

【アンケート】コクラン日本支部 プロトコルワークショップ

ワークショップへご参加いただきありがとうございます。皆様のお声を反映させ、今後のより良いワークショップの運営に努めてまいりたいと考えております。ぜひとも下記のアンケートにご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

*必須

今回のセミナーはいかがでしたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

役に立ちましたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

講師の説明の速さはいかがでしたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

内容はわかり易かったですか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

配布された資料はわかり易かったですか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

良く準備されていたと思いますか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

総体的にご満足いただけましたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

今後コクラン系統的レビューの著者として参加を希望されますか？ *

- はい
- いいえ

どのような分野、またはタイトルを希望していますか？


今後の改善点についてご意見を聞かせてください。*

(告知方法、事前のご案内、プログラム、配布資料、会場のセッティング、音響など)

その他、ご希望やご質問などありましたら教えてください。

送信

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

Powered by
 Google Forms

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

[不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [追加規約](#)

タイムスタンプ	今回のセミナーは良かったか？	役に立ちましたか？	講師の説明の速さは良かったですか？	内容はわかり易かったですか？	配布された資料はわかり易かったですか？	良く準備されていたと思いますか？	総体的にご満足いただけましたか？	今後コクランシステムレビューの審者として参加を希望されますか？	どのような分野、またはタイトルを希望していますか？	今後の改善点についてご意見を聞かせてください。	その他、ご希望や質問などありましたら教えてください。
2014/9/5 18:10	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい	妊娠、出産	配布資料を電子媒体にしていたら管理に助かります。	
2014/9/5 18:11	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	新生児感染症	特に何処かの問題なく、快適に過ごせていただきました。	
2014/9/5 18:33	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	周産期分野	・検索の時に、検索画面が見えなかった。最初は虫眼鏡機能を使用していたが、その後よくわからなくなった。検索自体も、短時間で説明も早かったため、理解できない部分があった。検索中の検索課題の回答例として、検索式を示したプリントが最後にあると、授業中内容についていけなくなっても、振り返って理解出来るので良いと思う。	・iPadの貸し出し、昼食があったが良かったです。
2014/9/5 18:56	良い	良い	良い	良い	良い	ふつう	良い	はい	Evidence based clinical practice in nursingの関連で、何かできないかと考えていますが、まだほとんど手はつけておらず、詳細に語っていません。	初日の前半の講義で、実際の具体的な事例や、語りやすいポイントフォールなどのお話も、ぜひもっと含めて頂いてもよいかと思いました！	とても有意義な時間を過ごすことができました。グループワークのおかげで、参加者の方々ともお話しするきっかけができましたし、昼食の形式もとてもよかったです。ありがとうございました。
2014/9/5 18:59	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい		事前にプログラムをお送りいただきましたが、できれば事前に同じものでもよいのでメールアドレスがあるといいと思いました。	このようなセミナーが全国で行われるとよいと思います。
2014/9/5 19:38	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	文献検索の方法	特にありません。	
2014/9/5 19:42	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	Neonatology 現在、Branched-chain amino acids for enteral nutrition in neonates という vacant title で registration すべて完了中です	特に不便を感じませんでした	
2014/9/5 19:44	良い	良い	ふつう	ふつう	良い	良い	良い	はい		ネット環境がもう少し早まるとやりやすかったです。	非常に勉強になりました。ありがとうございました。
2014/9/5 23:19	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい			特にありません
2014/9/5 23:41	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	妊婦出産分野	実際に検索を行う場合など、チューターの方がもう少し多いとよりよいと感じました。	文献検索について、とても分かり易く、すぐに実践につながるスキルを教えてくださいました。また、コーヒーやおかし、美味しい昼食、カラーで見やすい資料を準備下さり、心より御礼申し上げます。貴先生をはじめ、会場を準備して下さいました。コクランレビューを書きたい、もっと日本の中で広めたいと強く思わせてもらった先生方のご講義でした。頂いたお時間の分貢献できるように、コクランレビューに審者として関わりたいです。ありがとうございました。
2014/9/6 0:05	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	耳鼻科領域ほか	特にありません。	文献検索の講義、実習が大変勉強になりました。ありがとうございました。
2014/9/6 9:17	良い	良い	ふつう	良い	良い	ふつう	良い	いいえ	・系統的検索（特に、看護分野）、コクランレビューの統計部分の記入方法	検索の演習時に、前の画面の講師の方の入力された文字や検索式の履歴が小さく見えにくかったため、拡大したいと思います。	このたびはとても有意義なワークショップに参加させていただきました。ありがとうございました。
2014/9/6 10:19	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	いいえ	分野の研究蓄積がさほど多くなく、また、英語に自信がなく、できるか不安。がんばってやろうと思うが、今の研究が少し落ち着いたら考えたい。	1日目のスケジュールと2日目のスケジュールの配分を再度検討していただけるとさらに良いのではないかと思います。2日目のアイパッドを貸していただけるより、自分の手持ちのパソコンから入った方が、時間短縮ができるのではないかと思います。シナール等の、上級操作の方法を伺いたかったのだが、時間の都合で聞けなかったことが残念。	内容的には非常に有意義でなるワークショップでした。コクランの理念が素晴らしい、研究のあり方を考える良いワークショップでした。コクランレビューも、いつか、早い時期に行ってみたく思います。コクランレビューグループに患者代表が居るのは非常に素晴らしいと思います。貴重な機会を与えてくださり、まことにありがとうございました。
2014/9/6 10:45	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい	自分の専門の腎臓・膠原病分野でのタイトルを希望しているが、実際には内科分野では多くの領域がされているので少し視点を広げて考えたいとタイトル登録は難しいのでしょうか。できれば一度、タイトル登録されているテーマのreview memberに参加したい。	プログラムも良かったです。困ることではないですが、あえて言うならば少iPadの接続スピードが遅かったので、PCで自分のwifiで接続しました。食事まで用意していただき、感謝しております。	次回のワークショップも是非参加したいです。reviewに参加したいので、具体的に話させていただけると幸いです。
2014/9/6 12:50	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	いいえ		大変勉強になりました。ありがとうございました。文献検索は、OVIDは契約等にかわり、利用できない場合もあるため、freeのPubMedを取り上げていただけたかったです。	

