

11. 今の時点であなたが下記のことをどの程度できますか？

| | 全くできない | | | | | 十分できる | 知らない |
|--------------------------------|--------|---|---|---|---|-------|------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| EBM の第 1 段階：疑問の定式化について | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| EBM の第 2 段階：エビデンスの検索について | | | | | | | |
| MEDLINE | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| Best Evidence | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| Cochrane Library | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| Clinical Evidence | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| UpToDate | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| その他（具体的に： ） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | dk |
| EBM の第 3 段階：エビデンスの批判的吟味について | | | | | | | |
| 治療 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 診断 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 予後 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 害・副作用 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| ガイドライン | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| EBM の第 4 段階：エビデンスの臨床適用について | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| EBM の第 5 段階：EBM の実践の評価について | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |

12. 現在の貴機関における“EBM”の教育についての満足度はどうですか。(1カ所に○をつけて下さい。)

非常に不満足 やや不満 どちらでもない やや満足 非常に満足

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

13. 貴機関におけるこれらの教育上の問題点をあげて下さい。

14. このワークショップが問題解決の一助になることを期待しておられますか。

(1カ所に○をつけて下さい。)

全く期待 あまり期待 どちらで 期 待 非常に期待
 していない していない もない している している

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

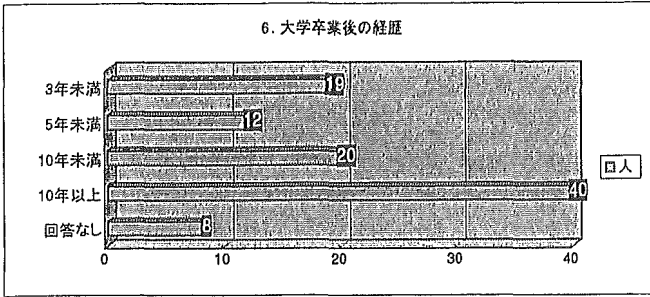
15. あなたが、すでにその内容に関してある程度の理解をしており、他人に概略を説明できる
EBM 関連の用語・略語は全て、□内にチェックをして下さい。

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> バイアス | <input type="checkbox"/> 内的妥当性 | <input type="checkbox"/> 外的妥当性 |
| <input type="checkbox"/> 無作為割り付け | <input type="checkbox"/> RCT | <input type="checkbox"/> 1 事例 RCT (n-of -1 RCT) |
| <input type="checkbox"/> コホート研究 | <input type="checkbox"/> 症例対照研究 | <input type="checkbox"/> メタアナリシス |
| <input type="checkbox"/> 系統的レビュー | <input type="checkbox"/> 感度 | <input type="checkbox"/> 特異度 |
| <input type="checkbox"/> 尤度比 | <input type="checkbox"/> オッズ比 | <input type="checkbox"/> 適中率 |
| <input type="checkbox"/> 検査前確率 | <input type="checkbox"/> 検査後確率 | <input type="checkbox"/> 95%信頼区間 |
| <input type="checkbox"/> 相対リスク減少率 (RRR) | <input type="checkbox"/> 絶対リスク減少率 (ARR) | |
| <input type="checkbox"/> NNT | <input type="checkbox"/> 代替エンドポイント | |

お疲れさまでした。ご協力ありがとうございました。

記入年月日 _____

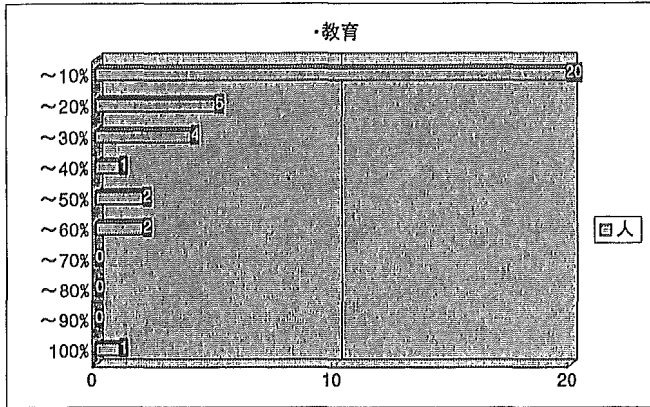
6. 大学卒業後の経歴



6. 大学卒業後の経歴

| 経歴 | 人数 |
|-------|----|
| 3年未満 | 19 |
| 5年未満 | 12 |
| 10年未満 | 20 |
| 10年以上 | 40 |
| 回答なし | 8 |

・教育

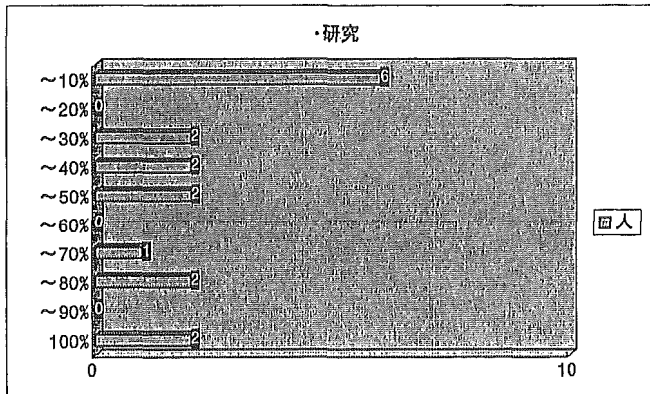


7. 日常の時間配分

・教育

| 割合 | 人数 |
|------|----|
| ~10% | 20 |
| ~20% | 5 |
| ~30% | 4 |
| ~40% | 1 |
| ~50% | 2 |
| ~60% | 2 |
| ~70% | 0 |
| ~80% | 0 |
| ~90% | 0 |
| 100% | 1 |

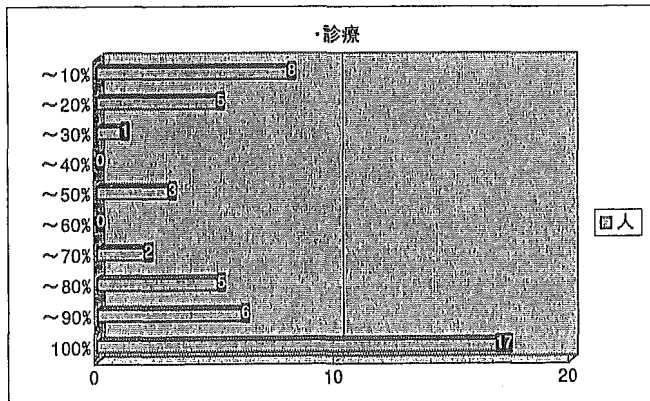
・研究



・研究

| 割合 | 人数 |
|------|----|
| ~10% | 6 |
| ~20% | 0 |
| ~30% | 2 |
| ~40% | 2 |
| ~50% | 2 |
| ~60% | 0 |
| ~70% | 1 |
| ~80% | 2 |
| ~90% | 0 |
| 100% | 2 |

