

护理师生虚拟现实技术使用意愿及影响因素分析

李梦盈^{1,2}, 付东权^{1,2}, 贺惠娟^{1,2}, 王向荣^{1,2}, 王凌^{1,2}, 乐蕾^{1,2}, 张娜^{1,2}, 胡慧^{1,2}

摘要:目的 评估护理师生对虚拟现实技术使用意愿并分析关键影响因素,为推广虚拟现实技术在护理教育中的应用提供参考。方法 便利选取 222 名临床护理教师和 223 名本科护生作为研究对象,采用社会人口学资料调查表、护理师生虚拟现实技术使用意愿及影响因素调查问卷进行调查。结果 教师和护生虚拟现实技术使用意愿均分别为(3.87±0.85)分和(3.90±0.53)分。教师使用意愿的影响因素是绩效期望、努力期望、社群影响、促成因素(均 $P < 0.05$)。护生使用意愿的影响因素是有用感、沉浸感、便利条件、主观规范,计算机效能感通过沉浸感影响护生使用意愿(均 $P < 0.05$)。结论 护理师生对虚拟现实技术的使用意愿仍有提升空间,其影响因素较多,应针对不同对象设计个性化的技术操作体验,以提升其使用意愿。

关键词: 护理教师; 护理学生; 虚拟现实; 使用意愿; 技术接受理论; 教学技术; 护理信息化; 护理教育

中图分类号: R47; G645 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2025.10.069

Virtual reality technology adoption intention and the influencing factors among nursing educators and students

Li Mengying, Fu Dongquan, He Huijuan, Wang Xiangrong, Wang Ling, Yue Lei, Zhang Na, Hu Hui. School of Nursing, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430065, China

Abstract: **Objective** To evaluate the adoption intention of nursing educators and students to adopt virtual reality (VR) technology, and to analyze the influencing factors, so as to provide a reference for generalizing the application of VR in nursing education. **Methods** A total of 222 clinical nursing educators and 223 undergraduate nursing students were recruited through convenience sampling. Then they were investigated by using sociodemographic questionnaires, and self-designed VR technology adoption intention and the influencing factors questionnaires for educators and students respectively. **Results** The mean scores of VR technology adoption intention among nursing educators and students were (3.87±0.85) and (3.90±0.53), respectively. Influencing factors for educators' adoption intention included performance expectancy, effort expectancy, social influence, and facilitating conditions (all $P < 0.05$). For nursing students, the influencing factors included perceived usefulness, immersion experience, facilitating conditions, and subjective norms, with computer self-efficacy exerting an indirect influence through immersion experience (all $P < 0.05$). **Conclusion** There remains potential for enhancing nursing educators and students' intention to adopt VR technology, and the intention is influenced by multiple factors. It is imperative to develop personalized technology experiences tailored to different user groups, so as to enhance their adoption intention.

Keywords: nursing educators; nursing students; virtual reality; adoption intention; technology acceptance model; teaching technology; nursing informatization; nursing education

为服务国家重大战略、加快人才培养,工业和信息化部等国家五部门联合印发《虚拟现实与行业应用融合发展行动计划》^[1],明确提出建设虚拟现实(Virtual Reality, VR)课堂,推进 VR 教学升级。护理教育作为临床实践密集型领域,面临实习资源紧张、高风险操作训练受限等现实挑战,成为 VR 技术应用的重点领域^[2]。VR 通过模拟真实临床情境,不仅能提供安全可控的技能训练环境,还可通过情景化教学设计提升护生复杂病例处置能力,为其临床角色过渡奠定基础^[3]。然而,VR 技术教育价值的实现,依赖于师生双方的技术接受度。教师作为教学主导者^[4],其技术

