

1 EBMのことを知っていますか。

- ① 内容をよく知っている
- ② 内容を少し知っている
- ③ 聞いたことがある程度、内容は知らない
- ④ 聞いたことがない

ここで①または②を選択された方は、以下の1-1)から1-4)にお答えください。
それ以外の方は設問2へお進みください。

1-1) EBMをどこで知りましたか。(複数回答可)

- ① EBMワークショップで
- ② 雑誌で
- ③ 勉強会で
- ④ 友人から
- ⑤ それ以外 ()

1-2) EBMを自分の診療に取り入れたいと思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

1-3) EBMにより医療の質はよくなると思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

1-4) EBMは個々の患者の軽視につながりかねない」と思いますか。

- ① まったく思わない
- ② 思わない
- ③ どちらともいえない
- ④ 思う

2 Minds (医療技術評価総合研究医療情報サービス事業)を知っていますか。

- ① よく利用している
- ② 利用したことがある
- ③ 聞いたことがある程度
- ④ 聞いたことがない

3 いわゆる「従来型の診療ガイドライン（保険診療におけるガイドラインを含む）」と、「EBM を用いた診療ガイドライン」の相違について知っていますか。

- ① 相違をよく知っている
- ② 相違を少し知っている
- ③ 聞いたことがある程度
- ④ 知らない

4 歯科領域の診療ガイドライン（「従来型の診療ガイドライン」と「EBM を用いた診療ガイドライン」のいずれでも可）を読んだことがありますか。

- ① できるだけ読んでいる
- ② いくつかある
- ③ 1つだけある
- ④ ない

ここで①、②または③を選択された方は、以下の4-1)から4-3)にお答えください。

④を選んだ方は設問5へお進みください。

4-1) 日常診療で診療ガイドラインを使っていますか。

- ① ほぼ毎月使う
- ② 年数回使う
- ③ まれに使う（数年に1回）
- ④ 使ったことはない

4-2) 診療ガイドラインは日常診療に役立ちますか。

- ① 大いに役に立っている
- ② 役に立ったことがある
- ③ どちらともいえない
- ④ ほとんど役に立ったことはない

4-3) 日常診療の際、「このテーマのEBM を用いた診療ガイドラインがあれば」と思われることがありますか。

- ① ほぼ毎月思う
- ② 年数回思う
- ③ まれに思う（数年に1回）
- ④ 思ったことはない

5 「EBM を用いた診療ガイドラインは歯科医師の自由裁量を拘束する」と思いますか。

- ① まったく思わない
- ② 思わない
- ③ どちらともいえない
- ④ 思う

6 「EBM を用いた診療ガイドラインは現場の判断を支援する」と思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

7 「EBM を用いた診療ガイドラインは保険診療を制限しない」と思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

8 EBM を用いた診療ガイドラインの作成には、有識者の参画が必要だと思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

9 EBM を用いた診療ガイドラインの作成には、公聴会が必要だと思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

10 EBM を用いた診療ガイドラインの作成には、患者（患者団体）の参画が必要だと思いますか。

- ① 大いに思う
- ② 思う
- ③ どちらともいえない
- ④ 思わない

11 EBM を用いた診療ガイドラインの情報は、何年ごとに再評価されるのがよいと思いますか。

- ① 毎年
- ② 2～3年ごと
- ③ 数年～10年ごと
- ④ 再評価は必要ない

12 EBM を用いた診療ガイドラインはどこが（誰が）作るのがよいと思いますか。（複数回答可）

- ① 専門学会
- ② 厚生労働省
- ③ 診療ガイドライン作成委員会（第3者機関）
- ④ 診療報酬支払基金
- ⑤ 患者団体
- ⑥ その他（ ）

13 診療の大半をカバーできる EBM を用いた診療ガイドラインの情報が、自分のパソコン端末で短時間で調べられるようになるとしたら、その情報システムに年間で最大いくらくらい支払う価値があると思いますか。

- ① 100,000 円以上
- ② 50,000～100,000 円未満
- ③ 10,000～50,000 円未満
- ④ 5,000～10,000 円未満
- ⑤ 1,000～5,000 円未満
- ⑥ 無 料

14 具体的にどのような「EBM を用いた診療ガイドライン」が必要だと思いますか。

以上でアンケートは終わりです。
ご協力ありがとうございました。

[回答用紙 番号に丸をつけてください。]

【年 齢】 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 1 ページ

【性 別】 ① ②

【大学卒業年】 () 年 西暦でも元号でも結構です。

【勤務先】 ① ② ③ ④ ()

【勤務先の所在】 ① ② ③

【診療領域】 ① ② ③ ④

1 ① ② ③ ④ 2 ページ

1-1) ① ② ③ ④ ⑤ ()

