

# 临床护士护理科研能力的研究进展及启示

陈述凡, 朱晓萍, 李海涵, 郭子宁, 凌克玉, 曾司甯, 徐玲

(上海市第十人民医院 护理部, 上海 200072)

近年来,随着国内护理学成为一级学科以及循证护理的快速发展<sup>[1]</sup>,护理科研在学科发展中的作用愈发突出,护理科研对护理知识和实践发展的重要性成为护理专业的焦点问题<sup>[2]</sup>。既往研究<sup>[3]</sup>显示,专业的护理应通过基于研究的实践来实施。提高护理科研能力是进行护理科研的前提,这意味着护理学的发展对护理人员的科研能力提出了更高要求。护理科研能力不仅是推动护理学科发展的重要力量,也是能从一定程度上反映医院护理学科的发展现状与研究水平<sup>[4]</sup>。然而,当前临床护士的科研能力有限,发展护理科研能力仍然是护理学科发展面临的关键挑战。因此,本研究综述了临床护士护理科研能力的现状、评估工具以及能力培养的最新研究进展,旨在为我国制定临床护士护理科研能力干预策略提供借鉴。

## 1 临床护士护理科研能力的概念

目前,国内外关于护理科研能力的概念尚无明确定义。O'Byrne等<sup>[5]</sup>研究显示,护理科研能力定义的研究主要集中在护理人员进行研究和评估以及实施研究成果的能力上,而对其具体构成没有明确的分类。王霞等<sup>[4]</sup>认为,护理科研能力是护理人员在护理领域持续发现一般规律和探究真理所需的能力,是探索护理理论、护理方法、护理技术革新,提高护理工作质量和效率的重要手段。Qiu等<sup>[6]</sup>将护理科研能力具体化:(1)系统地总结临床经验和文献,以发现可研究的问题,并提出与护理相关的创新研究问题的能力;(2)收集、分析和解释与这些问题相关数据的能力;(3)运用由此积累的知识创新地解决问题的能力。综上所述,本研究将护理科研能力定义为护理专业人员在科学研究领域中需要具备的科研意识、科研知识和科研能力,以便其能够进行有效的护理科研活动,并为改善护理质量提供有力的证据支持。

## 2 临床护士护理科研能力发展现状

提高护理科研能力是促进护理专业发展和提高护理实践质量的重要途径<sup>[3]</sup>。然而,Morrison等<sup>[7]</sup>研究表明,临床护士的科研知识水平和科研能力水平均

较低。有研究<sup>[4]</sup>显示,我国临床护士的护理科研能力处于中等偏下水平,直接影响着我国护理学科的发展。对我国22个省市三级医院27335名临床护士的调查研究<sup>[8]</sup>显示,临床护士主持科研项目率和论文产出率仅为4.13%和5.35%。科研成果产出被视为评估科研能力的重要指标之一,鉴于我国临床护士数量庞大,这一低产出率反映出我国临床护士的护理科研能力整体水平偏低。谭素娟等<sup>[9]</sup>对715名临床护士的科研能力调查显示,临床护士科研能力得分为44~220分,得分差距体现了护士个体间科研能力存在较大差异性,说明具备护理科研能力的临床护士在护理团队中所占比例较低。综上所述,临床护士的护理科研能力普遍偏低,不仅限制了临床护士自身专业水平的提升,同时制约着护理科研和护理学科的发展。因此,临床护士的护理科研能力亟待整体提升。

## 3 护理科研能力的评估工具

3.1 护理人员科研能力自评量表 由刘瑞霜<sup>[10]</sup>于2004年编制,潘银河等<sup>[11]</sup>于2011年进一步修订,用于评价护理人员的综合科研技能。该量表包含发现问题能力、文献查阅能力、科研设计能力、科研实践能力、资料处理能力、论文写作能力5个维度,共30个条目。采用Likert 5级评分法,从“无法做到”至“完全能做到”依次计0~4分,总分0~120分,评分越高说明临床护士护理科研能力越强。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.861。因其测量内容较全面、适用性较广,已被广泛应用于医院各科室临床护士护理科研能力的调查研究。

