

• 卫生管理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.01.046

信息支持在国内护理领域的应用研究及文献分析

郑亚平¹, 顾艳茹^{2△}

(1. 上海交通大学医学院附属苏州九龙医院肿瘤科 215000; 2. 上海健康医学院护理学院 200237)

[中图分类号] R47

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)01-0129-04

信息支持是社会支持的一种形式,指为处于应激状态下的个体提供指导、建议和咨询^[1]。信息支持能有效减少患者的疾病不确定感^[2-3],缓冲负性情绪对生存质量的影响^[4],减轻人们对压力的感受^[5],积极配合医疗护理行为^[6]。本文利用中国知网、万方和维普 3 个数据库检索 2003 年 1 月至 2013 年 10 月的“信息支持”文献 122 篇,从文献的年代分布、期刊分布、文献地区分布、基金、研究类型等方面进行统计分析,了解我国信息支持研究的现状,以期能对国内信息支持研究的发展、普及和完善有所促进。

1 资料与方法

1.1 一般资料 基于中国知网、万方和维普 3 个数据库,检索时间从 2003 年 1 月至 2013 年 10 月所有医药卫生类期刊中关于信息支持的护理文献。纳入标准:与信息支持有关的护理专业文献。排除标准:与本研究无关;无法找到链接获取全文;重复发表的文章,选取质量较高的文章,学位论文与期刊文章重复时选取期刊文章。

1.2 方法 为了全面检索到相关文献,以“信息支持”+“护理”为检索词检索文献,在中国知网中输入目标文献特征为“主题+并含”,检出文献 330 篇;在万方高级检索中选定“全部字段+全部字段”为检索策略,检出文献 90 篇;在维普期刊数据库中检索策略为“题名或关键词+任意字段”,检出文献 94 篇。根据题目、来源和作者初筛重复文献,再按纳入标准和排除标准确定最终进入分析的文献。

1.3 统计学处理 将文献导入到 NoteExpress 软件中建立文献评阅数据库,包括年份、期刊分布、文献地区分布、基金、研究类型进行文献计量分析,采用内容分析法对纳入文献中出现的关键词进行编码,提炼主题词,然后归纳汇总形成主题。本文主要采用 NoteExpress、Excel、手工处理等方式进行文献分析。

2 结果

2.1 论文年代分布 2003~2013 年国内以信息支持为主题的护理文献共 122 篇,按年代分布见图 1。由于文献检索时间截止至 2013 年 10 月份,因此 2013 年的文献量出现下降趋势。由图 1 可知,以信息支持为研究主题的文献自 2003 年以来一直处于上升趋势,由 2003 年的 1 篇增加至 2012 年的 25 篇。尤其从 2009 年开始,信息支持的发文量明显增多,文献计量分析表明关于信息支持的研究处于初步发展的阶段。

2.2 收录期刊情况 除去 4 篇学位论文,收录期刊共 65 种,收录文献较多的是《中华现代护理杂志》、《护理研究》、《护理学杂志》等护理核心期刊,其中有 61 篇刊载在 13 种期刊上,这 13 种期刊的载文量为 50.02%,可视为信息支持研究的主要期刊,见表 1。布拉德福定律称刊载论文总数占该学科领域 1/3 的期刊为该学科的核心期刊,照此定律,有 43 篇文献发表在 7

种核心期刊上。

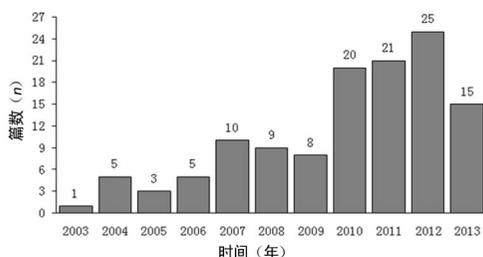


图 1 2003~2013 年国内信息支持相关护理研究文献年代分布情况

2.3 文献基金资助情况 以信息支持为研究主题的基金资助文献总计 14 篇,占文献总数的 11.47%,见表 2。其中 2003 年有 1 篇基金资助,2010 年有 2 篇基金资助,2011 年有 5 篇基金资助,2012 年有 3 篇基金资助,2013 年有 3 篇基金资助。

