

证据应用情境中临床护士领导力的质性研究

陶秀蓉¹,阮洪²,胡嘉乐³,俞蕾蕾²,刘于晶¹

(1.上海交通大学 护理学院,上海 200025;2.上海交通大学医学院附属第九人民医院 护理部,上海 200011;
3.弗吉尼亚联邦大学 麻醉护理学院,弗吉尼亚州 里士满市 23284)

【摘要】 目的 了解临床护士在证据应用情境中的领导力行为,为提高护士领导力提供依据。**方法** 2019年10月至2020年3月,目的抽样法选取上海、南通和天津4所三级甲等综合性医院12名有证据应用经历的临床护士为研究对象,运用半结构化访谈收集数据,采用传统内容分析法进行分析。**结果** 本研究共提炼出4个领导力行为主题,即:清晰阐述信念、在行动上与信念保持一致、提供教育指导、借力等。**结论** 临床护士的领导力行为贯穿证据应用全程,呈现多种行为方式。领导力来源以专家型领导力为主,建议护理管理者适当授权,营造证据应用的适宜环境。

【关键词】 证据应用;临床护士;领导力;质性研究

doi:10.3969/j.issn.1008-9993.2021.04.008

【中图分类号】 R47-05 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-9993(2021)04-0029-04

Leadership of Clinical Nurses in the Evidence Application Context: A Qualitative Study
TAO Xiurong¹, RUAN Hong², HU Jiale³, YU Leilei², LIU Yuxiao¹ (1.School of Nursing, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200025, China; 2.Department of Nursing, Shanghai Ninth People's Hospital, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200011, China; Department of Nurse Anesthesia, Virginia Commonwealth University, Richmond 23284, Virginia, USA)

Corresponding author: RUAN Hong, Tel: 021-56691101

【Abstract】 Objective To understand the leadership behavior of clinical nurses in the evidence application context, and to provide a basis for improving the leadership of nurses. **Methods** From October 2019 to March 2020, 12 clinical nurses with evidence application experience were selected by purpose sampling method as research subjects, semi-structured interviews were used to collect data, and traditional content analysis methods were used for analysis. **Results** 4 leadership behavior themes were extracted, namely a clear statement of beliefs, consistency in actions with beliefs, provision of educational guidance, and leverage. **Conclusions** The leadership behavior of clinical nurses runs through the entire process of evidence application and presents multiple behavior patterns. The source of leadership is based on expert leadership. Nurses should take the initiative to learn, improve the knowledge structure to strengthen leadership, promote the application of evidence, and improve clinical practice. Nursing managers should appropriately authorize, implement flexible management, and create a suitable environment for evidence application.

【Key words】 evidence application; clinical nurses; leadership; qualitative research

[Nurs J Chin PLA, 2021, 38(4): 29-32]

随着循证护理的不断发展,近50年来全球已产生大量证据以期解决临床问题,但是将证据应用到临床却是一个缓慢的过程^[1]。国内外学者通过探究影响证据应用的相关因素,发现领导力对证据应用过程起到关键作用^[2],并提出 implementation lead-

ership(实施领导力)的概念——通过自身行为直接或间接地影响个人、环境和组织,从而使员工在医疗照护中应用研究证据的过程^[3]。本课题组前期研究探讨了护理管理者在证据应用情境下的领导力^[4]。近年来国外已经开始关注实施情境下临床护士的领导力^[5],本研究旨在通过质性研究方法对有证据应用经历的临床护士进行访谈,探讨我国文化背景下临床护士的领导力行为,以期为提高临床护士实施领导力提供借鉴和参考。

【收稿日期】 2020-12-14 **【修回日期】** 2021-03-23
【基金项目】 2019年度上海交通大学医学院附属第九人民医院护理院级基金项目(JYHL2019MS01);2018年上海市护理高原学科建设(HLgy1801gj)
【作者简介】 陶秀蓉,硕士在读,从事护理管理相关研究
【通信作者】 阮洪,电话:021-56691101

1 对象与方法

1.1 研究对象 2019 年 10 月至 2020 年 3 月,目的抽样法选取上海、南通和天津 4 所三级甲等综合性医院 12 名有证据应用经历的临床护士为研究对象。纳入标准:(1)从事临床一线工作的

护士;(2)有证据应用经历;(3)知情同意,自愿参加者;(4)有较好的语言表达能力和认知能力。排除标准:现不在科室的护士。样本量以资料饱和,不再析出新主题为标准。共纳入 12 名临床护士,受访者一般情况见表 1。

表 1 受访者一般资料(N=12)

