

临床护士对叙事护理认知及需求的调查分析

——以惠州市某医院为例

周晓超

惠州市第三人民医院, 广东 惠州 516001

摘要： 本研究旨在了解惠州市某三甲综合医院临床护士医学叙事能力的认知与知识需求, 为提升其能力提供依据。于 2024 年 1 月至 5 月, 采用随机抽样法选取 200 名护士, 运用一般资料调查表与医学叙事力量表展开调查。结果显示, 临床护士医学叙事能力总分为 (152.66 ± 12.88)。经多因素二分类 Logistic 回归分析, 职称、性别、是否专科护士、是否接受叙事护理培训及人文护理临床应用情况, 均为叙事护理知识需求的影响因素。可见该医院临床护士叙事护理能力及知晓率较低。因此, 医院需依据现状与需求, 开展针对性培训, 关注护士心理, 缓解工作压力, 提升工作满意度, 助力护士叙事护理能力提升。

关键词： 叙事护理; 临床护士; 认知现状; 知识需求

Investigation and Analysis of Clinical Nurses' Cognition and Demand for Narrative Nursing-- Taking a Hospital in Huizhou City as an example

Zhou Xiaochao

The Third People's Hospital of Huizhou, Huizhou, Guangdong 516001

Abstract : The purpose of this study was to understand the cognitive and knowledge needs of clinical nurses' medical narrative ability in a Grade Three general hospital of Huizhou City, and to provide evidence for improving their ability. From January to May 2024, 200 nurses were selected by random sampling method, and the general data questionnaire and medical narrative ability Scale were used to investigate. The results showed that the total score of medical narrative ability of clinical nurses was (152.66 ± 12.88). According to multivariate Logistic regression analysis, job title, gender, nurse specialty, narrative nursing training and clinical application of humanistic nursing were all influencing factors of narrative nursing knowledge demand. It can be seen that the narrative nursing ability and awareness rate of clinical nurses in this hospital are low. Therefore, the hospital needs to carry out targeted training according to the current situation and needs, pay attention to the psychology of nurses, relieve work pressure, improve job satisfaction, and help nurses improve narrative nursing ability.

Keywords : narrative nursing; clinical nurse; cognitive status; knowledge needs

随着医学模式的转变和人们健康观念的更新, 传统的以疾病为中心的护理模式逐渐向以患者为中心的护理模式转变^[1]。叙事护理应临床需求而生, 核心为倾听患者故事, 助其重构自我认知与生活故事, 激发内在力量。此模式可改善患者心理、增信心, 促护患沟通信任, 提升护理效率与质量。

在临床应用中, 叙事护理通过 Murray 叙事框架法、传记叙事阐释方法、艺术叙事方法等手段解构患者疾病故事, 为患者提供充满尊重、共情和生机的医疗照护。叙事护理的应用有助于慢性病患者控制疾病进程, 促进其身心健康^[2]。

叙事护理虽临床应用价值获认可, 但推广应用遇挑战。临床护士的认知与知识需求待解决, 因其涉及多学科知识, 需较高综合素质与专业技能。提升护士认知水平、满足知识需求成当务之急。

目前, 关于临床护士对叙事护理认知程度及知识需求的研究尚显不足^[3]。本研究针对三甲医院临床护士, 探叙事护理认知与需求, 为其临床推广应用寻参考。

一、对象和方法

(一) 对象

采用横断面研究。研究对象: 采用随机抽样的方法, 选取

2024 年 1 月至 2024 年 5 月惠州市某三甲综合医院护士 200 名作为研究对象。纳入标准: (1) 年龄大于 18 岁; (2) 工作三年以上的护理师; (3) 同意并真实填写问卷信息的护士。

排除标准: (1) 外出进修时间大于一年; (2) 在本院规培、

作者简介: 周晓超 (1996.01-), 男, 汉族, 广东省惠州市, 本科, 护师, 人文护理方向。

实习生^[4]。

(二) 调查工具

(1) 一般资料调查表(问卷星): 包括身高、体重、性别、年龄、文化程度、职称、工作年限、科室、是否为专科护士等及叙事护理相关知识, 叙事护理问卷内容通常围绕着护理人员在叙事护理方面的知识、态度和行为进行评估^[5]。

(2) 医学叙事能力量表

医学叙事能力量表由马婉贞等^[6]于2019年提出, 是基于卡伦的叙事能力概念, 编制的一种快速评估医护人员叙事能力的应用工具。量表是呈现叙事能力的一种形式, 将叙事能力具体化。量表的Cronbach' α 系数为0.950, 具有良好的信效度。量表分为关注倾听、理解回应及反思再现三个维度, 共27个条目, 其中关注倾听(9个条目)、理解回应(12个条目)和反思再现(6个条目)。该量表采用Likert7级评分法, 从“完全不符合”到“完全符合”分别计1~7分, 另条目4、11为反向计分, 总分为27~189分, 得分越高表明医护人员医学叙事能力越强^[7]。

