

---

# 临床研究为何较少使用随机抽样

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/1776.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！**

在大多数临床研究中，对于研究对象的选择常常将某医院某段时间符合标准(入选标准和排除标准)的全部病例纳入研究，这在抽样方法中属于整群抽样，而随机抽样在临床研究中很少见到，是什么原因呢?这与医院的环境和研究类型、目的有关。

首先，到医院的就诊者本身就是一个特殊群体，他们是具有某种疾病状态或者某种症状的可疑患病人群，不能代表社会普通人群;同时各医院专科或者优势科室不同，也会造成各医院就诊人群的不同质，在这样的人群不论如何抽样，抽取的人群也不能代表社会人群，因此在医院很难开展描述某种状态分布的研究(如患病率的研究)。

其次，多数临床研究研究某个疾病或其一个亚型，临床研究参与者不会太多，研究时间不会太长，在这种情况下，符合条件的研究对象不多，研究者将某时间段内所有符合条件的对象都纳入才能完成研究，没有进行抽样的需求。

另外，随机抽样在临床环境中很难实施。在临床研究中，对照组的选取，或者研究就诊对象构成比时，可能需要进行随机抽样，但随机抽样在前瞻性研究中很难实施。原因在于门诊中加号相对普遍，病人也不会按就诊序号就诊，这种情况下在研究中我们很难确实总体，也就不能确定随机抽样序号。而在一些研究中需要抽样时，可行的办法是系统抽样，如抽取就诊序号尾号是5的患者纳入研究，由于挂号顺序是随机的，这种抽样方法较容易操作，代表性可以接受。

由于临床环境中的种种限制，随机抽样基本不可实施，因此多数临床研究转而以探索疾病因果关系或关联为目的，这种因果关系规律的科学研究在相对同质的人群中开展研究即可，不需要对总体有非常好的代表性，因此也不需要“高大上”的抽样方法。

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](http://www.iikx.com)转发