

2018,87(1):60-68.

[18] Chan E A, Tsang P L, Ching S, et al. Nurses' perspectives on their communication with patients in busy oncology wards: a qualitative study[J]. PLoS One, 2019, 14 (10):e224178.

[19] Seidlein A H, Hannich A, Nowak A, et al. Ethical aspects of time in intensive care decision making[J]. J Med Ethics, 2020, 46(10):717-722.

[20] Coeugnet S, Forrierre J, Naveteur J, et al. Time pressure and regulations on hospital-in-the-home (HITH) nurses: an on-the-road study[J]. Appl Ergon, 2016, 54 (1):110-119.

[21] 郑小雪. 时间的过度道德化:一个理解青年时间焦虑的视角[J]. 中国青年研究, 2023, 23(2):31-38.

[22] Yilmazturk N, Kose I, Cece S. The effect of digitalization of nursing forms in ICUs on time and cost[J]. BMC Nurs, 2023, 22(1):201-207.

[23] 康小丽, 杨玲, 朱迪, 等. 基层医院 ICU 病房责任分组护理管理模式的构建与实践[J]. 护理学杂志, 2022, 37 (12):54-56.

(本文编辑 吴红艳)

基于国家社会科学基金资助项目的护理研究热点分析

王一如, 储静

摘要:目的 了解我国护理学者国家社会科学基金项目资助情况,探讨护理学领域当前的研究热点,以推动护理学科的创新与实践进步。**方法** 全面检索国家社会科学基金项目数据库,以 MedSci 梅斯医学、Letpub、中国知网、维普网、万方数据知识服务平台、百度等搜索引擎作为补充,检索负责人为护理学者的国家社会科学基金项目资助项目,提取各项目名称、关键词等信息并进行共词聚类分析。**结果** 2014—2024 年护理学者国家社会科学基金项目资助项目共计 80 项,资助总金额为 1 630 万元。通过关键词共词聚类分析共获得 5 个研究热点。**结论** 护理学者国家社会科学基金资助项目数量整体呈现上升趋势,未来护理研究应紧密围绕国家政策导向和社会需求,以更好地应对未来社会健康挑战,提升护理服务质量和效果。

关键词: 护理; 国家社会科学基金; 研究热点; 聚类分析; 传染病; 儿童; 心理护理; 慢性病

中图分类号: R471 **DOI:** 10. 3870/j. issn. 1001-4152. 2025. 14. 069

Analysis of nursing research hotspots based on projects funded by the National Social Science Fund of China

Wang Yiru, Chu Jing. School of Nursing, Naval Medical University, Shanghai 200433, China

Abstract: **Objective** To investigate the projects funded by the National Social Science Fund of China among nursing scholars and to explore the current research hotspots in the field of nursing, thus to advance innovation and progress in nursing discipline. **Methods** A comprehensive search of the National Social Science Fund of China project database was conducted to retrieve projects that the principal investigator was nursing scholars. This search was supplemented by searching the MedSci, Letpub, CNKI, VIP, Wan-Fang, and Baidu. Project title, keywords, and other relevant information were extracted and analyzed using co-word cluster analysis. **Results** From 2014 to 2024, 80 projects that nursing scholar played as the principal investigator were supported by the National Social Science Fund of China, with a total funding of 16.3 million yuan. The co-word cluster analysis of keywords identified five research hotspots. **Conclusion** The number of projects that nursing scholar is the principle investigator funded by the National Social Science Fund of China has shown an increasing trend. Future nursing research should closely align with national policy directions and societal needs in order to better address future public health challenges and improve the quality and effectiveness of nursing services.

Keywords: nursing; National Social Science Fund; research hotspots; cluster analysis; infectious diseases; child; psychological nursing; chronic diseases

随着我国社会经济的发展和生活水平的提高,护理服务的需求日益增长,我国护理学科经历了快速的发展,护理研究的重要性愈加凸显^[1]。国家社会科学基金(National Social Science Fund, NSSF)作为支持社会科学研究的重要平台,为护理领域的研究提供了资金和政策支持。护理研究不仅涉及临床护理实践的改进,还涵盖健康管理、心理支持、老龄化社会的护理服务等多个维度,研究主题的多样化不仅体现了护理学科对社会需求的积极响应,也反映了护理工作者在提升公共健康水平和改善患者体验方面的重要角色。本研究对 2014—2024 年 NSSF 资助情况进行分析,旨在揭示护理研究热点与发展趋势,展望护理研究方向与潜力,为推动护理学科的可持续发展

