

护理专业学生伦理敏感性的研究进展

胡娟, 杨敏

摘要: 从伦理敏感性的相关概念、前因变量、结果变量、测评工具以及干预措施等方面对护理专业学生伦理敏感性的研究进展进行综述,以期开阔我国护理专业学生伦理研究视野,提高其伦理敏感性。

关键词: 护理专业; 学生; 医学伦理; 伦理敏感性; 测评工具; 护理教育; 综述文献

中图分类号: R47 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2023.05.117

Research progress on nursing students' ethical sensitivity Hu Juan, Yang Min. Hunan College of Foreign Studies, Medical Health and Management Institute, Changsha 410000, China

Abstract: This paper reviewed the research progress on nursing students' ethical sensitivity from the aspects of related concepts, antecedent variables, outcome variables, assessment tools and interventions of ethical sensitivity, so as to broaden the field of ethical research on nursing students in China, and improve their ethical sensitivity.

Key words: nursing specialty; students; medical ethics; ethical sensitivity; assessment tools; nursing education; review

临床护理实践中存在许多的伦理问题,如是否告诉癌症患者病情、是否将有限的医疗资源用于治疗无效的患者、患者与家属意见不合时该听取谁的意见、面对患者生存与尊严不一致时如何抉择等^[1],护士如果不能识别这些伦理问题,可能会影响患者的权利并导致负面的健康后果,甚至会导致护士离职^[2-4]。伦理决策能力已被列为护理人才核心能力的组成部分^[5],而基于 Rest 模型,伦理敏感性是作出伦理决策的第一步^[6]。护理专业学生(下称护生)是护理队伍的后备军,他们应具备伦理敏感性以迎接未来角色中的伦理挑战,同时具有较高伦理敏感性的护生可以更好地将尊重患者、维护患者权利的专业素质融入临床实践,从而改善与患者相关的预后^[7]。目前国外关于护生的伦理敏感性研究较多,国内的研究相对较少,本文对国内外护生的伦理敏感性的研究进展进行系统综述,旨在拓宽我国护生伦理研究视野,同时为提升其伦理敏感性水平提供参考。

1 伦理敏感性相关概念

伦理敏感性作为一个概念,来源于 Rest^[8]提出的道德行为四成分模型(Four Component Model),具体是指识别伦理问题并做出反应的能力。在国内外文献中,不同的作者使用不同的术语,如伦理敏感性(Ethical Sensitivity)和道德敏感性(Moral Sensitivity),两者为同义异词,可以互换^[9-10],但前者被越来越多的采用,在本文中,我们将主要使用“伦理敏感性”

一词。

2 伦理敏感性的前因变量

前因变量是指引起结果变量发生变化的因素或条件,因此前因变量被看作是结果变量的原因。伦理敏感性受诸多因素的影响,性别、年龄、学年、宗教信仰、家庭环境、专业态度、教育都是伦理敏感性的重要前因变量。

2.1 性别 Tuvevsson 等^[11]调查了 299 名瑞典护生,结果表明,男生伦理敏感性得分低于女生。其他研究也有同样发现^[12],可能与女性和男性的道德倾向存在差异相关,男性更倾向于从公平角度看待问题,而女性则从人际关系角度考虑问题。

2.2 年龄 研究表明,护生的伦理敏感性得分与年龄呈显著正相关,年龄较大的护生得分较高^[11,13]。因为随着年龄的增长,个体的生活经验、社会经验、情感经验等一系列人生经验会不断的累积,个体不仅在思维、逻辑能力方面的提升,更深层次的能力如行为背后社会意义的识别力、行为原因及意图的推断力都会随之上升,所以伦理敏感性会随之增长^[14]。

