

全国高等学校创新教材

供本科护理学类专业用

护理研究

第2版

主编 李彩福 黄芳艳



人民卫生出版社

全国高等学校创新教材
供本科护理学类专业用

护理研究

第2版

主编 李彩福 黄芳艳

副主编 罗尧岳 罗艳华 陈宏林 崔仁善

编者 (以姓氏笔画为序)

王龙琼 (重庆医科大学附属第一医院)

刘爱丽 (湖北医药学院附属东风总医院)

孙 玮 (中南大学护理学院)

李 莉 (湖北医药学院附属人民医院)

李彩福 (延边大学护理学院)

苏 静 (汕头大学医学院)

沈建通 (湖州师范学院医学院)

张海莲 (延边大学护理学院) (兼秘书)

陈燕华 (泸州医学院)

陈宏林 (南通大学护理学院)

罗艳华 (广州医科大学护理学院)

罗尧岳 (湖南中医药大学护理学院)

官 计 (川北医学院护理学院)

赵 梅 (安徽医科大学护理学院)

郭小燕 (长治医学院护理学院)

黄芳艳 (右江民族医学院)

崔仁善 (沈阳医学院护理学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理研究/李彩福, 黄芳艳主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19912-4

I. ①护… II. ①李… ②黄… III. ①护理学—医学
院校—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 286284 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

护理研究

第 2 版

主 编: 李彩福 黄芳艳

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13

字 数: 324 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2015 年 1 月第 2 版
2015 年 1 月第 2 版第 1 次印刷(总第 5 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-19912-4/R · 19913

定 价: 32.00 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市场营销中心联系退换)

前 言

为了适应护理科研的不断发展，强化护理学专业学生的护理研究理论水平和实际科研能力，我们遵循整套教材的编写指导思想和原则，在第1版教材内容的基础进行了修订和完善。

全书紧扣本科护理学教育培养目标和要求，以护理研究的基本程序作为主线，补充完善了每个章节的学习目标，并采用最新期刊论文的案例资料、图示和表格等多种方法来帮助学生理解，增加了使用统计软件进行科研数据分析的方法，内容简明、实用、易懂。本教材共有十一章，内容有：概论；确立研究问题；研究设计；影响科研质量的相关因素；收集资料的方法；研究工具；科研资料的整理与分析；质性研究；循证护理；护理论文的撰写与评价；护理科研项目申请、开题与项目管理。

在本教材的编写过程中，我们得到了延边大学护理学院、右江民族医学院、湖南中医药大学护理学院、广州医科大学护理学院、南通大学护理学院、沈阳医学院护理学院等16所院校及医院的大力支持和帮助，特此感谢。

本教材主要供本科护理学专业师生使用，也可供护理学硕士研究生和从事教学、科研的护理人员参考。由于编者水平有限，教材内容若有不妥之处，敬请读者指正。

李彩福 黄芳艳

2014年12月

目 录

第一章 概论	1
第一节 科学与护理研究	1
一、科学研究概述	1
二、护理研究概述	2
三、国内外护理研究的发展概况和未来发展趋势	3
第二节 护理研究的基本过程	7
一、常用的研究术语	7
二、护理研究的基本过程	7
第三节 护理研究中的伦理原则	8
一、护理研究中的伦理原则	9
二、护理研究的监督机制	11
第二章 确立研究问题	14
第一节 选题	14
一、选题的概念	14
二、选题的基本要求	15
三、选题的来源	17
四、选题的思路	19
五、选题的注意事项	20
第二节 文献检索与利用	21
一、基本概念	22
二、文献检索的作用与特点	23
三、文献检索的类型	24
四、文献检索的主要途径与方法	25
五、文献的阅读与记录	28
第三节 研究假设	31
一、假设的作用与特点	31
二、形成假设的基础	31
三、假设的陈述与检验	33
第三章 研究设计	36
第一节 研究设计的概述	36
一、研究设计的概念	36

