

现实主义综述用于复杂护理干预评估的范围综述

孟美琪,李学靖,张小艳,杨丹,尹依依,张静渊,郝玉芳

摘要:**目的** 探讨现实主义综述评估复杂护理干预的现状,为引入该方法提供参考。**方法** 采用范围综述方法,系统检索国内外数据库中护理领域的现实主义综述,检索时限为建库至 2022 年 3 月,由 2 名研究者独立筛选、提取资料,采用描述性分析及主题分析法对提取结果进行整理。**结果** 共纳入 47 篇文献,其中 35 篇发表于近 5 年。研究主题以社区/公共卫生护理和老年护理居多。构建初始项目理论、检索和筛选证据、评价证据、资料提取、综合与分析 5 个关键步骤中对核心过程项目理论构建与完善的报告不充分。**结论** 现实主义综述可揭示复杂护理干预发挥作用的机制,国内需借鉴国外的应用经验并加以规范与完善,为发展我国护理理论和实践研究提供新思路。

关键词:现实主义综述; 现实主义整合; 复杂护理干预; 护理理论; 护理研究; 范围综述

中图分类号:R471 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.16.119

Application of realist reviews in evaluating complex nursing interventions: a scoping review

Meng Meiqi, Li Xuejing, Zhang Xiaoyan, Yang Dan, Yin Yiyi, Zhang Jingyuan, Hao Yufang.
School of Nursing, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China

Abstract: **Objective** To explore the current status of realist reviews in evaluating complex nursing interventions,so as to provide areference for the introduction of this method. **Methods** A scoping review was conducted using a systematic search of domestic and international nursing databases. The search time interval was from the inception of each database until March 2022. Two researchers independently screened and extrac-ted data, and descriptive analysis and thematic analysis were used to organize the extracted results. **Results** A total of 47 articles were included, with 35 articles published in the latest five years. The research topics mainly focused on community/public health nursing and elderly care. Re-ports on the core process of project theory construction and improvement were insufficient in the five key steps:initial project theory construc-tion, evidence search and selection, evidence evaluation, data extraction, and synthesis and analysis. **Conclusion** Realist reviews can reveal the mechanisms behind the effectiveness of complex nursing interventions. Domestic research should learn from the application experiences of foreign countries and standardize and improve the methodology to provide new perspectives for the development of nursing theory and practice in China.

Key words: realist review; realist synthesis; complex nursing intervention; nursing theory; nursing research; scoping review

近几年我国有关护理理论的研究逐渐增多,但尚处于对国外的护理理论引进、学习、验证性应用和理解的初级阶段^[1]。护理学科发展需要加强基础的演变机制研究来发展护理理论,揭示护理现象及本质,以提高护理实践的科学性和推广性^[2]。现实主义综述(Realist Review)也称为现实主义整合,是现实主义哲学视角下,研究者对复杂干预开展的一种理论驱动的系统综述方法^[3-4]。它不回答干预措施是否有效的问题,而是通过对因果关系独特的“生成性”解释,应用情境-机制-结局配置来解释干预措施发挥作用的理论机制,即“什么样的干预措施在什么情境下能够如何运用于什么样的人群”^[3-4]。该方法由 Pawson 等^[5]发展,并逐渐由社会政策制定等研究扩展至健康照护、公共卫生、健康相关政策制定等领域^[6-7]。国外护理学者在探索应用此方法开展护理理论相关研究上有了一定积累,我国也有学者开始关注该领域^[3,8-12]。然而尚缺乏对此类研究的系统梳理与评

价、对于现实主义综述所聚焦的复杂干预,Pawson 等^[5]从复杂科学视角将其定义为基于一定理论假设的、多种利益相关者参与和投入的、存在复杂因果串联的、实施过程非线性的、嵌入在多个复杂社会系统内的、存在自我反馈特征的干预措施。然而目前国际上关于复杂干预或复杂护理干预尚无统一的定义。故本研究采用 Arksey 和 O'Malley 的范围综述方法框架^[13],对护理领域现实主义综述文献进行梳理和分析,旨在引入现实主义综述的理论和方法,明晰复杂护理干预的主要特征,为我国护理领域的理论研究提供新思路。

1 资料与方法

本研究方案已在 <https://osf.io> 网站进行注册,注册编号为 DOI 10.17605/OSF.IO/PQZUV。

1.1 提出研究问题 本研究的研究问题为:现实主义综述在护理领域应用的基本情况如何?开展现实主义综述的研究步骤/阶段有哪些?研究者是如何构建与完善其项目理论(Program Theory)的?

