

· 护理管理 ·

思政视域下新护士规范化培训评价体系的构建

吕永利¹, 耿力¹, 王梦娜², 刘倩汝²

摘要:目的 构建思政视域下新护士规范化培训多维度评价体系,以全面评价培训效果。方法 依据文献分析、半结构式访谈、小组讨论等拟订新护士规范化培训评价体系条目池,采用 Delphi 法对 24 名专家进行 2 轮函询,按指标入选准则及层次分析法确定指标及权重。结果 构建的评价体系包含 6 项一级指标、24 项二级指标及 79 项三级指标。2 轮函询的专家积极系数分别为 92.31%、100%,权威系数分别为 0.859、0.867,协调系数分别为 0.173、0.190。结论 构建的新护士规范化培训评价体系,评价指标全面,专家权威性较高、一致性较好,经实用验证后可用于新护士规范化培训效果评价。

关键词:新护士; 规范化培训; 思政教学; 评价工具; 评价指标; 德尔菲法

中图分类号:R47;C931.3 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2022.23.056

Construction of a standardized training evaluation system for new nurses from the perspective of ideology and politics Lv Yongli, Geng Li, Wang Mengna, Liu Qianru. Nursing Department, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To construct a multi-dimensional evaluation system for standardized training of new nurses from the perspective of ideology and politics, so as to comprehensively evaluate the training effect. **Methods** The items pool of the standardized training evaluation system for new nurses was drafted based on literature analysis, semi-structured interview and group discussion, then a 2-round Delphi study was conducted among 24 experts, and the indexes and weights were determined according to the index selection criteria and analytic hierarchy process. **Results** The evaluation system consisted of 6 first-level indicators, 24 second-level indicators and 79 third-level indicators. The positive coefficients of experts in the two rounds were 92.31% and 100%, the authority coefficients were 0.859 and 0.867, and the coordination coefficients were 0.173 and 0.190. **Conclusion** The constructed evaluation system of standardized training for new nurses has comprehensive evaluation indexes, and experts' authority and consistency are good. It can be used to evaluate the effect of standardized training for new nurses after practical verification.

Key words: the new nurse; standardized training; ideological and political teaching; evaluation tool; evaluation index; Delphi technique

新入职护士规范化培训(Nurse Residency Programs, NRP)^[1-2]是帮助护理专业毕业生完成角色转变,提升职业素养的重要手段。然而,传统的规范化培训“重专业、轻思德”的现象普遍存在^[3],思政课程与其他课程协同仍未全面形成^[4],导致部分护士缺乏社会责任感,否定护理职业。2020年教育部印发了《高等学校课程思政建设指导纲要》,使课程思政得到积极开展。因此,护士的思政教育已经从学校单一主体向附属医院、教师、学生等多元参与转化^[4],为社会培养出德才兼备的优秀护士,在健康中国新时期具有战略性的意义。新护士规范化培训的考核评价是护理教学和护理管理的关键步骤,虽然《新入职护士培

训大纲(试行)》对护士培训内容作出相关指示,但评价手段、评价内容、评价比重等方面没有作出明确规定,各个医院的考核标准各不相同,主要以理论和操作考评为主^[1],缺乏全面系统的评价。因此,本研究于2021年9月至2022年3月采用德尔菲法构建思政视域下新护士规范化培训评价体系(下称评价体系),为相应培训提供全面测评工具,以期提高新护士岗位培训专业与思政效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用目的抽样法,选取湖北、山东、广东、辽宁、北京市五省市的函询专家 26 人。入选标准:①本科及以上学历;②中级及以上职称;③工作年限≥10年;④对本研究态度积极,可提供相应意见和指导,能完成 2 轮函询。排除中途退出函询者。26 人中 24 人完成 2 轮函询。24 人均为女性,年龄 34~55(44.46±5.78)岁;工作年限 11~36(25.58±7.17)年;本科 14 人,硕士 7 人,博士 3 人;中级职称 10 人,副高级 9 人,高级 5 人;职务为护理部主任 4 人(其中 1 人兼任护理学院院长),总护士长 8 人,护士长 9 人,临床教学或科研骨干 3 人。均有培训新护士教学经历。

