

• 教学探索 •

我国患者安全胜任力相关研究的护理文献计量学分析*

张 敏,张 芳,王娜娜,李明娥[△]

(滨州医学院附属医院护理部,山东 滨州 256603)

[摘要] 目的 了解我国患者安全胜任力相关护理研究的现状及发展趋势,分析相关研究热点,为进一步研究提供参考依据。**方法** 以万方、中国知网、中国生物医学文献服务系统及维普数据库为数据来源;检索涉及患者安全胜任力的相关护理研究的文献,检索建库至 2022 年 7 月的相关文献,应用 SPSS21.0、CiteSpace 软件对文献的数量、年份、期刊、作者、关键词等进行分析。**结果** 从各数据库共检索到相关文献 257 篇,经过过去重处理共获得 47 篇期刊文献,最终纳入文献 23 篇。文献发表整体呈上升趋势;文献地区分布在 14 个省份,其中有 15 篇文献集中在北京(6 篇)、山东(5 篇)和上海(4 篇),占总发文量 51.72%;期刊分布 19 种,23 篇文献中 16 篇文献发表于护理期刊占比 69.57%,7 篇文献发表于其他期刊,占比 30.43%;基金资助文献 11 篇,占 47.82%,其中省级 5 篇(21.74%),院级或校级 7 篇(30.43%);23 篇文献中,横断面研究最多,共 12 篇,占总数的 52.17%;关键词分析中共涉及 38 个关键词,其中出现频率最高的是胜任力,其次是患者安全。将关键词进行聚类分析,共分为 5 个聚类,分别是专家会议、护理管理、护士、患者安全胜任力、效度。**结论** 我国患者安全胜任力相关的护理研究还处于起步阶段,文献量总体较少,研究大多以横断面研究为主,缺乏符合我国国情的框架及评估工具。针对患者、患者家属的干预性研究,本土化量表的研制、安全管理评价体系的构建将是今后的研究方向。

[关键词] 患者安全; 胜任力; 护理; 文献计量学

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.24.030

中图法分类号:R473

文章编号:1009-5519(2023)24-4283-04

文献标识码:C

患者安全是一个全球性的公共卫生问题,是医疗领域的核心主题,是保证医疗服务质量的基础^[1],也是各医疗机构、医务工作者及患者之间的共同目标^[2]。因此,患者安全问题在国内外逐渐成为研究的热点话题。据 WHO 报道,在高收入国家,每 10 例患者中就有 1 例在接受医疗护理时受到伤害,而其中 50% 的伤害被认为是可预防的^[3]。护士为医疗护理团队的主力军,其患者安全胜任力将直接影响患者安全,提高其患者安全胜任力对促进我国医疗护理安全至关重要^[4]。患者安全胜任力是指医护人员在将与医疗相关的不必要的伤害减少到可接受最低程度的风险控制过程中所具备的能力,包括六大方面的内容:以患者为中心、临床实践、持续质量改进、循证护理实践、患者安全文化和安全风险管理^[5]。我国患者安全胜任力相关护理方面的研究起步较晚,尚无对于护理方面患者安全胜任力的完整的认识及评价。目前,患者安全胜任力还处于发展阶段,本研究旨在通过对我国患者安全胜任力相关护理研究进行计量学分析,了解我国患者安全胜任力相关护理研究现状及

发展趋势,分析其相关研究热点,为进一步相关研究提供理论参考及数据支持。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 文献来源 以万方数据库、中国知网、中国生物医学文献服务系统及维普中文科技期刊数据库为数据来源;检索范围:建库至 2022 年 7 月国内公开发表的涉及患者安全胜任力的相关护理研究的文献,以“病人安全”“患者安全”“胜任力”“护理”“文献计量学”为主题词或关键词进行检索。

1.1.2 纳入及排除标准 纳入标准:涉及患者安全胜任力的相关护理研究的文献。排除标准:(1)重复发表的文献;(2)会议文献、新闻报道、短讯、征文通知、无法获取全文及内容明显不符的文献。

1.2 文献筛选与指标提取 (1)文献筛选:将检索到的文献资料全部以题录格式导入 NoteExpress 中进行文献管理,文献查重后,为确保研究的准确性和真实性,本研究由 2 名研究者同时实施文献的检索、纳入和排除过程,对意见不一致的文献则征求第 3 名研