2014/9/7 14:18	良い	良い	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	いいえ	来年度以降であれば、 出生前診断受け入れるのための 環境整備 小児在宅医療 小児患者のトランジション について行いたいと考えていま す。	文献検索についての考え方は理 解できたと思うが演習の進め 方に深めて最初は皆で行うとか 教え方を改善していただきたい		
2014/9/7 15:03	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	薬物療法に関する分野	改善点は特にありません。強い と思うと良いと思いますし た。	2日間、非常に充実した内容で 勉強になりました。タイトル取 れるよう頑張ります。どうぞよ ろしくお願いたします。	
2014/9/7 23:36	良い	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	はい	まだ十分に検索をしていないの ですが、小児がんの症状でネジ メント、シミュレーション教育 効果測定などで登録できればと 考えております。	特にありませんでした。	貴重な機会を設けていただき、 ありがとうございました。コク ランはなんとなくハードルが高 そうなお印象を持っていました が、システマチックレビュー であるとお教えいただき、具体 的な検索の詳細にまで触れてい ただけだったので、2日間で理解 を進めることができました。あ りがとうございました。	
2014/9/8 9:07	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	メタ解析		特にございません	
2014/9/8 9:36	良い	良い	ふつう	ふつう	良い	良い	良い	いいえ		コクランのワークショップは 色々な内容があるのか、宿題で できる資料がどこかにあれば良 いと思います		
2014/9/8 11:00	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	いいえ		少し時間が足りなかったように 思います。大変役立つ内容だっ たので、実習の最後までたどり 着けなかったのが残念です。		
2014/9/9 10:19	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい		改善点というわけではないので すが、自分のWiFiを使えない人 はiPad貸出希望の申請をするよ うに、という文章がプログラム に入っていなかったため読み飛 ばしてしまいあわててしまいま した（お借りできたので、よ かったのですが）。	病院で可憐をしております。医 学情報サービス研究会にてち らしをいただき参加しました。 たいへん有意義な時間を過ごさ せていただきありがとうございます。 日頃接する機会のない 研究者のかたともお話しさせて いただき、とても楽しかったで す。他の病院司書のメーリング リストにも、このようなセミ ナーの宣伝をしてもよろしいで しょうか。	
2014/9/9 10:58	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	いいえ	コクラン系統的レビューの著者 をサポートする図書館員対象の 講座を希望します。また、看護 学、疫学、臨床医学など、分野 別の検索講義があれば興味深い です。	今回は、二日目のチラシを偶然 目にしたことで参加することが できましたが、一日目の情報を Web上で探しても見つけること ができませんでした。Web上にも ご案内いただくと助かります。		

【アンケート】コ克蘭日本支部 フルレビューワークショップ

ワークショップへご参加いただきありがとうございます。皆様のお声を反映させ、今後のより良いワークショップの運営に努めてまいりたいと考えております。ぜひとも下記のアンケートにご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

