

医药高等院校规划教材

供高专高职护理、助产等专业使用

护理研究

方丽霖 陈若冰 ⊙主编



科学出版社

医药高等院校规划教材

供高专高职护理、助产等专业使用

护 理 研 究

主 编 方丽霖 陈若冰

副 主 编 陈 文 卓庆安 张勤国 晏志勇

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

陈若冰 辽宁医药职业学院

陈 文 惠州卫生职业技术学院

方丽霖 江西卫生职业学院

李凤阳 江西卫生职业学院

李海燕 安顺职业技术学院

李晓枫 大连医科大学高等职业技术学院

王忠福 广东东莞市卫生学校

张勤国 襄阳职业技术学院

卓庆安 玉林市卫生学校

袁焕章 广东东莞市卫生学校

余传松 江西卫生职业学院

晏志勇 江西卫生职业学院

科学出版社

北京

内 容 简 介

本教材系统全面地介绍了护理研究的全过程。全书共 9 章，按照科研人员的研究思路，从护理研究的每个环节进行编写，包括绪论、护理研究选题、文献检索、护理研究方法、护理研究设计、研究资料的收集与整理、医学统计方法在资料分析中的应用、科研课题的立项及科研成果申报。书中穿插了大量知识性、趣味性的案例与链接，简明实用，创新性高，补充了传统教材的呆板、枯燥、教条化的不足。培养学生分析问题和解决问题的能力，增强在护理工作中的科研意识和初步的科研能力。

本教材可供高专高职护理、助产等专业学生使用，也可以作为护理工作人员从事护理研究工作的参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

护理研究 / 方丽霖, 陈若冰主编. —北京: 科学出版社, 2016.4

医药高等院校规划教材

ISBN 978-7-03-048036-1

I . 护… II . ① 方… ② 陈… III . 护理学—医学院校—教材 IV . R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 072749 号

责任编辑: 许贵强 / 责任校对: 张怡君

责任印制: 赵博 / 封面设计: 张佩战

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2016 年 4 月第一版 开本: 787×1092 1/16

2016 年 4 月第一次印刷 印张: 10

字数: 228 000

定价: 26.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

前　　言

《护理研究》是护理专业学生应掌握的一门专业基础课程，是用科学的方法探索、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。本次编写在前版基础上进行了修订，将原来的十四章精简为九章，减少理论部分，相应增加实践部分，使本书更加通俗易懂，提高高职学生的学习效果和应用水平。整本教材按照科研人员的研究思路，从护理研究的各个环节进行编写，包括护理研究选题、文献检索、研究方法的选取、研究设计、统计数据的收集与整理、统计分析、学术论文的撰写等，最后还介绍了科研课题立项及科研成果申报程序。

本书系统全面地介绍了护理研究的全过程，书中穿插了大量知识性、趣味性的案例与链接，简明实用，创新性高，弥补了传统教材的呆板、枯燥、教条化的不足，供学生参阅。通过本课程的学习，使学生认识到护理研究的重要意义，掌握护理研究的基本原理和方法，培养学生分析问题和解决问题的能力，增强在护理工作中的科研意识和初步的科研能力。当然教学内容尚处于创新探索之中，加之编写水平有限，本教材难免有不妥之处，希望同行批评指正，以便不断丰富和完善。

编　者
2016年3月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
第二节 护理研究的基本原则	3
第三节 护理研究的基本步骤	4
第四节 护理研究的发展史	7
第二章 护理研究选题	8
第一节 选题的意义	8
第二节 选题的基本原则	9
第三节 选题的方法	11
第四节 选题的程序	13
第五节 选题中应注意的问题	14
第三章 文献检索	16
第一节 文献的基础知识	16
第二节 常用的文献检索工具及数据库	23
实训一 检索实践报告	27
第四章 护理研究方法	29
第一节 护理研究方法分类	29
第二节 实验性研究	35
第三节 非实验性研究	38
第五章 护理研究设计	46
第一节 概述	46
第二节 非实验性研究设计	49
第三节 实验性研究设计	57
实训二 护理研究设计	67
第六章 研究资料的收集与整理	68
第一节 研究资料的收集	68
第二节 研究资料的整理	73
实训三 资料的收集与整理	80
第七章 医学统计方法在资料分析中的应用	82
第一节 概述	82
第二节 计量资料分析	85
第三节 计数资料	101
第四节 等级资料与秩和检验	110
第五节 统计软件 SPSS 的应用	114
实训四 研究资料的分析	119