编号	年龄(岁)	职称	学历	工作科室	工龄(t/a)	参与过的循证项目/循证经历
N1	31	护师	本科	呼吸消化科	9	留置针留置时间改良项目
N2	35	主管护师	本科	呼吸消化科	14	标准化医护沟通交班模式交班
N3	34	护师	本科	重症监护室	15	先天性心脏病患儿鼻胃管堵管率降低项目,先心病患儿肠内营养评估与监测,导尿管维护
N4	30	护师	本科	重症监护室	9	留置针留置时间改良项目,中心静脉置管封管液肝素浓度循证项目
N5	30	护师	硕士	肿瘤科	2	留置针拔管时间
N6	26	护士	硕士	泌尿外科	2	导尿管维护,留置针维护
N7	28	护师	硕士	乳腺外科	3	乳腺癌术后患者的早期下床项目
N8	34	主管护师	硕士	重症监护室	13	重症监护室患者肠内营养支持
N9	24	护士	本科	心内科	2	新型冠状病毒防控指南
N10	25	护士	本科	乳腺外科	3	乳腺癌化疗患者的有氧运动辅助康复项目
N11	27	护士	硕士	乳腺外科	2	乳腺癌化疗患者的有氧运动辅助康复项目
N12	24	护士	本科	乳腺外科	2	乳腺癌化疗患者的有氧运动辅助康复项目

1.2 研究方法

1.2.1 数据收集 本研究通过半结构式访谈法收集资料。在访谈开始之前,与受访者约定好访谈时间、地点,确保访谈过程适宜谈话,不被打扰。主动告知本次研究的目的、内容,并承诺严格遵循保密原则,受访者的所有真实信息都将以匿名形式呈现,以取得受访者的信任。每次访谈时间控制在 30 min 至 2 h,全程录音,当访谈中无新信息出现时则停止访谈。本研究通过回顾国内外文献并咨询相关专家后形成访谈提纲,主要问题示例如下:(1)关于使用证据,您有没有什么印象深刻的事?(2)在实施中您是如何克服困难的?(3)在用证据的时候,您是怎么协调与身边其他人的关系的?(4)您怎么确保这个证据一直持续使用的呢?

1.2.2 数据分析 每次访谈结束后 24 h 内,及时地将录音转化为文本资料,并采用传统内容分析法对资料进行分析。研究者反复阅读文本以获得整体感,随后进行开放性编码,标记访谈资料中重要的概念、语句、段落,再归类逐步确定亚主题和主题。

1.2.3 质量控制方法 (1)访谈者的自身准备:访谈技巧培训、预访谈等;(2)资料处理过程的质量控制:所有访谈由研究者本人完成,再由两名研究者连续、反复地对资料进行分析;(3)回访访谈对象:将结果及相应的解释发回访谈对象再确认,确保研究的真实性。

2 结果

2.1 主题 1:清晰阐述信念 它是指临床护士能够清晰地阐述其对应用证据有助于患者康复和护理实践发展的理念和信心。本研究中护士站在患者和护士两个角度对其信念进行了阐述。多位受访者提到证据应用的出发点应该紧紧围绕患方需求。N3:“在术后导尿管维护(按常规)的时候,患儿由于恐惧心理哭闹不止导致腹压增高加重疼痛,我就很想能做什么让他们不疼,这是我内心的一团火。后面定了这个方向,我就在全院的循证课题申请中提出这个想法,最终拿到课题并解决了患儿导尿管维护的问题。”也有受访者表示不仅要关注患者病情,而且要关注到患者的家庭经济负担,避免为其增加过多的开支。N6:“对部分患者来说,频繁更换留置针是一项不小的支出,在看到指南有新的意见推出时,为了减轻患者负担我就向护士长提了我的想法。”与此同时,证据应用过程与护士工作息息相关,使用新的证据让护理工作更加科学有效,有受访者阐述了这一观点。N1:“其实有些是按常规,但是常规都是从经验出发的,而现在我们医院的护士比较接受的还是一个循证的证据来支撑临床工作…和大家交流想法时循证的想法是很受认同的。”

2.2 主题 2:在行动上与信念保持一致

2.2.1 提前识别实施中的障碍 护士、患者、文化、人力资源配置、资源和材料等,证据应用情境中这些概念中任何一个要素没有把握好,都会成为开展证

据应用的障碍。受访者 N8 提到了护士的循证护理相关知识熟悉度的问题。N8:“作为护理专业的研究生,我在初期上手的时候还是比较快的,但是考虑到其他同事对这一块儿不是很熟悉,开展的时候就有点难度,需要外力指导。”