使用行为受资源支持、课程兼容性等外部因素影响^[5];而学生作为直接体验者,其接受意愿更多取决于技术易用感和沉浸式体验质量^[6]。当前护理教育领域针对 VR 使用的研究多聚焦单一群体^[7-8],未能揭示师生双方视角下 VR 接受意愿的差异化机制,导致技术推广策略针对性不足。鉴此,本研究针对护理师生分别应用技术接受与使用统一(Unified Theory of Acceptance and Use of Technology, UTAUT)模型(涵盖绩效期望、努力期望、社群影响和促成条件四大核心变量,能够系统性分析教师在组织环境中 VR 技术接受和使用意愿的外部驱动机制)^[9]和技术接受模型 3(Technology Acceptance Model 3, TAM3)(包含计算机效能感、仿真度感知、学习者交互性、主观规范、便利条件等前因变量,以及技术有用感、易用感等核心变量,探讨用户对于技术的感受如何影响其接受意愿)^[10]进行使用意愿探索,通过解析两类群体技术接受机制的异质性,为设计 VR 教学方案提供参考,助力国家 VR 教育战略精准落地。

作者单位:1. 湖北中医药大学护理学院(湖北 武汉, 430065);2. 湖北时珍实验室

通信作者:胡慧, zhongyi90@163.com

李梦盈:女,博士,讲师, limengying1028@163.com

科研项目:湖北省高等教育学会教育科研课题(2024XD112);

湖北省教育科学规划年度重点课题(2021GA034)

收稿:2024-12-20;修回:2025-02-19

1 对象与方法

1.1 对象 2024年2—3月,以方便抽样法选取华中科技大学同济医学院附属同济医院临床护理教师和湖北中医药大学本科护生作为研究对象。教师纳入标准:①临床护理带教老师;②自愿参与本研究。护生纳入标准:①本科在读护生;②自愿参与本研究。根据构建结构方程模型须达到200的样本量^[11]。调查临床护理教师222人,其中女209人,男13人;年龄26~54(34.14±10.58)岁。学历:本科及以下133人,硕士及以上89人。工作年限:<5年54人,5~<15年99人,15~30年49人,>30年20人。接触过VR技术138人。调查本科护生223人,其中女179人,男44人。年级分布:大一47人,大二43人,大三31人,大四102人。接触过VR技术91人。本研究经湖北中医药大学伦理委员会审核同意(2024011)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①社会人口学资料调查表。由研究者自行设计,包括性别、年龄、学历、年级(针对护生)、工作年限(针对教师)、是否接触过VR技术等。②护理教师VR技术使用意愿及影响因素调查问卷。在陆丹丹等^[12]针对医学教师设计的VR使用意愿影响因素问卷的基础上,为提高问题清晰度并更贴合本研究的目标群体,对部分条目的提问方式和措辞进行修改。问卷包含绩效期望(11个题项)、努力期望(4个题项)、社群影响(6个题项)、促成因素(7个题项)以及使用意愿(4个题项)5个部分共32个题项。采用Likert 5级计分法,“完全不同意”=1分,“完全同意”=5分。本研究问卷整体Cronbach's α 系数为0.964,5个部分的Cronbach's α 系数为0.883~0.954。③护生VR技术使用意愿及影响因素调查问卷。在郑玲^[13]设计的VR实验环境中学习者使用意向影响因素调查问卷的基础上,考虑到VR设备可能出现晕屏症,本研究增加晕屏感,该部分条目试题改编自张为忠^[14]的临场感与晕屏症量表。护生问卷包含计算机效能感(4个题项)、仿真度感知(4个题项)、学习者交互性(4个题项)、主观规范(3个题项)、便利条件(5个题项)、有用感(4个题项)、易用感(3个题项)、沉浸感(4个题项)、晕屏感(4个题项)及使用意愿(3个题项)10个部分共38个题项。采用Likert 5级计分法,“完全不同意”=1分,“完全同意”=5分,其中晕屏症感知的题项为反向计分。本研究中问卷Cronbach's α 系数为0.935,10个部分的Cronbach's α 系数为0.769~0.893。

1.2.2 调查方法 ①预调查。2024年1月采取便利抽样的方式,对同一医院及医学院校的临床护理教师和护生各30名进行预调查。调查过程中记录受试者对于问题的反馈,用于完善问卷。本环节未做修

