

全国高等医学院校教材

中国高等教育学会医学教育专业委员会规划教材

护理科研

主 编 王克芳



北京大学医学出版社

全国高等医学院校教材
中国高等教育学会医学教育专业委员会规划教材

护 理 科 研

主 编 王克芳

副主编 厉 萍 刘 宇

编 者 (按姓氏笔画排序)

王克芳 山东大学护理学院

王志稳 北京大学护理学院

厉 萍 山东大学护理学院 (兼秘书)

田喜凤 华北煤炭医学院护理系

刘 宇 北京大学护理学院

刘均娥 首都医科大学护理学院

许风莲 石河子大学医学院护理系

封丹璐 山东大学护理学院

北京大学医学出版社

HULI KEYAN

图书在版编目 (CIP) 数据

护理科研/王克芳主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2006. 8

ISBN 7-81116-041-2

I. 护... II. 王... III. 护理学—科学研究—高等学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 052782 号

护 理 科 研

主 编: 王克芳

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 冯智勇 责任校对: 杜悦 责任印刷: 郭桂兰

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 12 字数: 303 千字

版 次: 2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 次印刷 印数: 1-5000 册

书 号: ISBN 7-81116-041-2/R·041

定 价: 18.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等医学院校护理本科教材 编委会名单

主任委员：郑修霞

副主任委员：娄凤兰 刘均娥 廖剑英

委员：（按姓氏笔画排序）

王彦	王克芳	王志英	代亚丽
左慧敏	田喜凤	任海燕	孙宏玉
朱念琼	张澜	李明子	李建民
李淑迦	杨芳宇	尚少梅	姚景鹏
洪黛玲	景钦华	路潜	

序

护理学是医学的重要组成部分。随着社会的发展、医学科学的进步，人们对健康认识和需求日趋提高，为了满足日益增长的高层次护理人才的需求，高等医学院校内普遍设置了学士学位护理专业，部分院校还开设了护理专业硕士学位培养项目。在近二十多年的高等护理教育实践中，各院校积极开展教学改革，积累了经验，形成了特色。为了适应高等护理教育层次的提升、加强护理学专业教材建设的需要，也为体现各院校教改的成果，北京大学、山东大学、首都医科大学、华北煤炭医学院、内蒙古医学院、青海大学、河北大学、河北工程学院、石河子大学、新疆医科大学、汕头大学、大理学院、长沙医学院等院校共同协作编写了五年制本科护理学专业教材。

新编写的教材紧紧围绕教育部规定的护理学本科医学学士学位学生的培养目标、规格及护理专业教学大纲。力求贯彻“以整体人的健康为中心”的护理理念和作为护理实践框架结构的护理程序。涵盖相关的社会科学、人文科学、心理学和管理学的内容。随着医学科学的迅猛发展，护理专业知识领域也在随之拓展，出现了不少新的理论和模式。在护理实践中，除了重视临床护理的进展，还要关注社区护理工作人员的需要，并广泛开展以循证医学为主导的探索。

本套教材中，每一本书的主编和编者均经过精心挑选，他们既有学术知名度，又有丰富的教学经验。新编写的教材不仅具有启发性、实用性，体现与时俱进的特点，还注重启发、培养学生的评判性思维及创新能力和国际交流能力。

本套教材可供高等护理专业本科学生、专升本学生使用，也可供各层次护理教学及临床护理工作参考使用。

在教材编写和教材建设工作中，得到了各院校和北京大学医学出版社的鼎力支持，我们希望在读者们的关爱下这套教材能在市场竞争中脱颖而出，得到广大师生的认可和护理工作者的好评。

王德炳

前 言

自 20 世纪 80 年代以来，国内外的护理研究均经历了前所未有的发展，表现在研究方法上的不断成熟，研究领域和范围的不断拓展，不同层面研究成果的推广应用，以及护理学科知识的不断积累和丰富。护理研究质量和水平的提高以及研究成果的推广应用不仅对护理实践产生了积极的影响，而且对护理学科的不断发展和完善具有巨大的推动作用。因此，系统地学习和掌握护理研究的基本理论和方法已经成为护理专业本科生的一门专业必修课程。打好护理研究这门课程的基础将会使护理人员在未来的职业生涯中如鱼得水、受益终生。