作者单位: 中国人民解放军海军军医大学护理系(上海, 200433)

通信作者: 储静, 2539371351@qq.com

王一如: 女, 博士在读, 学生, Nicoleyr@yeah.net

收稿: 2025-02-22; 修回: 2025-04-17

提供参考。

1 资料与方法

1.1 检索策略 ①一轮检索:通过阳光高考网站查询我国护理学专业招生院校,共 312 所。②二轮检索:在 NSSF 数据库信息检索一栏,将开设护理学专业招生院校名称逐个输入,查询立项情况。根据项目名称中的关键词(如老年、照顾者、孕产妇、儿童、医患、糖尿病、艾滋病、残疾、安宁疗护、心理、社区、家庭等)筛选医疗护理相关项目,记录立项信息。③三轮检索:根据项目负责人姓名及所属单位,在百度搜索引擎中检索,确定基金项目负责人是否从事护理领域的相关工作且主要研究领域为护理领域,筛选并记录。④补充检索:以 MedSci 梅斯医学、Letpub、中国知网、维普网、万方数据知识服务平台、百度、搜狗、必应等引擎补充检索,并检索各高校或医院关于护理学者中标 NSSF 的资讯,提取基金项目编号,对补充内容进行核查。检索时限为 2014 年 1 月 1 日至 12 月 20 日。

1.2 资料提取与处理 基金项目的资料提取内容包括项目申请代码、项目类别、立项年度、依托单位、项目名称、项目负责人。研究团队按照保留具有最小完整意义词汇的原则将项目名称进行拆分,去除通用表达或没有实际意义的词汇,利用 Bicomb2.0 软件对纳入的关键词进行数据清洗,对意思相同或相近的词汇根据中文版 Mesh 词表选取能够准确表达其含义的主题词进行合并,统一命名。

1.3 质量控制 资料检索过程由 2 名护理专业研究生各自独立完成,每轮完成后进行对比,有争议分歧项目则与第 3 名研究者讨论直到达成统一意见,最后一轮由小组成员共同讨论,确定最终版本。

1.4 统计学方法 采用 Excel2016 对数据进行整理。使用 Bicomb2.0 软件统计关键词出现的频次和百分比,生成高频关键词词篇矩阵并导入 SPSS 26.0 软件进行聚类分析,生成高频关键词共词聚类树状结构图。

2 结果

2.1 护理学者 NSSF 立项项目总体情况 我国护理学者项目数量总体呈现总体上升趋势,见图 1。2014—2024 年,共 74 名护理学者累计获得 NSSF 立项 80 项,资助总金额为 1 630 万元。其中重点项目 2 项(2.50%),一般项目 58 项(72.50%),青年项目 16 项(20.00%),西部项目 4 项(5.00%)。74 名项目负责人依托单位均为高校,共 35 所。护理学者获批项目数量最多的为温州医科大学(7 项)。获资助项目中,学科分类为社会学 42 项(52.50%),人口学 25 项(31.25%),管理学 11 项(13.75%),

另有图书馆、情报与文献学和哲学各 1 项(分别占 1.25%)。

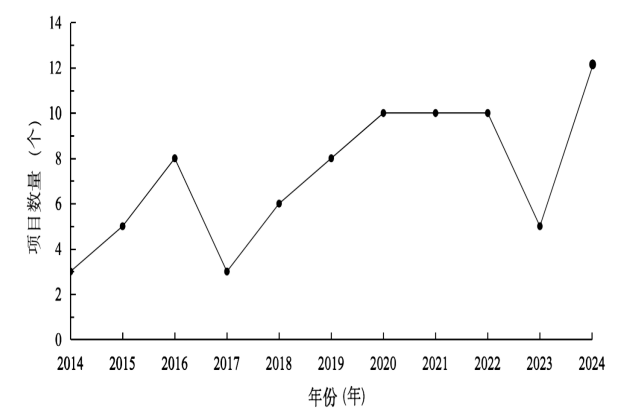


图 1 2014—2024 年护理学者 NSSF 立项项目数量趋势图

2.2 护理学者 NSSF 立项项目研究内容情况 通过项目查询和关键词提取共获得 315 个关键词,出现频率合计为 736 次,对同义词和近义词进行合并处理后共获得 239 个关键词,出现频次排名前 5 位的关键词为:老年、家庭、模式、照护、机制研究,见表 1。