3.2 护理研究自我效能量表(nursing research self-efficacy scale, NURSES) 由Swenson-Britt<sup>[12]</sup>于2013年编制,张荣<sup>[13]</sup>于2015年汉化、修订,用于评估临床护士的护理研究自我效能水平。中文版量表包含5个维度,即获取科学知识资源、评判性阅读和评价量性研究文献、评判性阅读和评价质性研究文献、理论研究与应用、集体研究效能等,共38个条目。采用Likert 5级评分,从“几乎没有信心”至“非常有信心”依次计1~5分,总分38~190分,得分越高说明临床护士的护理研究自我效能水平越高。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.951。中文版量表为国内提供了实用性强、可靠性高的临床护士护理研

【收稿日期】 2023-12-20 【修回日期】 2023-02-21  
【基金项目】 上海市卫生健康委员会基金资助项目(202240013)  
【作者简介】 陈述凡,硕士在读,电话:021-66307542  
【通信作者】 朱晓萍,电话:021-66307542

究自我效能评价工具。

3.3 护士科研意识量表(research awareness scale for nurses, RASN) 由 Watanabe 等<sup>[14]</sup>于 2013 年编制,用于评估临床护士的护理科研意识、态度与能力。量表包括对科研的态度、科研能力、对科研的鼓励、科研结构的灵活性 4 个维度,共 47 个条目。采用 Likert 5 级评分,从“非常不同意”至“非常同意”依次计 1~5 分,总分 47~235 分,得分越高说明临床护士的护理研究意识越高。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.91。目前,该量表尚无中文版,国内学者可将其汉化以便进一步推广和使用。

3.4 护理人员科研能力评价量表 由戴红梅等<sup>[15]</sup>于 2015 年编制,用于评估护理人员的内在与外在科研能力。该量表包含论文与课题、科研成果、科研实践能力、专业与发现问题能力、沟通协作能力 5 个维度,共 35 个条目。总分 145 分,分数越高表示科研能力越强。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.938。该量表增加了客观评价指标如实际科研产出情况。

3.5 护生科研能力量表(research competency scale for nursing students, RCS-N) 由 Qiu 等<sup>[6]</sup>于 2019 年编制,用于评价本科护生的护理科研能力。该量表为单维度量表,共 20 个条目。采用 Likert 5 级评分,从“非常陌生”至“非常熟悉”依次计 1~5 分,总分 20~100 分,得分越高说明护生的科研能力越强。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.98。目前国内尚未见到对 RCS-N 的相关研究,因此量表的适用性有待进一步验证。

3.6 科研胜任力量表(scientific research competency scale, SRCS) 由 Duru 等<sup>[3]</sup>于 2021 年编制,用于受过本科或研究生教育的临床护士科研能力的测评。SRCS 包含 4 个维度,即技术与技能、态度与行为、评估能力、外语能力,共 57 个条目。采用 Likert 5 级评分,总分 57~285 分,得分越高说明临床护士的科研能力越强。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.987。SRCS 是一种有效、可靠的科研能力自我评价工具,亦可用于筛选博士候选人。目前此量表尚无中文版,国内学者未来可以将其汉化,为国内护理科研能力相关研究提供更多的选择。

#### 4 临床护士科研能力影响因素

4.1 一般人口学因素 (1)学历:王霞等<sup>[4]</sup>研究显示,较高学历水平的护士更容易认识到科研对于护理学科发展的重要性,参与护理科研的积极性更高。这与高学历护士的科研训练经历有关,如研究生教育会系统培养学生的专业英语、科研意识、科研设计和统计学知识等<sup>[16]</sup>。(2)工作年限:临床护士的护

理科研能力与其工作年限呈正比<sup>[16]</sup>。由于低年资护士临床经验的匮乏,导致其在临床工作中缺乏时间与精力投入护理科研,而工作年限较长的护士随着经验的累积,能够更深入和全面地理解临床护理工作,具备更强的发现和解决临床护理问题的能力。(3)职称:有研究<sup>[17]</sup>表明,副主任/主任护师的临床护士科研能力强。一方面,高级职称护士有更长时间的科研经验积累;另一方面,科研成果较多者才具有更大的晋升竞争力;此外,高级职称者有更多的学习和培训机会,科研视野更加开阔,从而科研能力更强。

