

randomized controlled trials of music interventions. *Patient Preference and Adherence* 2014; 8: 727-54.

- 15) Sumi S, Origasa H, Houkin K, et al. A modified Essen stroke risk score for predicting recurrent cardiovascular events: development and validation. *International Journal of Stroke* 2013; 8(4): 251-7.
- 16) Kumagai N, Hata M, Okuhara Y, Origasa H. Validation of general linear modeling for identifying factors associated with quality of life: a comparison with structural equation modeling. *Health* 2013; 5(11): 1884-8.
- 17) 鶴岡浩樹. 漢方と教育研修. *月刊地域医学* 2013; 27(12): 1057-62.

2. 著書

- 1) 津谷喜一郎. 日本のエビデンスに基づく医療 (EBM) の動きからのレッスン. In: 教育政策研究所 (編). 教育研究とエビデンス 国際的動向と日本の現状と課題. 明石書店, 2012. p.185-203.
- 2) 津谷喜一郎. アンメット・メディカルニーズ. 薬剤経済学. エンドポイント. コンパッションネート使用. In: 笠原忠, 木津純子, 諏訪俊男 (編). 新しい薬学事典. 明石書店, 2012. p.340-56.

3. 学会発表

- 1) Tsutani K. Japanese translation of the Cochrane review abstracts, and others. 10th Minds Seminar “Development, Distribution and Utilization of the Cochrane Reviews : Role of EACA”. Tokyo, 28 January 2012.
- 2) Arai I. Quality Assurance and Regulation of Kampo Medicines. International Congress of Korean Federation of Pharmaceutical Societies . Jeju, 20 April 2012
- 3) 新井一郎. 医療用漢方製剤の特徴 -生薬及び製剤の品質保証及び GMP について

- 漢方沖縄シンポジウム. 那覇, 2012.5.13.

- 4) 新井一郎. 街頭アンケートによる一般市民の漢方薬服薬経験の調査. 第 63 回日本東洋医学会学術総会. 京都, 2012.6.30
- 5) 新井一郎. ISO TC249 (Traditional Chinese Medicine (provisional)) における国際標準化の現状. 日本生薬学会関西支部 平成 24 年度秋季講演会. 大阪, 2012.11.6
- 6) 石川紗耶香, 詫間浩樹. 医療用漢方製剤における国内副作用報告に関するシグナル検出の有用性の検討. 日本薬学会第 133 年会. 横浜, 2013.3.29
- 7) 津谷喜一郎. 「もっと早く病・医院へ行けばよかった」アンケート調査概要—平成 24 年度厚生労働科学研究による代替医療の間接的健康被害研究より—. 第 2 回エビデンスに基づく統合医療研究会 (eBIM 研究会). 大阪, 2013.8.11. プログラム・抄録集 p.58-9.
- 8) 唐文涛, 池田秀子, 新井一郎, 津谷喜一郎. 米国における dietary supplement としての中薬製品—ラベル表示を評価するための項目案の開発—. 日本薬学会第 134 年会. 熊本, 2014.3.28. 要旨集 3 p.243.
- 9) 矢野智代, 津谷喜一郎. 笑いを介入としたランダム化比較試験のシステムティック・レビュー—笑いとくすりどちらが効くか—. 日本薬学会第 134 年会. 熊本, 2014.3.28. 要旨集 3 p.244.

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

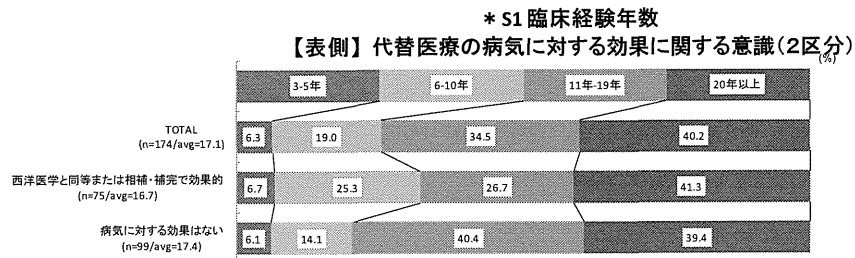
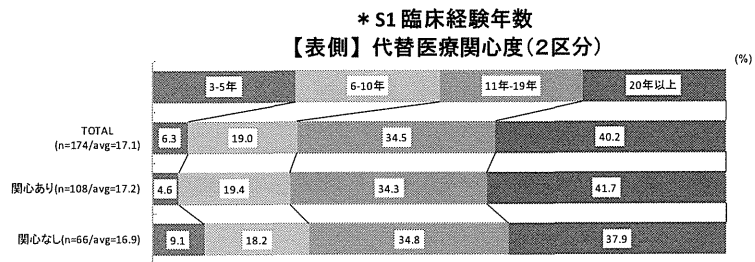
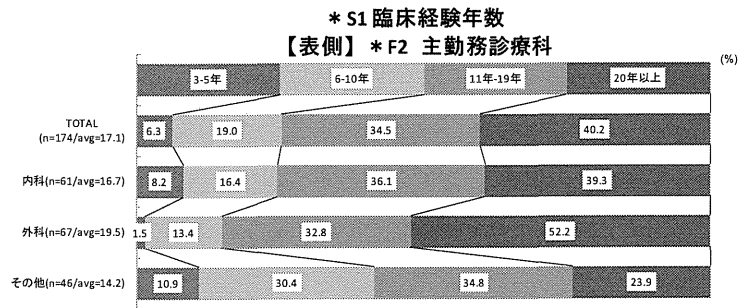
Appendix

「医師に対する各種特性をもつ代替医療の RCT 必要度」アンケート結果

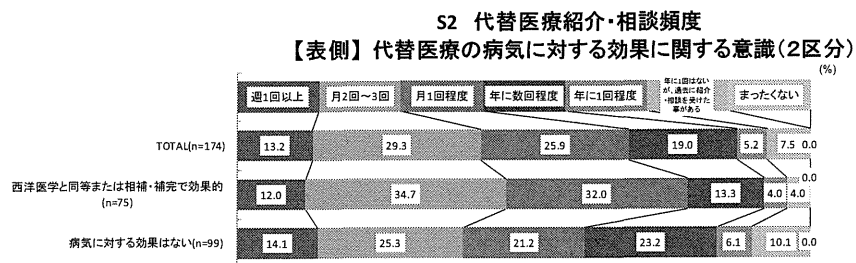
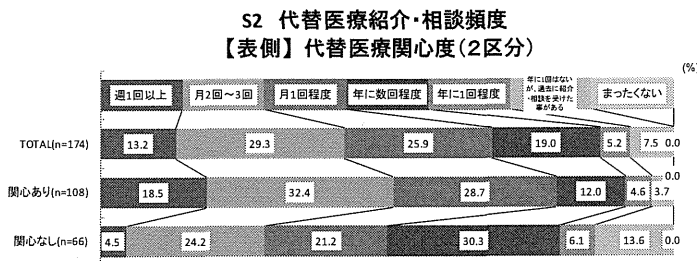
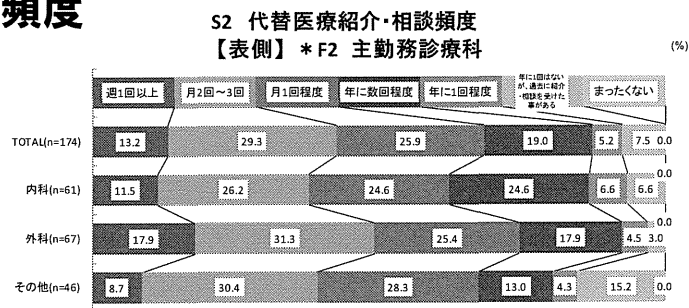
「医師に対する各種特性をもつ
代替医療のRCT必要度」アンケート結果

2014年1月実施

臨床経験年数



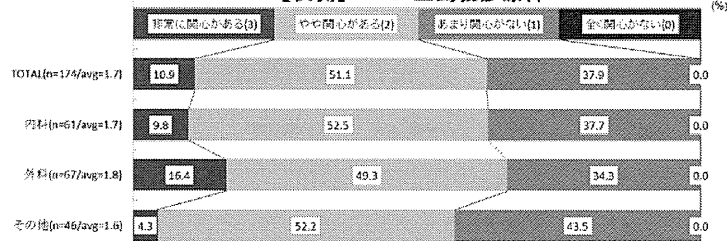
代替医療紹介・相談頻度



代替医療関心度

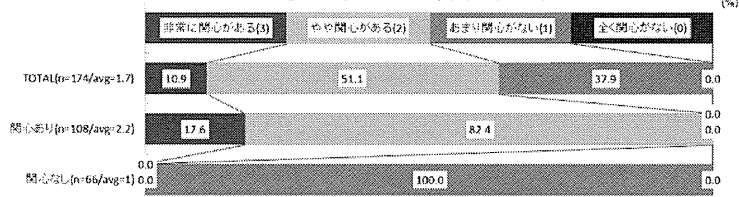
S3 代替医療関心度

【表側】*F2 主勤務診療科



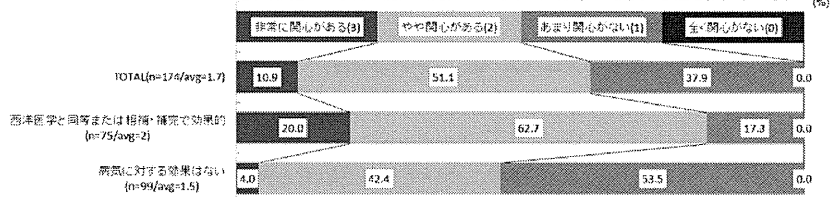
S3 代替医療関心度

【表側】代替医療関心度(2区分)