作者单位:1. 华中科技大学同济医学院附属协和医院护理部(湖北武汉,430022);2. 华中科技大学同济医学院护理学院

吕永利,女,硕士,主管护师

通信作者:耿力, xhhlbg1@163.com

科研项目:华中科技大学教学研究项目(2020147);华中科技大学第一临床学院毕业后教学改革研究项目(F015.01004.21306.042);华中科技大学同济医学院附属协和医院“药护技”项目(F016.02004.20001.055)

收稿:2022-07-04;修回:2022-09-07

1.2 方法

1.2.1 拟订评价体系条目池 由研究小组成员采取政策文献分析、半结构式访谈、小组讨论等方式拟订培训评价体系条目池。①政策分析。对我国政策中所涉及的课程思政建设内容及护士规范化培训要求进行梳理。通过对教育部印发的《高等学校课程思政建设指导纲要》《新入职护士培训大纲(试行)》《全国护理事业发展规划(2016-2020)》《卫生部关于实施医院护士岗位管理的指导意见》等文件进行阅读解析,归纳提取核心要点,为评价体系的确立提供政策依据。②文献分析。选取中国知网、万方数据、维普网、PubMed、Web of Science 等数据库,检索建库至 2021 年 9 月的文献。通过文献标题阅读、摘要阅读、全文阅读的方式进行文献筛选,最终重点参照 6 篇文章^[5-10],对其进行整理、归纳、整合,作为构建评价体系条目池的基础。③半结构式访谈。采取目的抽样法选取 3 所三级甲等医院新护士 9 人、临床带教或教学督导 14 人、护理管理 4 人进行一对一访谈。由研究小组成员拟订访谈提纲:①目前科室如何进行规范化培训考核及评价? ②您认为规范化培训合格的新护士应具备哪些能力和素质? ③您认为教学评价指标需要设置哪些维度? 设置意义? 可行性及操作性? ④您认为目前护士规范化培训的评价中存在哪些问题? ⑤对于培训评价指标,您有什么建议? 在访谈开始之前,告知访谈对象进行访谈的目的、重要性及可能持续的时间,同时收集个人一般资料、签署知情同意书。访谈过程中同步录音,持续时间 30~40 min。访谈结束后,采用 Colaizzi 7 步分析法分析访谈结果。于访谈结束后 24 h 内,将其整理成书面文本;由 2 名研究者对同一访谈资料进行分析,归纳并提取相关主题。最后研究小组拟订包含 6 项一级指标、25 项二级指标及 80 项三级条目的评价体系条目池。

1.2.2 专家函询 ①专家函询表。包括 4 个部分:函询表说明,介绍研究背景、目的及返回时间;培训体系评价表,采用 Likert 5 级评分法进行指标重要性的判断,设置修改意见栏及拟增设条目栏;专家基本情况调查;熟悉程度及判断依据评价表。②专家函询。研究小组成员采用电话、微信与专家联络,在征求专家同意后,通过电子邮箱向专家发放首轮函询表,每轮专家函询时限为 2 周,在距离收卷前 3 d 提醒专家,资料回收后进行统计分析。根据指标入选准则(重要性赋值均数>3.50,变异系数<0.25)对指标进行删减^[11]。并按照第 1 轮专家的建议,进行系统分析、讨论及汇总后,对部分条目进行删除、整合、修改、拆分和增设,编制第 2 轮咨询表(一级指标仍为 6 项,二级指标调整为 24 项,三级指标调整为 79 项),其中增加各指标的修改详细说明。第 2 轮专家函询过程同前,第 2 轮结束时专家意见趋于一致,停止函询,并根据专家意见进一步修改和完善评价指标。

1.2.3 统计学方法 ①层次分析法。建立层次结构,构建判断矩阵,采用 Saaty1-9 标度法对各层指标的相对重要性做出评价,运用 Yaahp 软件确定一二级权重^[12]。本研究中有 5 项二级指标下仅设置 1 项三级指标,无法使用层次分析法,故采用平均分配法计算三级指标权重,即将某项指标的全部专家评分的均值作为分子,将该指标所属的上一级指标所包含的指标评分均值之和作为分母,其比值就是此指标权重^[12],再运用乘法计算组合权重。②其他资料统计分析。评价指标权重确定、数据收集、分析对比等。采用 Excel、SPSS 21.0 软件计算专家的积极程度、专家权威系数(Cr)、专家意见协调程度(W)及三级指标权重,描述性统计采用均数±标准差、变异系数(CV)。

