PRISMA 2020 체크리스트



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 섹션 및 주제 | 항목# | 체크리스트 항목 | 항목을 보고하는 곳 |
| **제목** |
| 제목 | 1 | 체계적문헌고찰임을 기술한다. |  |
| **개요** |
| 초록 | 2 | PRISMA 2020의 초록 작성 체크리스트에 있는 각 항목을 참조한다.  |  |
| **서론** |
| 필요성 제시 | 3 | 기존 지식의 맥락에서 문헌고찰의 필요성을 기술한다 |  |
| 목적 | 4 | 목적 또는 문헌고찰 질문에 대해 명시적으로 기술한다. |  |
| **방법** |
| 적격 기준 | 5 | 문헌에 대한 포함 및 제외 기준과 합성을 위한 연구 분류 방법을 구체적으로 명시한다. |  |
| 정보원 | 6 | 연구를 식별하기 위해 검색하거나 참조한 모든 데이터베이스, 레지스트리, 웹사이트, 조직, 참고문헌 목록 및 기타 출처를 구체적으로 명시한다각 출처가 마지막으로 검색되거나 참조된 날짜를 구체적으로 명시한다. |  |
| 검색 전략 | 7 | 사용된 필터 및 제한을 포함하여 모든 데이터베이스, 레지스트리 및 웹사이트에 대한 전체 검색 전략을 제시한다. |  |
| 선택 과정 | 8 | 얼마나 많은 연구자가 검색된 레코드들을 선별했는지, 독립적 작업 여부, 해당되는 경우 그 선택 과정에서 사용된 자동화 도구의 세부 정보, 개별 연구가 문헌고찰의 포함 기준을 충족하는지 여부를 결정하는 데 사용된 방법을 명시한다. |  |
| 자료수집과정 | 9 | 각 문헌들부터 자료를 수집한 연구자 수, 독립적 작업 여부, 문헌의 원저자를 통한 자료 획득 또는 확인 절차, 해당하는 경우 자료수집 과정에 사용된 자동화 도구의 세부 정보를 포함한 자료수집 과정을 명시한다. |  |
| 자료항목 | 10a | 찾아야 하는 모든 건강결과를 정의하고 목록화한다. 각 연구의 각 건강결과 영역과 상응하는 모든 연구결과를 찾았는지 여부(예: 모든 측정, 시점, 분석)를 명시하고, 그렇지 않은 경우 수집할 연구결과를 결정하는 데 사용된 방법을 명시한다 |  |
| 10b | 찾아야하는 다른 모든 변수들을 정의하고 목록화하고(예: 대상자 및 중재 특성, 자금 출처), 결측되거나 불확실한 정보에 대해 어떻게 가정 했는지를 설명한다. |  |
| 연구의 비뚤림위험 평가  | 11 | 포함된 연구의 비뚤림위험을 평가하는 데 사용된 방법, 사용된 도구에 대한 세부 정보, 평가자 수, 독립적 작업 여부, 해당하는 경우 사용된 자동화 도구에 대한 세부 정보를 명시한다. |  |
| 효과 측정척도 | 12 | 각각의 건강결과마다 연구결과의 합성 또는 표현에 사용된 효과 측정치를(예: 위험비, 평균 차이) 명시한다. |  |
| 합성 방법 | 13a | 각각의 합성에 적격한 연구를 결정하는 데 사용된 과정을 기술한다(예: 연구 중재 특성을 도표로 작성하고, 합성을 위해 계획된 그룹과 비교(항목 #5)). |  |
| 13b | 결측된 요약 통계치 처리 또는 자료변환 등 자료의 제시 및 합성을 준비하기위해 필요한 모든 방법을 기술한다. |  |
| 13c | 개별 연구 및 합성의 결과를 도표로 작성하거나 시각적으로 표시하는 데 사용되는 모든 방법을 기술한다 |  |
| 13d | 연구결과를 합성하는데 사용한 모든 방법을 기술하고 선택의 근거를 제시한다. 메타 분석을 수행한 경우 사용한 모형, 통계적 이질성 존재 및 범위를 식별하는 방법, 사용된 소프트웨어 패키지 기술한다. |  |
| 13e | 연구 결과 간 이질성의 가능한 원인을 탐색하는데 사용된 방법을 기술한다(예: 하위군 분석, 메타 회귀분석). |  |
| 13f | 합성된 결과의 견고성을 평가하기 위해 사용된 민감도 분석방법을 기술한다. |  |
| 보고비뚤림 평가 | 14 | 합성 과정에서 결과 결측으로 인한 비뚤림위험을 평가하는 데 사용되는 방법을 기술한다(보고 비뚤림으로 기인된) |  |

.