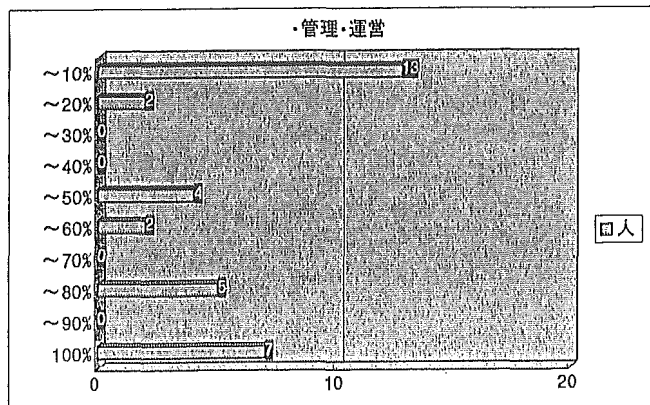
・診療



・診療

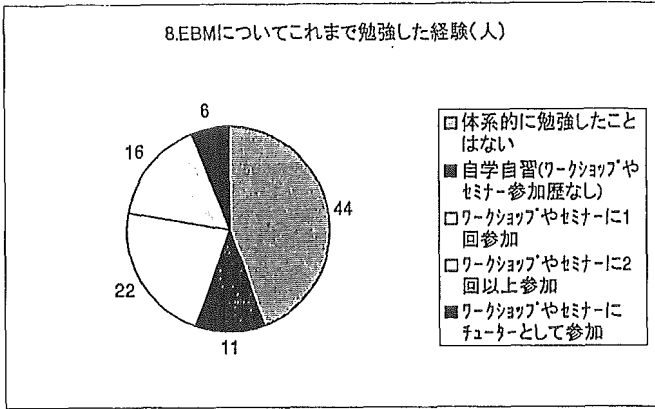
| 割合 | 人数 |
|------|----|
| ~10% | 8 |
| ~20% | 5 |
| ~30% | 1 |
| ~40% | 0 |
| ~50% | 3 |
| ~60% | 0 |
| ~70% | 2 |
| ~80% | 5 |
| ~90% | 6 |
| 100% | 17 |

・管理・運営

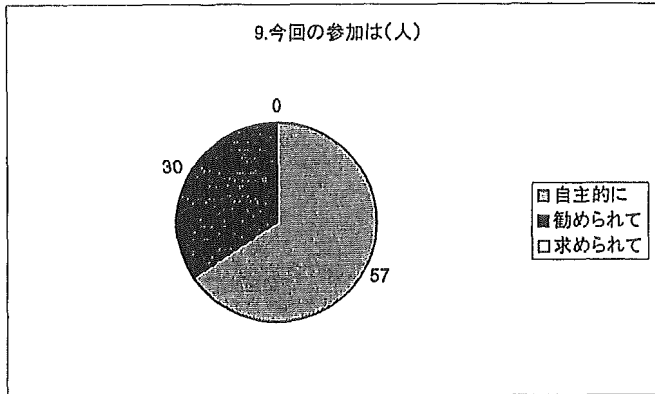


・管理・運営

| 割合 | 人数 |
|------|----|
| ~10% | 13 |
| ~20% | 2 |
| ~30% | 0 |
| ~40% | 0 |
| ~50% | 4 |
| ~60% | 2 |
| ~70% | 0 |
| ~80% | 5 |
| ~90% | 0 |
| 100% | 7 |



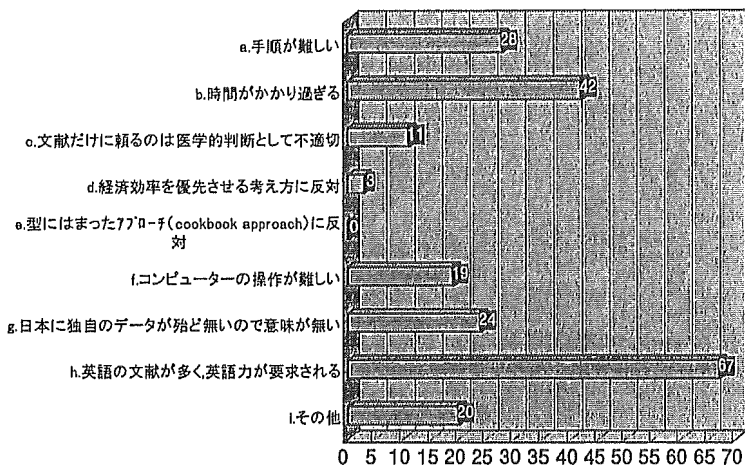
| 8. EBMについてこれまで勉強した経験 | 人 |
|-------------------------|----|
| 体系的に勉強したことはない | 44 |
| 自学自習(ワークショップやセミナー参加歴なし) | 11 |
| ワークショップやセミナーに1回参加 | 22 |
| ワークショップやセミナーに2回以上参加 | 16 |
| ワークショップやセミナーにチューターとして参加 | 6 |



