

目次に戻る

【SR-7 評価シート エビデンス総体】

診療ガイドライン	HQ_02：一般労働者に対して、DHTを用いたマインドfulnessによる介入は、メンタルヘルス不調の一次予防に有用か
対象	一般労働者
介入	DHTを用いたマインドfulnessによる介入
対照	待機群、通常治療群、アクティブコントロール群

エビデンスの強さはRCTは「A」からスタート、観察研究は「B」からスタート
 *各ドメインは「高 (+2)」、「中/低い (-1)」、「低 (0)」の3段階
 **上層要因は「高 (+2)」、「中 (+1)」、「低 (0)」の3段階
 ***エビデンスの強さは「A」、「B」、「C」、「D」、「E」の5段階
 ****重要性はアウトカムの重要性 (1-9)

連続変数の場合には以下を使用。不足分は削削。

リスク人数 (平均値、標準偏差)					
対照群	平均値	標準偏差	介入群	平均値	標準偏差

エビデンス総体

アウトカム	研究数	研究デザイン	バイアスリスク	非一貫性	不確実性	非直接性	バイアスの他(出版)	観察研究(研究)	リスク人数 (平均値、標準偏差)						効果指標(標準化)	95%信頼区間	エビデンスの強さ	重要性	コメント
									対照群	平均値	標準偏差	介入群	平均値	標準偏差					
精神症状 (介入終了後調査時点での抑うつ症状)	RCT/9	-2	-2	0	0	0			1506	-0.669	4.898	1581	-1.826	4.898	d	-0.28	-0.545 to -0.015	非常に弱(D)	Bostock S, 2019; Deady M, 2023; Fiol-DeRoque MA, 2021; Hwang WJ, 2019; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Pratt EH, 2023; Purdie DR, 2022; Taylor H, 2022
精神症状 (介入から6か月後調査時点までの抑うつ症状)	RCT/3	-2	-2	-1	0	0			435	-0.89	4.953	509	-2.78	4.766	d	-0.395	-0.930 to 0.139	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022
精神症状 (介入終了後調査時点での不安症状)	RCT/9	-2	-2	0	0	0			1506	-0.841	31.62	1581	-2.017	4.644	d	-0.223	-0.357 to -0.089	非常に弱(D)	Bostock S, 2019; Deady M, 2023; Fiol-DeRoque MA, 2021; Hwang WJ, 2019; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Pratt EH, 2023; Purdie DR, 2022; Taylor H, 2022
精神症状 (介入から6か月後調査時点までの不安症状)	RCT/3	-2	-1	-1	0	0			435	-1.783	4.384	509	-2.36	4.272	d	-0.146	-0.447 to 0.154	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022
精神症状 (介入終了後調査時点での心理的ストレス反応)	RCT/3	-2	-2	-1	0	0			932	0.4267	3.743	877	-0.233	3.69	d	-0.263	-0.550 to 0.024	非常に弱(D)	Bartlett L, 2022; Hirshberg MJ, 2022; Imamura K, 2022
精神症状 (介入終了後調査時点での主観的ストレス)	RCT/11	-2	-2	0	0	0			1680	-1.055	7.319	1691	-3.33	7.396	d	-0.293	-0.484 to -0.102	非常に弱(D)	Bartlett L, 2022; Deady M, 2023; Fiol-DeRoque MA, 2021; Hwang WJ, 2019; Lilly M, 2019; Luangapichart P, 2022; Pratt EH, 2023; Purdie DR, 2022; Rich RM, 2021; Taylor H, 2022; Xu H, 2022
精神症状 (介入から6か月後調査時点までの主観的ストレス)	RCT/4	-2	-2	-1	0	0			603	-2.1	10.86	641	-4.678	11.03	d	-0.309	-0.731 to 0.114	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Lilly M, 2019; Luangapichart P, 2022; Xu H, 2022
精神症状 (介入終了後調査時点での睡眠症状)	RCT/5	-2	-2	-2	0	0			396	-0.56	3.566	375	-2.44	3.595	d	-0.498	-1.513 to 0.516	非常に弱(D)	Fiol-DeRoque MA, 2021; Keng SL, 2022; Purdie DR, 2022; Querstret D, 2017; Sis Celik A, 2023
精神症状 (介入終了後調査時点でのトラウマ症状)	RCT/3	-2	0	-1	0	0			263	-4.1	13.13	270	-4.04	12.55	d	0.021	-0.148 to 0.191	非常に弱(D)	Fiol-DeRoque MA, 2021; Keng SL, 2022; Taylor J, 2020
精神症状 (介入終了後調査時点でのバーンアウト)	RCT/9	-2	-2	-1	0	0			1441	-2.722	10.32	1494	-4.939	10.53	d	-0.172	-0.416 to 0.071	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Fiol-DeRoque MA, 2021; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Pratt EH, 2023; Purdie DR, 2022; Taylor H, 2022; Taylor J, 2020; Xu H, 2022
精神症状 (介入から6か月後調査時点までのバーンアウト)	RCT/4	-2	0	-1	0	0			498	-5.358	12.34	556	-7.478	12.49	d	-0.161	-0.580 to 0.257	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Xu H, 2022
ポジティブメンタルヘルス (介入終了後調査時点でのウェルビーイング)	RCT/7	-2	-2	-1	0	0			1506	0.88	4.361	1596	2.0129	4.436	d	0.244	0.111 to 0.378	非常に弱(D)	Bostock S, 2019; Deady M, 2023; Hirshberg MJ, 2022; Hwang WJ, 2019; Keng SL, 2022; Taylor H, 2022; Xu H, 2022
ポジティブメンタルヘルス (介入から6か月後調査時点までのウェルビーイング)	RCT/4	-2	-1	-1	0	0			746	2.01	4.704	797	2.4175	4.945	d	0.148	-0.012 to 0.308	非常に弱(D)	Deady M, 2023; Hirshberg MJ, 2022; Keng SL, 2022; Xu H, 2022
ポジティブメンタルヘルス (介入終了後調査時点での心理的ウェルビーイング)	RCT/8	-2	0	0	0	0			1316	1.4925	5.939	1266	3.2013	6.013	d	0.184	0.101 to 0.268	弱(C)	Bartlett L, 2022; Hirshberg MJ, 2022; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Rich RM, 2021; Taylor H, 2022; Taylor J, 2020; Xu H, 2022
ポジティブメンタルヘルス (介入から6か月後調査時点までの心理的ウェルビーイング)	RCT/4	-2	-1	-1	0	0			586	1.3525	6.872	543	4.205	7.049	d	0.255	-0.013 to 0.523	非常に弱(D)	Hirshberg MJ, 2022; Keng SL, 2022; Luangapichart P, 2022; Xu H, 2022
精神健康関連QOLおよび機能 (介入終了後調査時点での精神健康関連QOL)	RCT/3	-2	-2	-1	0	0			531	0.1133	2.118	594	1.17	2.032	d	0.395	-0.173 to 0.963	非常に弱(D)	Bartlett L, 2022; Deady M, 2023; Luangapichart P, 2022

コメント (該当するセルに記入)

