

关于提高临床护士循证护理能力的探讨

温 莲, 穆珍珍, 贺小品, 惠 蓉, 温 勇, 贺清明*

延安大学医学院, 陕西 延安

收稿日期: 2023年4月11日; 录用日期: 2023年5月11日; 发布日期: 2023年5月22日

摘 要

目的简述提高临床护士循证护理能力的有效措施, 为护理管理者培养循证护理人才提供思路和参考。方法通过系统分析, 综述提高临床护士循证护理能力的措施。结果提供了四个方面的建议, 包括理解循证护理能力的概念和内涵、注重教学与培训、提升护士自身素养与能力、合理分配人力资源。结论提高临床护士循证护理能力已是迫切需要, 护理管理者应从多方面思考并积极实践, 尽早形成成熟统一的培养体系。

关键词

循证护理, 护理能力, 临床护士, 综述

Discussion on Improving the Evidence-Based Nursing Ability of Clinical Nurses

Lian Wen, Zhenzhen Mu, Xiaoping He, Rong Hui, Yong Wen, Qingming He*

Medical College, Yan'an University, Yan'an Shaanxi

Received: Apr. 11th, 2023; accepted: May 11th, 2023; published: May 22nd, 2023

Abstract

Objective: To describe the effective measures to improve the evidence-based nursing ability of clinical nurses, providing ideas and references for nursing managers to cultivate evidence-based nursing talents. **Method:** Summarize measures to improve the evidence-based nursing ability of clinical nurses through systematic analysis. **Results:** Four suggestions were provided, including understanding the concept and connotation of evidence-based nursing ability, emphasizing teach-

*通讯作者。

ing and training, improving nurses' own literacy and abilities, and allocating human resources reasonably. Conclusion: Improving the evidence-based nursing ability of clinical nurses is an urgent need. Nursing managers should think from multiple perspectives and actively practice to form a mature and unified training system as soon as possible.

Keywords

Evidence-Based Nursing, Nursing Capacity, Clinical Nurse, Review

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

近年来,循证护理的实施正在改变全球多数国家的护理实践[1]。1992年,循证医学被加拿大大学者David Sackett [2]提出并在此后得到认可、兴起和发展,在其影响和启发下,循证护理也不断得到开展与实践。现阶段我国已进入临床循证护理实践阶段,在全国多地,例如上海、北京、四川[3]等均已开展循证护理的相关培训并将其实践于临床护理工作中。循证护理是用“证据”指导护理工作的理念和方法,循证护理实践则是指将循证理念结合经验、患者要求等应用于临床护理工作中[4]。时至今日,循证护理实践已是护理学科发展的必然趋势[5],循证护理能力成为护士的专业素养之一亦是必然。循证护理能力是指护士在完成循证护理实践活动过程中为更好的履行自身角色、体现专业价值所具备的循证护理知识、技能、判断力、价值观以及态度的整合[4]。可不少研究[6] [7] [8]得到相同结论:我国临床护士的循证护理能力总体处于较低水平,并且研究方面多为临床试验研究,存在样本小、经验片面等明显缺陷。因此,本研究旨在综述提高临床护士循证护理能力的措施,为护理管理者培养循证护理人才提供思路和参考。

2. 理解循证护理能力的概念和内涵

正确理解循证护理能力的概念和内涵是培养循证护理能力的前提。根据中文对“能力”一词的解释,能力即完成某项活动的本领,循证护理能力可理解为“顺利完成循证护理过程的本领”。依据KTA [9]模型,循证护理过程可由循证知识构建和循证护理行动组成。结合王旖磊[4]等的理解,循证护理能力包含循证知识整合能力和循证护理实践能力,也就是前期的知识整合过程包括明确问题、文献检索、文献评价、形成证据四个步骤中所体现的循证知识、技能、判断力和态度,并以此建立行动任务,再依据证据采取行动,应用于临床实境的能力。从步骤中去理解,便是要求护理人员以自己的专业能力、工作经验、心理品质以及态度去发现问题、寻找证据、运用证据,将三者有序结合为患者提供科学、优质的护理服务。

更好的理解循证护理能力的内涵还需知晓循证护理能力的作用及意义。首先,循证护理能力是护士专业能力的体现,有利于护士个人职业的深远发展。临床护士拥有越高的循证护理能力,自身专业价值越高,更易获得医院的认可和患者的信任。第二,循证护理能力有利于护理行业的整体发展,它促使护理学由传统经验模式走向以科学为依据的工作模式[10],在科学证据的指导下临床护理的安全性、科学性、严谨性得到提高,护理行业的整体便会得到良性发展。第三,循证护理能力有利于医护人员的科研能力和实践能力同步提高。循证护理前,科研与临床工作分离是常态[11]。多数临床护理工作总是根据经验忙碌于日常护理工作,无暇顾及科研与学习,大量的科研成果没有得到广泛应用。循证护理模式的出现