4.2 科研经历因素 科研经历包括参加科研活动或培训情况、科研论文撰写情况、阅读期刊情况等。国内学者对 2562 名临床护士的调查<sup>[17]</sup>显示,科研培训经历、近 5 年参加学术会议次数与护士护理科研能力相关。临床护士缺乏有效的科研培训被认为是提高科研能力的一个关键障碍,这可能与科研思维、科研方法等都需要持续不断地培训学习才能得以提升有关。撰写科研论文和阅读专业期刊是科研活动的重要组成部分,也是反映个人科研能力水平的重要标志。护理期刊是获取护理前沿信息的重要平台,也是学术交流的有效途径。在撰写学术论文的过程中,研究者通过学习查阅文献、处理资料、论文写作等科研技能,进一步促进了自身科研能力的提升。因此,科研经历的缺乏直接导致临床护士护理科研能力发展受限以及科研产出困难。

4.3 组织创新氛围因素 赵新娜等<sup>[18]</sup>研究显示,护士科研能力与组织创新氛围呈正相关,提高临床护士组织创新氛围对改善其科研能力有积极促进作用;护士组织创新氛围包括管理实践、组织创新激励、资源提供 3 个维度<sup>[18]</sup>,长期持续影响护理人员的科研能力。伍倩云等<sup>[16]</sup>调查显示,三级医院的护士科研能力较强,原因是三级医院更加注重护理研究和创新,并致力于科研团队和科研平台建设。有研究<sup>[19]</sup>表明,临床护士普遍有进行护理科研的意愿,但受到时间不足、缺乏资金和欠缺政策支持等影响,极大限制了临床护士的科研活动。

#### 5 培养和提升临床护士护理科研能力的策略研究

5.1 开展分层次、多形式、个体化科研培训,实现科研水平全面提高 任清丽等<sup>[20]</sup>研究显示,开展教学工作坊培训提高了护理硕士研究生的文献查阅、科研设计、科研实践和数据资料处理能力。由于临床护士的科研能力受多种因素影响,管理者应开展系统的、可及性强的护理科研培训,采取分层次、多种形式和个体化的培训方式,为临床护士提供合适的科研学习机会,鼓励其参与科研活动,以提升其科研

素养和实践能力,从而全面提高护理团队的科研水平。

5.2 建立健全科研激励机制,促进科研成果持续涌现 科学合理的考核和激励机制对于激发临床护士的科研热情至关重要<sup>[21]</sup>。在科研创新激励机制制定方面,采取多元化的激励手段,可更有力地促进其科研活动并鼓励其取得成果。如通过政策倾斜来给予临床护士更多的科研支持和鼓励,包括职称晋升政策和科研奖励政策,对临床护士在科研领域的贡献给予应有的认可和回报。同时,设立科研成果精神奖励。如对科研产出进行量化,每年开展“科研先进个人”“科研优秀团队”等荣誉的评选活动。此外,对于科研能力较强的护士,更应充分挖掘其科研潜力,为其提供足够的时间和空间进行护理科研活动。建立健全临床护士护理科研鼓励和激励机制,是提高其科研能力举措中至关重要的一步。这些措施将有助于激发临床护士的科研动力,提高其护理科研能力,促进护理科研的发展。

5.3 加强资源保障和共享机制,营造良好的组织创新氛围 自我决定理论<sup>[22]</sup>提出,良好的组织创新氛围一方面赋予组织成员创新自主权,另一方面促进管理者对创新活动的尊重和支持,强化组织成员的创新责任感。因此,良好的组织创新氛围是护理科研能力建设的重要条件。这要求管理者推行创新的组织氛围管理策略,即构建有效的资源保障和共享机制,全面了解临床护士的科研能力和科研需求,加强对临床护士进行科研活动的支持力度<sup>[18]</sup>。例如对科研平台和科研团队的建设,科研经费、研究装备以及科研场所等一系列科研要素的支持。此外,在互联网、大数据背景下,线上学习平台可以实现知识更迭和资源共享,管理者应重视互联网学习资源的提供,鼓励临床护士利用互联网平台进行科研方法课程学习和培训,如利用中国高等教育智慧课程网进行医学论文写作课程的学习等。领导支持是组织创新氛围的重要组成部分,为促进临床护士开展科研活动,应对护理管理者进行培训,提高其组织创新氛围建设意识和能力<sup>[23]</sup>,以激发临床护士的科研创新意识,并为临床护士开展科研活动提供强有力的保障。

【关键词】 护士;护理科研;护理管理;组织创新

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.04.023

【中图分类号】 R47 【文献标识码】 A

【文章编号】 2097-1826(2024)04-0095-03

#### 【参考文献】

- [1] 周兰姝.护理学科发展现状与展望[J].军事护理,2023,40(1):1-4.  
[2] 姜安丽.我国护理科研发展现状与分析[J].解放军护理杂志,

2021,38(10):1-3.