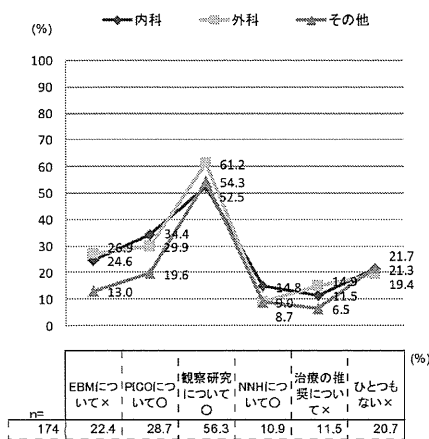
S3 代替医療関心度

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

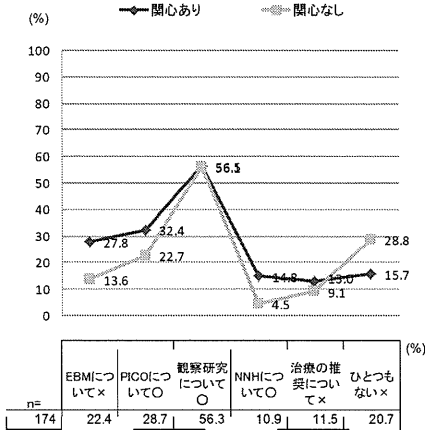


EBM理解度 (MA)

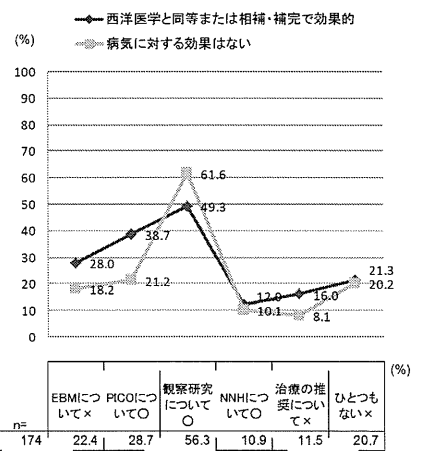
S4 EBM理解度(MA)



S4 EBM理解度(MA)

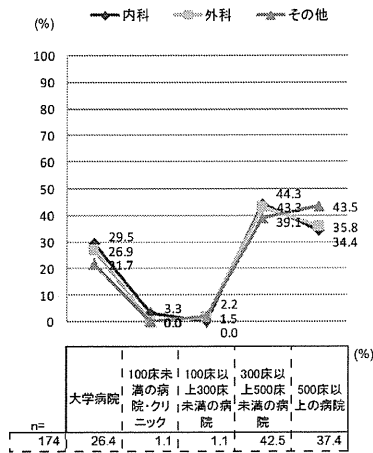


S4 EBM理解度(MA)

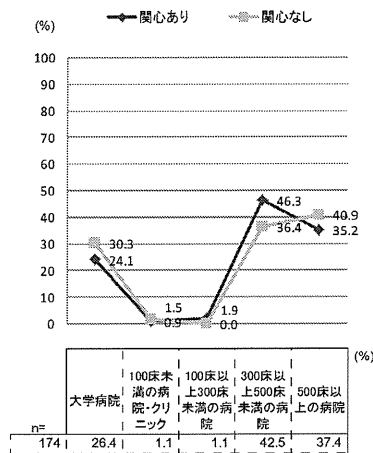


現在勤務病院規模 (MA)

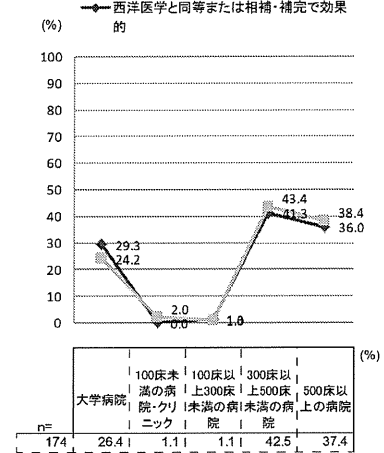
S5 現在勤務病院規模(MA)



S5 現在勤務病院規模(MA)

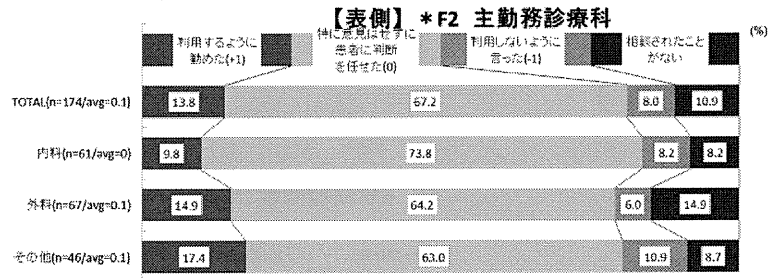


S5 現在勤務病院規模(MA)

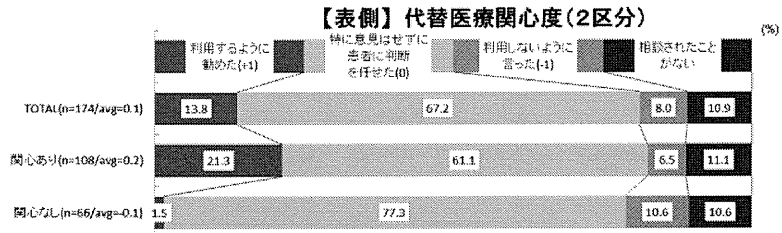


代替医療について相談されたときの対応 一般用 (OTC) 漢方薬

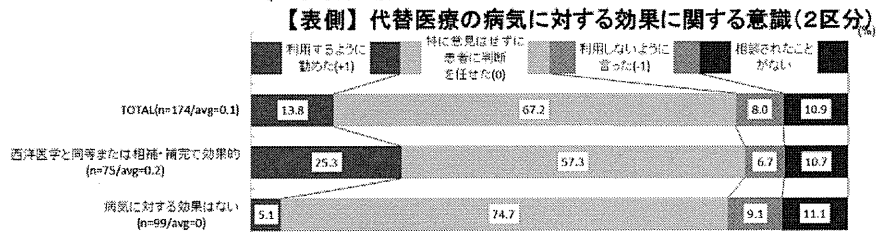
Q4 代替医療について相談されたときの対応 一般用(OTC)漢方薬



Q4 代替医療について相談されたときの対応 一般用(OTC)漢方薬



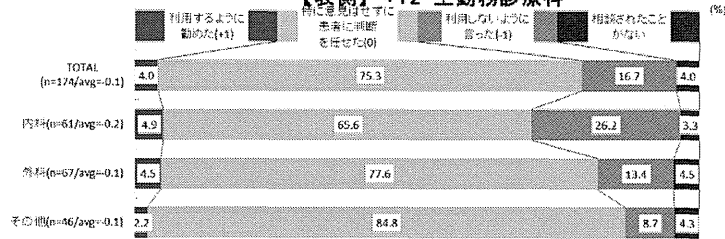
Q4 代替医療について相談されたときの対応 一般用(OTC)漢方薬



代替医療について相談されたときの対応 健康食品

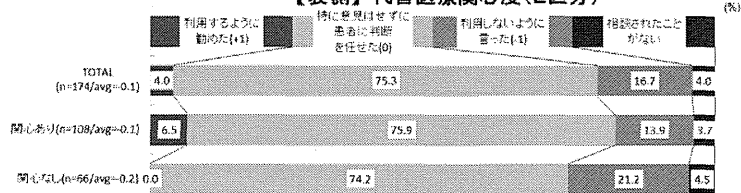
Q4 代替医療について相談されたときの対応 健康食品

【表例】*F2 主勤務診療科



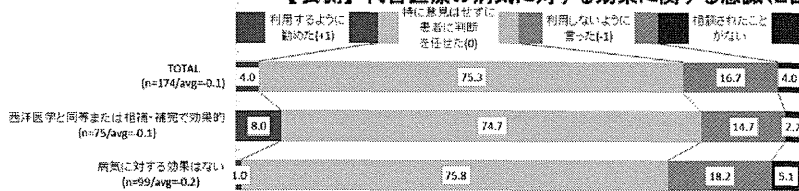
Q4 代替医療について相談されたときの対応 健康食品

【表例】代替医療関心度(2区分)