(三) 统计学方法

采用SPSS25.0进行数据分析。计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 计数资料用频数, 百分比描述。单因素分析采用t检验及单因素方差分析, 因素分析采用多重线性回归计算。以 $P<0.05$ 表示有统计学意义。

二、结果

(一) 一般资料

调查惠州市某三甲综合医院护士200名, 有效回收198份, 惠州市某医院护士的基本情况, 具体见表1。

(二) 叙事护理相关知晓率

惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知晓率为10.11%, 其中护士对“叙事护理可提高就医体验”的知晓率最高为22.7%, “叙事护理可更加全面了解患者病情”为15.1%, “有参加过叙事护理培训及有叙事护理实践经验及发表过文章”的知晓率分别为4.5%、6.0%, 详见表2。

表1 惠州市某医院护士的基本情况

基本情况	人数 (n=198)	占比 (%)
性别		
男	80	40.0
女	118	59.6
学历		
本科	100	50.6
专科	98	49.5
是否为专科护士		
是	68	49.5
否	130	34.3
聘用形式		
编制	80	40.0
合同制	100	50.6

基本情况	人数 (n=198)	占比 (%)
劳务派遣	18	9.1
年限		
<1年	68	34.3
2-4年	50	25.3
>5年	80	40.0
婚姻情况		
已婚	86	43.4
未婚	112	56.7
生育情况		
已孕	69	34.8
未孕	131	66.2
职称		
护士	50	25.3
护师	102	51.5
主管护师	30	15.2
主任护师	6	3.0
科室		
内科	56	28.3
外科	44	22.2
妇科	20	10.0
儿科	13	6.6
其他	65	32.8

表2 惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知晓率 (n=198)

内容	知晓人数 (人)	知晓率
有参加过叙事护理培训	9	4.5%
有叙事护理实践经验及发表过文章	12	6.0%
叙事护理可更加全面了解患者病情	30	15.1%
叙事护理可提高就医体验	45	22.72%
共情是治疗过程中的一项重要因素	20	10.1%

(三) 惠州市某三甲综合医院临床护士医学叙事能力方差分析

方差分析结果显示: 护士的学历、婚姻情况、生育状况、聘用形式、工作年限、所在科室与医学叙事能力总分比较差异无统计学意义。详见表3。

(四) 惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知识的需求分析

多因素无序二分类Logistic回归分析结果显示, 需求的影响因素是职称、性别、是否为专科护士、是否有接受过叙事护理的培训及人文护理运用于临床工作。职称高低对叙事护理知识的需求不同, 职称高对叙事护理知识的需求较高。不同性别对叙事护理知识的需求不同, 女生比男生对叙事护理知识的需求较大。是否为专科护士对叙事护理知识的需求不同, 专科护士比非专科护士对叙事护理知识的需求较大。临床工作中有无运用人文护理对叙事护理知识的需求不同, 在临床护理工作中有运用人文护理的护士比没有运用人文护理对叙事护理知识的需求较大。是否接受过叙事护理的培训对护士护理知识需求较大, 接受过叙事护理培训比没有培训过的护士对叙事护理知识的需求较大。见表4。

表3惠州市某三甲综合医院临床护士方差分析 (n=198)

项目	例数	百分比	医学叙事能力总分	F	P
性别				4.846	<0.001
男	80	40.11	152.21 ± 24.23		
女	118	59.59	142.23 ± 21.33		
学历				1.687	0.137
本科及以上	100	50.05	152.21 ± 24.33		
大专	98	49.49	148.63 ± 23.89		
婚姻情况				0.886	0.580
已婚	86	43.43	152.23 ± 23.12		
未婚	112	56.56	151.36 ± 24.56		
生育状况				0.647	0.873
未生育	131	66.16	151.25 ± 21.36		
已生育	69	34.84	152.35 ± 24.32		
聘用形式				0.087	2.335
编制	80	40.04	152.66 ± 23.64		
合同制	100	50.05	152.38 ± 24.13		
劳务派遣	18	9.09	152.64 ± 23.87		
工作年限				-0.043	2.342
<1年	68	34.34	152.21 ± 23.87		
2-4年	50	25.25	152.24 ± 24.15		
5年以上	80	40.04	152.26 ± 23.78		
是否为专科护士				-8.192	<0.001
是	68	34.34	150.34 ± 23.66		
否	130	65.65	144.23 ± 26.33		
职称				5.671	<0.001
护士	50	25.25	150.64 ± 23.11		
护理师	102	51.51	149.64 ± 23.88		
主管护师	30	15.15	151.65 ± 21.88		
主任护师	6	3.03	152.24 ± 23.84		
科室				0.264	0.146
内科	56	28.28	152.36 ± 23.33		
外科	44	22.22	152.16 ± 22.66		
妇科	20	10.10	152.31 ± 21.86		
儿科	13	6.56	152.64 ± 22.84		
其他	65	32.82	152.33 ± 21.55		
人文护理运用于临床工作				8.667	<0.001
总是	23	11.61	149.33 ± 24.33		
经常	25	12.62	150.66 ± 23.11		
有时	65	32.82	151.66 ± 23.55		
很少	20	10.10	148.43 ± 23.71		
从未	65	32.82	152.99 ± 22.21		
对护理专业有认同感				8.691	<0.001