表 1 护理学者 NSSF 立项项目中关键词出现频次

序号	关键词	出现频次	百分比(%)	序号	关键词	出现频次	百分比(%)
1	老年	41	8.93	12	路径	7	1.53
2	家庭	18	3.92	13	模型构建	7	1.53
3	模式	16	3.49	14	养老机构	6	1.09
4	照护	14	3.05	15	儿童	5	1.09
5	机制研究	14	3.05	16	慢性病	5	1.09
6	心理	12	2.61	17	风险	5	1.09
7	智能化/智慧护理	12	2.61	18	防控	3	0.65
8	社区	12	2.61	19	传染病	3	0.65
9	失能	10	2.18	20	超大城市	3	0.65
10	体系建设	8	1.74	21	发展轨迹	3	0.65
11	社会支持	7	1.53	22	安宁疗护	3	0.65

2.3 护理学者 NSSF 立项项目研究热点 从研究人群上看,我国护理学者 NSSF 获立项项目涵盖老年人、照顾者、护士、围产期女性、白血病儿童、癌症患者、艾滋病患者等人群,其中老年人(40 项,50.00%)为主要研究人群。从所研究的疾病上看,立项项目主要包括慢性病(8 项,10.00%)、传染病(5 项,6.25%)、癌症(3 项,3.75%)等方面。从整体研究内容上看,获立项项目主要聚焦于疾病健康支持、风险预测及干预策略等方面。根据高频低频词界定公式 $T = (-1 + \sqrt{1 + 8I_1})/2$,对高频词进行统计(I_1 表示词频为 1 的关键词数量, T 表示高频、低频词分界值)。本次研究 $I_1 = 183$, $T = 18.64$,根据本研究的实际情况,频次 > 18.64 的关键词难以全面涵盖当前护理学者 NSSF 资助项目现状,为了全面分析 NSSF 资助项目现状,将出现频次 ≥ 3 次

的关键词视为高频关键词(共获得 20 个关键词,累计频次 228 次),共词聚类树状结构见图 1,图中横轴数字为标度距离,衡量的是 2 个主题词之间的平均距离,距离越短,聚类特征越相似,反映主题越一致;纵轴为主题词名称及其序号;综合聚类结果和相关专业知识,取 $x=22$ (虚线代表 $x=22$ 时的聚类情况),共得到 5 个研究热点:传染病防控与公共卫生应急管理(关键词序号 18、19)、儿童心理发展轨迹与干预机制研究(关键词序号 5、6、13、21、15)、养老机构风险评估及质量评价体系建设研究(关键词序号 10、14、17)、城市化背景下安宁疗护实践模式的探索(关键词序号 20、22、7)、慢性病患者/失能老年人照护模式及社会支持路径优化(关键词序号 3、16、8、4、9、1、2、11、12)。

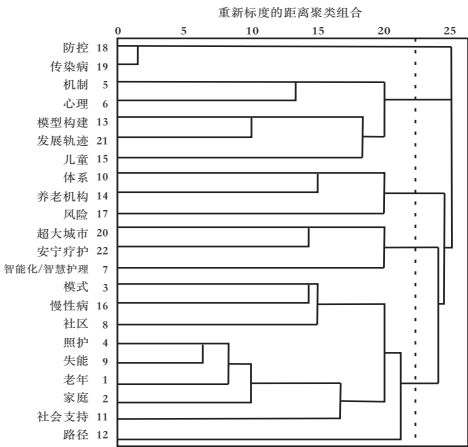


图2 护理学者国家社会科学基金资助项目高频关键词共词聚类树状结构图

3 讨论

3.1 护理学者 NSSF 立项项目现状 2014—2024 年,我国护理学者 NSSF 资助项目数量整体呈上升趋势,体现了我国护理学科在科学研究上的逐步发展与深化,特别是在老龄化社会背景下,国家对护理学科的关注度不断提高。资助项目中,青年基金项目占比 20.00%,显示出国家对年轻学者培养的重视。未来,院校和医疗机构应进一步加强对青年学者的科研能力培养与实践经验积累,通过专项培训、研究平台建设等方式,提升青年学者的科研水平和创新能力。但是,资助项目中重大项目仅占比 2.50%,表明护理学科在重大、跨学科的综合研究方面仍有提升空间,未来应推动基础研究与应用研究的结合,争取更多重大科研项目支持。在项目关键词中,高频出现的词汇包括老年、家庭、照护、智慧护理等,表明随着老龄化社会的不断推进,老年照护等领域正逐渐受到各界关注,同时跨学科合作的趋势也日益明显。