1-2) ① ② ③ ④

1-3) ① ② ③ ④

1-4) ① ② ③ ④

2 ① ② ③ ④

3 ① ② ③ ④ 3 ページ

4 ① ② ③ ④

4-1) ① ② ③ ④

4-2) ① ② ③ ④

4-3) ① ② ③ ④

5 ① ② ③ ④ 4 ページ

6 ① ② ③ ④

7 ① ② ③ ④

8 ① ② ③ ④

9 ① ② ③ ④

10 ① ② ③ ④

11 ① ② ③ ④ 5 ページ

12 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ()

13 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥

14 []

顎関節症の診療ガイドラインにおける
"Clinical Question"の系統的把握のための
一般開業歯科医師等へのアンケート調査

資 料

一般開業医が顎関節症の初期治療を行う指針となるガイドライン作成のための
都道府県歯科医師会学術担当理事への予備調査

実施責任者: 杉崎正志 東京慈恵会医科大学歯科学教室

質問 1 : 年齢をお書きください

歳

質問 2 : 性をお書きください

男性

女性

質問 3 : 日本歯科医師会の会員ですか?

はい

いいえ

本調査の際には、代診の先生にもアンケートをお願いするため、設けてあります。

質問 4 : 顎関節の臨床に関する何らかの認定医をお持ちですか?

はい

いいえ

質問 5 : 臨床年数をお書きください

年

質問 6 : 私たちは先生方の顎関節症の治療に対する疑問を集めようとしています。以下に疑問の書き方を示しますので、それに合わせてお書きください。今回は、顎関節症の中で精神的要因が主たる原因と考えられる臨床症状を除きます。

例 : 顎関節症の関節雑音に鎮痛剤は効果があるのか?

(下の表の例に合わせて書き入れてください)

上記のゴシックを下の 内にお書きください。

顎関節症の	臨床症状に対し	どの治療法は	効果があるか?
例 顎関節症の	関節雑音に	鎮痛剤は	効果があるか?
顎関節症の			効果があるか?
顎関節症の			効果があるか?
顎関節症の			効果があるか?
顎関節症の			効果があるか?
顎関節症の			効果があるか?

質問 7 : この顎関節のガイドラインが完成した場合、お使いになりますか?

はい

いいえ

質問 8 : この質問票で理解が困難な質問がありましたら、以下にお答えください。(複数回答可)

質問 番

どのような点で理解が困難でしたか? 以下にお書きください

複数ございましたら2枚目にご記入ください。 ご協力ありがとうございました。

一般開業医が顎関節症の初期治療を行う指針となるガイドライン作成のための
日本歯科医師会学術担当理事への予備調査

質問8 (続き)

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

質問1 番

どのような点で理解が困難でしたか？以下にお書きください

一般開業医が顎関節症の初期治療を行う指針となるガイドライン作成のための
日本歯科医師会会員等へのアンケート

実施責任者: 杉崎正志 東京慈恵会医科大学歯科学教室

* 院長先生以外の先生もご協力をいただければ幸いです。用紙はコピーしてお願いいたします。

- 質問 1 : 年齢をお書きください 歳
- 質問 2 : 性をお書きください 1. 男性 2. 女性
- 質問 3 : 日本歯科医師会の会員ですか? 1. はい 2. いいえ
- 質問 4 : 顎関節症の臨床に関し、学会等の認定医をお持ちですか? 1. はい 2. いいえ
- 質問 5 : 臨床経験年数をお書きください 年

質問 6 : 私たちは先生方の顎関節症の治療に対する疑問を集めようとしています。以下に疑問の書き方を示しますので、それに合わせてお書きください。今回は、顎関節症の中で精神的要因が主たる原因と考えられる臨床症状を除きます。

例：顎関節症の関節雑音に鎮痛剤は効果があるのか？

- ・ 下の表の例に合わせて書き入れてください。
- ・ 顎関節症に伴う臨床症状一つに対し、その治療法は効果があるか？という形式にしてください。
- ・ 一つの臨床症状に対して複数の併用療法を行う場合は、治療法の欄に複数の治療法をお書きください。

上記の例文に合わせて下の 内にお書きください。

顎関節症の	臨床症状に対し	どの治療法は	効果があるか？
例 顎関節症の	関節雑音に	鎮痛剤は	効果があるか？
顎関節症の			効果があるか？
顎関節症の			効果があるか？
顎関節症の			効果があるか？
顎関節症の			効果があるか？
顎関節症の			効果があるか？

質問 7 : この顎関節のガイドラインが完成した場合、お使いになりますか？

1. はい 2. いいえ

9月14日(金)までにご返送願います。ご協力ありがとうございました。