本书的主要目的是使护理专业本科生能够认识护理科研的重要意义，掌握护理科研的基本原理和方法，培养学生的科研思维能力以及应用科研成果的意识，为学习期间的科研训练和将来从事护理科研工作奠定扎实的理论基础。

全书共分 15 章，内容包括护理研究概论、科研选题、科研设计、资料的收集与分析、护理论文的撰写、护理科研项目申报与管理六大部分。本书力求体现护理学科的专业特点，同时反映当前护理学科的进展，并吸收了国内外护理研究方法学的有关内容。书中大量的实例分析可以增进学生对于基本知识的理解，使理论与实践相结合，贯彻了“三基”（基本知识、基本理论和基本技能）原则。

在本书的编写过程中，得到了护理界同仁的热情鼓励和支持。另外山东大学护理学院臧小英、徐东娟、曹琳琳在文字校对方面做了大量工作，在此一并致以诚挚的感谢。

限于水平，疏漏和不当之处难免，敬请广大读者指正。

王克芳

2006 年 9 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理研究的概念和意义	(1)
一、护理研究的概念	(1)
二、护理研究的意义	(2)
第二节 护理研究的目的和作用	(2)
一、描述	(2)
二、探索	(3)
三、解释	(3)
四、预测	(3)
五、控制	(4)
第三节 护理的知识体系与护理学科知识的来源	(4)
一、护理的知识体系	(4)
二、护理学科知识的来源	(4)
第四节 护理研究的发展历史和发展趋势	(9)
一、护理研究的发展历史	(9)
二、护理研究的发展趋势	(11)
第二章 护理研究的伦理学原则	(12)
第一节 国际医学研究准则的发展历程	(12)
一、《纽伦堡准则》	(12)
二、《赫尔辛基宣言》	(13)
三、《贝尔蒙报告》	(14)
四、《以人为实验对象的生物医学研究的国际伦理学指南》	(15)
第二节 生物医学研究伦理学的基本原则	(15)
一、利益的原则	(15)
二、维护人的尊严的原则	(17)
三、公正的原则	(17)
第三节 知情同意	(18)
一、知情同意的概念	(19)
二、知情同意的内容	(19)
三、知情同意的过程	(20)
四、知情同意书的签署	(20)
五、信息保留与欺骗	(21)
第四节 人体研究的伦理审查	(21)

一、人体研究项目的伦理审查	(21)
二、伦理审查的内容	(22)
三、对脆弱人群的保护	(23)
第三章 科研选题	(24)
第一节 问题的提出	(24)
一、选题的原则	(24)
二、选题的来源	(26)
三、选题的基本过程	(27)
四、选题的注意事项	(28)
第二节 研究理论框架	(29)
一、基本概念	(29)
二、理论框架的意义和作用	(29)
三、护理研究中常用的概念/理论框架	(30)
四、理论框架的形成	(31)
第三节 假设的形成	(32)
一、假设的概念与作用	(32)
二、假设的特性	(32)
三、假设形成的方法	(33)
四、建立假设的注意事项	(33)
第四章 科研信息的获取	(35)
第一节 文献的基础知识	(35)
一、基本概念	(35)
二、文献的类型	(36)
第二节 文献信息的获取	(37)
一、文献检索工具	(37)
二、文献检索方法	(38)
三、文献检索途径	(39)
四、文献检索步骤	(40)
第三节 计算机信息检索	(40)
一、国际联机检索	(40)
二、光盘数据库网络检索	(41)
三、网上信息资源检索	(41)
第五章 量性研究	(43)
第一节 研究设计内容	(43)
一、确定研究对象	(43)
二、设对照	(43)
三、控制干扰因素	(44)
四、确定研究变量和研究指标	(45)