2.3 学年 Park 等^[15]通过调查韩国 8 所院校 946 名护生发现,大四学生的伦理敏感性高于大一的学生。Muramatsu 等^[16]研究也表明,伦理敏感性与学年显着相关,高年级的护生比一年级护生表现出更高的伦理敏感性。随着学年的增加,护生接受的护理专业知识更多,同时也有更多的临床实践机会,尤其护生进入临床实习后,接触患者的时间长,护生会经常面临和关注临床护理实践中存在的伦理问题。

2.4 宗教信仰 宗教信仰是影响护生伦理敏感性的因素^[17],可能是因为宗教信仰中的关爱、慈悲成分使其对伦理道德事件的觉察力更敏锐,对医务人员伦理敏感性有正向作用^[18-19]。

2.5 家庭环境 唐凯麟等^[20]认为,在任何社会中,

作者单位:1. 湖南外国语职业学院医学健康管理学院(湖南 长沙, 410000);2. 中南大学湘雅护理学院

胡娟:女,硕士,讲师

通信作者:杨敏,470110692@qq.com

科研项目:湖南省教育科学工作者协会“十四五”规划 2022 年度立项项目(XJKX22B225)

收稿:2022-10-15;修回:2022-12-20

家庭环境会对个人道德产生重要的影响,家庭成员的职业、兴趣爱好、行为习惯、经济状况以及成员之间的关系等,都会影响个体道德的形成和发展。Ergin等^[12]调查了201名土耳其护生,结果表明,有兄弟姐妹的护生的伦理敏感性水平高于没有兄弟姐妹的护生,家庭经济状况差的护生的伦理敏感性得分高于经济状况好的护生。

2.6 专业态度 Akca等^[21]调查发现,来自土耳其4所大学的自愿选择护理作为一种职业并热爱该职业的216名高年级护生的伦理敏感性得分较高。其他研究也显示,自愿选择护理专业的学生伦理敏感性得分高于非自愿的学生^[12]。因为自愿选择护理专业并热爱自己职业的学生更愿意主动学习专业知识、专业技能,会更好地领悟护理人员应具备的专业素质,会内化职业价值观和职业道德规范。

2.7 教育 Uncu等^[22]对土耳其461名护生的研究表明,开设护理伦理学课程能提高护生的伦理敏感性水平。有研究表明,护理伦理教育会对护生伦理敏感性产生积极影响,并指出伦理学是护理专业课程的重要组成部分,护理伦理教育应促进基于道德规范、道德原则和职业责任的道德敏感性、理性伦理知识和道德推理技能的培养^[15]。Baykara等^[23]认为护生从一开始就具有一定程度的伦理敏感性,同时可以通过全面的护理教育来进一步发展伦理敏感性。

3 伦理敏感性的结果变量

结果变量是指由于前因变量变动而直接引起变动的量。个体的伦理敏感性水平对其伦理决策能力、亲社会行为、同理心具有重要作用。

3.1 伦理决策能力 伦理敏感性是作出伦理决策的第一步,个体若不能识别情境中的伦理问题,就不可能有伦理决策^[6]。苏向单等^[24]以河南省316名本科护生为调查对象,结果表明增强护生的伦理敏感性有助于提高其伦理决策能力。

3.2 亲社会行为 亲社会行为又称之为利社会行为,是指一切有利于他人和社会的行为,包括合作、分享、助人、利他以及安慰等^[25]。Gülner等^[26]调查了309名大四护生,结果表明,伦理敏感性高的护生对医疗差错和错误报告有更高的认识和更积极的态度,这样可以显著减少医疗事故、确保患者安全。Lee等^[27]研究也表明,随着护生伦理敏感性的提高,护生对公开披露患者安全事件的认知显著提高,将有助于改善患者的安全护理。

3.3 同理心 同理心又称之为共情,是指设身处地从别人的角度去体会并理解别人的感觉、需要与情绪的一种人格特质^[28]。Bilgiç^[29]研究显示,护生的同情心水平与伦理敏感性存在正相关关系。Yuguero等^[30]对191名医学生的研究也发现,伦理敏感性越高的学生越有同理心,越能敏锐地发现患者存在的问题,对患者的痛苦感同身受,更能站在患者的角度及

时恰当地处理问题,避免医患矛盾的发生。

4 伦理敏感性的测评工具

4.1 倾向性道德敏感问卷(Dispositional Moral Sensitivity Questionnaire, DMSQ) 由郑信军^[31]于2008年以高校大学生为研究对象编制而成,问卷包括移情内疚(7个条目)、惩罚倾向(5个条目)、移情烦扰(6个条目)、觉察频率(6个条目)、共感想象(4个条目)5个维度共28个条目,采用6级评分法,从完全反对至完全同意分别赋值0~5分。条目得分总和再除以条目数为各维度得分,量表总分为各维度得分之和,总分0~25分,分数越高,代表受试者具有更高的道德敏感性。该问卷Cronbach's α 系数为0.871。此量表虽然专门为学生设计,但问卷的条目内容没有涉及任何医疗情景,属于通用性量表,难以真实反映在医疗服务过程中可能会出现的伦理相关场景,可能不能准确地测量护生的伦理敏感性。

4.2 道德敏感性问卷(Moral Sensitivity Questionnaire, MSQ) ①原始版:原始版MSQ由Lützén等^[32]研制,共30个条目,由6个维度组成,分别是人际关系取向(4个条目)、构建道德意义(5个条目)、表达仁慈(5个条目)、自主性(4个条目)、经历道德冲突(5个条目)、遵守规则(7个条目)。问卷主要用于精神科护士道德敏感性研究,问卷Cronbach's α 系数为0.78。采用Likert 7级评分法,从1分(完全不同意)到7分(完全同意),总分30~210分,得分越高道德敏感性越强。②修订版:2006年Lützén等^[33]对MSQ进行修订,修订版道德敏感性问卷(Moral Sensitivity Questionnaire-Revised Version, MSQ-R)包括道德负担感(4个条目)、道德力量(3个条目)、道德责任(2个条目)3个维度,共9个条目,采用6级评分法,从1分(完全不同意)到6分(完全同意),总分9~54分,得分越高表示道德敏感性越强。问卷的Cronbach's α 系数为0.776。MSQ-R是医护领域道德敏感性的有效测量工具,多用于护士道德敏感性测量。③中文版:2016年Huang等^[34]将MSQ-R翻译成中文,中文版道德敏感性问卷(MSQ-R-CV)包含2个维度,分别是道德责任和力量(5个条目)、道德负担感(4个条目),共9个条目,采用Likert 6级评分,“完全不同意”为1分,“完全同意”为6分,各条目得分之和为总分,总分9~54分。该问卷总的Cronbach's α 系数为0.82。目前MSQ-R不仅有中文版本,还有菲律宾、瑞典等多个版本并广泛被用于护士和护生伦理敏感性的测量,但有研究表明,此问卷不完全适用于护生,因为护士与护生的职业价值观不完全相同、伦理敏感性结构不完全一致^[7,16]。

4.3 护生伦理敏感性量表(The Ethical Sensitivity Questionnaire for Nursing Students, ESQ-NS) Muramatsu等^[16]于2019年对日本10所大学本科护生调查后编制,包括尊重个人(8个条目)、分配公平

