

护理人员对家庭参与式护理的态度现状及影响因素的 Meta 分析

杨潍羽,陈勤,陈琦慧,马晨晓,张亚男,苟蒙雨

(郑州大学 护理与健康学院,河南 郑州 450000)

【摘要】目的 系统评价护理人员对家庭参与式护理模式的态度现状及影响因素,以为患者提供更高质量的临床护理提供依据。**方法** 计算机检索 PubMed、Web of Science、EBSCO、The Cochrane Library、CIHANL、psycINFO、中国知网、万方数据库中关于护理人员对家庭参与式护理态度现状及影响因素的相关研究,检索时限为建库至 2024 年 4 月 1 日,采用 Stata 18.0 软件进行 Meta 分析。**结果** 共纳入英文文献 20 篇,Meta 分析结果显示,护理人员对家庭参与式护理的态度得分为 86.93 分(95%CI:83.75~90.11),护理人员对该模式持积极态度。年龄为 50 岁以上、女性、学历为研究生及以上、工作场所为其他医疗机构、工作年限≥15 年、参加过家庭参与式护理培训课程的护士群体对家庭参与式护理持有更积极的态度。**结论** 国内外护理人员对家庭参与护理模式持积极态度。而目前国内相关研究较少,建议国内学者可开展相应调查研究,为我国相关政策措施、培训方案的构建提供参考。

【关键词】 护理人员;家庭参与式护理;态度;影响因素;Meta 分析

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.12.025

【中图分类号】 R473.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)12-0100-05

Nurses' Attitude towards Family Integrated Care and Its Influencing Factors: A Meta-analysis

YANG Weiyu, CHEN Qin, CHEN Qihui, MA Chenxiao, ZHANG Yanan, GOU Mengyu (School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China)

Corresponding author: CHEN Qin, Tel: 0371-86565001

【Abstract】Objective To systematically evaluate the status and influencing factors of nursing staff's attitude towards family integrated care (FIC) mode, and provide the basis for clinical care of better quality. **Methods** Computerized searches were conducted on PubMed, Web of Science, EBSCO, Cochrane Library, CIHANL, psycINFO, CNKI, and Wanfang database from the inception to April 1, 2024 for relevant studies on nurses' attitudes in the field, with Stata 18.0 software being used for meta-analysis. **Results** With a total of 20 relevant studies included, meta-analysis showed the score of nurses' attitude towards FIC was 86.93 points (95%CI: 83.75~90.11), and they had a positive attitude towards the model. Nurses had a more positive view towards FIC if they were over 50, female, having a master's degree or above, working in other medical institutions, having work experience for 15 years or more, and having participated in family nursing training courses. **Conclusions** Nurses at home and abroad adopt positive attitude towards family-integrated nursing. Because of the limited number of study, it is suggested that domestic scholars carry out corresponding investigation and studies to provide reference for the enactment of relevant policies, measures, and training programs in China.

【Key words】 nursing staff; family integrated care; attitude; influencing factor; Meta-analysis

[Mil Nurs, 2024, 41(12): 100-104]

家庭参与式护理是一种强调以家庭为护理中心,鼓励家庭成员主动参与患者的照护工作,与护理人员形成新的照护团队,通过护理人员对家属成员进行专业照护知识和技能的教育与培训,使其能够参与到患者疾病的治疗和康复过程工作中的护理模式^[1-2]。研究发现,家庭参与式护理模式的实施不仅有利于患者疾病的预后和康复^[3],有助于患者家属照护技能的提升、心理状

况的改善^[4],同时也减轻了临床护理人员的工作负担和压力^[5]。目前护理人员对家庭参与护理模式的态度现状多采用 Benzein 等^[6]编制的“家庭在护理中的重要性——护士的态度(the families' importance in nursing care-nurses' attitudes, FINC-NA)”量表进行评估。现阶段国内外关于护理人员家庭参与式护理态度及其影响因素的研究已有一定的数量,但各项研究之间存在差异。因此,本研究拟对国内外相关文章进行 Meta 分析,为制订家庭参与式护理模型方案和策略提供参考。本研究已在 PROSPERO 登记注册(CRD42024528469)。