| 9. 今回の参加は | 人 |
|-----------|----|
| 自主的に | 57 |
| 勧められて | 30 |
| 求められて | 0 |

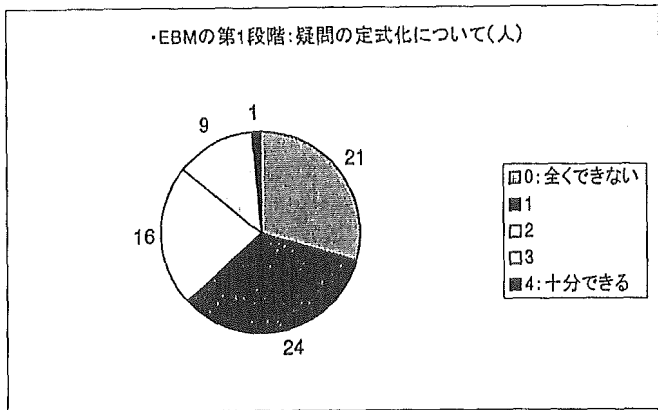
10.EBMが実地診療でなかなか実用に供されない理由

□人



10.EBMが実地診療でなかなか実用に供されない理由

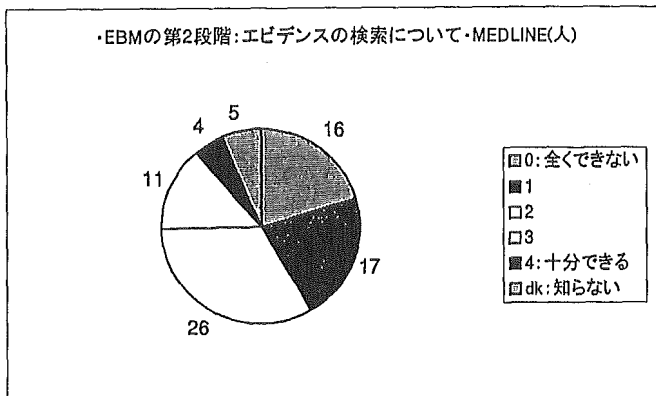
| 理由 | 人数 |
|-------------------------------------|----|
| a.手順が難しい | 28 |
| b.時間がかかり過ぎる | 42 |
| c.文献だけに頼るのは医学的判断として不適切 | 11 |
| d.経済効率を優先させる考え方に反対 | 3 |
| e.型にはまったアプローチ(cookbook approach)に反対 | 0 |
| f.コンピューターの操作が難しい | 19 |
| g.日本に独自のデータが殆ど無いので意味が無い | 24 |
| h.英語の文献が多く、英語力が要求される | 67 |
| i.その他 | 20 |



11.今の時点であなたが下記のことをどの程度できまか?

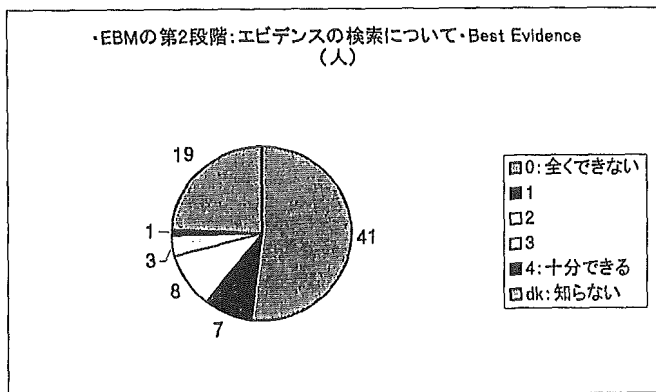
・EBMの第1段階:疑問の定式化について

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 21 |
| 1 | 24 |
| 2 | 16 |
| 3 | 9 |
| 4: 十分できる | 1 |
| dk: 知らない | 0 |



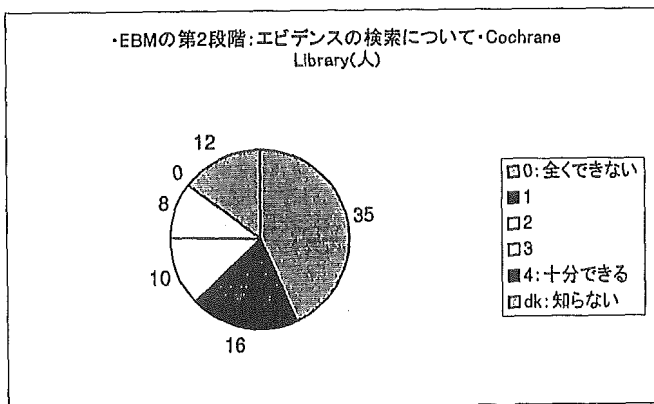
・EBMの第2段階:エビデンスの検索について・MEDLINE

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 16 |
| 1 | 17 |
| 2 | 26 |
| 3 | 11 |
| 4: 十分できる | 4 |
| dk: 知らない | 5 |



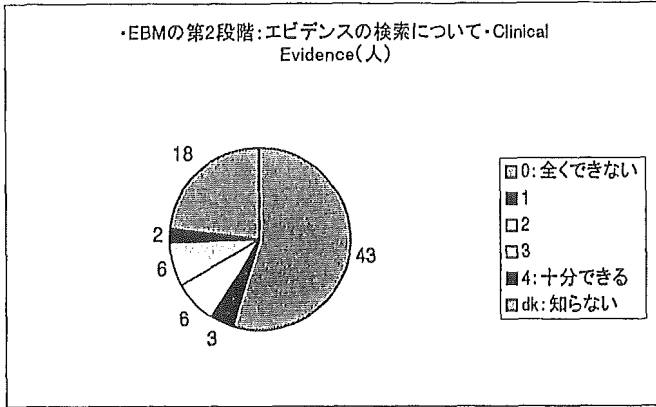
・EBMの第2段階:エビデンスの検索について・Best Evidence

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 41 |
| 1 | 7 |
| 2 | 8 |
| 3 | 3 |
| 4: 十分できる | 1 |
| dk: 知らない | 19 |



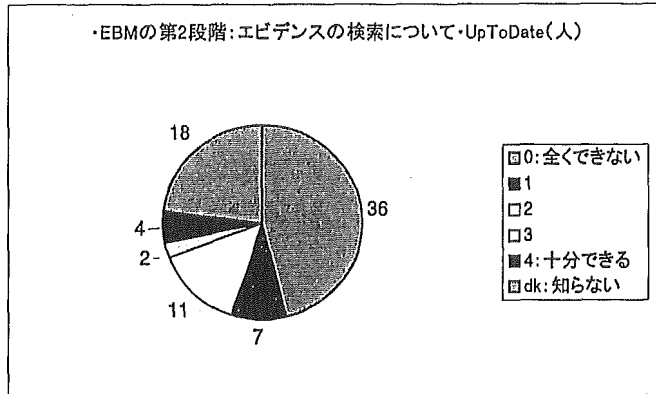
・EBMの第2段階:エビデンスの検索について・Cochrane Library

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 35 |
| 1 | 16 |
| 2 | 10 |
| 3 | 8 |
| 4: 十分できる | 0 |
| dk: 知らない | 12 |



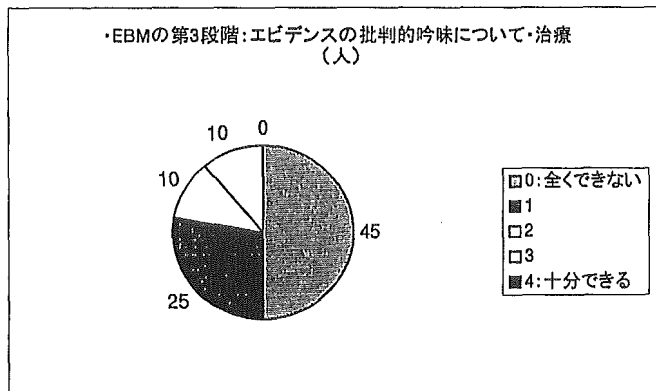
・EBMの第2段階:エビデンスの検索について・Clinical Evidence

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 43 |
| 1 | 18 |
| 2 | 6 |
| 3 | 6 |
| 4: 十分できる | 3 |
| dk: 知らない | 2 |



