

## • 临床护理 •

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2022.07.033

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20211214.1726.004.html\(2021-12-15\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20211214.1726.004.html(2021-12-15))

## 三级医院脑卒中专科护士循证护理能力 现状与影响因素的调查分析<sup>\*</sup>

翟大红<sup>1,2</sup>, 林梦月<sup>1</sup>, 卢 群<sup>3</sup>, 闵文珺<sup>1</sup>, 陈亚梅<sup>3△</sup>, 张少丽<sup>2</sup>, 李 杨<sup>2</sup>, 桂婷婷<sup>2</sup>

(1. 同济大学医学院, 上海 200092; 2. 上海交通大学附属第六人民医院神经内科 201306;

3. 上海市第十人民医院护理部 200000)

**[摘要]** **目的** 了解脑卒中专科护士的循证护理能力现状, 分析其影响因素。**方法** 采用便利抽样的方法, 于 2021 年 2 月选取上海、江苏、浙江 19 家三级医院在神经内科病区工作的 155 名脑卒中专科护士作为调查对象。采用一般资料调查问卷、循证护理能力评定量表对其进行调查并分析影响因素。**结果** 循证护理能力评定量表总分为  $(49.22 \pm 22.07)$  分, 证据传播能力各维度均分最高, 为  $(2.50 \pm 0.85)$  分, 证据整合能力各维度均分最低, 为  $(1.74 \pm 1.31)$  分。单因素分析结果显示, 学历、职务、文献检索能力、对循证重要性的认识、对循证应用时机了解程度等因素对脑卒中专科护士循证护理能力有影响 ( $P < 0.05$ )。其中, 接受过系统的循证护理培训、文献检索能力、循证应用时机了解进入多重线性回归方程, 是脑卒中专科护士循证护理能力的主要影响因素 ( $P < 0.05$ )。**结论** 脑卒中专科护士循证护理能力亟待提高。

**[关键词]** 循证护理; 能力; 脑卒中; 护士**[中图法分类号]** R47**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2022)07-1244-06

脑卒中是世界范围内主要的慢性疾病之一, 具有高患病率、高病死率、高致残率、高复发率等特点, 是当前我国国民第一致死病因<sup>[1]</sup>。中国每年新发脑卒中患者约 200 万人, 其中 70%~80% 的脑卒中患者因为残疾不能独立生活, 给个人、家庭、社会及全球经济造成了较大影响<sup>[1-2]</sup>。

脑卒中患者群体日益增加, 为应对由此带来的经济及医疗负担, 保证卫生资源的合理利用, 迫切需要专科护士投身于脑卒中护理实践<sup>[3]</sup>。脑卒中专科护士需有广泛的医学和护理基础知识, 掌握各种相关评估方法, 善用各种评估量表, 有较强阅片能力和临床判断能力, 且有较强的评判性思维和组织管理能力, 良好的人际关系处理能力及团队协作精神<sup>[4]</sup>。美国临床护理专家协会(the National Association of Clinical Nurse Specialist, NACNS)明确指出专科护士需具备循证护理实践能力和学术科研能力。

循证护理能力是指护士在完成循证护理实践活动过程中, 为履行全部工作角色而具备的循证护理知识、技能、判断力、态度和价值观的整合<sup>[5]</sup>。近年, 培养高质量的脑卒中专科人才已成为我国脑卒中护理工作的热点。对比国内外脑卒中专科护士的准入及

培养模式, 可以看到教育水平及科研能力为主要差距, 因而成为关注的热点<sup>[3,6-7]</sup>。但是, 鲜有关于脑卒中护士科研能力提升的相关报道。因此, 本研究对脑卒中专科护士的循证护理能力现况进行调查, 旨在为脑卒中专科护士的培养提供理论依据, 夯实脑卒中专科护士培养方案基础。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采用便利抽样的方法, 选择上海、江苏、浙江 19 家三级医院在神经内科病区工作的 155 名脑卒中专科护士为研究对象。纳入标准: (1) 在神经内科工作时间大于或等于 5 年; (2) 脑卒中患者护理经验大于或等于 3 年; (3) 知情同意并自愿参加本研究。排除标准: 因外出进修、病产假等原因不在岗大于 3 个月的护士。