【收稿日期】 2024-04-16 **【修回日期】** 2024-10-12

【作者简介】 杨潍羽,硕士在读,电话:0371-86565001

【通信作者】 陈勤,电话:0371-86565001

1 资料与方法

1.1 文献纳入和排除标准 纳入标准:研究类型为横断面研究、队列研究;研究对象为注册护士;结局指标为护理人员对家庭参与式护理的态度现状及影响因素;研究工具为 FINC-NA;文献已给出可用于分析的原始数据或能间接计算的数据,质量评价>4分。排除标准:综述、会议论文、病例报告、学位论文等;数据不全、数据无法提取或转换的文献。

1.2 文献检索策略 计算机检索 PubMed、Web of Science、EBSCO、The Cochrane Library、CIHANL、psycINFO、中国知网、万方等数据库关于护理人员对家庭参与式护理的态度现状及影响因素的相关文章。采用主题词和自由词相结合的检索方式,检索时限均为建库至2024年4月1日。中文检索词:护士、护理人员、注册护士、家庭参与式护理、态度、影响因素、相关因素、预测因素等,英文检索词:nurse, registered nurse, personnel nursing, family nursing, family centered nursing, family integrated care, FINC-NA, attitude, attitudes towards family nursing, influencing factor, relevant factor, predictor factor等。

1.3 文献筛选和数据提取方法 将不同数据库检索结果导入到文献管理软件 Endnote 中,由2名研究者独立筛选文献、提取资料并交叉核对。去重后,先通过文献标题和摘要进行初筛后,再进一步从文章结局指标、文献质量等方面进行复筛。

1.4 文献质量评价方法 由2名研究者独立进行文

献质量评价,如有分歧,由第3名研究者判断。对于纳入研究,采用美国卫生保健质量和研究机构(Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ)推荐的质量评价标准^[7]来评价偏倚风险;总分0~3分为低质量文献,4~7分为中等质量文献,8~11分为高质量文献。

1.5 统计学处理 运用 Stata 18.0 软件进行分析,以护理人员家庭参与式护理态度均分为统计效应量,提供其95%可信区间(confidence interval, CI),如有必要则进行亚组分析。采用 χ^2 检验确认纳入研究是否存在异质性,检验水准为 $\alpha=0.1$,同时结合 I^2 判断异质性大小;若 $P\geq 0.1$ 且 $I^2<50\%$,认为研究间异质性不明显,采用固定效应模型进行效应量合并; $P<0.1$, $I^2\geq 50\%$ 存在统计学异质性,采用随机效应模型进行 Meta 分析。本研究采取逐一排除方法进行敏感性分析。采用 Stata 软件绘制漏斗图并做 Begg's 秩相关法检验描述其发表偏倚,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 文献筛选流程及结果 初检获得相关文献共2510篇,剔除重复文献695篇,阅读题目和摘要后排除不符文献1773篇,剩余42篇,通过阅读全文及质量评价后,剔除不符合纳入标准的文献,最终纳入20篇文献^[8-27]。

2.2 纳入文献的基本特征及质量评价 纳入文献的基本特征及质量评价,见表1。20篇文献的质量评价得分为5~9分,处于中、高等质量水平。

表1 纳入文献的基本特征及质量评分(n=20)