第八章 学术论文撰写与发表	124
第一节 概述	124
第二节 科研论文（论著）	126
第三节 综述	130
第四节 个案报告	133
第五节 学术论文的发表	134
第九章 科研课题的立项及科研成果申报	137
第一节 概述	137
第二节 科研课题的来源	138
第三节 科研立项的程序	139
第四节 科研课题申请书填写与写作技巧	140
第五节 科研成果奖励申报与专利申请	143
附录 统计用表	148
附表 1 t 值表	148
附表 2 χ^2 值表	150
附表 3 T 界值表（配对比较的符号秩和检验用）	151
附表 4 T 界值表（两样本比较的秩和检验用）	152

第一章 绪 论

学习目标

1. 了解护理研究的发展概况。
2. 熟悉科学的研究和护理研究的基本概念。
3. 熟悉护理研究的范畴和发展趋势。
4. 掌握护理研究应该遵循的伦理原则。

案例导人

李秋洁是第38届南丁格尔奖章获得者之一，她于1968年毕业于黑龙江省卫生学校，被分配到黑龙江省依安县医院任外科护士，1975年调入哈尔滨医科大学附属第二医院，现任哈尔滨医科大学附属第二医院护理部主任。1999年当选中华护理学会理事，她在1994~2000年连续7年分别被评为校院先进工作者、优秀教师、优秀医务工作者、优秀科技工作者、优秀管理干部。李秋洁主任的理念是：护理工作是科学、艺术与爱的结合。当“整体护理”这一新的护理模式被引入中国时，李秋洁率先接受了这一新生事物。她清醒地认识到，护理模式的转变，关键是人的观念的转变。为了帮助护士转变护理观念，她查阅了国内外许多资料，带领护士学习。随后又请来了哈尔滨工业大学、哈尔滨师范大学人文社会科学院的教授为护士们传授医学伦理学、社会伦理学、沟通技巧及心理学知识。在她的积极策划下，护士们在头脑中逐渐树立起“以人为本”的思想，她们做任何事情首先要考虑患者的感受，努力使患者满意，并体现在每一个工作细节上。李秋洁在黑龙江省护理界是赫赫有名的人物，她以超前的改革意识摸索出一整套科学的护理管理方法，使哈尔滨医科大学附属第二医院护理工作一跃成为黑龙江省的龙头和示范区。

第一节 概 述

一、护理研究的概念

(一) 科学研究

科学研究简称为科研，是指以科学的观点和方法，对未知事物进行探索、观测和分析，从而发展有关科学知识的认识活动。通过科学的研究，可以描述事物的现状，发现事物的内在联系和本质规律，从中获得新知识，产生理论，并进一步在实践中验证理论。科学的研究是任何学科发展的基石，没有科学的研究，就不可能有医学和护理学的发展。也只有通过科学的研究，才能提高医疗和护理质量。

(二) 护理研究

护理研究是指通过科学的方法，反复探索护理领域中的问题，并用以直接或间接地指导护理实践的过程。

二、护理研究的意义

护理研究是促进护理发展的重要手段，是提高护理质量、增进人民健康的需要，是促进学科建设和培养高素质护理人才的需要。护理研究的意义主要体现在以下三个方面。

1. 有利于加快护理学科的发展 护理研究是护理学科发展的动力，可以扩展和完善本学科的知识体系，有利于本学科的建设和发展。
2. 有利于提高医疗和护理质量 开展护理研究有助于培养护理人员的科研意识，及时发现临床护理中存在的问题，并提高分析问题和处理问题的能力，从而提高护理水平。
3. 有利于提高护理人员的专业素质 一方面，护理人员专业素质的提高来自实践的积累和不断的学习；另一方面，护理研究是提高医护人员专业素质的一个有效途径。

三、护理研究的范畴

在护理职责范围内，与人的生理、心理、社会属性有关的健康问题以及护理专业自身发展有关的问题，都属于护理研究的范畴。研究对象既包括患者、慢性病高危人群、患者家属，也包括健康人群和亚健康人群，以及护理人员自身。

（一）临床护理研究

针对各专科临床护理工作中发现的问题，可进行下列方面的研究。

1. 临床效果评价 对不同护理措施的临床效果进行比较和评价，分析其优缺点。例如，“烹饪实践课对糖尿病患者饮食控制的效果分析”。
2. 护理问题探究 探讨临床护理现状，分析存在的问题，探讨其影响因素，为下一步采取有针对性的干预措施提供依据。例如，“癌症患者家属对告知患者真相的态度”。