#### 1.2 调查方法

向神经内科护士长说明调查目的、意义、填写调查问卷的注意事项等, 同时承诺保密和匿名, 获得护士长的支持后, 采用问卷星调查问卷形式发放至研究对象进行自行填写。共收到问卷 166 份, 有效问卷 155 份, 有效回收率 93%。

<sup>\*</sup> 基金项目: 国家自然科学基金项目(71904146)。 作者简介: 翟大红(1981—), 主管护师, 在读硕士研究生, 主要从事慢性病管理研究。

<sup>△</sup> 通信作者, E-mail: yezi807@163.com。

1.3 调查工具

1.3.1 一般资料问卷

采用自制问卷,内容包括婚育状况、年龄、工作年限、学历、职称、职务、英语水平、计算机水平、科研经历、文献检索能力、循证对临床实践帮助的认知、是否接受过系统的循证护理培训、循证重要性的认知、循证应用时机的了解。

1.3.2 循证护理能力评定量表

量表由王旖磊等<sup>[8]</sup>在 2015 年编制,共 23 个条目,包括证据检索及评价能力、证据整合能力、证据传播能力、情景评估及证据应用能力 4 个维度。该量表满分 92 分,各条目采用 Likert 5 级评分,分值 0~4 分,分别表示“不清楚”“完全不符合”“基本不符合”“基本符合”“完全符合”,分值越高表示循证护理实践能力水平越高。量表各维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数在 0.855~0.916,总量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.951。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件进行数据录入和分析。符合正态分布的计量资料用  $\bar{x}\pm s$  表示,计数资料采用例数和百分率(%)表示,比较采用秩和检验、单因素分析,采用多重线性回归进行多因素分析,采用逐步线性回归法进行自变量筛选。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 一般资料

155 名脑卒中专科护士,以女性为主;年龄 24~51 岁,平均(31.62 $\pm$ 6.04)岁;工作年限 5~33 年,平均(10.55 $\pm$ 6.21)年。

2.2 脑卒中专科护士循证护理能力评定量表得分

循证护理能力评定量表总分(49.22 $\pm$ 22.07)分,各条目平均得分(2.15 $\pm$ 1.12)分,各维度得分及各维度条目均分见表 1。

表 1 脑卒中专科护士循证护理能力评定量表各维度得分( $\bar{x}\pm s$ ,分)

项目	各维度得分	各维度条目均分
证据检索及评价能力	13.41 $\pm$ 8.43	1.92 $\pm$ 1.20
证据整合能力	8.68 $\pm$ 6.55	1.74 $\pm$ 1.31
证据传播能力	7.49 $\pm$ 2.56	2.50 $\pm$ 0.85
情境评估及证据应用能力	19.64 $\pm$ 6.58	2.45 $\pm$ 0.82

2.3 脑卒中专科护士循证护理能力的单因素分析

不同的学历、职务、文献检索能力、循证重要性的认知、循证应用时机的了解、是否接受过系统的循证护理培训、循证对临床实践的帮助的认知间脑卒中专科护士的循证护理能力水平不同,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 2。

2.4 影响脑卒中专科护士循证护理能力的因素

以脑卒中专科护士循证护理能力评定量表总分为因变量,以单因素分析中差异有统计学意义的变量(学历、职务、文献检索能力、对循证重要性认知、对循证应用时机的了解、接受过系统的循证护理培训、循证对临床实践帮助的认知)为自变量,采用逐步线性回归法进行自变量筛选,自变量赋值见表 3。结果显示,文献检索能力、对循证应用时机的了解、接受过系统的循证护理培训 3 个变量进入回归方程,见表 4。

表 2 脑卒中专科护士循证护理能力的单因素分析( $n=155$ )

项目	人数[n(%)]	量表总分[M( $P_{25}$ , $P_{75}$ ),分]	95%CI	Z/H	P
年龄			0.783~0.799	0.480	0.787
21~30 岁	79(50.97)	50(25,69)			
31~40 岁	65(41.94)	56(26,69)			
>40 岁	11(7.10)	57(45,62)			
婚姻状况			0.946~0.954	0.115	0.944
未婚	58(37.42)	50.00(26.50,69.00)			
已婚	94(60.65)	54.00(27.75,67.00)			
离异	3(1.94)	49.00(37.00,56.50)			
生育状况			0.547~0.567	1.184	0.553
未育	72(46.45)	50.50(27.25,69.00)			
育 1 孩	68(43.87)	57.00(29.25,68.50)			
育 2 孩及以上	15(9.68)	42.00(22.00,62.00)			
工作年限			0.414~0.433	1.739	0.419

续表 2 脑卒中专科护士循证护理能力的单因素分析( $n=155$ )					
项目	人数[ $n(\%)$ ]	量表总分[ $M(P_{25},P_{75})$ ,分]	95% $CI$	$Z/H$	$P$
5~10 年	92(59.35)	50.00(24.25,69.00)	0.020~0.025	7.072	0.029
11~20 年	49(31.61)	61.00(27.50,69.00)			
>20 年	14(9.03)	57.00(42.75,66.75)			
学历			0.049~0.058	5.912	0.052
专科	49(31.61)	49.00(23.00,69.00)			
本科	102(65.81)	53.00(27.00,69.00)			
硕士及以上	4(2.58)	77.00(66.75,82.75)	0.002~0.004	11.334	0.003
职称					
护士	44(28.39)	53.00(25.25,69.00)			
护师	72(46.45)	46.00(23.25,64.50)	0.322~0.341	2.235	0.327
主管护师及以上	39(25.16)	61.00(45.00,69.00)			
职务					
护士	131(84.52)	50.00(24.00,69.00)	0.343~0.361	3.309	0.346
带教	10(6.45)	52.00(27.75,66.25)			
护士长及以上	14(9.03)	69.00(60.25,72.00)			
英语水平			0.302~0.320	-1.025	0.305
三级及以下	81(52.26)	51.00(24.50,69.00)			
CET-4	56(36.13)	50.50(25.50,66.50)			
CET-6 及以上	18(11.61)	63.00(43.00,69.00)	0.000~0.001	15.527	<0.001
计算机水平					
无等级证书	59(38.06)	46(24.00,63.00)			
一级	61(39.35)	55.00(29.00,69.00)	0.003~0.006	12.098	0.004
二级	29(18.71)	60.00(24.50,69.00)			
三级及以上	6(3.87)	59.00(42.00,67.50)			
科研经历			0.000~0.000	25.001	<0.001
有	85(54.84)	56(30.00,69.00)			
无	70(45.16)	50(22.75,69.00)			
文献检索能力			0.002~0.004	-2.917	0.003
不会检索	14(9.03)	19.50(16.75,47.75)			
很少检索	105(67.74)	50.00(27.00,69.00)			
经常检索	36(23.23)	63.00(53.75,69.00)	0.000~0.000	25.001	<0.001
循证重要性的认知					
不重要	3(1.94)	16.00(15.50,16.50)			
有一点重要	28(18.06)	46.50(22.00,64.25)	0.002~0.004	-2.917	0.003
比较重要	67(43.23)	51.00(29.00,69.00)			
非常重要	57(36.77)	60.00(34.00,69.00)			
循证应用时机的了解			0.002~0.004	-2.917	0.003
不了解	30(19.35)	30.50(19.50,50.25)			
有一点了解	94(60.65)	53.00(27.00,66.75)			
比较了解	28(18.06)	68.00(57.75,71.00)	0.002~0.004	-2.917	0.003
非常了解	3(1.94)	79.00(66.00,85.50)			
接受过系统的循证护理培训					
是	8(5.16)	71.50(62.25,78.00)			

续表 2 脑卒中专科护士循证护理能力的单因素分析( $n=155$ )

项目	人数[ $n(\%)$ ]	量表总分[ $M(P_{25}, P_{75})$ , 分]	95%CI	Z/H	P
否	147(94.84)	50.00(25.00,69.00)			
循证对临床实践帮助的认知			0.004~0.007	12.124	0.006
无帮助	8(5.16)	18.50(16.25,52.00)			
有一点帮助	46(29.68)	47.00(24.00,65.25)			
比较有帮助	70(45.16)	54.00(27.75,69.00)			
非常有帮助	31(20.00)	61.00(43.00,73.00)			