*必須

今回のセミナーはいかがでしたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

役に立ちましたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

講師の説明の速さはいかがでしたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

内容はわかり易かったですか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

配布された資料はわかり易かったですか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

良く準備されていたと思いますか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

総体的にご満足いただけましたか？ *

- 悪い
- ふつう
- 良い

今後コ克蘭系統的レビューの著者として参加を希望されますか？ *

- はい
- いいえ

どのような分野、またはタイトルを希望していますか？

今後の改善点についてご意見を聞かせてください。*
(告知方法、事前のご案内、プログラム、配布資料、会場のセッティング、音響など)

その他、ご希望やご質問などありましたら教えてください。

送信

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

Powered by
 Google Forms

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。
不正行為の報告 - 利用規約 - 追加規約

タイムスタンプ	今回のセミナーは良かったか？	役に立ちましたか？	講師の説明の速さはいかがでしたか？	内容はわかり易かったですか？	配布された資料はわかり易かったですか？	良く準備されていたと思いますか？	総体的に満足いただけましたか？	今後コクランシステムレビューの審者として参加を希望されますか？	どのような分野、またはタイトルを希望していますか？	今後の改善点についてご意見を聞かせてください。	その他、ご希望やご質問などありましたら教えてください。
2015/2/6 18:59	ふつう	良い	ふつう	ふつう	ふつう	悪い	良い	はい		グループワークのときに、担当のチューターの先生が進め方など理解されていないと思われる場面が多かったです。	
2015/2/6 19:07	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい		特にありません。	自分でもできるかもしれない、と真気をもらえた気がします。主催関係者の皆様、どうもありがとうございました。
2015/2/6 19:17	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい		可能でしたら、テーマを1つ設定し(講師の方が以前行われたreviewなどを題材に)、studyの選択→metaanalysis→gradeの辞書→本文の作成のように、case study的に学習できると、さらに理解しやすいのかもしれないように思いました。(現実的にはなかなか難しいのかもしれませんが…)	非常に勉強になりました。ご準備、運営等に大変な努力を割ってください、心より感謝申し上げます。ありがとうございます。(千葉大学 三澤園子)
2015/2/6 19:20	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい	周産期ケア	配布資料に別途、実際のパソコン画面を入れた手順のものがあると大変ありがたいなと思いました。	実際手を動かしてきていたので、とても勉強になり、レビューが書けそうな気がしてきました。他分野の方とも色々お話をできてよかったです。ありがとうございました。
2015/2/6 19:23	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい	地域包括ケア	配布資料を電子データでいただけると嬉しい。荷物が減るため。	実習が多かったので、システムの使い方をよく理解できた。
2015/2/6 19:53	良い	良い	良い	良い	良い	ふつう	良い	はい	・分野：リハビリテーション、循環器、呼吸器、救命 ・タイトル：『補助人工心臓装着患者に対するリハビリテーションの効果』 『ICU患者に対する早期リハビリテーションの効果』 など	ワークショップ形式の講義だと通常の講義と比較して質問が多く出るため、予定より時間が延長することが多いと思います。それを見越して、休憩時間を長めに取って構成を合わせるようにした方が良く感じました。	食事やブレイクタイムでのコーヒーなど、快適に講義を受けることが出来て非常に満足しています。これも運営の先生方のおかげと感謝しております。今後ともよろしくお願ひ致します。
2015/2/6 20:15	良い	ふつう	ふつう	良い	良い	良い	良い	はい		なし	
2015/2/6 20:31	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	救急医療分野 タイトルはまだ未定です。	グループ分けのメンバー資料があると嬉しいです。	
2015/2/6 20:42	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	小児神経(てんかん、脳炎・脳症) 小児精神(発達障害、知的障害、行動障害・不登校、虐待、睡眠障害、身体表現性障害) 小児心身症、代替医療・栄養療法 小児画像関連	大変行き届いておりましたので、満足しております。	今回はとても勉強になりました。どうもありがとうございました。第一月曜日にオープンにされているとお聞きしましたが、リサーチクエストの立案の段階からでもご相談に伺ってよろしいでしょうか？今後とも勉強の機会が得られましたら大変ありがたいです。よろしくお願ひ申し上げます。
2015/2/6 21:01	良い	良い	良い	良い	良い	ふつう	良い	はい		特にありません	
2015/2/6 22:20	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	歯科	できればもう少し早い時期に案内があると予定をあげやすかったです。	
2015/2/7 8:37	良い	良い	ふつう	良い	ふつう	ふつう	良い	はい	緩和ケアの分野で、緩和ケア病棟、ホスピスの入院等緩和ケア介入に関する社会的因子	特にごさいませんが、可能でしたら当日の事前案内がもう少し早めに頂けると安心です。	
2015/2/7 9:27	良い	良い	ふつう	良い	良い	ふつう	良い	はい			
2015/2/7 10:03	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	診断精度に関する研究	前日にメール送付頂いた事前資料の件ですが、関西からですと前日には出発していることが多いので、印刷がもし必要な場合はプリンターなどが利用できず、困る事があります。(今回は問題になりませんでした)	
2015/2/7 11:06	良い	良い	良い	良い	ふつう	ふつう	良い	はい	栄養分野	配布資料の関してですが、演習をすすめるうえで、どこかの画面のひるげて、何処をクリックするのかのREMANとGradeの作業手順が手元の資料としてあったほうが、理解が深まります。そのほうが実習者の理解と満足度も上がるかと思いました。実際、実習をするうえでも効率的かの印象を受けました。はじめてソフトを使用する者にとっては、作業をするうえで、何処をクリックすれば良いのかというフローチャートの手順書があると、大変助かります。	
2015/2/8 8:45	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	救急医学、集中治療。「ARDSIにおけるスチロイド治療」、「心臓停止蘇生後の低体温療法」など	とくにありません。	