1.2 检索策略 计算机检索 PubMed、Embase、CINAHL、PsycINFO、Web of Science、SCOPUS、the Cochrane Library 等英文数据库及中国知网、万方数据知识服务平台、中国生物医学文献数据库、维普数据库等中文数据库,并对纳入文献的参考文献进行手

作者单位:北京中医药大学护理学院(北京,102488)
孟美琪:女,硕士在读,学生
通信作者:郝玉芳,bucmnursing@163.com
科研项目:北京中医药大学 2020 年度基本科研业务费重点攻关项目(2020-JYB-ZDGG-075)
收稿:2023-03-06;修回:2023-05-10

动搜索。检索时限从建库至 2022 年 3 月,所有数据库以标题和主题作为检索字段。中文数据库检索式为:现实主义综述 OR 现实主义整合,英文数据库检索式为:realist * AND (review * OR synthesis OR syntheses OR technic OR technics OR technique *) AND(nurse OR nurses OR nursing)。

1.3 文献筛选 纳入标准:①类型为现实主义综述(题目中标明)的公开发表的期刊论文;②主题属于护理领域,特指第一作者或通讯作者为从事护理临床工作(护士)、护理教育(护理教师)及护理学专业学生(如护理研究生)。排除标准:①重复发表;②无法获取全文;③会议摘要;④语言非中英文。由 2 名研究者独立完成文献筛选,通过阅读文题、摘要进行初步筛选,对可能符合标准的文献进一步查阅全文复筛,如遇分歧,讨论或咨询第三方。

1.4 资料提取与分析 采用 Excel2015 软件建立资料提取表格,由 2 名研究员独立提取文献信息,包括基本信息(标题、发表年份、刊载期刊、基金信息、第一作者所属机构的原籍国等)、研究内容特征(研究主题、研究目的等)及研究方法特征(现实主义综述方法依据、步骤/阶段等)。对文献一般信息采用频数、百分率进行统计描述,对研究内容与方法特征等结果应用主题分析法进行描述。

2 结果

2.1 文献检索结果 初步检索获得文献 390 篇,通过 NoteExpress 软件剔除重复文献 226 篇,阅读题目和摘要剔除不符合文献后剩余 77 篇。阅读全文后最

终纳入文献 47 篇^[9-10,14-58],均来自英文数据库,发表时间为 2007—2022 年,其中 74.47%(35 篇)发表在 2017 年之后。发文量排名前 3 位的国家是英国(22 篇,46.81%)、加拿大(6 篇,12.77%)、澳大利亚(4 篇,8.51%)。文章发表的期刊分布范围较广,共刊载于 31 种期刊,其中护理类期刊 12 种;且影响因子均较高,23 种期刊为 Q1 或 Q2 区,载文 38 篇。共 35 篇(74.47%)有基金支持,6 篇(12.77%)无基金支持,其余不详。11 篇(23.40%)为更大研究项目的第一阶段或一部分,2 篇(4.26%)为先前或即将开展的系统评价等研究的扩展。

2.2 研究内容与复杂干预的主要特点 研究对象中,患者群体(55.32%)最为常见,且以老年患者(31.91%)为主。医护人员群体占 21.28%。组织机构占 17.02%。研究环境以医院为主(61.70%),其次为社区/公共卫生(34.04%)和初级医疗保健(4.26%)。护理领域现实主义综述的研究主题分布见表 1。参考 Wong 等^[59]的描述,本研究将纳入文献所描述的复杂干预的主要特点总结如下:针对有复杂健康和护理需求的患者群体(如老年^[16,38,49]、慢性病^[18,34]、终末期疾病^[30,43]等患者),涉及多个群体(医疗服务提供者、患者、照顾者等)或层次(组织机构、家庭社区等)参与(如共同决策^[31]、预立照护计划^[30,50]等),并且受提供或接受护理者的行为和选择(如慢病管理^[10,18]、教育培训^[14,17,19]等)以及情境(如质量改进^[26,32-33]等)的影响显著,涉及以非线性方式相互作用的多个组成部分(如痴呆照护等社区干预^[37,39])的干预措施。

表 1 护理领域现实主义综述的研究主题(n=47)

