

No. 17

著者名(3名まで)	Einarsson S,Kristjansson M,Kristinsson K G		
タイトル	Pneumonia caused by penicillin-non-susceptible and penicillin-susceptible pneumococci in adults:a case-control study		
雑誌名	Scandinavian Journal of Infectious Diseases		
巻(号)頁、出版年	30:253-256,1998		
分析国	Iceland	実施年	1988-1994
分析対象薬剤	記載なし		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	肺炎患者72名		
分析の立場	ヘルスケア供給者		
分析の目的	ペニシリン感受性もしくは非感受性の肺炎球菌が原因の肺炎患者治療の健康結果と費用の概算		
分析手法	費用比較		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	遡及分析、case-control		
時間範囲	1994		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	30日間生存率、入院期間、APACHE II スコア	
	O Measure	生存	
	データ源	case-control	
	Outcomes	記載なし	
	QOL計測法	記載なし	
結果の表示	費用比較(平均薬局費用/患者)		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・薬剤費用:ペニシリン感受性群 \$ 213、ペニシリン非感受性群 \$ 736 ・APACHE II スコア:ペニシリン感受性群 \$ 9.1、ペニシリン非感受性群 \$ 4.5 ・平均入院期間:ペニシリン感受性群26.8日、ペニシリン非感受性群11.5日 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 18

著者名(3名まで)	Atlas S J,Benzer T I,Borowsky L H		
タイトル	Safely increasing the proportion of patients with community-acquired pneumonia treated as outpatients:as intervention trial		
雑誌名	Archives of Internal Medicine		
巻(号)頁、出版年	158:1350-1356,1998		
分析国	USA	実施年	1995-1997
分析対象薬剤	CLARITHROMYCIN		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	18-84歳、胸部X線で肺浸潤の所見、肺炎の症状、the Pneumonia Severity Index(PSI)のスコアが90以下		
分析の立場	記述なし		
分析の目的	在宅で肺炎の治療をする低リスク患者の安全性を向上させるためのプログラムの評価		
分析手法	費用最小化		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation		
研究タイプ	prospective介入試験のretrospectiveとの比較		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	詳細記述なし	
	内容	記載なし	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	5週間以内の死亡、徴候・機能の状態、通常の活動に戻るまでの時間、患者満足、外来患者の二次的入院、外来の割合	
	O Measure	5週間以内の死亡、徴候・機能の状態、通常の活動に戻るまでの時間、患者満足	
	データ源	prospective介入試験、the Pneumonia Patient Outcomes Reseach Team cohort study	
	Outcomes	Observational data	
	QOL計測法	記載なし	
結果の表示	?		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・外来治療を受けた患者は介入群で57%、対照群で42% ・外来治療を受けた患者の中でその後の4週間で入院した患者は、介入群で9%、対照群で0% ・初期治療を外来で受けて満足した患者は介入群で71%、対照群で90% 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 19

著者名(3名まで)	Omidvari K, De Boisblanc B P, Karam G		
タイトル	Early transition to oral antibiotic therapy for community-acquired pneumonia: duration of therapy, clinical outcomes, and cost analysis		
雑誌名	Respiratory Medicine		
巻(号)頁、出版年	92:1032-1039, 1998		
分析国	USA	実施年	1985-1987
分析対象薬剤	CEFAMANDOLE, CEFACLOR		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	入院を必要とする肺炎患者95人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	静注抗生剤の短縮投与後の経口への切り替え(新治療)の有効性および新旧治療を併せた費用の検討		
分析手法	費用最小化		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation		
研究タイプ	prospective(RCT)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費 その他の直接医療費	
	内容	治療総費用 資源消費	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	臨床的反応、死亡、入院期間	
	O Measure	臨床的反応、死亡	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	無作為化臨床試験	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・治療総費用の平均は新治療群でUS \$ 2952、慣習的治療群で \$ 5002。 ・入院日数は新治療群で7.3日、慣習的治療群で9.7日 ・治癒率は新治療群で95%、慣習的治療群で97% ・死亡率は新治療群で5.1%、慣習的治療群で5.4% 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 20