3.2 护理学者 NSSF 立项项目热点分析及展望

在国家社会发展大背景下,护理研究逐渐聚焦于社会需求和政策导向。通过聚类分析提取了 5 个关

键研究热点,反映了护理学科的发展趋势,也回应了国家在公共卫生、老龄化、心理健康等方面的政策需求。

3.2.1 传染病防控与公共卫生应急管理 传染病防控是公共卫生应急管理的重要组成部分,也是应对突发公共卫生事件的基础和前提,公共卫生应急管理也为传染病防控提供了有力的制度保障和资源支持,两者已成为全球公共卫生领域的关键议题^[2-3]。近年来突发公共卫生事件发生率居高不下,防控与应急管理的重要性愈加突出^[4-5]。护理人员在各种突发公共卫生事件中始终处于一线,其组织管理能力和应急能力影响着突发公共事件的处置效果^[6]。国家层面上,《中华人民共和国传染病防治法》和《公共卫生应急管理条例》等政策的出台,也明确了护理人员在传染病防控和灾害发生时的职责与角色^[7]。

在资助项目中,“重大传染病疫情下集中救治的护理人力资源分层配置机制研究”“城市社区重大传染病疫情协同防控机制研究”突出了这一方向研究的重要性。我国护理应急管理研究目前仍处于探索阶段,缺乏系统的理论研究,持续性的研究较少^[8]。因此,未来可进一步深入探讨在突发公共卫生事件中护理工作如何与公共卫生管理体系更好地衔接,总结相关应急管理的经验进行科学化的管理,健全我国的护理应急管理体系,提升护理服务体系的应急响应能力。此外,针对不同传染病的护理干预策略、隔离护理、社区健康管理等方面,也亟需展开更为系统的研究,以增强公共卫生体系的应急处理能力和水平。

3.2.2 儿童心理发展轨迹与干预机制研究 精神障碍是造成儿童健康寿命损失年的主要原因^[9]。据 2021 年世界卫生组织报道,全球范围内约 1/7 的儿童患有精神障碍^[10]。在我国,随着家庭结构和父母教育方式的改变,儿童心理健康问题患病率逐年攀升。一项全国性调查研究表明,我国儿童群体中各类精神障碍疾病总体患病率高达 17.5%,损害儿童情绪、认知、行为及生理功能,并与吸烟、药物滥用、肥胖和自杀等行为显著相关^[11]。尽管心理健康问题给儿童造成了一系列不良影响,但世界范围内与之相关的精神卫生服务仍十分匮乏。近年来,国家出台了一系列儿童心理健康政策,如《“十四五”时期心理健康工作规划》,进一步推动了这一领域的研究进展。

NSSF 资助项目中对于留守儿童、白血病儿童、农村地区儿童等群体的心理健康予以关注。由于儿童心理状况发展存在个体差异,轨迹分析方法应运而生,更早期地识别可能发生心理问题的儿童,如资助项目“白血病儿童心理状态发展轨迹模型构建与移动心理康复系统研发”中将白血病儿童心理症状发展分为不同轨迹类别,识别发展异质性,精准发现不同心理症状发展轨迹儿童的风险因素,提供个性化干预。未来,研究者应重视心理护理方面的专业化服务和跨学

科合作,考虑不同儿童心理健康维护方案。发挥社会-家庭-学校的联合力量,建立系统的心理发展评估与干预机制,为儿童提供更全面的护理服务。

3.2.3 养老机构风险评估及质量评价体系建设研究

据第7次人口普查数据显示,我国65岁及以上人口为1.91亿人,即将迈入“深度老龄化社会”^[12]。《中国人口老龄化和老龄事业发展报告2016》^[13]中指出,我国老龄人口在未来30年内数量会不断上升,并且达到峰值。在此背景下医养结合养老模式应运而生,截至2017年底,全国共有近4000家医养结合机构、100余万张床位^[14]。快速增长的老年人口数量给我国养老服务事业带来巨大挑战,风险评估及质量评价体系建设已然成为养老机构护理管理中的重要环节。

