开展病历回顾性研究需要注意什么？（二）

作者：张华 赵一鸣 来源：临床流行病学和循证医学

本文原地址：https://www.iikx.com/news/statistics/1576.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

上期我们分享了病历回顾性研究在设计及数据收集过程中应该注意的事项，今天继续分享其注意事项。

6.缺失数据及矛盾数据的处理

数据大量缺失或有冲突，导致结果不稳定或得出错误的结论，但在回顾性研究中缺失数据不可避免，也不存在数据缺失低于某一比例是可以接受的。在这类研究中，我们要报告缺失数据的比例以及缺失数据对效度的影响。其中我们可以做一个敏感性分析，对缺失数据进行假设模拟，观察结果与非缺失数据的结果是否一致。其次我们可以使用多重填补等方法对缺失数据进行填补，在方法里要汇报缺失数据的处理方法。

7.提取者偏倚

如果提取者清楚研究目的及假设，对变量的赋值可能会有偏，特别是对病历记录中有矛盾的变量，可能会提取有利的数据。解决方法就是选取合适的数据提取者并进行培训。也可以几个人提取结果，另外几个人提取自变量，独立进行提取。在病历回顾性研究中我们要汇报数据提取者是否知道研究目的，如果没有使用盲法则应在局限性部分进行讨论。

8.数据提取者的培训

如果数据提取者文化程度不高或者无医学背景，应对提取者进行培训，以保证提取者可以正确理解病历内容。要求研究者对数据提取者进行严格培训，达到可以准确地理解病历提取数据。在研究方法部分，研究者应描述提取者的教育背景以及进行的培训内容，是否是标准的培训以及是否进行周期性的重复培训。

9.数据提取的监察

如果一个研究的的开展时间较长，数据提取表格应定期与病历进行核对，长时间的研究过程中可能存在记录的准确性下降或者数据编码的变化。在研究中要报告是否有监察，监察的周期，由谁进行监察。

10.提取者评分一致性

由两名提取者同时提取一份病历，两个人不同的地方可以核对出来并处理，达到数据提取准确，

但这样做往往成本较高，比较费时，上述方法不常使用。替代的方法是考察两个人提取数据的一致性，如果一致性较高，可以认为单个提取者的结果也是可信的。涉及多中心研究及提取者背景不同时，提取者间一致性尤其重要。在研究开始前，正式的提取者一致性应该评估，在方法部分报告评估方法及结果。

如果一个病历回顾性研究能做好以上几点并在研究方法部分及结果中汇报，那么病历回顾性研究的质量就较高，也容易被审稿专家接受。

更多 统计方法 请访问 https://www.iikx.com/news/statistics/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发