著者名(3名まで)	Ramirez J A		
タイトル	Switch therapy with beta-lactam/beta-lactamase infibitors in patients with community-acquired pneumonia		
雑誌名	The Annals of Pharmacotherapy		
巻(号)頁、出版年	32(suppl):S22-S26,1998		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	TICARCILLIN/CLAVULANIC ACID,AMOXYCILLIN/CLAVULANIC ACID		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	市中肺炎患者74人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	市中肺炎患者の静注から経口に切り替えた抗菌薬療法の健康結果と費用削減の検討		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	prospectiveのretrpspectiveとの比較		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	詳細記述なし	
	内容	記載なし	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率	
	O Measure	気道感染症の患者の治癒率	
	データ源	入院期間	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用削減額		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・スイッチプロトコルが実施された18ヶ月間で\$ 98,915の削減が見積もられた ・スイッチ療法の患者73人(99%)が30日間で治癒 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 21

著者名(3名まで)	Bassi O,Zuccarelli S,Amalfitano M E		
タイトル	Clinical and economic outcomes of empiric parenteral antibiotic therapy for pneumonia;a retrospective study of 1032 hospitalized patients		
雑誌名	Journal of Chemotherapy		
巻(号)頁、出版年	10(5):369-374,1998		
分析国	Italy	実施年	1996
分析対象薬剤	PIPERACILLIN,CEFTRIAZONE,CEFTAZIDIME,CEFOTAXIME,CEFTZOXIME,CIPROFLOXACIN		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	下気道感染症(肺炎、合併症を伴わない胸膜炎)の患者1032人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	下気道感染症治療における非経口抗生剤を用いた初期治療のケアとコストのoutcomeを比較する		
分析手法	費用効果		
Type Of Econ Eval	Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	遡及分析		
時間範囲	1996		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	病院費用	
	データ源	病院の薬剤調達価格	
健康結果	種類	治癒率	
	O Measure	治療成功(下気道感染症の治療において)	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	平均費用/効果比		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・セフトリアキソンの平均費用効果は177840リラで最も費用効果に優れる。 ・セフトリアキソンは他の第3世代セファロスポリンと比較して57.72%、シプロフロキサシンと比較して69.45%の費用削減/患者を導く。 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 22

著者名(3名まで)	Gilbert K,Gleason P P,Singer D E		
タイトル	Variations in antimicrobial use and cost in more than 2000 patients with community-acquired pneumonia		
雑誌名	The American Journal of Medicine		
巻(号)頁、出版年	104:17-27,1998		
分析国	USA,Canada	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFUROXIME,ERYTHROMYCIN,GENTAMICIN,AMOXYCILLIN,CLARITHROMYCIN,AZITHROMYCIN,AMOXYCILLIN/CLAVULANATE(CO-AMOXICLAV),AMPICILLIN,AMPICILLIN/SULBACTAM,CEPHALEXIN,CEFAZOLIN,CEFACLOR,LORACARBEF,CEFTRIAXONE,CEFTAZIDIME,CEFPROZIL,CIPROFLOXACIN,OFLOXACIN,SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM(CO-TRIMOXAZOLE),PENICILLIN V,DOXYCYCLINE,TETRACYCLINE,CLINDAMYCIN,CEFOTETAN,CEFTIZOXIME,PENICILLIN G,PIPERACILLIN,TICARCILLIN/CLAVULANATE,CLOXACILLIN,VANCOMYCIN,AZTREONAM		
比較対照	比較に関する詳しい記述なし		
分析対象患者	18歳以上の市中肺炎患者(外来927人、入院1328人)		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	医療機関間の抗菌薬の処方差が費用の大きな差を生むという仮説の立証		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	遡及分析		
時間範囲	1993年US\$		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	治療総費用	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治療継続日数、死亡率、再入院率	
	O Measure	記載なし	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> 治療総費用の中央値の範囲:外来患者 \$ 10.80-58.90 (p<0.0001)、入院患者 \$ 183.70-315.60 (p<0.0001) 治療継続日数の中央値の範囲:外来患者12日間(11-13、p=0.01)、入院患者14日間(13-15、p=0.49) 死亡率、再入院率に有意差なし 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 23

著者名(3名まで)	Richerson M A, Ambrose P G, Quintiliani R		
タイトル	Pharmacoeconomic evaluation of alternative antibiotic regimens in hospitalized patients with community-acquired pneumonia		
雑誌名	Infectious Diseases in Clinical Practice		
巻(号)頁、出版年	7(5):227-233,1998		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	LEVOFLOXACIN, AZITHROMYCIN		
比較対照	CEFUROXIME-ERYTHROMYCIN		
分析対象患者	市中肺炎の入院患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	レボフロキサシンもしくはアジスロマイシンの静注単独療法と、セフロキシムとエリスロマイシンの併用療法を判断分析を用いて比較して費用効果分析を行う		
分析手法	費用効果		
Type Of Econ Eval	Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	モデリング(判断分析)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費 その他の直接医療費	
	内容	薬剤費 供給と管理、薬剤による有害事象、治療失敗の費用	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率、有害事象	
	O Measure	治癒率、薬物有害事象	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	無作為化臨床試験; その他文献レビュー; モデリング	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用/効果比		
結果の概要	・費用/肺炎はレボフロキサシンで\$ 208 (95%CI \$ 206-210)、アジスロマイシンで\$ 228 (95%CI \$ 224-232)、セフロキシムとエリスロマイシン併用療法で\$ 323 (95%CI \$ 320-326)		
感度分析の有無	有り	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 24

著者名(3名まで)	Wessels F, Anderson A N, Ebrahim O		
タイトル	Cost-effectiveness of ceftriaxone in the treatment of community-acquired pneumonia in adult hospital patients: a pharmaco-economic study based on a meta-analysis		
雑誌名	South African Medical Journal		
巻(号)頁、出版年	88(3):251-55,1998		
分析国	South Africa	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFTRIAXONE		
比較対照	CEFOTAXIME, CEFUROXIME, AMOXYCILLIN/CLAVULANIC ACID		
分析対象患者	入院および静注抗生剤が必要とされる成人重症市中肺炎患者		
分析の立場	支払者および消費者		
分析の目的	薬剤経済学的見地からの南アフリカの市中肺炎患者治療ガイドラインの確立		
分析手法	費用効果		
Type Of Econ Eval	Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	遡及分析		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	治療総費用	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	The Pulmonary Society of South Africa guideline	
健康結果	種類	治癒率、	
	O Measure	治癒率	
	データ源	文献レビュー	
	Outcomes	無作為化臨床試験; システマティックレビュー and/or メタアナリシス	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	平均費用/効果比		
結果の概要	費用/治療成功患者は以下の通り ・セフトリアキソン R3,543.80 (総費用 R3,290.67、治癒率 92.86%) ・セフトキサシム R6,305.60 (総費用 R5,403.90、治癒率 85.7%) ・セフロキシム R4,861.78 (総費用 R4,244.33、治癒率 85.94%) ・アモキシシリン/クラバン酸 R4,658.06 (総費用 R4,003.02、治癒率 85.94%)		
感度分析の有無	有り	原著論文	無し
コメント	Abstract 最後キレ		

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 25

著者名(3名まで)	Guglielmo L, Leone R		
タイトル	Antiology and therapy of community-acquired pneumonia: hospital study in northern Italy		
雑誌名	European Journal of Clinical Pharmacology		
巻(号)頁、出版年	51:437-443, 1997		
分析国	Italy	実施年	記載なし
分析対象薬剤	PIPERACILLIN		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	市中肺炎患者345人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	市中肺炎患者に対する治療プロトコルの使用効果の証明		
分析手法	費用最小化		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation		
研究タイプ	記載なし		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費用	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率、治療失敗による手術率、	
	O Measure	治癒、臨床的改善、死亡率	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較、費用削減額		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・治癒率: 治療プロトコル群98.6%、通常治療群99% ・治療失敗による手術: 治療プロトコル群8.6%、通常治療群24.5% ・抗生剤治療費用: 治療プロトコル群70.1リラ、通常治療群130.9リラ 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 26

著者名(3名まで)	Nightingale C H, Quintiliani R		
タイトル	Cost of oral antibiotic therapy		
雑誌名	Pharmacotherapy		
巻(号)頁、出版年	17(2):302-307,1997		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFACTOR, CEFUROXIME AXETIL, CEFADROXIL, CLARITHROMYCIN, CEFIXIME, LORACARBEF, CEFPROZIL, CEFPODOXIME PROXETIL, CEPHALEXIN, AZITHROMYCIN, CEPHRADINE, ERYTHROMYCIN, PENICILLIN V, TRIMETHOPRIM/SULFAMETHOXAZOLE/(CO-TRIMOXAZOLE), AMOXYCILLIN/CLAVULANATE/(CO-AMOXICLAV), CIPROFLOXACIN, OFLOXACIN, DOXYCYCLINE, LOMEFLOXACIN, AMOXYCILLIN		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	咽頭炎、副鼻腔炎、気管支炎、肺炎、淋菌尿道・子宮頸炎、クラミジア尿道・子宮頸炎、皮膚感染症、尿管感染症で抗生剤治療を必要とする患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	抗生剤間の費用比較の評価		
分析手法	費用比較		
Type Of Econ Eval	Cost analysis		
研究タイプ	不明		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	治療基本費用(費用/用量×用量/日×治療日数)	
	Costs Included	Direct provider/purchaser costs	
	データ源	費用/用量:記載なし。治療日数:referenced sourceより	
健康結果	種類	記載なし	
	O Measure	記載なし	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	記載なし	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	・副鼻腔炎、気管支炎、肺炎に対する治療基本費用はエリスロマイシン(US \$ 16.00)セファクロル(\$ 127.80)		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 27

著者名(3名まで)	Formulary(シートまま)		
タイトル	IV to PO antibiotic switch for pneumonia effective,less costly		
雑誌名	Formulary		
巻(号)頁、出版年	32:303,1997		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFPODOXIME, CEPHALEXIN, CIPROFLOXACIN, CEFTRIAZONE SODIUM		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	肺炎で入院した患者45人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	肺炎患者に対する静注抗生剤治療から経口治療への早期切り替えプログラムの結果の評価		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	臨床試験(比較試験)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	病院の支出	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率、入院期間	
	O Measure	徴候消失、死亡率、治療失敗	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用削減額		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・経口治療へのスイッチは患者あたり平均\$ 5,000~6,000の費用削減になっている。 ・入院期間はスイッチ群6.5日、静注群11.2日 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 28

著者名(3名まで)	Kilberg A,Bachinger A,Rychlik R		
タイトル	Medical and economic relevance of impatient treatment of pneumonia with ceftriaxone in comparison to ciproxacin,meropenem and piperacillin/tazobactam		
雑誌名	The American Journal of Maneged Care		
巻(号)頁、出版年	3(3):S57,1997		
分析国	Germany	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFTRIAZONE		
比較対照	CIPROXACIN,MEROPENEM,PIPERACILLIN/TAZOBACTAM		
分析対象患者	肺炎患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	セフトリアキソン、シプロフロキサシン、メロペネム、ピペラシリン/タゾバクタムの肺炎治療における費用効果の概算		
分析手法	費用効果		
Type Of Econ Eval	Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	遡及分析、モデリング(判断分析)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs;間接費用	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率	
	O Measure	成功した治療	
	データ源	文献レビュー	
	Outcomes	Observational data;その他文献レビュー;モデリング	
	QOL計測法	記載なし	
結果の表示	費用/効果比		
結果の概要	・セフトリアキシソンの費用効果比はDM11,942.47、シプロフロキサシンはDM13,352.41、メロペネムはDM7,720.39、ピペラシリン/タゾバクタムはDM6,538.28。最も費用効果に優れるレジメンはピペラシリン/タゾバクタムであった		
感度分析の有無	有り	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 29

著者名(3名まで)	Owens R C Jr,Ambrose P G,Quintiliani R		
タイトル	Ceftazidime to cefepime formulary switch:pharmacodynamic and pharmaco-economic rationale		
雑誌名	Connecticut Medicine		
巻(号)頁、出版年	61(4):225-227,1997		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFEPIME		
比較対照	CEFTAZIDIME		
分析対象患者	深刻な院内感染患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	セフトアジジムからセフェピムへの投薬スイッチに対する薬物動態的経済的評価		
分析手法	費用最小化		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation		
研究タイプ	prospective(RCT)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	Hartford hospitalのデータ	
健康結果	種類	記載なし	
	O Measure	臨床的outcome	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	無作為化臨床試験;その他文献レビュー	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用削減額		
結果の概要	・セフトアジジムからセフェピムへの投薬スイッチで薬剤調達費用は一年間で約 \$ 34,494減少、供給および管理費用は約 \$ 21,077減少		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 30

著者名(3名まで)	Prabhudesai P P,Kuruvilla T,Tadvi S		
タイトル	Community-acquired pneumonia:need for a cost-effective approach to treatment		
雑誌名	Chest		
巻(号)頁、出版年	112(3):861-862,1997		
分析国	India	実施年	記載なし
分析対象薬剤	AMPICILLIN, PENICILLIN		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	中等症～重症の入院市中肺炎患者20人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	ボンベイの地域病院の中等症から重症の市中肺炎患者の治療における非経口ペニシリンとアンピシリンの効果の報告		
分析手法	費用成果記述(?)		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	prospective(RCT)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	詳細記述なし	
	内容	記載なし	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治療率、合併症、	
	O Measure	解熱までの時間、合併症	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	無作為化臨床試験	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用に関する記述なし		
結果の概要	・全ての患者は治療の四日目までに解熱し、肺炎の合併症に発展した患者はいなかった。		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 31

著者名(3名まで)	Gotfried M H, Killian A D, Seri R J		
タイトル	IV cefuroxime plus oral clarithromycin or IV erythromycin for the treatment of community-acquired pneumonia in hospitalised patient: a pilot study		
雑誌名	Clinical Drug Investigation		
巻(号)頁、出版年	14(1):23-24, 1997		
分析国	USA	実施年	1994
分析対象薬剤	CLARITHROMYCIN		
比較対照	ERYTHROMYCIN		
分析対象患者	市中肺炎患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	市中肺炎治療におけるクラリスロマイシンおよび静注エリスロマイシンの臨床的忍容性と効用を比較		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	prospective(RCT, オープンラベル)		
時間範囲	1996		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費、総治療費	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率、細菌拒絶、X線所見の改善、入院期間	
	O Measure	臨床的治癒、細菌拒絶、X線所見の改善	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	無作為化臨床試験	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・入院期間はクラリスロマイシン群4.0日、エリスロマイシン群3.8日 (p=0.872) ・入院・外来を含めた抗生剤治療費の平均はクラリスロマイシン群で\$ US125.36、エリスロマイシン群で\$ US159.65 (p=0.054) ・総治療費はクラリスロマイシン群で\$ US3125.36、エリスロマイシン群で\$ US3065.90 (p=0.92) 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント	シートから患者グループの頁抜け		

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 32

著者名(3名まで)	Glennie J L		
タイトル	Clinical and economic considerations in the use of fluoroquinolones		
雑誌名	Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment		
巻(号)頁、出版年	10:1-13,1997		
分析国	Canada	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CIPROFLOXACIN, OFLOXACIN, NORFLOXACIN		
比較対照	TRIMETHOPRIM-SULFAMETHOXAZOLE		
分析対象患者	膀胱炎、市中肺炎、尿管感染症の治療で抗生剤の投与を受けている患者		
分析の立場	州のMinistry of Health		
分析の目的	「単純尿管感染症、前立腺炎、市中肺炎に対するフルオロキノロン使用分析」という技術報告のあらましを提供する		
分析手法	費用/効果		
Type Of Econ Eval	Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	モデリング(判断分析)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	病院費用; Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	回避される罹患期間	
	O Measure	回避される罹患期間	
	データ源	記載なし	
	Outcomes	無作為化臨床試験; システマティックレビューand/orメタアナリシス	
	QOL計測法	記載なし	
結果の表示	増分費用/効果比、限界費用/効果比		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・3種類のキノロンの増分費用/回避された罹患期間は同じである。 ・TMP-SMXよりもフルオロキノロンを選択することによる限界費用/回避された罹患期間は小さい。 		
感度分析の有無	有り	原著論文	無し
コメント	特になし		

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 33

著者名(3名まで)	Perras C		
タイトル	Macrolides in community-acquired pneumonia and otitis media		
雑誌名	Canadian Coordinating Office for Health Technology Assessment		
巻(号)頁、出版年	8(シートまま),1997		
分析国	Canada	実施年	記載なし
分析対象薬剤	ERYTHROMYCIN,ERYTHROMYCIN/SURFISOZAXOLE,		
比較対照	AZITHROMYCIN,CLARITHROMYCIN		
分析対象患者	市中肺炎もしくは中耳炎に罹ってマクロライド系抗生物質を使用している患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	市中肺炎および中耳炎の治療におけるエリスロマイシン、アジスロマイシン、クラリスロマイシンの臨床的、経済的有効性を評価する		
分析手法	費用効果、費用最小化		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation;Cost effectiveness analysis		
研究タイプ	モデリング(判断分析)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	処方費用、初診料、再診料、	
	Costs Included	Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率	
	O Measure	治癒率	
	データ源	文献レビュー、Saskatchewan drug database	
	Outcomes	無作為化臨床試験;その他文献レビュー;モデリング	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用効果		
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・期待費用/患者/症状発現(expected cost per patient per episode):エリスロマイシン\$67、クラリスロマイシンおよびアジスロマイシン\$78。 ・エリスロマイシンと比較した追加治療成功(an additional treatment success)はクラリスロマイシン\$131、アジスロマイシン\$123。 		
感度分析の有無	有り	原著論文	無し
コメント	Key Results途中キレ		

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 34

著者名(3名まで)	Gleason P P,Kapoor W N,Stone R A		
タイトル	Medical outcomes and antimicrobial costs with the use of the American Thoracic Society Guideline for outpatients with community-acquired pneumonia		
雑誌名	Journal of the American Medical Association		
巻(号)頁、出版年	278(1):32-39,1997		
分析国	USA	実施年	1991-1994
分析対象薬剤	ERYTHROMYCIN,CLARITHROMYCIN,AZITHROMYCIN,TETRACYCLINE,C EFUROXIME,SULFAMETHXAZOLE/TRIMETHOPRIK		
比較対照	比較に関する詳しい記述なし		
分析対象患者	864人の外来肺炎患者(60歳未満546人、60歳以上で1つ以上の共通した病態 comorbidityがある患者318人)		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	the American Thoracic Society(ATS)ガイドライン遵守、非遵守に対する外来市中肺炎患者治療の抗菌薬費用と医療outcomesの比較		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	prospective cohort study		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	薬剤費	
	Costs Included	Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	死亡、二次的入院、合併症、症状消失、仕事および日常活動への復帰、健康関連QOL	
	O Measure	死亡率、合併症、症状消失、仕事および日常生活への復帰、健康関連QOL	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	Observational data	
QOL計測法	SF-36		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	・60歳未満のAST遵守群の抗菌薬費用は\$5.43、非遵守群は\$18.51(p<.001) ・60歳以上で1つ以上の comorbidityを持ったAST遵守群の抗菌薬費用は\$73.50、非遵守群\$7.50(p<.001)		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント	(著者結論)60歳未満外来患者に対してはASTガイドラインで推奨されたエリスロマイシンの使用を支持する結果となった。60歳以上の抗菌薬治療はより費用がかかるが、ASTガイドライン推奨の治療を受けたサブグループでoutcomesの改善は見られなかった。 Key Results ラストキレ		