 PRISMA 2020 체크리스트



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 섹션 및 주제 | 항목# | 체크리스트 항목 | 항목 보고 장소 |
| 확신도 평가 | 15 | 건강결과별 근거의 확신도(또는 신뢰도)을 평가하는 데 사용된 방법을 기술한다. |  |
| **결과** |  |
| 연구 선택 | 16a | 흐름도를 사용하여 검색에서 식별된 레코드의 수에서 문헌고찰에 포함된 연구의 수에 이르기까지의 검색과 선택과정의 결과를 기술한다.  |  |
| 16b | 포함 기준을 충족하는 것처럼 보이지만 제외된 연구를 인용하고 제외된 이유를 설명한다. |  |
| 연구 특성 | 17 | 포함된 개별연구를 인용하고 그 특성을 제시한다. |  |
| 연구 비뚤림위험 | 18 | 포함된 개별연구의 비뚤림위험 평가결과를 제시한다. |  |
| 개별 연구 결과 | 19 | 각 연구에 대하여 모든 건강결과마다 구조화된 표 또는 그림을 사용하여 (a) 각 그룹에 대한 요약 통계(적절한 경우) 및 (b) 효과 추정치 및 정밀도를(예: 신뢰 구간) 제시한다. |  |
| 합성 결과 | 20a | 각각의 합성결과에 기여한 연구의 특성과 비뚤림위험을 간략하게 요약한다. |  |
| 20b | 수행된 모든 통계적 합성 결과를 제시한다. 메타 분석이 수행된 경우 각 요약 추정치와 정밀도(예: 신뢰구간/신용구간) 및 통계적 이질성 측정치 설명, 그룹을 비교하는 경우 효과의 방향을 기술한다. |  |
| 20c | 연구 결과 간 이질성의 가능한 원인에 대한 모든 탐색 결과를 제시한다. |  |
| 20d | 합성된 결과의 견고성을 평가하기 위해 수행된 모든 민감도 분석의 결과를 제시한다. |  |
| 보고 비뚤림 | 21 | 각 합성된 연구결과의 결측(보고 비뚤림에서 비롯되는)으로 인한 비뚤림위험에 대한 평가결과를 제시한다. |  |
| 근거의 확신도 | 22 | 각 건강결과에 대한 근거의 확신도(또는 신뢰도)에 대한 평가결과를 제시한다. |  |
| **논의** |  |
| 논의 | 23a | 다른 근거의 맥락에서 고찰 결과에 대한 일반적인 해석을 제공한다. |  |
| 23b | 문헌고찰에 포함된 근거의 한계에 대해 논의한다. |  |
| 23c | 사용된 문헌고찰 과정의 한계에 대해 논의한다 |  |
| 23d | 진료현장, 정책 및 향후 연구에 대한 연구결과의 함의에 대해 논의한다 |  |
| **기타 정보** |  |
| 등록 및 프로토콜 | 24a | 등록처 이름 및 등록 번호를 포함하여 문헌고찰과 관련된 등록 정보를 제공하거나, 등록되지 않았음을 명시한다 |  |
| 24b | 문헌고찰의 프로토콜을 열람할 수 있는 곳을 제시하거나 프로토콜이 작성되지 않았음을 명시한다. |  |
| 24c | 등록 또는 프로토콜에 제공된 정보에 대한 수정사항이 있으면 기술하고 설명한다. |  |
| 지원 | 25 | 문헌고찰을 위한 재정적 또는 비 재정적 지원의 출처와 문헌고찰 과정에서 자금 제공자 또는 후원자의 역할을 기술한다. |  |
| 이해 충돌 | 26 | 문헌고찰 저자들의 이해상충을 공개한다 |  |
| 자료, 코드 및 기타 문서의 가용성 | 27 | 다음 사항 중 공개적으로 이용가능한 것은 무엇이고, 어디에서 찾을 수 있는지를 보고한다; 자료수집양식; 포함된 연구에서 수집된 자료; 모든 분석에 사용된 자료; 분석 코드; 문헌고찰에 사용된 기타 모든 자료 |  |

*From:*  Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71