

近 30 年国内肾移植护理研究热点分析

钱慧¹, 刘静¹, 袁姣¹, 叶霖²

Research hotspots in kidney transplantation care in China in the recent 30 years Qian Hui, Liu Jing, Yuan Jiao, Ye Lin

摘要:目的 了解国内肾移植护理研究近 30 年进程和现况,为临床护理及推动相关研究提供参考。方法 通过文献计量学方法,采用 CiteSpace 软件,对国内 1989~2018 年肾移植护理研究文献进行分析。结果 共纳入 2 064 篇文献,发文量最高为 2012 年,达 152 篇,之后呈下降趋势;关键词共 387 个,排序前 20 的关键词共现频次为 30~1 018 次,其中肾移植、护理及肾移植术后排序前 3,频次为 1 018、749、406 次;爆发出现的关键词共 39 个,爆发值 3.49~15.62,最低为排异反应,最高为患者。近 10 年爆发值较高的关键词主要有生活质量(爆发值 10.56)、护理干预(爆发值 9.65)和延续护理(7.81)等。结论 肾移植护理研究的数量及内容均呈波动式发展,护理研究者应总结经验,面向临床不断创新,以取得良好效果。

关键词:肾移植; 护理研究; 关键词; 爆发词; 研究热点; 文献分析

中图分类号:R473.6 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.17.101

中国肾脏移植始于 20 世纪 60 年代,经过半个世纪的发展,成为救治终末期肾病最有效的医疗手段,是当代医学发展极具代表性的前沿技术。随着肾移植各项技术的不断进步,移植肾受者的近期存活率显著提高,但远期存活率与生活质量并不满意^[1]。对于肾移植患者而言,移植手术只是第一步,不断地提高肾移植护理质量,以提高长期存活率和患者生活质量,是护理人员面临的新课题。信息可视化技术是近年来在科学计量学领域兴起的重要研究方法,已经被广泛运用到诸多领域^[2]。笔者借助 CiteSpace 软件结合中国知网数据库,对国内 1989~2018 年肾移植护理发文量、关键词共现频次及其爆发值进行分析,以了解国内肾移植护理的发展及研究热点和前沿,为肾移植临床护理和科学研究提供参考。

1 资料与方法

本研究以“肾移植”“护理”为检索词在中国知网数据库进行主题词检索,检索年限不限,基于 CiteSpace 可视化工具^[3]进行数据分析。分析参数:时间为 1989~2018 年,时间分割为 2 年,设定阈值为 Top N per slice=100(即每 2 年中出现频次最高 100 个节点的数据);分析内容分别为作者、机构和关键词^[4]。爆发强度表示短期内大量增长的强度,爆发值越大,表示该事物在短期内出现的数量越多。本研究主要报告研究期限内的文献量、关键词及其共现频次、爆发关键词及其爆发值。

2 结果

2.1 1989~2018 年发文量 共检索到相关文献 2 069 篇,剔除编辑评论、会议通知、信息动态等非学术文献 5 篇,最终纳入文献 2 064 篇,年平均发文

68.8 篇。最高发文为 2012 年,152 篇;单篇下载量最高为累积下载 1 182 次,为曾旭婧^[5]发表的“肾移植术后自我管理项目的构建及应用研究”;单篇被引频次最高为累积被引 91 次,为罗艳华^[6]发表的“60 例社区肾移植患者心理健康状况与社会支持相关性研究”。1989~2018 年发文量见图 1。

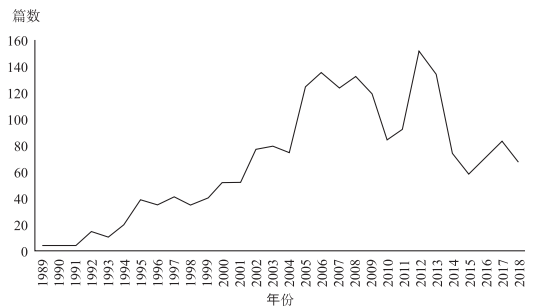


图 1 1989~2018 年肾移植护理研究发文量

2.2 关键词共现分析

2.2.1 关键词共现频次 以发表文章的关键词为网络节点,绘制关键词共现网络图谱,共有 387 个关键词。共现频次最高的关键词为肾移植,达 1 018 次;最低是预防护理,为 2 次。共现频次排序前 20 的关键词,见表 1。

2.2.2 关键词爆发值 1989~2018 年整体爆发出现的关键词共 39 个,爆发值最高的关键词是“患者”,爆发值为 15.62;最低是“排异反应”,爆发值为 3.49。爆发值排序前 10 的关键词,见表 2。

3 讨论

3.1 肾移植护理研究发文量与时间对应变化曲线分析 本研究统计了近 30 年“肾移植护理”相关研究的发文量,结果大致可呈现为 5 个发展阶段:1989~2004 年为快速发展期,2005~2006 年为爆发式增长期,2007~2010 年为减退期,2011~2012 年再次进入爆发式增长期,2013~2018 年瓶颈期。① 1989~

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 泌尿外科 2. 科研处(湖北 武汉,430022)

钱慧:女,本科,护师

通信作者:刘静,233232312@qq.com

收稿:2019-09-20;修回:2020-02-05

2004 年为快速发展期。20 世纪 90 年代初新型的强力免疫抑制剂环孢霉素 A(Cyclosporin A)问世,使器官移植后移植物的存活率显著提高,给器官移植领域带来了革命性的转变^[7]。但由于器官移植一直面临供体不足或不合法的状况,肾移植技术及护理发展受到局限。②2005~2006 年进入爆发式增长期。2003 年国内首部人体器官捐献移植法规颁布,移植学出现突破性进展,存活率、移植数、开展器官移植的单位大幅增长,使器官移植日益成为常规手术^[8],肾移植护理研究也与日俱增。③2007~2010 年进入减退期,产文量逐渐下降。20 世纪以来,人体器官移植技术迅速开展,但随着肾脏疾病发病率的逐年增加,肾移植供肾远远满足不了日益增涨的需求量。究其原因,

一方面可能受限于传统伦理观念的影响和死亡标准的问题^[9],再加之器官移植宣传力度和深度不够,社会群体捐献活体器官的意识不够强,供求矛盾这一时期尤为突出^[10];另一方面移植相关的技术和制度日趋成熟,在此阶段的发文量与爆发期相比有所下降。④2011~2012 年再次进入爆发式增长期。器官移植事业步入法制化轨道,探索出适合中国国情的人体器官捐献标准,进一步推进了肾移植的发展。⑤2013~2018 年为瓶颈期。从最高逐渐跌落至 63 篇,相关研究论文减少,可能由于肾移植各个环节存在多种因素影响肾移植的长期存活率,肾移植护理也面临着新的挑战。今后,公民自愿捐献将为器官移植注入新的生机,而肾移植护理研究数量也将随之再次回升。

表 1 1989~2018 年肾移植护理研究共现频次排序前 20 的关键词

1989~1998 年		1999~2008 年		2009~2018 年		1989~2018 年	
关键词	频次	关键词	频次	关键词	频次	关键词	频次
肾移植	74	肾移植	465	肾移植	479	肾移植	1018
肾移植术后	59	护理	366	护理	350	护理	749
患者	48	肾移植术后	184	肾移植术后	163	肾移植术后	406
护理	33	患者	150	患者	97	患者	295
移植肾	24	尿量	70	肾移植术	46	尿量	104
护理体会	23	移植肾	58	护理干预	41	移植肾	101
血液透析	12	护理体会	46	围手术期	39	护理体会	87
透析疗法	11	肾移植患者	39	生活质量	38	肾移植患者	86
尿量	10	免疫抑制剂	37	肾移植患者	37	肾移植术	85
肾移植患者	10	心理护理	34	肺部感染	32	围手术期	73
肾移植术	9	手术	31	并发症	32	并发症	64
排异反应	6	围手术期	30	尿量	24	肺部感染	63
心理护理	6	肾移植术	30	器官捐献	22	心理护理	61
肺部感染	6	并发症	29	心理护理	21	免疫抑制剂	56
手术	5	肺部感染	25	移植肾	19	手术	53
免疫抑制剂	5	急性排斥反应	21	护理体会	18	护理干预	48
排斥反应	5	活体	19	手术	17	血液透析	44
围手术期	4	疾病	18	血液透析	16	生活质量	44
尿比重	3	健康教育	18	供者	15	健康教育	33
出入量	3	少尿	17	心脏死亡	15	排斥反应	30

表 2 1989~2018 年肾移植护理研究爆发值排序前 10 的关键词

1989~1998 年		1999~2008 年		2009~2018 年		1989~2018 年	
关键词	爆发值	关键词	爆发值	关键词	爆发值	关键词	爆发值
移植肾	4.50	并发症	4.38	生活质量	7.50	患者	15.62
护理体会	3.79	无尿	4.27	患者	6.15	生活质量	10.56
患者	2.49	乏尿症	4.02	延续护理	5.10	肾移植术后	10.00
		少尿	3.49	肾移植术	4.86	护理干预	9.65
		膀胱机能障碍	3.11	护理干预	4.27	患者	9.48
		并发症	2.69	心理护理	3.65	护理体会	9.46
		血液透析	2.62	心脏死亡	3.53	尿量	8.21
		引流管	2.53	器官捐献	3.44	延续护理	7.81
				肾移植受者	3.33	器官捐献	7.77
				自我管理	3.29	透析疗法	7.66

3.2 肾移植护理研究中的高频关键词分析 整体来看肾移植护理研究近 30 年来呈现了快速发展的趋势,从前 10 年对基础研究的探索,到中间 10 年围绕

围手术期及并发症护理展开研究,再到近 10 年护理的应用研究,旨在通过护理干预来提高移植术后患者长期生存率和生活质量。

1989~1998 的 10 年间,出现了 50 个关键词,其中以“肾移植”“肾移植术后”“护理”出现的频次尤为突出。关键词的爆发值只集中在“护理体会”“患者”,表明肾移植护理开展初期,国内学者的研究主要停留在基础研究阶段,对疾病本身进行探索和认知,分享器官移植的护理经验。而到了中间 10 年,出现了 198 个关键词,较前 10 年增长了 3 倍多,“免疫抑制剂”和“心理护理”的共现频次增加,而爆发值最高的关键词是“并发症”。在此阶段肾移植护理处于一个飞速发展的时期,研究重点围绕围手术期护理和相关并发症的护理展开。反映出做好患者免疫抑制剂规范使用和心理护理的重要性日益增加,同时对受者术后围术期并发症的护理研究成为了新的关注焦点。此阶段研究的重点主要是降低并发症发生率,提高移植肾短期存活率。近 10 年来,关键词的数量上与中期 10 年基本持平,“护理干预”和“生活质量”2 个热点关键词的出现。爆发值较高的关键词主要有“生活质量(爆发值 10.56)”“护理干预(爆发值 9.65)”和“延续护理(7.81)”等。一方面关键词数量出现较平稳可能由于肾移植涉及到的环节较多、不可控因素较大,供肾质量、受体基本情况个体差异较大、地区经济水平差异以及免疫抑制剂使用的差异性问题,使得肾移植护理的发展受到了一定制约。另一方面,肾移植的研究重点逐渐移向应用研究,随着技术水平的显著提高,在保证移植肾高存活率的前提下而如何实施护理干预来提高肾移植术后患者的生活质量成为当前亟待解决的焦点,同时肾移植供者也引起关注。

3.3 肾移植护理研究的发展趋势 从研究趋势看,肾移植研究的层次和内容更加深刻和丰富,这正好与社会发展的大趋势相吻合。早期的肾移植护理的开展中,众多研究者如杜乐燕等^[11]发表对肾移植术后并发巨细胞病毒性肺炎的护理体会,刘奉玲等^[12]发表对肾移植多尿期的护理研究等,主要是对肾移植围术期并发症的护理研究,结合临床总结个案护理体会,更关注于患者的个体化情况。而后期随着肾移植手术的发展,护理技术的提高,患者需求的日益增多,转变为对干预措施、生活质量及其相关影响因素和延续护理等的整体化研究,更倾向于以慢性病管理的护理模式促进肾移植护理的发展。肾移植受者生活质量的护理干预有协同护理、行为护理干预和延续护理等,如吴丝丝等^[13]对肾移植受者生活质量的现状及影响因素和护理干预进行综述,郝旭丽^[14]提出延续护理能使医疗和护理服务从院内延伸到院外,对患者从生理、心理、社会适应等方面实施照护。但是如何将不同的护理干预结合起来,克服多环节不可控因素,建立适合现状的新型护理方法,为肾移植受者提供全面、连续、个体化的护理照顾,从而提高肾移植患者生活质量,仍需进一步探究。

肾移植各环节中,既存在个体生理心理差异性,

又存在围术期及出院后康复护理的整体需求,所以,护理研究呈现个体化、多元化、全人全程护理、并发症护理、延续护理,以及生活质量管理等立体式发展,促进了肾移植护理学科的进步。同时国际上对肾移植受者家人、家庭、直接照顾者的关注度逐年提升,也为我国护理研究提供了借鉴。

4 小结

我国近 30 年肾移植护理研究显示,研究数量在经过起步阶段后,快速发展,现趋向下降,研究内容从最初的个案护理等逐渐形成新型护理模式,在研究的广度、深度上不断拓宽。但肾移植护理尚未形成行业标准,建立规范的、综合性的标准是未来肾移植研究的发展趋势;另一方面随着干细胞和组织工程学等领域研究的深入,肾移植技术发展正面临新的发展契机,护理事业能否随着移植技术的发展而不断创新,并结合患者的多元化需求不断进步与完善是当今以及未来移植护理面临的新挑战。

参考文献:

- [1] 谢建飞,丁四清,毛平,等. 2000 例肾移植患者随访的管理[J]. 护理学杂志,2012,27(2):34-35.
- [2] 张持晨,苏纯惠,胡伟红,等. 基于文献计量学的《中国学校卫生》信息可视化分析[J]. 中国学校卫生,2015,36(3):412-415.
- [3] Chen C M. CiteSpace II: detecting and visualizing emerging trends and transient and patterns in scientific literature[J]. J Am Soc Inf Sci Technol, 2006, 57(3): 359-377.
- [4] 叶霖,雷枢,何嘉,等. 基于文献计量学的《中国医院管理》文献可视化分析[J]. 中国医院管理,2017,37(7):59-61.
- [5] 曾旭婧. 肾移植术后自我管理项目的构建及应用研究[D]. 福州:福建医科大学,2008.
- [6] 罗艳华. 60 例社区肾移植患者心理健康状况与社会支持相关性研究[J]. 中华护理杂志,2005,40(3):169-171.
- [7] 田野. 器官移植的发展概况[J]. 中国医师杂志,2002,4(10):1044-1046.
- [8] 曹玄林. 器官移植的发展和亟待解决的问题[J]. 河北医药,2002,24(12):931-932.
- [9] 齐太国,孟慧林,金迅波. 中国肾脏移植的现状分析[J]. 泌尿外科杂志(电子版),2013,5(3):1-2.
- [10] 司徒清华,王惠勇,文刚. 肾移植新进展[J]. 中华现代护理杂志,2009,6(2):97-99.
- [11] 杜乐燕,施冰芳. 肾移植术后并发巨细胞病毒性肺炎的护理[J]. 护理学杂志,2001,16(12):733-734.
- [12] 刘奉玲,邱惠英,马惠琴. 肾移植多尿期的护理研究[J]. 中华护理杂志,2001,35(10):581-583.
- [13] 吴丝丝,杜春燕,林晓鸿,等. 肾移植受者生活质量及护理干预的研究进展[J]. 现代临床护理,2016,15(12):59-63.
- [14] 郝旭丽. 基于医院信息系统的肾移植患者延续护理的实施[J]. 护理学杂志,2016,31(18):95-96.

(本文编辑 王菊香)

美国高级实践护士资格认证制度及启示

张燕霞, 张立秀, 杨金玉

Qualification and certification of advanced practice nurse in United States and its enlightenment Zhang Yanxia, Zhang Lixiu, Yang Jinyu

摘要:从高级实践护士定义、角色分类描述方面对美国高级实践护士进行概述,详细介绍其不同专科方向资格认证制度中的认证机构、认证条件、认证程序步骤及认证考试;并针对国内专科护士发展现状及存在的问题进行分析,提出我国相关行政管理部门应建立专科护士全国统一的认证制度、经认证机构认证的培训基地以及统一的专科护士岗位管理制度,结合医疗护理信息化,建立专科护士认证管理数据信息库,对专科护士实行注册管理,旨在为我国专科护士队伍建设提供参考。

关键词:高级实践护士; 专科护士; 资格认证; 资质认定

中图分类号:R47;R197.323 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.17.104

随着各国社会经济发展、医疗保健事业进步和人民群众健康需求日益增加,高级实践护士(Advanced Practice Nurse, APN)在全球范围内快速发展^[1]。APN的推动和发展不仅可以满足医疗照护的需求,而且可以减少医疗资源支出、提供高质量护理服务^[2]。目前,我国部分学者将APN翻译为专科护士^[3-4],其角色发展主要是临床专科护士(Clinical Nurse Specialist, CNS)^[5],即APN角色之一。《全国护理事业发展规划(2016—2020年)》中提到,发展专科护士队伍,提高专科护理水平,建立专科护士管理制度^[6]。但目前我国专科护士在准入条件、培训方案及资质认证等方面仍存在不足。美国是世界上APN发展最早的国家^[7-8],建立了规范的资格认证制度。规范完善的认证制度对患者、护士和医疗机构本身都有益处,可以保证人才质量和规范岗位职责。笔者对美国APN的资格认证现状进行阐述,旨在为我国专科护士队伍建设提供参考。

1 美国高级实践护士概述

1.1 APN定义 国际护士会(International Council for Nurse, ICN)^[9]将APN定义为拥有深厚的专科知识、复杂问题的决策能力及扩展临床实践才能的注册护士。美国护士学会(American Nurse Association, ANA)^[10]定义APN为拥有研究生学历,为受照顾者提供全面评估、实践高度自主、拥有专家型知识和技能,能够诊断和处理个人、家庭及社区现存或潜在的健康问题,以及针对健康问题做出临床决策,促进健康的护理人才。

1.2 APN角色分类描述

1.2.1 护士执业者(Nurse Practitioners, NP) NP

既可以在门诊、急诊进行长期基础护理或专业护理为主的独立工作,也可以作为健康促进和疾病预防的专家。NP负责评估、体格检查、诊断、治疗和干预急慢性疾病,提供免疫接种、健康教育和支持性咨询服务,依法具有一定的药物处方权和收患者入院权,可以给患者开具实验室检查单和胸部X线摄片检查单等^[11]。

1.2.2 临床专科护士(Clinical Nurse Specialist, CNS) 不同专科的CNS在特定临床护理中具有博深理论知识、丰富临床经验以及精湛的临床技能,并且为患者直接提供高质量护理服务。CNS帮助患者预防、诊断和治疗各种类型的疾病,可担任其他护士的专家顾问,并在提高护理人员的专业水平方面发挥着积极的作用。CNS可以在医院、社区、诊所和家庭等多种类型的医疗机构中工作^[12]。

1.2.3 认证的助产士(Certified Nurse Midwives, CNM) CNM专注于妇女的保健工作,为妇女独立提供初级保健、妇科和计划生育服务,也可在剖宫产时与医生合作开展助产工作。CNM提供初步和持续的全面评估、诊断和治疗,在妇女妊娠、分娩以及产后进行指导和照护,以利于产妇顺利分娩和为新生儿提供优质护理。CNM可以在医院、社区、家庭、诊所和生育中心等地方工作^[13]。

1.2.4 认证的注册麻醉护士(Certified Registered Nurse Anesthetist, CRNA) CRNA专门实施及管理麻醉工作,与麻醉师、外科医生、牙医等其他医生一起为不同年龄的患者提供麻醉服务,同时也为医院和社区的患者提供疼痛管理。CRNA所实施的麻醉服务不仅可以在医院手术室、重症监护病房开展,还可以在儿科、产科、心血管科、整形外科、牙科以及神经外科等专科病房实施麻醉^[14]。

1.2.5 高级个案管理实践护士(Advanced Practice Nurse Case Managers, APNCM) APNCM为特定人群如接受某项长期治疗的患者提供护理服务并与其他部门进行协调工作。工作重点在于从医学、社会

作者单位:湖州师范学院医学院护理学院(浙江 湖州,313000)

张燕霞:女,硕士在读,学生

通信作者:张立秀, zhanglixu025@163.com

科研项目:湖州师范学院2019年研究生优秀课程教育教学改革项目(YJGX19008)

收稿:2020-04-21;修回:2020-06-13

和心理角度全面评估患者的情况和需求,与各医疗部门协调沟通,制定出某特定疾病的治疗护理方案,满足个体健康需求。APNCM 可在住院部、门诊部以及提供长期护理照护或社区环境中工作^[15]。

2 高级实践护士认证

2.1 认证机构 目前,美国护士认证中心(American Nurses Credentialing Center, ANCC)是美国为医疗机构和护士提供官方认证的最大、最权威的机构之一,隶属于美国护士学会,截止 2019 年 12 月 31 日认证了 248 003 份证书^[16]。其中 NP、CNS、APNCM 认证主要在该部门完成。ANCC 支持的 NP、CNS 认证专科有成人健康护理、成人精神和心理卫生、儿童/青少年精神和心理卫生健康护理、家庭护理、老年护理、儿科护理、公共/社区卫生护理、急危重症护理等方向。APNCM 的认证专科为糖尿病管理、高级行政管理等方向。此外,不同专业协会也提供 NP、CNS、APNCM 认证。如美国执业护士协会(The American Academy of Nurse Practitioners, AANP)^[17]提供家庭护士执业者(FNP)、成人老年学初级保健护士执业者(A-GNP)和急诊护士执业者(ENP)的认证;美国急危重症护士协会(American Association of Critical Care Nurses, AACN)^[18]提供急诊儿科临床专科护士(ACCNS-P)、急症成人老年临床专科护士(ACCNS-AG)等认证;美国糖尿病教育者协会(American Association of Diabetes Educators, AADE)^[19]提供高级糖尿病管理护士(BC-ADM)的认证。美国助产认证委员会(American Midwifery Certification Board, AMCB)^[20]开展 CNM 认证。国家麻醉护士认证和再认证委员会(National Boards of Certification and Recertification of Nurse Anesthetists, NBCRNA)^[21]开展 CRNA 认证。美国国家认证机构委员会和专科护理认证认可委员会均认可上述认证机构的认证。

2.2 认证条件 不同角色的 APN 认证条件不太一致^[20-22],但基本符合以下 4 个条件:①从国家护理委员会批准的课程中毕业并获得护理学士学位(BSN)或同等学力;②成为注册护士并积累临床经验(1~2 年);③获得护理学硕士学位(MN);④通过相关专业护理委员会认证机构考试。部分 APN 在满足以上基本条件之外还有具体条件要求。下面以申请急救 CNS 资格认证准入条件^[23]为例介绍:①临床实践必须与当前 AACN 及护理认证指南的要求相一致;②研究生教育课程至少包括与 CNS 实践相关的生物、行为、医学和护理学科课程,如高级病理生理学、高级药理学和高级健康评估;CNS 法律、道德伦理和专业责任课程;与急救护理相关的有临床带教老师指导下的临床实践。③研究生课程教学计划与 CNS 应具备的实践能力和一致,并且包括在同一患者群体中(如成人、儿童或新生儿)完成至少 500 h 的 CNS 临床实习小时数;实习科室的选择应与 CNS 必须掌握的知

识及其将要承担的角色相关;④至少完成 2 门急危重症理论课程学习。

2.3 认证程序 APN 资质认证程序的具体内容要求因各机构规定不同而会有所差别^[22,24-26],总体可归纳为以下 6 个步骤。①第一步,在线申请并提交材料:初次申请者在符合认证资格要求后可申请认证机构官方网站的计算机考试并提交材料和费用。相关材料包括学历、综合性研究生课程、有效注册护士证、工作经历、教育证明文件、成绩单等,费用分为会员和非会员价格。②第二步,通过审核:认证机构办公室对申请者提交的材料和费用进行审核,包括初步审核和全面审核。初步审核内容为材料的完整性,若收到的申请中缺少相关材料(包括签名),将延迟审查申请资格。通过初步审核后进行全面审核,内容主要为申请材料的真实性和有效性。申请者通过全面审核后将收到参加考试的通知书。③第三步,参加考试:申请者在收到考试通知书后的规定期限内(一般为 60 d 或 90 d)自行选择方便的时间和地点参加考试,美国的各大城市都设有考点。每个认证考试都可在认证机构官方网站上下载考试内容大纲、参考书目和免费的样本测试题。美国目前的认证考试以计算机考试为主,大多数考试的总时间为 4 h,其中包括预留时间用于报到、考试说明和在计算机上进行练习,实际考试时间约为 3.5 h,考试形式包括 175 道选择题,其中 25 道是考前测试题,不计入总分,是为了让考生熟悉考试题目和作为以后收集数据的辅助题,其余 150 道题是正式考试题目。由于不同种类 APN 专科方向的实践存在差异,不同专业协会提供的认证考试在考试内容上略有不同。④第四步,认证结果公布与反馈:考试结束后,申请者将在现场收到成绩单。每个考试都会有一个最低的过线分数,如果申请者的成绩达到分数线,则通过考试,名单也将在官网上公布。如未达到分数线,申请者可在官网规定时间内重新申请参加多次考试(一般 1 年内不超过 3 次)。考试失败者除了得到成绩单,还会得到考试认知诊断报告,可根据报告结果重新复习,以利下次顺利通过考试。⑤第五步,获得证书:大多数认证机构在 4~6 周将认证证书寄至申请者,证书开始日期是通过考试的日期。如果申请者是应届毕业生,认证机构将保留考试成绩并将在收到所要求的材料和满足所有资格要求之后再邮寄证书。⑥第六步,再认证即更新认证:APN 每 5 年更新一次认证,目的是向公众提供证据以证明护士符合持续能力的要求并不断更新自身知识和承诺终身学习。再认证申请者于证书有效期届满前 1 年提出申请,同样需要在认证机构官网上在线提交证明材料和费用。再认证可以通过各种专业发展和实践活动来更新,如继续教育学分、学术课程、演讲和讲座、发表论文、带教时长、专业服务时间等,也可参加认证更新考试。

2.4 认证考试 NP 可以选择参加 ANCC 或 AANP 考试,二者均已得到美国所有 50 个州的许可委员会的认可。所不同的是,AANP 只提供成人—老年学、家庭护理和急诊 3 个专科方向^[17],ANCC 提供更多专科方向的认证计划。NP 和 CNS 在 ANCC 认证考试内容^[27-28]主要包括 3 方面:护理评估和诊断、护理计划和措施、护理评价。其中 CNS 在 AACN 认证考试内容^[23]为:临床判断(61%)和专业护理与伦理实践知识(39%)。CNM 在 AMCB 最新考试内容^[29]分布比例如下:分娩前的知识点(20.8%)、分娩时的知识点(21.6%)、分娩后的知识点(16.8%)、新生儿的知识点(12%)、正常女性/妇科的知识点(16%)、妇女保健/初级保健的知识点(12.8%)。认证考试失败者可在 30 d 后重新申请参加考试(1 年内不超过 4 次)。CRNA 在 NBCRNA 认证考试内容^[24]为基础医学知识(25%)、设备仪器的使用(15%)、麻醉基本原理(30%)、麻醉在各科的应用原则(30%)。APNCM 在 ANCC 考试内容^[30]为基础知识(26.9%)、资源管理(18.4%)、质量管理(13.9%)、法律与伦理(22.2%)、教育与健康促进(18.5%)。在糖尿病个案管理方面,AADE 认证考试^[19]时间为每年的 6 月和 12 月,申请者必须在考试前 30 d 提交申请材料 and 费用,考试成绩单在考试结束后约 6 周邮寄,考试内容包括护理评估和诊断(31%)、护理计划和措施(32%)、护理评价与随访(25%)、领导决策能力与高级护理实践(32%)。

