



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校**护理学**研究生规划教材

循证护理学

主编 胡 雁



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校护理学研究生规划教材

循证护理学

主 编 胡 雁

副 主 编 李晓玲 郝玉芳

编 者 (按姓氏笔画排序)

Alan Pearson (澳大利亚 Joanna Briggs 循证卫生保健
中心,阿德莱德大学健康科学学院)

王 艳 (澳门理工学院高等卫生学校)

王志稳 (北京大学护理学院)

尹华华 (第三军医大学护理学院)

邢唯杰 (复旦大学护理学院)(兼秘书)

成 磊 (上海杉达学院护理系)

杜世正 (南京中医药大学护理学院)

李晓枫 (大连医科大学公共卫生学院)

李晓玲 (四川大学华西护理学院)

郝玉芳 (北京中医药大学护理学院)

胡 雁 (复旦大学护理学院)

袁浩斌 (澳门理工学院高等卫生学校)

蒋琪霞 (南京军区南京总医院)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

循证护理学/胡雁主编. —北京:人民卫生出版社,
2012. 8

ISBN 978-7-117-16072-8

I. ①循… II. ①胡… III. ①护理学-研究生-教材
IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 170249 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

循证护理学

主 编: 胡 雁

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 23 插页: 4

字 数: 574 千字

版 次: 2012 年 8 月第 1 版 2012 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16072-8/R·16073

定价(含光盘): 72.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

全国高等学校研究生护理学专业卫生部规划教材

出版说明

我国护理学专业硕士研究生教育始于20世纪90年代初。1992年原北京医科大学护理系正式被批准为护理学硕士学位授权点，成为全国第一个具有独立招收护理学专业研究生的院校。1993~2000年，第二军医大学护理系、天津医科大学、复旦大学、北京协和医学院、中山大学、中南大学等院校相继被批准为护理学硕士学位授予点。2004年，我国护理学博士生教育也开始正式启动。国务院学位委员会2011年2月公布的新修订学科目录，护理学获准为一级学科，新的学科代码为1011，这是我国护理学发展历史上具有里程碑意义的重大事件，意味着我国护理学教育已具备健康、快速发展的基础和学科地位。2012年，全国护理学硕士学位授权点已超过170个，博士学位授予点20余个。

为了满足不断增长的护理学研究生教育需求，从2008年开始，全国高等学校护理学专业教材评审委员会多次讨论了研究生教材的规划工作，并逐渐形成共识。2011年，在调研全国研究生教育教学情况与需求的基础上，正式启动首轮研究生护理学专业卫生部规划教材的编写工作。本轮教材得到了全国高等学校护理学研究生教育先驱者和精英们的积极响应和大力支持。全国高等学校护理学教材评审委员会及各教材编写团队都希望通过本套教材的规划与出版，为我国研究生护理学专业教育的发展带来新的动力。

本轮教材的编写指导思想为：①紧扣护理学专业研究生培养目标，强调培养学生的独立研究能力、科学思维能力、独立发现和解决问题的能力、自主学习能力和创新能力。②凸显护理学科人文属性，教材反映具有护理学科特色的知识体系、研究成果，反映学术的最新动态，把学生带到学科的发展前沿。同时，注重科学信念的传输和人文精神的养成。③体现研究生的学习特点，学习内容具有拓展性、研究性，学习过程具有自主性、探讨性，教材内容与结构体

现“新、精、深、活”的特点。在此基础上，本轮教材遵循科学性、先进性、开放性、研究性、实践性、精约性的编写原则。

全套教材8种，将于2012年7月前由人民卫生出版社全部出版，供各院校研究生护理学专业使用。

序号	教材名称	主编	配套光盘
1	高级护理实践导论（第2版）	黄金月	
2	护理理论	姜安丽	
3	护理学研究方法	李 峥 刘 宇	√
4	循证护理学	胡 雁	√
5	护理管理理论与实践	姜小鹰	
6	护理教育理论与实践	夏海鸥 孙宏玉	
7	心理护理理论与实践	刘晓虹 李小妹	√
8	社区护理理论与实践	何国平 赵秋利	√