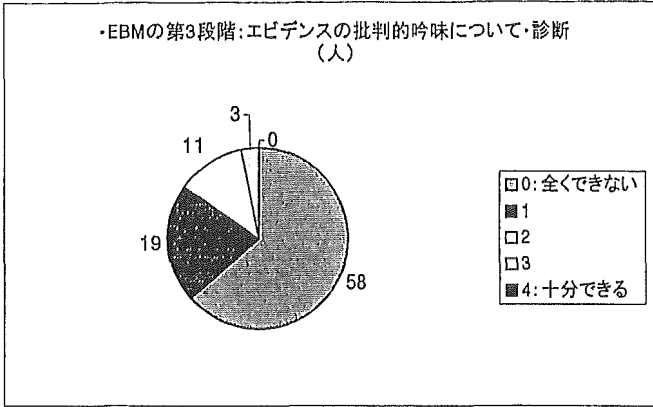
・EBMの第2段階:エビデンスの検索について・UpToDate

| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 36 |
| 1 | 18 |
| 2 | 11 |
| 3 | 7 |
| 4: 十分できる | 4 |
| dk: 知らない | 2 |

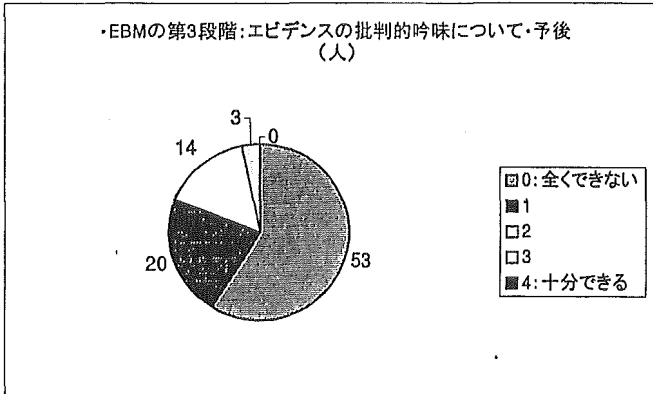


・EBMの第3段階:エビデンスの批判的吟味について・治療

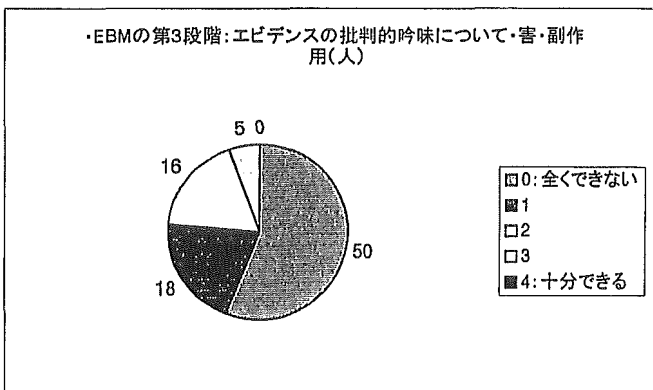
| 回答 | 人数 |
|-----------|----|
| 0: 全くできない | 45 |
| 1 | 10 |
| 2 | 10 |
| 3 | 0 |
| 4: 十分できる | 5 |



| 評価 | 人数 |
|----------|----|
| 0: 全できない | 58 |
| 1 | 19 |
| 2 | 11 |
| 3 | 3 |
| 4: 十分できる | 0 |



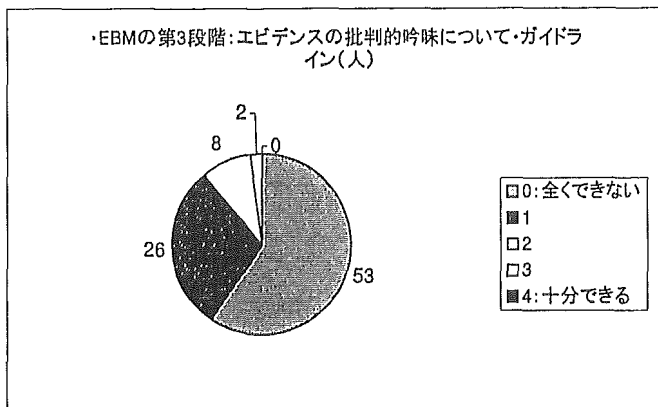
| 評価 | 人数 |
|----------|----|
| 0: 全できない | 53 |
| 1 | 20 |
| 2 | 14 |
| 3 | 3 |
| 4: 十分できる | 0 |



| 評価 | 人数 |
|----------|----|
| 0: 全できない | 50 |
| 1 | 18 |
| 2 | 16 |
| 3 | 5 |
| 4: 十分できる | 0 |

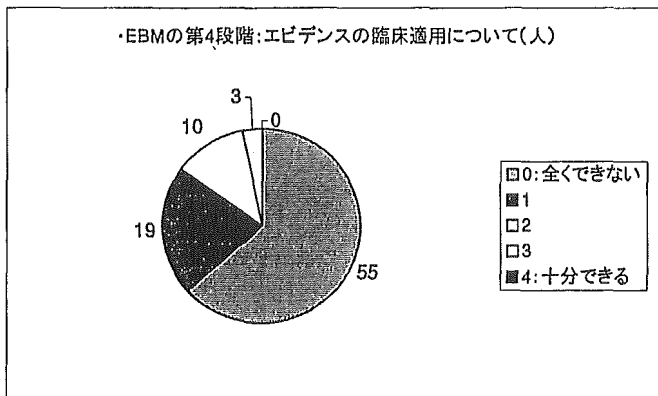
・EBMの第3段階:エビデンスの批判的吟味について・ガイドライン

| | 人 |
|----------|----|
| 0:全くできない | 59 |
| 1 | 26 |
| 2 | 8 |
| 3 | 2 |
| 4:十分できる | 0 |



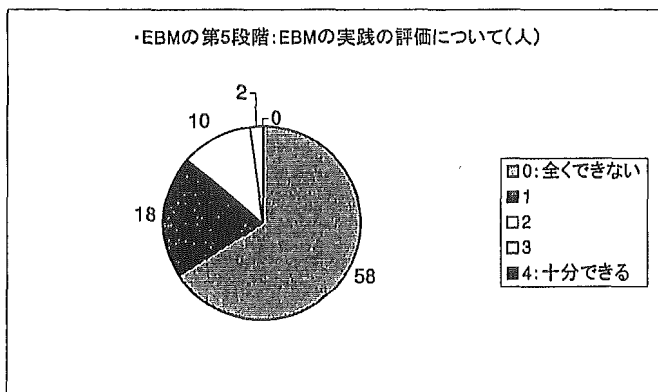
・EBMの第4段階:エビデンスの臨床適用について

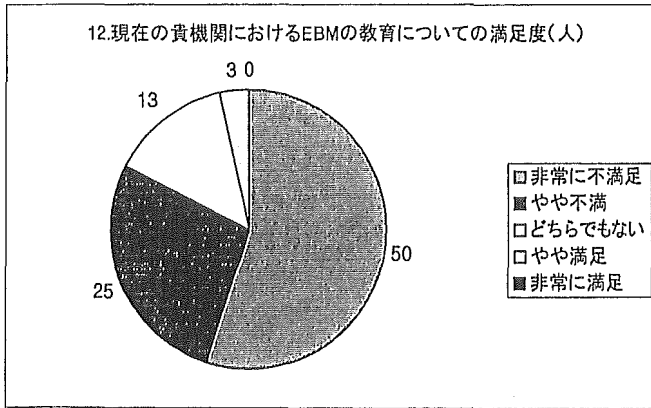
| | 人 |
|----------|----|
| 0:全くできない | 55 |
| 1 | 19 |
| 2 | 10 |
| 3 | 3 |
| 4:十分できる | 0 |