2 结果

2.1 专家积极性、权威程度及专家意见协调程度 专家积极性:第 1 轮发放问卷 26 份,回收 24 份,有效回收率为 92.31%;第 2 轮发放问卷 24 份,均有效回收,有效回收率 100%。专家权威程度:2 轮 Cr 分别为 0.859、0.867。专家意见协调程度:第 1 轮为 0.173,第 2 轮为 0.190,均 P<0.001。

2.2 指标修改情况 第 1 轮有 24 人共提出 33 条修改意见,第 2 轮函询专家意见基本趋向一致,仅有 1 人提出修改意见。经过 2 轮专家函询与小组讨论,最终确立 6 项一级指标、24 项二级指标和 79 项三级指标,具体见表 1。

表 1 思政视域下新护士规范化培训评价体系指标及权重

指标	重要性得分 ($\bar{x} \pm s$)	变异 系数	权重
1 思政素养	5.00±0.00	0.00	0.303
1.1 政治素养	5.00±0.00	0.00	0.076
1.1.1 思想素质过硬	5.00±0.00	0.00	0.019
1.1.2 具有正确的价值观,严于律己	5.00±0.00	0.00	0.019
1.1.3 具备家国情怀、社会责任、职业认同感	5.00±0.00	0.00	0.019
1.1.4 参与突发卫生事件,服从组织分配,听从安排	4.96±0.20	0.04	0.010
1.1.5 热爱医院,热爱科室,有较强的集体主义精神	4.96±0.20	0.04	0.010
1.2 职业素养	5.00±0.00	0.00	0.076
1.2.1 恪守医德医风,有慎独精神	5.00±0.00	0.00	0.017
1.2.2 爱岗敬业,甘于奉献	4.96±0.20	0.04	0.010
1.2.3 谦虚谨慎,团结协作	4.96±0.20	0.04	0.009
1.2.4 高度的责任感,恪尽职守	5.00±0.00	0.00	0.015
1.2.5 有积极正确的职业观	5.00±0.00	0.00	0.017
1.2.6 有合理的职业规划	4.96±0.20	0.04	0.008
1.3 人文素养	5.00±0.00	0.00	0.076
1.3.1 尊重患者价值观、宗教信仰	4.96±0.20	0.04	0.012
1.3.2 尊重患者知情同意权	4.96±0.20	0.04	0.012
1.3.3 尊重患者隐私权	5.00±0.00	0.00	0.030
1.3.4 关心、爱护患者	4.96±0.20	0.04	0.015
1.4 自律素养	5.00±0.00	0.00	0.076
1.4.1 遵守医院《职工守则》,坚守岗位	5.00±0.00	0.00	0.019
1.4.2 遵守规章制度、规范流程	5.00±0.00	0.00	0.019
1.4.3 培训出勤情况	4.92±0.28	0.06	0.010
1.4.4 日常出勤情况	4.92±0.28	0.06	0.010
1.4.5 培训完成度	5.00±0.00	0.00	0.020
2 临床实践	4.96±0.20	0.04	0.213
2.1 知识储备	4.96±0.20	0.04	0.039
2.1.1 理论知识(常见疾病临床表现、观察及处理原则等)储备	5.00±0.00	0.00	0.020
2.1.2 常见检验、检查参数及临床意义储备	4.75±0.43	0.09	0.010
2.1.3 常用药物相关知识储备	4.75±0.43	0.09	0.010
2.2 护理技术	4.96±0.20	0.04	0.039
2.2.1 护理操作技术熟练	5.00±0.00	0.00	0.011
2.2.2 落实护理常规及措施	5.00±0.00	0.00	0.011