2.2.2 协助团队制定审核计划 护士对整个证据应用方案有详细的了解,深入临床一线收集数据,提供可靠的数据。这是护士专家领导力的体现,全面掌握工作领域的专业知识和技能,具备实施所需的知识和能力。N2:“我承担前期的一些收集数据。因为我要看一下我们护士进行交接班的时候,有哪些是提及的,有哪些是没有提及的,然后这个患者应该关注的一些内容,她(护士长)有没有提及到?我们后面再去补充交流……那我们后期也会根据实际情况来进行收集资料。”

2.2.3 为团队成员树立模范 在应用证据的临床情境中,临床护士为了促进证据更好地实施,在遇到障碍时敢于尝试,克服障碍。受访者表示证据应用对物资的要求与试剂物资供应不平衡之时,采用小点子克服了障碍并成为他人效仿的对象。N9:“我们消耗最大的就是口罩、手消毒液、一次性防护服这些的……科里面手消毒液就慢慢地供不应求了……我就想怎么节省点用呢。因为我们那个手消毒液的按压管特别长,然后我就用一个橡皮筋在管子上面缠了几圈……这样子就每次按压的量都足够也不会浪费……”

2.2.4 主动关注证据的更新对临床的影响 时效性是证据的一个特征,陈旧的指南可能会对临床工作造成误导,甚至影响患者健康,有受访者表示会检查临床指南是否有更新,以便及时调整行动方向。N11:“乳腺癌术后患者的康复一直都是一个热点问题,比如说欧洲乳腺癌专家学会、国际肿瘤学会、国内的临床肿瘤学会等,所以我在工作中就有这种习惯,每个月都要去网上检索一下是否有更新,更新内容和我们的实践方案有没有什么差异,有的话就要及时和团队说一下,商量后续怎么办。”N12:“第一个是要随时的,要定期看一看有没有更新相关指南。有更新的版本出现之后,我们就要去和老的版本对比一下,看看需不需要调整一下临床护理实践。”

2.2.5 召集团队成员就某些实施问题展开讨论 多位受访者表示在开展循证项目之前,护士长会组织召开实施前的培训会议,以及有其他专业人员参与的多学科会议等。在本次研究中,我们发现临床护士在实施中,能运用自身的领导力,组织其他护士就某些证据应用问题进行讨论,以确定最佳行动方案。比如受访者 N2 在访谈中这样表述。N2:“有的时候

真的是碰到一些特殊的情况,我们肯定要坐下来,喊大家来一起讨论讨论,就像开个例会一样,大家共同学习。”

2.3 主题 3:提供教育指导

2.3.1 与团队成员沟通有关实施的知识和信息 护理人员之间有效无误的沟通,是保证护理工作顺利实施的关键,对完成证据的临床实践也至关重要。N2:“上班的同事之间,一个班次一个组的,我们随时都要沟通的对吧,比如说这个导管怎么交接,才能又详细又清楚、花费时间又最短……多聊聊、说说就会都知道了,也会有一个好的结果。”N3:“反正就是不停地沟通,不停地在这改进,就想以最完美最健康的这样一个状态,去服务这些患儿。”

2.3.2 提醒团队成员(包括其他专业人员)正确的做法 推行一项证据,不仅仅是护理专业的,还有其他学科专业人员的参与;护士的领导力作用不光在护士群体内部发挥作用,还需要影响到其他人员,如临床医生等。N7:“在进行这个项目的时候,我就会留意所有患者的下床时间,包括其他同事负责的,到点了就会提醒一下,对医生那边也要提醒一下,让他们随时知道。”

2.3.3 指导护士相关技能 有些受访者是科室中年资较高的护士,她们通过指导新护士掌握相关的知识技能,指导新成员适应证据应用过程,快速上手,从而不耽误证据应用的进程,并且规范地完成护理工作。N8:“项目已经进行了一段时间后,中途进来的护士可能他们不是很了解我们科室的做法,我们主要是对其方法上进行指导……”也有受访者运用照片、视频对护士进行指导。N11:“因为刚好那个时候医院把各个证据应用项目都要拍一个标准的教学视频,我当时就做了这个视频,还做了一份文档放在科里。”

2.4 主题 4:借力

2.4.1 借管理者之力 有受访者表示受限于自身可及资源,往往要从他人处借力使力才能顺利达成目标。N2:“我们科做得比较成熟之后就想放进移动护理终端里面,多亏护士长帮忙联系了信息科,我和另一位管办公的护士就一起协助领导把具体的事情落实,这个想法也得以实现。”

2.4.2 借患者之力 护士作为护理专家,有受访者通过提供护理专业意见,改变了本来对新证据有抵触心理的患者,顺利推动证据应用。N5:“在应用中,偶尔有患者没有达到拔管指征却自己要求拔管…我就会把拔管的这一套生理解剖知识都向患者宣教,让他明白证据的科学性从而改变想法。”