Q4 代替医療について相談されたときの対応 健康食品

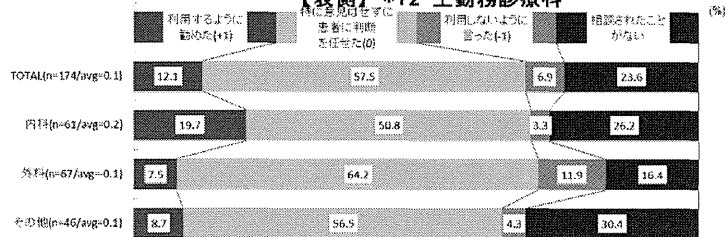
【表例】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療について相談されたときの対応 鍼灸療法

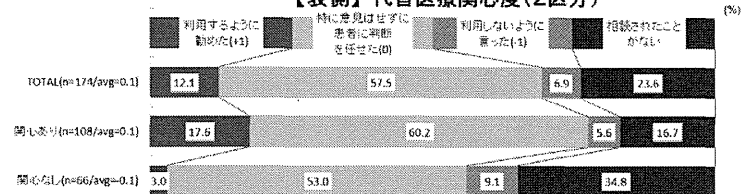
Q4 代替医療について相談されたときの対応 鍼灸療法

【表例】*F2 主勤務診療科



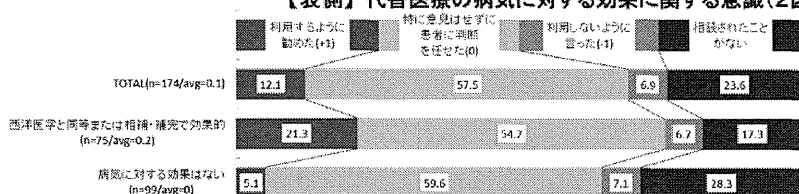
Q4 代替医療について相談されたときの対応 鍼灸療法

【表例】代替医療関心度(2区分)



Q4 代替医療について相談されたときの対応 鍼灸療法

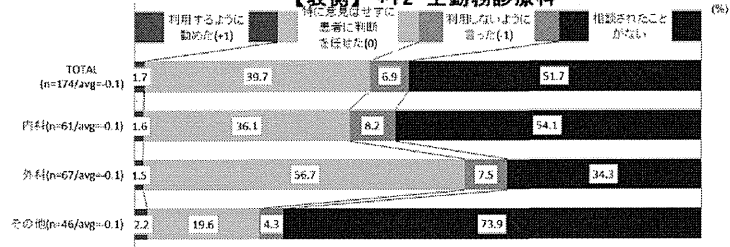
【表例】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療について相談されたときの対応 気功

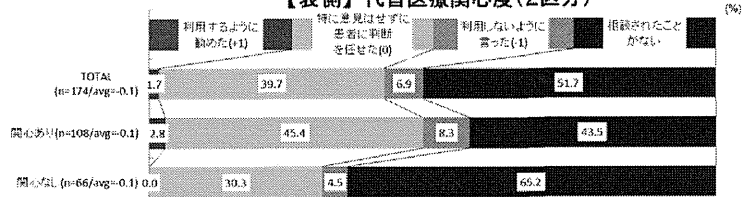
Q4 代替医療について相談されたときの対応 気功

【表側】*F2 主動務診療科



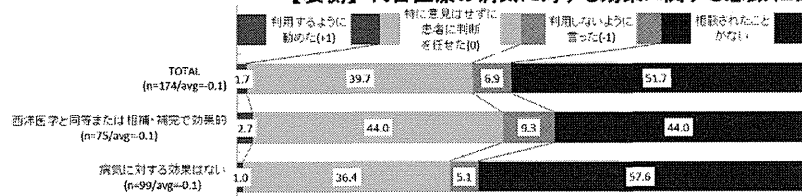
Q4 代替医療について相談されたときの対応 気功

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q4 代替医療について相談されたときの対応 気功

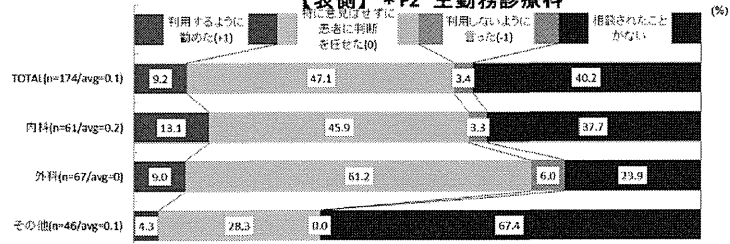
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療について相談されたときの対応 ヨガ療法

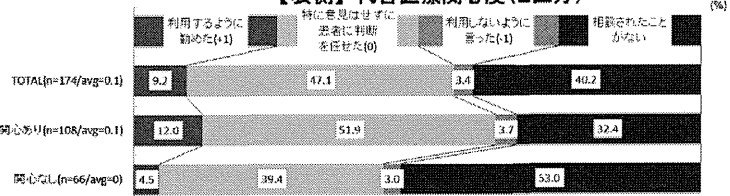
Q4 代替医療について相談されたときの対応 ヨガ療法

【表側】*F2 主動務診療科



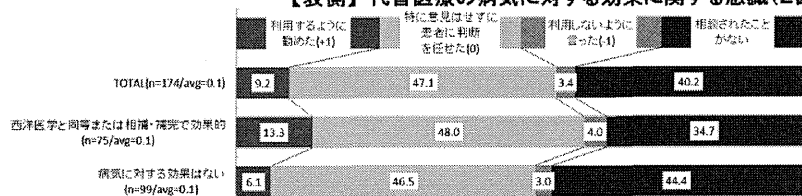
Q4 代替医療について相談されたときの対応 ヨガ療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