（二）护理教育研究

1. 课程设置研究 针对课程设置中的问题进行研究。例如，“社区护理课程的改革及问题”。
2. 教学效果评价 评价和比较各种教学方法的效果，并分析其优缺点。例如，“PBL 教学法对促进学生评判性思维能力的效果评价”。
3. 探讨学生问题 探讨学生的学习需求、态度、能力等问题。例如，“男护生的专业态度及其影响因素”、“护理本科生学习适应能力的调查”。
4. 护理教学资源研究 例如，护理师资的培养、实践教学基地的建设等。

此外，护理教育的研究还包括与患者健康教育、临床护士在职教育等有关的问题。

（三）护理管理研究

研究的内容包括以下方面。

- (1) 管理者的素质、管理方式与能力。
- (2) 护理质量管理、医院感染控制、护理风险管理。
- (3) 护理人力资源管理，如护理人员的配置与排班、工作绩效评价、工作满意度、工作压力源、工作倦怠、离职意愿。
- (4) 护理人员的业务和心理素质、职业防护、在职培训等。
- (5) 护理工作中与法律、伦理有关的问题等。
- (6) 护理专科化发展，如专科护士和临床护理专家的角色职能、资质要求、培训需求，以及专科护士培训的课程设置、培训方法等。

四、护理研究的特点

(一) 研究对象的复杂性

大多数护理研究以人为研究对象，在生理、心理、社会、语言、文化方面有个体差异，应充分考虑个体差异对研究结果带来的影响。

(二) 测量指标的不稳定性

在以人为研究对象的研究中，某些测评指标容易受心理、生理、社会、环境等多方面的影响，再加上个体差异大，使研究指标的结果变异性较大。进行研究设计时，应选择相对稳定的指标和测评工具，控制好资料收集过程中的干扰因素。

(三) 测量指标的主观性

护理研究中涉及的很多指标具有主观性。例如，心理状态、生活质量、疼痛、知识、态度、行为等。这些指标难以用客观方法测评，在很大程度上依赖于研究对象自己的陈述，容易受到各种主观因素的影响。

(四) 易涉及伦理问题

在以人为研究对象进行研究时，不能给其带来生理、心理和社会方面的伤害，不能延误患者的治疗或促使病情发展，也不能增加研究对象的经济负担。另外，应尊重其自主决定权，不能强迫其参与研究，也不能给予不公平的对待。

第二节 护理研究的基本原则

任何科学研究，都是以一定的世界观和方法论为指导的。护理研究必须坚持马克思主义的世界观和方法论，坚持辩证唯物主义和历史唯物主义，坚持科学的理论指导，坚持护理伦理原则，只有这样才能把护理研究的科学性与价值性及社会性紧密结合，才能选择好课题，多出成果，发挥护理研究的效能。

一、实事求是原则

坚持实事求是就是一切从实际出发，探寻事物的规律性，按客观规律办事。科学研究所对客观事物规律性加以认识和把握的过程，这个过程中，如果不能坚持实事求是的原则，不能客观真实地反映事物的实际情况，不能依据客观事实做出科学判断，这种研究过程和结果是没有任何科学价值的，也是不可能发现规律、认识真理的。“求实”是护理研究的基本要求和核心，是真伪科学的“分水岭”。任何科学必须经得起实践的严格检验，这就要求护理研究的一切成果，都必须来自于客观实践，是客观事实的真实反映。

二、科学缜密原则

任何护理研究只有在正确的理论指导下，才有可能取得有科学价值的研究成果。因此，在护理研究中应做到用科学理论作指导、讲究科学的研究方法、运用现代化的科技手段等。

三、伦理原则

(一) 尊重人的尊严原则

1. 自主决定权 指在护理研究过程中，应将研究对象视为自主的个体，研究者应告知研究对象关于研究的相关事宜，他们有权决定是否参加研究，并有权决定在任何时候退出研

究，且不应受到治疗和护理上的任何惩罚和歧视。在入选研究对象或分组时，应充分尊重研究对象的自主决定权，不应强制、利诱、欺骗。

2. 隐隐私权 研究对象的隐私包括两部分：一是个人生活方面的信息，如家庭、婚姻、收入、态度、信仰、行为等；二是与患者疾病的诊疗护理直接相关的信息，如医疗诊断、病因、治疗、护理和预后的情况（病历、诊疗护理记录、手术记录、检查结果等）。研究者应该尊重研究对象的隐私，未经允许不得将其隐私泄露出去。