纳入研究	发表时间 (年)	国家	样本量 (例)	科室	FINC-NA 得分 (分, $\bar{x}\pm s$)	影响因素	AHRQ 质量 评分(分)
Angelo 等 ^[8]	2014	巴西	50	综合	82.00±7.40	①⑦⑨	8.00
Blöndal 等 ^[9]	2014	冰岛	179	综合	80.10±10.70	①⑤⑦	7.00
Drakenberg 等 ^[10]	2023	瑞典	267	心脏科	93.00±14.07	②③④	7.00
Fernandes 等 ^[11]	2021	葡萄牙	192	综合	77.90±10.00	①⑤	7.00
Ferreira 等 ^[12]	2023	葡萄牙	317	综合	79.19±9.52	①③④⑦	6.00
Gusdal 等 ^[13]	2017	瑞典	303	综合	101.00±14.81	⑤	7.00
Hoplock 等 ^[14]	2019	加拿大	105	综合	97.70±16.00	⑥⑧⑩	8.00
Hori 等 ^[15]	2020	日本	416	综合	91.10±10.00	⑨⑩	5.00
Hsiao 等 ^[16]	2015	中国(台湾)	175	精神科	92.54±10.62	⑥⑨	9.00
Imanipour 等 ^[17]	2020	非洲	116	ICU	90.60±14.70	①⑦	7.00
Luttik 等 ^[18]	2017	比利时、挪威、丹麦	425	心脏科	88.00±12.58	③④⑤	6.00
Nobrega 等 ^[19]	2020	巴西	257	综合	82.10±8.40	⑧⑩	7.00
Østergaard 等 ^[20]	2020	丹麦	1702	综合	90.00±11.28	③⑤	7.00
Sveinbjarnardottir 等 ^[21]	2011	冰岛	81	精神科	92.14±9.85	⑦	8.00
Wong 等 ^[22]	2023	中国(香港)	341	手术室	76.48±12.29	②⑩	8.00
Boyamian 等 ^[23]	2021	巴西	145	儿科	77.7±10.80	—	7.00
Frade 等 ^[24]	2021	葡萄牙	71	综合	80.60±8.89	—	8.00
Nóbrega 等 ^[25]	2020	葡萄牙	500	综合	84.05±9.06	—	6.00
Sampaio 等 ^[26]	2021	巴西	71	综合	80.90±9.62	—	7.00
Cranley 等 ^[27]	2022	加拿大、中国	740	综合	101.85±14.35	—	7.00

注:①年龄;②性别;③学历;④护士类型;⑤工作环境;⑥科室;⑦工作年限;⑧工作时长;⑨是否有家庭参与式护理经历;⑩是否参加过家庭参与式护理培训/教育。

2.3 Meta 分析结果

2.3.1 护理人员对家庭参与式护理模式的态度得分的 Meta 分析 20 篇研究均报道了 FINC-NA 得分,研究间异质性较大,故采用随机效应模型进行 Meta 分析。根据 FINC-NA 的评分标准^[6,11],平均得分高于 FINC-NA 量表的均分为 77.9 分,说明研究对象对家庭参与式护理模式持积极态度,且得分越高,说明其态度越积极。结果显示,护理人员的态度得分为 86.93 分(95%CI:83.75~90.11),高于 FINC-NA 量表的均分(77.9 分),说明护理人员对该模式持积极态度。

2.3.2 护理人员对家庭参与式护理态度影响因素的 Meta 分析 Meta 分析结果显示,年龄、性别、学历、工作场所、工作年限、是否参加过家庭参与式护理培训/教育均是护理人员对家庭参与式护理态度的影响因素(均 $P < 0.05$),见表 2。亚组分析结果显示,年龄为 50 岁以上($ES = 80.58, 95\% CI: 79.48 \sim 81.66$)、女性($ES = 86.77, 95\% CI: 74.62 \sim 98.93$)、学历为研究生及以上($ES = 91.64, 95\% CI: 84.16 \sim 99.33$)、工作场所为其他机构($ES = 88.96, 95\% CI: 80.95 \sim 96.97$)、工作年限 ≥ 15 年($ES = 74.08, 95\% CI: 59.85 \sim 88.32$)、参加过家庭参与式护理培训课程($ES = 92.15, 95\% CI: 85.43, 98.87$)的护士群体对家庭参与式护理持有更积极的态度,见表 2。