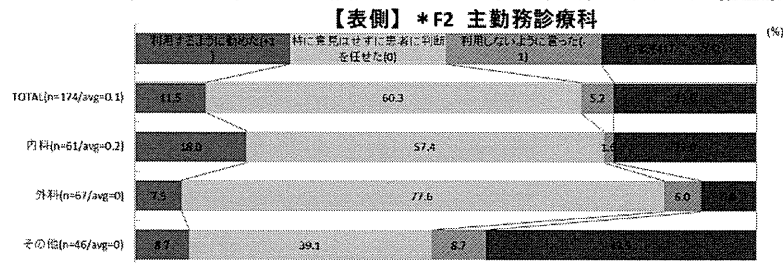
Q4 代替医療について相談されたときの対応 ヨガ療法

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

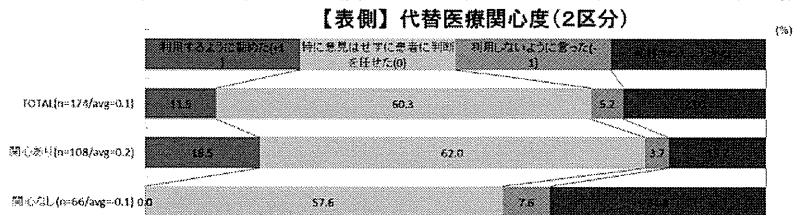


代替医療について相談されたときの対応 あん摩・マッサージ・指圧療法

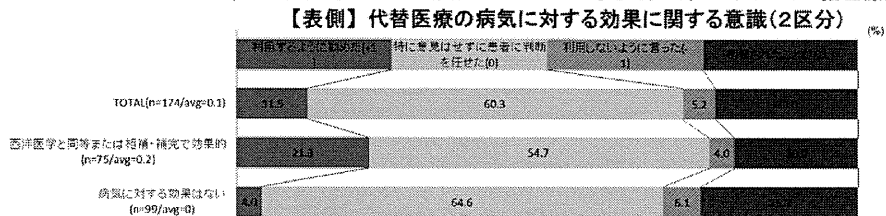
Q4 代替医療について相談されたときの対応 あん摩・マッサージ・指圧療法



Q4 代替医療について相談されたときの対応 あん摩・マッサージ・指圧療法

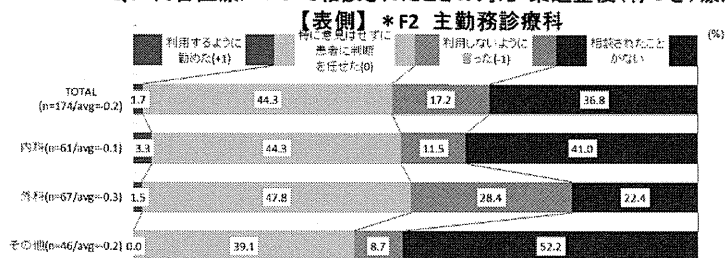


Q4 代替医療について相談されたときの対応 あん摩・マッサージ・指圧療法

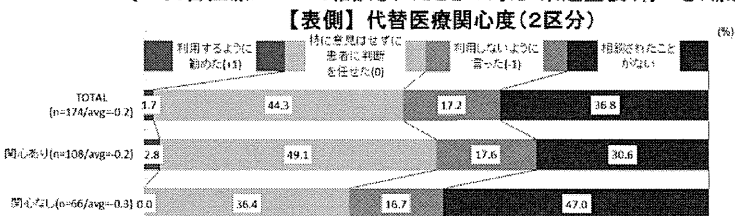


代替医療について相談されたときの対応 柔道整復（骨づき）療法

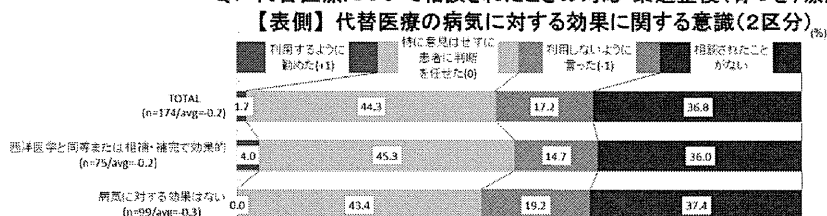
Q4 代替医療について相談されたときの対応 柔道整復（骨づき）療法



Q4 代替医療について相談されたときの対応 柔道整復（骨づき）療法



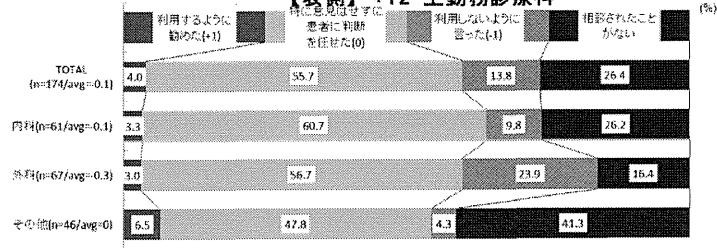
Q4 代替医療について相談されたときの対応 柔道整復（骨づき）療法



代替医療について相談されたときの対応 整体療法

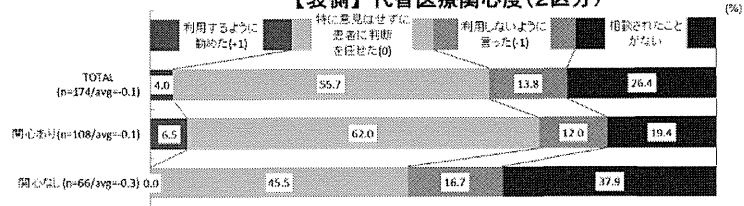
Q4 代替医療について相談されたときの対応 整体療法

【表側】*F2 主勤務診療科



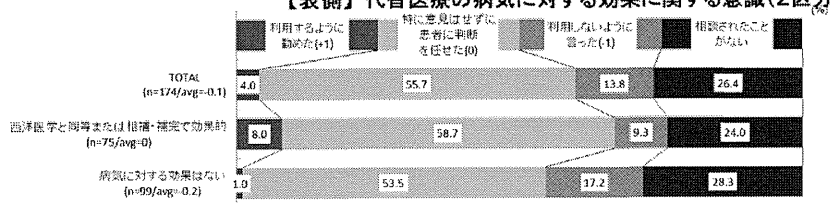
Q4 代替医療について相談されたときの対応 整体療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q4 代替医療について相談されたときの対応 整体療法

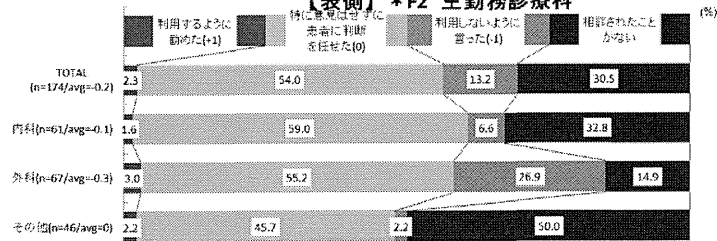
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療について相談されたときの対応 カイロプラクティック

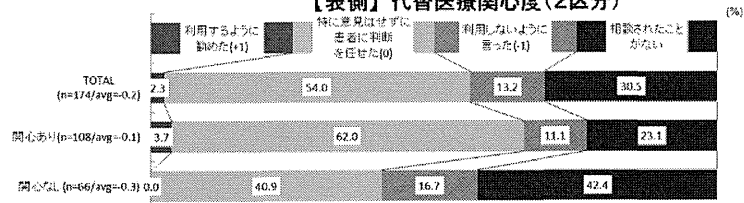
Q4 代替医療について相談されたときの対応 カイロプラクティック

【表側】*F2 主勤務診療科



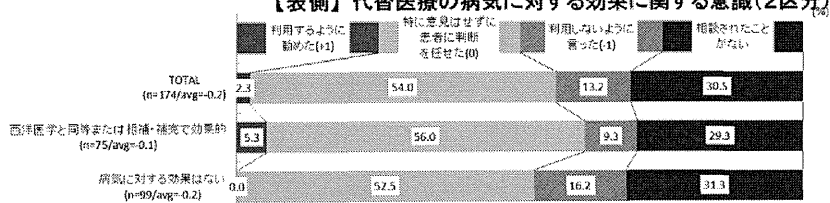
Q4 代替医療について相談されたときの対応 カイロプラクティック

【表側】代替医療関心度(2区分)