3. 匿名权和保密权 匿名权是指研究者应向研究对象保证，不对任何人公开研究对象的身份。保密权指没有研究对象或其法定监护人同意，不得向他人公开研究对象的任何个人信息。侵犯保密权常发生在以下情况：①研究者有意或无意使未被授权者得到原始资料；②汇报或公开发表研究报告时由于偶然的因素使研究对象身份被公开。

（二）有益原则

有益原则是指研究结果应对研究对象和社会有益，并尽可能地使研究对象免于遭受伤害。受益包括研究对象本人从中获得健康知识，从干预措施中获益，或该研究结果能促进知识发展和技术改进。伤害包括：①身体伤害：如疼痛、不适、药物不良反应、侵入性措施造成的损伤。②心理伤害：如谈及个人对敏感话题的态度和行为引起紧张、内疚、尴尬甚至痛苦等。③社会伤害：由于泄露研究对象的隐私或将其身份公开，对其工作、人格、名誉、社会地位等产生不利影响等。④经济伤害：由于参与研究而带来额外的经济负担。伤害可能是实际存在的，也可能是潜在的；可能是一过性的，也可能是永久性的；可能是轻微的，也可能严重的。在研究实施之前，应谨慎评估受益和风险。如果风险大于受益，应修改研究设计，将伤害降到最低。如果研究可能给研究对象造成严重或永久性伤害，该研究绝对不可在人体上实施。

（三）公正原则

公正原则包括公平选择研究对象和公平对待研究对象。

1. 公平选择研究对象 指在选择研究对象和进行分组时，应使每个研究对象被抽样和被分配到各组的机会均等，而不应该根据其权利、地位、金钱、文化程度、是否容易合作和研究者的个人偏好等因素来决定。

2. 公平对待研究对象 研究者许诺给研究对象的事情应努力做到，对不同性别、年龄、职业、种族、地位、经济水平的研究对象应一视同仁，不应给予额外的优待与歧视。

（四）知情同意

知情同意包括“知情”和“同意”两个方面，即让研究对象知晓和明了与研究项目有关的必要信息（知情）后，研究对象自主同意参与该项研究（同意）。对精神障碍者、神志不清者、临终患者、婴儿及儿童等无行为能力者，其同意权由法定监护人或代理人行使。如果研究对象不愿意参与研究或中途退出，不能因此受到治疗和护理上的任何影响与不良待遇。

第三节 护理研究的基本步骤

护理研究可以看作是一个工作程序或生产过程。实际上在人们的学学习、工作、日常生活当中，每做好一件事都是遵循着一定的步骤去完成的。例如，假设我们要买一件衣服，解决这样一个生活问题，其基本过程应该不外乎通过如下几个步骤完成。

季节变化和审美需要——想买一件衣服——观察周围人的衣着——决定买一件什么样的衣服——听取别人的意见——计划好人、财、物、时间、购物地点等，决定怎样买一件衣

服——买衣服，并反复地比较衣服的尺寸、颜色、价格及着衣感觉等——自我评价这件衣服，让别人评价这件衣服——决定取舍。

把以上生活实践的步骤抽象出来，并用科学的研究术语表达，则相对应的便是护理研究的步骤：选题阶段、准备阶段（查阅文献、建立科学假设、研究设计）、实施阶段（预实验、研究的实施）、收集与整理资料阶段、分析研究阶段、研究报告撰写阶段、研究成果应用阶段。上述各个步骤同时进行或是反复进行。

（一）选题阶段

选题是开展研究的第一步，也是最重要的一步。开展护理研究，首先应能够在临床护理、护理教育、护理管理等工作中发现问题、提出问题，这些问题来源于护理经验和日常工作实践中。发现问题和提出问题是开展研究的基础和前提，对于护理研究非常重要，但要选择一个既适合研究又有研究价值的课题，是一件不容易的事情。选题在一定程度上反映了护理研究的水平和研究成果的价值，同时也决定了最后研究结果和论文的水平。

（二）准备阶段

1. 查阅文献 与立题过程是相结合而伴随进行的，在一个研究课题开始之前，必须先了解与课题有关的信息。查阅文献主要通过各种文献检索工具，查阅与课题相关的资料，目的在于了解关于研究课题的研究历史、现状、动态和水平；查看自己选题的内容有无与他人工作完全重复，以减少盲目性；可以启发自己的研究思路和方法；寻找相关理论依据。

2. 建立科学假设 假设是研究前对所要研究的问题提出的预期目的，根据假设确定研究对象、方法和观察指标等。通过获得的试验结果来验证或否定假设，并对提出的问题解释和回答。假设是科学性和推测性的统一，常由理论推论而得，所以假设能提供研究方向、指导研究设计。但不是所有的研究都需要提出明确的预期目的，如量性研究需要有研究设计，因此有假设的提出，而单纯描述性研究就不一定要有假设形成。质性研究在研究开始可能没有假设和研究设计，然而在研究完成时，可能会产生研究的预期性答案。