・EBMの第5段階:EBMの実践の評価について

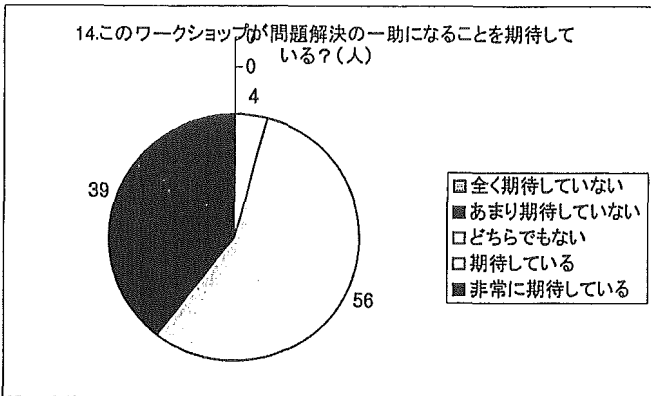
| | 人 |
|----------|----|
| 0:全くできない | 58 |
| 1 | 18 |
| 2 | 10 |
| 3 | 2 |
| 4:十分できる | 0 |





12.現在の貴機関におけるEBMの教育についての満足度

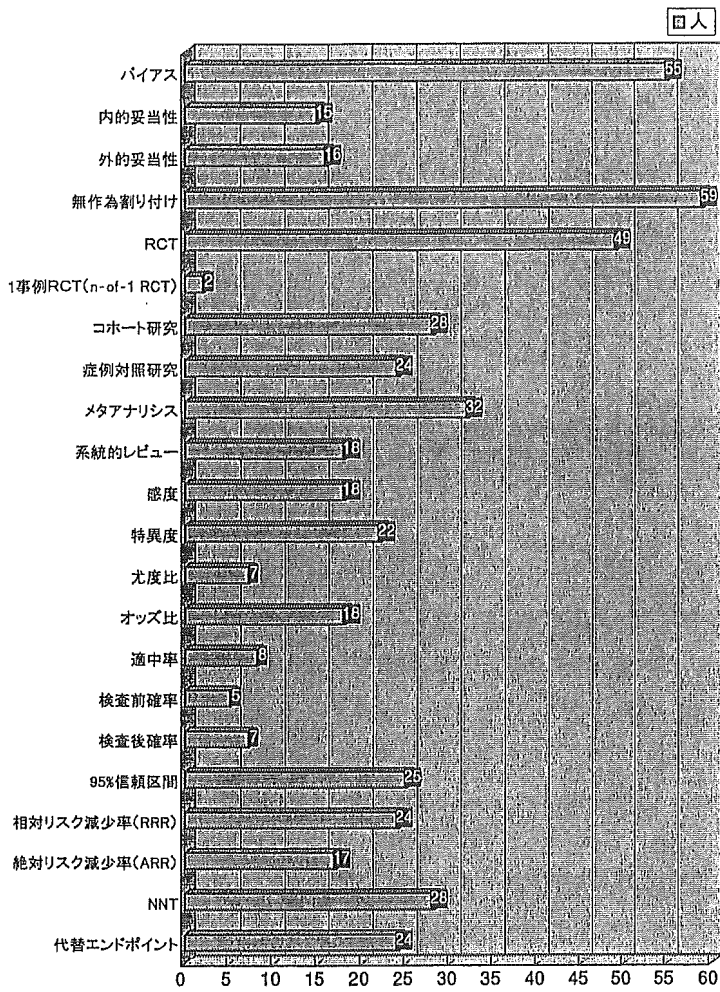
| 満足度 | 人 |
|---------|----|
| 非常に不満足 | 50 |
| やや不満 | 25 |
| どちらでもない | 13 |
| やや満足 | 3 |
| 非常に満足 | 0 |



14.このワークショップが問題解決の一助になることを期待している?

| 期待度 | 人 |
|------------|----|
| 全く期待していない | 0 |
| あまり期待していない | 0 |
| どちらでもない | 4 |
| 期待している | 56 |
| 非常に期待している | 39 |

15.あなたがすでにその内容に関してある程度の理解しており、他人に概略を説明できるEBM関連の用語・略語(人)



15.あなたがすでにその内容に関してある程度の理解しており、他人に概略を説明できるEBM関連の用語・略語

| 用語・略語 | 人数 |
|--------------------|----|
| バイアス | 55 |
| 内的妥当性 | 15 |
| 外的妥当性 | 16 |
| 無作為割り付け | 59 |
| RCT | 49 |
| 1事例RCT(n-of-1 RCT) | 2 |
| コホート研究 | 28 |
| 症例対照研究 | 24 |
| メタアナリシス | 32 |
| 系統的レビュー | 18 |
| 感度 | 18 |
| 特異度 | 22 |
| 尤度比 | 7 |
| オッズ比 | 18 |
| 適中率 | 8 |
| 検査前確率 | 5 |
| 検査後確率 | 7 |
| 95%信頼区間 | 25 |
| 相対リスク減少率(RRR) | 24 |
| 絶対リスク減少率(ARR) | 17 |
| NNT | 28 |
| 代替エンドポイント | 24 |

ワークショップ参加者へのポストアンケート

以下の情報は、ワークショップの改善と、そのための研究のみに使用し、個人名は決してあきらかになることはありませんので、協力を宜しく御願い申し上げます。

氏 名 _____ 記入年月日 _____

1. 以下の各セッションは、今後のあなた自身の日常臨床の実践または学生やその他の医療従事者の教育に使いそうですか

| | 日常臨床 | | | | | 臨床教育 | | | | |
|--------------------|------|---|-------|---|---|------|---|-------|---|---|
| | 使えない | | 十分使える | | | 使えない | | 十分使える | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 臨床での疑問を整理する | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 情報検索を効率的に行なう | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 情報を吟味する | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 情報の臨床応用 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Practice Guideline | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 現場での行動と評価 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2. ワークショップの中で出てきた内容は、大凡どれぐらい既に知っている内容でしたか (%) ?