2015/2/8 19:10	ふつう	良い	ふつう	悪い	ふつう	ふつう	ふつう	はい		コクランで統一されたワークショップのマニュアルを使用したと思うのですが、もう少し講師が噛み砕いて教えてくれないと初めてレビューを書く人にはわかりにくいと思います。	
2015/2/9 10:10	良い	良い	良い	ふつう	良い	良い	良い	はい	分野：緩和ケア、リハビリテーション タイトル：緩和ケアにおけるリハビリテーション、プライマリケアにおけるリハビリテーション、がん以外の緩和ケアにおけるリハビリテーション	今回で3回目の参加をさせて頂きました。各回、それぞれ感銘を受け、満足しております。今回初めて感じましたのは、コクランのオーサーになるまでには複数の段階があり、各々のワークショップが、どの段階を対象としたものか、という全体像の中の位置づけについて、わかることもっとよくなると感じました。今回は色々とお聞きさせて頂きましたので、やってみなければ分からない、ということが理解できました。	森先生、太田先生をはじめ、チューターの先生方には、初心者を受け入れてくださいましたこと、また、そのようなワークショップに参加させておられる皆様にも感謝申し上げます。是非とも地元千葉でもワークショップを開催できるまでになりますよう、努力したいと存じます。今回、ようやく緩和ケアの仲間ができました。登録可能なタイトルが見つかりましたら、専門家、経験者の先生を御紹介くださいますようお願い致します。
2015/2/9 10:38	良い	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	ふつう	はい	Pregnancy and Childbirth Infectious Diseases	The need for more directive signs outside the building and posters advertising the event could be placed on the general notice board. A lot of people are interested but I don't think they know about the existence of the program.	I anticipate a time when workshops will be delivered in two parts- the all-English and all-Japanese. after-all the review manager and grade profile soft-wares are all in English. That aside, it was a well organised event and free too. Thanks.
2015/2/9 16:09	良い	良い	ふつう	ふつう	良い	ふつう	良い	はい		Risk of biasの説明時間が短かったのと、演習の時間をもう少し長くしてもらえると、より理解できると思う。	
2015/2/9 18:59	ふつう	ふつう	ふつう	良い	良い	ふつう	ふつう	はい		準備や運営、お疲れ様です。大変刺激を受けました。下記コメントです。統計の基礎知識は持っているという前提で講義はなくても良いように思いました。どのみち1~2時間で理解できるような内容ではないと思います。一方、risk of biasの詳細方法の演習や、data extractionの演習は、より時間をかけて行っても良いように思いました。	
2015/2/10 12:25	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	はい	メンタルヘルスで考えています。まだレビューができていない分野の心理療法の介入効果を探しています。	特にありません。	いつも大変勉強になるセミナーをありがとうございます！
2015/2/10 12:45	良い	良い	ふつう	ふつう	ふつう	良い	良い	はい	進行がん患者の症状緩和に関するもので安倍先生と一緒に取り組んでいこうと考えております。	risk of biasやsummary of findingsの1つ1つの評価の仕方をもっと詳しく知りたいと感じましたが、実際に行っていく中で身に着けていくものなのかもしれないとも思っております。	ご多忙のところ、大変ありがとうございます。大変勉強になりました。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。