3. 研究设计 在整个研究准备阶段最重要的是研究设计。研究设计是研究者根据研究目的对整个研究工作进行规划、制订出研究的最佳途径、选择恰当的研究方法、制订具体的操作步骤和方案的过程。研究设计主要包括选择研究对象、随机分组、观察指标、研究方法、统计分析方法等。研究设计是否科学严谨，直接关系到整个研究过程是否顺利、研究活动是否有序高效、是否能获得真实和有价值的研究结果。

（三）实施阶段

实施阶段是护理研究的工作核心，是按照研究选题及科研设计进行具体的研究实施的过程。根据护理研究过程中是否有人为的实验因素（干预措施），具体的研究实施方法又分为实验性研究、类实验性研究和非实验性研究。常见的实验性研究包括动物实验、临床试验、社区干预试验。非实验性研究分为描述性研究和分析性研究，其中以现况调查最为常见，如全国人口普查等。

1. 预实验或预调查 在进行正式研究工作前，为保证科研工作能按照设计内容顺利进行，先做一个小规模（选择少量研究对象）的预实验或者预调查，目的是熟悉和摸清研究条件，检查课题设计是否切合实际，有无需要修改的地方及核实样本估计是否合适等。预试验或预调查的样本量可为研究设计总样本量的 10%~20%。

2. 研究的实施 当预实验成功后，按照预实验的实施方法对选定的研究对象实施相应的干预措施，根据研究需要进行相应指标的测量；当预调查成功后，对所有调查对象进行观察或问卷调查。

(四) 收集与整理资料阶段

通过测量、问卷、调查和观察等方法从研究对象处直接收集到科研资料，称之为原始资料，也称第一手资料，记录必须可靠，不可自行更改并应完整保存。在原始资料整理后再进一步分析资料的价值和意义。

1. 资料收集 可以概括为两个字：记录。它有很多形式和内容，如试验记录、观察记录、检验结果、检查记录、调查记录、咨询记录等。不论采用哪种方式进行记录，都应遵循客观、准确、完整、统一的原则，保证资料的可靠性。一些经验丰富的课题主持人，经常采取责任制管理的方式：“定人、定量、定质、定物”，顺利而保质保量地完成资料的收集工作。

2. 资料整理 科学实验和科学观察收集到的资料，在未进行整理之前大多是杂乱无章的，很难找出研究对象特征和内在规律的信息。资料整理的任务就是将原始资料进行有目的地科学加工，使之系统化，尽可能多地获取研究对象的信息，以便进行统计分析。整理的手段可依据实际条件选择计算机处理或手工处理。常用的方法有逻辑检查法和计算检查法两种。

(五) 分析研究阶段

研究问题在于认识客观规律，试验只在少数受试者身上（样本）进行，而结论却要推至研究对象的全体（总体）。数据统计学方法是临床研究中不可缺少的工具，其来源于概率统计学。概率论是数理统计的基础，统计分析的许多结论都是建立在概率大小的基础上的。在科研工作中，根据各种公式计算求得 p 后，用于分析和判断结果，使其具有科学性，也是常选用的方法。不同类型的资料所选用的统计学分析方法和计算公式都不同。分析整理研究资料常用的指标有百分率（%）、均数、标准差、标准误等，还可以用统计图和表格来归纳研究结果。

(六) 研究报告撰写阶段

研究报告的撰写是科研工作的书面总结，也是科学的论证文章。研究报告书写有一定的格式要求，除立意要新之外，还要注意科学性和实事求是，取材要可靠和真实，方法和结果要经得起重复验证。研究报告内容包括：前言（选题背景和研究预期目的）、研究对象和方法、结果及讨论等四个部分，用文字来表达出研究者对课题的一系列思维过程。撰写研究报告是科研工作的最后一个步骤，没有写出研究报告，任何研究工作就不能称之为完成，它是科学的研究从感性认识上升到理性认识的过程；是将科研假说经过科学观察、科学实验的检验，再经科学抽象和逻辑思维，上升为相对真理的过程，但不要将其理解为科研工作的终结。因为，旧的问题解决了，新的问题又产生了，科学的发展与进步是无止境的。

(七) 研究成果应用阶段

研究成果的推广应用与转化是科研过程中不可缺少的一个重要环节，其目的就是为了将取得的科技成果通过推广应用，转化为生产力，创造社会及经济效益，推动社会进步和经济发展。科技成果有多种类型，其推广应用与转化也有多种形式。以发挥社会效益为主的护理研究成果主要是通过发表、出版论文专著和学术交流，举办专题培训班，开展技术培训、技术咨询、技术指导、技术服务等形式进行推广；以产生经济效益为主的成果主要通过技术交易、技术转让、联合开发等形式进行推广。科研工作基本结束后应尽快将科研成果提请鉴定，有直接经济效益的成果要及时申请专利，尽快参加“高科技成果交易会”（简称“高交会”），将科研成果转化生产力。

第四节 护理研究的发展史

一、国外概况

1860年弗洛伦斯·南丁格尔(1820~1910)首创现代护理专业,圣托马斯医院(St Thomas' Hospital)在伦敦建立第一所护士学校,取名为南丁格尔护士学校。1923年耶鲁大学成立护理系,是护理教育设立学士学位的开始。1952年美国《护理研究》(Nursing Research)创刊。1955年成立美国护士基金会(American Nurses Foundation)。20世纪60年代,护理研究注重于护理理念、模式和护理理论的结合,护理教育研究重在比较研究,20世纪70年代将“护理研究”纳入了护理系的正规教育中。

二、国内概况

20世纪50年代成立“中国护士学会学术委员会”。1954年《中华护理杂志》创刊。1956年余韫珠提出了护理研究的设想,开创了我国护理研究的先河。1977年恢复中华护理学会,相继成立5个专业委员会。1984年全国12所高等学院成立护理系,“护理研究”课程纳入必修课。1985年全国护理中心成立,《实用护理杂志》、《护士进修杂志》、《护理学杂志》等刊物创刊,标志国际间护理学术交流日益扩大。1992年部分护理系创立了“护理硕士学位”。1998年本科生教材《护理研究》正式出版。

三、护理研究的发展趋势

护理专业的进一步发展需要研究者充分认识护理专业领域,加强护理研究、教育、时间和政策之间的联系;研究实践中应探索科学的护理研究方法,重视研究中伦理道德问题;加强人文社会学护理领域的研究,以国外先进的人文护理理念为借鉴,通过跨学科研究加强护理人员的人文社会学素质的培养,且应保证其研究成果真正运用于护理学领域,同时也为国际制定相应的护理政策提供科学依据。

目 标 检 测

1. 如何看待护理研究中的原则?
2. 结合身边出现的问题阐述科学的基本步骤。

(方丽霖)

(四) 护理研究选题

第二章 护理研究选题

学习目标

- 了解选题的意义。
- 掌握选题的基本原则。
- 掌握选题的方法。

案例导入

某护士巡回1例年龄大、体质差的胆囊切除术病人，探查胆道时，突然心率减慢，血压下降，随即心跳停止

↓为什么？

胆系手术胆心反射的术中观察及其护理对策

心率和血压变化与术中牵拉刺激胆囊区的迷走神经有关

探查前胆囊区域封闭，预防性用药，确保了病人术中安全，提高了手术的配合质量

第一节 选题的意义

护理研究选题的意义可以从胰岛素的发现、应用和生产过程看出。

一、寻找研究途径

寻找研究途径即通过筛选（预试验）验证，找到课题研究的入口，明确研究的途径。19世纪末，糖尿病还是一种致命的疾病，患者经常在饱受极度的饥渴之后，死于营养不良，“糖尿病”这个名字就源于患者尿中含有高糖，但那时人们对真正的病因并不清楚。经过筛选，1889年，梅宁和明考斯基在法国的斯特拉斯堡从狗的身上摘除了胰腺，于是这只狗就得糖尿病，这就验证了糖尿病是由胰腺功能失调、胰腺的分泌物缺乏所引起的。1901年，美国病理学家尤金·奥佩以此作为突破口，研究胰腺分泌的一种神秘物质；1909年，这种物质最终被命名为“胰岛素”。正是它帮助人体细胞吸收糖分，为机体提供了必需的能量。于是，找到胰岛素，将其选为研究课题，为攻克糖尿病开辟的一条新途径。

二、明确研究目标

明确研究目标即在前人研究的基础上，结合疾病防治新需求，明确课题研究目标。胰岛素发现以后，医护人员进而思考：能否用胰岛素治疗人类的糖尿病呢？经过反复比较、准备，加拿大生理学家、外科医师班廷将其作为自己课题的研究目标。1922年1月11日，他为14岁的患者汤普森提供了第一针胰岛素。结果，汤普森的血糖下降了25%；10天后经过再次注射，血糖下降了75%；随着胰岛素剂量的增加，汤普森成为依靠胰岛素活下来的“世界第一人”，也为胰岛素的后续研究奠定了临床试验基础。很快，世界各地的学者纷纷将课题研究目标定位在