项目	例数	百分比	医学叙事能力总分	F	P
有	86	43.43	148.25 ± 23.31		
无	112	56.56	152.66 ± 23.11		
是否有叙事护理工作实践				6.328	<0.001
有	13	6.56	150.33 ± 24.33		
没有	185	93.43	152.36 ± 23.33		
是否有接受过叙事护理的培训				5.841	<0.001
有	8	4.04	152.64 ± 23.21		
没有	190	95.95	150.11 ± 23.46		
对叙事护理的态度				3.647	<0.001
有用	50	25.25	152.34 ± 21.33		
没用	148	74.74	149.38 ± 25.10		
了解医院的叙事护理情况				2.871	<0.001
总是	33	16.66	152.33 ± 21.33		
经常	17	8.58	148.64 ± 26.35		
有时	63	31.81	149.21 ± 23.11		
偶尔	75	37.87	152.23 ± 22.55		
从未	10	5.05	150.24 ± 23.87		

表4惠州市某医院临床护士对叙事护理知识的需求多因素 Logistic 回归分析

变量	β	SE	Wald值	P值	OR (95%CI)
职称 (对照 = 护士)					
护师	0.246	0.358	1.671	0.002	1.721(1.821-5.901)
主管护师	0.226	0.565	1.235	0.002	3.238(2.522-3.622)
主任护师	0.216	0.641	1.813	0.003	4.371(2.647-8.116)
人文护理运用于临床工作 (对照 = 从未)					
总是	0.324	0.341	0.644	0.021	4.233(0.214-7.706)
经常	0.621	0.338	0.346	<0.001	6.357(1.813-13.128)
有时	0.329	0.452	1.933	0.041	1.154(2.946-15.364)
性别 (对照 = 男)					
女	0.615	0.155	0.554	0.001	7.506(4.005-9.056)
是否为专科护士 (对照 = 否)					

变量	β	SE	Wald值	P值	OR (95%CI)
是	3.361	1.322	0.545	<0.001	13.756(4.509-16.708)
是否有接受过叙事护理的培训 (对照 = 否)					
是	0.654	0.369	3.533	0.002	2.464 (0.946-6.364)
常量	1.713	1.512	2.116	0.001	

以没有叙事护理知识需求为参照类

三、讨论

(一) 惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知识有待提高

本次调查研究发现惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知晓率为10.11%，其中护士对“叙事护理可提高就医体验”的知晓率最高为22.7%，“叙事护理可更加全面了解患者病情”为15.1%，“有参加过叙事护理培训及有叙事护理实践经验及发表过文章”的知晓率分别为4.5%、6.0%，由此可看出护士们认知度低，加强叙事护理培训是关键，叙事护理培训应基于叙事医学理论和叙事能力差异，设计合理的培训方案，全面评估培训效果，确保护士们掌握叙事护理的核心技巧，如倾听、理解回应、反思再现等。培训应注重理论与实践相结合，通过案例分析、角色扮演等方式，使护士们能够在实际工作中灵活运用叙事护理方法^[8]。

(二) 惠州市某三甲综合医院临床护士医学叙事能力较低，且存在不同程度的差异。

本次调查研究发现，男生的医学叙事能力总分比女生高；专科护士的医学叙事能力总分比非专科护士高；总体上高年资护士的医学叙事能力总分比低年资高；有将人文护理运用于临床工作中的护士的医学叙事能力总分比少或没有将人文护理运用于临床工作高；对护理专业认同感高的护士的医学叙事能力总分比对护理专业低认同感高；有叙事护理工作实践的护士的医学叙事能力总分比没有叙事护理临床工作实践高；没有接受过叙事护理的培训的护士医学叙事能力总分比有叙事护理的培训的护士高；认为叙事护理有用的护士的医学叙事能力总分比认为叙事护理没有用的护士高；熟悉医院叙事护理情况的医学叙事能力总分比不了解医院叙事护理总分高。惠州市某三甲综合医院临床护士医学叙事能力的影响因素是性别、是否为专科护士、职称、人文护理运用于临床工作、对护理专业有认同感、是否有叙事护理工作实践、是否有接受过叙事护理的培训、对叙事护理的态度、了解医院的叙事护理情况。与李婷，刘倩，王艳，韩菊等人的研究一致^[9]。