表 1 收录文献排在前 5 位的护理类杂志 (n=122)

杂志	收录文献数量(n)	占比(%)
中华现代护理杂志	10	8.20
护理研究	9	7.38
护理学杂志	6	4.92
中国实用护理杂志	6	4.92
国际护理学杂志	4	3.28
护理实践与研究	4	3.28
齐鲁护理杂志	4	3.28
中华护理杂志	3	2.46
中国临床康复	3	2.46
中国医药指南	3	2.46
全科护理	3	2.46
国际医药卫生导报	3	2.46
护理与康复	3	2.46

2.4 文献研究类型 122 篇文献中以临床试验为主,其中 63.11%为随机对照试验(RCT),18.85%为类实验性研究,9.02%为经验总结,6.56%为调查报告,1.64%为综述,0.82%为质性研究,见表 3。

2.5 文献的地区分布 122 篇文献来自全国 25 个省市,浙江、广东、四川、山东及北京等 5 个省市发文量均在 10 篇以上,占文献刊载总数的 50%以上,是国内信息支持研究的核心地区,见表 4。沿海经济较发达地区,山东、广东、江苏、浙江、天

津、上海及北京等 7 个省市共发文 63 篇,占文献刊载总数的 51.64%。而经济欠发达地区除四川、湖南、河南、广西、湖北、黑龙江 6 个地区发文 40 篇,占文献刊载总数的 32.79%外,陕西、辽宁、安徽、吉林、重庆、云南、新疆、山西、宁夏、江西、河北、广州 12 个地区发文仅 19 篇,占文献刊载总数的 15.57%。说明信息支持方面的研究尚处于初步阶段,各地的普及及重视程度存在较大的差距,经济较发达地区在这方面的研究处于领先地位,而经济欠发达地区,尤其是中、西部地区需转变观念,加强学习,上级卫生主管部门的重视和正确引导是促进信息支持相关护理科研的动力。

表 2 收录文献基金资助情况($n=122$)

基金来源	收录文献数量(n)	占比(%)
教育部	1	0.82
国自然	1	0.82
省级	6	4.92
市级	2	1.64
校级	1	0.82
院级	1	0.82
北京希望马拉松专项基金	1	0.82
美国中华医学会 CMB 资助	1	0.82
无	108	88.53

表 3 信息支持护理文献研究类型

文献类型	文献量(n)	百分比(%)
RCT	77	63.11
类实验性研究	23	18.85
经验总结	11	9.02
调查报告	8	6.56
综述	2	1.64
质性研究	1	0.82

表 4 信息支持护理文献地区分布

序号	省市	文献量(n)	占比(%)	序号	省市	文献量(n)	占比(%)
1	浙江	17	13.93	14	辽宁	3	2.46
2	广东	14	11.48	15	安徽	3	2.46
3	四川	12	9.84	16	吉林	2	1.64
4	山东	10	8.20	17	重庆	1	0.82
5	北京	10	8.20	18	云南	1	0.82
6	江苏	7	5.74	19	新疆	1	0.82
7	湖南	7	5.74	20	天津	1	0.82
8	河南	6	4.92	21	山西	1	0.82
9	广西	6	4.92	22	宁夏	1	0.82
10	湖北	5	4.10	23	江西	1	0.82
11	上海	4	3.28	24	河北	1	0.82
12	黑龙江	4	3.28	25	广州	1	0.82
13	陕西	3	2.46				

2.6 文献的研究领域 我国对信息支持的研究侧重点单一,对信息支持的深层次研究存在不足。发表文献的研究领域见表 5。

表 5 发表文献的研究领域

研究领域	文献量(n)	占比(%)
信息支持的作用	111	90.98
信息支持的需求调查	8	6.56
信息支持的现状分析	2	1.64
信息支持系统的构建	1	0.82

2.7 信息支持的形式

2.7.1 口头交流 口头传播信息是人们日常生活中常用的方式,护士在护理患者的同时与其进行面对面的交流,可以观察到患者的反应,确定患者是否获取到信息,也可以根据患者的反馈及时对相关问题进行补充阐述,有助于改善护患关系,提高患者满意度,同时口头交流可以根据患者的需求给予个性化信息支持,因而成为护理人员首选的信息支持形式。