2.4 敏感性分析 将 20 项研究的横断面资料中的

护理人员对家庭参与式护理模式态度得分逐个剔除后行敏感性分析,Meta 分析发现合并效应值未发生明显变化。

2.5 发表偏倚 对纳入的文献进行发表偏倚检验,结果显示 $Z = 0.29, P = 0.77$,可以判断纳入本次研究的文献不存在发表偏倚。

3 讨论

3.1 护理人员对家庭参与式护理的态度现状 护理人员对家庭参与式护理模式的态度是该模式实施的重要先决条件^[28],护理人员对该模式持积极态度可促进家庭照护成员的参与^[29]。本研究结果显示,6453 名注册护士对家庭参与护理的态度得分为 86.93,护理人员对该模式持积极态度,这表明护理人员认识到家庭参与式护理的重要性,在工作中要与家庭建立良好合作关系并能及时考虑其需求。不同国家在家庭参与护理方面存在差异。与西方国家的护士相比,国内护士群体对家庭参与护理的态度得分较低,这可能是由于国内引入家庭系统护理概念较晚^[22]。因此,建议我国医疗机构可制定相关家庭参与患者照护工作政策,促进以患者为中心的护理模式向以家庭和患者为中心的护理模式的转变与发展。我国护理管理者可构建相应的家庭参与护理方案,护理人员则需进一步提升自身专业素养,为指导和培训家庭成员专业照护知识和技能提供支持。

表 2 护理人员对家庭参与护理态度影响因素异质性检验及 Meta 分析结果

影响因素	纳入研究	异质性检验		效应模型	合并效应量 (95%CI)	合并效应量检验	
		$I^2(\%)$	P			Z	P
年龄(岁)		99.24	<0.001	随机	71.60(64.67~78.53)	20.24	<0.001
<30	5 篇文献 ^[8-9,11-12,17]	99.26	<0.001	随机	64.98(49.03~80.94)	7.98	<0.001
30~50	5 篇文献 ^[8-9,11-12,17]	99.60	<0.001	随机	70.60(56.85~84.35)	10.07	<0.001
>50	4 篇文献 ^[9,11-12,17]	0.00	0.600	固定	80.58(79.48~81.66)	143.59	<0.001
性别		98.80	<0.001	随机	84.27(74.78~93.76)	17.40	<0.001
男	2 篇文献 ^[10,22]	99.01	<0.001	随机	81.80(59.94~103.65)	7.34	<0.001
女	2 篇文献 ^[10,22]	99.02	<0.001	随机	86.77(74.62~98.93)	14.00	<0.001
学历		98.47	<0.001	随机	89.36(85.40~93.32)	44.24	<0.001
本科	4 篇文献 ^[10,12,18,20]	99.03	<0.001	随机	81.17(81.21~93.13)	28.67	<0.001
研究生及以上	4 篇文献 ^[10,12,18,20]	97.94	<0.001	随机	91.64(84.16~99.33)	23.71	<0.001
工作场所		99.07	<0.001	随机	88.14(83.82~92.46)	40.02	<0.001
医院	5 篇文献 ^[9,11,13,18,20]	99.48	<0.001	随机	87.46(80.66~94.26)	25.21	<0.001
其他	5 篇文献 ^[9,11,13,18,20]	97.70	<0.001	随机	88.96(80.95~96.97)	21.77	<0.001
工作年限(t/a)		99.31	<0.001	随机	73.68(65.16~82.20)	16.95	<0.001
<15	5 篇文献 ^[8-9,12,17,21]	99.51	<0.001	随机	73.29(61.52~85.05)	12.21	<0.001
≥ 15	5 篇文献 ^[8-9,12,17,21]	99.11	<0.001	随机	74.08(59.85~88.32)	10.20	<0.001
参加过家庭参与式护理培训/教育		98.91	<0.001	随机	88.33(82.94~93.72)	32.11	<0.001
是	4 篇文献 ^[14-15,19,22]	98.46	<0.001	随机	92.15(85.43~98.87)	26.87	<0.001
否	4 篇文献 ^[14-15,19,22]	98.95	<0.001	随机	84.52(76.55~92.48)	2.62	<0.001