0 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100

EBM の実践・教育で、これからできそうなこと、やろうと思うことを具体的にお書き下さい。

4. これからやろうと思うことができるためには、どんな条件が必要でしょうか。
(この研究班がお手伝いできそうなことがありますでしょうか。)

5. 今回のワークショップで、次の各項はいかがでしたか。

| | わるい | | よい | | 具体的提案 |
|-----------------|-----|---|----|---|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| 会 期 | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| 期 間 | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| 時間配分 | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| 会 場 | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| グループ構成 | 1 | 2 | 3 | 4 | () |
| 多職種が参加するワークショップ | 1 | 2 | 3 | 4 | () |

6. 次の各文を完成して、今回のワークショップの感想をお書き下さい。

私が驚いたのは、

私が嬉しかったのは、

私がかっかりしたのは、

7. 今回のワークショップで、特に良かった点は何ですか。

8. 今回のワークショップで、特に良くなかった点は何ですか。

9. このようなワークショップを、今後も開催すると良いと思われませんか。

(最も当てはまる番号ひとつだけに○をつけて下さい。)

全く必要無い

ぜひ開催すべきである

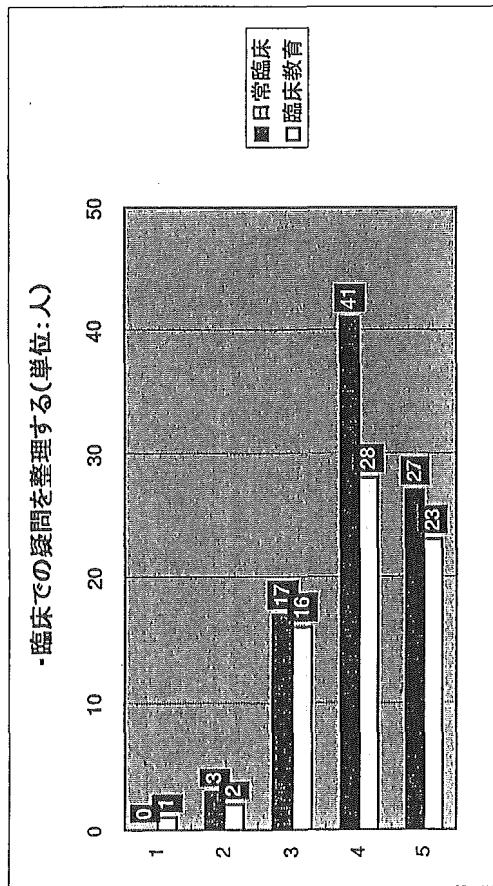
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

10. EBM が実地診療の場でなかなか実用に供されていない理由には色々いわれています。

以下の意見で同意できるものにチェックして下さい。

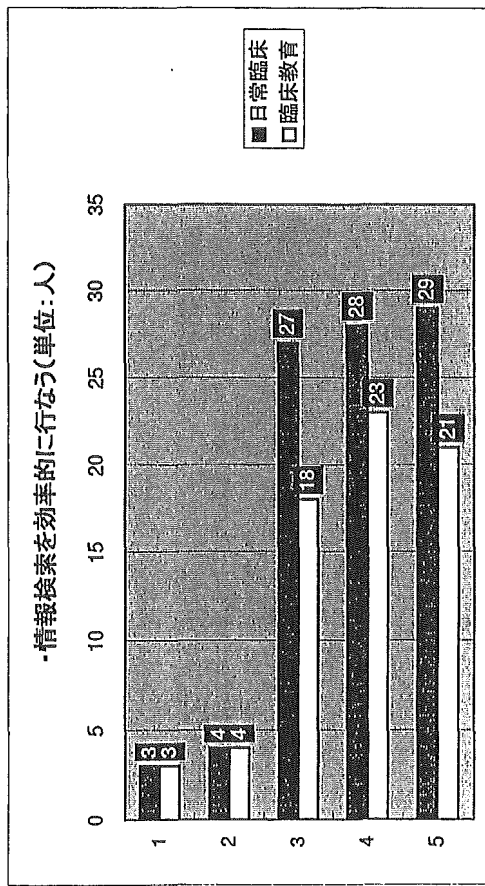
- a. 手順が難しい
- b. 時間がかかり過ぎる
- c. 文献だけに頼るのは医学的判断として不適切
- d. 経済効率を優先させる考え方に反対
- e. 型にはまったアプローチ (cookbook approach) に反対
- f. コンピューターの操作が難しい
- g. 日本に独自のデータが殆ど無いので意味が無い
- h. 英語の文献が多く、英語力を要求する
- h. その他 (具体的に:

1.以下の各セッションは、今後のあなた自身の日常臨床の実践または学生やその他の医療従事者の教育に使えるようになりますか？



-臨床での疑問を整理する

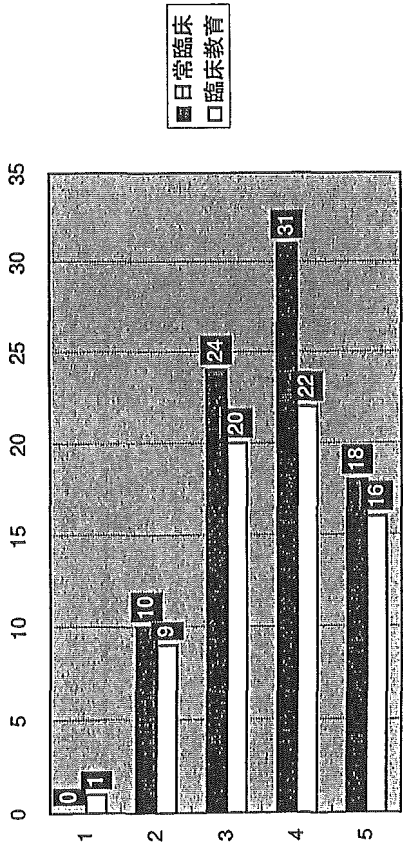
| 頻度 | 日常臨床 | 臨床教育 |
|----|------|------|
| 1 | 0 | 1 |
| 2 | 3 | 2 |
| 3 | 17 | 16 |
| 4 | 41 | 28 |
| 5 | 27 | 23 |



-情報検索を効率的に行なう

| 頻度 | 日常臨床 | 臨床教育 |
|----|------|------|
| 1 | 3 | 3 |
| 2 | 4 | 4 |
| 3 | 27 | 18 |
| 4 | 28 | 23 |
| 5 | 29 | 21 |

