【SR-9 定性的システマティックレビュー】

	EVによる皮膚障害・炎症の悪化・進行を防ぐために
CQ	10 局所療法として冷罨法(冷却)または温罨法(加
	温)は推奨されるか
	がん薬物療法を受ける患者
Р	抗がん剤によるEVが起こった患者
	抗がん薬による静脈炎がある患者
	冷罨法(冷却)する、または温罨法(加温)する
1	
	冷罨法(冷却)しない、または温罨法(加温)しない
C	
	治療
臨床的文脈	

01	漏出部位の炎症(皮膚炎・血管炎)の減少
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	冷罨法を併用した介入による結果として、炎症の減少が見られ
非一貫性その他のまとめ	たケースだけでなく、再燃したケースもあり、一貫性がないと
	考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。

02	漏出部位の疼痛・灼熱感の減少
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	冷罨法を併用した介入による結果として、疼痛や灼熱感の減少
非一貫性その他のまとめ	が見られた報告もあるが、詳細は不明なケースもあり、一貫性
	がないと考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。

03	症状回復までの日数
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	冷罨法を併用した介入による結果として、症状回復までの日数
非一貫性その他のまとめ	にばらつきがあり、一貫性がないと考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。

04	皮膚損傷の減少
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	冷罨法を併用した介入による結果として、皮膚の硬結、色素沈
非一貫性その他のまとめ	着、壊死が見られたケースもあり、一貫性がないと考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。

05	組織の障害(潰瘍形成)の減少
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	潰瘍形成があったケースが2事例と少なく、冷罨法を併用した
非一貫性その他のまとめ	介入後の結果として、減少までの期間が異なるため、結果に一
	貫性がないと考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。

06	低温・高温による皮膚障害(熱傷)の発生
非直接性のまとめ	
バイアスリスクのまとめ	
非一貫性その他のまとめ	
コメント	該当文献なし

07	炎症反応の増悪(悪化)
	冷罨法単独による介入ではなく、ステロイド、デクスラゾキサ
非直接性のまとめ	ン等の薬剤と併用した介入によるものであるため、直接性は低
	いと考える。
	冷却方法の詳細が不明であり、介入実施者によって差が生じる
バイアスリスクのまとめ	可能性があること、冷罨法以外の医療的介入もあることから、
	アウトカムへの影響は否定できないと考える。
	冷罨法を併用した介入による結果として、炎症の再燃が見られ
非一貫性その他のまとめ	たケースがあるが、炎症が減少しているケースも多く、結果の
	一貫性がないと考える。
	温罨法に関する報告は一切なく、冷罨法に関する報告も前向き
コメント	研究はないため、有用性の評価が難しい。また、冷罨法単独の
	介入に関する報告はない。