(3 个条目)和保护患者的隐私(2 个条目)3 个维度共 13 个条目。被调查者根据“您觉得以下项目是否涉及伦理问题”来回答,采用 4 级评分,“一点儿也没有觉得”计 1 分,“不太觉得”计 2 分,“有一点觉得”计 3 分,“非常觉得”计 4 分,均为正向计分,总分为 13~52 分,分值越高表示护生的伦理敏感性越强。问卷的 Cronbach's α 系数为 0.82。该问卷专门为护生设计,条目内容为学生在临床护理实践中遇到的伦理问题,适用于护生的伦理敏感性结构。ESQ-NS 先后被汉化为 3 个中文版本。①第 1 版:2021 年由 Yu 等^[35]将原作者公开发表的英文版 ESQ-NS 进行了跨文化调适,中文版 ESQ-NS 包含 13 个条目,与源量表一致,但维度数量由原版的 3 个增加至 4 个,分别是尊重个人(4 个条目)、合理的照顾(4 个条目)、分配公平(3 个条目)和保护患者的隐私(2 个条目),量表总的 Cronbach's α 系数为 0.821。②第 2 版:刘欣怡等^[36]于 2022 年将英文版 ESQ-NS 翻译为中文版,中文版 ESQ-NS 的条目数和维度数与源问卷一致,但是部分条目所属维度有所改变,量表总的 Cronbach's α 系数为 0.917。③第 3 版:2022 年王胜男等^[37]也将英文版 ESQ-NS 进行了汉化,中文版 ESQ-NS 删除了源问卷 2 个条目,包含尊重个人(6 个条目)、分配公平(3 个条目)和保护病人隐私(2 个条目)3 个维度共 11 个条目,量表总的 Cronbach's α 系数为 0.926。虽然以上 3 个中文版 ESQ-NS 信效度均较好,由于样本量、地域以及涵询专家结构不同等原因导致 3 个中文版 ESQ-NS 的维度与条目数量不完全一致,且源问卷为日文版,3 个中文版量表都只是翻译了原作者公开发表的英文版 ESQ-NS,由于不同国家文化、语言的差异,建议汉化问卷时尽量选择母语版。

5 护生伦理敏感性现状及干预措施

目前尚未检索到公开发表的评估国内护生伦理敏感性现状的研究,而国外护生的伦理敏感性水平也不尽相同。Alnajjar 等^[38]和 Akca 等^[21]采用道德敏感性问卷(MSQ)对沙特和土耳其的本科护生进行了调查,护生伦理敏感性得分都较低(61.13±14.15、90.1±22.2)。而使用同样的量表对韩国大一护生的调查显示,护生伦理敏感性处于中等水平(136.95±12.0 分)^[15]。国外关于护生伦理敏感性的干预性研究,主要干预方法为应用各种教学方法于护理伦理课程教学和灵性教育。Park 等^[15]在护理伦理课程教学中使用讲座、小组讨论、案例研究教学策略,Maddine-shat 等^[39]在护理伦理课程 17 周的教学应用中应用游戏教学法,Kim 等^[40]采用辩论式教学法,都提高了护生的伦理敏感性。而 Jalili 等^[41]将伊朗 60 名护生随机分为两组,干预组进行为期 1 个月 7 次每次 60 min 的精神原则和价值观的培训即灵性教育,对照组则根据传统的护理伦理课程进行培训,结果表明干预组伦理敏感性得分高于对照组,灵性教育对提升护生伦理

敏感性效果优于护理伦理课程培训。虽然目前中国大多数护理学校已经开设了护理伦理课程,但是缺乏干预措施的研究。

6 小结

护生需要为应对未来工作中的伦理问题做好准备,护生的伦理敏感性水平对其伦理决策能力、亲社会行为、同理心具有重要影响,因此加强护生伦理敏感性研究具有重要意义。目前国外关于护生的伦理敏感性研究较多,不仅对护生伦理敏感性的现状和影响因素进行了调查分析,而且进行了干预研究,但仍存在一些问题:研究工具有局限性,主要使用的是护士伦理敏感性量表,影响护生伦理敏感性的发展。国内对护生伦理敏感性的研究较少,未来的研究可采用量性研究、质性研究或混合性研究的方法对我国护生的伦理敏感性进行探索,制订符合我国护生特点的干预措施,以提高护生的伦理敏感性。

参考文献:

[1] 葛贤. 临床护士护理伦理认知、践行实证调查研究[D]. 成都:成都中医药大学,2016.

[2] Mert Boga S, Aydin Sayilan A, Kersu Ö, et al. Perception of care quality and ethical sensitivity in surgical nurses[J]. Nurs Ethics, 2020, 27(3): 673-685.

[3] Schluter J, Winch S, Holzhauser K, et al. Nurses' moral sensitivity and hospital ethical climate: a literature review[J]. Nurs Ethics, 2008, 15(3): 304-321.

[4] McClendon H, Buckner E B. Distressing situations in the intensive care unit: a descriptive study of nurses' responses[J]. Dimens Crit Care Nurs, 2007, 26(5): 199-206.

[5] 朱俊红, 黄回, 叶志弘, 等. 护理研究生教育亟须加强护理伦理研究与应用能力培养[J]. 中国高等医学教育, 2020(4): 124-125.

[6] Rest J R. Development in judging moral issues[M]. Minneapolis: University of Minnesota Press, 1979: 146-162.

[7] Comrie R W. An analysis of undergraduate and graduate student nurses' moral sensitivity[J]. Nurs Ethics, 2012, 19(1): 116-127.

[8] Rest J R. A psychologist looks at the teaching of ethics [J]. Hastings Cent Rep, 1982, 12(1): 29-36.

[9] Weaver K, Morse J, Mitcham C. Ethical sensitivity in professional practice: concept analysis[J]. J Adv Nurs, 2008, 62(5): 607-618.

[10] Bebeau M J, Rest J R, Yamoore C M. Measuring dental students' ethical sensitivity[J]. J Dent Educ, 1985, 49(4): 225-235.

[11] Tuveson H, Lützen K. Demographic factors associated with moral sensitivity among nursing students[J]. Nurs Ethics, 2017, 24(7): 847-855.

[12] Ergin E, Koçak Uyaroglu A, Altunel B. Relationship between emotional intelligence and ethical sensitivity in Turkish nursing students[J]. J Bioeth Inq, 2022, 19(2): 341-351.

[13] Borhani F, Abbaszadeh A, Hoseinabadi-Farahani M J.