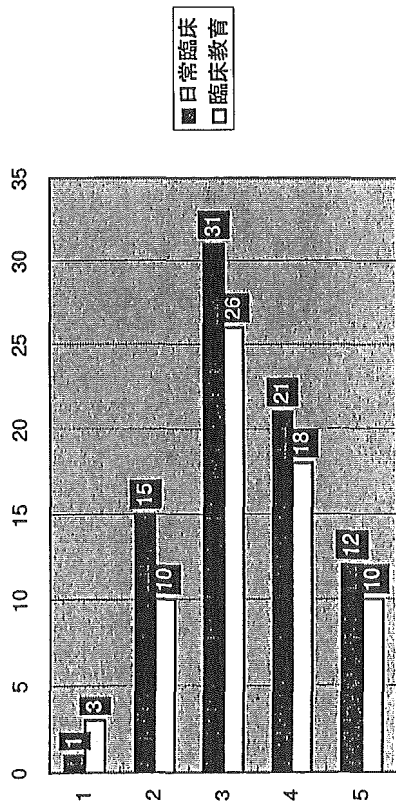
・情報を吟味する(単位:人)



・情報を吟味する

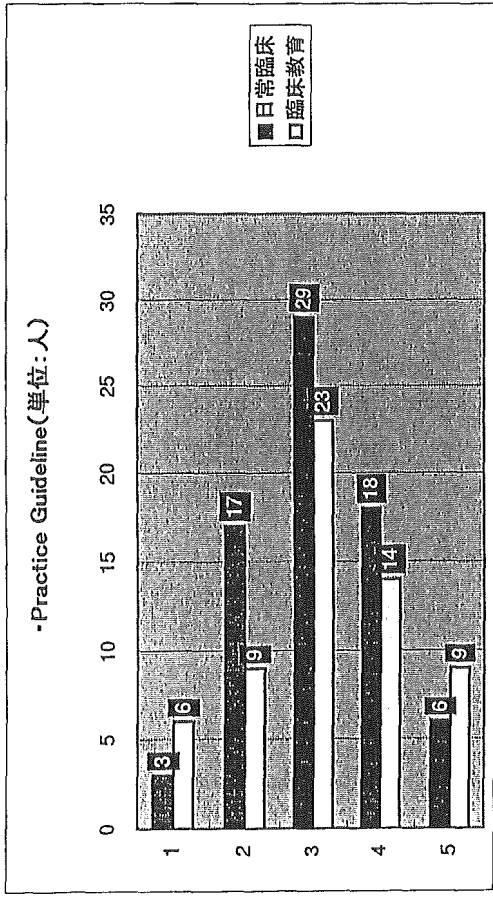
| 評価 | 日常臨床 | 臨床教育 |
|----|------|------|
| 1 | 0 | 1 |
| 2 | 10 | 9 |
| 3 | 24 | 20 |
| 4 | 31 | 22 |
| 5 | 18 | 16 |

・情報の臨床応用(単位:人)



・情報の臨床応用

| 評価 | 日常臨床 | 臨床教育 |
|----|------|------|
| 1 | 1 | 3 |
| 2 | 15 | 10 |
| 3 | 31 | 26 |
| 4 | 21 | 18 |
| 5 | 12 | 10 |



-Practice Guideline

■ 日常臨床 [日常臨床] 人

□ 臨床教育 [臨床教育] 人

1 3 6

2 17 9

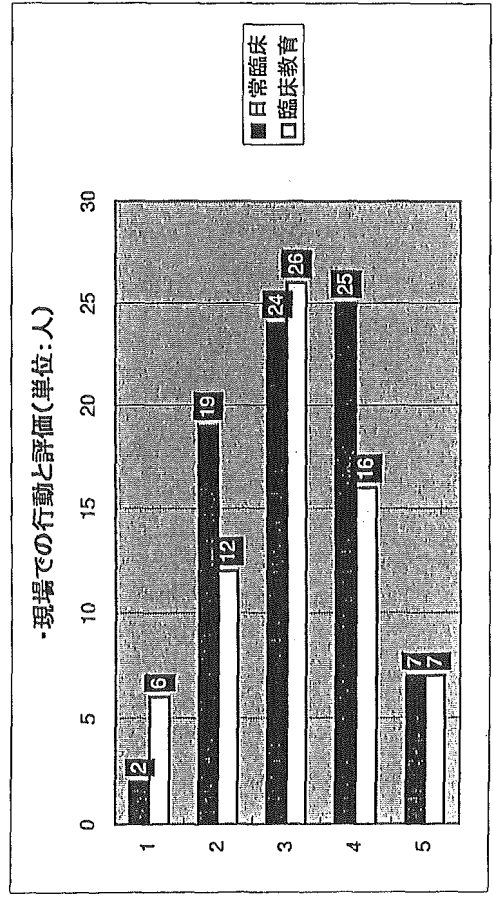
3 29 23

4 18 14

5 6 9

使えない

十分使える



-現場での行動と評価

■ 日常臨床 [日常臨床] 人

□ 臨床教育 [臨床教育] 人

1 2 6

2 19 12

3 24 26

4 25 16

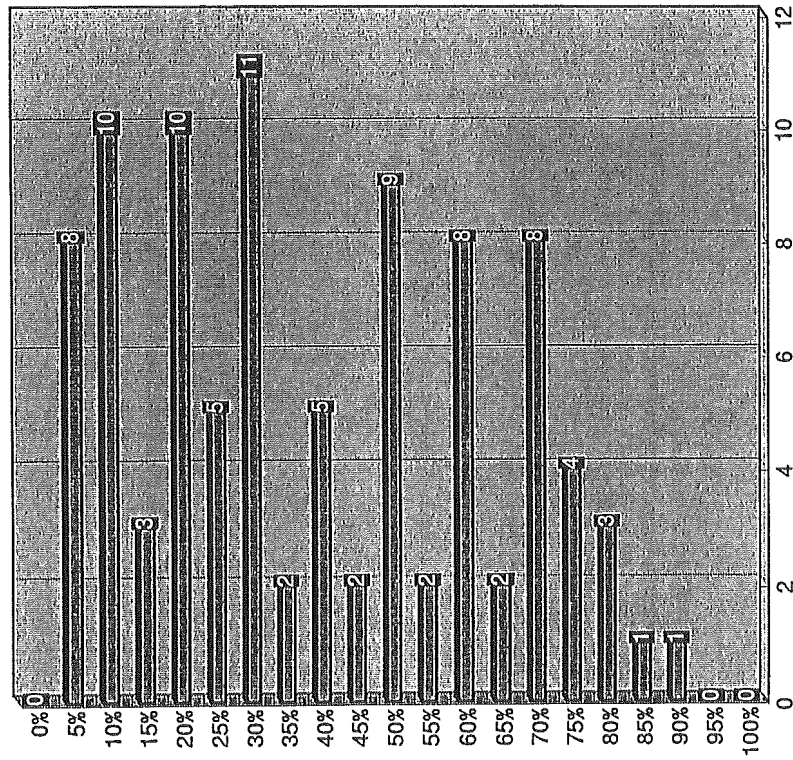
5 7 7

使えない

十分使える

2. ワークショップの中で出てきた内容は、大凡どれくらい既に知っている内容でしたか？ (%)