打破了这种长期的“沟壑”，它的应用不仅督促护士主动学习他人成果，更新自我知识，而且在证据的指导下临床护理工作更高质量、高效，并反过来“检验”证据。以此循环，理论和实践相互促进、互相升华，将科研与实践有机结合起来。

3. 注重循证护理能力的教学与培训

培训活动是达到教学目标的高效工具，是提高护士循证能力的基石。护士自学循证护理相关知识和实践多有限制，而从教学、培训等活动中获得则会事半功倍。我国不少大城市[3]正在开展有关临床护士的循证护理能力的培训教学活动，但处于探索过程，未见成熟的大规模培训体系。李晶等[12]学者曾在2015年时开始派出护士参加国内、国际循证护理培训班，并且构建循证护理专业小组，创建了循证护理的双轨管理模式，最终取得国际认可的效果，给护理人才培养提供了先进的思维启发。目前可见的循证护理的教学方法主要有讲授、问题导向、案例讲解、小组探讨和文献分享会。李兰[13]、韩雪[14]等学者就提高循证护理能力的教学上指出以下三点共处：一、扩充阅读，提高检索能力和文字凝练能力；二、与实际结合，学会思考和分析，掌握批判性思维；三、学会评价与反馈。此外，现多有循证护理与热点教学模式相结合的教学方案，例如循证结合PBL[15][16]、循证结合场景演练[17][18]、循证结合思维导图[19]、循证结合多媒体信息[20]等多模式教学，取得不错成效。特别注意的是，护理管理者不可通过职位权威促进循证护理实践[13]，而是重在于逐步培养循证思维和态度，切不可强硬生套，强制加重临床护士的工作压力。

4. 提升护士自身素养和能力

国外研究[21]指示：认知、信念、技能和需求是影响护理人员循证能力的重要因素，这启示出积极的信念、正确理解循证护理、增加循证经验和护理技能、满足时间需求、行政支持等措施可以提高临床护士的循证护理能力。目前我国护理人员普遍存在学历不高、科研能力低等现状，意味着护士自身素养和能力有待提高。循证护理过程繁琐且复杂，没有经验的护士将面临若干困难。它要求护士匹配积极的态度、培养循证意识、中英文文献阅读理解能力、文献检索及评价技能、丰富的护理知识和学识。此外，循证护理能力与护士创新能力[8]、自我效能[22]、信息素养[8]呈正相关关系，以上能力的获取应从护士自身出发，需建立自我提高的目标，坚定信念，提高自驱力，采取积极主动措施并且长期坚持，才能由量变形成质变，实现真正的提高。

5. 合理分配护理人力资源

护理人员分配不足[23]、工作繁忙[24]、时间不足[25]是循证护理实施的重要障碍。对护理管理者而言，应更合理配备护理人力资源，不浪费资源亦不增加护理人员循证护理压力过大。针对不同层次的护理人员分配不同的循证任务，根据其能力制定个性化的循证护理培养计划，充分发挥每位护士的特长，使得各司其职，各有侧重，临床工作能力和循证能力都得到提高。护理管理者可将护理人员分层，循证护理能力高、经验丰富者负责给新人、循证能力弱者培训、授课，也可组成循证护理实践小组，组织多种学习模式和实地教学，一对多负责制督促组内成员能力的共同提高。北京大学首钢医院[26]将护士分层级制定并执行循证护理培训方案，将护士按照N1、N2、N3分层分别给予不同级别的培训方案，结果得出护士克服了时间不足、精力不够等障碍，对循证护理的态度、兴趣均有所提高。

6. 总结

随着现代医疗的发展，社会及国家对医护人员的专业要求越来越高，提高临床护士循证护理能力已是护理管理者的事不宜迟的任务，亦是一项挑战。提高临床护士的循证护理能力不仅可以为提高护理质

量、提升患者满意度,还可以提升护理工作过程中的安全性、严谨性、科学性,促进护理学科的发展。本研究为护理管理者提供了四方面的思路和建议:一是帮助护士正确理解循证护理能力的概念和内涵,这是提高循证护理能力的前提;二是加强教学与培训,组织统一的教学活动可取得事半功倍的效果;第三,需要督促护士的自我提高。提高自我的认知、信念、技能、创新能力、自我效能、信息素养等素养和能力;四,需要管理人员给予充分的支持,合理分配护理人力资源,给予时间支持、行政支持等减少临床护士的负担和忧虑,有利于更好的提高循证护理能力。