续表 1 思政视域下新护士规范化培训评价体系指标及权重

指标	重要性得分 ($\bar{x} \pm s$)	变异 系数	权重
2.2.3 常用仪器、设备操作及意外情况处理	4.96±0.20	0.04	0.006
2.2.4 掌握护理工作站信息系统操作	4.96±0.20	0.04	0.006
2.2.5 书写护理文书规范	4.96±0.20	0.04	0.006
2.3 临床思维	4.96±0.20	0.04	0.039
2.3.1 正确评估患者病情	5.00±0.00	0.00	0.013
2.3.2 准确评估和分析临床资料	4.96±0.20	0.04	0.008
2.3.3 提供个性化护理措施	4.71±0.45	0.10	0.004
2.3.4 护理诊断全面,注重轻重缓急,明确观察重点	4.88±0.33	0.07	0.006
2.3.5 对患者后续治疗工作有预见性,能及时调整护理策略	4.96±0.20	0.04	0.009
2.4 人际沟通	4.96±0.20	0.04	0.039
2.4.1 表达清晰,用词恰当	4.83±0.37	0.08	0.005
2.4.2 语言通俗易懂	4.83±0.37	0.08	0.005
2.4.3 尊重同事,互帮互助	4.92±0.28	0.06	0.010
2.4.4 尊重患者,态度和蔼	4.92±0.28	0.06	0.010
2.4.5 具备同理心	4.88±0.33	0.07	0.007
2.4.6 良好健康宣教能力	4.79±0.41	0.08	0.004
2.5 应急处置	4.96±0.20	0.04	0.039
2.5.1 及时、有效地识别并协助医生实施抢救	4.88±0.44	0.09	0.016
2.5.2 冷静沉着处理突发状况	4.88±0.33	0.07	0.016
2.5.3 初步处理疑难的护理问题	4.83±0.47	0.10	0.008
2.6 安全意识	4.92±0.28	0.06	0.020
2.6.1 遵守法律法规、职责制度、行业标准	5.00±0.00	0.00	0.008
2.6.2 落实职业防护,落实医院感染防控	5.00±0.00	0.00	0.008
2.6.3 落实安全管理,实施危机干预和紧急护理	4.96±0.20	0.04	0.004
3 临床教学	4.71±0.54	0.11	0.088
3.1 教学态度	4.96±0.20	0.04	0.036
3.1.1 仪表端庄,精神饱满	4.96±0.20	0.04	0.036
3.2 教学内容	4.75±0.43	0.09	0.018
3.2.1 教学目标明确,内容难易度适宜	4.83±0.37	0.08	0.012
3.2.2 突出重点,逻辑清晰	4.71±0.45	0.10	0.006
3.3 教学方法	4.67±0.62	0.13	0.014
3.3.1 帮助学生接受和理解相关知识	4.79±0.41	0.08	0.007
3.3.2 教学技术合理	4.63±0.48	0.10	0.004
3.3.3 教学手段先进,方法灵活多样,课件制作精美	4.58±0.57	0.12	0.003
3.4 教学效果	4.63±0.56	0.12	0.011
3.4.1 激发学习兴趣及动机	4.71±0.54	0.11	0.006
3.4.2 培养学习习惯及方法	4.67±0.47	0.10	0.003
3.4.3 实现教学目标	4.67±0.47	0.10	0.003
3.5 讲授水平	4.54±0.64	0.14	0.008
3.5.1 吸引力强,重难点清晰	4.58±0.49	0.11	0.008
4 科学素养	4.71±0.61	0.13	0.088
4.1 科学思维	4.75±0.52	0.11	0.059
4.1.1 能提出并解决问题	4.83±0.37	0.08	0.031
4.1.2 具备循证护理思维	4.46±0.64	0.14	0.008
4.1.3 良好总结归纳能力	4.75±0.43	0.09	0.020
4.2 科研能力	4.58±0.64	0.14	0.030
4.2.1 重视医学伦理问题	4.96±0.20	0.04	0.011
4.2.2 良好的学术道德	4.96±0.20	0.04	0.011
4.2.3 文献检索能力	4.63±0.48	0.10	0.004
4.2.4 设计、撰写论文	4.50±0.50	0.11	0.003
5 工作效能	4.92±0.28	0.06	0.171
5.1 工作质量	4.96±0.20	0.04	0.092
5.1.1 无安全事件发生	4.92±0.40	0.08	0.015
5.1.2 无护患纠纷	5.00±0.00	0.00	0.026
5.1.3 无有效投诉	5.00±0.00	0.00	0.026
5.1.4 无职业暴露	4.92±0.40	0.08	0.015
5.1.5 按时完成工作	4.88±0.33	0.07	0.011
5.2 工作成果	4.75±0.43	0.09	0.028
5.2.1 获得表扬	4.50±0.58	0.13	0.019
5.2.2 获得奖励	4.42±0.57	0.13	0.009
5.3 整体评价	4.88±0.33	0.07	0.051
5.3.1 患者体验佳	4.88±0.33	0.07	0.009
5.3.2 整体效率高	4.88±0.33	0.07	0.009
5.3.3 教师评价良好	4.96±0.20	0.04	0.017
5.3.4 同行互评良好	4.88±0.33	0.07	0.009
5.3.5 管理者评价良好	4.88±0.33	0.07	0.009
6 心理素质	4.83±0.37	0.08	0.137
6.1 心理承受	4.96±0.20	0.04	0.054
6.1.1 有良好的逆境适应力和战胜力	4.96±0.20	0.04	0.027
6.1.2 积极乐观的心态	4.96±0.20	0.04	0.027
6.2 调节压力	4.79±0.41	0.08	0.023
6.2.1 运用减压方法自我调节	4.79±0.50	0.10	0.023
6.3 情绪管理	4.88±0.33	0.07	0.038
6.3.1 有良好的情绪驾驭能力	4.79±0.50	0.10	0.038
6.4 共情能力	4.79±0.41	0.08	0.023
6.4.1 对情绪有良好的认知	4.88±0.33	0.07	0.023