类别	研究内容(篇)	篇(%)
社区/公共卫生护理	父母身份过渡(2)、家庭层面的流感预防(1)、公共卫生护理干预(1)、共同决策(1)*、家庭护理(1)*、综合照护方案(1)*、标准化数据收集(1)*、疗养院服务提供模式(1)*、电子预立照护计划(1)*、痴呆症患者与邻里环境(1)*、疗养院痴呆患者合十礼照护和其他多感官干预(1)*、痴呆症患者排便失禁管理(1)*、痴呆症患者糖尿病管理(1)*、痴呆症患者连续性维持(1)*、全科护士与安宁疗护(1) [#]	16(34.04)
老年护理	患者教育(1)、尊严照护(1)、共同决策(1)*、家庭护理(1)*、综合照护方案(1)*、标准化数据收集(1)*、疗养院服务提供模式(1)*、电子预立照护计划(1)*、痴呆症患者与邻里环境(1)*、疗养院痴呆症患者合十礼照护和其他多感官干预(1)*、痴呆症患者排便失禁管理(1)*、痴呆症患者糖尿病管理(1)*、痴呆症患者连续性维持(1)*、痴呆症患者照顾者干预(1)、痴呆症友好型干预(1)	15(31.91)
实施科学	组织变革推动者(1)、实践变革(1)、质量护理流程指标的实施(1)、术中安全核查表的实施(1)、精益的可持续性(1)	5(10.64)
安宁疗护	终末期患者生命干预(1)、终末期肾病患者预立照护计划(1)、利物浦护理路径(1)、多媒体心理教育干预(1)、全科护士与安宁疗护(1) [#]	5(10.64)
护理教育	同理心培训(1)、文化安全教育(1)、持续专业发展(1)、护生初次面对死亡的实践学习(1)	4(8.51)
慢病管理	护士主导的慢病管理干预(2)、呼吸锻炼(1)	3(6.38)
质量改进	患者反馈(1)、情境因素(1)、定期查房(1)	3(6.38)
组织管理	医院组织学习(1)、护士角色转变(1)	2(4.26)
患者安全	化学约束的护理质量标准(1)、快速响应系统(1)	2(4.26)
ICU 护理	人际触摸干预(1)	1(2.13)
产科护理	预防抢救失败(1)	1(2.13)
其他	全科护理的政府政策(1)、患者参与与健康信息技术(1)	2(4.26)

注:* 老年护理 & 社区/公共卫生护理;[#] 安宁疗护 & 社区/公共卫生护理。

2.3 现实主义综述的方法学特征

2.3.1 方法学依据 纳入的 47 篇文献中,33 篇(70.21%)指明了所依据的方法学:22 篇(46.81%)以 Pawson 等^[4-5]的方法框架为主,23 篇(48.94%)同时或仅遵照现实主义整合与元叙事性证据整合:不断发展的标准(Realist And Meta-narrative Evidence Syntheses:Evolving Standards,RAMESES)报告规范^[60]进行报告,4 篇(8.51%)直接参照同时期已发表的现实主义综述,2 篇(4.26%)遵循 Saul 等^[61]提出的快速现实主义综述方法。

2.3.2 研究步骤/阶段 本研究依据方法学文献^[4-5,60-61]确定现实主义综述的 5 个关键步骤:构建初始项目理论、检索和筛选证据、评价证据、资料提取、综合与分析(包含完善项目理论),各步骤的报告情况见表 2。

关于研究过程的非线性,18 篇(38.30%)筛选与评价过程同时进行(21.28%)、筛选、评价与提取分析同时开展(12.77%)或提取分析的同时评价文献(4.26%)等来体现。此外,18 篇(38.30%)明确指出研究过程的迭代性。

2.3.3 项目理论的构建与完善 对于初始项目理论的构建,绝大部分(44 篇,93.62%)通过广泛而快速的文献回顾确定潜在的候选理论或通过概念挖掘提炼,并在团队内进行头脑风暴讨论,其中 21.28%(10 篇)直接使用或改编已有的相关理论框架作为初始项目理论。此外,仅 19.15%(9 篇)同时对利益相关者进行访谈。完善项目理论方面,纳入研究均通过研究者反复阅读文本、编码分析,团队成员之间不断反思讨论来构建最终的理论框架,仅少部分研究增加专家会议或专家咨询(8 篇,17.02%),邀请利益相关者接受访谈(12 篇,25.53%)或参与讨论(2 篇,4.26%)等途径。

