

座長：柴垣 有吾 聖マリアンナ医科大学

山本 舜悟 京都市立病院 感染症内科

Chair : Yugo Shibagaki St. Marianna University School of Medicine

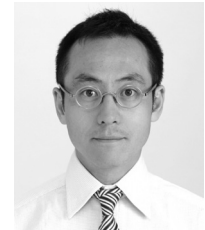
Shungo Yamamoto Integrated Clinical Education Center, Kyoto City Hospital

臨床研究の方法論における各学会のストレングス ②

プライマリケア連合学会 混合研究法

Mixed-Methods Research in the field of Japan Primary Care Association

福島県立医科大学 白河総合診療アカデミー 宮下 淳



宮下 淳
Jun Miyashita

Jun Miyashita, Department of General Medicine, Shirakawa Satellite for Teaching And Research (STAR), Fukushima Medical University

対象者 医師, 後期研修医 (卒後 3 年目以上), 初期研修医 (卒後 1-2 年目), 学生

Target Doctor, Senior Resident (3+years after graduation), Resident (1-2 years after graduation), Medical student

混合研究は、量的研究と質的研究の両者の手法を合わせた研究方法である。1990 年代以降、看護学や教育学を中心に発展し、現在では人間科学全般における重要な研究方法として市民権を得るに至った。量的研究は実証主義の立場から仮説を検証することにより因果関係を明らかにしようとする一方、質的研究は解釈主義の立場から現象そのものを解明しようとする。異なる二つの哲学を包摂した混合研究は、量的研究と質的研究の単純な足し算以上の相乗効果を生み出すことができ、ますます複雑化するヘルスケア領域においては、混合研究がその特性を遺憾なく発揮しうる。特にプライマリケア領域においては、患者中心の医療が展開され、臨床現場において解釈主義的なアプローチが重視される。一方、実証主義的なアプローチによる裏付けももちろん必要である。そのため、プライマリケア連合学会の領域における臨床研究として、混合研究は中心的な研究デザインになりうる。また、内科領域における診療の質の向上をミッションとする ACP Japan においても、医療安全など数多くの分野で混合研究法は威力を発揮しうる。さらに、ビッグデータを用いた量的研究に重点が置かれがちな日本臨床疫学会においても、サンプル数だけでは可視化できない現象を明らかにするために、今後、混合研究法は重要性を増してくるだろう。つまり、混合研究法は、プライマリケア連合学会、ACP Japan、日本臨床疫学会の三学会を連携する有効な手段と考えられる。本講演ではまず、混合研究法とその基本的な研究デザイン（収斂デザイン、説明的順次デザイン、探索的順次デザイン）について述べる。また、演者らは、日本の高齢者がアドバンスケアプランニングの話し合いを始めるプロセスに関する混合研究（説明的順次デザイン）や、患者にとっての適切なアドバンスケアプランニング開始時期に関する混合研究（収斂デザイン）をおこなってきた。これらの研究を紹介しながら、混合研究法を臨床現場で実践する方法について述べる。最後に、プライマリケア連合学会、ACP Japan や日本臨床疫学会との連携において、混合研究法が今後果たしうる役割について提言する。

Mixed-methods research combines both quantitative and qualitative research methods. Since the 1990s, it has developed centering on nursing research and educational research and has been now widely accepted as an essential research method in human science. While a quantitative study seeks to clarify causality by examining hypotheses from a positivist standpoint, a qualitative study aims to unravel a phenomenon itself from an interpretative standpoint. Mixed-methods research that incorporates two different philosophies can produce more than the sum of its part by the synergy effect.

In the field of healthcare, which has been increasingly complicated, mixed-methods research shows its real value. Especially in a primary care setting, the interpretative approach is emphasized for the patient-centered medical care practice. On the other hand, this practice is also necessary to be supported by the positivist approach. Therefore, mixed-methods research is a vital research design in the field of the Japan Primary Care Association. Besides, in ACP Japan, whose mission is to improve the quality of care in internal medicine, mixed-methods research can exert power in some fields such as patient safety. Furthermore, at the Society for Clinical Epidemiology, where quantitative analysis using big data tends to be emphasized, mixed-methods research will become increasingly important to clarify phenomena that can not be visualized only by obtaining large sample size. In other words, mixed-methods research is considered to be an effective means to connect these three academic societies.

In this lecture, we describe the characteristics of basic designs of mixed-methods research: convergence design, explanatory sequential design, and exploratory sequential design. Second, we explain how to practice mixed-methods research in the clinical setting, introducing our investigations regarding advanced care planning for Japanese older adults: "How do psychosocial contexts prompt Japanese older adults to discuss advance care planning discussions: The mixed-methods explanatory sequential design" and "Patients' timing willing to initiate advance care planning discussions in Japan and Taiwan: the mixed-methods convergence design." Finally, we will propose the possible future role of mixed-method research in collaboration with the Japan Primary Care Association, ACP Japan and the Society for Clinical Epidemiology.