

老年人文护理教育的 SWOT-PEST 分析

赵梦¹, 赵宸册¹, 李津²

摘要: 在充分了解我国老年人文护理的基础上, 从政治、经济、社会、技术 4 个方面论述老年人文护理的优势、劣势、机遇与挑战; 提出老年人文教育具有提高职业认知, 激发学生兴趣, 稳定我国老年护理人才队伍的作用。未来的老年人文护理教育应充分利用我国敬老孝老的传统文化, 进一步完善老年护理理论框架, 并逐步构建综合全面的人文教学质量评价体系。

关键词: 老年护理; 人文关怀; 护理教育; SWOT-PEST 模型; 优势; 劣势; 机会; 威胁

中图分类号: R47; G641 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2023.16.014

SWOT-PEST analysis of humanistic nursing education for the elderly Zhao Meng, Zhao

Chence, Li Jin. Nursing Department, Beijing Health Vocational College, Beijing 100053, China

Abstract: Based on a full understanding of humanistic nursing for the elderly in China, we discuss its strengths, weaknesses, opportunities and threats from four aspects: political, economic, social, and technological, and propose that geriatric humanistic education has the role in improving professional awareness, stimulating students' interest in learning, and stabilizing the talent team of geriatric nursing in China. In the future, humanistic nursing education for the elderly should make full use of traditional culture of respecting and filial piety in China, further improve the theoretical framework of geriatric nursing, and gradually build an integrated and comprehensive humanistic teaching quality evaluation system.

Key words: geriatric nursing; human caring; nursing education; SWOT-PEST model; strengths; weaknesses; opportunities; threats

到 2035 年, 我国 60 岁及以上老年人口将突破 4 亿, 社会保障及医疗卫生系统将面临前所未有的挑战^[1]。一系列涉老政策的出台, 信息技术的进步以及社会对健康老龄化认识的加深, 为老年护理发展创造了机会, 在强调专业技能提升的同时, 人文关怀能力培养也被认为是提升护理质量的关键。为了增加老年护理人才储备, 近年来涉老相关专业增长迅速, 但毕业生从事对口工作的比例仅为 30%, 流失率高达 70%^[2], 扩大招生规模并未有效缓解养老行业人力资源短缺现状。研究表明, 专业认知不足, 职业信仰缺失是造成人才流失的重要原因之一, 强化人文关怀能力培养, 有助于学生坚定职业信念^[3], 积极应对职业困境, 提升就业意愿^[4], 并为职业发展提供持续动力^[5]。SWOT 分析: 通过评价自身的优势 (Strengths)、劣势 (Weaknesses)、外部竞争上的机会 (Opportunities) 和威胁 (Threats)。PEST 分析: 研究外部环境中的政治 (Political)、经济 (Economic)、社会 (Social) 与科技 (Technological) 等因素对自身发展的影响。SWOT-PEST 分析^[6] 综合上述 2 种方法, 全面地对研究对象进行比较, 以便了解自身优劣势, 厘清

外部机会与威胁。本文采用 SWOT-PEST 模型对现阶段老年护理人文关怀的机遇及挑战进行分析, 旨在为制定发展战略提供参考。

1 我国护理人文教育现状

护士的职业化过程包含知识的积累、技能水平的提升与人文关怀品质的形成。2022 年 4 月, 中国生命关怀协会人文护理专业委员会发布了《病房护理人文关怀管理规范》^[7], 该规范标志着我国护理人文关怀已经有了保障。强化护理专业人文精神与价值观的培养是高等护理教育教学的重点。构建人文关怀课程体系^[8]和专业课人文关怀教育是护理人文教学的 2 种主要模式, 前者具有结构完整、系统性强的特点, 但需要大量学时; 后者在有限的学时内与专业知识紧密相连, 因此是目前广泛采用的护理人文教学模式。如郭瑜洁^[9]在护理学基础中以“设境—激情—践行—导悟”为框架建立人文教学模式; 赵超豪^[10]将人文素养目标写入教学大纲, 充分运用多种教学方法让学生体会老年人面临的问题, 结合家中长辈的经历渗透同理心, 逐步培养护理岗位的职业操守和道德观念。