* 基金项目:山东省医药卫生科技发展计划项目(2017WS362)。

[△] 通信作者,E-mail:byfyme@163.com。

究者进行决定。(2)数据提取:由提前设计好的电子数据提取表提取信息,内容包括题目、发表年限、发表刊物、是否护理期刊、是否核心期刊、第一作者、第一作者所在省份、第一作者单位、其他作者、文献基金支持个数、基金项目名称、文献的类型、文献被引用频次等资料。

1.3 统计学处理 运用文献计量学对符合纳排标准的文献从发表年度、地区分布、期刊分布、基金支持、文献研究类型、关键词等方面进行评阅和描述性分析。应用 SPSS21.0 统计软件对数据进行分析,计数资料以频数和百分比表示,最终量化结果,绘制图表。可视化文献分析软件 CiteSpace 6.1^[6]是由美国陈超美博士开发的信息可视化软件,可分析及预测某一学科领域在一定时期内的研究热点及发展趋势。本研究将借助 CiteSpace 软件的文献分析功能,进行文献关键词的聚类分析。

2 结 果

2.1 文献数量及年度分布 本研究共检索出国内发表的涉及患者安全胜任力相关护理研究的文献 257 篇;经过去重处理共获得 47 篇文献,去除会议文献、新闻报道、短讯、征文通知、无法获取全文及内容明显不符的文献,共纳入相关文献 23 篇。2013 年国内发表第 1 篇涉及患者安全胜任力的护理文献^[7],2017 年之前,相关文献较少,2018 年开始发表文献逐渐增多,文献整体呈上升趋势。见图 1。

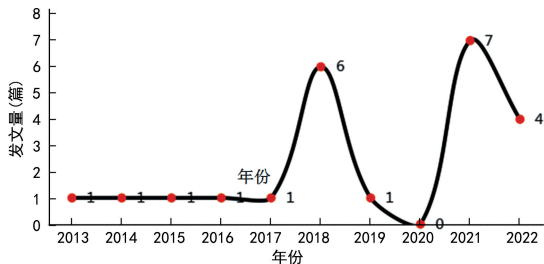


图 1 文献发表年度变化趋势

2.2 文献地区分布情况 纳入的 23 篇文献中,地区分布在 14 个省份,其中有 15 篇文献集中在北京(6 篇)、山东(5 篇)和上海(4 篇),占总发文量 51.72%。另外,北京地区 6 篇文献中,有 4 篇出自同一单位:北京协和医学院护理学院。上海地区的 4 篇文献中,有 3 篇文献出自同一单位:第二军医大学。分布相对较为集中。23 篇文献中,共涉及 24 个单位,其中,13 个为学校,11 个为医院。见表 1。

2.3 文献期刊分布情况 纳入的 23 篇文献中,期刊分布 19 种,23 篇文献中 16 篇文献发表于护理期刊占比 69.57%,7 篇文献发表于其他期刊,占比 30.43%;14 篇文献发表于核心期刊,均为护理期刊,占比 60.87%,9 篇文献为非核心期刊,占比 39.13%。见

表 2。

表 1 患者安全胜任力相关护理研究文献的地区分布情况

地区	发文量(篇)	构成比(%)
北京	4	17.39
山东	3	13.04
上海	3	13.04
重庆	2	8.70
江苏	1	4.35
广东	1	4.35
广西	1	4.35
山西	2	8.70
甘肃	1	4.35
天津	1	4.35
吉林	1	4.35
湖北	1	4.35
河南	1	4.35
新疆	1	4.35

表 2 患者安全胜任力相关护理研究文献的期刊分布情况

序号	期刊名称	发文量(篇)	构成比(%)
1	中华护理教育	2	8.70
2	中国实用护理杂志	2	8.70
3	卫生职业教育	2	8.70
4	解放军护理杂志	2	8.70
5	中华现代护理杂志	1	4.35
6	中华护理杂志	1	4.35
7	中国护理管理	1	4.35
8	职业与健康	1	4.35
9	知识经济	1	4.35
10	现代医院	1	4.35
11	现代医药卫生	1	4.35
12	天津护理	1	4.35
13	实用临床护理学电子杂志	1	4.35
14	齐鲁护理杂志	1	4.35
15	护理研究	1	4.35
16	护理学杂志	1	4.35
17	护理学报	1	4.35
18	护理管理杂志	1	4.35
19	第三军医大学学报	1	4.35

