

• 护理教育 •
• 论 著 •

实习护生道德敏感性与人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间的中介作用

张立娜¹, 张经纬², 关晓青¹, 魏玉莲², 王玥旻³

摘要: **目的** 探讨实习护生道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间的中介效应,为制订措施提升护生保护患者隐私行为提供参考。 **方法** 采用关爱能力评价量表、护生道德敏感性量表、患者隐私保护能力量表对山东省 5 所三级医院的 498 名实习护生进行调查。运用 AMOS24.0 软件建立结构方程模型进行路径分析。 **结果** 实习护生的人文关怀、道德敏感性、保护患者隐私认知及行为得分为(197.57±28.74)分、(59.60±5.53)分、(117.09±12.85)分、(111.58±21.49)分;实习护生保护患者隐私认知与行为总分比较差异有统计学意义,且两者与人文关怀能力、道德敏感性呈正相关(均 $P<0.05$);道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间存在平行中介效应,中介效应占总效应的 44.41%。 **结论** 实习护生保护患者隐私行为与认知间存在一定差距,护理教育者可通过增强护生道德敏感性,提升人文关怀能力,丰富护生保护患者隐私认知,以提高护生保护患者隐私能力。

关键词: 护生; 临床教学; 保护患者隐私; 人文关怀; 道德敏感性; 认知; 行为; 中介效应; 职业道德培养
中图分类号: R47; G424.4 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.22.078

Mediating effect of intern nursing students' moral sensitivity and humanistic caring ability in the relationship between the cognition and behavior of protecting patients' privacy

Zhang Lina, Zhang Jingwei, Guan Xiaoqing, Wei Yulian, Wang Yueyang. Trauma Orthopedics Department at the West Campus, Zibo Central Hospital, Zibo 255000, China

Abstract: **Objective** To explore the mediating effect of intern nursing students' moral sensitivity and humanistic caring ability in the relationship between the cognition and behavior of protecting patients' privacy, and to provide reference for the development of measures to improve their behavior of protecting patients' privacy. **Methods** A total of 498 nursing interns from 5 tertiary hospitals in Shandong province were investigated by using the Caring Ability Inventory (CAI), the Moral Sensitivity Questionnaire for Nursing Students (MSQ-NS) and the Patient Privacy Scale (PPS). AMOS24.0 software was used to establish structural equation model for path analysis. **Results** The scores of humanistic care, moral sensitivity, and the cognition and behavior of protection of patient privacy were (197.57±28.74), (59.60±5.53), (117.09±12.85), (111.58±21.49). There was statistical difference between the cognitive and behavioral score of protecting patient privacy among nursing interns ($P<0.05$). The total score of the intern nursing students' patient privacy protection cognition and behavior were positively correlated with humanistic care ability and moral sensitivity (both $P<0.05$). Moral sensitivity and humanistic care ability had parallel mediating effect between cognition and behavior of protecting patients' privacy, and the mediating effect accounts for 44.41% of the total effects. **Conclusion** There is a certain gap between intern nursing students' behavior and cognition of protecting patients' privacy. Nursing educators can enhance the moral sensitivity and humanistic care ability of the nursing interns, and enrich the awareness of protecting patient privacy, so as to improve the ability of nursing interns to protect patient privacy.

Keywords: nursing students; clinic teaching; protecting patient privacy; humanistic care; moral sensitivity; cognition; behavior; mediating effect; professional ethics development

由于医疗信息化的快速发展和患者对自我保护的认识不断提高,患者隐私保护变得越来越重要^[1]。患者隐私是个体生理、心理和精神需求的基础,也是患者基本权利之一。对临床护士而言,尊重和保护患者隐私不仅是职业道德和法律制度要求,也是避免伦

理冲突和医疗纠纷的关键^[2]。实习护生作为临床护士的储备力量,在临床实习过程中不可避免接触患者隐私。国内外研究显示,实习护生在保护患者隐私方面意识薄弱,保护患者隐私行为缺失,保护患者隐私能力仍有待提升^[3-4]。临床实习是护生未来职业发展和职业道德培养的关键时期,重视其保护患者隐私能力,有利于护患间建立良好的信任关系,对未来职业发展和职业道德培养有着积极意义^[2,5]。道德敏感性是指个体识别道德问题存在,认识道德问题带来的影