基金项目

延安大学 2020 年继续教育教学改革项目。

参考文献

- [1] 黎晓艳,童莺歌,张月.循证护理实践影响因素的研究进展[J].护理学报,2017,24(3):35-39.
- [2] 吴东,刘晓清.David Sackett:循证医学之父[J].协和医学杂志,2020,11(4):449-452.
- [3] 孟海艳,崔英,白凤阳.循证护理发展及实施现状[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(85):247-248.
- [4] 王旖磊,胡雁.循证护理能力的概念分析[J].护士进修杂志,2015,30(11):971-974.
- [5] 胡雁.循证护理实践:护理学科发展的必然趋势[J].中国护理管理,2013,13(1):3-5.
- [6] 苏伟,张玉侠,李明,等.不同等级医院护士循证护理能力的现状调查[J].中国临床医学,2019,26(3):482-486.
- [7] 杨春,云洁,袁佳丽,杜静.三级甲等中医院临床护士循证护理能力现状与影响因素的调查分析[J].护理实践与研究,2022,19(12):1753-7.
- [8] 杨莉,叶红芳,孙倩倩.临床护士循证护理能力现状及影响因素分析[J].护士进修杂志,2023,38(2):108-113.
- [9] Graham, I.D., Logan, J., Harrison, M.B., et al. (2006) Lost in Knowledge Translation: Time for a Map? *The Journal of Continuing Education in the Health Professions*, 26, 13-24. <https://doi.org/10.1002/chp.47>
- [10] 宋敏,王鸿雁,王微.循证护理在临床的初步实践[J].实用护理杂志,2002,18(6):57.
- [11] 刘晓明.护理科研成果临床应用现状与对策[J].中华护理杂志,1995,30(11):694-695.
- [12] 李晶,高尚谦,邓俊,等.循证转化护理专业组的建立及实践[J].中华护理杂志,2017,52(12):1505-1508.
- [13] 李兰,李燕.提高循证护理能力的教学方法研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(38):7506+7511.
- [14] 韩雪,常晶,张辉,顾思瑜.提高循证护理能力的教学方法探索[J].继续医学教育,2017,31(3):27-28.
- [15] 王艳波,吉秀家,李芳.循证护理结合 PBL 教学法在妇产科护理教学中的应用效果[J].护理实践与研究,2022,19(24):3783-3786.
- [16] 周周.循证护理与 PBL 结合的教学模式在消化内科带教中的应用效果[J].中国农村卫生,2020,12(20):67.
- [17] 刘滔.循证护理急救演练在产科急重症临床教学中的应用价值探讨[J].中国卫生产业,2019,16(32):147-149.
- [18] 邱晶,陈庆,李俊萍.循证护理与情景模拟法实践在耳鼻咽喉科护理教学查房中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(11):64-65.
- [19] 马可.基于循证护理的思维导图在中职内科护理教学中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(2):100-101.
- [20] 王峰,卢玉仙,徐莉.以循证护理为依托的信息化教学法在外科护理教学中的应用[J].护理研究,2014,28(35):4464-4465.
- [21] Melnyk, B.M., Fineout-Overholt, E., Fischbeck Feinstein, N., et al. (2004) Nurses' Perceived Knowledge, Beliefs, Skills, and Needs Regarding Evidence-Based Practice: Implications for Accelerating the Paradigm Shift. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 1, 185-193. <https://doi.org/10.1111/j.1524-475X.2004.04024.x>
- [22] Chang, A.M. and Crowe, L. (2011) Validation of Scales Measuring Self-Efficacy and Outcome Expectancy in Evidence-Based Practice. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 8, 106-115. <https://doi.org/10.1111/j.1741-6787.2011.00215.x>
- [23] 万丽红,林细吟,梁嘉定,黄惠霞.广东省循证护理现状分析及对策[J].中华护理杂志,2004,39(4):270-272.
- [24] 王灵晓.广东省 35 家医院护士的老年患者急性疼痛评估与治疗循证实践现状[D]:[硕士学位论文].广州:南方

医科大学, 2013.

- [25] Gerrish, K., Ashworth, P., Lacey, A. and Bailey, J. (2008) Developing Evidence-Based Practice: Experiences of Senior and Junior Clinical Nurses. *Journal of Advanced Nursing*, **62**, 62-73. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2007.04579.x>
- [26] 谷心灵, 左晓霞, 曹庚. 护士分层级循证护理培训方案的制订及应用研究[J]. 全科护理, 2022, 20(19): 2692-2695.