改。②正式调查。通过问卷星平台分别收回临床护理教师和护生调查问卷各225份。剔除回答时间低于30s的问卷,教师回收222份、护生回收223份,问卷有效回收率分别为98.67%和99.11%。

1.2.3 统计学方法 采用SPSS26.0软件进行统计描述、Pearson相关性分析、多重线性回归分析,采用Mplus8.3软件进行路径分析,探讨护理师生VR使用意愿和影响因素之间的关系。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 临床护理教师及护生VR技术使用意愿及影响因素评分 见表1。

表1 临床护理教师及护生VR技术使用意愿及影响因素评分

对象	人数	项目	评分($\bar{x} \pm s$)
护理教师	222	使用意愿	3.87±0.85
		促成因素	3.57±0.88
		社群影响	3.79±0.92
		努力期望	3.54±0.89
		绩效期望	3.76±0.83
护生	223	使用意愿	3.90±0.53
		计算机效能感	3.66±0.54
		仿真度感知	4.10±0.48
		学习者交互性	4.08±0.51
		主观规范	3.92±0.52
		便利条件	4.08±0.48
		沉浸感	3.76±0.58
		易用感	3.38±0.66
		有用感	3.83±0.54
		晕屏感	2.71±0.73

2.2 护理师生VR技术使用意愿与各影响因素的相关性分析 经正态检验,师生VR使用意愿评分及各影响因素评分均呈近似正态分布,Pearson相关分析结果见表2、表3。

表2 护理教师VR使用意愿与各影响因素的相关系数(n=222)

项目	绩效期望	努力期望	社群影响	促成因素
努力期望	0.503*	1.000		
社群影响	0.576*	0.582*	1.000	
促成因素	0.538*	0.539*	0.545*	1.000
使用意愿	0.575*	0.537*	0.591*	0.581*

注:* $P<0.05$ 。

2.3 护理师生VR技术使用意愿的影响因素分析

2.3.1 护理教师VR使用意愿的多因素分析 以技术接受与使用统一模型为理论指导,将使用意愿作为因变量,绩效期望、努力期望、社群影响以及促成因素作为自变量进行多元线性回归模型,VIF为1.722~1.900,说明各变量间不存在多重共线性,分析结果见表4。

表 3 护生 VR 使用意愿与各影响因素的相关系数 (n = 223)

项目	计算机效能感	仿真度感知	学习者交互性	主观规范	便利条件	沉浸感	晕屏感	易用感	有用感
仿真度感知	0.307*	1.000							
学习者交互性	0.239*	0.622*	1.000						
主观规范	0.476*	0.512*	0.486*	1.000					
便利条件	0.373*	0.583*	0.622*	0.569*	1.000				
沉浸感	0.493*	0.265*	0.291*	0.554*	0.415*	1.000			
晕屏感	0.056	-0.073	-0.089	-0.055	-0.092	0.026	1.000		
易用感	0.440*	0.078*	0.066*	0.364*	0.153*	0.560*	0.018*	1.000	
有用感	0.418*	0.290*	0.298*	0.500*	0.459*	0.595*	-0.026*	0.405*	1.000
使用意愿	0.413*	0.437*	0.353*	0.606*	0.575*	0.565*	-0.056*	0.356*	0.585*

注: * P < 0.05。

表 4 护理教师 VR 使用意愿影响因素的多重线性回归分析结果 (n = 223)

项目	β	SE	β'	t	P
常量	3.133	0.865		3.623	<0.001
绩效期望	0.086	0.024	0.231	3.651	<0.001
努力期望	0.144	0.061	0.150	2.370	<0.05
社群影响	0.146	0.041	0.236	3.560	<0.001
促成因素	0.137	0.035	0.247	3.919	<0.001

