

• 全科护理 •

临床护士批判性思维能力相关研究的文献计量分析

尤婷 米元元 吴小杰 武婷

护士批判性思维是指护士在面对复杂的病种、急危重症患者时,能运用所学知识,对问题的解决方式进行分析、推理及判断,并在此基础上做出合理的决策^[1]。该思维的养成有利于护士从单纯执行医嘱向护理、科研、管理、教育角色的转变^[2]。批判性思维被认为是影响护士临床决策的关键要素,提高临床护士的批判性思维能力被认为是护理教育的核心^[3]。国内一项针对269名ICU护士批判性思维能力的调查显示ICU护士评判性思维各个维度发展不平衡,需进一步强化提高^[4]。另一项针对急诊科护士批判性思维的调查也表明急诊科护士批判性思维能力总体呈中等偏下水平^[5]。本研究旨在了解国内外临床护士批判性思维的研究热点和研究方向,为提高国内临床护士的批判性思维能力提供参考,从而提高解决问题的能力以及临床决策能力。

1 资料与方法

1.1 资料来源 采用主题词检索方式,使用Web of Science核心合集和中国知网数据库进行系统文献检索。其中,英文检索词为“critical thinking”“critical thought”“judgment thinking”“clinical nurse”“nursing”“registered nurse”“nursing staff”“nurse staff”;中文检索词为“批判性思维”“批判性思维能力”“评判性思维”“临床护士”“护理”。检索时间为2014年1月1日至2024年4月4日。纳入标准为:①研究对象为经执业注册取得护士执业证书的卫

生技术人员;②可完整提取文献的题录;③研究类型为所有文献类别;④文献题录数据为学术期刊的数据。排除标准为:①重复发表的文献;②学位论文、会议、报纸、年鉴、图书、专利、科技成果、标准等;③研究对象为在读护理专业学生。

1.2 方法 由两名研究者独立进行文献检索和筛查,若出现分歧,则由两人协商达成一致意见。将检索的文献导入Noteexpress文献管理软件,去重后根据文章题目、摘要等逐一筛选,手动剔除与主题不相关文献。纳入的有效分析基础数据库通过纯文本的格式导出。导出的文献记录中包括作者、研究机构、题目、发表年份、摘要、期刊、卷次和起止页码等信息。

1.3 CiteSpace 参数设置 时间分区(time slicing):时间为2014~2024年,时间切片选择1年;节点类型(node types):分别选择国家、机构、关键词;选择标准(selection criteria):TopN选择50;剪切方式(pruning):Pathfinder、Pruning the merged network。

2 结果

2.1 国内外临床护士批判性思维能力相关研究的发文量及趋势 共检索出临床护士批判性思维的相关文献共788篇,其中国内文献427篇、国外文献361篇。将检索到文献按年度进行统计分析后,采用Excel软件绘制国内外临床护士批判性思维相关文献的发文量折线图,见封三图4。

由封三图4可知,国内外发文量不均衡,国外发文量呈上升趋势,而国内发文量呈下降趋势。2014~2020年国内发文量高于国外发文量,国内发文量2020年达到顶峰为52篇。2021年至今,国外发文量高于国内发文量,最高发文量在2022年为53篇。

2.2 关键词共现分析 运用CiteSpace对关键词进行分析,依据关键词频数和中心性两项指标选取排

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.012.026

基金项目:华中科技大学同济医学院附属协和医院药技护专项基金(2022shyn085)

作者单位:430022 湖北武汉,华中科技大学同济医学院附属协和医院重症医学科(尤婷、米元元、吴小杰),呼吸与危重症医学科(武婷)

通讯作者:米元元,Email:autisland@whu.edu.cn

名前十的关键词按照降序进行排列。中文关键词为“评判性思维”“护士”“护理”“影响因素”“手术室”“培训”“满意度”“规范化培训”“并发症”“思维导图”。英文关键词有“critical thinking”“care”“nurses”“education”“perceptions”“impact”“patient safety”“experiences”“model”“knowledge”。

2.3 关键词聚类分析 高频关键词聚类是关键词之间共线网络密度较大,结构紧密,中心度集中的联系在一起,研究此领域的热点与前沿。通过对中、英文关键词进行聚类分析构图,见封三图5、6。

由封三图5可见,中文关键词聚类网络节点共399个,连线数量540条,网络连线密度为0.0068。CNKI中关键词聚类分析共形成11个聚类分别为#0 护理、#1 护士、#2 批判性思维护理模式、#3 影响因素、#4 糖尿病、#5 SBAR模式、#6 教学方法、#7 相关性、#8 在职培训、#9 儿科、#10 医护沟通。