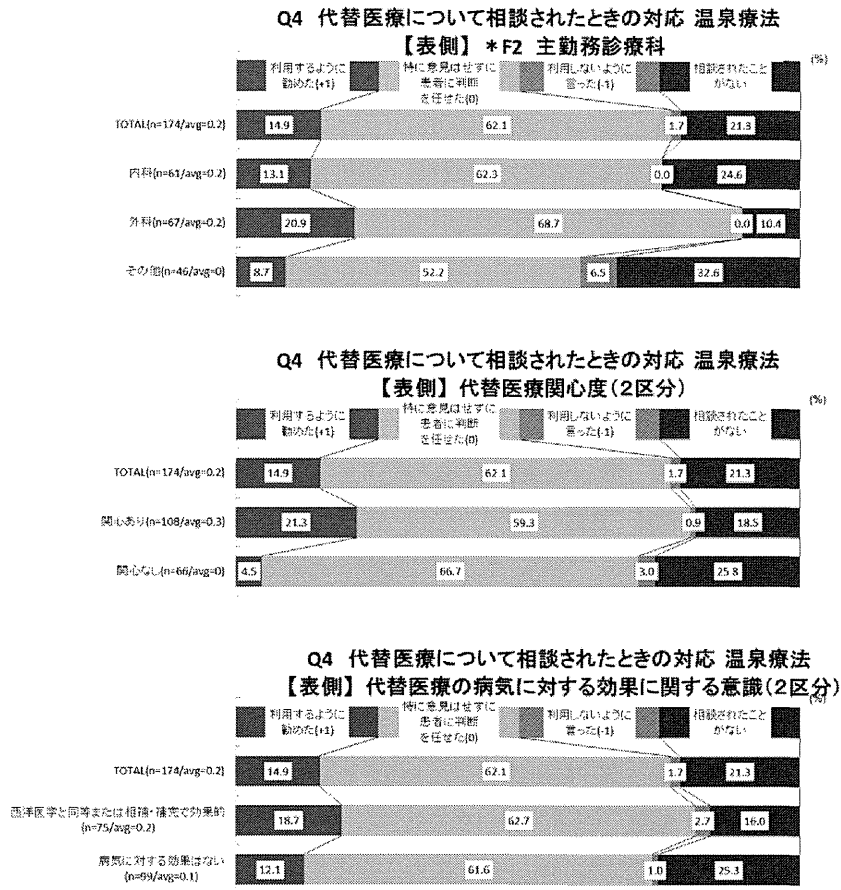


Q4 代替医療について相談されたときの対応 カイロプラクティック

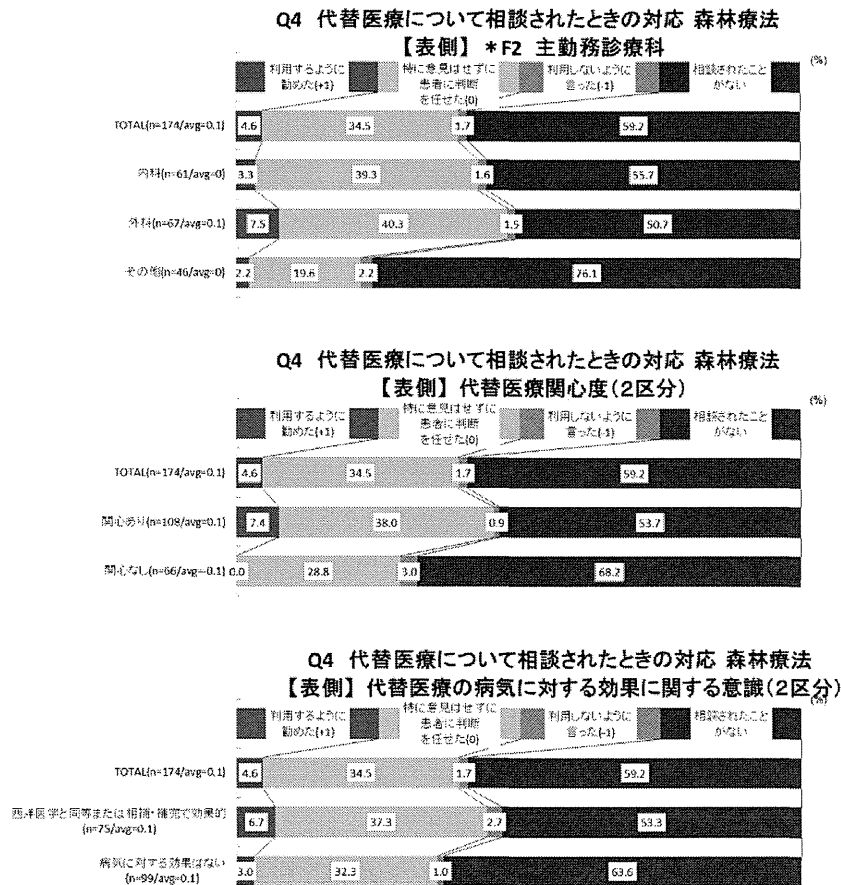
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療について相談されたときの対応 温泉療法

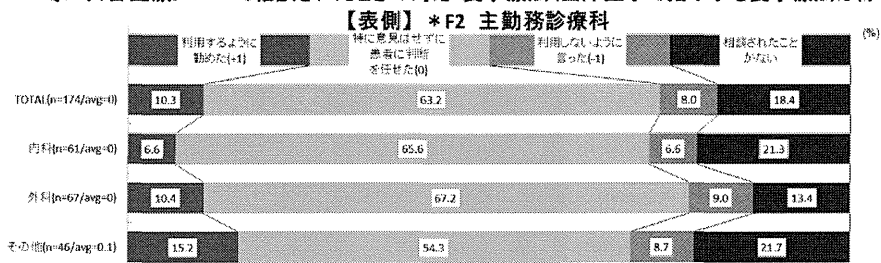


代替医療について相談されたときの対応 森林療法

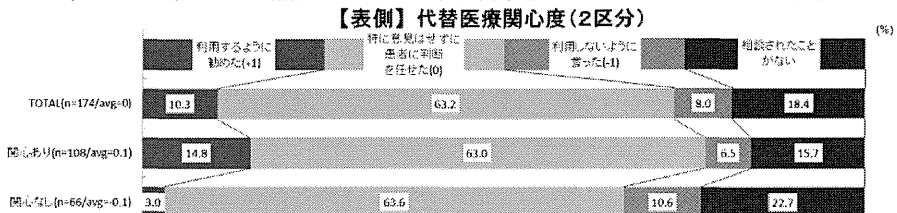


代替医療について相談されたときの対応 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）

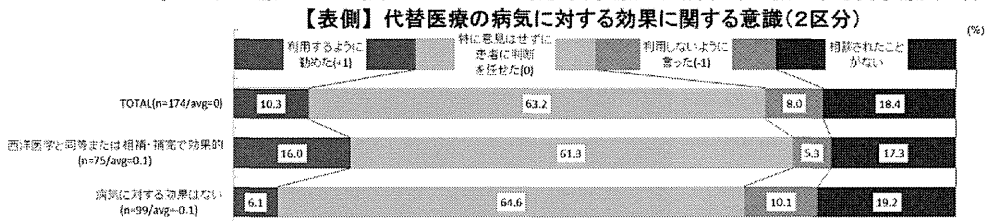
Q4 代替医療について相談されたときの対応 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）



Q4 代替医療について相談されたときの対応 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）

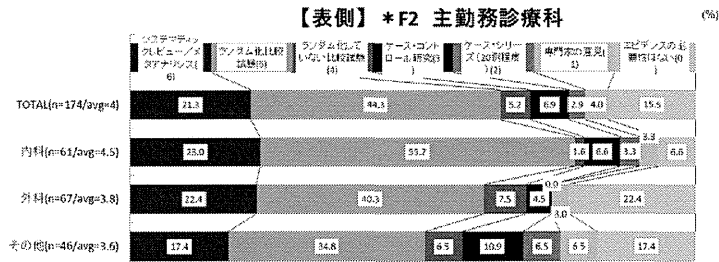


Q4 代替医療について相談されたときの対応 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）

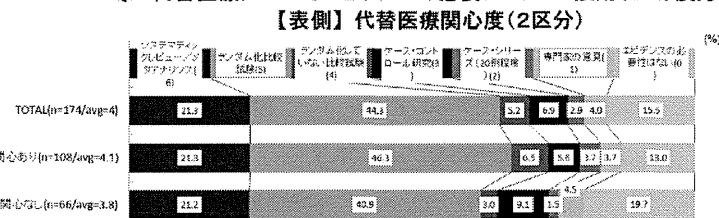


代替医療についてエビデンスの必要レベル 一般用 (OTC) 漢方薬

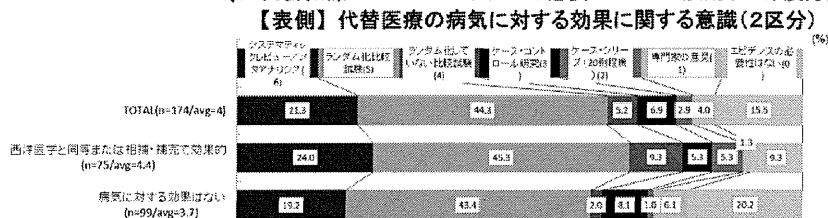
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 一般用 (OTC) 漢方薬



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 一般用 (OTC) 漢方薬

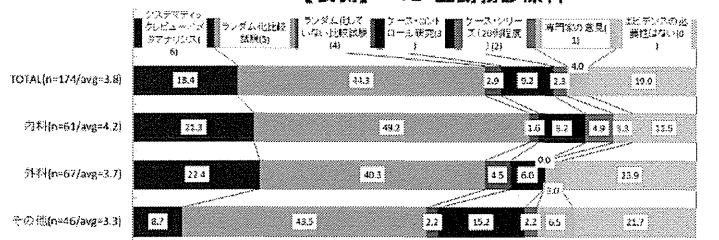


Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 一般用 (OTC) 漢方薬

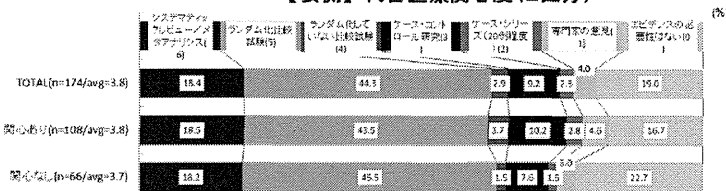


代替医療についてエビデンスの必要レベル 健康食品

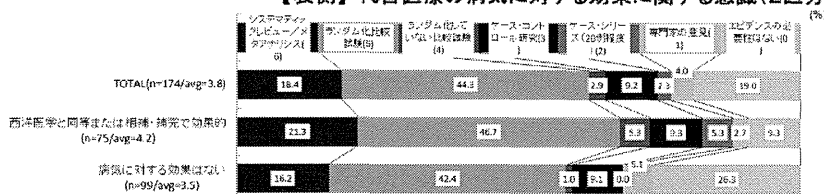
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 健康食品
【表側】 *F2 主勤務診療科



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 健康食品
【表側】 代替医療関心度 (2区分)

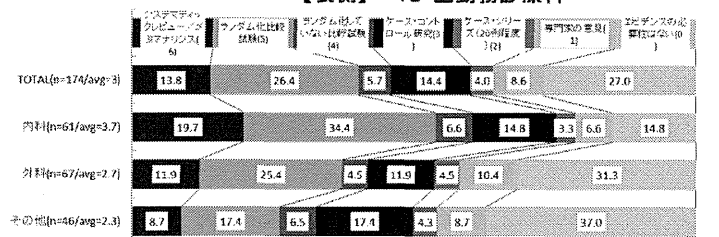


Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 健康食品
【表側】 代替医療の病気に対する効果に関する意識 (2区分)