作者单位:淄博市中心医院 1. 西院创伤骨科 2. 护理部(山东淄博, 255000); 3. 滨州医学院护理学院

张立娜:女,本科,主管护师,护士长,994822812@qq.com

通信作者:张经纬,zhangjingwei959@163.com

收稿:2024-06-25;修回:2024-08-10

响,感知道德问题相关决策带来的结果^[6]。道德敏感性水平较高的护生能够履行职业责任与义务,识别患者的需求,并采取行动保护患者的权利^[7]。研究表明,道德敏感性可正向预测保护患者隐私能力^[8]。护理人文关怀是指在诊疗护理过程中护理人员本着人道精神对患者的生命与健康、权利与需求、人格与尊严、生活质量与生命价值的真诚关怀和照顾^[9]。研究表明,人文关怀能力是促进护士保护患者隐私的重要因素^[10]。计划行为理论认为,行为是个体行为意图的结果,而行为意图受行为信念、主观规范和感知行为控制等因素影响^[11]。鉴于此,本研究以计划行为理论为指导,假设护生道德敏感性与人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间存在中介效应,构建结构方程模型并进行验证,明确变量间的影响路径及相关效应,为制订干预措施落实保护患者行为,提升护生保护患者隐私能力提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 2023 年 11—12 月,采用便利抽样法,选取山东省内 5 所三级医院的实习护生作为研究对象。纳入标准:①全日制护理专业学生,包括本科、大专学历;②实习时间≥3 个月;③知情同意且自愿参与本研究。排除标准:中断实习者。依据样本量应为观察变量的 10~15 倍^[12],本研究共涉及 13 个自变量,考虑 20% 的无效率,结合结构方程模型的样本量至少为 200,本研究最终有效调查护生 498 人。本研究已通过医院伦理委员会审查(202212003)。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料问卷 自行编制,包括性别、年龄、学历、是否为独生子女、家庭所在地、实习医院等级、选择护理专业原因、是否有住院经历、是否担任学生干部、是否接受过保护患者隐私相关培训共 10 个项目。

1.2.1.2 关爱能力评价量表(Caring Ability Inventory, CAI) 该量表由 Nkongho^[13] 编制,许娟^[14] 汉化修订,是目前国内广泛使用的人文关怀能力测量工具。该量表包含 3 个维度共 37 个条目,包括认知维度(14 个条目)、勇气维度(13 个条目)、耐心维度(10 个条目)。采用 Likert 7 级评分法,从“完全反对”至“完全同意”依次计 1~7 分,其中有 13 个条目反向计分,总分为 37~259 分,得分越高说明关怀能力越强。本研究测得的 Cronbach's α 系数为 0.962。

1.2.1.3 护生道德敏感性量表(Moral Sensitivity Questionnaire for Nursing Students, MSQ-NS) MSQ-NS 由 Takizawa 等^[15] 于 2021 年编制,张含静等^[16] 于 2023 年对其进行汉化,用于测量护生道德敏感性。

该量表包括道德力量(4 个条目)、道德负担(5 个条目)、道德责任(2 个条目)3 个维度,共 11 个条目。采用 6 级评分法,1 分表示“完全不同意”,6 分表示“完全同意”,总分为 11~66 分,其中条目 1、条目 9 反向计分,分数越高说明护生道德敏感水平越高。本研究测得的 Cronbach's α 系数为 0.947。

1.2.1.4 患者隐私保护能力量表(Patient Privacy Scale, PPS) PPS 由土耳其学者 Ozturk 等^[17] 于 2014 年编制,张静等^[18] 于 2021 年对其进行汉化和修订,形成了适用于我国文化背景的实习护生保护患者隐私能力的测评工具。该量表从患者隐私保护认知(你认为这点重要吗)和患者隐私保护行为(你认为自己做的如何)2 个分量表评价护生保护患者隐私认知及行为,2 个分量表均包含身体隐私(4 个条目),性别隐私(6 个条目),个人信息与生活隐私(7 个条目),操作环境隐私(4 个条目),无决定能力者隐私(4 个条目)5 个维度,共 25 个条目,均采用 Likert 5 级评分法,认知方面:从“很不重要”至“很重要”分别计 1~5 分;行为方面:从“非常不好”至“非常好”分别计 1~5 分,认知与行为得分范围均为 25~125 分,分数越高说明护生保护患者隐私意识越强,行为越规范。本研究测得认知分量表 Cronbach's α 系数为 0.947,行为分量表 Cronbach's α 系数为 0.984。

1.2.2 资料收集方法 问卷发放前取得实习医院和护理院校负责人同意,研究小组成员通过问卷星网络平台将问卷二维码发至微信群,使用统一的指导语解释研究目的、意义及问卷的填写方式,在知情同意的基础上由实习护生匿名填写问卷。所有条目为必答题,每个 IP 地址仅限填写 1 次。对规律作答和答题时间<2 min 的问卷予以剔除。本次调查共回收 517 份问卷,其中 19 份因填写时间<2 min 剔除,最终收集 498 份问卷,问卷的有效回收率为 96.32%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS26.0 软件进行统计分析。计数资料采用频数、百分比描述,服从正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)描述,行 Pearson 相关性分析。运用 AMOS24.0 软件建立结构方程模型进行路径分析,采用最大似然法进行参数估计,采用 Bootstrap 法进行中介效应检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 实习护生一般资料 护生 498 人,男 102 人,女 396 人;年龄 19~25(20.97±1.09)岁。本科 196 人,大专 302 人;独生子女 100 人,非独生子女 398 人;城市户口 160 人,农村户口 338 人;在校期间担任学生干部 166 人,非学生干部 332 人。实习医院等级:三级甲等医院 458 人,三级甲等以下 40 人。实习时间>6 个月 74 人,3~6 个月 424 人;有住院经历 156

人,无住院经历 342 人;实习期间接受患者隐私保护培训 466 人,未接受相关培训 32 人。

2.2 实习护生人文关怀能力、道德敏感性与保护患者隐私认知及行为得分 见表 1。实习护生保护患者隐私认知与行为得分比较,差异有统计学意义($t=4.912, P<0.001$)。

表 1 实习护生人文关怀能力、道德敏感性与保护患者隐私认知及行为得分($n=498$)

变量	得分($\bar{x}\pm s$)
人文关怀能力总分	197.57±28.74
认知	81.55±14.31
勇气	60.46±15.60
耐心	55.55±8.70
道德敏感性总分	59.60±5.53
道德力量	22.88±2.10
道德负担	26.26±3.46
道德责任	10.46±1.46
保护患者隐私认知得分	117.09±12.85
身体隐私	18.88±2.37
性别隐私	28.11±3.07
个人信息与生活隐私	32.67±4.06
操作环境隐私	18.61±2.76
无决定能力者隐私	18.82±1.91
保护患者隐私行为得分	111.58±21.49
身体隐私	18.59±2.85
性别隐私	26.88±5.19
个人信息与生活隐私	30.64±6.51
操作环境隐私	17.82±3.62
无决定能力者隐私	17.65±3.87

2.3 实习护生人文关怀能力、道德敏感性与保护患者隐私认知及行为相关系数 见表 2。

表 2 实习护生人文关怀能力、道德敏感性与保护患者隐私认知及行为相关系数($n=498$)

变量	道德 敏感性	人文 关怀能力	保护患者 隐私认知	保护患者 隐私行为
道德敏感性	1.000			
人文关怀能力	0.616 [*]	1.000		
保护患者隐私认知	0.687 [*]	0.617 [*]	1.000	
保护患者隐私行为	0.767 [*]	0.727 [*]	0.897 [*]	1.000

注: ^{*} $P<0.05$ 。

2.4 道德敏感性、人文关怀能力在实习护生保护患者隐私认知与行为间的平行中介作用 以保护患者隐私认知为自变量,保护患者隐私行为为因变量,道德敏感性、人文关怀能力为中介变量构建初始结构方程模型,通过最大似然法进行模型修正(添加 e12 和 e16、e13 和 e14 共 2 条修正路径)、拟合,检验假设。修正后的模型各拟合指数为: $\chi^2/df=3.987$, RMSEA=0.078, GFI=0.922, CFI=0.913, NFI=0.950, IFI=0.962, TFI=0.953,表示该模型可以接受^[19]。模型及标准化

路径系数见图 1。使用 Bootstrap 法(抽取 2 000 次)对中介模型进行检验,结果显示各路径 95%置信区间均不包含 0($P<0.001$),说明中介效应差异有统计学意义,见表 3。