全国高等医药教材建设研究会
人民卫生出版社
2012年7月

全国高等学校第三届护理学专业教材评审委员会

- 顾问:** 郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
巩玉秀 卫生部医院管理研究所
沈 宁 北京协和医学院
刘纯艳 天津医科大学护理学院
王仙园 第三军医大学护理学院
黄金月 香港理工大学护理学院
- 名誉主任委员:** 郑修霞 北京大学护理学院
- 主任委员:** 尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学护理学院
- 副主任委员:** 殷 磊 澳门理工学院
段志光 山西医科大学
- 委员:** (按姓氏笔画排序)
- 白 琴 河南大学护理学院
刘华平 北京协和医学院护理学院
孙宏玉 北京大学护理学院
孙秋华 浙江中医药大学
安力彬 吉林大学护理学院
何国平 中南大学护理学院
吴 瑛 首都医科大学护理学院
李小妹 西安交通大学医学院
李小寒 中国医科大学护理学院
李春玉 延边大学护理学院
李秋洁 哈尔滨医科大学护理学院
李继平 四川大学护理学院
汪婉南 九江学院护理学院
陈先华 华中科技大学同济医学院
姜小鹰 福建医科大学护理学院
娄凤兰 山东大学护理学院
胡 雁 复旦大学护理学院
赵 岳 天津医科大学护理学院
徐丽华 世界健康基金会
徐桂华 南京中医药大学护理学院
崔 焱 南京医科大学护理学院
梅国建 平顶山学院
韩丽莎 北京中医药大学护理学院
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 秘书:** 皮雪花 人民卫生出版社

序

护理实践活动是一门科学,直接与提高患者满意度、尽早康复出院以及控制感染等各类健康结局密切相关。在有关患者照护的决策过程中护理人员起着关键性的作用,并对持续质量改进和卫生保健结局管理有着重要的影响,因此护理人员应积极地参与到以证据为基础的、高效的卫生保健活动中。

目前,全球的护理活动都存在着变异性大、严重缺乏科研依据的问题,能够为护理决策提供依据的可靠证据较少。尽管从南丁格尔时代便已出现了护理研究的萌芽,但在包括中国在内的许多国家里,护理研究还仍然处在发展的初期。尽管如此,在中国有越来越多的护理研究者致力于提高中国的护理学科水平,本书便反映了她们的部分工作。

由于全球的护理实践活动还没有完全做到“以最新最佳证据为依据”,以研究指导护理实践尚不成熟,本书将在该方面提供信息和建议,以期推动中国的护理学科发展。

具体而言,本书期望达到以下目的:①在临床护理人员、护理研究人员、护理管理人员、护理教育人员中促进和推广循证护理;②帮助护理人员明确需要用证据指导实践活动的领域;③介绍如何对相关护理文献进行严谨的系统评价;④鼓励护理人员通过传播科学证据,了解使护理活动更有效的方法;⑤提供以最新最佳证据指导医院或其他卫生保健机构进行政策制定和程序优化的模式。

循证卫生保健首先在西方得到发展,并在全球推广。欣喜地看到中国的卫生保健系统也越来越重视以最新最佳证据为依据,进行医疗照护活动的决策,中国的护理人员更应全面融入循证实践活动中。相信本书的出版,将对在中国推动循证护理实践起到重要的作用。

澳大利亚 Joanna Briggs 循证卫生保健中心主任 Alan Pearson 教授
于澳大利亚阿德莱德
2012 年 3 月

Foreword

The practices of nurses are directly related to patient outcomes in the areas of satisfaction with care, successful early discharge, infection control, and a wide range of other desirable health outcomes. Nurses also play a pivotal role in patient care and decision and can have an important influence on continuous quality improvement and outcome management. It is therefore critical that nurses are engaged in evidence-based, cost-effective health care.

Internationally, contemporary nursing is characterised by large variability in practice and a serious lack of research utilisation. Reliable evidence from which nursing can draw upon to inform decision making is relatively scarce. Although nursing research has been carried out since the days of Nightingale, it is only in an early stage of development in many countries, including China. There are, however, a number of nursing researchers now focusing on the contribution of nursing to health outcomes in China, and this is reflected in this book.

Although nursing practice is not yet fully based on best-available evidence and the use of defensible research in nursing practice is far from becoming a national norm, the contribution of this book to Chinese nursing and the health system in China is of much importance.

In part, the book sets out to:

- identify those areas where nursing clinicians require evidence to guide practice;
- describe the conduct of rigorous systematic reviews by nurses;
- encourage the dissemination of evidence to inform nurses about effective practice;
- promote evidence based nursing amongst nursing clinicians, nursing researchers, nursing managers and nursing teachers; and
- present an agenda on the use of evidence based practices in hospital and health services policy and procedure.