3 讨论

3.1 评价体系的可靠性及科学性 新护士规范化培训对护理人员职业生涯起着举足轻重的作用。国家将新入职护士培训列为重大工程项目之一,目的是切实提高新入职护士的业务素质和岗位胜任能力^[13]。随着课程思政的广泛推广,离不开以课程思政为导向的评价机制。本研究构建的评价体系,是在文献分析和质性研究的基础上,运用 Delphi 法确保评价指标的科学性。24 名函询专家分布在 5 个省市,在护理教学培训领域年限均超过 10 年,不仅包括护理学院院长、护理部主任,还涵盖临床一线工作者、护士长及专职教学老师,可以全面细致地对评价体系指标提出建设性意见。2 轮函询中,问卷回收率分别为 92.31%、100%,专家权威程度分别为 0.859、0.867,变异系数均较小,说明专家的积极性、权威度及一致性均较好,表明评价体系可信度好。

3.2 评价体系可全面评价新护士规范化培训效果 本研究构建的评价指标体系包括思政素养、临床实践、临床教学、科研素养、工作效能、心理素质,从多方面对新护士规范化培训效果进行评价^[14]。①思政素养。2 轮专家函询中,思政素养均为满分,权重为 0.303,在一级教学评价指标中权重排第一。构建以思政为导向的教学评价指标,已引起护理领域的广泛关注^[15]。在培养护理人员时,除了注重精湛护理技术外,还应重视综合素质的提高,最重要的一点就是要将服务对象的生命安全放在首位。因此,作为教学培训及管理人员应该做好积极引导,强化护士职业素养。②临床实践。2 轮专家函询中,临床实践的权重为 0.213,在一级教学评价指标中权重排第二。临床实践是护理人员业务能力的重要部分,与患者预后及安全息息相关^[16]。新护士临床思维能力、应急处置能力的培养对保障患者安全至关重要。为了提高这方面的培训效果,有研究提出将思政元素融入专题讲座、角色扮演、辩论赛、互动式学习等形式^[7,17]中效果可有效提升,与本评价体系所重视的环节相一致。③临床教学。临床教学的权重为 0.088,在一级教学评价指标中排名靠后。考虑原因为多数专家认为新护士需要具备临床教学能力要求过高。但是,通过基础教学能力的培养,新护士不仅可以强化理论知识,还能够通过课程准备、教学方式和教学效果等方面的表现,考察其教学、业务指导等能力^[18]。中国注册护士核心力量表^[19]要求具备教育、咨询能力;院校护理硕士专业学位研究生培养方案^[20]中要求其具备较强的教学能力,因此在新护士规范化培训中也应重视对教学能力的培养。④科学素养。科学素养的权重为 0.088,在 6 个一级指标中权重排名靠后。考虑原因在于专家认为新护士初入临床,尽快胜任临床护理是第一位的,而科研方面可适当排后^[21]。但是,有研究

显示,科研能力应作为护士的核心能力之一^[19]。因此,需要对新护士进行科研方法与思维的培训,挖掘其科研潜能,以提升其护理科研素质。⑤工作效能。工作效能的权重为 0.171,在 6 个一级教学评价指标中权重排名第三。函询专家一致认为工作效能在评价中占有举足轻重的地位,良好的工作效能感有助于护患关系的和谐,对护理工作产生积极的影响。作为管理者重视新护士工作效能感的培养,使之更好地胜任护理工作。⑥心理素质。心理素质的权重为 0.137,在 6 个一级教学评价指标中权重排名第四。函询专家一致认为良好的心理素质对于新护士胜任护理工作非常重要,特别是心理承受及情绪管理能力。入职初期,新护士要面临环境与角色适应带来的巨大压力,同时缺乏应对经验,易导致心理受损^[22]。因此,在培训中应帮助新护士提升情绪驾驭能力、共情能力,遇到困难善于寻求帮助的能力,使之以健康的人格投入到护理工作中。

