | (%) | 介入群分母 | 介入群分子 | (%) | 効果指標(種類) | 効果指標(値) | 信頼区間 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 背景因子の差 | ケアの差 | 不適切なアウトカム測定 | 不完全なフォローアップ | 十分な交絡の調整 | その他のバイアス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Shah2012 | コホート研究 | -1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 184 | 38 | 20.7 | 36 | 7 | 19.7 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

コメント（該当するセルに記入）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |