

格与下属工作满意度[J]. 中国人力资源开发, 2014(7): 18-24.

[13] 程彦伶, 乔建红, 李云峰. 某三级甲等医院护士长领导现状及其影响因素[J]. 全科护理, 2017, 15(1): 76-79.

[14] 严利, 田继书, 钟小勤. 护士长变革型领导行为与领导有效性的实证研究[J]. 护理学杂志, 2010, 25(2): 1-4.

[15] Sullivan J, Bretschneider J, McCausland M P. Designing a leadership development program for nurse managers: an evidence driven approach[J]. J Nurs Adm, 2003, 33

(10): 544-549.

[16] Scott E S, Yoder-Wise P S. Increasing the intensity of nursing leadership: graduate preparation for nurse leaders[J]. J Nurs Adm, 2013, 43(1): 1-3.

[17] Duygulu S, Kublay G. Transformational leadership training programme for charge nurses[J]. J Adv Nurs, 2011, 67(3): 633-642.

(本文编辑 赵梅珍)

护理领导力相关研究的文献计量学分析

蔡国旗, 汪晖, 高丽佳

Bibliometric analysis of nursing leadership research across China Cai Guoqi, Wang Hui, Gao Lijia

摘要:目的 分析我国护理领导力的研究现状及存在的不足, 为相关研究的进一步开展提供参考。方法 检索中国知网(CNKI)、万方数据库、维普数据库(VIP)、中国生物医学文献服务系统(SinMed)中自建库至 2019 年 10 月 30 日发表的关于护理领导力的相关文献并进行计量学分析。结果 共纳入 106 篇文献, 分别发表在 44 种期刊, 文献发表量逐年上升; 作者来自 27 个省/自治区/直辖市, 其中以浙江、山东、湖北、北京发文量最多, 合计 52 篇(49.1%); 基金支持文献 41 篇(38.7%); 研究类型以描述性研究为主, 53 篇(50.0%); 研究对象多以护士长及护理管理者为主, 56 篇(52.7%); 研究内容多以护理领导力的概念、现状水平、测评工具为主。结论 我国护理领导力的研究逐渐受到重视, 但相关研究的质量、广度和深度还有待提高; 应加强关注临床护士及护生的领导力; 研究机构之间需要互相联系, 扩大研究成果的应用范围。

关键词: 护士; 护理领导力; 护理管理; 文献计量学; 合作度; 研究现状

中图分类号: R47; C931.3 **文献标识码:** C **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.03.077

护理领导力是护理人员(包括护生、护士及护理管理者)应用自身的知识来影响组织中其他人(服务对象、同事或下属)促使其采取一定的措施和行为, 以实现组织共同目标的一种能力^[1]。在临床实践中, 医护人员认为领导能力是临床实践的必要能力, 一个人不可能拥有做出每项决定所必需的所有特质和技能, 所有团队成员都有能力根据具体情况成为领导者^[2]。护理领导力不仅是护理管理者的能力, 同时也包括临床护士及护生对周围人员的影响领导能力, 无论在医疗体系中地位如何, 都应由有能力的一线卫生保健提供者履行^[3]。本研究对我国护理领导力的文献进行计量学分析, 为相关研究提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献检索策略 通过中国生物医学文献服务系统(SinMed)、中国(CNKI)、万方数据库、维普数据库, 检索自建库至 2019 年 10 月 30 日发表的护理领导力相关文献, 以“护士领导力”“护理领导力”为主题词或关键词进行检索, 共得到 429 篇文献, 通过阅读题目、摘要、全文按照纳排标准进行筛选, 最终纳入文献 106 篇。

1.2 文献的纳入与排除标准 纳入标准: 文献研究内容与“护理领导力”主题相关。排除标准: ①会议论文; ②通知公告、报刊、增刊论文、短篇报道; ③重复文献; ④无法获取全文、存在明显差错的文献。

1.3 分析指标的提取与统计学分析 在对排查后的相关研究文献进行全文阅读的基础上, 使用 Note Express 3.2 对文献进行整理, 并对关键词进行“数据分析-关键词分析-规范化词条-词共线关系图”统计分析, 得到关键词词共线关系图。采用 Excel 2013 对最终纳入文献建立数据库, 提取的文献信息包括题名、来源、发表年份、作者、被引频次、研究开展的地区、研究机构、基金来源、文献类型及研究内容等, 采用频数、百分率、构成比进行统计学描述。

2 结果

2.1 文献筛选结果与年度变化 共纳入 106 篇与护理领导力研究相关的文献, 第 1 篇发表于 2007 年^[4], 2007~2015 年处于平稳增长期, 其中, 2007~2011 每年发表 1~2 篇; 2012~2015 年分别发表 4、6、7、9 篇; 2016 年至今, 相关文献增长较多, 共 74 篇, 占总文献数 69.8%。

2.2 基金资助情况 106 篇文献中, 基金资助文献 41 篇, 占 38.7%, 其中国家级基金 6 篇(14.6%), 省级 21 篇(51.2%), 市级 5 篇(12.2%), 院级或校级 9 篇(22.0%)。

2.3 文献被引频次情况 106 篇文献中, 单篇被引频次最高的文献为《护士对护士长管理能力与行为期

作者单位: 华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部(湖北 武汉, 430030)

蔡国旗: 男, 硕士在读, 学生

通信作者: 汪晖, tjwhhlb@126.com

科研项目: 湖北省卫生计生委面上项目(WJ2017M066)

收稿: 2020-08-23; 修回: 2020-11-20

望的研究》,达 74 次,发表于 2008 年。按照被引频次高低排序,前 10 篇文献及其被引次数见表 1。其中 2010 年之后的文献有 8 篇,表明近年来学者对护理领导力的研究程度更加深入,能得到同行多数学者的认可。

表 1 前 10 篇高被引文献

篇名	来源	年份	被引
护士对护士长管理能力与行为期望的研究	《中华护理杂志》	2008	74
护理管理者领导力问卷编制及信度、效度初步检验	《中国护理管理》	2011	34
护士长领导力现状及其影响因素研究	《护理学杂志》	2013	31
护理领导力培养的研究现状	《中国护理管理》	2013	26
美国磁性医院中的护理领导力	《中国护理管理》	2015	26
走进磁性医院感受吸引护理	《护理管理杂志》	2016	23
护士领导力探析	《中国护理管理》	2007	23
护士长领导力测评指标体系的构建	《中华护理杂志》	2016	22
护理管理者领导力对护士工作投入影响的研究	《护理研究》	2012	20
护士领导力对脑卒中患者健康教育的影响	《中华现代护理杂志》	2010	19

2.4 文献地域分布情况 通过对护理领导力研究的地区来源或作者所在地区进行分析,106 篇论文主要分布在 27 个省市,其中发表最多的省市是浙江省(25 篇,占 23.6%),发表论文数 ≥ 5 篇的省市有浙江省(25 篇,占 23.6%)、湖北省(10 篇,占 9.4%),山东省(10 篇,占 9.4%)、北京(7 篇,占 6.6%)、山西省(5 篇,占 4.7%)、上海(5 篇,占 4.7%)。

2.5 文献期刊分布情况 最终 106 篇文献共发表在 44 种期刊,其中《中国护理管理》(12 篇)、《中华现代护理杂志》(10 篇)、《护理研究》(10 篇)3 种期刊收录文献较多,共 32 篇,占总数 30.2%。

2.6 研究机构及合作撰文情况 按第一作者所在机构进行排名,统计发文量前 3 位的单位是华中科技大学同济医学院附属同济医院(6 篇,占 5.7%)、浙江大学医学院附属第一医院(5 篇,占 4.7%)、安徽医科大学护理学院(4 篇,占 3.8%)。合作度指每篇论文的作者数,是作者合著情况和程度的重要指标;合著率=合著论文数/论文总数 $\times 100\%$,合作度=作者人数/论文总数。106 篇文献共有作者 353 名,作者群人数为 1~10 人,文献合作度为 3.33 人。

2.7 文献类型构成情况 将纳入的 285 篇文献进行分类,按研究类型分为实验性研究、描述性研究、质性研究、经验总结、综述和其他 7 类(其他包括授权管理体系的相关因素构建、授权相关量表的信效度检验、系统评价等)。按照文献类型将最终 106 篇文献进行分类,描述类研究类文献最多,共 53 篇,占总数的 50.0%;其他依次为综述 29 篇(27.3%),经验总结 9 篇(8.5%),实验性研究 6 篇(5.7%),质性研究 6 篇(5.7%),其他 3 篇(2.8%)。

2.8 研究内容及对象 106 篇文献的研究内容涉及到以下几个方面:护理领导力的概念及内涵、现状水平及

影响因素、测评体系的构建、测评工具的信效度检验、护理领导力能力的培训等方面,根据关键词词频共现关系统计,前 15 个高频率关键词分别是领导力(53 篇)、护士长(29 篇)、护士(20 篇)、护理(18 篇)、护理管理者(14 篇)、护理领导力(13 篇)、自我领导力(11 篇)、影响因素(10 篇)、护理管理(8 篇)、护生(6 篇)、磁性医院(5 篇)、变革型领导(4 篇)、测评工具(3 篇)、评价指标(3 篇)、问卷调查(3 篇);关键词共现次数较多的如下:“领导力”与“护士长”共现 18 次、“领导力”与“护士”共现 13 次、“领导力”与“护理”共现 10 次、“领导力”与“护理管理者”共现 6 次、“护理”与“自我领导力”共现 4 次、“护理”与“护生”共现 4 次、“护士长”与“护士”共现 4 次、“护士长”与“护理管理”共现 3 次;研究对象包括护理管理者(56 篇,52.8%)、临床护士(14 篇,13.2%)、护生(20 篇,18.9%)及未加以区分的全体护理人员(16 篇,15.1%)。

3 讨论

3.1 我国对护士领导力的研究日益受到重视 根据检索结果,国内发表的首篇正式谈及护士领导力的文献是 2007 年马慧等^[4]发表的《护士领导力探析》,将领导力的研究专注到工作在临床的一线护士,认为每个护士都可能具备领导力,都需要发展领导力,从而为护理服务对象提供出色的护理活动。2016 年来对护理领导力的研究热点有了大幅上涨,所发文献占检索文献总数 69.8%,基金支持论文数量也不断增加,省级、国家级基金支持研究占 65.9%,表明护理领导力的研究方向也逐渐受到国内研究学者的重视。有效的领导力能够提高护理服务的质量和患者满意度,加强护理领导力,能改善护士工作环境,提升护士工作满意度,可激发护士创造性的工作能力,从而使他们致力于临床专业发展等,这些措施将使医院吸引和留住有能力的优秀护理人员^[1]。

3.2 领导力的研究对象集中于护理管理者,对临床护士及护生的领导力研究不够 检索得到的护理领导力研究文献中,52.8% 的文献专注于护理管理者领导力,临床护士领导力和护生领导力分别占 13.2% 和 18.9%,而 15.1% 的研究未将护理领导力详细加以区分,虽然国内目前国内研究对象由护理管理者过渡为护士,研究方向呈现多元化^[5],但目前对临床护士领导力及护生领导力的研究仍存在不足,甚至未能意识到临床护士的领导力,将领导力范畴局限于身居管理岗位的护理管理者。护理领导力不仅仅是位于权责管理岗位的护理领导者所体现出来的,临床领导与组织管理结构和层次结构内的职位无关^[6]。领导行为不是也不应该留给高层。在争取有效的临床实践和支持性的工作环境中,所有护士都能在日常工作中表现出领导才能^[7-8]。临床护士是与患者直接沟通的人群,应在充分认识其角色转变的基础上,扮演好自己的职业角色,改变传统的护理形象,由被动的医

嘱执行者,转变为主动的健康管理者。他们妥善的安排好自己的工作,能够主动的发现患者康复过程中存在的潜在性护理问题,合理的制定干预计划,通过自己的知识、能力、行为去引导周围的团队采取合理的干预措施,从而改变患者的照顾结局,引领团队成员为患者提供安全、满意的有效医疗服务^[9]。

3.3 研究类型单一 106 篇最终文献中,50.0%为针对领导力现状水平的横断面调查研究,并分析护理领导力水平与其他因素之间的相关性;而针对领导力培训的课程设计类实验性调查仅有 6 篇,占 5.6%,缺乏提升护理领导力的相关培训实践。护理领导力不是一种与生俱来的能力,是可以通过后天学习培养而提升的^[1]。对于护理领导力培养过程中的阻碍,国外有研究显示,培训资金的筹措和缺乏时间这 2 个主要因素阻碍相关培训的开展^[10];国内有学者认为,医院对护士领导力的价值有所怀疑,对培养领导能力提供的支持不多,临床护士因为工作特性没有足够的时间学习领导力^[11]。鉴此,笔者认为,我国目前首先应强化对护士领导力的认知情况,落实针对护理领导力培训课程的设计,增强护士自身在特殊情况下的决断力,注重培养临床护士对周围人员(包括医疗团队、患者、家属)的领导力,逐步改善患者照顾结局。