表 3 脑卒中专科护士循证护理能力影响因素多重线性回归分析的自变量赋值方法

自变量	赋值方法
学历	专科=1,本科=2,硕士及以上=3
职务	护士=1,带教=2,护士长及以上=3
文献检索能力	不会检索=1,很少检索=2,经常检索=3
循证重要性的认知	不重要=1,有一点重要=2,比较重要=3,非常重要=4
对循证应用时机的了解	不了解=1,有一点了解=2,比较了解=3,非常了解=4
接受过系统的循证护理培训	是=1,否=2
循证对临床实践的帮助的认知	无帮助=1,有一点帮助=2,比较有帮助=3,非常有帮助=4

表 4 脑卒中专科护士循证护理能力影响因素多重线性回归方程

项目	B	SE	$\beta$	t	P
(常量)	48.36	18.274	—	2.646	0.009
学历	-3.489	3.471	-0.080	-1.005	0.316
职务	-2.384	3.000	-0.066	-0.795	0.428
文献检索能力	8.455	3.433	0.211	2.463	0.015
循证重要性的认知	-1.062	2.891	-0.038	-0.367	0.714
循证应用时机的了解	10.986	2.909	0.335	3.777	<0.001
接受过系统的循证护理培训	-17.879	7.489	-0.180	-2.387	0.018
临床对实践的帮助的认知	2.716	2.605	0.101	1.042	0.299

$R^2=0.241$ , 调整  $R^2=0.205$ ,  $F=6.674$ ,  $P<0.001$ 。

3 讨 论

3.1 脑卒中专科护士循证护理能力现状

本研究显示,脑卒中专科护士循证护理能力评定量表总分为(49.22±22.07)分,条目均分为(2.15±1.12)分,与国内 1 项对 210 名外科护士循证护理能力的调查研究结果[(47.87±19.84)分]接近<sup>[9]</sup>,但得分低于总分 92 分的 60%(55.20 分),低于王旖磊等<sup>[10]</sup>的研究[(54.39±16.77)分],说明脑卒中专科护士的循证护理能力处于较低水平,亟待提高。究其原因:研究的调查对象不同。王旖磊等的调查对象为接受过循证护理培训的护士,而本研究只有 5.16%的护士接受过系统的循证护理培训。王旖磊等调查对象的职务主要为护士长及以上,而本研究护士长或护理

部管理人员占比仅为 9.03%,与晏蓉等<sup>[9]</sup>的研究对象职务构成比接近。赵梦遐等<sup>[11]</sup>研究发现学历是影响护士循证护理态度的主要因素,学历越高,对循证护理的态度越积极。本研究结果显示,硕士及以上学历护士循证得分较高。然而,本研究硕士比例仅占 2.58%,应鼓励并提供机会让护士进行学历深造。此外,CET-6 及以上英语水平者循证护理能力评定量表得分较高,提示护士应加强自身英语能力提升,以提高阅读文献的能力和效率。循证护理能力评定量表 4 个维度中,证据检索及评价能力各维度条目均分为(1.92±1.20)分、证据整合能力各维度条目均分为(1.74±1.31)分,低于证据传播能力[(2.50±0.85)分]和情境评估及证据应用能力[(2.45±0.82)分]。其中证据整合能力最低,与国内外研究<sup>[12-14]</sup>相似。究其原因,我国护理科研起步较晚,在本科及以上阶段才会设置循证护理相关课程,未进行系统的循证知识学习。此外,临床护士承担的是执行者的角色,很少参与文献分类和证据汇总的过程,欠缺对研究结果的分析及质量评价能力<sup>[15-16]</sup>。美国学者研究表明,对护士进行计算机技能、文献质量评价及证据运用等内容培训能够有效提高护士循证护理综合能力<sup>[17]</sup>。因此,医院管理者应重视循证护理的相关培训,为护士提供循证科研机会,进而提高其整体循证护理综合能力。