五、选择研究时间和场所	(46)
六、确定资料收集和统计分析的方法	(46)
第二节 研究设计方法	(46)
一、实验性研究	(47)
二、类实验性研究	(49)
三、非实验性研究	(50)
第三节 影响科研质量的因素	(51)
一、偏倚	(51)
二、依从性	(55)
第六章 质性研究	(58)
第一节 概述	(58)
一、概念	(58)
二、特点	(58)
第二节 研究设计	(59)
一、研究设计的主要内容	(59)
二、研究方法	(62)
第三节 影响质性研究质量的因素	(64)
一、研究者个人因素对研究的影响	(64)
二、研究关系对研究的影响	(65)
第七章 抽样设计	(67)
第一节 量性研究抽样	(67)
一、概念	(67)
二、抽样方法	(68)
三、样本含量的估计	(71)
第二节 质性研究抽样	(72)
一、意义	(72)
二、抽样方法	(72)
三、样本含量的估计	(74)
四、评价	(74)
第八章 科研资料收集的方法	(76)
第一节 问卷调查法	(76)
一、量表	(76)
二、自设问卷	(76)
三、问卷调查法收集资料的方式	(79)
四、问卷调查法的优缺点	(79)
第二节 观察法	(80)
一、观察法的分类	(80)
二、观察者与被观察者的关系	(80)

三、观察法的优缺点	(81)
第三节 访谈法	(81)
一、访谈法的概念	(82)
二、访谈法的类型	(82)
三、访谈法的优缺点	(83)
第四节 生物医学测量法及其他方法	(84)
一、生物医学测量法	(84)
二、Delphi 法	(84)
第九章 研究工具性能的测定	(86)
第一节 信度	(86)
一、信度的概念	(86)
二、信度的测量	(86)
第二节 效度	(89)
一、效度的概念	(89)
二、效度的测量	(89)
第三节 国外量表的翻译与性能测定	(91)
一、翻译	(91)
二、回译	(91)
三、性能测定	(91)
第十章 科研资料的整理与分析	(92)
第一节 科研资料的整理	(92)
一、审核资料	(92)
二、设计分组	(93)
三、拟定整理表	(95)
第二节 科研资料的统计学分析	(96)
一、统计学中的几个基本概念	(96)
二、科研资料的类型	(97)
三、各类型资料常用的统计分析方法	(97)
四、统计表和统计图	(97)
第十一章 统计软件 SPSS 在护理科研中的运用	(103)
第一节 数据的录入与编辑	(103)
一、直接录入	(103)
二、将 EXCEL 数据直接引入 SPSS	(104)
三、数据编辑	(104)
第二节 资料的描述	(105)
一、实例	(105)
二、Descriptive-Explore 过程和正态性检验	(107)
三、Descriptive-Crosstabs 过程和卡方检验	(108)

第三节 均数间的比较——Compare Means	(110)
一、两独立样本 t 检验: Independent-Samples T Test 过程	(111)
二、配对资料的均数比较: Paired-Samples T Test 过程	(112)
三、两组及多组样本均数的比较: One -Way ANOVA 过程 (单因素方差分析)	(113)
四、两因素方差分析: General Linear Model 菜单	(115)
第四节 非参数检验——Nonparametric Tests	(118)
第五节 相关与回归	(119)
一、相关与一元线性回归分析	(119)
二、多元线性回归——Regression 菜单	(121)
第六节 Binary Logistic 过程	(125)
一、实例	(125)
二、结果解释	(126)
三、界面说明	(127)
第十二章 护理论文的撰写	(128)
第一节 护理科研论文的撰写	(128)
一、护理科研论文的书写格式	(128)
二、论文实例分析	(131)
第二节 护理经验论文的撰写	(135)
一、护理经验论文的书写格式	(135)
二、论文实例分析	(136)
第三节 护理个案研究论文的撰写	(138)
一、护理个案研究论文的撰写步骤和格式	(138)
二、论文实例分析	(139)
第四节 护理综述论文的撰写	(141)
一、护理综述论文的写作步骤和格式	(141)
二、论文实例分析	(143)
第十三章 护理论文的评价	(147)
一、评价护理论文的原则	(147)
二、评价各类护理论文的具体过程	(148)
第十四章 科研项目申报	(151)
第一节 护理科研项目申请书的撰写和评价	(151)
一、护理科研项目申请书的概念	(151)
二、护理科研项目申请书的作用	(151)
三、护理科研项目申请书的特点	(151)
第二节 护理科研项目申请书的内容	(152)
一、封面	(152)
二、简表	(152)

