

我国姑息护理研究的文献计量学分析

马 潇, 沈 军[△] (重庆医科大学护理学院, 重庆 400016)

【摘要】 目的 分析我国姑息护理发展的现状及不足, 以期为进一步研究和发展提供依据。**方法** 检索 2000 年 1 月至 2014 年 12 月国内除港澳台地区公开发表的中文核心期刊有关我国姑息护理的研究文献和学位论文, 并对检索的结果进行文献计量学分析。**结果** 共纳入文献 213 篇, 其中硕士论文 7 篇。文献数量总体呈上升趋势; 研究地区分布广泛; 研究类型以实验性研究和综述类为主。**结论** 姑息护理研究存在很多不足, 需要拓展其深度和广度, 促进我国姑息护理的全面发展。

【关键词】 姑息护理; 文献计量学; 发展趋势和不足

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.04.018 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2016)04-0482-03

Bibliometric analysis of the studies on Palliative Care in China MA Xiao, SHEN Jun[△] (Nursing School, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

【Abstract】 Objective To analyze the current status of Palliative Care (PC) in China and to provide reference for the further development of PC. **Methods** The literature related to PC were searched in the CNKI, WANG FANG and VIP database, then they were sorted and analyzed by using Microsoft Excel. Bibliometric analysis method was used to describe the publication numbers, area, journals, authors, research funds, as well as the type and content of research papers. **Results** Totally 213 papers were retrieved, including 7 dissertations and 206 journal articles. Although the publications about Palliative Care increase gradually, the results revealed limitations in the development of PC, such as remarkable regional difference, absence of persistent study and its contents are outmoded. **Conclusion** It is suggested to expand the depth and breadth of research in PC for promoting all-round development of PC.

【Key words】 palliative care; bibliometric; developing trend

姑息护理(PC)是随着临终关怀活动而逐渐产生和发展起来的一种全新理念的护理模式。世界卫生组织最新定义为: 通过早期识别、积极评估, 有效控制疼痛及其他躯体症状, 处理身体、社会心理和精神的困扰, 预防和缓解身心痛苦, 从而最大限度地改善和提高面临生命威胁的患者及其家属的生命质量^[1]。姑息护理适用于严重疾病的任何时间及任何阶段, 包括无法治愈的疾病及慢性迁延性疾病患者, 也包括临终患者^[2-3]。我国港澳台地区姑息护理始于上世纪 80 年代, 各方面发展较为完善^[4]。但在中国大陆, 1998 年林菊英^[5]首次引入这一概念, 其研究至今仍处于初级探索阶段。本研究应用文献计量学分析我国姑息护理的研究现状及进展, 从中分析不足, 为更好地推动姑息护理的发展提供依据。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 文献检索策略以“姑息护理”“姑息照护”“安宁疗护”“安宁护理”“宁养护理”“舒缓护理”“舒缓疗护”等作为关键词, 检索中国期刊全文数据库(CNKI)、万方学术论文数据库(WANG FANG)、维普中文科技期刊数据库(VIP)2000 年 1 月至 2014 年 12 月公开发表的文献。

1.2 文献纳入和排除标准 (1) 纳入标准: 以《中国科技期刊引证报告(2011 版)》为标准, 选择影响因子大于或等于 0.15 的中文核心期刊; 以上期刊发表的与我国姑息护理相关的文献; 学位论文。(2) 排除标准: 研究地区为香港、台湾、澳门地区; 研究信息不全或数据不完全的文献; 重复研究; 提到姑息护理但主要研究内容与其无关的文献。

1.3 文献分析方法 将所有符合要求的文献手工录入 Excel 软件, 仔细阅读每篇文献, 采用文献计量学方法从年度、地区、

期刊、作者、基金资助等方面进行统计学分析。

2 结 果

2.1 文献数量及年度分布情况 据文献纳入和排除标准最终纳入文献 213 篇, 其中硕士论文 7 篇, 期刊论文 206 篇。2000~2005 年文献量较少, 共 23 篇, 年平均发表量为 3.83 篇; 2006 年以后的文献量开始呈现增长趋势, 共发表文献 190 篇, 年平均发表量为 21.11 篇。见图 1。