Evidence based practice in health care has become well established in the West. The potential for nursing and the Chinese health system from concentrated activity in these areas has enormous potential. It is likely that the Chinese health care system will put an increasing emphasis on the need for practices to be based on the best available evidence and Chinese nursing needs to consider how nurses can be full participants in the evidence based practice agenda. I congratulate the Fudan Evidence Based Nursing Centre on leading the development and publication of this important book and commend it to Chinese nurses, other health professionals, health planners health policy makers and the Government of the Peoples Republic of China.



Alan Pearson
Adelaide
March 2012

前 言

在全国高等医药教材建设委员会和卫生部教材办公室的领导和支持下,在各位编者齐心协力的努力下,《循证护理学》研究生教材完成了编写。

随着循证实践思想在全球卫生保健领域的影响不断深入和扩展,循证护理的观念也逐渐在护理领域渗透。循证护理注重实事求是的科学态度和探索钻研的精神,可改变临床护理人员以经验和直觉为主的习惯和行为,对提高护理实践的科学性和有效性、推动我国护理学科的发展有着极为重要的作用。

《循证护理学》作为护理学专业研究生教材,旨在培养护理研究生应用最新最佳的证据,开展循证护理实践的能力。2011年护理学在我国学科目录中提升为一级学科,这是护理学科发展前所未有的契机,我国的护理学科应充分利用这个机遇提高学科水平,发展学科内涵,提升护理人才的研究能力。因此高层次护理人员循证护理实践能力的培养显得尤为重要,也成为高等护理教育的主要内容之一。

本书编写人员在充分考察国内外循证实践、循证护理发展状况的基础上,组织国内外的循证护理专家编写了这本教材,站在护理学科的角度上阐述和分析循证的概念,循证实践的原则、步骤和方法,将国外循证护理的一些优秀成果介绍给国内护理同仁,同时选择12项常见护理项目和专科护理领域,示范证据应用的方法和步骤,力图为广大临床护理人员正确运用循证护理,提高护理实践水平提供指导,具有信息面广、专业针对性强的特点。

本书内容突出前沿性和实用性,全书共分两篇:第一篇为循证护理理论篇,主要阐述了循证卫生保健的发展,循证护理的概念、步骤和意义,循证资源的检索、文献质量的评价、证据的特征和分级、系统评价和meta分析、meta整合,临床实践指南、证据的临床应用。该篇具有系统性强的特点,完整地介绍了循证护理实践的基本理论和原理。第二篇为循证护理实践篇,该篇吸纳了国内外循证实践领域成熟的最新最佳护理证据,在急重症患者护理、患者安全管理、院内感染控制等护理关键环节中选取了心肺复苏、疼痛评估、跌倒预防、约束管理、口腔护理、气道护理、外周静脉留置导管护理、留置导尿管护理、压疮预防和处理、下肢静脉溃疡的处理、造瘘口护理、糖尿病足并发症的处理等12项具有典型性和专科护理特色的专题,按照证据应用的步骤阐述如何进行循证实践,不但具有较强的先进性、学术性,而且具有很强的实用性。

本书既是护理学专业研究生的教材,又可作为临床护理人员、护理研究人员、护理教育人员的循证护理实践参考书。

本书的编者队伍实力强大,均为我国循证护理实践领域走在学科前沿,具有丰富循证护理研究和实践经验的教师或临床专家,在本书的编写过程中各位编者通力合作,以科学、严

谨的态度和极大的热忱编写本教材,参阅了国内外大量的文献,相互磋商,在此向各位编者及所有支持帮助本书编写的人士表示诚挚的感谢!

特别感谢澳大利亚 Joanna Briggs 循证卫生保健中心主任 Alan Pearson 教授对本书构思、编写的大力支持。

教材内容如有疏漏、不妥之处,殷切希望得到读者的批评指正。

胡 雁
2012 年 7 月

目 录

第一篇 循证护理学 理论篇

第一章 循证卫生保健概述	1
一、循证卫生保健的发展	1
二、卫生保健领域的知识转化	3
三、JBI 循证卫生保健模式	4
四、知识转化科学与 JBI 循证卫生保健模式之间的关系	7
思考题	8
第二章 循证护理概述	9
第一节 循证护理的概念和基本要素	9
一、循证护理的起源和背景	9
二、循证护理的定义	10
三、循证护理的基本要素	10
第二节 循证护理实践的基本步骤	12
一、证据综合	12
二、证据传播	13
三、证据应用	14
四、循证护理的实践过程举例	15
第三节 循证护理的意义	16
一、开展循证护理对促进学科发展有着积极深远的意义	16
二、目前对循证护理理解上存在的误区	20
第四节 循证护理的发展和展望	24
一、全球循证护理协作网的发展	24
二、中国循证护理的发展	25
三、循证护理实践的前景展望	26
思考题	27
第三章 循证护理问题的提出	28
第一节 概述	28
一、提出循证问题的重要性	28
二、循证护理问题的来源	28