2.4 基金支持情况 23 篇文献中,基金资助文献 11 篇,占 47.82%,其中省级 5 篇(21.74%),院级或校级 7 篇(30.43%)。

2.5 文献研究类型构成情况 23 篇文献中,横断面研究最多,共 12 篇,占总数的 52.17%,其他依次是量

表的研制/信效度检测 3 篇(13.04%),综述 3 篇(13.04%),体系构建/框架构建 2 篇(8.70%),干预性研究 2 篇(8.70%),质性研究 1 篇(4.35%)。

2.6 关键词分析 通过文献数据导入 CiteSpace,经过数据转换,运行程序后得出 23 篇文献中共涉及 38 个关键词,其中出现频率最高的是胜任力,其次是患者安全。将关键词进行聚类分析,共分为 5 个聚类,分别是专家会议、护理管理、护士、患者安全胜任力、效度。关键词网络分析结果见图 2。



图 2 患者安全胜任力关键词网络分析图

3 讨 论

3.1 我国患者安全胜任力的研究现状及存在问题 患者安全胜任力与患者的安全、治疗与康复密切相关,是患者得到高质量护理服务的前提条件之一,是评价护理质量的核心指标,当前已成为一个严重的全球性问题^[8]。2013—2022 年,我国患者安全胜任力的相关护理研究较少;纳入相关文献的地区分布差异大,在 14 个省份,23 篇文献中,51.72% 的文献集中在北京(6 篇)、山东(5 篇)和上海(4 篇)。纳入文献的单位分布相对较集中,北京有 4 篇出自同一单位:北京协和医学院护理学院。上海地区的 4 篇文献中,有 3 篇文献出自同一单位:第二军医大学。可见部分单位已针对患者安全胜任力形成了系列研究,但形成系列研究的单位数量较少。

23 篇文献中,期刊分布 19 种,发文较分散,16 篇文献发表于护理期刊占比 69.57%,说明护理学期刊对此领域重视,护理期刊发表的相关研究具有一定的指导意义。14 篇文献发表于核心期刊,且均为护理期刊,占比 60.87%,说明研究质量尚可,提示我国已开展高质量的相关研究,但是数量上仍不占优势。23 篇文献中,省级资助仅 5 篇(21.74%),无国家级、市级基金项目,涉及基金范围小,基金资助在一定程度上体现国家、社会对此领域的重视及支持,经费不足会限制该领域的发展,因此我们需要健全科研支持政

策,形成相对完善的相关领域的资助体系,加大基金投入,以带动该领域发展。

纳入文献的作者中,除郭颖达发表 3 篇文章外,其余作者均指发表一篇文章,暂未形成核心作者群,说明我国在该领域的研究还处于初级阶段,制约了患者安全胜任力相关领域研究的整体水平。

23 篇文献中,横断面研究最多,共 12 篇,占总数的 52.17%,均为现状调查及影响因素研究,研究人群集中在护士及新进护士;其他研究包括量表的研制/信效度检测、综述、体系构建/框架构建、干预性研究、质性研究。实证研究较少,研究深度、广度不够,建议今后应拓宽研究领域、将横向研究与纵向研究相结合,质性研究与量性研究相结合,深度探讨患者安全胜任力相关的研究。

3.2 我国患者安全胜任力研究热点分析 研究结果显示出现频率最高的是胜任力,其次是患者安全。将关键词进行聚类分析,共分为 5 个聚类,分别是专家会议、护理管理、护士、患者安全胜任力、效度。由此可见,我国患者安全胜任力研究的热点主要分布在相关人群的患者安全胜任力的现状分析、影响因素、体系构建、量表的汉化及信效度检测。在人群分布上较少涉及患者、患者家属。我国患者安全在国家卫生健康行政部门与行业协会的推动下,促进了医疗机构患者安全建设的发展^[9]。患者作为医疗安全的核心和主体,在保障自身安全方面具有不可替代的作用。我国尚未有大规模患者参与患者安全的横断面研究数据^[10]。今后将是研究的热点话题。

在量表研究方面,国外患者安全胜任力相关的研究较为成熟,无论理论框架研究还是实证研究,在同一领域,针对不同研究对象,从知识、技能、态度等多维度进行阐述^[11]。国外的量表都以相应的理论框架为基础,有明确的适用范围。目前,我国对患者安全胜任力的研究仅限于量表的引进和现状分析,缺乏符合我国国情的框架及评估工具,不能客观全面地反映我国护士或护生的患者安全胜任力水平。因此,建议加强相关研究,构建符合我国国情的针对性的患者安全胜任力评估工具;提高量表的可预测性、准确性、代表性及概括性;为患者安全胜任力提供符合中国国情、内容全面的评估工具。