胰岛素的疗效上。

三、突出研究重点

突出研究重点即通过选题抓住主要矛盾，以便集中精力研究课题重点。当时，各国都开始积极探索如何用化学方法合成胰岛素，以替代从数百万动物的胰腺中分离胰岛素的方法。20世纪50年代中期，弗雷德里克·桑格重点研究了胰岛素的分子结构，终于发现了胰岛素的结构，它是由51个氨基酸组成的一种蛋白质分子。该选题的成功，为胰岛素的化学合成奠定了基础，也为胰岛素的临床研究提供了保障。由此，他于1958年获得了诺贝尔生理学或医学奖。

四、提高研究成效

选题时既要考虑社会效益，又要核算经济效益，方能体现选题的价值。20世纪初，从动物胰脏中提取的胰岛素纯度低、疗效差；20世纪中期，化学合成胰岛素过程复杂、成本高。人们又在进行新的选题思考：能否有更加经济高效的胰岛素制造方法呢？那就是基因工程生产胰岛素。科研人员将人胰岛素的基因用限制性内切酶取下，然后用连接酶将其接到质粒上；再将质粒植入细菌（大肠埃希菌等）体内复制，即能得到可以生产胰岛素的细菌；再将其选出作为工程菌，利用发酵技术，进行胰岛素的大批量生产。基因工程生产出的人胰岛素成本低、纯度高、疗效好。

第二节 选题的基本原则

一、价值性

选题的价值性是指研究对护理理论有没有推动和发展，是否能解决护理实践中存在的问题，是护理研究具有价值的前提，也是选题首先要考虑的问题。护理的基本任务是预防和消除疾病，促进人类健康，因此护理的研究范畴应不仅仅局限于患者具体护理措施和方法的研究，还应包括更广泛的内容。只要其研究成果经发展或开发后与护理实践有关联或能够运用于护理实践中，那就是有价值的课题。

马鞍形床栏保护装置和手术切口弹性加压止痛枕

同济大学附属东方医院急救创伤中心护士长黄萍介绍，临床护理实用性小发明的动力都源于患者的需求，如为颅脑损伤设计的“马鞍形床栏保护装置”，不仅消除了烦躁、激动卧床患者头部再损伤的隐患，而且提高了护士的工作效率，使原先花24分钟在床头绑三个枕头的护理工作在瞬间即可完成；而“手术切口弹性加压止痛枕”使胸部手术患者不再因疼痛而惧怕主动咳嗽、深呼吸，从而大大减少了肺部感染的发生和止痛药物的用量。



二、科学性

护理研究的选题应遵循客观物质世界和人类社会的本质与规律。

- (1) 要有科学的理论依据和现实的研究成果。
- (2) 要符合客观事物和生命运动规律。
- (3) 科研设计必须周密严谨、科学合理、合乎逻辑。



案例2-1

“幽门螺杆菌”之父——马歇尔

消化性溃疡有两种主要学说：①胃酸学说认为消化性溃疡是由胃酸过多引起的，抑制胃酸分泌的药物都能很好地缓解，有时甚至可以治愈胃、十二指肠溃疡；而胃酸分泌过多可以由生活方式导致的应激引起，遗传因素在消化性溃疡中也起重要作用。②细菌学说认为幽门螺杆菌（HP）是引起消化性溃疡重要的致病因子，单独用抗生素类药物就能有效治愈消化性溃疡；用雷尼替丁（一种抗酸药物）加铋剂和抗生素类药物（四环素和甲硝唑）能有效治疗（治愈率达100%）HP阳性的胃溃疡及十二指肠溃疡。

细菌学说对胃酸学说而言似乎是完全不同的新理论，而且与胃酸环境中细菌不能生长的“常规”情况也是相悖的。然而进一步研究发现，细菌学说和胃酸学说之间存在互通性。由于HP隐藏在胃黏膜层下方，并产生氨以中和胃酸，给自己制造了一个适合其生存的局部微环境，因而HP能在强胃酸的环境下生存。此外还发现HP可以促进促胃液素的释放，从而使胃壁细胞大量产生胃酸。这样，细菌学说与胃酸学说之间的对立就转化为融合。细菌理论不但没有否定胃酸理论，反而从另一个角度肯定了它的正确性。

