【4-6 評価シート 観察研究】

診療ガイドライン	CQ9マグネシウム投与はシスプラチンによる腎障害の予防に推奨されるか？
対象	CDDP投与する成人がん患者
介入	Mg投与
対照	Mg非投与

*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		腎障害																								
個別研究		**バイアスリスク***							**上昇要因****				**非直接性***					**リスク人数(アウトカム率)**								
		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**																				
研究コード	**研究デザイン**	**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**	**不十分な交絡の調整**	**その他のバイアス**	**まとめ**	**量反応関係**	**効果減弱交絡**	**効果の大きさ**	**まとめ**	**対象**	**介入**	**対照**	**アウトカム**	**まとめ**	**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**
Horinouchi	コホート研究	−1	−1	−1	−1	−1	0	−1	0	0	0	0	0	0	0	0	0				44	44				
Yoshida	症例対照研究	−2	−2	−1	−1	−1	0	−1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	335	335		161	161				

コメント(該当するセルに記入)