二、研究设计的主要内容	36
第二节 实验性研究	38
一、实验性研究的基本要素	38
二、实验性研究特点	39
三、常用的实验性研究设计	41
四、实验性研究的优缺点	43
第三节 类实验性研究	43
一、类实验性研究特点	43
二、类实验性研究设计	43
三、类实验性研究优缺点	44
第四节 非实验性研究	45
一、非实验性研究特点	45
二、非实验性研究设计	45
三、非实验性研究的优缺点	53
第四章 影响科研质量的相关因素	55
第一节 偏倚	55
一、概念	55
二、偏倚的类型及控制方法	55
第二节 依从性	60
一、概念	60
二、不依从的表现	61
三、依从性的衡量方法	62
四、改善依从性的方法	63
第五章 收集资料的方法	65
第一节 收集资料前的准备	65
一、资料的来源	65
二、收集资料的方案	65
第二节 自陈法	67
一、自陈法类型	67
二、问卷法	67
三、会谈法	71
第三节 观察法	73
一、观察法类型	73
二、观察者与被观察者的关系	74
三、观察方法	75
四、观察法的优缺点	77

第四节 生物医学测量法	77
一、生物医学测量法	77
二、生物医学测量法的优点与缺点	78
第五节 其他资料收集的方法	78
一、德尔菲法	78
二、Q-分类法	80
三、投射法	80
 第六章 研究工具	82
第一节 信度	82
一、信度的测评	82
二、影响研究工具信度的因素	85
第二节 效度	86
一、表面效度	86
二、内容效度	86
三、效标关联效度	87
四、结构效度	87
五、信度与效度的关系	87
第三节 常用研究工具	88
一、研究工具的类型	88
二、国外研究工具的使用	90
 第七章 科研资料的整理与分析	93
第一节 科研资料的整理	93
一、核校原始资料	93
二、资料的输入	94
第二节 科研资料的统计学分析	94
一、科研资料的类型	94
二、成组设计资料的数据分析	95
三、相关回归数据分析	110
 第八章 质性研究	117
第一节 概述	117
一、概念	117
二、质性研究在护理研究中的应用	117
三、质性研究的特征	119
四、质性研究设计	120
第二节 护理研究中常用的质性研究方法	124

一、现象学研究	124
二、扎根理论	126
三、人种学研究法	128
第九章 循证护理	131
第一节 循证护理概述	131
一、循证护理的起源与发展	131
二、循证护理的特点	132
三、循证护理的实践模式	133
第二节 循证护理实践	134
一、问题的构建	134
二、证据的检索	135
三、证据的评价	136
四、证据的应用	136
五、实践结果的评价	136
第三节 系统评价	137
一、系统评价概述	137
二、系统评价的制作	137
三、系统评价的使用	142
第十章 护理论文的撰写与评价	145
第一节 护理论文的书写	145
一、护理学术论文的基本内容	145
二、护理科研论文的书写	146
三、综述论文的书写	157
四、经验论文的书写	162
第二节 护理学术论文的评价	166
一、评价学术论文的意义	166
二、学术论文基本内容的评价	166
三、学术论文效度及信度的评价	169
第十一章 护理科研项目申请、开题与项目管理	171
第一节 护理科研项目的申请与开题	171
一、护理科研项目申请书概述	171
二、项目申请书的书写	172
三、项目申请书的评价	178
四、课题（项目）开题报告	178
第二节 护理科研项目管理	181

一、课题的分类及管理	181
二、科研计划的管理	183
三、科研成果的管理	185
 附录	189
附录一 赫尔辛基宣言涉及人的医学研究的伦理准则	189
附录二 知情同意书	190
 中英文名词对照索引	193
参考文献	194

第一章 概 论



学习目标

1. 掌握护理研究的概念及意义。
2. 熟悉护理研究中的伦理原则。
3. 了解国内外护理研究的发展概况与未来发展趋势。

护理学是一门科学与艺术相结合的、具有自然科学和社会科学双重属性的综合性应用学科。护理研究工作是通过探索护理现象和护理行为的本质，寻求护理活动的规律，并完善护理理论体系，是促进护理学科发展的重要措施。1996年国际护士协会提出“通过护理研究，提升健康水平（better health through nursing research）”的口号。在大力提倡循证实践（evidence-based practice, EBP）的时代，更需要重视并大力开展科学的护理研究工作。