3.4 围绕护理领导力研究的内容相对不均衡 通过阅读全文以及对关键词词共线关系图分析,目前研究内容多集中于护理领导力的涵义、现状水平、影响因素、测评工具、培养管理等方面,但测评工具的适用对象单一,大多数是针对护理管理者的领导力测评工具,缺乏临床护士及在校护生的领导力测评工具,且现有的测评工具大多来自国外,缺乏符合本土化的测评工具。在目前较为成熟的理论研究的基础上,了解护士、护理管理者的领导力现状或进行其他相关性研究,进一步构建科学的、性能良好的、符合护理专业特点的领导力测评工具非常必要。培养课程方面,缺乏公认、系统、有效的提升护理领导力的培养课程及考核机制,且培训对象大多是护理管理者,可能与人们对于护理领导力的认识程度有关。医院与护理学院联合培养学生及护士的领导力一方面可以发挥学院的教学优势,另一方面可以为学生提供领导力见习及实践的场所以。我国应加强护理领导力在临床护理领域中的应用,开发具有专科特色的领导力模型及培训体系^[5]。

3.5 各种研究成果未能大范围推广 合作撰文情况是科学研究的特点,科研合作表现在科技论文署名作者的数量,完成一篇论文需占用多少作者,依此可间接的判断论文研究的深度和广度^[12]。通过对研究者所属机构及地区统计发现,文献合作度为 3.33 人,表明目前我国护理领导力研究相关文献的合作度有待提高;文献合著率为 78.3%,高于自然科学期刊的

合著率指标 70%^[13],提示国内对于这一领域的研究具有一定广度和深度,护理领导力研究领域的护理人员的科研协作水平较高。各研究机构之间相对较独立分散,合作关系也仅存在于医学院校及其附属医院之间,缺乏不同地区之间的交流学习,现存研究结果大多数是个别单位自主研制、单一地区应用,未加以推广应用,导致一些学术成果仅在某一家医院或院系内使用,不能大范围开展运用。各地区研究者之间应该加强联系,将自己的研究成果转化和推广,逐步规范护理领导力的培训管理。

4 小结

本研究显示,护理领导力的相关研究日益受到重视,文献发表量逐年上升,研究内容逐渐丰富,但内容相对不均衡,研究对象较为偏颇,主要集中于护理管理者。护理领导力的研究在我国逐渐受到研究者的重视,研究内容逐渐丰富充实,具有一定的深度和广度;同时研究者应该加强针对临床护士、在校护生领导力的探讨,内容上应侧重于制定具有本土化的测评工具以及全面、系统、有效的领导力培训制度,在各地区之间开展实施,提升护理领导力水平。

参考文献:

- [1] 李鑫,熊莉娟,刘艳佳. 护士领导力的研究进展[J]. 护理学杂志,2019,34(1):110-113.
- [2] Mercer D, Haddon A, Loughlin C. Leading on the edge[J]. Health Care Manage Rev,2018,43(1):12-20.
- [3] Chávez E C, Yoder L H. Staff nurse clinical leadership: a concept analysis[J]. Nurs Forum,2015,50(2):90-100.
- [4] 马慧,姜安丽. 护士领导力探析[J]. 中国护理管理,2007,7(8):36-38.
- [5] 张梦霞,汪晖,杨纯子,等. 护理领导力研究热点的共词聚类分析[J]. 中华护理杂志,2018,53(2):234-237.
- [6] Downey M, Parslow S, Smart M. The hidden treasure in nursing leadership: informal leaders[J]. J Nurs Manag, 2011,19(4):517-521.
- [7] 贾建芳. 护士领导力及影响因素研究[D]. 杭州:杭州师范大学,2013.
- [8] Ballantyne H. Leadership for frontline veterinary nurses: the theory[J]. Vet Nurs J,2019,34(3):69-71.
- [9] Mianda S, Voce A. Conceptualizations of clinical leadership: a review of the literature[J]. J Healthc Leadersh, 2017,9:79-87.
- [10] Fowler J. From staff nurse to nurse consultant[J]. Br J Nurs,2017,26(4):248-249.
- [11] 徐凌丽,骆宏,叶志弘. 提升潜力护士领导力的培训及体会[J]. 护理与康复,2013,12(2):181-183.
- [12] 李玉乐,吴欣娟. 2009~2013 年我国分级护理文献计量研究[M]. 护理学杂志,2014,29(4):7-10.
- [13] 葛赵青,苗凌,赵大良,等. 科技期刊参考文献数量与部分引证指标的定量关系初探[J]. 编辑学报,2015,27(5):423-425.