3.2 脑卒中护士循证护理能力的影响因素分析

3.2.1 文献检索能力



本研究显示,经常进行文献检索的脑卒中专科护士循证护理能力评定量表得分更高( $P=0.015$ ),有 9.03% 的护士表示未掌握检索的方法,67.74% 的护士表示很少进行检索。循证护理包括证据生成、证据综合、证据传播、证据应用 4 个基本步骤<sup>[18]</sup>。其中证据生成步骤中关键的环节即为文献检索,如何全面而高效地进行文献检索,是很多护理科研者面临的问题。要进行系统的文献检索学习,通常可以通过研究生相关课程的学习或者相关的短期学习培训班。本研究显示,脑卒中专科护士中,硕士及以上比例为 2.58%,占比很小,要提高护士的文献检索能力,可以通过短期的线上或线下课程培训,让护士掌握基本的检索方法。护士在检索时面临困境,究其原因除未掌握检索方法,缺乏数据资源也是原因之一,所以亟需进行相关方法的培训,同时开放医院循证护理数据库资源,便于护士进行高效检索,提升护士阅读文献的效率和动力,收集科学证据用以解决临床问题。

### 3.2.2 接受系统的循证护理培训

本研究显示,接受过系统的循证护理培训的脑卒中专科护士循证护理能力评定量表得分更高( $P=0.018$ )。本研究中只有 5.16% 脑卒中专科护士接受过系统的循证护理培训,远低于韩硕等<sup>[19]</sup>、刘智慧等<sup>[20]</sup>的研究数据。究其原因可能是调查对象及提问方式的不同,本研究调查了江、浙、沪共 19 家医院神经内科的脑卒中专科护士,提问“是否参加过系统的循证护理培训”,韩硕等和刘智慧等调查的是同一省市的护士,提问“是否参加过循证相关培训”。对比相关培训,系统的循证培训机会更加少,护士参加率更低。本研究数据显示,相对于普通护士而言,管理层面的护士参加培训比例较高,得分也更高。调查发现,护士的循证护理实践素质及水平受医院循证护理文化建设的影响<sup>[20]</sup>。教育和培训可增加临床护士对循证护理的理解和认同,是提高护士循证护理综合能力的有效措施<sup>[21-22]</sup>。医院应加大在循证护理文化建设方面的投入,为护理职工提供循证培训机会。目前系统的循证护理培训途径包括研究生学习课程、各院校举办的循证护理学习班,形式包括线上及线下形式。各医院管理者应鼓励并提供机会让护士参加循证护理相关学习班,提高护士循证能力。

### 3.2.3 对循证应用时机的了解

本研究显示,护士对何时需要进行循证更了解,则循证护理能力评定量表得分更高( $P<0.001$ )。本研究显示,当遇到临床实际难题时,护士愿意采用循证的方法去进行解决,但实际上只有 1.29% 护士参

与或主持过循证项目,其中包括 1 名硕士研究生学历护士,说明目前脑卒中专科护士循证项目参与度低。本研究显示,80% 的护士认为循证护理非常重要或者比较重要,说明脑卒中专科护士对循证护理的态度是积极的,希望能够进行相关知识的学习,但同时护士表示不知道方法及没有时间,与国内外研究一致<sup>[13,20]</sup>。多项研究<sup>[23-24]</sup>表明,除了知识因素,时间因素成为循证护理实践的最大障碍因素。因此,医疗机构应重视专科护士循证能力的培养,合理分配专科护士临床工作和循证实践时间,同时为其提供权威、丰富、便利的数据资源平台。护士开展循证项目必须进行正规途径的学习,但如何在临床上开展循证项目,解决护士没有时间,分身乏术的问题,如何科学地进行临床护理,并将循证与临床护理巧妙有机结合,是解决目前循证开展问题的关键。

脑卒中专科护士循证护理能力处于较低水平,其中证据整合能力最低,亟待提高。文献检索能力,是否参加过系统的循证护理培训及对循证应用时机的了解是脑卒中专科护士循证护理能力的主要影响因素。建议医院加大循证护理文化建设投入,提供循证护理培训、开放检索数据库资源、优化护士排班、积极开展循证护理实践项目等,以提高脑卒中专科护士的循证护理知识水平,增强循证护理意识和信念,从而提高脑卒中专科护士的循证护理能力、科研水平。

## 参考文献

- [1] 《中国脑卒中防治报告》编写组. 我国脑卒中防治仍面临巨大挑战——《中国脑卒中防治报告 2018》概要[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(2): 105-119.
- [2] 官小莉. 脑卒中吞咽障碍患者生存质量与护理需求现状及其影响因素调查研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2015.
- [3] 梁笑欣, 何金爱, 陈雪丹, 等. 我国脑卒中专科护士培养现状[J]. 中华护理教育, 2020, 17(8): 693-697.
- [4] 魏琳, 蒋革新, 张广清. 香港医院脑卒中小组护士的角色与启示[J]. 中华护理杂志, 2009, 44(9): 748-749.
- [5] 王旖磊, 胡雁. 循证护理能力的概念分析[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(11): 971-974.
- [6] 林桂霞, 李冬梅. 美国脑卒中专科护士资格认证现状及对我国脑卒中专科护士发展的启示[J].