第一节 科学与护理研究

护理研究是推动护理专业发展的重要途径，护理研究对整个医疗保健系统具有积极的促进作用。护士在护理实践、护理教育或护理管理过程中，要不断开展科学的研究活动，发展、巩固及扩大自身的知识体系，才能科学地回答或解决护理问题。

一、科学研究概述

（一）科学与科学的研究的定义

“科学”（science）是由拉丁文 Scientia 而来，意指“探讨自然现象和其间关系的知识体系”。科学的定义有多种，《辞海》中的解释是“科学是关于自然、社会和思维的知识体系，是反映客观事实和规律的知识”。在《中国大百科全书·哲学》中科学的定义是：“以范畴、定理、定律形式反映现实世界多种现象的本质和运动规律的知识体系”。

科学研究（scientific research）是一种系统地探索和解决自然现象与社会现象中的问题，从中揭示事物本质和相互关系，或探索客观规律及产生新思想与新知识，并阐明实践与理论间关系的活动。科学研究的实质是创造知识和整理知识。科学是创新、发现、发明，是探索未知的问题；科学研究是对已经产生的知识进行分析整理、鉴别和运用，是知识的规范化、系统化，是知识的继承、借鉴问题。因此，科学研究是一个继承和创新的过程，严谨求实为科学精神最根本的原则。

（二）科学的研究的目的

科学研究根据过程可分为基础研究、应用研究和开发研究。三者相互区别又相互联

系，共同构成科学的研究的结构体系。科学的研究一般要从描述现状开始，经过探索、解释、形成并验证假设，达到预测和控制的目的。

1. 描述现状 (description) 描述同某一活动有关的现象或现状，加深对该现象的认识是许多研究的主要目的。通过描述可以澄清某种现象或问题是否确实存在，其程度如何，有什么特点及规律等。

2. 探索未知 (exploration) 是指在描述研究的基础上，进一步了解某现象或问题有关各因素之间的关系。

3. 解释现象 (explanation) 通过有计划地收集资料，对某现象或问题做出合乎逻辑的推论或判断，正式地解释就是理论。例如，经过国内外专家的集中研究，很快发现SARS是由于感染冠状病毒所致。

4. 预测和控制 (control and prediction) 通过以上三个步骤的研究，发现了某现象或问题的程度、相关因素或原因、后果之后，就可以对于类似问题进行预测和控制。

二、护理研究概述

护理研究 (nursing research) 的水平是护理学发展的重要标志。没有护理研究，护理学科的发展就没有生命力。

(一) 护理研究的定义

国际护士会 (International Council of Nursing, ICN) 对护理研究的定义是“以形成和完善具有精确方法的新知识为目的的一种系统探讨”。美国护士会 (American Nurses Association, ANA) 则定义为“护理研究是验证和改进现有知识，产生新知识、直接或间接影响护理实践的科学过程”。我国对护理研究的定义为用科学的方法反复系统地探索、回答和解决护理领域的问题，直接或间接地指导护理实践的过程。

理解护理研究的概念，需要把握基本内涵。

1. 护理研究是关于护理的科学的研究 以护理活动及相关的问题为研究对象，与医疗研究、心理研究既有区别又有联系。

2. 护理研究是探索护理活动及其规律的研究 不仅探索解决护理实践中的问题，也探索护理现象的一般规律、护理活动的新技术、新方法等。

3. 护理研究是以护理实践为主的应用性研究 护理研究既包括基础理论研究，也包括应用研究和开发研究。护理研究是为护理实践服务的，护理成果只有用于指导和改进护理实践服务，才能体现其学术价值、社会价值。

(二) 护理研究的范畴

护理研究的范围包括与护理工作有关的、涉及促进或恢复健康、预防疾病和减轻痛苦方面的问题，具体分为以下几个方面：

1. 临床护理研究 临床护理研究一直是护理研究的重点，包括各专科护理、老年护理、社区护理等方面的研究。近年来，专科护理研究十分活跃。为此，许多杂志设置了内科护理、外科护理、妇产科护理、儿科护理、肿瘤护理、手术室护理、传染病护理等板块刊登相关论文。

2. 护理教育研究 在护理研究中研究最多的课题之一，其研究主题包括人才培养模式、课程体系、师资培养、教学方法和教育评价等方面。我国高等护理教育课程设置的标准与要求、护士与研究生核心能力培养、临床护理教学等问题一直是我国护理教育的研究

热点。

3. 护理管理研究 该领域主要研究护理领导方式、人力资源利用与开发、护理人才培养与选拔、护理质量控制与改进等方面的问题。近年来，面临全球护士短缺的问题，国内外都十分重视人力资源配置的研究。

4. 护理理论研究 探讨有关护理模式、护理哲理等方面的问题。近年来，国内许多杂志专门设置了理论探讨的栏目，主要介绍国内外的护理理论及其应用。

5. 护理学历史研究 主要研究护理学起源、历史发展等方面的问题。

6. 其他 基础护理、人文护理、感染控制、器具革新、技术创新等方面的研究，也是护理领域研究的内容。

（三）护理研究的特点

护理研究中大多数以人为研究对象，因此护理研究具有以下特点：

1. 研究对象的复杂性 人的生物属性可以用仪器测量，但其他的社会属性、心理、性格、文化、社会角色等各个领域千差万别，这些复杂的特点在某种程度上都会影响研究的准确性或重复性，仅凭一次或几次的观察或调查的结果很难做出准确的结论。因此，研究之前要充分考虑研究对象的特性，保证收集数据的准确性。

2. 测量指标的变异性 由于研究对象的生理、心理、精神、社会、文化等方面的不同，导致测量指标的变异性大、不容易精确测量。尤其是心理社会的测量指标，需要采取间接测量方法，这很可能会加大测量结果的误差。而且研究对象的周围环境是不能完全重复或控制的，这也会影响研究结果的准确度。为了使结果更具有可靠性和科学性，护理研究需要通过严谨的设计，采用最合适的测量指标和测量工具，尽可能增加研究结果的准确程度，以及减少偏离。

3. 研究对象的伦理问题 护理研究中大多数是以人为研究对象，要避免研究过程中影响患者的治疗、导致疾病加重、增加患者医疗消费等现象的发生。不能因研究而增加对研究对象的任何痛苦，应保护与尊重研究对象的所有决定，而且收集的所有研究对象的资料需要严格保密，避免泄露任何个人的重要信息。

（四）护理研究的意义

护理学是一门科学性很强的学科。护理学必须不断通过科研的方法构建结构清晰、逻辑严密的专业理论体系，提升学术性、完善知识体系。开展护理研究的重要意义主要包括四个方面：①完善护理学科的知识体系，为临床护理、教育和管理提供科学依据，从而促进护理学科发展；②为循证护理提供科学证据，改进护理实践，提高人类的健康水平和生活质量；③评价护理质量，使护理服务更加安全、有效；④培养护理人才，提升护理人员社会地位和学科地位。

三、国内外护理研究的发展概况和未来发展趋势

（一）国内外护理研究的发展概况

1. 国外护理研究的发展概况 英国的南丁格尔女士（1820—1910年）是第一位从事护理研究的学者。当时，南丁格尔女士所撰写的关于控制院内感染的一篇研究报告，成为了战地医院质量改革的重要依据，也是最早的护理研究活动。此外，她还撰写了《护理札记》（Notes on Nursing），后人从中提炼出第一个护理理论——“环境护理理论”。由此，南丁格尔女士也被称为第一位护理理论家。南丁格尔女士为护理事业的发展做出了卓越的

贡献，是现代护理的创始人。

在 1860 年，英国伦敦建立了第一所南丁格尔护士学校，开创了正规的护理教育。护理研究虽然起源于英国，却在美国得到了充分的发展。美国早期（1900—1949 年）的护理研究的主要领域为护理教育。在这时期，一些大学开始创办硕士和博士护理学教育，并培养了第一批护理专家，为后来的学科研究奠定了坚实的基础。20 世纪 50 年代是美国护理研究快速发展的时期。20 世纪 60 年代后主要着重于量性研究、教育及护理理论的研究，在这时期有 3 所大学开设了护理学博士课程，高学历的护理人才开始逐渐增加。到 20 世纪 70 年代，护理研究的重点从护理教育、管理、课程、护士转向为患者，而且《护理科学进展（Advance in Nursing Science）》、《西部护理研究杂志（Western Journal of Nursing Research）》等护理研究杂志创刊，此期护理理论也得到了进一步发展。20 世纪 80~90 年代，护理研究受到进一步的重视，研究重点主要为促进健康、预防疾病、成本效益、危险人群的护理策略，护理研究技巧不断提高。进入 21 世纪，是护理学蓬勃发展的阶段，这时期主要围绕循证实践开展护理研究，临床实践指南和指引实践的资源不断增加，循证实践的期刊和临床实践的研究基地也显著增加。以下主要介绍美国护理研究的发展概况（表 1-1）。

表 1-1 美国护理研究的发展概况

时间	美国护理研究的发展概况
1923 年	● 耶鲁大学开设本科护理教育
1952 年	● 创刊了《护理研究》（Nursing Research）杂志 ● 护理理论家赫得嘉·佩皮劳（Hildegard Peplau）提出“人际关系模式（Interpersonal relations model）”
1955 年	● 美国护士协会成立美国护士基金会（American Nurses' Foundation）
1960 年	● 耶鲁大学将“护理”定义为“一个过程、互动和关系”
1961 年	● 护理理论家艾达·简·奥兰多（Ida Jean Orlando）提出“互动的护患关系的护理过程理论（The Dynamic Nurse-Patient Relationship: Function, Process, and Principles）”
1964 年	● 护理理论家欧内斯婷·威登贝克（Ernestine Wiedenbach）发表“临床护理的帮助艺术（The helping Art of Clinical Nursing）”。
1966 年	● 护理理论家莉迪亚·海尔（Lydia E. Hall）提出“核心、照护、治愈模式（Care, Cure, Core Theory of Nursing）” ● 护理理论家艾伯德（Faye Glenn Abdellah）提出“21 项护理问题（Twenty-One Nursing Problems）”
1967 年	● 护理理论家米拉·埃斯特林·莱文（Myra Estrin Levine）发表“守恒模式（Four Conservation Theory）”
1968 年	● 护理理论家多萝西·约翰逊（Dorothy E. Johnson）发表“行为系统模式（Behaviour system model）”
1969 年	● 护理理论家弗吉尼亚·韩德森（Virginia Henderson）发表了《护理的本质（The Nature of Nursing）》
1973 年	● 美国召开第一次护理诊断会议

续表

时间	美国护理研究的发展概况
1976 年	• 护理理论家罗伊 (Sister Callista Roy) 提出“适应模式 (adaptation model)”
1978 年	• 美国护士协会成立护理研究委员会, 制定临床护理实践的标准 • 护理理论家马德莱娜·莱宁格 (Madeleine Leininger) 提出“跨文化理论 (Transcultural Nursing Theory)” • 护理理论家玛格丽特·纽曼 (Margaret A. Newman) 发表“健康是意识的扩展理论 (Health as expanding consciousness)”
1979 年	• 护理理论家 (Jean Watson) 提出“人性照护理论 (Nursing: Human Science and Human Care)”
1981 年	• 护理理论家罗丝玛丽·雷索·帕斯 (Rosemarie Rizzo Parse) 提出“人类适转理论 (Theory of human becoming)”
1986 年	• 美国护理研究中心 (National Center for Nursing Research, NCNR) 成立
1987 年	• 护理理论家诺拉·潘得 (Nola J Pender) 提出“健康促进模式”
1993 年	• 美国护理研究中心更名为美国护理研究院 (National Institute for Nursing Research, NINR)
2004 年	• 美国高等护理教育学会 (American Association of college of Nursing, AACN) 报道, 美国有 444 个护理硕士项目, 89 个护理博士项目, 13% 的注册护士具有硕士或博士学历
2005 年	• 护理研究基金增加到 1.4 亿美元 • 美国国家卫生研究院将护理纳入研究资助目录中

总而言之, 国外护理研究的发展经历了近一个世纪, 其护理研究和护理教育的共同进步, 使护理专业逐渐引起重视, 并推动了护理学科的蓬勃发展。

2. 我国护理研究的发展概况 受社会、历史因素的影响, 我国护理科研工作起步较晚。自 1954 年《中华护理杂志》创刊以来, 1985 年后陆续创刊了《实用护理杂志》、《护士进修杂志》、《护理学杂志》、《护理研究》等一系列护理期刊。这些刊物对护理研究的传播和交流起到了促进作用。同时, 各省市护理学会、高等院校、各种杂志社开办了许多科研培训班、科研论文书写培训班, 举办了各种学术会议, 促进了护理学术交流和护理人才的培养, 浓厚了科研兴趣和氛围, 加强了学科发展。

20 世纪 80 年代以来我国护理教育发展迅速。1984 年, 我国恢复高等护理教育后, 在 1992 年开始实施了硕士护理教育。2004 年, 开始实施护理学博士教育。至 2010 年, 全国约有 211 所院校开设护理学本科教育, 60 所院校开设护理学硕士研究生教育。至 2011 年, 开设护理学博士研究生教育的院校达 25 所, 逐步建立了完整的高等护理教育体系, 为护理研究的发展奠定了重要基础。当前, 护理科研课题逐年增加, 护理人员的科研能力不断提高, 护理研究成果、论著、论文、各种专业书刊数量和质量不断提升。

但是, 我国护理研究依然存在诸多问题, 主要表现在以下几个方面:

(1) 护理科研未引起足够的重视: 多年来护理研究尽管有其学科特点, 但未能得到重视, 一直和临床医学一起申报课题、一起接受资助或评奖等, 造成护理科研课题立项难, 尤其高水平课题立项困难的局面。

(2) 科研潜力不足: 许多护理人员缺乏科研意识、整体受教育水平低, 高等护理教育

人才少、科研人才匮乏；资源不足（信息、人力、物力及财力资源）、缺乏动力支持等因素，显示科研潜力有限。

（3）整体科研水平相对较低：研究的科学性、创新性有一些差距。科研设计不够完善，尤其实验设计欠缺规范性；实验设计思路逻辑性差；缺乏明确的理论框架；护理研究测量工具使用不规范；科研资料的完整性重视不够，导致资料不全；资料分析方法不恰当；违背伦理的原则；研究方法相对简单，主要为量性研究，以描述性、相关性研究等研究为主，随机对照试验研究相对较少，而质性研究的发展相对较弱。

（4）护理科研成果在临床实践中推广困难：实施权限的限制，研究成果的可靠性缺乏验证，运用新发现的时间及经费的限制，缺乏理解和支持以及研究成果的可获得性较差。

（二）护理研究的未来发展趋势

1. 研究范围不断扩大 随着医学科学的发展，人的生存环境和需求不断发生变化，护理内涵逐渐扩大，研究的领域必然向着多元化发展。护理研究的范围经历了从临床到人群，从医院到社区，从危重症救治到重视出院后的生活质量，从生理护理到身心护理，从传统的治疗护理模式到新观念、新模式、新技术的全面发展。

2. 研究内容趋向多元化发展 护理研究的内容不仅有对护理基础理论、护理专科技术、护理设备及手段的研究，也有对护理教育、护理管理的研究，更要涉及近年来成为热点的一些研究领域，如精神和心理护理、健康教育、康复训练和指导、患者出院后的远期生活质量、社区护理、疾病的预防、护理理论的临床应用等。

（1）对护理基础理论的研究从经验化转向科学化：护理基础理论研究，在很大程度上依赖于实验动物研究。实验动物研究将逐渐受到重视。通过动物实验研究，可以更准确、更全面、多方位、多层次地了解人体疾病及各种生命现象的本质，从而揭示护理基础理论的真谛。