- [3] DURU P,ÖRSAL Ö.Development of the scientific research competency scale for nurses[J].J Res Nurs,2021,26(7):684-700.  
[4] 王霞,李秀云.临床专科护士科研能力现状调查[J].护理学杂志,2020,35(18):87-89.  
[5] O'BYRNE L,SMITH S.Models to enhance research capacity and capability in clinical nurses:a narrative review[J].J Clin Nurs,2011,20(9-10):1365-1371.  
[6] QIU C,FENG X,REINHARDT J D,et al.Development and psychometric testing of the research competency scale for nursing students:an instrument design study[J].Nurse Educ Today,2019(79):198-203.  
[7] MORRISON L,JOHNSTON B,COOPER M.Mixed methods systematic review:factors influencing research activity among nurses in clinical practice[J].J Clin Nurs,2022,31(17-18):2450-2464.  
[8] WU X,WU X,GAO Y,et al.Research-training needs of clinical nurses:a nationwide study among tertiary hospitals in China[J].Int J Nurs Sci,2019,6(3):300-308.  
[9] 谭素娟,应文娟,李贡辉.汕头市护理人员科研能力及科研培训需求情况的调查研究[J].循证护理,2022,8(3):381-385.  
[10] 刘瑞霜.护理人员科研能力自评量表信度和效度的研究[J].中国实用护理杂志,2004,20(9):8-10.  
[11] 潘银河,程金莲.护理人员科研能力自评量表的修订[J].护理研究,2011,25(13):1205-1208.  
[12] SWENSON-BRITT E,BERNDT A.Development and psychometric testing of the nursing research self-efficacy scale(NURSES)[J].J Nurs Meas,2013,21(1):4-22.  
[13] 张荣.中文版护理研究自我效能量表(NURSES)的修订及临床初步应用[D].济南:山东中医药大学,2015.  
[14] WATANABE Y,OE M,TAKEMURA Y,et al.Four factor research awareness scale for nurses in Japanese:instrument development study[J].Jpn J Nurs Sci,2013,10(2):232-241.  
[15] 戴红梅,吴红艳,邢育珍.护理人员内在与外在科研能力现状及其影响因素调查分析[J].护理学杂志,2015,30(15):60-63.  
[16] 伍倩云,廖涛,高梦徽,等.四川省临床专科护士科研能力现状与影响因素分析[J].护士进修杂志,2021,36(7):646-649.  
[17] HU Y,LIANG T,LI W,et al.Research competence of community nurses in Shanghai:a cross-sectional study[J].J Nurs Manag,2022,30(7):3340-3349.  
[18] 赵新娜,赵丽婷,郝舒雅.护士科研能力与组织创新氛围现状研究[J].护理管理杂志,2022,22(1):67-71.  
[19] LIESCHKE G,GILES M,BALL J,et al.Towards translational research participation for nurses and midwives:a mixed method study[J/OL].[2023-02-25].<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8876089/>.DOI:10.1136/bmj.n2589.  
[20] 任清丽,刘茹,乔琦.BOPPS教学工作坊在护理硕士研究生科研创新能力培养中的应用[J].护理研究,2022,36(20):3706-3710.  
[21] 潘锡泉,郭福春.“双高”建设背景下高职院校科研创新能力不足的原因分析及提升策略[J].教育与职业,2022(18):51-56.  
[22] 贾建锋,李会霞,刘志,等.组织创新氛围对员工突破式创新的影响[J].科技进步与对策,2022,39(3):145-152.  
[23] 马珂珂,郭园丽,杨彩侠.护理研究文化的研究现状及启示[J].中华护理教育,2021,18(2):182-186.

(本文编辑:王园园)