3 讨论

3.1 现实主义综述发展日益成熟 现实主义综述自提出以来,经过 20 年的发展已趋于成熟,应用范围也日益广泛。聚焦护理学领域,2013 年以前,研究环境仍主要局限于初级医疗保健和社区护理^[50-54],关注健康相关政策制定。2013 年始应用于医院环境,关注安宁疗护等主题。2017 年之后,现实主义综述文献数量大幅上升,应用范围进一步扩大,门诊^[34]、儿科^[33]、ICU^[28]、产科^[21]、急诊^[15]等环境均有所涉及,除安宁疗护、老年护理受到较大关注外,还拓展至慢病管理、质量改进等方面。可见,现实主义综述在不同环境、不同领域下的适用性广泛,应用潜能大,近 5 年在国际上受到广泛关注和推广。国内期刊虽无此类研究发表,但已有学者开始关注^[3,8,11-12]。建议我国学者进一步积极探索该方法在护理领域的应用潜能。

3.2 研究过程尚无标准化模板,非线性与迭代性不容忽视 现实主义综述的总体研究思路可以对照传

表 2 护理领域现实主义综述对关键步骤的报告情况(n=47)

文献	构建初 始项目 理论	检索 和筛 选证据	评价 证据	资料 提取	综合与 分析	完善 项目 理论
Wilson 等 ^[14]	✓	✓	✓	✓	✓	
Putri 等 ^[15]		✓	✓	✓	✓	
Musa 等 ^[16]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sinclair 等 ^[17]	✓	✓	✓	✓	✓	
Li 等 ^[10]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Joo 等 ^[18]		✓	✓	✓	✓	
Gorchs-Font 等 ^[19]	✓	✓	✓	✓	✓	
Contandriopoulos 等 ^[20]		✓	✓	✓	✓	
Bernstein 等 ^[21]	✓	✓	✓	✓	✓	
Hupé 等 ^[22]	✓	✓	✓	✓	✓	
Coles 等 ^[23]	✓	✓	✓	✓	✓	
Tak 等 ^[24]	✓	✓		✓	✓	
Lyman 等 ^[25]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sims 等 ^[26]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Manley 等 ^[27]	✓	✓*			✓	
Harris 等 ^[28]	✓	✓	✓	✓	✓	
Bunn 等 ^[29]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
O'Halloran 等 ^[30]	✓	✓	✓	✓	✓	
Bunn 等 ^[31]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Baldie 等 ^[32]	✓	✓	✓	✓	✓	
Flynn 等 ^[33]	✓	✓	✓	✓	✓	
van Hooft 等 ^[34]		✓	✓	✓	✓	
Swider 等 ^[35]		✓		✓	✓	
McGaughey 等 ^[36]	✓	✓	✓	✓	✓	
Buswell 等 ^[37]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dickson 等 ^[38]	✓	✓	✓	✓	✓	
Bunn 等 ^[39]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Handley 等 ^[40]	✓	✓	✓	✓	✓	
Bennett 等 ^[41]		✓	✓	✓	✓	
Roberts 等 ^[42]	✓	✓	✓	✓	✓	
Guerrero-Torrelles 等 ^[43]		✓	✓	✓	✓	
Goodman 等 ^[44]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gilmer 等 ^[45]		✓		✓	✓	
Lam 等 ^[9]		✓		✓	✓	
O'Halloran 等 ^[46]	✓	✓	✓		✓	✓
Gillespie 等 ^[47]	✓	✓	✓	✓	✓	
McCormack 等 ^[48]	✓	✓	✓	✓	✓	
McConnell 等 ^[49]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Skinner 等 ^[50]		✓		✓	✓	
Keady 等 ^[51]		✓		✓	✓	
Hoare 等 ^[52]	✓	✓	✓		✓	
Walshe 等 ^[53]	✓	✓	✓	✓	✓	
McCormack 等 ^[54]	✓	✓		✓	✓	
Teeling 等 ^[55]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ahmed 等 ^[56]	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pellet 等 ^[57]	✓	✓	✓	✓	✓	
Lim 等 ^[58]		✓		✓	✓	
合计	35	47	38	44	47	13

注: * 仅含证据检索步骤,未包括证据筛选。

统的 Cochrane 系统评价分为:界定研究范畴,检索相关证据,评价证据,提取证据,综合证据以完善项目理论,得出结论并提出建议,传播、实施与评估^[12]。本研究聚焦于其中 5 个关键步骤,对纳入文献的研究过程进行分析,发现一些步骤完整详尽,可在方法学上起

示范作用的研究^[10,16,25-26,29,31,37,39,44,49,55-56],尤其推荐将现实主义综述划分为更清晰的三阶段过程^[16,23,29,31,39-40,44]:①界定综述范围,寻找现有理论(概念挖掘和候选理论构建);②通过进一步的迭代检索、审查、综合来测试和完善候选理论(有目的、理论驱动的迭代检索,筛选与评价,提取与综合);③项目理论的测试与改进(通过利益相关者访谈与专家小组咨询)并提出可行的建议。此外,超过50%的研究未说明遵照 RAMESES 报告规范,且个别研究^[35,51]对方法及结果的呈现不甚明朗,提示方法学规范仍有待提高。

纳入的47篇文献中,虽然大多数(65.96%)报告了5个关键步骤,但仅38.30%强调了研究过程的非线性与迭代性。现实主义综述以完善项目理论为核心,分析单元并非常规的文献本身,而是文献中任一对发展项目理论有帮助的部分,且需要研究者随着理解的不断深入,在文献、研究问题和项目理论之间不断追踪和反思,持续且反复进行,故对非线性与迭代性的忽视将大大削弱其研究结果的实用性与可靠性。建议初学者在开始现实主义综述研究前,系统学习其方法并接受培训,把握研究方法的关键要领,使用规范的方法开展相关研究。

3.3 项目理论的构建需注重利益相关者的参与与报告透明度 现实主义综述始于寻找并阐明项目理论,然后对其进行探索、检验和完善,以一个经过修正的、更精巧、更强大的项目理论结束。本研究结果显示,绝大部分研究的初始项目理论通过广泛的文献回顾与团队头脑风暴获取,仅不到五分之一的研究同时通过与专家、政策制定者以及其他利益相关者等进行咨询、访谈或讨论,以收集两方面的资料进行分析编码来获取初始项目理论。完善项目理论过程中邀请利益相关者参与的研究也仅不到三分之一。专家等利益相关者在医疗保健环境中具有丰富的实践知识和经验,可以加深对项目的可操作性和感受的了解,产生更高层次、更具理论深度或不同视角的理解。同时,也有助于缓和现实主义综述的解释性和潜在的主观性,并提供验证,将研究结果建立在现实世界的知识与经验中,增加研究结果的可信度。因此,应注重提高利益相关者在研究中的参与程度,加强对访谈、研讨会、专家咨询等多个方法与文献回顾的联合使用。此外,纳入研究对构建与完善项目理论的过程往往缺乏充分的描述^[17,24,36],仅极少数给出系统的步骤流程^[25,54]。虽然由于研究目的与方法的特殊性,现实主义综述对过程的可重复性并不要求且难以实现,但为研究的每个步骤提供所做决定及其理由的明确说明,提高整个研究过程尤其是核心过程的透明度对于让读者准确清晰地了解理论构建与完善过程,从而辩证看待综述的研究结果,尤为必要。

3.4 现实主义综述可解开复杂干预的“黑箱”,促进我国护理理论研究的的发展 目前关于复杂干预国际上尚无统一定义,本研究结合纳入文献对其主要特点进行总结。由结果可见,许多医疗卫生服务活动应该被认为是复杂的。而对于复杂干预,只有解开其作用途径的“黑箱”才能更有效地解决护理实践中的具体问题。我国对于护理理论的研究尚处于初级阶段,护理理论和临床实践也一直存在着差距。对此,现实主义综述大有可为。其可发挥对高度多样化的主题兼收并蓄,为不同研究领域、地点、人群、情境等内部或之间的理论机制转化提供机会;结合理论、研究、实践知识与经验等多方证据优势,综合广泛而多样的研究证据链,解构支撑不同干预措施的组成部分的理论,并重视人的因素在干预措施中的解释作用,考虑相关情境因素,从而通过情境-机制-结局配置从理论上揭示复杂干预的作用机制。本研究结果还显示,现实主义综述产出的结果结合了理论思考和实证证据,相比系统评价可以提供更为具体与实用的信息以指导实践,故常被作为大型研究的第一阶段^[16,22],或与传统的系统评价互为补充^[17]。提示我们在针对缺乏理论基础的复杂干预开展系统评价、评估性、可行性等研究时,可优先考虑开展现实主义综述以产出理论框架与全面而丰富的解释性结果,为后续的研究设计与分析提供理论指导,进一步加强我国护理理论与护理实践的联系。

4 结论

本研究发现,现实主义综述在不同环境、不同领域下具有广泛的适用性与应用潜能,尤其在证据有限的新兴领域颇具优势。通过迭代灵活的多阶段研究过程以及对专家、政策制定者及其他利益相关者投入与贡献的重视,现实主义综述可有力解决传统系统评价固有的局限性,揭开复杂干预发挥作用的潜藏机制,产出兼具理论性与实用性的研究结果,为发展我国护理理论和实践研究提供新思路。

参考文献:

- [1] 朱瑞芳,王亚萍,韩世范,等.基于CNKI数据库的护理理论相关研究文献计量学分析[J].护理研究,2022,36(9):1623-1630.
- [2] 朱瑞芳,韩世范,张持晨,等.临床护理理论的国内外研究进展及述评[J].护理研究,2019,33(9):1514-1521.
- [3] 赵俊强.现实主义综述:现实主义哲学视角下理论驱动的复杂干预系统综述方法[J].医学新知,2020,30(4):291-301.
- [4] Pawson R. Evidence-based policy: a realist perspective [M]. London: SAGE Publications Ltd, 2006: 6.
- [5] Pawson R, Greenhalgh T, Harvey G, et al. Realist review—a new method of systematic review designed for complex policy interventions[J]. J Health Serv Res Policy, 2005(10 Suppl 1): 21-34.
- [6] Jagosh J. Realist synthesis for public health: building an

- ontologically deep understanding of how programs work, for whom, and in which contexts[J]. *Annu Rev Public Health*,2019,40:361-372.
- [7] Kirsh S R, Aron D C, Johnson K D, et al. A realist review of shared medical appointments: how, for whom, and under what circumstances do they work? [J]. *BMC Health Serv Res*,2017,17(1):1-13.
- [8] 徐蕾,胡雁,王静,等. 现实主义整合的 RAMESES 报告规范简介及解读[J]. *护士进修杂志*,2022,37(5):385-389.
- [9] Lam W, Dawson A, Fowler C. Health promotion interventions to prevent early childhood human influenza at the household level: a realist review to identify implications for programs in HongKong[J]. *J Clin Nurs*,2015,24(7-8):891-905.
- [10] Li J, Liu W, Ding X, et al. Breathing exercises in people with COPD: a realist review[J]. *J Adv Nurs*,2021,77(4):1698-1715.
- [11] 李静,丁辛辛,郝晓楠,等. 现实主义综述在护理领域的应用进展[J]. *护理学杂志*,2022,37(14):105-109.
- [12] 杨思红,关英杰,常文婧,等. 现实性文献综述法及其在中医药领域研究中的应用[J]. *世界中医药*,2022,17(4):499-504.
- [13] Arksey H, O' Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework[J]. *Int J Soc Res Methodol*,2005,8(1):19-32.
- [14] Wilson C, Crawford K, Adams K. Translation to practice of cultural safety education in nursing and midwifery: a realist review[J]. *Nurse Educ Today*,2022,110:105265.
- [15] Putri A F, Tocher J, Chandler C. Emergency department nurses' role transition towards emergency nurse practitioner: a realist-informed review[J]. *Int Emerg Nurs*,2022,60:101081.
- [16] Musa M K, Akdur G, Brand S, et al. The uptake and use of a minimum data set (MDS) for older people living and dying in care homes: a realist review[J]. *BMC Geriatr*,2022,22(1):33.
- [17] Sinclair S, Kondejewski J, Jaggi P, et al. What works for whom in compassion training programs offered to practicing healthcare providers: a realist review[J]. *BMC Med Educ*,2021,21(1):455.
- [18] Joo J Y, Liu M F. Understanding nurse-led case management in patients with chronic illnesses: a realist review[J]. *West J Nurs Res*,2021,43(2):182-195.
- [19] Gorchs-Font N, Ramon-Aribau A, Yildirim M, et al. Nursing students' first experience of death: identifying mechanisms for practice learning. A realist review[J]. *Nurse Educ Today*,2021,96:104637.
- [20] Contandriopoulos D, Stajduhar K, Sanders T, et al. A realist review of the home care literature and its blind spots[J]. *J Eval Clin Pract*,2022,28(4):680-689.
- [21] Bernstein S L, Kelechi T J, Catchpole K, et al. Prevention of failure to rescue in obstetric patients: a realist review[J]. *Worldviews Evid Based Nurs*,2021,18(6):352-360.
- [22] Hupé C, Larue C, Gazemar V, et al. Quality standards of nursing care for the use of chemical restraints: a realist review[J]. *J Nurs Care Qual*,2020,35(3):270-275.
- [23] Coles E, Anderson J, Maxwell M, et al. The influence of contextual factors on healthcare quality improvement initiatives: a realist review[J]. *Syst Rev*,2020,9(1):94.
- [24] Tak Y, Song J, Woo H, et al. Realist review: understanding effectiveness of intervention programs for dementia caregivers[J]. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)*,2019,13(1):11-19.
- [25] Lyman B, Jacobs J D, Hammond E L, et al. Organizational learning in hospitals: a realist review[J]. *J Adv Nurs*,2019,75(11):2352-2377.
- [26] Sims S, Leamy M, Davies N, et al. Realist synthesis of intentional rounding in hospital wards: exploring the evidence of what works, for whom, in what circumstances and why[J]. *BMJ Qual Saf*,2018,27(9):743-757.
- [27] Manley K, Martin A, Jackson C, et al. A realist synthesis of effective continuing professional development (CPD): a case study of healthcare practitioners' CPD [J]. *Nurse Educ Today*,2018,69:134-141.
- [28] Harris S J, Papathanassoglou E, Gee M, et al. Interpersonal touch interventions for patients in intensive care: a design-oriented realist review[J]. *Nurs Open*,2018,6(2):216-235.
- [29] Bunn F, Lynch J, Goodman C, et al. Improving living and dying for people with advanced dementia living in care homes: a realist review of Namaste Care and other multisensory interventions [J]. *BMC Geriatr*,2018,18(1):303.
- [30] O' Halloran P, Noble H, Norwood K, et al. Advance care planning with patients who have end-stage kidney disease: a systematic realist review[J]. *J Pain Symptom Manage*,2018,56(5):795-807.
- [31] Bunn F, Goodman C, Russell B, et al. Supporting shared decision making for older people with multiple health and social care needs: a realist synthesis[J]. *BMC Geriatr*,2018,18(1):165.
- [32] Baldie D J, Guthrie B, Entwistle V, et al. Exploring the impact and use of patients' feedback about their care experiences in general practice settings—a realist synthesis [J]. *Fam Pract*,2018,35(1):13-21.
- [33] Flynn R, Newton A S, Rotter T, et al. The sustainability of lean in pediatric healthcare: a realist review[J]. *Syst Rev*,2018,7(1):137.
- [34] van Hooft S M, Been-Dahmen J, Ista E, et al. A realist review: what do nurse-led self-management interventions achieve for outpatients with a chronic condition? [J]. *J Adv Nurs*,2017,73(6):1255-1271.
- [35] Swider S M, Levin P F, Reising V. Evidence of public health nursing effectiveness: a realist review[J]. *Public Health Nurs*,2017,34(4):324-334.