（2）对人的心理、社会、情感等方面的研究将更加深入：目前，护理研究越来越关注人的心理、社会、情感等领域。在这些领域的研究中，量表是必不可少的测量工具。随着量表使用的日益规范和熟练，将会有越来越多的护理研究者自己开发和研究量表。

3. 提倡循证实践 护理实践需要遵循和应用可靠的研究证据，应鼓励护理人员通过循证实践提高护理质量。最佳的研究证据主要来源于设计严谨的科学研究。随着循证护理日益受到广大护理工作者的重视，护理研究设计的规范性、科学性必定进一步增强。研究结果的可靠性也必定进一步提高。

4. 研究规模和研究方法不断改进 目前护理研究已从自选、分散的小型研究趋向于整体性和综合性研究；从单中心的研究向多中心研究发展，而且倾向于多学科、多专业合作研究。

5. 科研协作日益加强 护理研究的最终目的是要将研究成果推广并应用于实践，以提高护理服务水平。为使护理研究的结果更具有普遍性，使护理研究的成果能更快、更好地推广应用于实践，需要跨地区、大样本，甚至是多学科、多专业的协作研究。今后，护理研究领域将不仅仅局限于某个人、某个单位、某个专科，而是向着跨地区、跨部门、跨专科、跨行业的综合领域发展。

综合国内外的情况，近年来的研究热点有慢性病的自我管理、临终护理、以艾滋病为主的传染病预防与护理、患者安全问题、护士人力资源的问题、老年人的护理及各种测量量表的开发等领域。

第二节 护理研究的基本过程

护理研究遵循普遍性的研究规律，对现存的护理现象和护理问题进行系统性的探究。下面简略介绍护理研究过程中常用的研究术语和护理研究的基本过程。

一、常用的研究术语

(一) 人体试验

人体试验 (experimenting on human being) 是直接以人体为受试对象，用人为的试验手段，有控制地对受试者进行观察和研究，以判断假说真理性的生物医学研究过程。它是基础理论研究和动物实验之后，临床应用之前的一个中间环节。

(二) 影响因子

影响因子 (impact factor, IF) 是用期刊论文的平均被引率来揭示学术思想传播的深度和广度，它不仅是期刊质量的评价指标，也是反映该学科科研质量的有效指标。

(三) 科学引文索引

科学引文索引 (science citation index, SCI) 是当今世界上作为重要和最有影响力的数据，目前已被作为评价基础研究和应用研究成果的一个非常重要的国际评价体系，也是我国论文统计分析工作的重要信息源之一。

