【SR-7　評価シート　エビデンス総体】

| | |
|---|---|
| 診療ガイドライン | CQ1　穿刺処置を受けた部位より中枢側に抗がん剤投与のための末梢静脈ラインを確保することを推奨するか |
| 対象 | 化学療法を受ける患者 |
| 介入 | 採血やライン確保時のエラーによる血管損傷がある部位より中枢側での静脈ライン確保 |
| 対照 | 採血やライン確保時のエラーによる血管損傷がある部位より遠位側での静脈ライン確保 |

＊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。
アウトカムごとに別紙にまとめる。

エビデンス総体

| アウトカム | 研究デザイン／研究数 | ＊バイアスリスク | ＊非一貫性 | ＊不精確性 | ＊非直接性 | ＊その他（出版バイアスなど） | ＊上昇要因（観察研究） | 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） | 効果指標統合値 | 95%信頼区間 | ＊＊エビデンスの強さ | ＊＊＊重要性 | コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 血管外漏出の減少 | コホート研究/1 | -1 | -1 | -1 | -1 | 0 | 0 | 99 | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 弱(C) | 9 | |
| 漏出部位の皮膚潰瘍（壊死）の回避 | コホート研究/1 | -1 | -1 | -1 | -1 | 0 | 0 | 99 | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 非常に弱(D) | 8 | |
| （化学療法投与用）穿刺血管の選択肢の減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | 非常に弱(D) | 6 | 穿刺血管の選択肢の減少について調査した研究は見当たらない |
| （化学療法前の）穿刺血管の選択肢の減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | 非常に弱(D) | 3 | 穿刺血管の選択肢の減少について調査した研究は見当たらない |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

コメント（該当するセルに記入）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 血管外漏出の減少 | | | 文献が1つのため、判断が難しい | サンプルサイズが比較的小さい | 単一群で研究のIがCQのCに相当する。 | | | | | | | | | | | | | |
| 漏出部位の皮膚潰瘍（壊死）の回避 | | | 文献が1つのため、判断が難しい | サンプルサイズが比較的小さい | 単一群で研究のIがCQのCに相当する。 | | | | | | | | | | | | | |
| （化学療法投与用）穿刺血管の選択肢の減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （化学療法前の）穿刺血管の選択肢の減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |