

卫生部规划教材

高等医药院校教材

(供护理专业用)

# 护理研究

主编 肖顺贞 副主编 沈 宁



人民卫生出版社

高等医药院校教材

(供护理专业用)

# 护 理 研 究

主 编 肖顺贞(北京医科大学)

副主编 沈 宁(中国协和医科大学)

编 委 朱 丹(华西医科大学)

姚 兰(北京医科大学)

人 民 卫 生 出 版 社

**图书在版编目(CIP)数据**

护理研究 / 肖顺贞主编 . —北京 : 人民卫生出版社 ,  
1998

ISBN 7 - 117 - 02827 - 0

I . 护… II . 肖… III . 护理学 - 高等学校 - 教材 IV .R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 02710 号

**护 理 研 究**

肖顺贞 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

北京市房山区印刷厂印刷

新华书店 经销

787 × 1092 16 开本 6 1/2 印张 147 千字

1998 年 6 月第 1 版 1998 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数：00 001 — 10 000

ISBN 7 - 117 - 02827 - 0/R · 2828 定价：6.60 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

## 出版说明

1984年卫生部组织编写了供全国高等医药院校护理专业试用教材共5种。随着护理学科的迅猛发展，医学模式向生物医学-心理-社会模式的转变和我国卫生工作改革的不断深化，以及社会人群对健康保健服务需求的提高，第一轮教材已不适应护理临床与教学和培养面向21世纪护理人才的要求。根据高等教育护理专业培养目标，1996年卫生部着手组织护理专业教材的修订、编写工作，成立了高等教育护理专业教材编审委员会，确定修订、编写指导思想、原则、计划。

这轮教材共编写9种，在内容方面贯彻“以病人为中心，以提高服务质量”为目标，以“护理程序”为框架；在内容上除强调教材的“三基”“五性”外，注重了既要适应医学模式和护理模式的转变，又充实了心理学、社会学、伦理学、预防医学的理论内容。

这套教材的编写得到美国中华医学基金会（CMB）大力支持，谨此向CMB以及Dr. Sawyer先生致以谢意！

全套教材有：

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1. 《护理学导论》     | 潘孟昭主编               |
| 2. 《护理学基础》第二版  | 殷 磊主编<br>于艳秋副主编     |
| 3. 《护理管理学》     | 杨英华主编<br>李继坪副主编     |
| 4. 《护理心理学》     | 戴晓阳主编<br>佟术艳副主编     |
| 5. 《护理研究》      | 肖顺贞主编<br>沈 宁副主编     |
| 6. 《内科护理学》第二版  | 姚景鹏主编<br>董慰慈、吕探云副主编 |
| 7. 《外科护理学》第二版  | 陆以佳主编<br>刘咸璋、刘 森副主编 |
| 8. 《妇产科护理学》第二版 | 郑修霞主编<br>周昌菊副主编     |
| 9. 《儿科护理学》第二版  | 朱延力主编<br>王淑兰副主编     |

## 高等教育护理专业教材编审委员会

主任委员 陆以佳

委员 (按姓氏笔画为序)

于艳秋 朱延力、刘咸璋 沈 宁

邵薇薇 周昌菊 姚景鹏

秘书 殷 磊

## 前　　言

为了尽快改善和提高我国高等护理教育教材质量，缩小与国际相应护理教材的差距，1996年3月在卫生部教材办公室组织、领导下，组织8所高等院校护理系主任讨论，确定1998年12月完成9种高等护理教育教材的编写工作，作为卫生部高等教育护理专业规划教材。《护理研究》一书即是其中的一种。

《护理研究》教材由北京医科大学、协和医科大学和华西医科大学三所高等院校护理专业具有护理研究授课和科研实践经验的教师参加撰写。内容包括概论、研究步骤和内容、护理论文写作和护理科研管理等四章，约15万字。本书力求体现护理学科的专业特点，并与护理本科生的培养目标保持一致，同时教材也注意到反映当前护理学科的发展，并在编写中参考和吸收了国内外护理教材中有关护理研究的编写方式和内容，结合国情，着重理论联系实际，简明、易懂和实用。

本书为本科护理专业教学用书，同时可供其它层次的护理教学参考，也是广大临床护理工作者进行科研工作的参考书。

由于时间仓促，书中不足之处希望读者提出批评指正，不胜感谢！

编　　者  
一九九七年八月

# 目 录

<b>第一章 概论</b> .....	( 1 )
<b>第一节 护理研究的概念</b> .....	( 1 )
一、科学研究的基本概念 .....	( 1 )
二、护理研究的基本概念 .....	( 4 )
<b>第二节 科学研究在护理临床实践中的应用</b> .....	( 7 )
一、护理研究发展概况 .....	( 7 )
二、护理研究的发展趋势 .....	( 9 )
<b>第二章 研究步骤和内容</b> .....	( 11 )
<b>第一节 概述</b> .....	( 11 )
一、提出问题和确立研究问题 .....	( 11 )
二、查阅文献 .....	( 11 )
三、陈述理论框架.....	( 12 )
四、确认变量 .....	( 12 )
五、假设形成 .....	( 12 )
六、科研设计 .....	( 12 )
七、预试验 .....	( 13 )
八、原始资料的收集和处理 .....	( 13 )
九、科研资料的分析 .....	( 13 )
十、论文的撰写 .....	( 13 )
<b>第二节 确认研究问题</b> .....	( 14 )
一、提出问题 .....	( 14 )
二、查阅文献 .....	( 17 )
三、陈述理论框架.....	( 19 )
四、确认研究的变量 .....	( 20 )
五、假设形成 .....	( 23 )
<b>第三节 研究设计及方法</b> .....	( 24 )
一、研究设计的基本概念 .....	( 24 )
二、研究设计的分类 .....	( 26 )
<b>第四节 收集资料方法</b> .....	( 36 )
一、观察法 .....	( 36 )
二、问卷调查法 .....	( 38 )
三、测量法 .....	( 40 )
<b>第五节 研究工具性能的测定</b> .....	( 40 )
一、信度 .....	( 40 )

二、效度	( 41 )
<b>第六节 科研资料的整理与分析</b>	( 42 )
一、构成比和百分率	( 43 )
二、均数、标准差和标准误	( 43 )
三、统计表和统计图	( 46 )
四、数据的统计学分析	( 50 )
<b>第七节 影响科学的研究质量的有关因素</b>	( 62 )
一、偏倚	( 62 )
二、依从性	( 64 )
<b>第三章 护理论文的撰写</b>	( 67 )
<b>第一节 护理科研论文的撰写格式</b>	( 67 )
一、文题	( 67 )
二、作者署名和单位	( 67 )
三、摘要	( 68 )
四、关键词	( 68 )
五、论文正文的书写方法	( 68 )
六、举例：论文分析	( 70 )
<b>第二节 护理综述论文的撰写方法</b>	( 72 )
一、选题	( 72 )
二、收集资料	( 73 )
三、整理资料	( 73 )
四、综述的写作格式	( 73 )
<b>第三节 个案研究论文的撰写方法</b>	( 74 )
一、概念	( 74 )
二、撰写格式和内容	( 75 )
三、举例：论文介绍和分析	( 76 )
<b>第四节 小结</b>	( 79 )
一、个案研究论文与科研论文的比较	( 79 )
二、护理经验论文和科研论文的比较	( 80 )
<b>第四章 护理科研的管理</b>	( 81 )
<b>第一节 护理科研项目与课题的管理</b>	( 81 )
一、概念	( 81 )
二、课题的分类及管理	( 81 )
三、科研课题的管理程序	( 82 )
<b>第二节 护理科研基金的申请</b>	( 83 )
一、国家自然科学基金	( 83 )
二、卫生部科学基金	( 84 )
<b>第三节 护理科研经费的管理</b>	( 84 )
一、经费的来源	( 85 )

二、经费的管理原则 .....	( 85 )
<b>第四节 护理科研计划的管理</b> .....	( 85 )
一、概念 .....	( 86 )
二、内容 .....	( 86 )
三、科研计划编制原则 .....	( 86 )
四、科研计划的分类 .....	( 87 )
五、编制科研计划的程序 .....	( 87 )
六、护理科研计划的书写内容 .....	( 87 )
七、护理科研计划的检查 .....	( 89 )
八、开题报告和开题评审程序 .....	( 89 )
<b>第五节 护理科研协作的管理</b> .....	( 90 )
一、科研协作的作用 .....	( 90 )
二、科研协作的种类 .....	( 90 )
三、科研协作的方式 .....	( 91 )
四、科研协作的管理 .....	( 91 )
<b>第六节 护理科研成果的管理</b> .....	( 92 )
一、科研成果的鉴定 .....	( 92 )
二、科研成果的奖励申报 .....	( 93 )
三、科技成果的推广应用 .....	( 94 )
<b>第七节 科技档案的建立</b> .....	( 94 )
一、概念 .....	( 94 )
二、种类 .....	( 95 )
三、科技档案的收集和整理 .....	( 95 )
<b>第八节 如何评价研究论文</b> .....	( 95 )
一、评论选题 .....	( 96 )
二、评论研究方法和结果 .....	( 96 )
三、评论讨论和结论部分 .....	( 96 )
四、文学性 .....	( 97 )

# 第一章 概 论

## 第一节 护理研究的概念

### 一、科学研究的基本概念

#### (一) 定义

科学是反映自然、社会、思维等客观规律的知识体系。这个知识体系会随着人们对周围世界客观规律认识的加深而不断扩大，即科学会不断地向前发展。由于规律是客观存在的，不能由人类凭主观臆想或创造出来。因此，人们为了加深对未知或未完全知道的事物的本质和规律的认识，就需要不断地探索，研究的英文字 RESEARCH 也正是恰当地反应了这一认识活动的特点。同时为了正确地客观地找出事物的规律，就需要系统地而不是零乱地，有控制地而不是毫无计划地收集资料，严格地按照科学的方法，准确地反映事物的本来面目。

科学研究是用科学的方法，反复地探索未知的认识活动，是通过系统地、有控制地收集资料，客观地解释各种自然现象、社会现象和解决问题的活动。

#### (二) 特点

人类获得对周围世界的认识有许多途径，比较主要的有：前人流传下的传统，自身或他人的直接或间接的经验教训，权威人士的意见，逻辑推理和科学的研究。其中科学的研究是人类已经找到的最为先进的获取知识的方法。这是因为科学的研究具备以下特点。

1. 客观性 客观性是指在科学的研究中得到的任何结论都是基于客观的事实，是以研究者直接或间接获得的资料为基础而产生的。客观性要求研究者必须以客观事实为依据而不能依赖个人的信念或偏见。无论研究的结果是否同研究者的假设或预想一致，都必须尊重客观，实事求是地作出结论。

2. 系统性 在科学的研究中，研究者是依照设计好的行动计划，按照一定的合乎逻辑的步骤进行研究，不能任意地改变计划，随意地颠倒或跳跃研究的步骤。同时也不能以偶然或零乱的获取的资料得出研究结论。

3. 控制性 科学的研究中，研究者要预先规定研究的条件，如研究对象的选择标准、研究方法、收集资料的工具、统计分析的手段、判断结果的指标等。其目的是最大限度地排除可能会对研究结果造成干扰的因素，减少偏倚，使研究的结论可靠和可信。例如要比较两种方法对治疗某一种疾病的效果，必须控制所有会影响效果的因素，像年龄、患病时间、病情严重程度、有无合并症等条件，使比较的两个组的情况基本相同，这样出现的差异才有可能说是治疗方法不同而引起的。有控制是科学的研究必须具备的条件，也是其最主要的特征之一。

4. 普遍性 在所有获取知识的方法中，只有科学的研究可以产生理论，即具有普遍性。科学的研究的重要目的之一是理解某一现象，不仅是理解单一的现象或现象发生的环

境和条件，更主要的是通过对个别现象的理解，找出规律，用于解释这一类现象发生的原因、相互关系以及可能的结果。例如研究人员可能会对一组患肺癌的吸烟患者进行研究，找出吸烟和肺癌发生之间的关系，从而形成某种理论，用来推测所有的吸烟者和肺癌发生率的关系。研究的结果具有普遍性或形成理论是科学研究的重要特点之一。

### (三) 目的和功能

科学的研究被认为是一种探索未知和解决问题的活动，因此增加知识和解决问题是科学的主要目的。

科学研究可具备以下的功能：

1. 描述现状 描述同某一活动相关的现象或现状，加深对该现象的认识是许多研究的主要目的，特别是在对某些问题及其之间的关系不十分清楚的情况下，通过描述可以澄清某种现象或问题是确实存在，其程度如何，有什么特点和规律等。

2. 探索未知 在描述的基础上，研究者可以进行更深入的研究，进一步了解同该现象有关的各个因素相互之间的关系，达到了解未知的目的。可以回答诸如什么原因或因素引起（或影响）这个问题？会造成什么后果？这个问题和其他问题之间有什么关系？如何解决这个问题等。

3. 解释现象 科学研究的第三个功能是解释现象。对各种自然现象和社会现象抽象的正式的解释是理论，而科学的研究则是通过一系列有计划有控制的收集资料，合乎逻辑的推理和判断来产生理论，用于对现象作出科学的解释。理论为人们提供了一个机会，把不同的被观察到的现象集合在一起，解释为什么以及是如何发生这些现象，这些现象相互之间是什么关系，这些现象会产生什么结果等。

4. 控制和预测 科学研究的第四个功能是可以对某些现象进行人为的干预，以达到控制其发展（方向或程度）或预测其发生、转归和后果的目的。在了解某些现象的发生原因、相关因素、程度、后果等情况之后，研究者可以采取措施来人为地施加干扰因素，使某一现象朝着研究者所期望的方向发展。例如在了解人体内缺乏某种微量元素会导致某种疾病发生之后，可以人为地在易感人群的食物或饮用水中增加这种元素，从而降低这种疾病的发病率。

### (四) 方法学

科学的研究方法学总的可分为获取信息、处理信息和科学的思维方法三个部分。这三个部分是互相联系互为基础的，任何一个部分的错误或失真（不准确）都会导致整个研究的失败。

1. 信息的获取 信息的获取也称资料的收集。科学的研究常用的资料收集方法有观察法、调查法和实验法等。这些方法会在本书以后的章节中详细地介绍。值得注意的是不能以用什么方法来收集资料作为判断科研是否科学、是否有水平的标准，不能片面地追求使用高、精、尖的仪器或动物模型来获取资料，认为只有用这些方法收集到的信息才是科学的和有水平的观念是不正确的。采用什么方法收集资料，主要取决于研究问题和要收集资料的性质。各种资料收集的方法都有其最合适的应用条件，过分强调仪器设备在信息获取中的作用，就会得出物理学最科学，生物学次之，心理学和社会学最不科学的错误结论。

2. 信息的处理 信息的处理也称资料分析，是指对收集到的资料进行归类、综合

和统计学的处理。目前计算机已经被广泛地应用到科学研究资料的处理上。关于统计学和计算机数据处理的知识将在本书后面的有关章节中介绍。

3. 科学的思维方法 科学的思维方法是科学研究的核心，如果仅有正确的信息获取和处理的方法而没有科学的思维方法，就不能得出客观、准确的结论。

科学的思维方法是指有逻辑地思考，在科学的研究中常用的有归纳和演绎两类逻辑体系。

(1) 归纳逻辑：归纳逻辑也称归纳推理。归纳推理是从特殊事件到一般原则，即从观察到的事实归纳成为理论。归纳是从对某些现象的观察开始，从中总结出能够解释现象之间关系，概括出规律的结论。当然这种结论还不能成为真正的理论，只能是暂时的还有待于检验的，因为归纳本身获得的结论还仅仅是对所作的观察的总结而已。

(2) 演绎逻辑：演绎逻辑也称演绎推理，是以一般共同原理为前提，推论和判断个别事件。例如人们所熟悉的古典演绎逻辑例证三段论：“凡人都难免一死，S是人，因此S终有一死”。演绎是从理论出发，产生某种假设，再由假设导致对某些具体事物或现象的观察，用以验证假设。假设和验证是贯穿整个研究工作的重要方法学。演绎推理可以通过验证来修正理论，从而产生新的假设，新假设又涉及一套新的观察方法，不断地周而复始，螺旋形地上升，使人们不断加深对未知世界的理解。

在实践中，理论和观察总是处于归纳和演绎的无限循环之中。Walter Wallace 用一个模式解释了归纳和演绎在科学中的关系，简称华莱士科学环。



在以上这个科学环中，研究工作若从理论出发则应用的是演绎逻辑，而从观察开始的科学的研究则应用的是归纳逻辑。这两个逻辑体系互相结合，使研究工作处于无限循环之中。研究工作可以从科学环中的任何一点起步，没有绝对的起点和终点。正是这种不断深化地反复探索，才使得科学的研究永远不会终止。

### (五) 科学研究的局限性

科学研究是人类获取知识的最有效的途径，但并不等于所有的问题都可以通过科学的研究来回答和解决。认识到科学的研究的局限性可以帮助研究者正确地选择研究问题和判断研究的成果。

1. 无法准确地回答以人为研究对象的全部问题 由于人是十分复杂的高等动物，人的复杂性决定了不能仅凭科学的研究的结论对人作出判断，特别涉及人的心理等问题时。尽管科学已经十分发达，但是人们对自身的认识仍然非常有限。对人的生物属性的研究可以通过仪器设备来测量，但是涉及人的社会属性的问题，就很难用仪器设备来检验，而且人们在情绪、性格、精神状态、对外界刺激的反应等各不相同，千差万别，也很难用某些研究的结论来解释所有的人。加之人的生命和生活环境无法重复或全部人为地控制，更进一步降低了通过科学的研究得出的有关人的结论的准确性。尽管随着人类对自身认识的不断加深，这方面的难度会有所改变，但是到目前为止，人类还无法仅用科

学研究的方法来准确回答人的所有问题，包括测量的问题和控制的问题。

2. 无法直接回答和解决伦理和道德方面的问题 伦理和道德的问题，包括价值观方面的问题，都无法直接用科学的研究方法来回答和作出判断。因为涉及到用什么标准来判断的问题，特别是用科学的研究方法来比较不同的伦理观点和道德是非的问题将是很困难的事情。但是人们可以用科学的研究方法来了解和描述伦理和道德方面的状况，了解人们对某一种观念的态度等。

## 二、护理研究的基本概念

### (一) 定义和特点

护理研究 (nursing research) 是用科学的方法反复地探索、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。护理研究多是以人为研究对象的，因此护理研究具有以下特点。

1. 研究对象的特殊性 人是最复杂的生物体，具有其他生物所无法比拟的丰富的心理、情感和精神活动。特别是随着健康观念的转变，人们日益深刻地认识到人的健康同其生理、心理和社会三方面的因素都有密切的关系，重视每个人都不是一个整体，都同其他人有所不同，因此护理研究对象不可能像有些学科的研究对象那么一致。这种特殊性决定了护理科学研究要更加严格，也更加复杂。

2. 研究方法的困难性 由于研究对象的特殊性，也决定了护理研究的困难程度是很大的。护理研究不能像做动物实验那样根据需要任意地施加处理因素和干扰措施，也无法找到同人完全相同的动物模型进行实验，特别是涉及人的心理活动或感觉，如焦虑、恐惧、疼痛、愤怒等都无法准确地测量、模拟或重复，这些都使得护理研究的方法较其他学科更困难。

3. 研究内容的复杂性 护理研究的对象是人，研究可以涉及人的生物属性，也可以涉及人的社会属性；可以研究人体自身的内部调整，也可以研究人与环境的协调；有自然环境如细菌、病毒、水、空气、温度、噪音等因素同人的健康的关系，也可涉及社会环境如人际关系、工作压力等对健康的影响。护理研究围绕着人的健康展开，涉及的范围很广泛，内容也十分复杂，同时就护理学科内部来说又可广泛地涉及到临床护理、社区护理、护理管理、护理教育等多方面。

### (二) 重要性

1. 专业化和学科发展的需要 护理经过 100 多年的发展，已经从单纯附属于医疗的职业成为一门独立的专业，一个综合了自然科学和社会科学知识的应用学科。关于职业同专业的区别有许多不同的论述，但是几乎所有的论述都涉及到了一个根本的区别点，那就是作为一个专业一定要通过科学的研究来不断地扩展本专业的知识体系，没有科学的研究就不可能成为专业，没有科学的研究的专业也就没有生命力。因此作为一个独立的专业和学科，就必须有自己独特的知识体系，独立的研究领域，并且通过不断地深入开展科学的研究来发展本专业和本学科。另外，如果不是采用科学的态度、严谨的科学方法所验证的知识，就无法被社会和其他专业所认可。

在应用科学的研究促进护理专业和学科发展上，护理界特别是我国的护理界可谓是任重而道远。我们虽然已经宣称自己是一门独立的专业，护士也已经被正式列入科技人员

队伍，但是我国护理研究的任务仍然十分艰巨。大力开展科学研究，加快发展和深化护理学的理论体系，用科学的方法解决护理实践中的问题，是摆在广大中国护理人员面前的重要任务。

2. 提高护理工作质量和工作效率的需要 护理工作每日面对不同的个体，工作任务繁重且直接涉及到患者的生命安危，掌握科学的工作方法可以帮助护士不断地发现研究问题，将更多的未知变成已知，由知之不多到知之甚多，才能用理论指导实践，不断提高护理工作的质量。

科学的护理工作方法是护理程序。这种方法帮助护士有目的、有计划地安排每日的工作，有效地提高工作的效率和质量。护理研究的方法同样是科学地发现问题和解决问题的方法。开展护理研究，培养护士用科学方法解决问题的能力，避免实践中的，盲目探索，可以起到事半功倍之效，既节约人力、时间和资源，又可以进一步强化护士对护理程序的理解，改进护理服务工作。

3. 培养新一代科技人员队伍的需要 长期以来，我国的护理教育始终是单一的中专层次。改革开放以来，护理教育有了飞速的发展，形成了中专、大专、本科和硕士研究生不同的层次。大专以上的高等护理教育近 10 年来，无论从规模上还是社会需求上都有了很大的变化。开展高等护理教育旨在培养一大批有宽厚的自然科学和社会科学知识，有独立获取知识以解决新问题的能力，有较强的分析问题和处理问题的工作能力，能够促进本专业发展并有与国际护理同行以及其他专业人员交流能力的科技人员，即能够更好地适应 21 世纪科技发展和人民健康需求的专业人才。面对迅速发展的科学技术和不断更新的知识，高等护理教育必须意识到自己所处的前沿位置，义不容辞地承担起促进本学科发展的任务，同时要不断地向本专业输送掌握现代知识、有科学生产能力、能促进本专业发展的高层次专业人员。这一切都要求高等护理教育必须十分重视科学研究，没有科学的高等护理教育是毫无生命力的。

### (三) 护理研究的范围

护理学是生命科学中一门综合了自然科学与社会科学知识、独立完整的应用学科，是关于保持生命，促进健康，预防疾病，协助康复和减轻痛苦的理论和技术的科学体系。护理学的服务对象是人，因此护理研究的主要对象也是人，是研究与人的健康密切相关的问题。

现代健康观已经明确了人的整体性，明确生理、心理、环境等因素都会影响人的健康。这一基本概念限定了护理研究的范围，即研究与作为生物人和社会人的健康有关的两大方面问题。这种研究是侧重人对健康问题反应的识别、理解和处理等方面，而不是健康问题本身或疾病本身。应该说护理研究的范围是非常宽阔的。

具体说来，护理研究包括以下方面：

1. 研究与生物人的健康有关的问题 人的生物属性是基于人体是由细胞组成并具有自身的新陈代谢规律，这种规律离不开物理和化学的作用，也会由于物理和化学的作用而发生异常。研究影响人体正常新陈代谢和生长发育的因素，研究这些因素对人体健康的影响；特别是人们对于这些因素影响而出现的一系列反应的识别和处理，研究对这些影响的干预是护理研究的重要领域，如对各种疾病的护理措施；减轻和降低各种急性和慢性疾病所带来的痛苦；促进康复和预防并发症的方法等。

2. 研究与社会人的健康有关的问题 健康观念的转变使人们日益重视人的社会属性给人的健康带来的影响。同一般的生物体不同，人是有思想有情感的，并同外界环境不断地进行着物质、能量和信息的交换，这些交换都直接影响人的健康、人际关系、社会角色的压力、心理状态、人的生活习惯和行为方式，甚至人的性格都直接影响人的健康。护理要研究如何识别别人对社会环境因素的反应，如情绪、心理、性格的变化以及这些变化对健康的影响；确定反应的程度；探讨降低消极反应、增强积极和有益的反应的措施（包括健康教育和指导方法、内容等方面确定）；测量和评价护理措施的有效性等都是十分重要的。

3. 研究与护理专业自身发展有关的问题 护理研究还应该研究包括与护理专业自身发展相关的问题。

(1) 专业发展方向和护理人员自身发展的问题：护理作为一个专业来说，自身还存在许多急需研究的问题，如护理理论、护理专业的发展方向、护理专业的社会责任及与其他专业的分工。另外还有护理人员的自身发展问题，如护理人员的业务和心理素质要求、护理人员继续发展的方向和途径、护理人员自身的特点和需求等。

(2) 护理管理方面的问题：护理作为一个专业，有自己独特的管理体系，大到全国性的专业团体，小到一个病房的管理。这方面的研究是十分重要的，包括护理管理的体制、组织机构、权利分配、人员配置、工作量和工作质量的评价、资源利用以及调动人员积极性等许多问题。

(3) 护理教育领域的问题：护理教育涉及培养方向，培养目标的确定，教育层次，各个层次的分工和衔接，护理教师队伍的构成，师资培养，师资能力的评价，课程设置，教学方法的改进，学习效果的测量和评价等。

(4) 护理工作中的伦理问题：高科技在健康科学领域日益广泛的应用，带来了越来越多的伦理问题，护理人员也不可避免地要面对日益复杂的伦理难题，这方面问题也是护理研究的范围。

#### **(四) 护理研究应遵循的伦理原则**

同所有涉及人体的研究一样，护理研究必须遵循以下伦理原则：

1. 有益无害的原则 护理研究首先必须遵循对研究对象有益，至少是无害的原则。有些研究从长远的角度由于可以解决相当一批有同样痛苦的人的问题，因而是有益的，但是如果要采取某些实验性措施，也许会增加目前作为研究对象的人的痛苦，或许还有不能确定的不良影响，那么这种研究就不能直接把人作为研究对象。任何只从研究者个人或研究本身考虑而增加研究对象痛苦的做法都是必须禁止的。

无害的原则包括研究本身对研究对象是无毒的、无伤害的和不增加痛苦三个方面，无论是直接的还是间接的都是不允许的。增加研究对象的痛苦包括身体上的，也包括精神上的。如为了研究本身的需要（而不是研究对象的需要）让研究对象接受过多的静脉穿刺、暴露于放射线；或为比较不同的护理效果而不按规定提供护理措施、增加检查项目，而让研究对象承担费用；提供已知会有不良反应或没有效果的措施以获取资料等做法，都是不道德和不允许的。

研究本身是探索未知或未全知的活动，因此研究者不可能对研究的问题有绝对的把握，但是研究者直接把不成熟的措施或假设应用到人体上是必须禁止的。任何情况下，

研究者都必须把出现危险或痛苦的可能性降低到最小程度。要从人民的利益出发，关心人民的疾苦，这是作为科学研究人员首先应该具备的科研道德，也是能够成为研究者的必备条件。

2. 知情同意原则 知情同意 (informed consent) 是基于对病人和其他研究对象权利的尊重。研究对象有权利知道研究者在他们身上或利用他们的资料在做什么。特别是有些研究本身是利益和弊端并存的，如观察某种措施的效果，就有可能增加监测的频率，或许是通过有创的途径获取监测的数据。这时，除了遵循有益无害的原则，权衡利弊，在力求最小的弊获取最大的利的基础上，更要坚持知情同意的原则。知情同意包括在选择研究对象时要向研究对象提供以下信息：研究的一般目的；研究对其正常生活和工作带来的影响；要收集资料的性质；研究的时间；选择研究对象的数量；研究的主要程序；可能带给研究对象的好处；可能会给研究对象增加的麻烦，如需要抽血监测，需要增加来医院随诊的次数等。要使研究对象在知情的前提下确定自己是否同意参加研究，研究对象有权利同意、拒绝或中止参加研究。至于知情同意与研究中要采取的“盲法”似乎会有矛盾，有人担心告诉研究对象后会影响数据的准确性，这就要求研究者掌握向研究对象解释的详细程度。知情同意并不是将全部的做法都告诉研究对象，而是应提供其判断是否参加研究所需要的信息，其中最重要的是应说明研究会给研究对象带来的不良后果或增加的额外负担，如时间、精力或经济等。只从研究者考虑，忽视研究对象的权利是不道德的。

3. 保护隐私的原则 护理研究尊重研究对象的权利的另一重要方面是保护研究对象的隐私权。护理研究经常会涉及到人的生理、心理、家庭、社会、经济等方面的信息。研究人员有义务为研究对象保守秘密，不能向与本研究无关的人员泄漏，更不能以此作为一种调侃、闲聊、逗趣的话题。一般来说，为了保护研究对象的隐私权，除非十分必要时，不可直接用研究对象的真实姓名，特别是在采用调查问卷方法收集资料时，多采用只有编号没有姓名的匿名方式，以尊重和保护其隐私权。在采用访谈等方式收集资料时，研究者也应向访谈对象保证所获取的资料只能被用在特定的研究范围，并保证为其保守秘密。尊重研究对象的隐私权也是科研人员的科研道德的重要组成部分，应予以充分的注意。

(沈 宁)

## 第二节 科学研究在护理临床实践中的应用

### 一、护理研究发展概况

科学是反映自然、社会和思维等客观事实规律的知识体系。科学的特征包括：①合乎逻辑，如一个铜钱落地，不能同时看到两面图案。②可验证即可被重复，如向空中抛苹果，由于存在地球引力而落地，是可被重复的。③科学研究看重一般共性问题而不研究个别现象，如研究胸部术后如何指导病人作深呼吸和咳嗽、有助于病人康复的观点，结果可以用于所有该类术后患者。④研究事物的因果关系等。因此，科学研究是按系统的研究方法来探讨和了解事物的现象。科研是一种认识过程，也是人们对未知世界的探索，通过实践和观察获得感性经验，再经过理论思维上升为理性认识，同时揭示未知事

物的本质和规律，真实地认识客观。科研目的是探索未知、创造新知识和新技术，并运用所取得的新知识和新技术，多出人才、多出成果和效益。

护理学是一门独立的学科，也是一门自然科学与社会科学相互渗透的独立完整的综合性应用学科。一个学科发展的重要标志是取决于其科学研究水平和理论的成果。随着科技进步和经济发展，护理学科急需通过科学研究发展新理论和新知识。创新是科学思想的本质，没有创新就没有科学，学科就不会有活力。护理学是一门专业，也是一门以知识为基础的应用学科，所以护理工作者要加强科研意识，主动培养自己成为有科学精神、有创新思维的科技工作者。

自 1860 年弗洛伦斯·南丁格尔创立护理专业以来，随着时间的推移和相关学科的发展，护理学的研究工作也随之开展，推动了护理事业的发展。1854 年南丁格尔女士奉命被派到军队中照顾伤病员，当时正值英、法、俄三国的克里米亚战争爆发，伤病员住在脏乱阴暗的病房中。南丁格尔从病人身体舒适和心理安慰方面出发，改善居住条件，将伤病员搬到明亮、通风、清洁的环境中，并经常巡视病房，帮助解决病人的困难和问题，使每位伤员都得到较好的护理，死亡率大大减少，获得了病人的感谢和赞扬。南丁格尔详细地记录了她所观察到的两种不同环境对伤病员康复的影响，作为改善护理工作的依据，并总结出必须建立正规的护理学校，培训护士以提高护理工作质量，由此于 1860 年在伦敦圣汤马斯医院 (st. Thomas' Hospital) 附设了南丁格尔护士学校。这是建立系统护理教育的开端，也是南丁格尔女士用观察法进行护理研究的成果，对护理事业的发展起了重要作用。

20 世纪初护理教育工作者认识到改进护理教育才能提高护理质量。1906 年美国 M. A. Nutting 写出第一份护理教育调查报告，成为最早的护理研究资料，此后护理研究逐步开展。1920~1949 年护理研究着重于护理教育、改进护理工作和护理时间分配等方面，如 1922 年纽约医学院附属医院做了一项“时间的研究” (time study)，结果发现医师开处方过多，必须增加护理人员才能有效执行；1923 年美国耶鲁大学增设一个护理系，这是世界护理教育设立学士学位的开始；1948 年 E. L. Brown 做的“护理的未来” (nursing for the future) 和“护理职业的程序” (a program for the nursing profession)，研究内容有关护理教育、护士职能和护患关系等方面问题。

1950 年后护理研究快速发展，研究范围和内容进一步扩大。1952 年 6 月美国“护理研究” (Nursing Research) 杂志创刊，它促进护理专业人员的研究结果得到发表和交流，也起到刺激护理研究发展的作用。1953 年美国哥伦比亚大学首先开办“护理教育研究所”，着重培养护理硕士生和博士生，并开设护理研究方法课程，使护理研究人才的培养质量大大提高一步。1955 年美国护士协会成立一个美国护士基金会 (American Nurses' Foundation) 来支持和推动护理研究工作。20 世纪中期至今，护理研究在世界各国各地蓬勃开展，研究论文篇数大幅度增加，护理杂志、护理研究所和研究中心不断增加，到 1980 年美国已有 100 多所护理学院培养护理硕士，20 多所学院培养护理博士，护理研究工作已逐步成为每位从事护理工作者的职责。

我国护理研究工作主要始于 70 年代末，起步较晚，目前尚属薄弱环节。然近十几年来发展十分迅速，护理工作者的科研意识在逐步加强，不少医院护理部都成立了科研小组，领导和促进了医院护理研究工作的开展。护理杂志方面除 1954 年创刊“中华护