3 启示

3.1 建立专科护士全国统一的认证制度 目前,我国专科护士队伍建设基于原卫生部发布的《专科护理领域护士培训大纲》^[31]要求,各省市再按照自我制定的标准施行,导致专科护士资格认定的标准和机构不统一。而且,由于各机构培养方案不同,专科护士的准入标准、培训模式、考核机制也大有不同,对再认证也无明确要求^[32]。因此,首先可借鉴美国高级实践护士认证相关制度,做到省级互认,全国统一的认证与再认证制度也是规范标准的途径。另外,在学历方面建议国内要求本科即可,美国要求硕士,但随着我国专硕人才扩招,和国际认证标准接轨也指日可待。其次,针对我国专科护士认证多数由省、直辖市卫生健康委、护理学会以及医院自主开展的现状,可从国家层面上指定全国统一认可的合法认证机构或专业委员会,明确认证机构资格和科学的认证程序。再者,随着国家信息技术的发展,“互联网+”“大数据”“云计算”“物联网”“5G 时代”等极大推动了医疗护理信息化的应用,可利用上述现代互联网技术建立专科护士考评体系。相关行政部门可参考全国护士执业资格的考核办法,实行专科护士执业认证考核,分专科方向采用合适的考试形式与内容,建立专科护士认证管理数据信息库。

3.2 建立经认证机构认证的培训基地 有关研究显示,目前我国专科护士培训基地数量众多,其办学环境、师资力量、准入门槛、培训时间及方式、培训内容等参差不齐,甚至自定结业合格标准,导致专科护士的培训质量良莠不齐^[33-34]。四川省护理学会专科护士培训基地截至 2019 年底共有 13 家医院,不同种类专科护士要求大专以上学历、从事相关专业至少 2 年,全脱产培训 2~4 个月,包括集中理论培训和临床实践培训,实行总带教老师负责下的指导老师一对一负责制,培训结束后需通过四川省护理学会考核^[35]。浙江省护理学会专科护士培训基地目前共约 18 家医院,要求大专以上学历、具有 8 年以上临床护理实践经验(本科学历者 5 年)、从事相关专科工作 3 年以上、有一定的外语基础,实行培训基地主任负责制,培训时间为 3~6 个月,考核由培训基地自行组织进行,完成结业报告后需参加由省专科护士培训专家委员会组织的现场答辩评审^[36]。江苏省护理学会专科护士培训基地截至 2020 年 1 月,共有 36 个基地(包括医院和护理院校),要求本科以上学历、具有 6 年以上临床护理经验、3 年以上相关专科经历、2 年以上临床护理带教经验,经过全省统一组织的笔试和各培训基地负责的面试确定录取人员,培训时间大于 3 个月,完成公共课、专业课、实践课程后参加省级专科护士培训专家组织的答辩会^[37]。因此,各省市基地培训的专科护士能力不一,经一所基地培训合格的专科护士不一定能够得到其他省市基地的认可。针对这种情况,有必要建立全国统一专科护士培训基地,并对培训基地进行审批、注册、不定期的资格审查,制订相关专科规范的培训教材及大纲,以提高专科护士培训质量和水平。此外,我国护理学术组织可申请美国权威认证机构对专科护士培训的认证,作为国内专科护士队伍建设的代理人,以打破认证的区域性和局限性,加速人才流动,保证人才质量,促进专科护理事业发展。

3.3 建立统一的专科护士岗位管理制度 专科护士扮演着多元化的角色,既是临床护理专家、咨询者、管理者,又是研究者、教育者、合作协调者。然而,富晶晶等^[4]、曹晶等^[34]研究表明,我国大陆专科护士职责、执业范围、福利待遇等不明确,尚无完善的使用、管理机制与相关法律法规,在临床护理实践中普遍存在着重培养、轻使用的现象。最近的一项全国调查研究显示,目前我国专科护士开展的业务主要包括专科护理会诊(78.8%)、专科护理查房(74.9%)、专科护理疑难病例讨论(67.5%)和专科护理门诊(51.9%);在调查的 333 所二级、三级医院中,45.9% 的医院没有设置专职专科护士岗位,25.5% 的医院没有兼职专科护士岗位(兼职指参与科室排班,非全职从事专科护理工作),8.7% 的医院既没有专职专科护士也没有兼职专科护士岗位,51.0% 的医院没有专科护士管理制度,43.0% 的医院

专科护士福利待遇与普通护士相同,其聘用后也无提高^[38]。因此,有必要建立统一的专科护士岗位管理制度,设立单独的岗位进行注册管理,国家有关行政管理部门出台统一专科护士角色分类描述说明书,其内容基于专科护士核心能力要求,包括角色分类、岗位设置、工作职责、薪酬待遇、绩效考核等有关方面的规定,各大医院再根据实际情况细化管理专科护士,以不断满足专科护士发展需求,充分发挥专科护士的价值。

参考文献:

- [1] Bryant L D, Dicenso A, Browne G, et al. Advanced practice nursing roles: development, implementation and evaluation[J]. J Adv Nurs, 2004, 48(5): 519-529.
- [2] Walker D K, Polancich S. Doctor of nursing practice: the role of the advanced practice nurse[J]. Semin Oncol Nurs, 2015, 31(4): 263-272.
- [3] 冯金娥, 胡宏莺, 楼青青. 开展高级临床专科护士角色的探讨[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(2): 115-117.
- [4] 富晶晶, 夏海鸥. 我国专科护士培养和实践现状的文献计量学分析[J]. 中华护理教育, 2016, 13(9): 689-692.
- [5] 尤黎明. 专科护士在护理专业中的角色和地位[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(2): 85-88.
- [6] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 全国护理事业发展规划(2016—2020 年)[S]. 2016.
- [7] Carney M. Regulation of advanced nurse practice: its existence and regulatory dimensions from an international perspective[J]. J Nurs Manage, 2016, 24(1): 105-114.
- [8] 许亚红, 吴瑛. 美国高级护理实践的发展历史及其启示[J]. 中华护理教育, 2012, 9(5): 235-237.
- [9] ICN. Nurse Practitioner/Advanced Practice Nursing Network: definition and characteristics of the role[EB/OL]. (2018-12-29)[2019-12-20]. <http://icn-apnetwork.org/>.
- [10] APRN Joint Dialogue Group. Consensus model for APRN regulation: licensure, accreditation, certification & education APRN[EB/OL]. (2008-07-07)[2019-12-20]. <https://www.aacnnursing.org/Portals/42/AcademicNursing/pdf/APRNReport.pdf>.
- [11] AANP. Scope of practice for nurse practitioners[EB/OL]. (2019-03-03)[2019-12-20]. <https://www.aanp.org/advocacy/advocacy-resource/position-statements/scope-of-practice-for-nurse-practitioners>.
- [12] Fulton J S, Mayo A, Walker J, et al. Description of work processes used by clinical nurse specialists to improve patient outcomes[J]. Nurs Outlook, 2019, 67(5): 511-522.
- [13] Hastings-Tolsma M, Foster S W, Brucker M C, et al. Nature and scope of certified nurse-midwifery practice: a workforce study[J]. J Clin Nurs, 2018, 27(21-22): 4000-4017.
- [14] AANA. CRNA fact sheet[EB/OL]. (2019-08-08)[2019-12-20]. <https://www.aana.com/membership/become-a-crna/crna-fact-sheet>.
- [15] CCMC. Certification guide to the CCM examination[EB/OL]. (2019-05-23)[2019-12-20]. <https://ccmcertification.org/sites/default/files/ccmc-19-guide-certification-update-5.23-web.pdf>.
- [16] ANCC. 2019 ANCC certification data[EB/OL]. (2019-12-31)[2020-02-20]. <https://www.nursingworld.org/~49a2df/globalassets/docs/ancc/ancc-cert-data-website.pdf>.
- [17] AANP. NP certification[EB/OL]. (2019-01-01)[2019-12-20]. <https://www.aanp.org/student-resources/np-certification>.
- [18] AACN. Certification exam policy handbook[EB/OL]. (2019-10-10)[2019-12-20]. <https://www.aacn.org/~media/aacn-website/certification/get-certified/handbooks/cert-policyhndbk.pdf?la=en>.
- [19] AADE. Candidate handbook for the American Association of Diabetes Educators (AADE) Board Certified Advanced Diabetes Management (BC-ADM) examination[EB/OL]. (2015-02-20)[2019-12-20]. http://castleworldwide.com/aade/AppSystem/6/Public/Resource/AADE_Candidate_Handbook.pdf.
- [20] Marzalik P R, Feltham K J, Jefferson K, et al. Midwifery education in the U. S. -Certified Nurse-Midwife, Certified Midwife and Certified Professional Midwife[J]. Midwifery, 2018, 60(5): 9-12.
- [21] AANA. Become a CRNA[EB/OL]. (2019-08-08)[2019-12-20]. <https://www.aana.com/membership/become-a-crna/qualifications-and-capabilities-of-the-crna>.
- [22] ANCC. General testing and renewal handbook[EB/OL]. (2017-04-01)[2019-12-20]. https://www.nursingworld.org/~4aae16/globalassets/certification/certification-policies/ancc-generaltestingrenewalrequirements4-1-2017_final.pdf.
- [23] AACN. Exam handbook[EB/OL]. (2019-10-30)[2019-12-20]. <https://www.aacn.org/~media/aacn-website/certification/get-certified/handbooks/accnspexamhandbook.pdf?la=en>.
- [24] NBCMA. National certification examination handbook[EB/OL]. (2017-01-05)[2019-12-20]. https://www.nbcrna.com/docs/default-source/exams-documents/nce-resources-landing-page/nce_hb.pdf?sfvrsn=dc971b19_2.
- [25] AMCB. Step-by-Step exam application process[EB/OL]. (2019-09-20)[2019-12-20]. <https://www.amcbmidwife.org/amcb-certification/application-process>.
- [26] ANCC. Certification renewal requirements[EB/OL]. (2016-07-01)[2019-12-20]. <https://www.nursingworld.org/~4ac164/globalassets/certification/renewals/RenewalRequirement>.
- [27] ANCC. NP test content outline[EB/OL]. (2018-08-28)[2019-12-20]. <https://www.nursingworld.org/~48f9cc/globalassets/certification/certification-specialty-pages/resources/test-content-outlines/familynp-tco-may-222.pdf>.
- [28] ANCC. CNS test content outline[EB/OL]. (2018-08-13)[2019-12-20]. <https://www.nursingworld.org/~4a7792/globalassets/certification/certification-specialty-pages/resources/test-content-outlines/exam-63-agcns-tco-08-13>.

2018. pdf.