注: $R^2 = 0.497$, 调整 $R^2 = 0.487$; $F = 53.549$, $P < 0.05$ 。

表 5 中介效应显著性检验的 Bootstrap 分析及其效应量

路径	效应	β	95%CI
便利条件→有用感→使用意愿	总效应	0.404	0.333~0.474
	直接效应	0.233	0.156~0.309
	间接效应	0.171	0.159~0.357
计算机效能感→沉浸感→使用意愿	总效应	0.148	0.059~0.236
	直接效应	0.073	-0.016~0.161
	间接效应	0.075	0.040~0.185
主观规范→沉浸感→使用意愿	总效应	0.525	0.402~0.648
	直接效应	0.367	0.236~0.498
	间接效应	0.158	0.069~0.251

2.3.2 护生 VR 技术使用意愿模型构建及影响因素分析 沿用 TAM3 模型的中介变量有用感和易用感, 结合郑玲^[13]提出的沉浸感, 本研究将有用感、易用感和沉浸感作为中介变量, 构建护生 VR 技术使用意愿模型, 采用最大似然估算法, 最终模型拟合结果显示: $\chi^2/df = 1.307$, TLI = 0.927, CFI = 0.918, RMSEA = 0.043, SRMR = 0.064, 表明该模型拟合良好。路径分析显示, 直接影响使用意愿的因素由大到小依次是有用感、主观规范、沉浸感和便利条件 (均 $P < 0.001$), 见图 1。中介效应检验采取 Bootstrap 抽样法, 经过 5 000 次重复抽样, 采取 95%CI 进行检验, 结果见表 5。结果显示, 在便利条件和使用意愿的关系上, 有用感存在中介效应; 在计算机效能感、主观规范和使用意愿的关系上, 沉浸感存在中介效应。

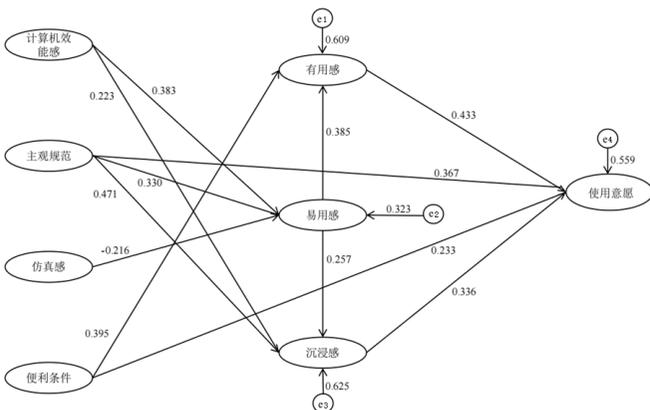


图 1 护生 VR 使用意愿影响因素的作用路径图

3 讨论

3.1 护理教师和护生 VR 使用意愿分析 本研究结果显示, 护理教师的 VR 使用意愿得分稍低于医学教师的调查结果^[15]。这可能是因为目前护理教育中 VR 技术的应用场景相对有限, 主要集中在基本技能训练和心肺复苏等固有场景, 而医学教育的资源丰富、应用场景广泛, 因此医学教师的使用意愿更高^[16-17]。提示临床护理教师需要提供更多临床案例和训练素材, 协助相关平台构建丰富的模拟场景, 以扩大 VR 技术的应用范围。同时, 本研究中教师 VR 使用意愿略低于护生, 可能是由于使用目的存在区别, 教师更多关注于教学过程和教学效果, 而护生会更注重体验的趣味性。Jallad 等^[18]研究护生在解剖课上使用 VR 的意愿低于本次调查, 可能是因为本研究关注于临床教学体验, 实践性更强、风险性更高^[19-20], 相比解剖等基础课程更吸引学生兴趣。这提示教师如果采取 VR 技术, 应选择合适的临床课程内容, 而不是直接在所有课程中铺开。综上, 可以发现 VR 使用意愿的差异可能源于使用者对技术价值的认知差异, 因此有必要基于技术接受理论, 从 VR 被接受的关键因素进行探索。

3.2 护理师生 VR 使用意愿的影响因素

3.2.1 绩效期望、努力期望、社群影响和促成因素正向影响护理教师 VR 使用意愿 本研究发现, 护理教师的 VR 使用意愿受到绩效期望、努力期望、社群影响和促成因素的显著正向影响。具体而言, 教师对