由封三图6可见,英文关键词聚类网络节点共321个,连线数量共510条,网络连线密度为0.0099。WOS中关键词共形成10个聚类分别为#0 breast cancer、#1 nursing staff、#2 clinical deterioration、#3 psychiatry、#4 qualitative study、#5 artificial intelligence、#6 health policy、#7 critical thinking、#8 advanced practice nursing、#9 resilience。

2.4 关键词聚类对数似然比分析 本研究对关键词网络通过对数似然比算法(log-likelihood ratio, LLR)进行聚类分析,在CNKI和WOS中,关键词聚类网络模块Q值分别为0.8361和0.7854,加权平均轮廓值S值分别为0.9874和0.9324。本研究中,Q值均大于0.3,说明聚类有效,S指均大于0.7,说明聚类同质性较高,共同反应聚类结构显著,结果可信,具有一定的参考价值。对CNKI的聚类进行进一步分析概括为研究人群、影响因素以及教学方法。研究的人群主要为新入职护士和低年资护士,且研究人群集中在手术室、儿科、重症监护室以及急诊科;临床护士批判性思维能力与护士的年龄、职称、学历、工作年限、自主学习能力、性格特征、自我效能以及护士长领导力水平有关;临床教学方法多采用情景模拟教学、案例分析法、反思性教学、思维导图、团队项目训练法、理论-实践-互动式教学方法、PBL教学方法等。WOS的研究对象主要为新护士;主要的研究方法为定性研究;通过模拟教学、虚拟现实技术、反思教学法、沟通技巧、人工智能等手段提高护士的批判性思维能力,从而提升护士的专业技术水

平,能够积极主动应对患者的病情恶化,而不是被动反应,改善护患关系。

2.5 文献的突现词分析 近三年国内出现的突现词主要为“SBAR沟通模式”“相关性”“并发症”“冠心病”“不良事件”“团队合作”;国外出现的突现词主要为“stress(压力)”“graduate nurses(新毕业护士)”“simulation(情景模拟)”“scale(级别)”“behaviors(行为)”。

3 讨论

3.1 国内外临床护士批判性思维能力的研究现状分析 学术研究水平通常通过相关领域的期刊数量体现。从国家发文量来看,美国在临床护士批判性思维方面处于领先地位,并与多个国家和机构建立了合作关系,发文量持续增长。这可能与其护理教育体系的成熟和规模化密切相关。我国的发文量虽然排名第四,但与美国相比,差距仍较为明显,后者的发文量几乎是我国的五倍,且我国各机构之间的联系较为分散,表明护士批判性思维能力的研究尚显不足。

3.2 国内外临床护士批判性思维能力的研究热点分析 国内的研究主要针对新入职护士和低年资护士,且集中在手术室、儿科、重症监护室以及急诊科。新护士及低年资护士由于临床经验不足,难以将所学理论和实际工作结合,其综合素质直接影响护理质量和安全^[6],因此对其进行系统化培训,提高其批判性思维能力尤为重要。而手术室、儿科、急诊科以及重症监护室作为特殊科室,需要护士能够迅速作出决策并采取行动^[7],对护士的批判性思维能力提出了更高的要求。现有研究表明,临床护士批判性思维能力与护士的年龄、职称、学历、工作年限、自主学习能力、性格特征、自我效能以及护士长领导力水平有关^[8,9]。由此,提高护士的批评性思维能力需要从管理者层面、教育者层面以及护士自身三个方面进行进一步的研究。护士长领导力的提升,教育方式的创新以及临床护士自驱力的加强均对护士批判性思维能力有促进作用。

国外的研究方向集中于教学方法的探索和创新。国际护理临床模拟教育学会的研究结果显示临床护士在证据获取和临床技能获得方面最强,批判性思维/临床判断和信息/自我效能方面最弱,认为基于模拟的培训能有效提高护士的批判性思维能力^[10]。Dacanay等^[11]的研究认为将成人学习与游戏化的教育结合起来对护理教育和患者护理结局

产生了积极的影响。由此可见,国外学者在提高临床护士批判性思维能力的教学方法上有更多的创新和突破,国内学者可借鉴和参考,探索本土化的教学方式提高临床护士性思维能力。