3.2 护理人员对家庭参与式护理的态度影响因素 分析

3.2.1 年龄和工作年限 亚组分析结果显示,年龄和工作年限是护理人员对家庭参与式护理的态度的影响因素;年龄>50岁且工作年限≥15年的护士群体对该模式持有更为积极的态度,且随着年龄的增长,护士群体的态度越为积极。这可能与年龄较大的护士更加重视家庭成员在临床护理中的参与有关。年轻护士在临床环境中更注重学习和促进自身专业知识和技能的提升,优先考虑患者的临床照护和护理安全,更侧重于临床任务的完成,而忽略了家庭成员参与患者的治疗和康复过程中产生的积极作用有关^[30]。Frade等^[24]和Blöndal等^[9]研究证实了这一结果。而年长和经验丰富的护士临床经验框架更广泛,具有让家庭参与患者疾病照护的能力^[18]。因此,有必要对护理群体进行家庭评估、家庭沟通、家庭干预等方面的分层分类培训。

3.2.2 性别 亚组分析结果显示,女性护士对家庭参与护理模式的态度评分高于男性护士。这可能与护士群体的沟通能力、价值观等有关,女性护士在与家庭成员或患者的沟通过程中,会更加注重沟通方式和内容,重视控制与家庭关系的界限^[27];且女性护士群体随着年龄的增长,其侧重点同时也会倾向于患者的照护需求,支持和赞同家庭成员参与到患者疾病的照护工作中^[22]。同时也可能与文化差异有关,以中国护士群体为例,中国女性护士群体的价值体系具有更倾向于集体主义文化价值观的特征,并认为家庭是患者疾病照护工作中必不可少的环节^[24]。本研究对纳入该影响因素的文献^[10,22]进行护士群体性别剖析发现,纳入男性护士共176名(28.95%),占比较低,这可能导致Meta分析结果存在一定差异和偏倚。

3.2.3 学历 亚组分析结果显示,学历同样也是影响因素之一,研究生及以上学历的护士对家庭参与式护理的态度水平较其他学历的护士群体高;随着护士学历的增高,对家庭参与护理的态度得分亦增加。低学历护士群体对该护理模式的态度得分较低,其态度较研究生及以上学历的护士群体消极,这可能与低学历护士群体对于家庭参与式护理的认知程度较低有关。Sampaio等^[26]认为,鼓励护理人员获得更高的学历学位对于家庭参与的高质量护理模式至关重要。因此,护理管理者在注重高学历护士群体的培养的同时,也需多关注并制订针对低学历护理人员的专业理论知识的相应课程及培训,促进该群体对于家庭参与式护理的认知。

3.2.4 工作场所 亚组分析结果显示,在医院以外的医疗机构工作的护士群体其态度评分高于在医院工作的护理人员。研究^[17]表明,医院护士群体工作

较为繁重,该类护士工作重心更倾向于临床护理工作的完成;而医院以外医疗机构工作的护士群体(如社区护士、家庭护士、护理教育者)的护理工作量较低,其对家庭参与护理具有更为积极的态度,且更加关注患者整体护理的实施。因此,建议为家庭参与护理提供适当的人员配备和休息场所,以促进家庭参与式护理产生有效的、可持续的效果。

3.2.5 是否参加过家庭参与式护理培训或教育 亚组分析结果显示,是否参加过家庭参与式护理培训或教育同样也是影响护理人员对该模式的态度因素。Svavarsdottir等^[31]的研究结果发现,家庭参与护理相关培训或教育可有效提高护理人员对该模式的整体态度。这与Sveinbjarnardottir等^[21]的结论相似,参加培训后,护理人员能够掌握相关的家庭参与知识和技能,对家庭成员在患者照护过程中产生的影响形成认知。因此,参加过家庭参与式护理培训课程或教育的护士群体对家庭参与护理持有更为积极的态度。

4 小结

国内外护理人员对家庭参与护理模式持积极态度。年龄、性别、学历、工作年限、工作场所和是否参加过相应的培训均是护理人员对家庭参与式护理态度的影响因素。目前国内护理人员对家庭参与护理态度和影响因素研究较少,建议国内学者可开展相应调查研究,为我国相关政策措施、培训方案的构建和相关课程教育提供参考。此外,我国医疗机构应认识到家庭参与护理的重要意义,制定相应的政策措施,为该模式的实施、患者疾病的康复和照护提供实践基础。护理管理者可参考护士的态度和影响因素制定合理且具有针对性的培训课程和方案,提高其对家庭参与护理的认知水平和实践能力。