2.7.2 文字材料 临床工作中常将疾病和治疗相关的知识以文字的形式制成健康手册发放给患者,便于患者随身携带,随时翻阅。文化程度较低的患者,获取信息的能力较弱,更倾向于向医护人员获取信息支持,因此在制作文字材料时避免使用专业术语,要以浅显易懂的文字向患者提供信息。

2.7.3 多媒体的运用 通过观看宣教录像、相关知识的 PPT 展示等,加深患者的感官认识,使其对信息支持的内容更易理解。尤其是视频资料,患者可以下载后随时随地、多次观看,强化信息支持内容。

2.7.4 实地参观 向患者介绍病室环境、病室的人员配备,治疗过程中用到的设施及可能出现的情况,缓解患者的紧张情绪,提高患者对疾病及治疗知识的熟悉程度,增强患者治疗的信心。

2.7.5 病友联谊会/榜样教育 组织患者和家属与治疗效果较好的病友进行交流讨论,学习他们的抗病经验,给予患者疾病、治疗、生活方式等方面的指导,纠正患者的错误认知,增强患者的治疗信心,并建立病友联系卡,便于患者之间相互联系和相互鼓励^[7]。

2.7.6 信息交流袋的使用 在患者床边放置信息交流袋,袋中装有 1 本抄写本和 1 支笔。在患者入院当天介绍信息交流袋使用的方法和目的,患者可以将自己希望获得信息支持的形式和内容记录在交流本上,如想通过图片、录像、手册等了解疾病及治疗信息、或者与病友、主管医生/护士沟通交流,患者可以自由表达内心的需求。护士或研究者于每天 9:00、15:00 收集信息交流袋的内容,并根据内容进行针对性的信息支持,满足不同患者的内心需求^[8]。

2.7.7 通讯设备 电话咨询、短信提醒及 QQ 聊天工具等成为信息支持的重要手段。电话咨询是一种经济、快捷、实用且患者易于接受的信息支持方式,是将信息支持延伸到院外的有效手段,对于进一步满足患者信息需求、反馈患者信息、提高患者自我护理能力起到积极作用^[9]。我国是手机销量大国,手机使用非常普遍,信息发送者只需输入发送对象的手机号码,编写发送内容,操作简单方便,既满足信息支持需求又节约人力资源^[10]。QQ 是一个基于互联网的收发及时、功能较全的信息交流平台,具有及时收发信息、文件共享、语音聊天等功能,是我国目前最受欢迎的网络聊天工具及人们获取信息的重要途

径。建立互助网络 QQ 群,患者可以在治疗全程中通过 QQ 分享科普知识、治疗的心得体会,随时倾诉不愉快的感受,缓解压力^[11]。

2.7.8 网络平台 网络为患者提供一个搜索疾病相关信息的重要途径,在现实生活中,医务人员工作繁忙,与患者面对面交流的机会较少,有些患者由于疾病导致身体虚弱、路途遥远或工作和家庭的负担,常不能参加传统的支持干预活动,网络支持能让患者在家就可获得 24 h 的信息支持,打破了时间和空间的限制^[12]。

2.8 信息支持的内容

2.8.1 疾病知识 患者一旦患病需要立即进行治疗,没有足够的时间了解自己的疾病,会对自己的病情产生错误的判断,认为自己的情况非常严重^[13],因此信息支持必须要让患者对自身的疾病树立正确的认知,通过介绍疾病的发生、发展及转归,了解疾病的基本特点、并发症、危险因素及注意事项、目前治疗的方法、治疗所带来的不良反应及处理措施等,让患者正确认识并面对疾病,消除其对疾病的恐惧心理。

2.8.2 心理疏导 不良情绪与躯体症状之间存在交互作用,缺乏情绪调节会导致生理调节功能的不足^[14]。通过调节患者的不良情绪、鼓励患者情感宣泄、说出内心的感受、勇敢面对患病的现实、尽快走出痛苦的阴影,积极寻求解决的办法,配合医护人员的治疗。同时争取患者家属、朋友及同事看望患者,使其得到情感的慰藉,通过放松训练、深呼吸、书写日记等方式宣泄不良情绪,做好减压管理。

2.8.3 用药指导 指导患者正确用药,避免不间断用药,药物的使用必须严格遵从医嘱。告知患者药物使用的剂量、频次及服药过程中可能出现的不良反应及如何应对,需长期服药的患者需加强患者的依从性教育。

2.8.4 生活方式指导 良好的生活方式有助于疾病的治疗,提高患者的生活质量。饮食、日常作息、运动锻炼是生活方式的重要部分,不同疾病有不同的饮食要求,如高血压患者以低热量、低脂及低盐为主,多食含钾丰富的蔬菜及水果,戒烟限酒,控制体质量,因此给予饮食方面的指导时要注意患者自身是否还有其他的基础疾病,不可一概而论。保持良好的睡眠习惯,做到早睡早起,睡前不剧烈运动、不能过饱、可听一些柔和的音乐帮助睡眠。平时要进行适度的锻炼,缓解疲劳,增强抵抗力,改善情绪,促进食欲。患者在锻炼时要注意锻炼的强度、时间、频次,以有氧运动为主,循序渐进,不可操之过急,如出现任何不适现象应立即停止运动。

2.8.5 出院指导 治疗间歇期的患者或者治疗结束出院的患者在出院前发放健康手册或口头告知患者和家属居家护理时的注意事项,做好自我护理和病情监测,一旦出现情况应立即与医院联系。

2.8.6 社会救助信息 经济问题是影响患者治疗的重要原因之一,如急性白血病等重大疾病,给患者的家庭带来沉重的经济负担,患者往往因为经济困难而放弃治疗。通过向患者提供国家对特殊病种补贴政策的信息,提高患者治疗的信心和依从性^[15]。

3 讨 论

3.1 信息支持科研文献呈上升趋势 由图 1 可知,以信息支持为主题的护理文献自 2003 年以来一直呈上升趋势,由 2003 年发表 1 篇信息支持文献,到 2012 年增长至 25 篇,信息支

持相关研究逐渐受到护理人员的关注。由表 2 可见,信息支持的研究以省级以上基金资助为主,占基金资助文献总体的 57.14%;2010~2013 年共有 13 篇文献获得基金资助,占基金资助文献总体的 92.86%,可见近年来上级部门对信息支持相关研究的重视,这也在一定程度上反映出信息支持的研究处于蓬勃发展的上升阶段。

3.2 我国信息支持研究现存的问题

3.2.1 科研设计和方法有待加强,进一步提升研究质量 122 篇文献中有 100 篇为临床试验,占刊载论文总数的 81.97%,研究者提及为 RCT 的文献为 77 篇,其中 55 篇仅提到随机分组,没有阐述具体的方法,占有 RCT 文献的 71.43%;可见护理领域的研究在科研设计方面的知识掌握不够扎实,虽然知道 RCT 是检验干预效果的“金标准”,但在实际的研究过程中对如何做到随机还是存在一定的困难,因此在文献的书写过程中也常常一笔带过,不加以详细的描述,这导致相关研究结果的质量存在争议。此外文献分析发现,信息支持的研究以量化研究占主体,缺乏质性研究或量化研究和质性研究相结合的文献,缺乏对信息支持的深层探索和挖掘。因此,尚需规范与信息支持有关的研究设计和研究思路,提升研究质量是护理研究者今后需要关注的重点问题。

3.2.2 信息支持相关研究在各地发展不平衡 从表 4 信息支持研究的地域分布不难发现信息支持的研究在我国尚处于初步阶段,研究主要集中在沿海发达地区,经济较落后的中、西部地区,陕西、辽宁、安徽、吉林、重庆、云南、新疆、山西、宁夏、江西、河北、广州 12 个地区发文仅 19 篇,占文献刊载总数的 15.57%,未在全国形成广泛的研究。只有在全国广泛开展信息支持的研究,才能使该领域的研究更上一层楼,使相关研究的文献质量和水平更上一个台阶。