三、如何提出一个好的循证问题	29
第二节 循证护理问题的构成要素	29
一、循证护理问题的构成	29
二、提出循证护理问题的注意事项	31
第三节 提出循证护理问题的实例分析	32
思考题	35
第四章 循证资源及检索方法	36
第一节 概述	36
一、研究证据的分类	36
二、研究证据检索的原则与步骤	39
第二节 循证实践数据库及检索方法	43
一、常用循证实践资源数据库	43
二、常用的生物医学文献数据库	45
三、常用循证实践和生物医学文献数据库的检索方法	47
四、常用的循证医学与循证护理信息网站	64
思考题	68
第五章 文献质量的评价	69
第一节 概述	69
一、文献质量评价的目的和意义	69
二、文献质量评价的基本要素	70
第二节 文献真实性评价的方法	73
一、随机对照试验研究论文的评价方法	73
二、类实验性研究论文的评价方法	80
三、队列研究/病例对照研究论文的评价方法	83
四、描述性研究论文的评价方法	85
五、案例报告与专家意见类论文的评价方法	87
六、质性研究论文的评价方法	88
七、系统评价论文的评价方法	91
思考题	93
第六章 证据的特征与分级	94
第一节 循证护理证据的特征	94
一、循证护理证据的等级性	94
二、循证护理证据的多元性	94
第二节 证据的分级	96
一、循证医学领域常用的证据分级系统	96
二、循证护理领域常用的证据分级系统	102
思考题	104

第七章 系统评价	105
第一节 概述	105
一、系统评价的基本概念	106
二、meta 分析及其与系统评价的关系	106
三、系统评价与传统文献综述的异同点	106
第二节 系统评价的步骤和方法	107
一、系统评价的步骤	107
二、系统评价的实例分析	111
三、系统评价中应注意的问题	114
思考题	116
第八章 干预性或观察性研究的 meta 分析	117
第一节 概述	117
一、meta 分析的基本概念	117
二、meta 分析的统计分析过程	118
三、meta 分析结果的解释	123
第二节 meta 分析相关软件的应用及实例分析	124
一、meta 分析相关软件介绍	124
二、应用实例分析	127
思考题	129
第九章 质性研究的 meta 整合	130
第一节 概述	130
一、meta 整合的概念	130
二、meta 整合的意义	131
三、meta 整合的基本方法	131
第二节 meta 整合实例分析	134
一、质性研究系统评价步骤	135
二、质性研究 meta 整合的最佳实践信息	137
思考题	141
第十章 临床护理实践指南的评价和应用	142
第一节 概述	142
一、临床护理实践指南的形成背景	142
二、临床护理实践指南的概念	142
三、临床护理实践指南的分类	143
四、临床护理实践指南的意义	143
第二节 临床实践指南的制定及其特征	144
一、临床实践指南的制定方法和步骤	144
二、临床实践指南的特征	148

第三节 对临床实践指南的评价	150
一、临床实践指南评价工具产生的背景	150
二、AGREE 体系	151
第四节 临床护理实践指南的临床应用	154
思考题	157
第十一章 证据的临床应用	158
第一节 循证护理的实施步骤	158
一、循证实践的基本环节	158
二、证据应用的相关模式	160
三、开展循证护理实践的要素	163
第二节 证据应用中应注意的问题	164
一、证据应用中可能遇到的困难	164
二、促进循证护理实践的对策和建议	166
思考题	168
第十二章 卫生技术评估	169
第一节 概述	169
一、卫生技术评估的概念	169
二、卫生技术评估的发展历程	170
三、卫生技术评估的意义	171
四、卫生技术评估与循证医学的关系	172
第二节 卫生技术评估的内容	173
一、安全性与有效性的评估	173
二、经济学评估	174
三、伦理和社会影响的评估	176
第三节 卫生技术评估的步骤	177
一、确认	178
二、研究	179
三、整合	180
四、传播	181
思考题	182
第十三章 循证护理相关论文的撰写	183
第一节 系统评价论文的撰写	183
一、系统评价论文的格式要求	183
二、系统评价论文的实例分析	184
第二节 证据应用案例报告的撰写	188
一、证据应用案例报告的格式要求	188
二、证据应用案例报告的实例分析	189