对于养老机构而言,做好精准风险评估是为老年人生命健康保驾护航的重要一环^[15]。NSSF资助项目中关于“养老机构照护风险韧性治理体系构建研究”体现了对这一方向的关注。未来应持续探索真正适合养老机构老年人从入院到出院的系统化、规范化、全面性的风险评估方案。此外,在《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》^[16]中提出了加强养老机构管理、提升服务质量的要求,为护理研究提供了重要的政策方向。由于我国医养结合起步较晚,在指标选取原则、指标内容和评价方法等方面仍需要进一步完善,以增加评价体系的科学性、针对性、可行性和普适性^[17]。“医养结合型养老机构服务质量评价指标体系构建”“构建面向生活质量的养老机构质量评价体系研究”等NSSF资助项目体现了这一趋势。此外,继“智慧养老”的理念提出,未来可契合“互联网+”时代下的健康大数据化,优化评价过程,形成可按需配置和灵活扩展的医养结合服务质量评价信息共享平台。

3.2.4 城市化背景下安宁疗护实践模式的探索

2017年原国家卫生与计划生育委员会印发《安宁疗护实践指南(试行)》^[18]等文件,标志着我国安宁疗护进入快速发展阶段,在“积极养老”视角下,老年人生命晚期的安宁疗护问题开始真正引起各方关注,尤其在我国快速城市化的进程中,老龄化叠加各类恶性疾病高发等相关因素,亦使加快安宁疗护的发展势在必行^[19]。当前安宁疗护模式根据地点不同,主要分为居家安宁疗护模式与住院安宁疗护模式^[20]。NSSF资助项目中“老龄化背景下超大城市居家安宁疗护智慧服务模式”“居家安宁疗护社会照护体系构建研究”体现了对居家安宁疗护模式的关注。居家安宁疗护模式不仅节约了治疗经济成本,而且能满足临终患者及其家属的根本需求,但仍存在供给主体单一、服务内容质量分化、发展不平衡等问题^[20]。未来的研究可借鉴前沿热点并结合具体国情和文化背景,编制相关指南、地方标准,构建符合我国国情的安宁疗护服务模式,开展大样本多中心研究验证新型模式的有效

性和普适性;深入了解安宁疗护服务中的护士需求,减少道德困扰的发生;关注决策辅助工具的研发、家庭及医护人员心理支持等内容,以期进一步促进我国安宁疗护卫生事业的发展。

3.2.5 慢性病患者/失能老年人照护模式及社会支持

路径优化 慢性病占我国老年人群死因的91.2%^[21],使患者身心健康长期受限,出院后仍有支持性照护需求^[22],包括生理需求、情感需求、心理需求及社会需求等。为了更好地满足老年慢性病患者支持性照护需求,研究者需根据需求制订相应干预策略,积极响应“健康中国”战略,发展“家庭-社区-医院”一体化健康服务体系,如资助项目中的“老年慢性病人延续护理社会支持网络研究”“宁夏地区慢性病‘社区-临床-家庭’管理模式研究”等契合了这一发展方向。

此外,需要提供有效的照护模式和社会支持的还有失能老人这一特殊弱势群体。据第4次中国城乡老年人生活状况调查统计,我国失能及半失能老人人数已占全国老年人总人数的18.3%,达4063万人^[23],构建完善的失能老人照护和社会支持体系已然迫在眉睫。近年来,失能老人社会支持体系研究不断受到重视,受政策驱动明显^[24]。NSSF资助的相关项目主要有“主动健康视角下失能老人给予式照护困境及突破路径研究”“失能老人长期照护社会支持网络及支持主体协同机制研究”等。未来的研究可以进一步聚焦于如何设计合理的照护等级分级标准,优化照护模式,创新社会支持路径,并在现有模式基础上,整合社区资源、家庭支持以及医疗服务,构建更高效的照护服务体系。

4 小结

本研究通过对2014—2024年我国护理学者NSSF立项项目分析发现,资助项目数量整体呈上升趋势,项目主要集中于社会学和人口学领域,高频关键词提取结果反映出研究多聚焦于老龄化背景下的家庭照护及智慧护理方向。通过聚类分析发现,研究的热点领域紧扣国家政策发展与社会需求。未来的研究中,应继续推动跨学科协同创新,借助人工智能、智慧医疗与大数据分析等前沿技术,进一步提升护理研究的针对性和实用性,更有效地应对复杂健康问题,提升护理服务的质量和水平。同时继续加强与政府、社会组织、医疗机构的合作,推动护理服务体系的全面发展,进一步提升人民健康水平。本研究虽然已通过国家社会科学基金数据库等平台获取信息来分析我国护理学者国家社会科学基金资助项目的趋势,但仍可能存在数据统计不全面的情况,存在一定的局限性。

参考文献:

- [1] 国家卫生健康委. 全国护理事业发展规划(2021-2025年)[EB/OL]. (2022-04-29)[2024-12-21]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653pd/202205/441f75ad347b4ed68a>

7d2f2972f78e67. shtml.