VR 技术在教学中的益处感知越强(绩效期望越高),其使用意愿越强,这与既往研究结果^[21-22]一致。此外,教师认为 VR 技术越容易使用(努力期望越高),其使用意愿也越强,这与 Wang 等^[23]的调查结果类似。随着信息技术的发展,VR 教学软件的交互性和操作友好性不断提升,这将进一步提高教师的绩效期望和努力期望。然而,针对 VR 技术可能存在的障碍,教学医院和高校之间需要加强技术交流与资源共享,并与开发机构保持密切联系,以确保技术开发、教学内容的有效性和可行性。

促成因素也对护理教师的 VR 使用意愿有显著影响。当教师在使用 VR 技术时能够获得及时的线上支持(如助教或客服),其使用意愿会显著增强,与既往研究结果^[24-25]类似。此外,社群影响(即亲朋好友对新兴技术的推荐)也会显著提升教师的使用意愿,这与陈川等^[26]针对教师使用智慧教室意向的调查结果一致。表明无论是通过物质支持还是社会鼓励,支持程度都是教师使用 VR 技术的关键因素。随着信息化和智能教育的不断发展,VR 技术不仅在教学中得到广泛应用,在临床实践中也逐渐普及。各级教育部门提供的财务与政策支持,将进一步促进 VR 技术在教育环境中的应用。因此,随着社会的发展,促成因素的驱动力将持续上升,从而增强护理教师使用 VR 技术的意愿。

3.2.2 有用感、沉浸感、便利条件、主观规范和计算机效能感正向影响护生 VR 使用意愿

本研究发现,护生的 VR 使用意愿主要受有用感、沉浸感、便利条件和主观规范正向影响。TAM3 模型注重从用户个体出发,探讨对于技术的感受如何影响其接受意愿,其核心变量之一是技术的有用感。与既往研究结果^[27-28]类似,护生对 VR 技术的有用感越强,使用意愿越高。路径分析显示,有用感不仅直接影响使用意愿,还作为便利条件的中介变量影响护生使用意愿。当护生认为使用 VR 技术能够节省时间和精力(便利条件高)时,他们更倾向于相信该技术能提升学习效率和效果,进而增强其有用感,最终提高使用意愿。因此教师可以通过制订学习计划,与护生协作观察 VR 使用效率,帮助护生体验 VR 的便利性和有用感。其次,VR 技术能够提供沉浸式的学习体验越好(沉浸感越高),护生的使用意愿也越强。路径分析显示主观规范(即同学朋友对 VR 技术的推荐)通过沉浸感间接影响护生的使用意愿。当护生周围的同学朋友都在推荐 VR 技术时,他们更相信自己能够沉浸于 VR 技术中,从而提高使用意愿。同时,计算机效能感(即护生对自身使用 VR 完成学习任务的计算机能力的判断)也可以通过沉浸感间接影响使用意愿。当护生对自身的信息技术能力持肯定态度时,他们更相信自己能够沉浸于 VR 技术中,从而提高使用意愿。因此,在使用 VR 进行教学时,教师应注重培养护生的

自我效能感,逐步增加技术操作的难度。此外,技术的易用感对护生的使用意愿影响不显著,这可能是因为大学生对新技术的接受度较高,且对自身的技术操作能力较为自信。因此,面向护生的 VR 技术平台应重点关注技术和内容的提升,界面设计应尽量简明高效,减少冗杂的引导和说明。