三、立论依据·····	(153)
四、研究方案·····	(153)
五、研究基础·····	(154)
六、经费预算·····	(154)
七、其他部分·····	(154)
第三节 护理科研项目申请书的评价·····	(155)
一、护理科研项目申请书的评审程序·····	(155)
二、护理科研项目申请书的评价内容·····	(155)
第十五章 护理科研管理·····	(157)
第一节 科研项目的管理·····	(157)
一、概念·····	(157)
二、科研基金资助状况·····	(157)
三、科研课题的组织领导·····	(160)
四、科研课题的管理程序·····	(160)
第二节 科研计划管理·····	(161)
一、科研计划管理的概念·····	(162)
二、科研计划分类·····	(162)
三、科研计划的编制原则·····	(162)
四、科研计划的基本内容·····	(162)
五、科研计划的实施与管理·····	(163)
第三节 科研经费管理·····	(164)
一、经费的来源·····	(164)
二、经费管理的原则·····	(165)
三、建立课题核算制度·····	(165)
第四节 科研成果管理·····	(166)
一、科研成果应具备的条件·····	(166)
二、科研成果的水平等级·····	(166)
三、科研成果的评价·····	(167)
四、科研成果的奖励申报·····	(168)
五、科研成果的推广应用·····	(169)
第五节 科研档案管理·····	(169)
一、科研资料归档的范围·····	(170)
二、科研资料归档的基本原则·····	(170)
三、科研资料归档的整理方法·····	(170)
四、科研资料归档的技术要求·····	(171)
五、科研档案的管理·····	(171)

第一章 绪论

护理科研及其研究成果的推广应用是推动护理实践不断进步和发展护理学科的动力。根据护士在护理研究过程中的参与程度，可以将护理研究中的护士角色划分为：①研究者（researcher）：真正地参与研究的设计与执行；②参与者（participant）：参与研究的执行过程；③应用者（consumer）：通过多种形式或途径（如阅读、学习）获取研究成果的信息，吸收新知识，并应用于实际工作中。

根据护士的受教育水平和科研能力，美国护士学会（American Nurse's Association, ANA）要求所有教育水平的护士都有责任参与研究过程，其中：①大专水平的护士：需要了解护理研究的价值，并作为团队成员参与循证护理实践；②本科水平的护士：必须是有意识的应用研究成果的应用者，并促进护理研究和临床实践的整合；③硕士和博士水平的护士：作为研究者从事护理研究。在我国，按照目前“大力发展高职教育，适度发展本科及以上层次护理教育”的策略，我国护理专业队伍的学历层次结构将以具有大专水平的护士为主体，而对于具有本科及以上教育水平的护士的能力要求和期望将相当于发达国家对本科、硕士及以上水平的护士的要求。

第一节 护理研究的概念和意义

一、护理研究的概念

“研究”（research）一词的本意具有“再次调查”（search again）和“仔细检视”（examine carefully）的含义。它是利用科学的方法和步骤，对设定的问题进行系统地观察和实验，以期获得有效的和真实可靠的研究结果，从而提供解决问题的答案，同时通过这种途径不断扩充新知识，并将之运用到现实的实践环境中。简言之，研究是一个认真地提出问题，并以系统的方法寻找问题答案的过程，其目的是验证和提炼现有的知识以及产生新的知识，从而用于指导实际工作。

护理研究采用了与其他学科类似的研究方法。它的研究范围涉及与护士及护理工作相关的一系列问题和现象，目的是构建护理学科的知识体系以指导护理工作实践。因此，护理研究必须着重于理解人类的需求，并使用有效的干预措施以促进健康、预防疾病、恢复健康和减轻痛苦。整体护理的观点影响着护理研究的设计和以及对研究结果的解释。有关护理研究的范围曾经出现过两种不同的观点：一种观点认为护理研究应该着重于研究能够直接应用于临床实践的知识。另一种观点则认为护理研究也应该包括研究护理教育、护理管理、健康服务、护士角色以及临床实践的特征。因为这些研究结果将间接地影响护理实践，所以也有助于增加护理学科的知识。例如，教育学的研究对于如何通过有效的教育方式培养出具备基本的护理专业知识、态度和技能的护士是必要的；对于护理管理、健康服务和护理角色的研究有助于促进健康保健服务系统的质量。