- [36] McGaughey J, O'Halloran P, Porter S, et al. Early warning systems and rapid response to the deteriorating patient in hospital: a systematic realist review[J]. *J Adv Nurs*, 2017, 73(12): 2877-2891.
- [37] Buswell M, Goodman C, Roe B, et al. What works to improve and manage fecal incontinence in care home residents living with dementia? A realist synthesis of the evidence[J]. *J Am Med Dir Assoc*, 2017, 18(9): 752-760.
- [38] Dickson M, Riddell H, Gilmour F, et al. Delivering dignified care: a realist synthesis of evidence that promotes effective listening to and learning from older people's feedback in acute care settings[J]. *J Clin Nurs*, 2017, 26(23-24): 4028-4038.
- [39] Bunn F, Goodman C, Reece J P, et al. What works for whom in the management of diabetes in people living with dementia: a realist review[J]. *BMC Med*, 2017, 15(1): 141.
- [40] Handley M, Bunn F, Goodman C. Dementia-friendly interventions to improve the care of people living with dementia admitted to hospitals: a realist review[J]. *BMJ Open*, 2017, 7(7): e15257.
- [41] Bennett C T, Buchan J L, Letourneau N, et al. A realist synthesis of social connectivity interventions during transition to parenthood: the value of relationships[J]. *Appl Nurs Res*, 2017, 34: 12-23.
- [42] Roberts S, Chaboyer W, Gonzalez R, et al. Using technology to engage hospitalised patients in their care: a realist review[J]. *BMC Health Serv Res*, 2017, 17(1): 388.
- [43] Guerrero-Torrelles M, Monforte-Royo C, Rodríguez-Prat A, et al. Understanding meaning in life interventions in patients with advanced disease: a systematic review and realist synthesis[J]. *Palliat Med*, 2017, 31(9): 798-813.
- [44] Goodman C, Denning T, Gordon A L, et al. Effective health care for older people living and dying in care homes: a realist review[J]. *BMC Health Serv Res*, 2016, 16: 269.
- [45] Gilmer C, Buchan J L, Letourneau N, et al. Parent education interventions designed to support the transition to parenthood: a realist review[J]. *Int J Nurs Stud*, 2016, 59: 118-133.
- [46] O'Halloran P, Scott D, Reid J, et al. Multimedia psychoeducational interventions to support patient self-care in degenerative conditions: a realist review[J]. *Palliat Support Care*, 2015, 13(5): 1473-1486.
- [47] Gillespie B M, Marshall A. Implementation of safety checklists in surgery: a realist synthesis of evidence[J]. *Implement Sci*, 2015, 28(10): 137.
- [48] McCormack B, Rycroft-Malone J, Decorby K, et al. A realist review of interventions and strategies to promote evidence-informed healthcare: a focus on change agency[J]. *Implement Sci*, 2013, 8: 107.
- [49] McConnell T, O'Halloran P, Porter S, et al. Systematic realist review of key factors affecting successful implementation and sustainability of the Liverpool care pathway for the dying patient[J]. *Worldviews Evid Based Nurs*, 2013, 10(4): 218-237.
- [50] Skinner I, Smith C, Jaffray L. Realist review to inform the development of the electronic advance care plan for the personally controlled electronic health record in Australia[J]. *Telemed J E Health*, 2014, 20(11): 1042-1048.
- [51] Keady J, Campbell S, Barnes H, et al. Neighbourhoods and dementia in the health and social care context: a realist review of the literature and implications for UK policy development[J]. *Rev Clin Gerontol*, 2012, 22(2): 150-163.
- [52] Hoare K J, Mills J, Francis K. The role of Government policy in supporting nurse-led care in general practice in the United Kingdom, New Zealand and Australia: an adapted realist review[J]. *J Adv Nurs*, 2012, 68(5): 963-980.
- [53] Walshe C, Luker K A. District nurses' role in palliative care provision: a realist review[J]. *Int J Nurs Stud*, 2010, 47(9): 1167-1183.
- [54] McCormack B, Wright J, Dewar B, et al. A realist synthesis of evidence relating to practice development: methodology and methods[J]. *Pract Dev Health Care*, 2007, 6(1): 5-24.
- [55] Teeling S P, Davies C, Barnard M, et al. A rapid realist review of quality care process metrics implementation in nursing and midwifery practice[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2021, 18(22): 11932.
- [56] Ahmed A, van den Muijsenbergh M, Mewes J C, et al. Untangling the inter-relatedness within integrated care programmes for community-dwelling frail older people: a rapid realist review[J]. *BMJ Open*, 2021, 11(4): e43280.
- [57] Pellet J, Weiss M, Rapin J, et al. Nursing discharge teaching for hospitalized older people: a rapid realist review[J]. *J Adv Nurs*, 2020, 76(11): 2885-2896.
- [58] Lim S, Song J A. Strategies to improve continuity maintenance for people with dementia: a rapid realist review[J]. *Public Health*, 2020, 181: 46-52.
- [59] Wong G, Westhorp G, Manzano A, et al. RAMESES II reporting standards for realist evaluations[J]. *BMC Med*, 2016, 14(1): 1-18.
- [60] Wong G, Greenhalgh T, Westhorp G, et al. RAMESES publication standards: realist syntheses[J]. *BMC Med*, 2013, 11(1): 1-14.
- [61] Saul J E, Willis C D, Bitz J, et al. A time-responsive tool for informing policy-making: rapid realist review[J]. *Implement Sci*, 2013, 8(1): 1-15.

(本文编辑 韩燕红)