4 小结

本研究构建的评价体系包含 6 项一级指标、24 项二级指标及 79 项三级指标,可多维度测评新护士规范化培训效果。后续研究会将评价体系实际用于新护士规范化培训效果评定,以验证其适用性并进一步完善。

参考文献:

- [1] 刘于,汪晖,张文艳,等. 基于柯氏模型的新护士规范化培训评价指标体系的构建[J]. 护理学杂志, 2019, 34(15):52-55.
- [2] Barnett J S, Minnick A F, Norman L D. A description of U. S. post-graduation nurse residency programs[J]. Nurs Outlook, 2014, 62(3):174-184.
- [3] 吴群. 基于大学生成长规律的思想教育原则与路径研究[D]. 上海:上海师范大学, 2019.
- [4] 郑文文. 协同育人视角下的“课程思政”实施路径探究[J]. 黄山学院学报, 2019, 21(2):95-98.
- [5] 索佩珩. 基于迷你临床演练评估的新护士规范化培训评价体系的构建及实证研究[D]. 南京:东南大学, 2019.
- [6] 郑鹏飞. 儿科新入职护士岗位胜任能力模型评价指标体系构建研究[D]. 苏州:苏州大学, 2020.
- [7] 岳高杰,底瑞青,叶琳. 全日制硕士研究生护士入职规范化培训中“课程思政”设计及实施效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(8):1459-1462.
- [8] 翟静. 基于质量关怀模式儿科人文护理质量评价指标体系的构建[D]. 济南:山东大学, 2020.
- [9] 柳亮,罗利,陈罡,等. 以课程思政为导向的医学院校课堂教学质量评价研究[J]. 中国教育技术装备, 2020(24):70-72.
- [10] Salmond S W, Cadmus E, Black K K, et al. Long-term care nurse residency program: evaluation of new nurse experiences and lessons learned[J]. J Contin Educ Nurs, 2017, 48(10):474-484.
- [11] 张华芳,冯志仙,邵乐文,等. 护理质量敏感性指标的构建[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(3):287-291.
- [12] 张炳江. 层次分析法及其应用案例[M]. 北京:电子工业出版社, 2014:12-16.
- [13] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 全国护理事业发展规划(2016—2020年)[EB/OL]. (2016-11-24) [2022-05-20]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s3593/201611/92b2e8f8cc644a899e9d0fd572aefef3.shtml>.
- [14] 马孟伟,王茜,金莉,等. 护理本科专业课程思政教学评价指标体系的构建[J]. 护理学杂志, 2022, 37(1):6-10.
- [15] 刘丽婷,李杰,赵进喜,等. 基于“课程思政”理念下的 SSP 在中医内科学教学效果评估[J]. 医学教育研究与实践, 2021, 29(3):421-427.
- [16] Haney T S, Sharp P B, Nesbitt C, et al. Innovative intraprofessional clinical training for clinical nurse specialists and nurse practitioner students[J]. J Nurs Educ, 2017, 56(12):748-751.
- [17] Anderson T, Linden L, Allen M, et al. New graduate RN work satisfaction after completing an interactive nurse residency[J]. J Nurs Adm, 2009, 39(4):165-169.
- [18] 许瑞,李芳,王艳波,等. 护理本科生科研创新能力系统性培养实践[J]. 护理学杂志, 2015, 30(7):16-19.
- [19] 刘明, Kunaiktikul W, Senaratana W, 等. 中国注册护理能力架构的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(8):691-694.
- [20] 延安大学医学院. 护理研究生指导性培养方案——医学院[EB/OL]. (2022-05-07) [2022-07-28]. <https://xy.yau.edu.cn/info/1108/4666.htm>.
- [21] 吴承堂,黄祥成,孙大成. 医学本科生科研素质调查与分析[J]. 中国高等医学教育, 2000, 14(3):35-36.
- [22] Varndell W, Fry M, Lutze M, et al. Use of the Delphi method to generate guidance in emergency nursing practice: a systematic review[J]. Int Emerg Nurs, 2021, 56:100867.

(本文编辑 王菊香)