2 老年人文护理教育的 SWOT-PEST 分析

2.1 政治因素

2.1.1 优势: 老年护理人文关怀进入制度建设阶段

2016 年, “健康中国 2030 规划纲要”将构建和谐医患关系, 建立以人为本的工作思想作为医药卫生改革的关键^[11], 为医学人文关怀奠定了基础; 2017 年, 《安宁疗护实践指南 (试行)》颁布^[12], 是面向临终患者的

作者单位: 1. 北京卫生职业学院护理系 (北京, 100053); 2. 西安交通大学医学部护理学系

赵梦: 女, 硕士, 讲师

通信作者: 李津, lijn@xjtu.edu.cn

科研项目: 北京卫生职业学院 2021 年教学改革研究项目 (2021-B1-02)

收稿: 2023-03-14; 修回: 2023-05-16

专科关怀标准的一项重要探索;2022 年,《“十四五”老龄事业发展和养老服务体系规划》^[13]进一步落实了医养结合政策,使老年护理工作完成从疾病康复向健康促进的转变。同年,《居家、社区老年医疗护理员服务标准》^[14]出台,人际沟通、心理支持、精神慰藉等人文关怀内容被正式写入质量评价体系。政策的相继出台加速了我国护理人文关怀制度化进程。

2.1.2 劣势:养老机构人文关怀水平相对薄弱 针对养老机构的法律监管及人力资源配置尚不成熟。近年来,为适应老龄化社会,养老机构发展增速。截至 2021 年底,全国登记在册的养老机构有 4 万家,增长 4.7%^[15]。其中,一些面向中低收入者的私立养老机构,依靠床位补贴等税收政策,规模迅速扩大。但是质量标准中缺失护理人文关怀的监管。此外,机构护理从业者的年龄集中在 40~59 岁,其中经过专业培训、持证上岗的人员不足 2 万^[2]。专业化人才短缺制约了老年护理质量及人文关怀实践,也导致了部分老年人不愿意选择机构养老,机构床位空置率因此逐年增加^[16]。

2.1.3 机会:人事制度改革促进老年护理队伍建设

为了应对人力资源的不足,我国老年护理人才激励政策相继出台,主要集中在促进就业选择和提升职业发展空间 2 个方面。首先,各级政府出台了老年护理人才专项政策,如南京对选择从事老年长期照护服务的毕业生给予一次性奖金补贴;北京承诺经验丰富的老年护理人员可以在同一机构养老^[17];同时,通过建立医联体,在一定程度上改善了基层医疗机构护理人才招聘、流失和培育的困境^[18]。通过一体化培训、业务骨干岗位轮换、双向流动等培养方式,一些养老机构的护理人员有了更好的培训机会和职业发展前景。一些专项的老年人文关怀培训更是对提升服务质量具有重要作用^[19]。

2.1.4 威胁:人文关怀课程普及度低 通过将人文关怀理论框架与我国国情相结合,国内学者已经在护理人文教育的课程建设、教学方法及评价工具等方面取得了一定成果^[20],但总体来说我国护理人文关怀课程普及度低,且授课内容多停留在知识和技能方面,缺乏深入社会的实践经历和人文关怀体验活动。据统计,91%的专业护士在校期间未接受过有关人文科学的课程,87%的专业护士缺乏人文关怀知识^[21]。人文关怀是长期的过程,结合工作实践将人文关怀内容融入到护士继续教育项目的研究也相对缺乏。

2.2 经济因素

2.2.1 优势:长期照护保险取得阶段性成果 我国长期照护险已基本完成了从补贴模式到保险模式再到保障模式的筹资机制改革。自 2016 年起,我国先

后在 15 个城市进行长期照护险的试运行。有些地区,长期照护险可以覆盖 80%~95%照护服务^[4],其中包括:为急诊出院患者提供延续性护理,为社区老人提供日间托管和喘息性服务。这些项目不但提高了住院床位使用效率^[22-23],降低了老年人再入院率,还可以为老年人创造交往机会,改善心理问题。真正实现了从预防到康复的全生命周期护理理念。“十四五”期间,中央预算将进一步支持以社区居家为中心的“嵌入式”网络服务建设^[24]。这些经济政策以老年人生理、心理及社会的全面健康为目标,为老年人文关怀提供了有力的物质基础。

2.2.2 劣势:护理人文关怀培训机会缺乏 目前,政策对长期照护服务提供者的补贴主要是通过税收优惠或直接购买服务^[25]。床位数在很大程度上与政府的资金补贴挂钩。因此,机构更愿意将钱花在硬件升级或增加床位,而对员工的技能培训特别是人文素质培养持消极态度^[2]。对长期照护服务,政府的总体目标是从服务的直接提供者转变为服务的购买者和监管者。因此,在人员培训方面来自政策的直接补贴相对较少^[26],而人文关怀专项培训涉及更少。当机构出现运营资金匮乏时,会进一步缩减人力成本,造成人员流动性增加,进一步影响护理人文关怀实践。

2.2.3 机会:人文关怀研究得到资金支持 自 2015 年以来老年护理人文关怀研究数量显著增加,近一半研究得到了国家或省部级基金项目支持^[20]。同时,“校企合作,人才共育”也为老年护理教学改革提供了新的筹资渠道,在降低企业人员培训成本的同时,校企共育打破了人文教学理论与实践的壁垒,如岳阳职业技术学院本着“强化人文、突出能力”的理念,初步探索出一条“医护结合,养护一体”的新型老年产业发展模式,提升了学生学习兴趣的同时,也显著提高入住机构老年人的服务满意度^[27]。

2.2.4 威胁:研究领域相对局限 尽管老年人文研究热度上升,但研究范围相对局限。大多数研究仅关注临终等特殊阶段老年人的关怀需求,研究场所也主要集中在安宁疗护等专科病房^[28],以居家社区为背景的,涉及更广泛老年患者的护理人文关怀研究较为缺乏。此外,研究的评价指标仍以疾病改善为主,如服药依从性、慢性病控制情况等,缺乏结合老年人个性特点的综合评估。最后,积极心理学在增进学习兴趣方面的作用^[29],已经得到了教育界的认可,今后应积极探索通过护理人文关怀教育,提高毕业生对从事老年护理岗位的积极态度,从而提高其老年护理就业意愿。

2.3 社会因素

2.3.1 优势:护理人文关怀的价值得到广泛认可 护理人文关怀有助于提高患者满意度,降低护患矛盾,对

促进老年人安全与康复具有积极影响。王佳毅^[22]对老年下肢骨折患者提供心理护理和知识宣教,显著改善了老年人负面情绪并有效缓解术后疼痛,提高了住院舒适度;罗明香等^[30]针对空巢老年人的情绪问题,通过心理护理、娱乐疗法、社会活动等措施,改善了老年人生活质量,增加了住院安全感。由此可见,护理人员的人文关怀素养直接影响老年人护理服务质量。

2.3.2 劣势:老年护理人员人文关怀氛围缺失 很多老年护理管理者人文关怀技能相对不足,无法营造充满人性化的机构氛围,进一步加剧了老年护理队伍的职业倦怠情况^[31]。研究显示,临床管理者普遍缺乏系统性的人文关怀培训^[32]。此外,黄莉莉等^[33]从护士自身出发,归纳出4个制约人文关怀实践的因素:人文关怀认知不深,敏感性缺乏,实施多元文化护理能力较差以及专业知识与技能不足。工作氛围缺乏人文关怀、自我价值感缺乏、社会认可度低共同引发了老年护理队伍的高离职率^[34]。人文关怀理念有助于建立积极情绪体验,进而提升老年照护意愿^[35],如何有效地将理论融入到老年护理管理实践中是未来人文关怀研究的另一个方向。

2.3.3 机会:以人文关怀为主导的照护模式得到发展 随着“大健康,大卫生”理念的提出,以症状管理、舒缓照护及心理支持为核心的安宁舒缓医疗逐渐成为老年慢病管理中的重要分支^[28]。与传统医学模式相比,舒缓医疗涵盖从预防、促进、治疗性护理、康复到症状缓解的整个过程^[36]。安宁舒缓医疗对从业者的人文关怀能力提出了全面的要求,不但应具备细致的观察能力,还需具有综合分析判断能力。通过系统性培训,老年护理人员可以树立正确生命观,降低死亡焦虑,学会积极应对,从而改善护理过程中出现的无力感等消极情绪体验。

2.3.4 威胁:护理人员人文关怀评价机制不完善 影响人文关怀质量评价的因素是多方面的:测量对象方面,人文关怀能力的评价多是针对护士或护生的自评量表,老年群体对人文关怀的感知与体验经常被忽视,因此对实践效果的评价缺乏客观性;另外,测量内容一般局限在行为改善方面,缺乏护患关系、生活质量提升方面的指标;最后,测量工具的来源主要是将国外的经典问卷本土化,例如较为常见的人文关怀能力评价量表^[37]、护士关怀行为量表^[38]。但是,中西方文化对人文关怀这一抽象理念的理解存在很大差异,相比原始问卷,汉化版问卷的信效度都有所下降^[39];有的研究者结合国内临床实践进行量表设计,但都止于小范围调研,其信效度还需要大样本量的研究加以证实。

2.4 技术因素

2.4.1 优势:信息技术助力老年护理人员人文关怀 截至

2018年,我国移动医疗市场规模已超过74.2亿,拥有近3亿的客户群体^[40]。2019年,《关于加强老年护理服务工作的通知》鼓励利用现有信息技术探索新的养老护理服务模式^[41]。总的来说,信息技术对养老服务体系的影响已经深入到三大领域^[28]：“技术赋能”通过实现养老服务的需求者与提供者的全天候实时互动,帮助康复期老年人进行居家慢病管理,提升老年人自我效能感;“价值嵌入”为老年人量身定制个性化护理服务,如危险因素预警^[42],或在老年病房实施远程陪伴改善老年人的孤独感;“交互增慧”通过人机互动为老年人定时推送保健知识,提高健康管理意识与能力。信息技术将护理人员从繁重的重复性工作中解脱出来,将工作重点转向人文关怀与健康促进,同时以老年人为中心,打破护理工作的场景限制,为持续性护理服务提供技术支持。

2.4.2 劣势:诊疗技术升级引发伦理思考 信息技术与老年护理的深度融合也引起了业内的广泛关注。首先,建立在大数据上的循证护理虽然提高了研究结论的说服力,但由于数据的筛选过程是人为控制的,一些弱势群体,比如技术接受度较低的老年人容易被遗漏在信息采集之外,从而影响研究结果的准确性^[43];另外,尽管人工智能技术已经可以进行模拟诊断,但老年护理决策更应关注老年人身心特点及社会支持水平,相应的护理计划不仅仅是治愈疾病更应谋求老年人利益的最大化。因此,信息技术的发展必须建立在人性化诊疗护理规范的框架之内。

2.4.3 机会:信息技术助力人文关怀教学 基于高仿真模拟技术的翻转课堂使学生成为学习的主人,不但激发了兴趣,还可以触发人文关怀体验。教学的重点从理论阐释,转变为构建有助于人文关怀素养提升的师生关系。Percy等^[44]运用临床个案护理、角色扮演、引导性讨论等方法,向护生讲授共情、同情等人文理论,并制定护生实践指南综合评价教学效果,护生在掌握护理技术的同时,也保持了对人文关怀的一种原始直觉;Christopher等^[45]通过叙事、理论指导的教学方法在远程教学中创建关爱空间,以培养学生人文关怀素养。教育技术革命使专业技能提升与人文关怀品质养成同步实现。

2.4.4 威胁:课程结构滞后于教育技术的发展 现阶段,护生人文素养提升的课程主要包括3类:人文必修课、人文社会科学以及专业课程^[46],前两者包括人际沟通、护理礼仪,以及各类政治理论课,不同学制的学时差异较大,且多以理论授课为主。专业课程的人文素养渗透近年来受到了广泛关注,作为课程思政的一种表现形式,在增加隐性学时的同时,也有助于提升学习兴趣,但在实际运行过程中,专业

课人文教学缺乏统一的教学标准,教师在人文内容选择上具有很大的随意性^[21],同时也存在实践学时较少,专业实践教师缺乏等情况。一些新颖的教学设备未能充分使用,甚至有学校为了减少器材损耗,闲置教学资源^[10]。这些都是护理人文教学亟待解决的问题。

3 发展老年人文护理实践与教学的建议

3.1 政策层面:强化监督机制,完善实践标准 随着社会对健康老龄化的认知不断深入,人文关怀已经成为老年护理实践过程中不可分割的一部分。为了满足老年人对人文关怀的需求,政府应进一步加大对老年服务行业的质量监管力度,将人文关怀实践纳入到绩效考评指标中。有学者从关怀实践和管理标准两方面论证了护理人文关怀标准的构建过程^[47],未来应广泛参考国内外相关成熟经验,加速推进老年人文关怀制度的普及,同时完善实践评价考核标准,形成系统的老年护理人文关怀监督激励制度。

3.2 经济层面:拓展筹资模式,注重配套服务建设 筹资与配套服务建设属于目标导向相近的政策群,是老年长期照护制度得以健康发展的两大支柱。老年照护服务应高效利用有限资金,逐步构建预防为主、功能促进、健康管理、失能延迟相结合的养老服务体系。同时,适度拓展长期照护险覆盖范围,纳入家庭养老床位等延续性护理服务,切实改善老年人生活质量,延缓疾病的发生发展;进一步扩大长期照护险的覆盖人群,通过合理设计保险金与配套服务的衔接机制,优化资金使用效率。此外,应从国家层面进一步扩大护理人文关怀研究的扶持力度,并通过校企合作促进研究成果的转化。

3.3 社会层面:依托传统文化,提升老年护理教育教学效果 敬老孝老是我国传统文化的重要组成部分,也是养老服务模式形成的文化渊源。老年护理教学应在充分分析相关护理理论的基础上,深入挖掘我国传统文化与现代护理理论的结合点,逐步构建符合我国国情的护理人文教学体系。护理人文关怀的情感性与医学的客观性是辩证统一的,可以通过增设护理人文选修课,满足护生个性化发展的需要,建立和谐的师生关系,促进关怀品质的内化过程。同时,教学效果评价机制应力求多元化,充分利用第二课堂、志愿者服务机会让护生深入岗位实践,体会老年护理工作对社会发展的意义,逐步增强护生的职业使命感。

3.4 技术层面:以人文关怀为基础,注重信息技术的合理运用 积极应对技术进步与医学伦理冲突,注重护理人文关怀能力的培养。在关注生物医学事实的同时,掌握老年人社会心理方面问题;广泛收集老年

人及其照护者的需求和反映老年人身心健康水平的指标,为临床实践和教育教学改革提供有效的证据支持。信息技术的发展给老年护理赋予了新的角色定位,护理人员应致力于缓冲技术对老年人的潜在威胁。教育应注重护生的信息素养培育,将技术引入课堂,突破传统教学模式,积极探索“翻转课堂”“角色模型教育”及“关怀护理教育”等新兴教学方法的实施路径,让护生逐步完成从技术的使用者向技术的设计者和实施者过渡。