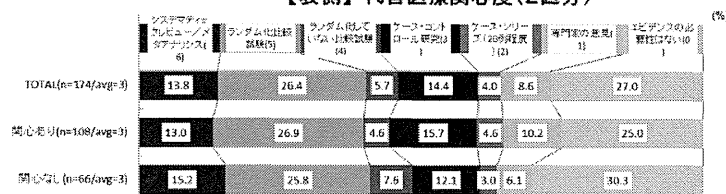


代替医療についてエビデンスの必要レベル 鍼灸療法

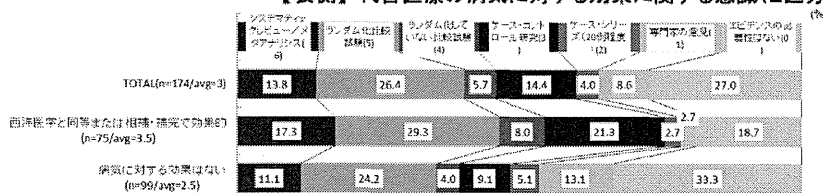
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 鍼灸療法
【表側】 *F2 主勤務診療科



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 鍼灸療法
【表側】 代替医療関心度 (2区分)



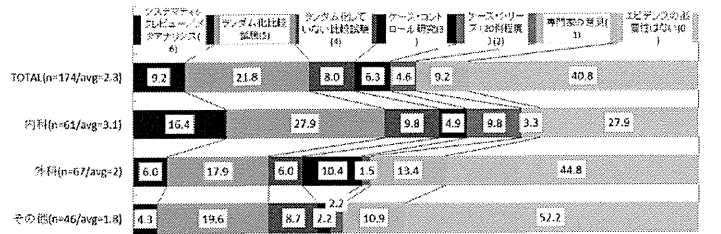
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 鍼灸療法
【表側】 代替医療の病気に対する効果に関する意識 (2区分)



代替医療についてエビデンスの必要レベル 気功

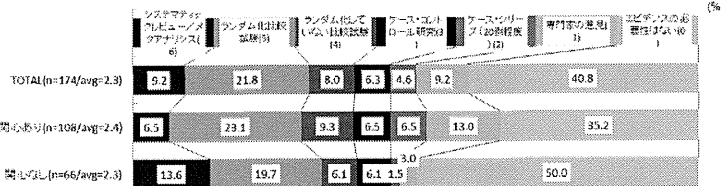
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 気功

【表側】*F2 主勤務診療科



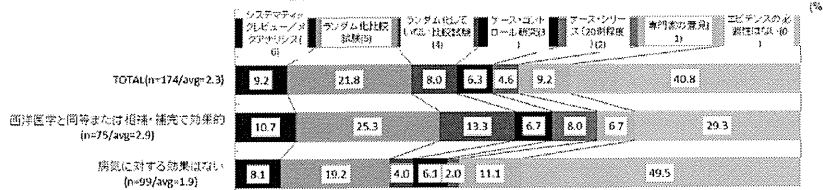
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 気功

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 気功

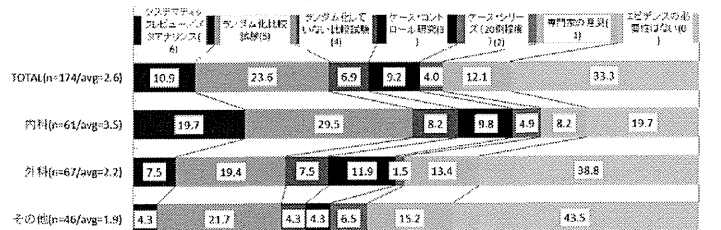
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療についてエビデンスの必要レベル ヨガ療法

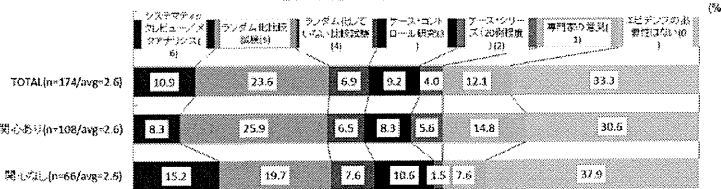
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル ヨガ療法

【表側】*F2 主勤務診療科



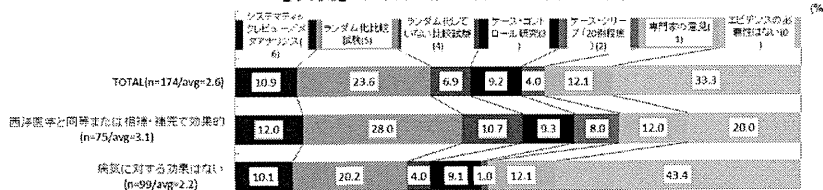
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル ヨガ療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル ヨガ療法

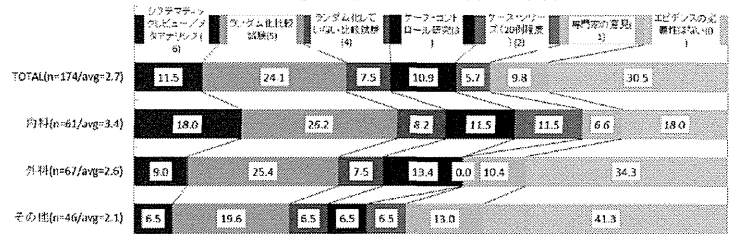
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療についてエビデンスの必要レベル あん摩・マッサージ・指圧療法

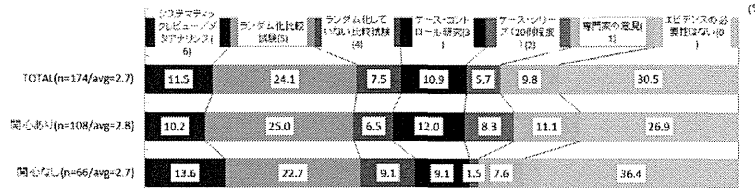
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル あん摩・マッサージ・指圧療法

【表側】*F2 主勤務診療科



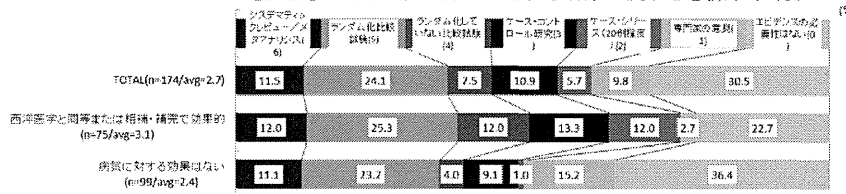
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル あん摩・マッサージ・指圧療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル あん摩・マッサージ・指圧療法

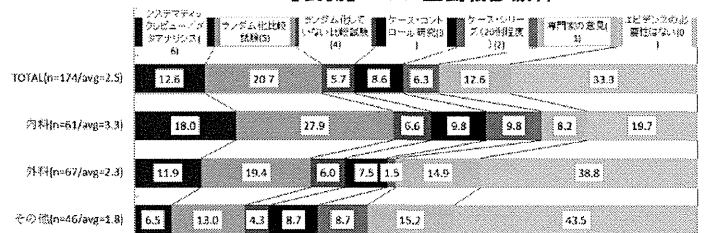
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療についてエビデンスの必要レベル 柔道整復（骨つぎ）療法

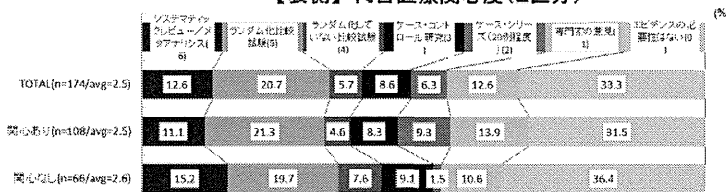
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 柔道整復（骨つぎ）療法

【表側】*F2 主勤務診療科



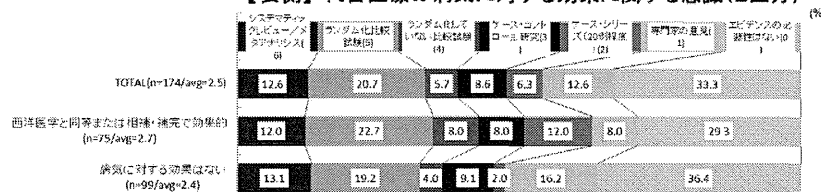
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 柔道整復（骨つぎ）療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 柔道整復（骨つぎ）療法

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

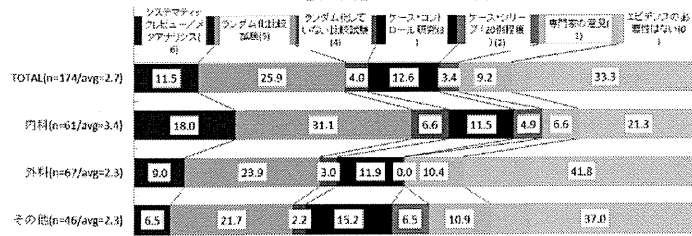


代替医療についてエビデンスの必要レベル 整体療法

Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 整体療法

【表側】*F2 主勤務診療科

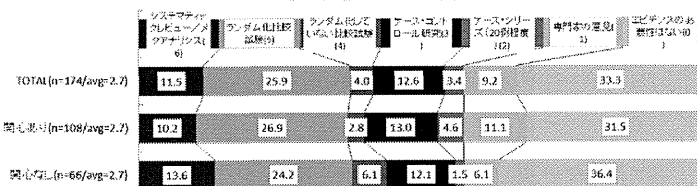
(%)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 整体療法