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 35

著者名(3名まで)	Cunha B A		
タイトル	Community-acquired pneumonia:cost-effective antimicrobial therapy		
雑誌名	Postgraduate Medicine		
巻(号)頁、出版年	99(1):109-119,1996		
分析国	USA	実施年	記載なし
分析対象薬剤	DOXYCYCLINE,AZITHROMYCIN,CIPROFLOXACIN,ZITHROMAX		
比較対照	記載なし		
分析対象患者	市中肺炎患者		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	記載なし(抗菌薬の静注から経口への切り替えの評価)		
分析手法	費用最小化、費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost minimisation;Cost consequences		
研究タイプ	遡及分析		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	病院費用	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	市中肺炎に対する活性	
	O Measure	市中肺炎に対する活性	
	データ源	文献レビュー	
	Outcomes	その他の文献レビュー	
QOL計測法	記載なし		
結果の表示	費用比較		
結果の概要	・総病院費用/日:ドキシサイクリンiv\$24.80,po\$0.28,シプロフロキサシンiv\$74,po\$5.68,オフロキサシンiv\$62,po\$5.56,アジスロマイシンpo\$5.00。		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント	ZITHROMAXは商品名か?		

Type Of Econ Eval, Costs includes, O measure, Outcomes は、シートの抜き出しです。

No. 36

著者名(3名まで)	Nicolle L E,Kirshen A,Boustcha E		
タイトル	Treatment of moderate-to-severe pneumonia in elderly,long-term care facility residents		
雑誌名	Infectious Diseases in Clinical Practice		
巻(号)頁、出版年	5(2):130-137,1996		
分析国	Canada	実施年	記載なし
分析対象薬剤	CEFTRIAXONE		
比較対照	ANPICILLIN		
分析対象患者	長期療養型施設の65歳以上の居住者で中等症から重症の市中肺炎患者37人		
分析の立場	記載なし		
分析の目的	セフトリアキソン1日1g静注と、アンピシリン1g8時間毎静注の比較		
分析手法	費用成果記述		
Type Of Econ Eval	Cost consequences		
研究タイプ	prospective(RCT)		
時間範囲	記載なし		
割引率	記載なし		
費用	種類	直接医療費	
	内容	病院費用	
	Costs Included	病院費用;Direct provider/purchaser costs	
	データ源	記載なし	
健康結果	種類	治癒率、有害事象、死亡、感染	
	O Measure	臨床的治癒率、有害事象、死亡率、感染	
	データ源	臨床試験	
	Outcomes	無作為化臨床試験	
	QOL計測法	記載なし	
結果の表示			
結果の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・初期経験的治療に対する費用:アンピシリンC\$196.30、セフトリアキソンC\$221.84 ・初期経験的治療で効果が現われず治療を追加した際の合計費用:アンピシリンC\$284.08 		
感度分析の有無	記載なし	原著論文	無し
コメント			

Type Of Econ Eval,Costs includes,O measure,Outcomes は、シートの抜き出しです。