4 结论

本文较为全面地分析了老年护理人文实践及教育的现状及未来发展趋势,提出提高老年护理工作人文关怀能力对护理质量的提升意义重大,应该不断完善相关政治制度及实践管理标准。探索适合我国国情的老年长期照护保险制度,并做好相关服务的衔接,加大对老年护理人文关怀研究的支持力度,从教学、实践及信息技术的应用等多方面多维度深入探索老年人文关怀在我国的实施路径。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国民政部. 2021 年民政事业发展统计公报 [EB/OL]. (2022-08-26) [2023-03-03]. <https://images3.mca.gov.cn/www2017/file/202208/2021mzsyfztjgb.pdf>.
- [2] 梁晓. 我国养老机构护理人员配置状况研究 [D]. 石家庄:河北大学,2018.
- [3] McCloskey R, Yetman L, Stewart C, et al. Changes in nursing students' knowledge, attitudes and interest in caring for older adults: a longitudinal cohort study [J]. *Nurse Educ Pract*, 2020(44):102760.
- [4] Castellano-Rioja E, Botella-Navas M, López-Hernández L, et al. Caring for the elderly enhances positive attitudes better than knowledge in nursing students [J]. *Medicina (Kaunas)*, 2022, 58(9):1201.
- [5] 田彦,程敏,成诚,等. 临床学习环境及择业动机对实习护生生涯适应力的影响 [J]. *护理学杂志*, 2014, 29(17): 63-65, 70.
- [6] 刘欢,高蓉,蒋文慧. 基于 SWOT-PEST 分析模型的我国老年慢性病智慧健康管理发展对策研究 [J]. *中国卫生事业管理*, 2021, 38(3):233-236.
- [7] Guo S, Chang Y, Chang H, et al. Patient satisfaction with nurses' care is positively related to the nurse-patient relationship in Chinese hospitals: a multicentre study [J]. *Front Public Health*, 2022(10):1109313.
- [8] 柳云. 我国医学院校医学人文教育教学现状及改进研究 [D]. 石家庄:河北医科大学,2022.
- [9] 郭瑜洁. 护理人文关怀教学模式的理论构建与实验研究 [D]. 上海:第二军医大学,2011.
- [10] 赵超豪. 高职院校老年护理课程改革研究 [D]. 长春:吉林农业大学,2020.
- [11] 中华人民共和国国务院. 《“健康中国 2030”规划纲要》 [EB/OL]. (2016-10-25) [2023-03-03]. <http://www.>

- gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [12] 国家卫生健康委. 国家卫生健康委关于印发《安宁疗护实践指南(试行)》的通知[EB/OL]. (2017-02-08) [2023-03-03]. <http://www.nhc.gov.cn/cmssearch/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=3ec857f8c4a244e69b233ce2f5f270b3>.
- [13] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院关于印发“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划的通知[EB/OL]. (2021-12-30) [2023-03-03]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21/content_5674844.htm.
- [14] 国家卫生健康委.《居家、社区老年医疗护理员服务标准》[EB/OL]. (2022-11-09) [2023-03-03]. <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/downloadFiles/38b80ad440c24581b37fee1169e32b31.pdf>.
- [15] 国家卫生健康委. 2021年全国医疗管理工作会议在京召开[EB/OL]. (2020-02-10) [2023-03-03]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202102/e04df895dae44c3ba5b0428e9bea95e1.html>.
- [16] Glinskaya E, Feng Z. Options for aged care in China: building an efficient and sustainable aged care system [EB/OL]. (2018-09-01) [2023-03-03]. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documentsreports/171061542660777579>.
- [17] Feng Z, Glinskaya E, Chen H, et al. Long-term care system for older adults in China: policy landscape, challenges, and future prospects [J]. *Lancet*, 2020, 396(10259):1362-1372.
- [18] 国务院办公厅. 关于推进分级诊疗制度建设的指导意见[EB/OL]. (2015-09-11) [2023-03-03]. http://www.nhc.gov.cn/xinwen/2015-09/11/content_2929789.htm.
- [19] 王会笑, 杨明莹, 陈奖国, 等. “互联网+医联体”背景下护理同质化管理研究进展[J]. *护理实践与研究*, 2021, 18(19):2884-2888.
- [20] 吴红艳, 王洁玉, 刘义兰, 等. 我国养老护理人文关怀的文献计量学分析[J]. *医学与社会*, 2019, 32(12):68-71.
- [21] 郭瑜洁, 姜安丽. 论情境教学在护理人文关怀教学中的心理场效应[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(14):1315-1317.
- [22] 王佳毅. 老年下肢骨折患者手术室护理中人性化护理服务的应用[J]. *中国误诊学杂志*, 2020, 15(9):428-430.
- [23] 李长远. 社区居家医养结合养老服务模式的比较优势、掣肘因素及推进策略[J]. *宁夏社会科学*, 2018(6):161-167.
- [24] 国家卫生健康委. “十四五”积极应对人口老龄化工程和托育建设实施方案[EB/OL]. (2021-06-17) [2023-03-03]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-06/25/content_5620868.htm.
- [25] 李莹爽. 基于ADL评分的居家脑卒中患者专业化照护需求的工具研制及应用[D]. 郑州: 郑州大学, 2017.
- [26] 耿爱生. 中国医养结合政策研究[J]. *中州学刊*, 2018(6):68-73.
- [27] 孙梦霞, 李国平, 姜娜, 等. 校企合作老年护理教育的实践[J]. *中华护理教育*, 2016, 13(8):599-603.
- [28] 张青青, 王文超, 顾莺. 成人安宁疗护相关临床实践指南的内容分析[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(9):99-102, 110.
- [29] Li J, Huang J, Hu Z, et al. Parent-child relationships and academic performance of college students: chain-mediating roles of gratitude and psychological capital[J]. *Front Psychol*, 2022(13):794201.
- [30] 罗明香, 吴庆波, 余昌娥. 人文关怀护理在空巢老年患者中的应用[J]. *中国老年保健医学*, 2012, 10(5):73-74.
- [31] 祁肖静, 王荃, 赵慧敏, 等. 养老机构长期照护者职业吸引力研究进展[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(12):101-103.
- [32] 刘义兰, 陈睿, 林成娟, 等. 医院护理管理者人文关怀培训现状与需求调查[J]. *中华医学教育杂志*, 2016, 36(2):221-225.
- [33] 黄莉莉, 卜梦茹, 翟惠敏, 等. 护理人文关怀实践困境的质性研究[J]. *护理学报*, 2021, 28(1):69-72.
- [34] Guo Y, Yang L, Zhu L, et al. Willingness and associated factors of working with older people among undergraduate nursing students in China: a cross-sectional study[J]. *BMC Nurs*, 2021, 20(1):113.
- [35] Zhang S, Liu Y H, Zhang H F, et al. Determinants of undergraduate nursing students' care willingness towards the elderly in China: attitudes, gratitude and knowledge[J]. *Nurse Educ Today*, 2016(43):28-33.
- [36] Oikonomou E, Chatburn E, Higham H, et al. Developing a measure to assess the quality of care transitions for older people[J]. *BMC Health Serv Res*, 2019, 19(1):505.
- [37] Hu S, Chen J, Jiang R, et al. Caring ability of nursing students pre- and post-internship: a longitudinal study [J]. *BMC Nurs*, 2022, 21(1):133.
- [38] 达朝锦, 曹枫林, 张选奋, 等. 护士关怀行为量表的汉化及信效度分析[J]. *护理学杂志*, 2017, 32(21):72-75.
- [39] 刘于晶, 姜安丽. 护士人文关怀品质测评量表的研制[J]. *解放军护理杂志*, 2012, 29(16):19-21, 5.
- [40] 黄跃师, 袁长蓉, 宋晓萍, 等. “互联网+护理服务”的发展现状[J]. *护理研究*, 2020, 34(8):1388-1393.
- [41] 张昊. 智慧养老视域下中国养老服务体系优化路径研究[D]. 长春: 吉林大学, 2020.
- [42] Sapci A H, Sapci H A. Innovative assisted living tools, remote monitoring technologies, artificial intelligence-driven solutions, and robotic systems for aging societies: systematic review[J]. *MIR Aging*, 2019, 2(2):e15429.
- [43] Peirce A G, Elie S, George A, et al. Knowledge development, technology and questions of nursing ethics[J]. *Nurs Ethics*, 2020, 27(1):77-87.
- [44] Percy M, Richardson C. Introducing nursing practice to student nurses: how can we promote care compassion and empathy? [J]. *Nurse Educ Pract*, 2018(29):200-205.
- [45] Christopher R, De Tantillo L, Watson J. Academic caring pedagogy, presence, and Communitas in nursing education during the COVID-19 pandemic[J]. *Nurs Outlook*, 2020, 68(6):822-829.
- [46] 陈睿, 刘义兰. 护理人文关怀课程设置研究现状[J]. *中华护理杂志*, 2014, 49(10):1249-1453.
- [47] 刘义兰, 杨雪娇, 胡德英, 等. 护理人文关怀标准的研究进展[J]. *中华护理杂志*, 2014, 49(12):1500-1505.