【表側】代替医療関心度(2区分)

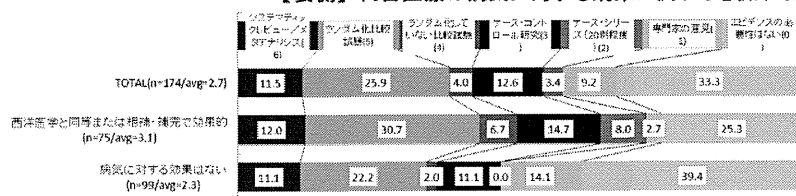
(%)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 整体療法

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

(%)

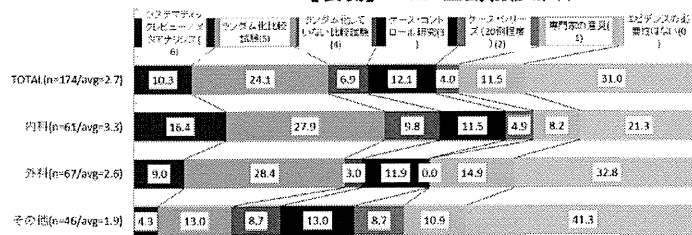


代替量についてエビデンスの必要レベル カイロプラクティック

Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル カイロプラクティック

【表側】*F2 主勤務診療科

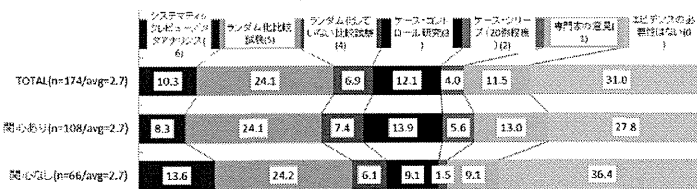
(%)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル カイロプラクティック

【表側】代替医療関心度(2区分)

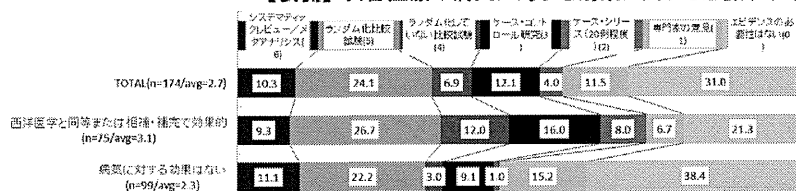
(%)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル カイロプラクティック

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

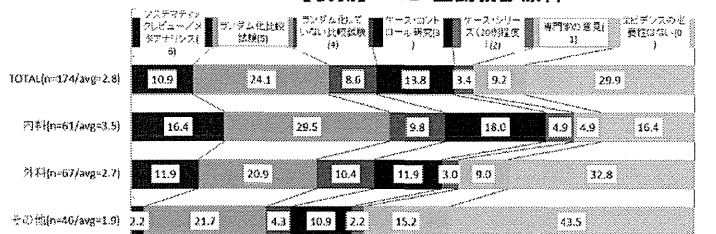
(%)



代替医療についてエビデンスの必要レベル 温泉療法

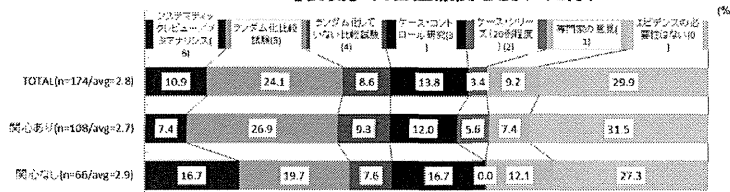
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 温泉療法

【表側】*F2 主勤務診療科



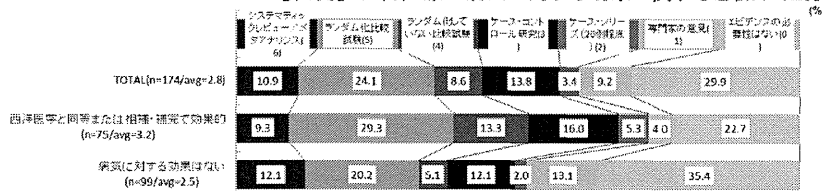
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 温泉療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 温泉療法

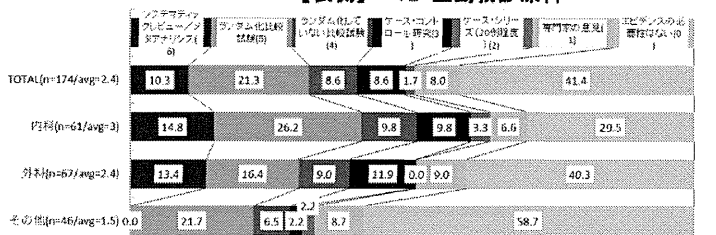
【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)



代替医療についてエビデンスの必要レベル 森林療法

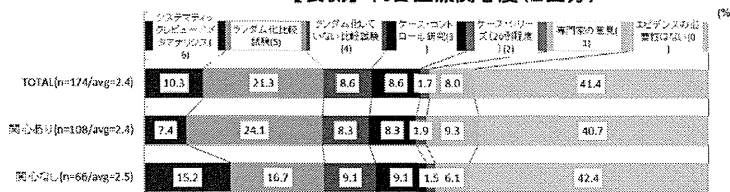
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 森林療法

【表側】*F2 主勤務診療科



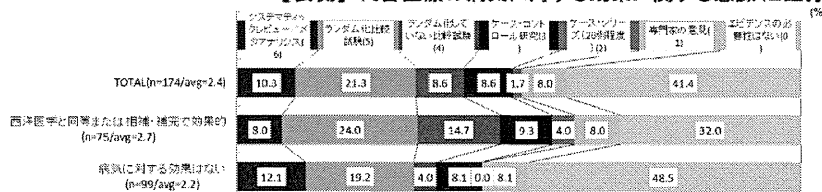
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 森林療法

【表側】代替医療関心度(2区分)



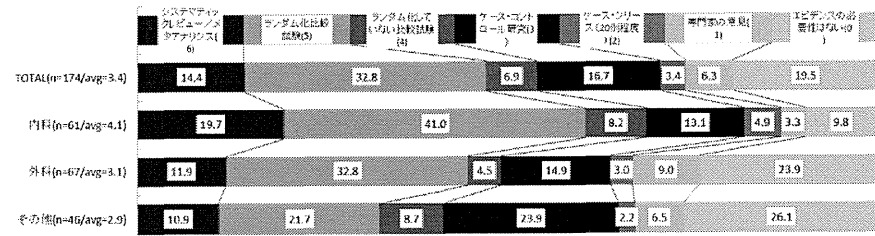
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 森林療法

【表側】代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

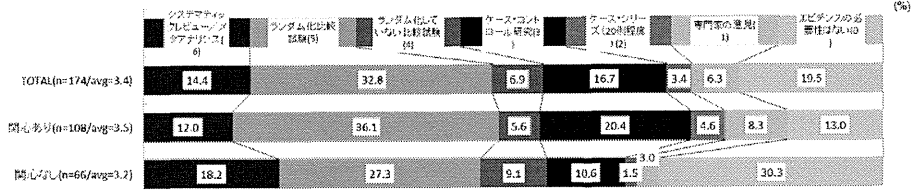


代替医療についてエビデンスの必要レベル 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）

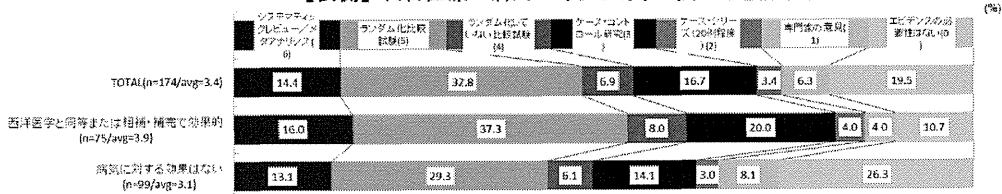
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）
【表側】 * F2 主動務診療科 (5%)



Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）
【表側】 代替医療関心度 (2区分) (5%)



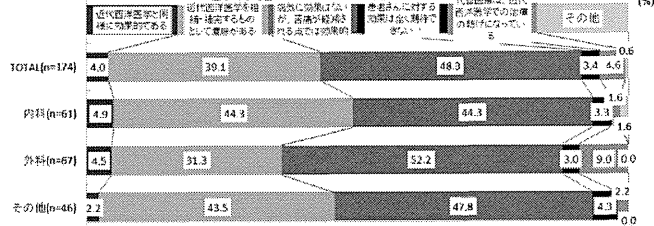
Q5 代替医療についてエビデンスの必要レベル 食事療法（西洋医学で指示する食事療法は除く）
【表側】 代替医療の病気に対する効果に関する意識 (2区分) (5%)