马歇尔按科赫法则进行了大量的临床试验，包括直接用自己的身体做“感染试验”。经过8年的科学探索，创立了消化性溃疡的细菌学说。马歇尔与沃伦一起获得了2005年诺贝尔生理学或医学奖。

三、可行 性

可行性指课题研究的主客观因素的成熟度和主要技术指标的有利性，即选题必须在具备了一定的主客观条件下才有可能完成。即使课题选得再好，如果不具备必要的研究条件，也只能是纸上谈兵。护理研究的可行性包括两方面的因素。

（一）主观条件

主观条件包括课题提出者和合作者的学识水平状况、业务技术能力、科研工作经验，课题组的人员组成、合作的积极性，能用于课题的工作时间，领导的支持等。

（二）客观条件

客观条件包括研究的仪器设备、实验的动物、药品、材料、研究经费、研究环境等。

四、创 新 性

创新性是科学的研究的灵魂，是护理研究选题必须遵循的基本原则。创新性即独特性、新颖性，是指研究的课题应该有新的创意、新的发展，具有独特的特点。创新性并非全新性，也不是单指那些“填补空白”的课题，可以探讨前人或他人未曾研究过，或虽有研究但尚未解决，尚待进一步探索、补充、修改，或虽已解决但又出现了新问题；或随着社会的不断发展和进步，原有技术、方法和产品已不能满足新的需求，尚待进一步提高水平和档次。

2006年，东南大学附属中医院手术室护士长王健发现：骨科很多患者要接受颈椎弓根内固定手术。这种手术时间长、出血多、体位要求高，受空间环境和手术复杂等因素影响，手术中很难观察到患者的面部皮肤和眼球。而面部皮肤和眼球如果长期受压可能造成局部血液循环受阻甚至缺血坏死等严重问题。手术室的护士们就利用光的平面反射原理，制作出可以观察到手术患者面部情况的反光镜。此镜不仅取材方便、价格便宜、省时省力、观察范围广，还可以有效预防眼球压迫和面部压疮发生。此项发明还可以在其他全麻俯卧位手术中广泛应用。

链接

第三节 选题的方法

一、投标选题法

投标选题法指在国家为宏观需要而推出的卫生科技招标项目中进行选题的方法。我国科研计划课题管理全面实施招投标和评估评审制度以来，科技部、国家卫计委等各类基金委员会与各级政府卫生科研管理部门每年定期公布《卫生科技招标项目指南》（简称《项目指南》）。在《项目指南》中不仅列出了招标范围，还指出鼓励研究的领域。各地医护人员可根据自己的工作基础，尤其是个人专长、科室与单位优势、实践经验与设备条件，自由地申请具有竞争力的课题。

研究者可通过上网检索科技部、国家卫计委等网站，下载得到《项目指南》。一般有重大课题、面上课题和指导性课题三类。重大课题重点资助，面上课题一般资助，指导性课题自行筹资。一般每个课题只能有一个课题申请负责人和一个承担单位。每位科研人员只能主持申报一项国家科技支撑计划课题和以参加者或合作者的身份参加一项课题，从而保证其有足够的文化和精力开展高质量的研究工作。

二、延伸选题法

延伸选题法指在以前研究的基础上延伸广度或深度而进行选题的方法。前期研究既可以是别人的，也可以是自己的。课题研究内容都有一定的范围和层次，且受历史条件和社会科技进步的制约与影响。前期课题完成之后，大部分可以从广度和深度上进一步延伸，在新的理论、条件和方法下开展研究。该选题法符合社会发展和科技进步的一般规律。许多研究者是在不断延伸研究中逐步走向成功的。国内外成立的众多专病[肿瘤、艾滋病（获得性免疫缺陷综合征）、帕金森病]及专题（心理、血液制品、药物、中医）研究所等，大量地采用延伸选题法，确保课题研究始终处于世界的前沿领域，保持研究的先进性和制高点。尤其是重大疾病防治课题，需要几代研究人员的长期共同努力。

三、交叉选题法

交叉选题法指护理学科与其他学科之间互相影响、渗透、借鉴、融合、延伸过程中进行选题的方法。护理学是一个高度综合性的学科，它与社会学、法学、心理学、医学、生理学、病理学等多种学科相互交叉和共同发展。护理学与这些学科之间的边缘区和空白区是科学园区中尚未开垦的处女地。例如，心理学的认知-行为理论、心理放松技巧、减压训练等，对护理管理和护理压力利用的探讨就有十分重要的借鉴价值；“音乐治疗”技术和方法也可以移植过来，运用于对烧伤疼痛、精神病人的护理。