3.3 未来研究前沿及趋势 根据突现词表可知,“SBAR沟通模式”“相关性”“并发症”“冠心病”“不良事件”“团队合作”是国内研究的趋势,国外的研究趋势围绕“stress”“graduate nurses”“simulation”“scale”“behaviors”。临床护士批判性思维能力的提升有助于培养护士团队协助能力,降低患者并发症及不良事件发生率^[12]。魏丽等^[13]和王琳等^[14]的研究都认为新入职护士运用SBAR沟通模式保证了信息完整、准确、清楚地传递,减少了交接班时的信息遗漏和不良事件的发生。护士的临床思维能力受多种因素影响,包括年龄、职称、学历、工作年限、性格、自主学习能力、自我效能、护士长领导力的影响等。与国内的教学方法相比,国外教学方式更多样化。Harper等^[15]的研究认为模拟教学对新护士技能、能力、时间和信心的自我感知有积极影响。模拟教学作为医疗培训的有效工具已被广泛应用于各类学科,包括使用标准化病人、高仿真模拟人以及动画进行模拟。Morrow等^[16]的研究发现人工智能技术不仅影响人类的思维和行为方式,还影响医务人员的工作和学习方式,人工智能可以通过分析患者数据来识别潜在风险并提供决策支持工具,为护理提供循证建议,使护士更专注于批判性思维和复杂问题的解决。未来的研究可以着眼于护士长领导力的提升以及临床护士自主学习能力、求知欲、情绪稳定性的提升,结合年龄、职称、学历、工作年限等有针对性地采取措施提升临床护士批判性思维能力,此外批判性思维与信息化技术的结合是未来护理教育的重点。

随着医疗环境越来越复杂,医疗技术越来越先进,护士的专业能力有了更高的要求。批判性思维被认为是决定护士临床决策的关键因素,提高护士的批判性思维能力是护理教育的核心要求。然而与国外相比,国内的教学方式相对局限,未来应加强跨领域、跨机构的合作和交流可能会进一步推动这一领域的发展。

参考文献

- 胡婷婷,张小红,杨志敏,等.设障立惑培训法对低年资护士评判性思维能力影响的研究[J].护理研究,2016,30(19):2393-2395.
- 李东泽,俞静,高永莉,等.护士学习风格与批判性思维的相关性研究[J].中国高等医学教育,2023,37(3):8-10.
- Lee Y, Oh Y. Levels, antecedents, and consequences of critical thinking among clinical nurses: A quantitative literature review[J]. J Educ Eval Health Prof, 2020, 17(26): 1-10.
- 从程程,王文硕.济南市2所三级医院269名ICU护士评判性思维能力现状调查分析[J].全科护理,2023,21(14):1997-2000.
- 韩凤玉,魏婷婷,何芳,等.急诊科护士评判性思维能力现状及其影响因素分析[J].当代护士(中旬刊),2023,30(1):125-128.
- 辛霞,范荣,李洁琼,等.实景案例模拟竞赛在工作2~5年内护士综合技能培训考核中的应用[J].中国护理管理,2014,14(2):163-165.
- Ludin SM. Does good critical thinking equal effective decision-making among critical care nurses? A cross-sectional survey[J]. Intensive Crit Care Nurs, 2018, 44: 1-10.
- 朱雪清,葛杨,王丽婷,等.导管室护士评判性思维能力的调查研究[J].中华现代护理杂志,2021,27(16):2174-2179.
- 杨丰华,贺瑞蕊,任红艳,等.人口社会学特征对临床研究型护士批判性思维的影响研究[J].中华现代护理杂志,2022,28(21):2907-2910.
- Hoyt EE, Díaz DA, Anderson M. Nurturing a nursing workforce: Developing and implementing role-play[J]. Nurs Adm Q, 2024, 48(2): 156-164.
- Dacanay AP, Sibrian J, Wyllie C, et al. Can you escape sepsis? Using a healthcare escape room as an innovative approach to nursing education[J]. Clin Nurse Spec, 2021, 35(2): 65-72.
- 杜培培.基于评判性思维建立的护理培训在完全植入式输液港护理中的应用[J].当代护士(上旬刊),2019,26(4):183-185.
- 魏丽,陈乙瑞.SBAR沟通模式在新入职护士病情汇报中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(35):62-66.
- 王琳,张亚铮,袁媛.改良SBAR床旁交接班在心脏重症监护病房中的应用研究[J].护士进修杂志,2022,37(10):938-942.
- Harper MG, Bodine J, Monachino A. The effectiveness of simulation use in transition to practice nurse residency programs: A review of literature from 2009 to 2018[J]. J Nurses Prof Dev, 2021, 37(6): 329-340.
- Morrow E, Zidaru T, Ross F, et al. Artificial intelligence technologies and compassion in healthcare: A systematic scoping review[J]. Front Psychol, 2023, 13: 971044.

(收稿日期 2024-06-10)

(本文编辑 葛芳君)