护理的最终目的是提供以实证为基础的护理实践，以促进对病人、家庭、医务人员或健

康保健机构有利的高质量结局（outcome）。以实证为基础的实践（evidence-based practice）通过使用收集来的研究结果的证据达到以下目的：①促进了解病人和家属在接受医疗卫生保健服务过程中的经历；②实施有效的护理措施促进病人的健康；③在医疗卫生保健系统中提供高质量的、经济有效的护理。所以，护理研究所产生的知识需要能够直接或间接地用于促进护理实践。因此，护理研究被定义为是一个科学化地验证和提炼现有的知识和产生新知识的过程，这些知识直接和间接地影响着护理实践。

二、护理研究的意义

科学研究是一种解决问题的方法，也是一种获取知识的方法，开展护理科研是发展护理学科知识的重要途径，护理科研成果的推广应用能够使护士提供以实证为基础的护理实践。狭义上讲，护士有责任促使其服务对象保持和恢复最佳水平的健康。广义上讲，护士在社会中的角色和责任是能够提供高质量的、经济有效的护理服务，并且能够不断寻求改进和提高护理服务质量和效益的途径和方式。因此，护理科研成果将为护士的循证护理实践和促进正向的病人结局提供基础。

护理研究的重要意义具体体现在以下几个方面：①促进护理向专业化发展：护士必须认同发展护理专业知识是其护理职责之一，同时在发展护理专业知识的过程中，护理人员也有责任使护理专业知识能与其他专业有所区别，从而体现护理学科的独立性。②促进研究结果的推广应用：护士有责任把从研究结果中获得的知识转化到临床护理实践中，用于提高护理质量。③有助于开展循证护理实践：护士需要有意识地审慎地使用目前最好的证据为病人提供服务。④促进护士的专业成长和素质的提高：护理科研能够帮助护士成为知识丰富的研究者、参与者和研究结果的使用者。⑤促进护理质量的提高：通过护理科研，护士能够将具有科学依据的知识运用于临床实践中，从而不断提高护理质量。⑥向社会呈现护理专业的服务价值：在整个医药卫生保健体系中，体现护理专业对人类健康所做出的贡献。

第二节 护理研究的目的和作用

通过护理研究所产生的知识是为了描述（description）、探索（exploration）、解释（explanation）、预测（prediction）和控制（control）护理现象（表 1-1），并成为开展循证护理实践的基础。

一、描述

描述涉及到确认和理解护理现象的本质以及护理现象之间的关系。描述性研究的主要目的是描述现象和提供信息，它能够为解释性、预测性和控制性研究提供必要的基础。描述性研究经常采用观察、叙述或分类等方法进行研究，通过描述与护理过程相关的现象，可以获得内容丰富的信息，为采取有针对性的护理措施提供方向和策略。例如，某研究描述了外科病人出院后的信息需求。研究结果发现信息需求的主要内容是有关病人的活动量、疼痛管理的方法和并发症的预防。基于这一研究结果可以制定外科病人的出院指导。因此，描述性研究在护理专业是一种基本的、实用的和有价值的研究。通过描述性研究，护士能够：①描述在护理实践中存在什么现象。②发现新信息。③促进对护理现象或护理情形的了解。④对护理现象和相关信息进行分类以促进工作实践。

表 1-1 研究目的及其可能回答的研究问题之间的对应关系

目的	问题的类型
描述	这种现象存在的普遍性如何? 这种现象的特征是什么? 在这种现象中发生了什么? 这种现象所经历的过程是什么?
探索	这种现象的全貌是什么样的? 这种现象将会如何继续? 这种现象与哪些因素有关系?
解释	什么是引起这种现象的根本原因? 这种现象的出现意味着什么? 为什么这种现象会存在? 为什么两种现象之间是相关的?
预测和控制	是否现象 X 出现以后, 现象 Y 也会跟着出现? 这种现象的发生能够被控制吗? 采取某种干预措施会产生预期的结果吗?