2.4.3 借同伴之力 证据应用涉及多位护士,有受

访者表示在证据应用时,能够主动发现他人做出的贡献,对他人做得好的地方给予鼓励和赞赏,欣赏同伴。N7:“偶尔有的同事做得不是那么好,我会首先把事情怎么做最好告诉她,帮助她解决事情的同时还要鼓励她,这样她们也会更有自信做下去。”

3 讨论

3.1 证据应用中护士领导力的特点分析 本研究结果明晰了证据应用中 4 个护士的领导力行为主题。证据应用中护士的领导力有内在生成的,如阐述信念、落实于行动等;也有外力的内化,如借力。护士的领导力贯穿证据应用全过程,在证据应用的每一个环节中护士可以发挥领导力作用来影响他人,一起推动证据的应用。

3.2 鼓励护士主动学习提升自身领导力 本研究结果显示,在证据应用中护士通过不断地学习和实践积累知识,提高自身的知识结构从而产生对他人的影响,即发挥领导力作用。Castiglione 等^[5]也发现在实施情境下,临床一线护士可能没有直接行政管理能力,但在引入实践变更证据,提供教育机会,为员工提供指导和榜样以及进行审核和反馈方面可能具有特别的影响力。证据应用情境是专业性极强的场景,多种专业知识交叉,不仅需要专科护理知识,更对循证护理、知识转化、实施科学等方面的系统知识提出了要求^[6]。因此,在证据应用情境下,临床护士要加强主动学习能力,不断学习拓宽专业领域;加强专业能力积淀,提高证据应用素质,为发挥领导力奠定基础。

3.3 建议管理者营造适宜护士领导力发展的环境 建议综合采用各种教育培训手段促进护士实施领导力的培养,以适应当前证据应用下对护士领导力发展的需求。如Bunger 等^[7]研究发现,管理者通过营造积极的实施氛围,促进了一线护士的领导力行为。因此,临床管理者应该建立适宜的领导力培养

机制,创设积极的临床环境,鼓励护士发挥自身的领导力作用,促进证据的应用。

4 小结

本研究从临床护士的视角出发,探索其在证据应用中的领导力行为,临床护士在证据应用中存在领导力且呈现多样性,并能推进证据应用。但本研究也存在一定的局限性,如访谈对象学历层次、职称不够全面。今后可在质性研究的基础上,根植中国本土情景,进行临床护士实施领导力测量工具的开发。

【参考文献】

[1] MORRIS Z S, WOODING S, GRANT J, et al. The answer is 17 years, what is the question: understanding time lags in translational research[J]. J R Soc Med, 2011, 104(12): 510-520.

[2] HARVEY G, KELLY J, KITSON A, et al. Leadership for evidence-based practice-enforcing or enabling implementation? [J]. Collegian, 2020, 27(1): 57-62.

[3] GIFFORD W, GRAHAM I D, EHRHART M G, et al. Ottawa model of implementation leadership and implementation leadership scale: mapping concepts for developing and evaluating theory-based leadership interventions [J]. J Healthcare Leadersh, 2017(9): 15-23.

[4] 李晴歌, 胡嘉乐, 俞蕾蕾, 等. 护士循证实践能力与护士长证据转化中领导力的相关性研究[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(6): 40-43.

[5] CASTIGLIONE S A. Implementation leadership: a concept analysis [J]. J Nurs Manag, 2020, 28(1): 94-101.

[6] TEOLIS M G. Improving nurses' skills and supporting a culture of evidence-based practice [J]. Med Ref Serv Q, 2020, 39(1): 60-66.

[7] BUNGER A C, BIRKEN S A, HOFFMAN J A, et al. Elucidating the influence of supervisors' roles on implementation climate[J/OL]. [2020-12-01]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6815002/>.

(本文编辑:王园园)

《解放军护理杂志》有关临床试验性论文加强伦理管理的通告

为保证临床试验过程规范、结果科学可靠,保护受试者的权益;同时为弘扬科学精神,保证我刊的学术性、科学性和规范性,现对广大读者发表以下重要通告:

凡临床试验类论文须在正文中说明试验程序是否经所在单位或地区独立伦理委员会的审核并批准、研究对象或其亲属是否知情同意并签署知情同意书。

本通告中所涉及的临床试验是指以人为对象的前瞻性研究,即预先将受试者或受试人群分配至接受一种或多种医疗干预,以评价医疗干预对健康结局的影响。其中“医疗干预”包括药物干预、外科治疗、医疗器械、行为疗法、治疗过程的改变、预防保健、护理干预等。

本刊编辑部