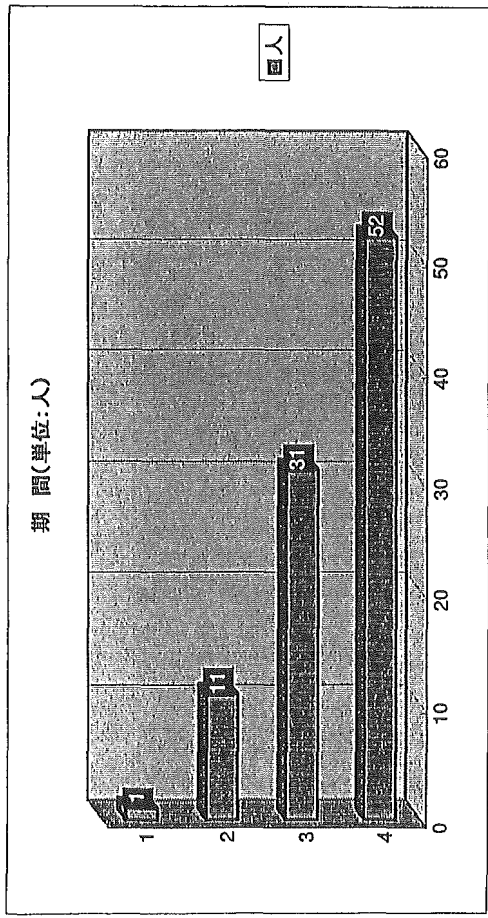
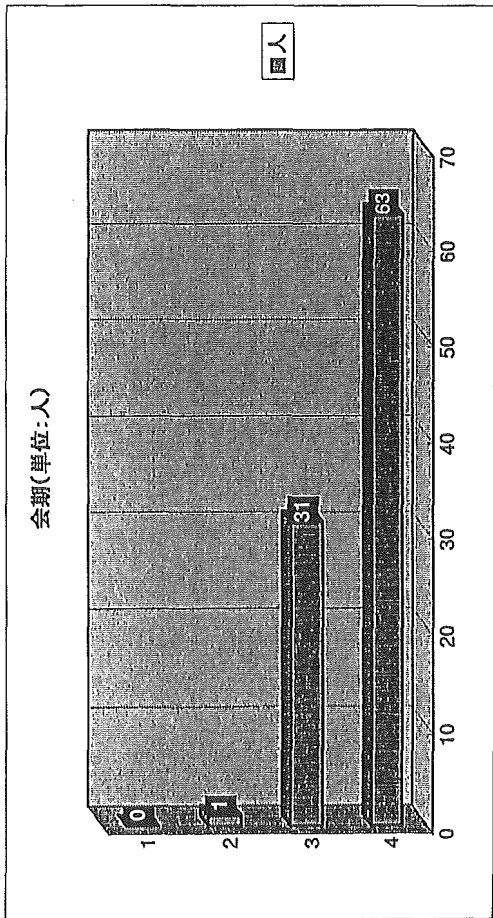
2. ワークショップの中で出てきた内容は、大凡どれくらい既に知っている内容でしたか？ (単位:人)

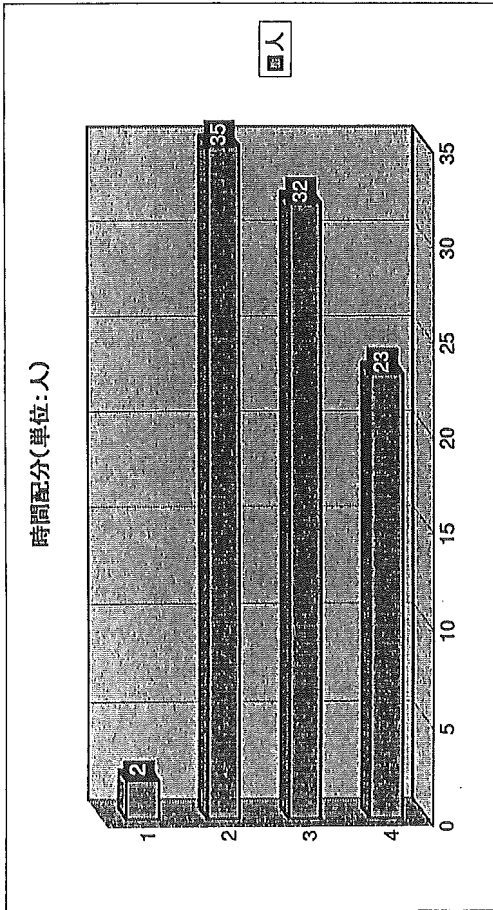


0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%

人 0 8 10 3 10 5 11 2 5 2 9 2 8 2 8 4 3 1 1 0 0

5. 今回のワークショップで次の各項目はいかがでしたか。

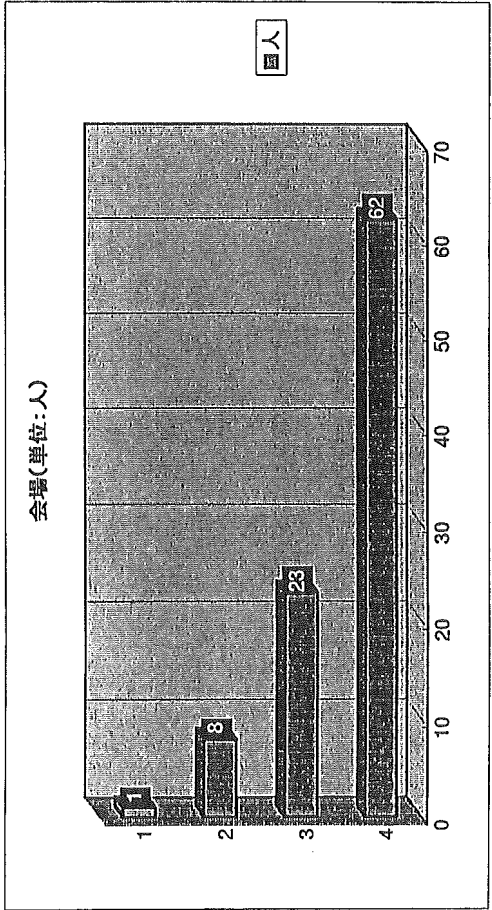




-時間配分

人 2 35 32 23

わるい
よい



-会場

人 1 8 23 62

わるい
よい