4 结论

本研究基于技术接受理论发现,护理教师和护生的 VR 使用意愿仍有提升空间。本研究结果发现,提高护理教师的绩效期望、努力期望、社群影响和促成因素可以显著提升其 VR 使用意愿;护生的 VR 使用意愿主要受有用感、沉浸感、便利条件、主观规范的正向影响,同时,便利条件可通过增强有用感间接提升护生使用意愿,计算机效能感和主观规范可通过沉浸感的中介作用间接影响使用意愿。这些发现为教学医院和高校提高护理师生对 VR 技术的接受度提供了参考,也为进一步推广这一创新技术奠定了基础。本研究仅纳入了 1 所医院的护理临床带教老师和 1 所高校的护生,样本量有限,研究结果的推广受到限制。未来研究可以扩大样本量,覆盖多个区域,并结合定性研究方法深入探讨每个变量背后的机制。此外,未来的研究可以采用纵向设计,跟踪同一组参与者内部的变化,以增强对护理师生使用 VR 技术行为发展的理解。

参考文献:

- [1] 工业和信息化部,教育部,文化和旅游部,等.虚拟现实与行业应用融合发展行动计划[EB/OL].(2022-10-28)[2024-12-03].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-11/02/content_5724473.htm.
- [2] Liu K, Zhang W, Li W, et al. Effectiveness of virtual reality in nursing education: a systematic review and meta-analysis[J]. BMC Med Educ, 2023, 23(1): 710.
- [3] Choi Y, Paik N. Mobile game-based virtual reality program for upper extremity stroke rehabilitation[J]. J Vis Exp, 2018, 8(133): 56241.
- [4] 吉彬彬,蒋小剑,任佳慧,等.基于项目的团队学习结合翻转课堂在护理研究教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2024, 39(15): 65-68.
- [5] Vysakh K, Krishnashree A. Longitudinal study of teacher acceptance of mobile virtual labs [J]. Educ Inf Technol, 2022, 12(12): 1-34.
- [6] 王树胜,王俊菊. 动机驱动的 AI 赋能外语学习接受度研究: 基于技术接受模型[J]. 外语电化教学, 2024(6): 23-29, 108.
- [7] Khukalenko I, Kaplan-Rakowski R, An Y, et al. Teachers' perceptions of using virtual reality technology in classrooms: a large-scale survey [J]. Educ Inf Technol, 2022, 27(8): 11591-11613.
- [8] Saab M, Hegarty J, Murphy D, et al. Incorporating virtual reality in nurse education: a qualitative study of nursing students' perspectives [J]. Nurse Educ Today, 2021, 105: 105045.