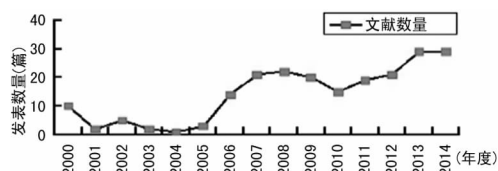


图 1 我国姑息护理文献数量变化趋势图

2.2 文献地区分布及单位发文章情况 以第 1 作者单位及所在地区为准进行文献计量分析, 213 篇文献来自我国 27 个省、自治区、直辖市。按地区发表文献数量排序, 上海市的发文章数量最为突出, 共发表文献 63 篇, 占总文献发表量的 29.58%。发文单位以医学院校及其附属医院(73 个, 占 54.46%)为主, 平均每个单位发文 1.72 篇。其中发文章前 2 位为第二军医大学及其附属医院(35 篇)和四川大学华西医院及附属医院(10 篇)。见图 2。

2.3 文献期刊分布情况 纳入的 206 篇期刊文献分布于 80 种影响因子大于或等于 0.15 的国内核心期刊。按照文献数量进行排序, 护理研究 21 篇, 解放军护理杂志 14 篇, 中华护理杂志 11 篇, 中国实用护理杂志 11 篇, 上海预防医学 10 篇。该 5

种期刊共刊载 67 篇,占文献总数的 32.52%,占期刊总数的 6.25%。见表 1。

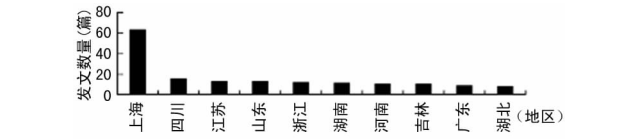


图 2 我国姑息护理文献地区分布情况(发文章量排序前 10 位)

表 1 4 篇及以上姑息护理文献的期刊排列			
序号	期刊名称	文献数量(n)	百分比(%)
1	护理研究	21	10.19
2	解放军护理杂志	14	6.80
3	中华护理杂志	11	5.34
4	中国实用护理杂志	11	5.34
5	上海预防医学	10	4.85
6	中华现代护理杂志	9	4.37
7	上海医药	8	3.88
8	全科护理	6	2.91
9	护理学杂志	6	2.91
10	当代护士	5	2.43
11	护理实践与研究	5	2.43

2.4 作者分布情况 (1)第 1 作者发文统计:以论文的第 1 作者为统计对象,发文 1 篇的作者 153 例(86.93%),发文 2 篇 19 例(10.80%),发文 3 篇 1 例(0.57%),发文 5 篇 1 例(0.57%),发文 7 篇 2 例(1.14%)。其中发文 2 篇以上的作者共 23 例,占发文总例数的 13.07%;发文 1 篇的作者 153 例,占发文总例数的 86.93%。(2)合作撰文情况:纳入的 213 篇相关文献中作者数最少为 1 例,最多为 7 例。涉及作者总数为 537 例,其中 56 篇为作者独立撰文,157 篇为作者合作完成。文献合作度为 3.185(537/157),即每篇文章平均由 3.185 例作者完成。157 篇文章是由 2 例及以上作者共同合作完成,文

献合著率为 73.71%(157/213),达到自然科学期刊的合著率指标(70%)。

表 2 文献基金资助分布情况(n=51)		
项目	文献数量(n)	百分率(%)
基金资助类型		
国家级	4	7.84
省级	8	15.69
市级	27	52.94
其他	12	23.53
基金产出机构		
医学院校	35	68.63
社区	6	11.76
医学院校附属医院	5	9.80
省市医院	5	9.80
基金研究类型		
随机对照研究	6	11.76
类实验性研究	3	5.88
现状调查	11	21.57
质性研究	4	7.84
综述或理论探讨	21	41.18
其他	6	11.76

2.5 文献基金项目分布情况 213 篇姑息护理研究文献中,有 51 篇文献得到 55 个基金资助(其中有 4 篇文献得到 2 个基金资助),占总篇数的 23.94%。其中基金资助的省市为上海市 30 个(58.82%),江苏省 4 个(7.84%),河南省 3 个(5.88%),贵州省、湖南省、江西省、浙江省各 2 个,占 3.92%;北京市、福建省、广东省、山东省、四川省、新疆维吾尔自治区各 1 个,占 1.96%。见表 2。

2.6 文献研究类型及研究内容情况 文献研究的类型以论证强度较强的实验性或类实验性研究最多。其中随机对照实验 35 篇,类实验性研究 14 篇。其次是综述类、临床实践、教学实践类、理论探讨、经验总结类。见表 3。

表 3 文献类型构成情况(n=213)			
文献类型	文献数量(n)	构成比(%)	主要研究内容
实验性/类实验性研究	49	23.00	运用量表评估姑息护理对晚期住院癌症患者(6 篇文献的研究对象是慢性非恶性疾病患者,1 篇文献的研究对象纳入了患者家属)的影响,包括自我症状评估、生活质量、焦虑或抑郁的情况。
综述/系统评价	45	21.13	综述国内外姑息护理的研究现状及进展,研究对象逐步拓展到慢性非恶性疾病患者(6 篇)、儿童(2 篇)等;研究的领域逐渐延伸到社区(2 篇)、居家姑息护理(1 篇)、姑息护理教育(1 篇)。
临床实践/教学实践	43	20.19	针对临床患者具体姑息护理的实践方法的研究,包括心理护理、症状护理、患者家属护理、病死教育等各个方面。涉及教学实践的文献仅 1 篇,主要介绍案例教学法在姑息护理临床教学中的应用。
理论探讨/经验总结	42	19.72	主要是姑息护理的模式、团队构建、患者的医疗费用等问题探讨,仍以借鉴国外经验为主。
现况调查	24	11.27	运用量表对医护人员姑息护理知行及普通居民姑息护理认知及接受度调查,其中 8 篇文献分析了影响因素。
德尔菲法/问卷制定	6	2.82	主要研究居家姑息护理的环境、姑息护理服务内容、培训体系、人员构建问题。
质性研究	4	1.88	主要针对医护人员及护生进行现象学研究方法,从而探讨影响姑息护理服务质量的相关因素。

3 讨 论

文献计量学是以文献的计量特征为研究对象,运用数学、

统计学等计量方法,研究文献的数量关系、结构分布、变化规律、定理管理,进而探讨科学技术的某些结构、特征和规律的一

门科学^[6]。研究人员在科学研究中,可以应用文献计量学方法掌握科学技术的发展动态与方向。近十几年来,姑息护理已引起医护人员的关注,且进行相关的研究和经验总结。

3.1 研究现状及不足 (1)研究力度逐渐加大,但地区差距很大。从发文数量来看,姑息护理的研究整体呈上升趋势,尤其是 2006 年以后,说明我国自 2006 年开始,加大了对姑息护理的研究力度。可能与 2005 年起护理事业“十一五”发展规划的出台产生的推动作用密切相关^[7]。从文献第 1 作者所在地区来看,姑息护理的研究引起了大部分地区的重视,但各地区研究力度差异很大,尤其以上海地区最为突出,可能与其经济发达,基金资助充沛,护理人员的科研能力较强有关。本研究基金资助情况结果表明:一是姑息护理研究已得到相关基金的支持,且近几年有增加趋势,说明姑息护理越来越受到重视;二是资金资助存在明显的地区差异,可能与各地区重视程度不同有关,也是导致各地区研究力度差异较大的原因;三是基金资助发表的文献多数为综述或理论探讨,而高质量的实验性研究仅占 11.76%。(2)姑息护理的核心群体初步形成,但研究缺乏持续性。本研究期刊分布结果显示,护理研究、解放军护理杂志、中华护理杂志、中国实用护理杂志、上海预防医学这 5 种期刊符合文献聚散定律对核心期刊的要求,已成为国内刊载姑息护理文献的核心期刊。发文量前 2 位的第二军医大学及其附属医院和四川大学华西医院及附属医院已初步形成了姑息护理研究的核心力量。本组作者分布表明,姑息护理的研究合作力度较高,但作者的分散程度较高,多数作者对姑息护理的研究比较浅显,缺乏持续性。(3)姑息护理研究领域逐渐加大,但研究内容陈旧。本组文献研究类型及内容显示,研究的类型多样,研究的领域也在不断扩大,从单纯引入国外理念,逐步涉及姑息护理的临床实践、姑息护理与常规护理方法的对比性研究,以及姑息护理团队的构建等各个方面,这与姑息护理逐渐得到护理人员的重视有关。但研究内容陈旧:①研究的对象集中在恶性疾病患者,且大多数处于终末阶段;对慢性非恶性疾病、儿童及患者家属的姑息护理研究较少,且忽视了疾病最初诊断、治疗过程中及丧亲后的姑息护理。②姑息护理的模式仍以医院护理模式为主,有关社区、居家的姑息护理模式的研究主要是引入国外研究经验,国内具体实践研究甚少。③姑息护理教育培训方面是研究的薄弱点。

3.2 研究结果给予的启示 (1)鼓励各地各单位共同关注姑息护理问题,同时也需要一些研究机构和学者集中优势,形成核心研究团队,促进学术交流,指引姑息护理研究的发展方向。(2)着眼在社区和家庭开展姑息护理服务,构建以家庭-社区-医院为基础的姑息护理模式,从而减轻医疗卫生系统的负担,节约医疗卫生资源。(3)在学校教育方面,设置姑息护理专业的教材及课程,加强在校护生相关的专业知识的学习;在医院方面,加强姑息护理教育培训,以培养专业的姑息护理人才,构

建专业的姑息护理团队,借鉴国外的研究经验,加大对慢性非恶性疾病和儿童患者等国内研究的薄弱方向;在国家方面,一是建立相关的政策,得到相关法律保障;二是加大资金的投入,鼓励与国外及港澳台地区的交流;三是开展多种形式的病死观教育和姑息护理服务宣传,促进我国居民传统病死观念的改变,提高姑息护理在我国的发展。

综上所述,癌症和慢性非恶性疾病已成为我国人口病死的重要因素,且大部分生活质量很差。而姑息护理是提高其生活质量的有效措施^[8-9]。《中国护理事业发展规划纲要(2011~2015 年)》也明确指出要研究制定老年病科、姑息治疗、临终关怀的护理规范及指南^[10]。但目前我国关于姑息护理的研究存在很多不足,仍需加强研究的力度和深度,这需要政府加大相应研究的资金投入,开展姑息护理教育及培训,同时需要护理人员努力提高学术水平,提升护理服务质量,形成姑息照护的全科团队,团结整个社会力量,建立以家庭-社区-医院为基础的姑息护理模式,从而促进我国姑息护理的全面持续发展。

参考文献

[1] WHO. Definition of palliative care[OL]. <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>, 2014-05-12.

[2] World Health Organization. Cancer pain relief and palliative care[M]. Geneva, Switzerland: WHO, 2002.

[3] CAPC. 2011 Public opinion research on palliative care-a report based on research by public opinion strategies [OL]. <http://www.capc.org/>, 2014-04-10.

[4] 席淑华,周立. 香港医院临终服务见闻[J]. 解放军护理杂志, 2000, 17(8): 54-55.

[5] 林菊英. 社区护理[M]. 北京: 科学出版社, 1998: 2.

[6] 邱均平. 文献计量学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1988: 12-13.

[7] 国家卫生部. 中国护理事业发展规划纲要(2005~2010 年) [OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s3593/200804/948d14aee7384f9aa0be9ed5ef7f373c.shtml>, 2014-08-01.

[8] 孙鑫章. 非恶性疾病老年人姑息护理接受度及影响因素研究[D]. 郑州: 河南大学, 2014.

[9] 闫敏. 上海市晚期癌症患者姑息照护质量评估及其影响因素的研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2013.

[10] 国家卫生部. 中国护理事业发展规划纲要(2011~2015 年) [OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/zhuzhan/wsbmgz/201304/ac6fe42b61fb4f7dbd0fa17d892ea754.shtml>, 2014-12-31.

(收稿日期: 2015-06-25 修回日期: 2015-09-20)

(上接第 481 页)

[6] 夏兴焕,周保成. 血清 4 项标志物联合检测对卵巢癌的诊断价值[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(10): 1189-1190.

[7] 张彦,李亚里. 肿瘤标志物用于卵巢癌早期诊断的研究进展[J]. 国际妇产科学杂志, 2012, 39(2): 148-151.

[8] 侯松林,向斌. 4 种肿瘤标志物的检测对卵巢癌的诊断价值[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(4): 418-419.

[9] 邹瑟音,夏勇,梁思宇,等. 联合检测肿瘤标志物在卵巢癌诊断中的临床应用评价[J]. 检验医学与临床, 2014, 11

(23): 3316-3317.

[10] 侯娟娟,虎淑妍,刘婷婷,等. 血清肿瘤标志物在卵巢癌早期诊断中的临床价值[J]. 中国免疫学杂志, 2014, 30(8): 1101-1104.

[11] 李宜川,芦琨,赵炎. 联合检测血清 CA125, CA199, CA153 和 CA724 对卵巢癌的诊断价值[J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(2): 271-273.

(收稿日期: 2015-05-21 修回日期: 2015-09-25)