- 护理研究,2018,32(8):1187-1189.
- [7] 饶东,张玲娟,翁艳秋,等. 国内外脑卒中专科护士培养现状与启示[J]. 中华现代护理杂志,2018,24(34):4207-4211.
- [8] 王旖磊,胡雁,周英凤,等. 循证护理能力评定量表的建立与信效度研究[J]. 护理学杂志,2017,32(2):49-52,59.
- [9] 晏蓉,李素云,刘云访. 210 名外科护士循证护理能力现状及影响因素分析[J]. 护理学报,2019,26(6):47-50.
- [10] 王旖磊,胡雁. 上海市三级医院护士循证护理能力现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志,2017,33(11):867-871.
- [11] 赵梦遐,王惠连,朱乐凤,等. 临床护士循证护理行为、态度、技能的调查研究[J]. 护理学杂志,2011,26(17):24-26.
- [12] 王灵晓,李漓,彭刚艺. 广东省骨科专科护士循证实践知识态度及行为调查分析[J]. 护理学报,2013,20(1):4-7.
- [13] KOEHN M L, LEHMAN K. Nurses' perceptions of evidence-based nursing practice[J]. J Adv Nurs,2008,62(2):209-215.
- [14] DAGNE A V H, BESHAN M H, KASSA B G, et al. Implementation of evidence-based practice and associated factors among nurses and midwives working in Amhara Region government hospitals; a cross-sectional study [J]. Reprod Health,2021,18(1):36.
- [15] MCINERNEY P, SULEMAN F. Exploring knowledge, attitudes, and barriers toward the use of evidence-based practice amongst academic health care practitioners in their teaching in a South African university; a pilot study[J]. Worldviews Evid Based Nurs,2010,7(2):90-97.
- [16] BREIMAHER H E, HALFENS R J, LOHRMAN C. Nurses' wishes, knowledge, attitudes and perceived barriers on implementing research findings into practice among graduate nurses in Austria[J]. J Clin Nurs,2011,20(11/12):1744-1756.
- [17] HART P, EATON L, BUCKNER M, et al. Effectiveness of a computer-based educational program on nurses' knowledge, attitude, and skill level related to evidence-based practice [J]. Worldviews Evid Based Nurs,2008,5(2):75-84.
- [18] 胡雁,郝玉芳. 循证护理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2018.
- [19] 韩硕,柯云楠,张莉,等. 某省综合医院护理人员循证护理能力评估研究[J]. 中国医院管理,2016,36(1):70-71.
- [20] 刘智慧,蔡晨婷,黄蓉. 上海市医院护士循证护理实践素质、实施水平现状及其影响因素分析[J]. 广西医学,2020,42(19):2598-2602,2610.
- [21] MALIK G, MCKENNA L, PLUMMER V. Perceived knowledge, skills, attitude and contextual factors affecting evidence-based practice among nurse educators, clinical coaches and nurse specialists[J]. Int J Nurs Pract,2015,21(2):46-57.
- [22] HÄGGMAN-LAITILA A, MATTILA L R, MELENDER H L. Educational interventions on evidence-based nursing in clinical practice; a systematic review with qualitative analysis [J]. Nurse Educ Today,2016,43:50-59.
- [23] 李亚南,鲁丰华,吴静,等. 硕士学历护士循证护理实践障碍与影响因素的调查研究[J]. 中华护理教育,2019,16(5):364-367.
- [24] ALQAHTANI N, OH KM, KITSANTAS P, et al. Nurses' evidence-based practice knowledge, attitudes and implementation; a cross-sectional study[J]. J Clin Nurs,2020,29(1/2):274-283.

(收稿日期:2021-11-26 修回日期:2021-12-29)