- [9] Venkatesh V, Morris M, Davis G, et al. User acceptance of information technology: toward a unified view [J]. MIS Quarterly, 2003, 27(3): 425-478.
- [10] Venkatesh V, Bala H. Technology acceptance model 3 and a research agenda on interventions[J]. Decision Sciences, 2008, 39(2): 273-315.
- [11] 侯杰泰, 温忠麟, 成子娟. 结构方程模型及其应用[M]. 北京: 教育科学出版社, 2004: 125-127.
- [12] 陆丹丹, 孙艳君, 黄华兴, 等. 医学教师应用虚拟仿真技术意愿的影响因素研究[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2022, 22(3): 311-316.
- [13] 郑玲. VR 实验环境中学习者使用意向的影响因素研究[D]. 重庆: 西南大学, 2020.
- [14] 张为忠. 临场感与晕屏体验对 VR 学习的影响机制分析[D]. 福州: 福建师范大学, 2021.
- [15] Einloft J, Bedenbender S, Michelsen M, et al. Structured exposure achieves high acceptance of immersive technology among medical students and educators [J]. Cyberpsychol Behav Soc Netw, 2024, 27(6): 363-371.
- [16] Li X, Ye S, Shen Q, et al. Evaluating virtual reality anatomy training for novice anesthesiologists in performing ultrasound-guided brachial plexus blocks: a pilot study [J]. BMC Anesthesiol, 2024, 24(1): 474.
- [17] Harirpoush A, Rakovich G, Kersten M, et al. Virtual reality-based preoperative planning for optimized trocar placement in thoracic surgery: a preliminary study [J]. Healthc Technol Lett, 2024, 11(6): 418-426.
- [18] Jallad S, Natsheh I, Helo L, et al. Nursing student's perceptions, satisfaction, and knowledge toward utilizing immersive virtual reality application in human anatomy course: quasi-experimental [J]. BMC Nurs, 2024, 23(1): 601.
- [19] Conroy S, Brailsford S, Burton C, et al. Identifying models of care to improve outcomes for older people with urgent care needs: a mixed methods approach to develop a system dynamics model [J]. Health Soc Care Deliv Res, 2023, 11(14): 1-183.
- [20] San N, Rahman K, Wong S, et al. Assessing the feasibility and acceptability of a hands-on surgical robotics workshop for medical students and early-career doctors [J]. J Robot Surg, 2024, 18(1): 390.
- [21] Yang C, Guo R, Cui Y. What affects vocational teachers' acceptance and use of ICT in teaching? A large-scale survey of higher vocational college teachers in China [J]. Behav Sci (Basel), 2023, 13(1): 77.
- [22] Kwak Y, Seo Y, Ahn J. Nursing students' intent to use AI-based healthcare technology: path analysis using the unified theory of acceptance and use of technology [J]. Nurse Educ Today, 2022, 12(119): 105541.
- [23] Wang E, Kennedy K, Zhang L, et al. Predicting pediatric healthcare provider use of virtual reality using a technology acceptance model [J]. JAMIA Open, 2023, 6(3): 76.
- [24] Lü H, Low J, Tan S, et al. Factors affecting medical students' intention to use rain classroom: a cross-sectional survey [J]. BMC Med Educ, 2024, 24(1): 86.
- [25] Dingel J, Kleine A, Cecil J, et al. Predictors of health care practitioners' intention to use AI-enabled clinical decision support systems: meta-analysis based on the unified theory of acceptance and use of technology [J]. J Med Internet Res, 2024, 5(26): e57224.
- [26] 陈川, 叶阳梅, 孙卫华, 等. 中小学教师智慧教室接受度影响因素研究 [J]. 现代教育技术, 2020, 30(4): 101-106.
- [27] 吕宛青, 葛绪锋. 高校学生对混合式教学接受意愿的实证研究: 基于 TAM 和 TPB 的整合模型 [J]. 云南大学学报(自然科学版), 2020, 42(S1): 97-105.
- [28] 徐锦芬, 邓巧玲. 大学英语学习者对直播教学平台的接受度: 基于技术接受模型的研究 [J]. 外语教学与研究, 2024, 56(2): 262-273.

(本文编辑 韩燕红)

• 敬告读者 •

警惕假冒《护理学杂志》工作人员实施各种欺诈行为的声明

近年来,相关网络、微信、邮箱经常出现某些谎称为《护理学杂志》编辑部人员,要求加作者为好友,或谎称文章录用或获奖,要求缴纳审稿费、版面费或奖项评审费等信息;有些甚至通过盗用本编辑部名称和地址、伪造资质证书等违法手段,假借《护理学杂志》编辑部的名义收录稿件,以达到非法敛财的目的。鉴此,《护理学杂志》编辑部郑重声明如下:

- 1.《护理学杂志》编辑部指定官方域名(网站)为 <http://www.hlzz.com.cn> 或 <http://www.chmed.net>。从官方网站投稿是唯一途径。文章经审核合格被录用后,由投稿系统通过作者预留的邮箱发放录用通知和缴纳版面费通知,再无其他收费项目和其他途径。请作者明确,切勿受骗上当。
- 2.《护理学杂志》的编辑人员不会要求作者加微信好友;本刊不允许个人通知作者缴纳费用,亦未设置个人账户收费。
- 3.凡要求作者将论文版面费转账至个人账户的均非本编辑部所为。假冒本编辑部网站发布的信息、活动及后果均与本编辑部无关。

在此,特提醒广大读者、作者注意甄别本刊网站合法域名,选择正确途径投稿和缴纳费用,避免不必要的损失。

地址:武汉市解放大道 1095 号《护理学杂志》编辑部,邮编 430030

E-mail:jns@tjh.tjmu.edu.cn; 咨询电话:027-83662666; 联系人:雷冰霞