二、探索

探索性研究是描述性研究的一种延伸, 它以了解现象的多面性为目的, 藉以了解现象所表现出的状况或形态以及哪些因素与此现象具有相关性。在以下两种情况下, 研究者可能会采用探索性研究。一种情况是调查者想要对某一现象的了解程度比采用描述性研究获得的结果更深入、内容更丰富时。例如, 在描述性研究中, 研究者选择一个特定的事件、疾病或者行为, 并且观察和记录这个现象, 其最终结果和目的是为了清楚而完整地描述出这种现象。探索性研究也是对某一种现象感兴趣, 但是, 它所希望回答的问题是: 什么因素影响或引起了这种现象? 哪些因素与这种现象相关? 其主要目的是试图确认某种现象与哪些因素存在关系, 即其侧重点是为了发现关系。第二种情况是进行一个大规模的研究课题之前, 先做一个小规模探索性研究以评价该研究课题的可行性和所需的费用, 其目的是探索研究过程中可能会遇到的困难。因此, 探索性研究能够提供内容更丰富的描述结果。

三、解释

解释性研究试图针对现象的原因提供解释。通过解释阐明某些现象之间存在的关系并且确认为什么这些事件会发生。通过研究, 护士试图解释: ①什么是引起这种现象的根本原因? ②这种现象的出现意味着什么? ③为什么这种现象会存在? ④为什么两种现象之间是相关的? 因此, 解释性研究有助于确认变量之间的关系, 并且能够将护理干预措施与病人结果联系起来。例如, 通过实施旨在改变冠心病患者生活方式的护理干预措施, 能够有效地降低患者的疾病复发率和医疗费用。一旦确认了护理现象之间的关系, 就为预测性和控制性研究奠定了基础。

四、预测

一旦拥有了可以预测性的知识, 护士就能够利用科学的方法做出比较可靠性的预测。例

如：通过预测，护士能够评估在一个特定的情形中，发生某个特定结果的可能性；护士也能够预测某种护理干预措施对病人和家属的效果。但是，预测的结果并不等于能够改进或控制这个结果。

五、控制

如果护士能够预测某种情形的结果，下一步就是控制或操纵这种情形以产生想要的结果。Dickoff 及其同事（1968）把“控制”描述为能够开出一种处方以产生想要的结果的能力。那么，护理的控制性研究是指验证护士设计的一组特定的干预措施是否能够帮助病人和家属达到他们的健康目标。

第三节 护理的知识体系与护理学科知识的来源

一、护理的知识体系

在护理学科中，必须具有一个属于护理学科的相对独立的知识体系。这个知识体系必须被每一个护理专业成员通过学习和实践而获得、整合、吸收和应用。这一知识体系指导着护理专业人员的思想和行为，并为护理专业人员指明了进一步发展和解释护理学科领域中的科学和理论的方向。护理学科知识体系（body of knowledge for nursing）的发展将给护士以信心，使他们知道他们在做什么。护理专业的知识体系对于健康专业人员、患者和社会认可护理是一门科学和独立的学科是必要的。

二、护理学科知识的来源

自古以来，人类就不断地对周围的事物充满了疑问，一直努力地去寻找问题的答案和解释各种现象，从而积累经验并获得知识。在日常工作和生活过程中，我们努力地总结经验，认识规律，预测未来。同样，科学研究者也在致力于描述、解释、预测和控制现象。不过，科学家是在采用一种更系统和科学的方式解决问题。护理学科知识有许多来源，回想一下你所学到的与护理实践有关的一些知识，这些知识是从哪里来的呢？有些知识来自于科学研究的结果，但是也有许多其他的来源。护理学科知识的来源有以下几个方面：传统、权威、借鉴、反复试验、个人经验、角色模仿和良师益友的指导、逻辑推理和科学研究。

（一）传统

传统（tradition）是由人们已经普遍认可的一些事实或信念组成的，即常规、惯例、习惯和先入为主。在护理学科中，有许多知识来自于传统或习惯。对于这些被传承下来的知识，很少有人想到要去验证它，而是认为过去总是这样的事情便是真实可信的。于是，这些常规的护理知识从过去传承到现在，通过书面文字的记载、语言的沟通和角色模仿一直在影响着护理实践。例如，在一些医院和健康保健机构中，许多现存的管理政策和操作手册都包含着传统观念的痕迹。另外，有些护理措施是从一个护士到另一个护士这样口头传下来的。