【参考文献】

- [1] FRANCK L S, MAGANA J, BISGAARD R, et al. Mobile-enhanced family integrated care for preterm infants: a qualitative study of parents' views[J/OL]. [2024-03-16]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11087992/>. DOI:10.1016/j.pecinn.2024.100284.
- [2] 贾玉玲, 马红梅, 吴佼佼, 等. 家庭参与式护理模式在护理领域的应用现状[J]. 中国医药导报, 2017, 14(23): 163-167.
- [3] 王嘉乐, 何淑贞, 侯文姬. 不同家庭参与护理时长对早产儿护理效果的观察[J]. 护理研究, 2020, 34(9): 1614-1617.
- [4] 冯新宇, 于文永. 家庭参与式护理改善人工耳蜗植入患儿家长照顾负担的效果[J]. 护理研究, 2024, 38(3): 505-509.
- [5] 金慧香, 蒋晔晖. 新生儿科护士对家庭参与式病房护理体验的质性研究[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(21): 31-32.
- [6] BENZEIN E, JOHANSSON P, ÅRESTEDT K F, et al. Families' importance in nursing care: nurses' attitudes-an instrument development[J]. J Fam Nurs, 2008, 14(1): 97-117.
- [7] 曾宪涛, 刘慧, 陈曦, 等. Meta分析系列之四: 观察性研究的质量