- [29] AMCB. Certification exam candidate handbook[EB/OL]. (2019-09-20)[2019-12-20]. https://www.amcbmidwife.org/docs/default-source/national-board-exam/candidate-handbook-updated-october-2018.pdf?sfvrsn=5a7ac77e_6.
- [30] ANCC. Nursing case management board certification test content outline[EB/OL]. (2013-10-25)[2019-12-20]. <https://www.nursingworld.org/~4acbba/globalassets/certification/certification-specialty-pages/resources/test-content-outlines/nursingcasemgmt-tco.pdf>.
- [31] 中华人民共和国卫生部. 专科护理领域护士培训大纲[S]. 2007.
- [32] 魏春苗, 穆燕. 国内专科护士再认证的可行性分析[J]. 护理学杂志, 2014, 29(24): 76-79.
- [33] 杨景艳, 贾汝福, 李桂馨, 等. 我国专科护士培训与认证中存在的问题及建议[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(6): 635-636.

- [34] 曹晶, 李佳倩, 贺茜, 等. 我国三级甲等医院专科护士队伍培养与使用现状的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(11): 1349-1353.
- [35] 四川省护理学会. 专科培训招生简章[EB/OL]. (2019-12-27)[2020-02-20]. <http://schl.scyx.org.cn/News-px1.asp>.
- [36] 浙江省护理学会. 关于印发《浙江省专科护士培训方案(试行)》的通知[EB/OL]. (2009-02-23)[2020-02-20]. http://www.zjwjw.gov.cn/art/2009/8/18/art_1229055224_93484.html.
- [37] 江苏省护理学会. 关于印发《2020年江苏省专科护士培训招生简章》的通知[EB/OL]. (2020-01-15)[2020-02-20]. <http://www.jsna.org.cn/upfile/File/202001/15/141415100.pdf>.
- [38] 梁月梅, 黄惠根, 崔虹, 等. 我国医院专科护士岗位管理调查研究[J]. 中国医院管理, 2020, 40(5): 76-79.

(本文编辑 颜巧元)

(上接第 92 页)

少, 心理状态较差有关。故根据女性在不同年龄段的发病率差异, 健康工作者应针对性地采取相应措施。

本研究通过对 6 006 例健康体检结果的统计分析, 初步了解到湖北省鄂州市居民的健康状况, 为健康工作者今后的工作重点提供了依据, 通过早期发现和有针对性的重点宣教, 及时进行健康干预, 提高居民的健康保健意识, 可降低居民各类疾病的发病率。当然, 本研究仅对一个地区进行了调查, 有待进一步扩大调查面, 使研究更加深入。

参考文献:

- [1] Chedjou-Nono E, Sap S, Choukem S P, et al. Cardio-metabolic profile of obese children in a sub-Saharan African setting: a cross-sectional study[J]. BMC Pediatr, 2017, 17(1): 129-139.
- [2] 中华人民共和国中央人民政府门户网站. 卫生部关于印发《健康体检管理暂行规定》的通知[EB/OL]. (2009-08-21)[2020-02-12]. http://www.gov.cn/zwggk/200908/21/content_1398269.htm.
- [3] 赵文君, 郭艺芳. 国内外新版高血压指南要点与解读[J]. 中国心血管杂志, 2019, 24(2): 7-9.
- [4] 夏云婷, 吴延莉, 王丽敏, 等. 2013 年中国超重肥胖成人人体质量水平低估情况[J]. 中华疾病控制杂志, 2019, 23(8): 938-944.
- [5] 何涛, 白华, 黄耀辉, 等. 爆破与脉冲组合模式在硬核白内障超声乳化术中的应用[J]. 疑难病杂志, 2010, 9(8): 619-620.
- [6] 曾新颖, 齐金蕾, 殷鹏, 等. 1990~2016 年中国及省级行政区疾病负担报告[J]. 中国循环杂志, 2018, 33(12): 1147-1158.
- [7] GBD Mortality, COD Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-spe-

cific mortality for 249 causes of death, 1980—2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015[J]. Lancet, 2016, 388(10053): 1459-1544.

- [8] 吴作成, 谭永强. 体检中心对检出的高血压、糖尿病患者实施健康管理探讨[J]. 慢性病学杂志, 2017(10): 45-47.
- [9] 金挺. 2014 年绍兴市稽山街道 5748 名城乡居民体检结果分析[J]. 中华全科医学, 2016, 14(5): 820-822.
- [10] 陈娟, 谢继安, 张建凤, 等. 安徽省部分城乡居民高血压患病状况及相关因素分析[J]. 中华高血压杂志, 2016, 24(10): 943-947.
- [11] 代雅琪, 裴大军, 陶晶晶, 等. 湖北地区居民腰围和体质量指数与高血压的相关性研究[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2016, 15(8): 591-596.
- [12] Ursua R A, Islam N S, Aguilar D E, et al. Predictors of hypertension among Filipino immigrants in the Northeast US[J]. J Community Health, 2013, 38(5): 847-855.
- [13] 刘文忠, 谢勇, 成虹, 等. 第四次全国幽门螺杆菌感染处理共识报告[J]. 中华内科杂志, 2012, 51(10): 832-837.
- [14] 姜凤全, 郝赧妍, 陆晓昱, 等. 大连市健康体检人群幽门螺杆菌感染情况调查分析[J]. 大连医科大学学报, 2015, 37(2): 182-185.
- [15] 屈姝均, 白雪松, 陈利华, 等. 健康体检人群幽门螺旋杆菌感染的调查[J]. 中华老年医学杂志, 2017, 36(2): 214-218.
- [16] 陈锦秀, 肖秀英, 陈保仪. 健康体检人群脂肪肝发病率及其易患因素分析[J]. 护理学杂志, 2004, 19(11): 10-11.
- [17] 易桂珍, 郑亚惜, 赵虑思, 等. 厦门市湖里区妇女宫颈糜烂流行特征调查分析[J]. 社区医学杂志, 2014, 12(7): 61-62.

(本文编辑 颜巧元)