代替医療に関する意識

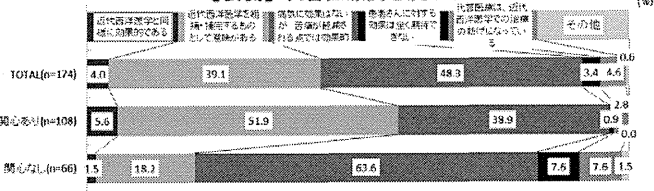
Q6 代替医療に関する意識

【表側】 * F2 主動務診療科 (5%)



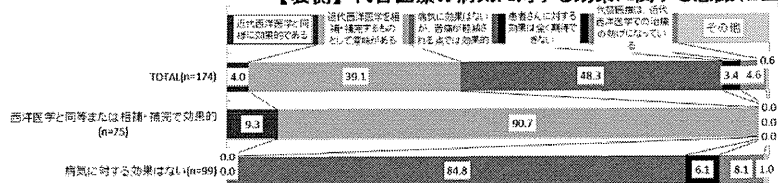
Q6 代替医療に関する意識

【表側】 代替医療関心度 (2区分) (5%)



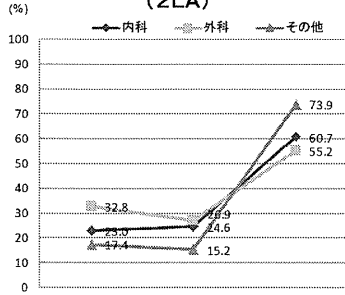
Q6 代替医療に関する意識

【表側】 代替医療の病気に対する効果に関する意識 (2区分) (5%)

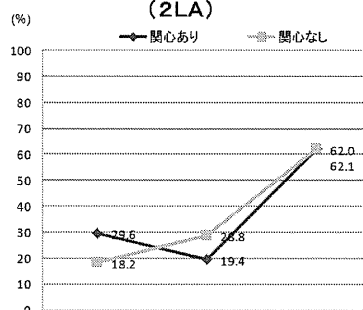


過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れや有害事象の経験

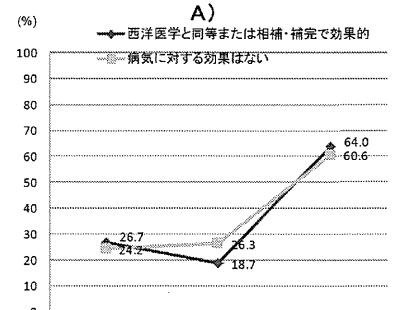
Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れや有害事象の経験 (2LA)



Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れや有害事象の経験 (2LA)



Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れや有害事象の経験 (2LA A)



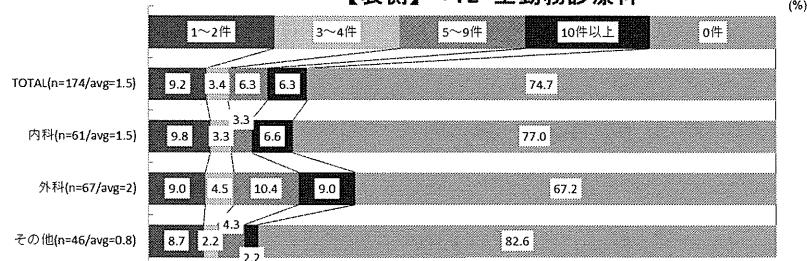
Category	過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れがあった	過去1年間、代替医療利用の患者が原因の有害事象があった	過去1年間に、代替医療が原因となる問題がなかった	
n=	174	25.3	23.0	62.1

Category	過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れがあった	過去1年間、代替医療利用の患者が原因の有害事象があった	過去1年間に、代替医療が原因となる問題がなかった	
n=	174	25.3	23.0	62.1

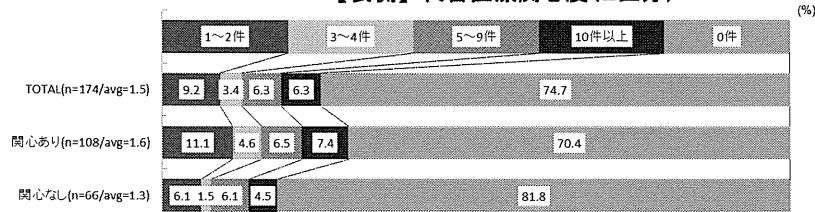
Category	過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れがあった	過去1年間、代替医療利用の患者が原因の有害事象があった	過去1年間に、代替医療が原因となる問題がなかった	
n=	174	25.3	23.0	62.1

過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れの件数

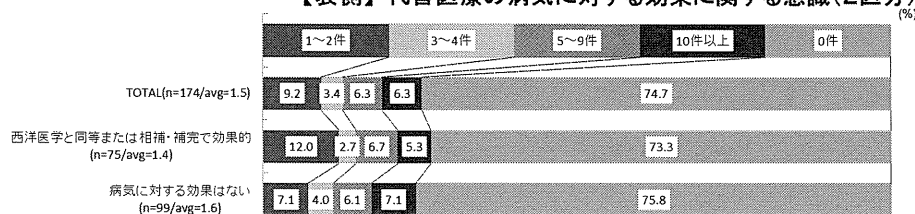
* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れの件数 【表側】 * F2 主勤務診療科



* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れの件数 【表側】 代替医療関心度 (2区分)

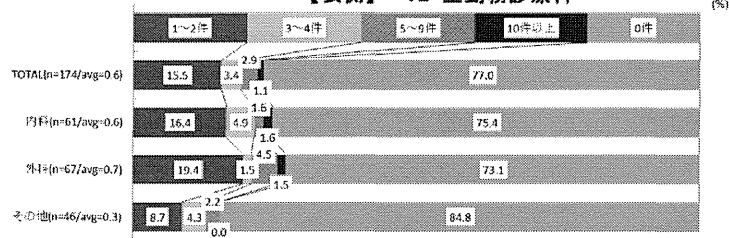


* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の受診の遅れの件数 【表側】 代替医療の病氣に対する効果に関する意識 (2区分)

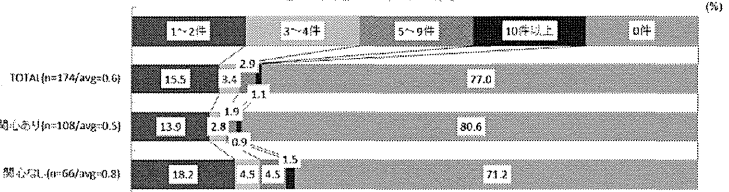


過去1年間、代替医療利用の患者の有害事象の件数

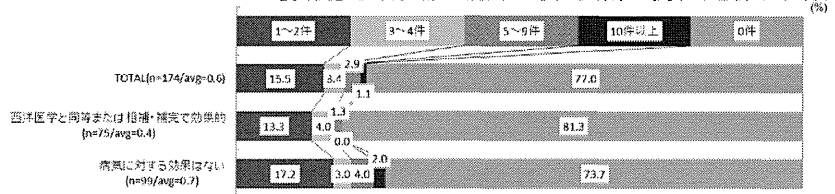
* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の有害事象の件数
【表側】 * F2 主勤務診療科



* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の有害事象の件数
【表側】 代替医療関心度(2区分)

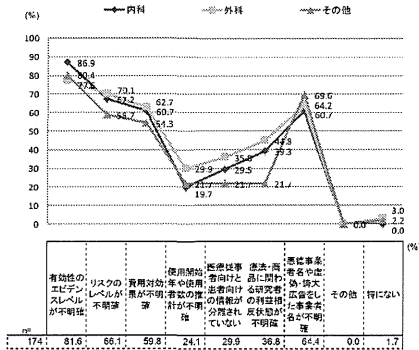


* Q7 過去1年間、代替医療利用の患者の有害事象の件数
【表側】 代替医療の病気に対する効果に関する意識(2区分)

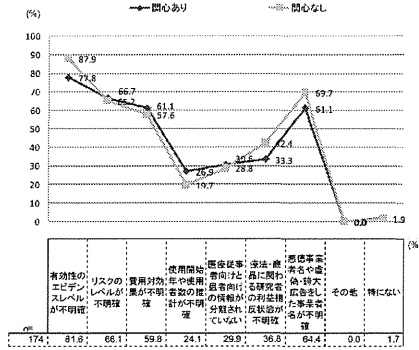


代替医療の療法や商品の情報の問題点 (MA)

Q9 代替医療の療法や商品の情報の問題点(MA)



Q9 代替医療の療法や商品の情報の問題点(MA)



Q9 代替医療の療法や商品の情報の問題点(MA)