3 讨论

3.1 实习护生道德敏感性、人文关怀能力、保护患者隐私认知及行为现状 本研究结果显示,实习护生道德敏感性得分为(59.60±5.53)分,与量表总分相比处于中等偏上水平,高于 Takizawa 等^[15]研究结果,可能与两项研究结果来源于不同年级的护生人群有关。本研究对象为具有 3 个月及以上实习时间的护生,该护生人群已经过系统的专业学习与实习岗前培训,对临床护理工作有了初步了解,在道德问题识别、感知相关决策产生的结果方面能力有所提升,因此道德敏感性可能高于在校护生。本研究结果显示,实习护生人文关怀能力总分为(197.57±28.74)分,与国内常模相比,处于中等水平,与胡玉娜等^[20]研究结果一致。其中认知维度条目得分最高,其次是耐心和勇气,与 Hu 等^[21]研究结果一致,原因可能是护理专业是一个以女性为主的职业,在本研究中女护生占比 79.52%,在护理实践过程中表现出更多耐心,但缺乏积极与患者沟通的勇气,因此耐心维度条目均分高于勇气条目均分。本研究结果显示,实习护生保护患者隐私认知及行为得分均处于中上水平,与张静等^[3]研究结果一致。但本研究中实习护生保护患者隐私认知与行为得分间存在统计学差异($P<0.05$),行为得分显著低于认知得分,说明实习护生虽认识到保护患者隐私重要性,但其保护患者隐私行为有所缺失。根据跨理论模型,个体行为改变与实施是一个动态变化过程,包括前预期、预期、准备、行动和维持 5 个阶段,且受决策平衡和自我效能等多因素影响^[22]。因此实习护生保护患者行为与认知相比存在滞后性,保护患者隐私行为得分低于认知得分。

3.2 实习护生道德敏感性、人文关怀能力与保护患者隐私认知及行为间的相关性 本研究结果显示,实习护生道德敏感性与保护患者隐私认知、行为呈正相关(均 $P<0.05$),即护生道德敏感性水平越高,保护患者隐私认知越高,保护患者隐私行为越积极,与 Xia 等^[23]研究结果相似。Sepehrirad 等^[8]研究表明,道德敏感性对保护患者隐私有正向预测作用,道德敏感性越高的护士更注重保护患者隐私权利。根据 Rest 道德四要素模型理论^[24],道德敏感性、道德推理、道德动机和道德特征是道德四要素模型理论的核心概念。道德敏感性是道德行为和道德能力的起点,是道德行为的基本组成部分,也是促进道德行为产生和实施的重要因素^[6],因此道德敏感

性越高的护士,其保护患者隐私认知及行为越强。本研究结果显示实习护生人文关怀能力与保护患者隐私认知、行为呈正相关(均 $P<0.05$),即护生人文关怀能力越强,保护患者隐私能力越强,与张利兵等^[25]研究结果一致。张敏华等^[26]基于人文关怀视角编制手术室护士保护患者隐私认知水平量表,包

括隐私保护意愿、隐私保护情感、隐私保护学习、隐私保护应对策略及隐私保护行为 5 个维度,该研究工具具有良好的信效度。由此可见,人文关怀为保护患者隐私相关工具的制订提供了指导,也证实了两者之间的相关关系。

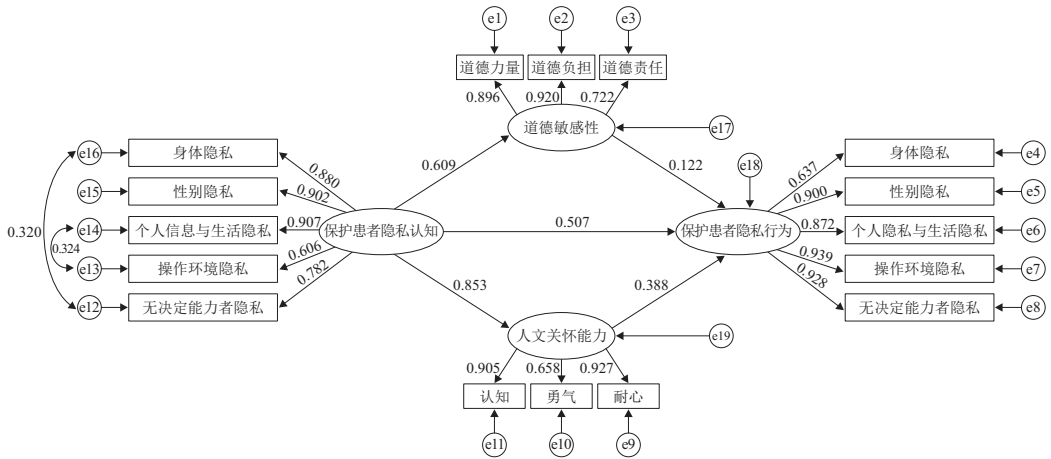


图 1 道德敏感性和人文关怀能力的平行中介作用模型图

表 3 道德敏感性、人文关怀能力在护生保护患者隐私认知和行为间的中介效应分析($n=498$)

中介效应路径	效应值	SE	95%CI	效应占比(%)
总效应	0.912	0.013	0.883~0.935	
直接效应	0.507	0.016	0.377~0.622	55.59
总间接效应	0.405	0.054	0.306~0.515	44.41
保护患者隐私认知→道德敏感性→保护患者隐私行为	0.074	0.020	0.038~0.113	8.11
保护患者隐私认知→人文关怀能力→保护患者隐私行为	0.331	0.049	0.239~0.430	36.30

3.3 实习护士道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间存在平行中介效应 道德敏感性在保护患者隐私认知与行为间的中介效应占总效应的 8.11%,人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间的中介效应占比为 36.30%,道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间平行中介效占总效应的 44.41%。根据计划行为理论,行为意向可以直接预测个体行为是否产生,而主观规范和感知行为控制等因素可以间接预测行为的产生^[27]。行为意向是指个体对行为实施的主观判断,本研究中保护患者隐私认知是对护生保护患者隐私相关行为重要程度进行的主观判断;主观规范是指个体在实施行为时所感受到来自社会的压力,本研究中道德敏感性测量了在社会规范下护生对道德问题的识别;知觉行为是指对促进或阻碍该行为的感知,本研究中人文关怀作为保护患者隐私行为的促进因素而被测量。因此,在计划行为理论模型的指导下,本研究道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间存在平行

中介效应结论成立。Ma 等^[28]基于计划行为理论,探讨影响护士保护患者电子病历隐私的相关因素,结果显示,护士态度、主观规范和感知行为控制可以显著预测护士保护患者电子病历隐私意愿。护理教育者可通过授权计划^[29]、小组研讨会^[30]、讲座^[31]等方式提高护生的道德敏感性及关怀行为,加深护生对保护患者隐私相关法律法规的了解,提高护生保护患者隐私认知,帮助护生提升保护患者隐私能力。

4 结论

本研究结果显示,实习护生道德敏感性、人文关怀能力与保护患者隐私认知及行为均处于中等偏上水平,道德敏感性、人文关怀能力在保护患者隐私认知与行为间存在平行中介效应。提示护理教育者制订保护患者隐私培训方案,可通过提升护生识别道德问题能力,丰富保护患者隐私认知,提高人文关怀能力等方面制订措施,以提高护生保护患者隐私能力。本研究局限性在于仅对山东省内 5 所三级医院的实习护生进行横断面调查,无法确定实习过程中护生保

护患者隐私能力的纵向变化,且本研究中研究工具均为自评量表,研究结果可能会因社会期望而导致偏差,未来研究可采用更加客观的工具进行调查。

参考文献:

- [1] Xiang D, Cai W. Privacy protection and secondary use of health data: strategies and methods[J]. *Biomed Res Int*, 2021, 2021; 6967166.
- [2] Park H K, Jeong Y W. Impact of nursing professionalism on perception of patient privacy protection in nursing students: mediating effect of nursing informatics competency[J]. *Healthcare (Basel)*, 2021, 9 (10): 1364-1373.
- [3] 张静,石美霞,牛娟娟. 实习护生患者隐私保护现状及影响因素分析[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(7): 4-8.
- [4] Ak B, Tanrkulu F, Gündoğdu H, et al. Cultural viewpoints of nursing students on patient privacy: a qualitative study[J]. *J Relig Health*, 2021, 60(1): 188-201.
- [5] Adib-Hajbaghery M, Faraji M. Comparison of effect between group discussion and educational booklet on Iranian nursing students' attitude and practice toward patient privacy[J]. *J Educ Eval Health Prof*, 2016, 13(1): 29-36.
- [6] Milliken A. Nurse ethical sensitivity: an integrative review[J]. *Nurs Ethics*, 2018, 25(3): 278-303.
- [7] Lee H L, Huang S H, Huang C M. Evaluating the effect of three teaching strategies on student nurses' moral sensitivity[J]. *Nurs Ethics*, 2017, 24(6): 732-743.
- [8] Sepehrirad E, Heidarzadeh M, Asl Z E, et al. The relationship between moral sensitivity, ethical climate, and job strain with patient privacy from viewpoint of operating room staffs[J]. *Iran J Nurs Midwifery Res*, 2021, 26(2): 183-187.
- [9] 中国生命关怀协会人文护理专业委员会. 医院护理人文关怀实践规范专家共识[J]. *中华医院管理杂志*, 2021, 37(10): 843-847.
- [10] Alikari V, Gerogianni G, Fradelos E C, et al. Perceptions of caring behaviors among patients and nurses[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2022, 20(1): 396-405.
- [11] Latifi M, Pauli J, Dehghani S, et al. Application of theory of planned behavior on organ donation behavior: a systematic review[J]. *Saudi J Kidney Dis Transpl*, 2021, 32(5): 1201-1213.
- [12] 吴明隆. 结构方程模型: AMOS 的操作与应用[M]. 重庆: 重庆大学出版社, 2010: 125-145.
- [13] Nkongho N O. The caring ability inventory[J]. *Meas Nurs Outcomes*, 2003, 3(1): 184-98.
- [14] 许娟. 医院护理人员关怀能力调查研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2010.
- [15] Takizawa M, Ota K, Maeda J. Development of a questionnaire to measure the moral sensitivity of nursing students[J]. *Nagoya J Med Sci*, 2021, 83(3): 477-493.
- [16] 张含静,李红玉,李松,等. 护生道德敏感性量表的汉化及信效度检验[J]. *护理研究*, 2023, 37(11): 1881-1885.
- [17] Ozturk H, Bahçecik N, Özçelik K S. The development of the Patient Privacy Scale in Nursing[J]. *Nurs Ethics*, 2014, 21(7): 812-828.
- [18] 张静,石美霞,陈斌,等. 患者隐私保护力量表的汉化及在护理实习生中的信效度检验[J]. *中华护理教育*, 2023, 20(2): 182-186.
- [19] 张立新. 应用多元统计分析[M]. 哈尔滨: 哈尔滨工业大学出版社, 2020: 381.
- [20] 胡玉娜,霍佳,邹辉煌,等. 护士工作家庭支持与人文关怀能力的相关性研究[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(5): 45-47.
- [21] 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): 133-139.
- [22] Hashemzadeh M, Rahimi A, Zare-Farashbandi F, et al. Transtheoretical model of health behavioral change: a systematic review[J]. *Iran J Nurs Midwifery Res*, 2019, 24(2): 83-90.
- [23] Xia Y, Chen Q, Zeng L, et al. Factors associated with the patient privacy protection behaviours of nursing interns in China: a cross-sectional study[J]. *Nurse Educ Pract*, 2022, 65: 103479.
- [24] Chambers D W. Developing a self-scoring comprehensive instrument to measure Rest's four-component model of moral behavior: the Moral Skills Inventory[J]. *J Dent Educ*, 2011, 75(1): 23-35.
- [25] 张利兵,汪洋. 手术室护士对患者隐私保护认知与人文关怀品质的相关性研究[J]. *卫生职业教育*, 2023, 41(6): 89-92.
- [26] 张敏华,陆宏伟,唐红萍,等. 基于人文关怀的手术室护士隐私保护认知水平量表编制及信效度分析[J]. *护士进修杂志*, 2022, 37(15): 1345-1350, 1378.
- [27] 朱树贞,李广武,李萍,等. 护理本科实习生报告用药错误行为意向及影响因素研究[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(8): 76-79.
- [28] Ma C C, Kuo K M, Alexander J W. A survey-based study of factors that motivate nurses to protect the privacy of electronic medical records[J]. *BMC Med Inform Decis Mak*, 2016, 16(1): 13-23.
- [29] Bagherzadeh M, Jafari H, Charati J Y, et al. The effect of an empowerment program on the moral sensitivity and caring behaviors of emergency nurses in Iran[J]. *Nurse Educ Pract*, 2021, 57(1): 103243.
- [30] Choe K, Kim S, Lee C, et al. Effect of ethics seminar on moral sensitivity and ethical behavior of clinical nurses[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2020, 18(1): 241-247.
- [31] Khaghanizadeh M, Koohi A, Ebadi A, et al. The effect and comparison of training in ethical decision-making through lectures and group discussions on moral reasoning, moral distress and moral sensitivity in nurses: a clinical randomized controlled trial[J]. *BMC Med Ethics*, 2023, 24(1): 58-72.