(三) 惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知识仍有需求且需求存在差异

惠州市某三甲综合医院临床护士对叙事护理知识的需求的影响因素是职称、性别、是否为专科护士、是否有接受过叙事护理

的培训及人文护理运用于临床工作，护理叙事能力差异过大，知识层面不够完善，需根据惠州市某医院临床护士对叙事护理知识的需求差异情况，分别从教育层面上，在医学教育早期阶段，通过开设叙事医学课程和结合语言文学课程，提高学生的叙事性阅读和写作能力，为叙事医学的实践奠定基础^[10]。从培训层面上，提供定期的叙事护理培训，确保所有护士都有机会参与，特别是在倾听技巧、共情能力和反思训练方面^[10]。从实践层面上，鼓励医护人员在日常工作中运用，如平行病历的书写，以提高共情能力和形成反思习惯^[10]。这对于建立和谐的医患关系、提升医疗服务质量和患者满意度至关重要^[11]。

本次研究中没有接受过叙事护理培训的护士医学叙事能力总分比有叙事护理培训的护士高，差异有统计学意义。与陆国涛，马子雪，张芳，周航，徐静艳，杨红丽等人的研究^[12]不一致，可能与样本量不足有关，填写问卷的质量控制有效性等因素有关。

四、结论

本研究通过调查分析惠州市某三甲综合医院临床护士医学叙事能力认知现状及其知识需求，得出了：惠州市某三甲综合医院临床护士叙事护理能力及知晓率偏低，医院应该根据认知现状及知识需求，给予针对性的培训，关心护士的心理状况，减轻护士的工作压力，提高工作满意度，以进一步提高护士叙事护理的能力水平。

参考文献

- [1]林奕秀, 孙丽华, 王巧珍. 叙事护理联合血糖控制对糖尿病患者术后的影响分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (03): 357-358.
- [2]魏顺子, 张蔚, 蓝华娟. 基于叙事护理模式口腔癌终末期1例的安宁疗护体会 [J]. 中国乡村医药, 2024, 31 (11): 68-69.
- [3]李婷, 刘倩, 王艳, 韩菊. 临床护士医学叙事能力现状及影响因素分析 [J]. 中国医学伦理学, 2024, 37 (05): 578-585.
- [4]蔡玉桃, 陈雪, 温秀兰, 叶丽彦, 洪瀚丹, 李灿莹, 蔡嫫, 杨秋梅, 苏燕崧. 叙事医学视野下儿童发热门诊的人文关怀探索与实践 [J]. 中国医学伦理学, 2024, 37 (05): 586-591.
- [5]查莹娟, 尹海宁, 顾晓霞, 丁波, 田蓉蓉, 邱亚娟. 叙事护理在首次确诊妇科恶性肿瘤患者中的应用效果 [J]. 上海护理, 2024, 24 (05): 17-21.
- [6]赵晓竹, 王熔, 徐英华, 万霞. 以提升叙事护理能力为主导的临床护士人文关怀培训模式的构建与应用效果 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2024, 7 (03): 207-212.
- [7]周晓玥, 余婷. 叙事教育在护理专业实习生临床带教中的应用 [J]. 昆明医科大学学报, 2024, 45 (05): 190-194.
- [8]马慧娟. 团体心理护理联合叙事护理在老年抑郁症患者中的应用研究 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (09): 131-134.
- [9]肖乐乐, 肖艳平, 肖莉, 叶涛, 曾桂华, 刘晓兰. 1例重症急性胰腺炎伴 ARDS 患者行俯卧位通气的护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2024, 31 (05): 86-88.
- [10]张智慧, 吴丽云, 李慧云. 叙事护理联合肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者应对方式及运动耐力的影响 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (12): 114-117.
- [11]孙晓燕. 叙事护理干预对肿瘤病人经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC) 留置期间负性情绪的影响探究 [J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35 (04): 506-509.
- [12]陆国涛, 马子雪, 张芳, 周航, 徐静艳, 杨红丽. 叙事治疗文件在叙事护理中的应用及展望 [J]. 护理学报, 2024, 31 (08): 23-26.