综上所述,目前我国患者安全胜任力相关的护理研究还处于起步阶段,文献量总体较少,研究大多以横断面研究为主,涉及患者及患者家属的干预性研究相对不足,量表的研究仅限于量表的引进,缺乏符合我国国情的框架及评估工具。针对患者、患者家属的干预性研究,本土化量表的研制、安全管理评价体系的构建将是今后的研究方向。

参考文献

[1] 朱琴,颜巧元. 患者参与患者安全质量评价指标体系的构建[J]. 中华护理杂志,2018,53(5):587-591

[2] 李慧,潘玲,李博,等. 患者安全胜任力自评量表的汉化及其在实习护生中的信效度评价[J]. 护理学报,2022,29(9):47-51.

[3] World Health Organization. 10 facts about patient safety[EB/OL]. (2019-09-14) [2023-05-17]. <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.

[4] 李钊,薛平. 山西省三级甲等综合医院护士的患者安全胜任力状况调查研究[J]. 中华护理教育,2021,18(12):1131-1135.

[5] 王青. 患者安全胜任力护士评价量表的编制[D]. 北京:北京协和医学院,2018.

[6] CHEN C M. CiteSpace II :Detecting and visualizing emerging trends and transient patterns in scientific literature[J]. J Am Soc Inf Sci Technol,2006,3(57):359-377.

[7] 郭颖达,姜安丽. 国外患者安全胜任力研究进展[J]. 解放军护理杂志,2013,30(6):36-38.

[8] 张运芝,罗玲,袁春兰. 基于患者安全胜任力的情景教学运用于规培护士患者安全教育的初探[J]. 现代医药卫生,2021,37(18):3216-3219.

[9] 聂立婷,徐奇,殷秀敏,等. 患者参与患者安全行为理论模型的构建[J]. 中国医院管理,2020,40(10):64-67.

[10] 贾英雷,朱硕斌,林箐,等. 基于管理视角的患者参与患者安全策略研究[J]. 中国医院管理,2021,41(3):50-54.

[11] 张永佳,喻姣花. 患者安全胜任力框架及评估工具的研究进展[J]. 护理学杂志,2021,36(20):107-110.

(收稿日期:2023-03-16 修回日期:2023-08-12)

• 教学探索 •

“新医科”背景下 STEAM 教学模式在护理早临床教学中的探索

方 淋,罗 柳,程 瑜[△]

(重庆医科大学附属大学城医院,重庆 401331)

[摘 要] **目的** 探索构建 STEAM+护理早临床教学模式,旨在激发学生学习兴趣,提升学生临床思维能力和创新思维能力,培养学生职业荣誉感,引导学生树立职业理想。**方法** 在护理专业学生中采用整群抽样法实施基于 STEAM+护理早临床教学模式的课程教学,对比实施 STEAM 教学前后教学效果、学生满意度等,评价 STEAM+护理早临床教学模式的教学效果。**结果** STEAM+护理早临床教学模式取得了满意的学习效果。**结论** 基于 STEAM+护理早临床的教学模式为护理早临床教学改革提供了参考和借鉴。

[关键词] 新医科; STEAM 教育理念; 护理早临床

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.24.031

文章编号:1009-5519(2023)24-4286-04

中图法分类号:R47

文献标识码:C

2019 年 4 月,我国教育部发布“六卓越一拔尖”计划 2.0 版,提出“建设一流专业、一流课程,发展新工科、新医科、新农科、新文科,全面深化高等教育教学改革,打赢全面振兴本科教育攻坚战”,其中“新医科”为高等医药学校医学教育创新发展提供了一个方向^[1]。2020 年 9 月,国务院办公厅颁发的《关于加快医学教育创新发展的指导意见》中再次强调:“以新内涵强化医学生培养。加强救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术的教育,培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者”^[2-3]。

STEAM 教育起源于美国,是科学(science)、技术(technology)、工程(engi-neering)、艺术(arts)、数学(mathematics)5 个学科门类英文首字母的缩写。STEAM 教育拥有跨学科整合资源、多元主体共同参与、在“做中学”的开展方式、以现代信息技术资源为主要手段等特点,提倡以问题与需求为导向,通过项目协作的方式进行开放式探索。STEAM 教育与新医科教育虽然从属于 2 个截然不同的教育领域,面向的教育对象也不尽相同,但两者却在教育理念、教育主体与教学设计等方面有着深度的内在联系。STEAM 教育与新医科教育在教育理念层面存在着

[△] 通信作者,E-mail:523968130@qq.com。