其他量性研究、质性研究、研究项目、理论框架、自变量等研究术语在具体章节详细讲解。

二、护理研究的基本过程

护理研究的基本过程包括五个阶段：构思阶段、设计阶段、实施阶段、分析阶段和传播阶段（图 1-1）。

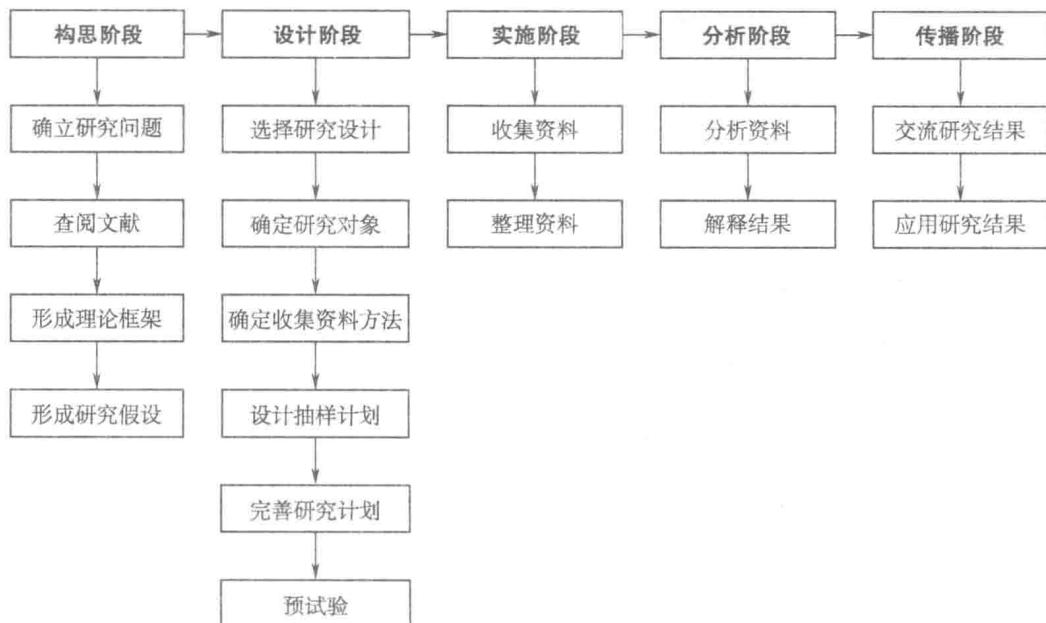


图 1-1 护理研究的基本步骤

(一) 构思阶段

护理研究者通过在护理实践、护理教育及护理管理中发现所要研究的问题，并查阅国内外相关文献了解该研究问题的研究进展、研究程度、研究水平等背景资料，形成合适的研究问题。根据研究问题确立具体的研究目标，应包括研究对象、研究变量及研究意义。该阶段还要明确研究概念的理论性与操作性定义，形成理论框架，并建立研究假设，即研究前对研究问题提出预期结果。但是，不是所有研究需要设立研究假设，干预性研究、预测性研究等往往需要设立研究假设，如描述性研究、质性研究等仅观察事物的现象及状况不需要研究假设。

(二) 设计阶段

确定研究问题和研究对象后，研究者要确定采用什么方法进行研究问题，即要确定研究设计。确定研究设计后，下一步要选择研究指标和研究工具。研究指标为本研究的主要测量指标，其测量研究指标的工具称为研究工具。选择研究工具时应选择信度与效度较高的，而且能够真实反映现象，并能准确测量相关研究指标变化的工具。

(三) 实施阶段

实施阶段主要包括收集与整理资料。大部分的护理研究中，针对研究对象常用测量、问卷调查、访谈、观察等方式直接收集原始资料。原始资料必须是可靠、真实、可信的，应当保存完整，先复制原始资料后方可进行资料分析。

(四) 分析阶段

收集到的资料根据研究目的可进一步进行分析。收集到的资料可分为计量资料（如血压、体重）、计数资料（如患病率、死亡率）及等级资料（如疼痛的分级、抑郁的程度）。资料的分析常用描述性分析与推论性分析，描述性分析主要采用均数、百分比、标准差等指标；推论行分析则根据资料的类型、正态性、方差齐性等选择参数法或非参数法进行资料的分析。研究结果一般用统计表或统计图来归纳说明。

(五) 传播阶段

传播阶段包括研究报告的撰写与研究结果的推广和应用。研究报告是把研究工作的具体内容进行书面总结，是科学研究工作的重要环节。研究报告的内容主要包括前言（研究背景、立题依据、文献回顾、研究目的）、研究对象、研究方法、结果、讨论及结论等6个部分。研究报告要求立题新颖、目的明确、技术路线清晰、资料真实、研究过程严谨清晰，一般用文字、图、表格的形式精炼地描述研究的思维过程，通过研究结果充分进行讨论，并导出结论。

撰写研究报告或研究论文后，需要在期刊上发表研究结果，以推广传播研究经验，从而指导护理实践，优化护理流程，做出科学的护理决策，以达到循证实践的要求。

第三节 护理研究中的伦理原则

20世纪60年代开始，研究中对人类研究对象的伦理问题逐渐被重视。西方国家纷纷制定出研究中针对人类研究对象的伦理原则，例如，1947年的《纽伦堡法典》(Nuremberg code)和1964年的《赫尔辛基宣言》(declaration of Helsinki)，见附录一。1978年的《贝尔蒙报告》(Belmont report)由美国生物医学和行为科学委员会制定并通过，此报告在很多领域作为伦理典范来执行。