[2] 中华人民共和国国务院. 国家突发公共事件总体应急预案[EB/OL]. (2005-08-07)[2024-12-22]. <http://www.gov.cn/yjgl/2005-08/>

[3] Zhu N, Zhang D, Wang W, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019[J]. N Engl J Med, 2020, 382(8):727-733.

[4] 宋翠华, 李林清, 李新平, 等. 滨州市二级及以上医院突发事件护理应急管理现状调查[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10):47-49.

[5] 王超男, 廖凯举, 李冰, 等. 中国卫生应急管理体系建设调查分析[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(2):260-264.

[6] 张晔. 综合性医院应对突发公共卫生事件应急管理现状及对策研究[D]. 保定:河北大学, 2015.

[7] 国家卫生健康委员会. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告 2020 年第 1 号[EB/OL]. (2020-01-20)[2024-12-21]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/21/content_5471164.htm.

[8] 朱蓉, 蔡小芹, 张武凤, 等. 我国护理应急管理研究的文献计量学分析及可视化研究[J]. 循证护理, 2024, 10(19):3547-3553.

[9] Dalsgaard S, Thorsteinsson E, Trabjerg B B, et al. Incidence rates and cumulative incidences of the full spectrum of diagnosed mental disorders in childhood and adolescence[J]. JAMA Psychiatry, 2020, 77(2):155-164.

[10] WHO. Adolescent mental health[EB/OL]. (2020-09-28)[2024-12-22]. <http://www.who.int/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>.

[11] Zhou X, Teng T, Zhang Y, et al. Comparative efficacy and acceptability of antidepressants, psychotherapies, and their combination for acute treatment of children and adolescents with depressive disorder: a systematic review and network meta-analysis[J]. Lancet Psychiatry, 2020, 7(7):581-601.

[12] 谭睿. 中国老年人口失能状况及变化分析:基于第六次、第七次全国人口普查数据[J]. 卫生经济研究, 2023, 40(3):6-11.

[13] 孙鹃娟, 杜鹏. 中国人口老龄化和老龄事业发展报告 2016[M]. 北京:中国人民大学出版社, 2016:9-11.

[14] 王君平. 全国医养结合机构已近四千家[N]. 人民日报, 2019-09-19(06).

[15] 桑静. 风险评估在养老机构管理中应用的研究进展[J]. 循证护理, 2023, 9(23):4262-4264.

[16] 中华人民共和国国务院. “十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划[EB/OL]. (2021-12-30)[2024-12-22]. <https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21>.

[17] 方纪元, 张浩成, 陈文琴, 等. 医养结合型养老机构卫生服务质量指标体系构建研究[J]. 中国卫生政策研究, 2020, 13(4):24-30.

[18] 国家卫生和计划生育委员会. 国家卫生计生委办公厅关于印发《安宁疗护实践指南(试行)》等三个文件的通知[EB/OL]. (2017-03-08)[2024-12-23]. http://www.gzhfpc.gov.cn/xwzx/tzgg201703/2017-0315_2007513.html.

[19] 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.

[20] 安秋玲. 我国安宁疗护的现状与展望[J]. 人民论坛, 2024(13):42-45.

[21] 武留信. 中国健康管理与健康产业发展报告[M]. 北京:社会科学文献出版社, 2019:1.

[22] 邓新茹, 刘倩汝, 耿力. 失能老年人居家照护未满足需求的研究现状[J]. 护理学杂志, 2022, 37(16):99-102.

[23] 郭庆, 吴忠. 基于 Markov 模型的群体分异视角下失能老人长期护理需求预测及费用估算[J]. 中国卫生统计, 2021, 38(6):870-873.

[24] 谢和均, 冯荣广, 张禧, 等. 我国失能老人社会支持体系研究的文献计量分析[J]. 医学与社会, 2024, 37(7):49-54.

(本文编辑 吴红艳)

• 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.hlxxz.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