思考题	192
-----------	-----

第二篇 循证护理学 实践篇

第十四章 心肺复苏的循证实践	193
一、临床情境及护理问题	194
二、检索证据	194
三、证据内容	194
四、评价证据	200
五、总结与建议	200
附1:所依据的证据分级系统(AHA,2010)	201
附2:所依据的推荐意见分级系统(AHA,2010)	201
附3:主要参考文献	201
第十五章 疼痛护理的循证实践	203
一、临床情境及护理问题	203
二、检索证据	203
三、证据内容	204
四、评价证据	211
五、总结与建议	212
附1:所依据的证据分级系统(RNAO,2007)	212
附2:主要参考文献	212
第十六章 跌倒预防的循证实践	214
一、临床情境及护理问题	214
二、检索证据	215
三、证据内容	215
四、评价证据	223
五、总结与建议	223
附1:所依据的推荐意见分级系统(RNAO,2004)	224
附2:主要参考文献	224
第十七章 身体约束的循证护理实践	226
一、临床情境及护理问题	226
二、检索证据	226
三、证据内容	227
四、评价证据	231
五、总结与建议	231
附1:所依据的证据分级系统(JBI,2004)	231
附2:所依据的推荐意见的分级系统(Cochrane 方法学,1999)	231

附 3:主要参考文献	232
第十八章 口腔护理的循证实践	233
第一节 癌症放疗或化疗所致口腔黏膜炎的预防和处理	233
一、临床情境及护理问题	233
二、检索证据	234
三、证据内容	234
四、评价证据	238
五、总结与建议	238
附 1:所依据的证据分级系统(JBI,2004)	239
附 2:主要参考文献	239
第二节 老年护理院痴呆老年人的口腔护理	239
一、临床情境及护理问题	240
二、检索证据	240
三、证据内容	240
四、评价证据	246
五、总结与建议	246
附 1:所依据的证据分级系统(JBI,2004)	246
附 2:所依据的推荐意见的分级系统(JBI,2004)	247
附 3:主要参考文献	247
第十九章 人工气道护理的循证实践	248
一、临床情境及护理问题	248
二、检索证据	248
三、证据内容	249
四、评价证据	256
五、总结与建议	257
附 1:所依据的推荐意见分级系统(JBI,2000)	257
附 2:所依据的证据分级系统(JBI,2000)	257
附 3:主要参考文献	258
第二十章 外周静脉置管的循证实践	259
一、临床情境及护理问题	259
二、检索证据	259
三、证据内容	260
四、评价证据	268
五、总结与建议	268
附 1:所依据的推荐意见的分级系统(JBI,2006)	268
附 2:所依据的证据分级系统(RNAO,2005)	268
附 3:所依据的证据分级系统(INS,2011)	269

附 4:主要参考文献·····	269
第二十一章 短期留置导尿管的循证实践·····	270
一、临床情境及护理问题·····	270
二、检索证据·····	270
三、证据内容·····	271
四、评价证据·····	275
五、总结与建议·····	275
附 1:所依据的推荐意见分级系统(JBI,2006)·····	275
附 2:主要参考文献·····	275
第二十二章 压疮预防和护理的循证实践·····	277
第一节 压疮预防·····	277
一、临床情境及护理问题·····	278
二、检索证据·····	280
三、证据内容·····	280
四、评价证据·····	289
五、总结与建议·····	289
附 1:所依据的推荐意见分级系统(RNAO,2004)·····	290
附 2:主要参考文献·····	290
第二节 压疮处置·····	292
一、临床情境及护理问题·····	293
二、检索证据·····	293
三、证据内容·····	294
四、评价证据·····	302
五、总结与建议·····	302
附 1:所依据的推荐意见分级系统(RNAO,2004)·····	303
附 2:主要参考文献·····	303
第二十三章 下肢静脉性溃疡预防与护理的循证实践·····	306
一、临床情境及护理问题·····	306
二、检索证据·····	307
三、证据内容·····	308
四、评价证据·····	316
五、总结与建议·····	316
附 1:所依据的推荐意见分级系统(RNAO,2004)·····	317
附 2:主要参考文献·····	317
第二十四章 永久性结肠造口护理的循证实践·····	319
一、临床情境及护理问题·····	319