- 评价工具[J].中国循证心血管医学杂志, 2012, 4(4): 297-299.
- [8] ANGELO M, CRUZ A C, MEKITARIAN F F, et al. Nurses' attitudes regarding the importance of families in pediatric nursing care[J]. Rev Esc Enferm USP, 2014(48): 74-79.
- [9] BLÖNDAL K, ZOËGA S, HAFSTEINSDOTTIR J E, et al. Attitudes of registered and licensed practical nurses about the importance of families in surgical hospital units: findings from the Landspítali University hospital family nursing implementation project[J]. J Fam Nurs, 2014, 20(3): 355-375.
- [10] DRAKENBERG A, ARVIDSSON-LINDVALL M, ERICSSON E, et al. The symphony of open-heart surgical care: a mixed-methods study about interprofessional attitudes towards family involvement[J/OL]. [2024-03-16]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9970227/>. DOI: 10.1080/17482631.2023.2176974.
- [11] FERNANDES C S, MAGALHÃES B, SILVA S, et al. 'Thinking' family in nursing care in pandemic times[J]. Int Nurs Rev, 2022, 69(1): 47-57.
- [12] FERREIRA M, KRAUS T. Factors associated with nurses' attitudes toward the family involvement in nursing care[J/OL]. [2024-03-16]. <https://webofscience.clarivate.cn/wos/alldb/full-record/SCIELO:S0874-02832023000100224/>. DOI: 10.12707/rv22058.
- [13] GUSDAL A K, JOSEFSSON K, THORS ADOLFSSON E, et al. Nurses' attitudes toward family importance in heart failure care[J]. Eur J Cardiovasc Nurs, 2017, 16(3): 256-266.
- [14] HOPLOCK L, LOBCHUK M, DRYBURGH L, et al. Canadian hospital and home visiting nurses' attitudes toward families in transitional care: a descriptive comparative study[J]. J Fam Nurs, 2019, 25(3): 370-394.
- [15] HORI M, YAMAZAKI A, SOEDA A, et al. The factors associated with the attitudes of nurses working in medical facilities towards family nursing[J]. Open J Nurs, 2020, 10(2): 171-183.
- [16] HAI SAO C, TSAI Y. Factors associated with the perception of family nursing practice among mental health nurses in Taiwan[J]. J Fam Nurs, 2015, 21(4): 508-528.
- [17] IMANIPOUR M, KIWANUKA F. Family nursing practice and family importance in care: attitudes of nurses working in intensive care units[J/OL]. [2024-03-16]. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139120301426?via%3Dihub>. DOI: 10.1016/j.ijans.2020.100265.
- [18] LUTTIK M L, GOOSSENS E, AGREN S, et al. Attitudes of nurses towards family involvement in the care for patients with cardiovascular diseases[J]. Eur J Cardiovasc Nurs, 2017, 16(4): 299-308.
- [19] NOBREGA M D P S, FERNANDES C S N D, ZERBETTO S R, et al. Nurses' attitudes facing the family involvement in caring for people with mental disorder[J/OL]. [2024-3-16]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32965316/>. DOI: 10.1590/0034-7167-2020-0041.
- [20] ØSTEGAARD B, CLAUSEN A M, AGERSKOV H, et al. Nurses' attitudes regarding the importance of families in nursing care: a cross-sectional study[J]. J Clin Nurs, 2020, 29(7-8): 1290-1301.
- [21] SVEINBJARDOTTIR E K, SVAVARSDOTTIR E K, SAVEMAN B I. Nurses attitudes towards the importance of families in psychiatric care following an educational and training intervention program[J]. J Psychiatr Ment Health Nurs, 2011, 18(10): 895-903.
- [22] WONG W K, HO Y W B, TO K L, et al. Attitudes towards family involvement in nursing care among psychiatric nurses in Hong Kong: a cross-sectional descriptive study[J]. J Psychiatr Ment Health Nurs, 2023, 30(4): 865-874.
- [23] BOYAMIAN T M D L, MANDETTA M A, BALIEIRO M M F G. Nurses' attitudes towards families in neonatal units[J/OL]. [2024-03-16]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825783/>. DOI: 10.1590/S1980-220X2019037903684.
- [24] FRADE J M D G, HENRIQUES C M G, FRADE M D F G. Integrating the family into nursing care: nurses' and nursing students' perspectives[J/OL]. [2024-03-16]. <https://webofscience.clarivate.cn/wos/alldb/full-record/SCIELO:S0874-02832021000300003/>. DOI: 10.12707/rv20158.
- [25] NOBREGA M D P S, FERNANDES C S N D, ANGELO M, et al. Importance of families in nursing care for people with mental disorders: attitudes of Portuguese and Brazilian nurses[J/OL]. [2024-03-16]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32813821/>. DOI: 10.1590/s1980-220x2018045603594.
- [26] SAMPAIO A D, SPAGNOLO L M D L, SCHWARTZ E, et al. Nurses' attitudes in family care in the context of primary health care[J/OL]. [2024-03-16]. <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=154774524&lang=zh-cn&site=ehost-live/>. DOI: 10.12707/RV21030
- [27] CRANLEY L A, LAM S C, BRENNENSTUHL S, et al. Nurses' attitudes toward the importance of families in nursing care: a multinational comparative study[J]. J Fam Nurs, 2022, 28(1): 69-82.
- [28] MACKIE B R, MARSHALL A, MITCHELL M. Acute care nurses' views on family participation and collaboration in fundamental care[J]. J Clin Nurs, 2018, 27(11-12): 2346-2359.
- [29] SAVEMAN B. Family nursing research for practice: The Swedish perspective[J]. J Fam Nurs, 2010, 16(1): 26-44.
- [30] FERNANDES C S, GOMES J A P, MARTINS M M, et al. The importance of families in nursing care: nurses' attitudes in the hospital environment[J/OL]. [2024-03-16]. <http://hdl.handle.net/10400.26/37532/>. DOI: 10.12707/RIV15007.
- [31] SVAVARSDOTTIR E K, SIGURDARDOTTIR A O, KONRADSDOTTIR E, et al. The process of translating family nursing knowledge into clinical practice[J]. J Nurs Scholarsh, 2015, 47(1): 5-15.

(本文编辑: 王园园)

欢迎登陆《军事护理》投稿平台

<http://jfhhlzz.smmu.edu.cn>