- Moral sensitivity and its dimensions in Iranian nursing students[J]. *J Med Ethics Hist Med*, 2016, 27(9):19-26.
- [14] Nejad sarvari N, Abbasi M, Borhani F, et al. Relationship of moral sensitivity and distress among physicians [J]. *Trauma Mon*, 2015, 20(2):21-26.
 - [15] Park M, Kjervik D, Crandell J, et al. The relationship of ethics education to moral sensitivity and moral reasoning skills of nursing students[J]. *Nurs Ethics*, 2012, 19(4): 568-580.
 - [16] Muramatsu T, Nakamura M, Okada E, et al. The development and validation of the Ethical Sensitivity Questionnaire for Nursing Students [J]. *BMC Med Educ*, 2019, 19(1):215-223.
 - [17] Borhani F, Abbaszadeh A, Mohsenpour M. Nursing students' understanding of factors influencing ethical sensitivity: a qualitative study[J]. *Iran J Nurs Midwifery Res*, 2013, 18(4):310-315.
 - [18] Khalighi E, Solaimanizadeh L, Borji M, et al. Investigating relationship between religious commitment and moral sensitivity in nurses working in ICU[J]. *BMC Res Notes*, 2020, 13(1):41-51.
 - [19] Kim Y S, Park J W, You M, et al. Sensitivity to ethical issues confronted by Korean hospital staff nurses [J]. *Nurs Ethics*, 2005, 12(6):595-605.
 - [20] 唐凯麟, 龙兴海. 个体道德论[M]. 北京: 中国青年出版社, 1993:234, 274, 289.
 - [21] Akca N K, Simsek N, Arslan D E, et al. Moral sensitivity among senior nursing students in Turkey[J]. *Int J CarSci*, 2017, 10(2):1031-1039.
 - [22] Uncu F, Güneş D. The importance of moral sensitivity in nursing education: a comparative study[J]. *Nurs Forum*, 2021, 56(3):635-639.
 - [23] Baykara Z G, Demir S G, Yaman S. The effect of ethics training on students recognizing ethical violations and developing moral sensitivity[J]. *Nurs Ethics*, 2015, 22(6): 661-675.
 - [24] 苏向单, 苗康康, 陈勤. 河南省某高校本科护生职业价值观、伦理敏感性与护理伦理决策能力的相关性分析[J]. *医学与社会*, 2021, 34(5):105-110.
 - [25] 唐蕾, 刘衍玲, 杨营凯. 亲社会行为的认知过程及脑神经基础[J]. *心理发展与教育*, 2022(3):1-10.
 - [26] Gülnar E, Özveren H, Özden D. The relationship between moral sensitivity and medical errors attitude in nursing students [J]. *J Forensic Leg Med*, 2020, 73: 101981.
 - [27] Lee E, Kim Y. The relationship of moral sensitivity and patient safety attitudes with nursing students' perceptions of disclosure of patient safety incidents: a cross-sectional study[J]. *PLoS One*, 2020, 15(1):0227585.
 - [28] 张莹, 雷昌斌, 时春红. 护理实习生专业承诺、同理心现状及相关性分析[J]. *湘南学院学报(医学版)*, 2021, 23(2):53-58.
 - [29] Bilgiç Ş. Does the compassion level of nursing students affect their ethical sensitivity? [J]. *Nurse Educ Today*, 2022, 109:105228.
 - [30] Yuguero O, Esquerda M, Viñas J, et al. Ethics and empathy: the relationship between moral reasoning, ethical sensitivity and empathy in medical students[J]. *Rev Clin Esp (Barc)*, 2019, 219(2):73-78.
 - [31] 郑信军. 道德敏感性: 基于倾向与情境的视角[D]. 上海: 上海师范大学, 2008.
 - [32] Lützen K, Nordström G, Evertzon M. Moral sensitivity in nursing practice[J]. *Scand J Caring Sci*, 1995, 9(3): 131-138.
 - [33] Lützen K, Dahlqvist V, Eriksson S, et al. Developing the concept of moral sensitivity in health care practice [J]. *Nurs Ethics*, 2006, 13(2):187-196.
 - [34] Huang F F, Yang Q, Zhang J, et al. Cross-cultural validation of the moral sensitivity questionnaire-revised Chinese version[J]. *Nurs Ethics*, 2016, 23(7):784-793.
 - [35] Yu H, Tong T, Gao Y, et al. Reliability and validity evaluation of the Chinese version of the ethical sensitivity questionnaire for nursing students[J]. *BMC Nurs*, 2021, 20(1):244.
 - [36] 刘欣怡, 陈园园, 陈晨, 等. 护理学生伦理敏感性问卷的汉化及信效度检验[J]. *护理管理杂志*, 2022, 22(4):280-284.
 - [37] 王胜男, 蒋召彬, 董萍萍, 等. 护生伦理敏感性量表的汉化及信效度检验[J]. *蚌埠医学院学报*, 2022, 47(5):692-695.
 - [38] Alnajjar H A, Abou Hashish E A. Academic ethical awareness and moral sensitivity of undergraduate nursing students: assessment and influencing factors[J]. *SAGE Open Nurs*, 2021, 28(7):1-9.
 - [39] Maddineshat M, Yousefzadeh M R, Mohseni M, et al. Teaching ethics using games: impact on Iranian nursing students' moral sensitivity [J]. *Indian J Med Ethics*, 2019, 4(1):14-20.
 - [40] Kim W J, Park J H. The effects of debate-based ethics education on the moral sensitivity and judgment of nursing students: a quasi-experimental study[J]. *Nurse Educ Today*, 2019, 83:104200.
 - [41] Jalili F, Saeidnejad Z, Aghajani M. Effects of spirituality training on the moral sensitivity of nursing students: a clinical randomized controlled trial[J]. *Clin Ethics*, 2020, 15(1):1-10.

(本文编辑 钱媛)