通过传统途径获取知识对护理实践有积极的影响，因为许多护理措施是从护士过去的有效经验中逐渐积累而形成的。例如，南丁格尔通过给伤病员提供一个清洁、安全、通风良好的休养环境，发现能够有效地促进伤病员的康复。同时，获取传统知识有许多优点。首先，获得这种知识非常节省时间而且经济有效，因为每个人不需要从头开始了解和认识这个世

界；其次，获取传统知识有利于促进沟通，因为有共识的基础而容易被接受和交流信息。

但是，传统知识会束缚护士的思维，限制他们对实践知识的探索。例如，护理常规中已经建立了测量生命体征、给药等这些日常护理工作的时间和方式，当新护士来到病房时，他们被告知在病房里哪些是可以接受的“正确的”护理行为。尽管传统知识能够使人们很快地了解、熟悉和认识事物，然而，实际上许多传统知识至今尚未被评价过它们的正确性和有效性，即许多护理措施尚未通过研究就被接纳和坚持下来。例如，急性心肌梗死病人被要求在床上排便以保证绝对卧床休息，但研究结果显示，床上排便（尤其是大便）并不能减少患者体力的消耗；相反，由于排便地点和方式的改变使某些患者心理上很难适应床上排便的方式，甚至有些患者会尽量抑制自己的排便需求，以减少这种需要麻烦别人的行为，结果事与愿违。

值得注意的是，传统和常规是很难改变的，因为它们已经存在很多年了，而且经常被那些有权威或有权力的人所支持。事实上，传统有时也会干扰人们接受新方法的意愿。所以，在接受来源于传统和常规的知识之前，护士要学会进行评判性思考。因为护理的知识体系需要建立在以实证为基础的实践上。护士只有通过运用以实证为基础的护理措施，才能够向世人显示出护理对健康保健系统和病人结果所产生的有力的和积极的影响。

（二）权威

权威（authority）通常是指那些拥有专长和影响力、能够对他人的信念和行为产生影响的人。而那些只拥有权力和控制而没有专长的人不足以使自己变成权威。例如，那些经常在某一领域内发表文章、出版书籍、甚至形成了理论的护士通常被认为是权威人士；临床护理专家在他们所专长的领域被视为权威；学生也往往把他们信服或崇拜的知识渊博或经验丰富的指导老师视作权威。从权威人士那里获得的知识被人们当作是可靠的信息来源，因为他们被认为在某个专业领域内知道得比别人多。此外，字典、书籍和刊物中所说的也往往被认为是事实、真理和权威。

在大多数情况下，权威人士的见解是根据自己的实践经历，经过思考和判断而提出的。然而，权威并非完全可靠，尤其当人们的专长是来自于自己的个人经验时。所以，从那些权威人士中获得的知识也可能是不正确的。像传统知识一样，从权威途径获得的知识经常是没有被证实的知识，尽管这些知识可能是有用的，但是也需要通过研究被证实。

（三）借鉴

有些护理领域的知识是将其他学科的知识（例如生理学、心理学、教育学等）运用到护理学科领域而形成的。这些借鉴到护理学科来的知识需要充分考虑其对指导护理实践的合适性和实用性，并希望能够真正整合到以护理为重点的护理学科知识体系中。例如，自尊作为人的个性特征之一是与心理学相关的知识，但是，这些有关自尊的知识也可以被用来指导护士评价患者和家属的心理需求。然而，如果这些从其他学科中借来的知识没有在护理学科中得到整合和发展，则不足以回答在护理实践中所产生的许多问题。

（四）反复试验

当没有现成的知识能够解释、预测和控制某一特定现象或情形时，需要经过反复尝试直到成功地找到一种能够回答或解决问题的方法，即反复试验（trial and error）。同时，由于每个患者对某种情形都会有自己独特的反应，护理实践也就具有相对的不确定性，所以，护士在提供护理时必须经过尝试性的反复试验来进行效果观察，从实践中初步摸索出一些行之有效的方法。可见，反复试验无疑是获取初步知识的一种方式。然而，从反复试验中获得的