研究成果の刊行に関する一覧表

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Moriichi A, Tomita N, Sado M, Ota E, Mori R.	Interventions for insomnia during pregnancy (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011355	2014
Mazda Y, Ota E, Mori R, Terui K.	Drugs for general anaesthesia for caesarean section (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011348	2014
Haruna M, Matsuzaki M, Ota E, Shiraishi M, Hanada N, Mori R.	Guided imagery for treating hypertension in pregnancy (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011337	2014
Harada T, Tsutomi H, Mori R,	Wilson DB. Cognitive-behavioural treatment for amphetamine-type stimulants (ATS) use disorders.	Cochrane Database of Systematic Reviews	9	CD011315	2014
Wariki WMV, Goto Y, Ota E, Mori R.	Cyclo-oxygenase (COX) inhibitors for threatened miscarriage.	Cochrane Database of Systematic Reviews	9	CD011310	2014
Nishi D, Shirakawa MN, Ota E, Hanada N, Mori R.	Hypnosis for induction of labour.	Cochrane Database of Systematic Reviews	8	CD010852	2014
Nishi D, Shirakawa MN, Ota E, Hanada N, Mori R.	Hypnosis for induction of labour.	Cochrane Database of Systematic Reviews	8	CD010852	2014
Mackeen AD, Packard RE, Ota E, Berghella V, Baxter JK.	Timing of intravenous prophylactic antibiotics for preventing postpartum infectious morbidity in women undergoing cesarean delivery.	Cochrane Database of Systematic Reviews	12	CD009516	2014
Wariki WMV, Goto Y, Ota E, Mori R.	Cyclo-oxygenase (COX) inhibitors for threatened miscarriage.	Cochrane Database of Systematic Reviews	9		2014
Hadiati DR, Hakimi M, Nurdianti DS, Ota E.	Skin preparation for preventing infection following caesarean section.	Cochrane Database of Systematic Reviews	9	CD007462	2014
Moriichi A, Tomita N, Sado M, Ota E, Mori R.	Interventions for insomnia during pregnancy (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011355	2014

Mazda Y, Ota E, Mori R, Terui K.	Drugs for general anaesthesia for caesarean section (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011348	2014
Haruna M, Matsuzaki M, Ota E, Shiraishi M, Hanada N, Mori R.	Guided imagery for treating hypertension in pregnancy (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	10	CD011337	2014
Moreno R, Nababan HY, Ota E, Wariki WMV, Ezoë S, Gilmour S, Shibuya K.	Structural and community-level interventions for increasing condom use to prevent the transmission of HIV and other sexually transmitted infections.	Cochrane Database of Systematic Reviews	7	CD003363	2014
Shahrook S, Hanada N, Sawada K, Ota E, Mori R.	Vitamin K supplementation during pregnancy for improving outcomes (Protocol).	Cochrane Database of Systematic Reviews	1	CD010920	2014
森臨太郎	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス コクランレビューの概要と助産師が読む意義	助産雑誌	68 巻 1 号	54-57	2014.1
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス [2] 分娩時の女性への継続的サポートはどんな効果があるの？	助産雑誌	68(2)	158-161	
大田えりか	助産ケアのエビデンス [3] 助産師による継続ケアって、助産師以外のケアモデルと比べてどんな効果があるの？	助産雑誌	68(3)	248-251	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス [3] 助産師による継続ケアって、助産師以外のケアモデルと比べてどんな効果があるの？	助産雑誌	68(4)	2969-71.	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス [4] 正期産の新生児では、臍帯結紮するタイミングで母子のアウトカムに違いが出るか？	助産雑誌	68(4)	342-345	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス [5] 分娩時の連続的な胎児心拍数陣痛計 (CTG) によるモニタリングと、陣痛間歇時の児心音聴取で、母子のアウトカムに違いが出るか？	助産雑誌	68(5)	458-461	
大田えりか	助産ケアのエビデンス [6] 陣痛の緩和にはどの介入が効果があるのか？	助産雑誌	68(6)	550-553	

大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス [7] 正期産と過期産の正常妊娠への分娩誘発では、アウトカムに違いが出るか?	助産雑誌	68(7)	626-629	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス[8]早産の前期破水時の抗生剤内服は、どのような影響や効果があるか?	助産雑誌	68(8)	750-753	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス[9]マンモグラフィによる乳がんスクリーニングは、乳がんの死亡率を下げるのに有効か?	助産雑誌	68(9)	832-835	
大田えりか	コクランレビューに学ぶ 助産ケアのエビデンス[10] 産後のダイエットに有効なのは食事または運動、それとも両方?	助産雑誌	68(10)		
大田えりか	臨床研究のメタ解析とその落とし穴	臨床精神医学	43(12)	1755□1761	2014
大田えりか	妊娠中から産後6ヶ月までの電話サポートによるケアは効果があるのか?	助産雑誌	68(12)	1347-8168	2014