3.3 信息支持研究在护理领域的展望

3.3.1 建立信息支持网络,为患者提供全程信息支持 信息支持指有利于应激事件进行说明、理解和应对的支持。临床工作中护理人员常采用口头交流、发放健康教育手册、病友交流等形式积极地给予信息支持,但现有的信息支持常常局限于院内。由于患者最常见的信息来源是临床医生和护士^[16],出院后缺乏专业人员的指导,导致患者信息需求得不到满足,同时环境的变化也会导致患者出现不良情绪,影响其有效应对能力。尤其是癌症患者的信息需求会随着治疗和疾病的进展而发生变化^[16],仅仅依靠护理人员在住院期间提供的信息无法满足患者不断变化的需要。医院应建立患者的信息支持系统,在患者入院后将患者的年龄、性别、婚姻等一般人口特征及疾病和治疗的情况收集存储于信息支持系统,使患者不仅在住院期间能得到个性化的信息支持,同时在出院后通过信息支持系统对患者进行追踪管理,使医院和患者之间建立有目的的互动,及时了解患者目前的情况,通过电话随访的方式予以解答。随着互联网的使用,越来越多的患者通过各种网络服务与病友交流获得的信息支持,通过建立针对某一疾病的信息支持网络,可以为患者提供一个搜索疾病相关信息的重要途径,使患者能够跨越时空的限制,及时获得需要的信息^[12]。该网络信息平台应包括医疗信息板块、护理信息板块、在线咨询板块和留言专区。医疗信息板块由医疗专家提供疾病最新动态和最新知识和信息;护理信息板块由具有一定工作经验的护士提供疾病治疗和治疗过程中的症状解读,给予相关内容的指导,消

除患者的疑虑;在线咨询板块由专家在固定一天予以回答患者有关治疗方面的问题。留言专区板块可以提供患者与病友之间信息和情感交流,从医务人员的指导和病友分享的经验中获取信息支持。信息支持系统随时与 Internet 网络连接,及时扩充最新最前沿的治疗、护理信息。

3.3.2 信息支持的内容和形式要满足患者的内心需求 信息支持是为处于应激状态下的个体提供指导、建议和咨询^[1]。由此可见,信息支持的内容对患者而言必须是有用的、是迫切需要的、是能够帮助解决现有问题的信息。调查发现,护士在实际工作中与患者的沟通与患者的期待值相差甚远,往往流于形式^[9],因此护士在给予信息支持时不应该想当然,而要与患者多沟通交流,了解患者现在最需要解决的问题是什么,才能有针对地提供信息支持。同时也要注意信息支持的形式,文化程度高的患者自学能力强,可以发放宣传册让患者自学,有不懂的问题再个别指导;关注电视媒体的患者,可以将相关知识的宣教录像拷贝给患者观看。总而言之,要以患者最感兴趣、最希望获得的信息支持内容和形式满足患者的信息需求,根据文献分析发现,信息交流袋能较好地满足这一需求,患者只需将想要获得信息支持的内容和形式记录在信息交流本上,护士于每天的 9:00、15:00 收集信息,并予以解答。

3.3.3 信息支持应根据人的遗忘曲线进行强化巩固 根据文献分析发现,研究者多关注信息支持的内容及形式,往往忽视信息支持的强度,对信息支持的内容缺乏巩固强化。根据艾宾罗斯理论,人的记忆有一定的遗忘规律,遵循“先快后慢”的原则,即在记忆的最初阶段遗忘的速度很快,后来就逐渐减慢了,到了相当长的时间后,几乎就不再遗忘了。信息支持与健康教育有异曲同工之处,都是向患者传达信息,患者在接受信息时难免会有遗漏和遗忘,因此在患者入院后的前几天应加快信息支持频次,并在每次告知新知识前将上次内容强化,对掌握不好的内容再次重复,使遗忘速度减慢,同时在住院过程中不断再认,使获得的信息得以巩固。

3.3.4 促进信息支持研究纵深发展 根据已检索的文献分析发现,信息支持的研究方向主要局限于信息支持对临床患者的作用,缺乏针对不同疾病患者信息支持需求的现况调查和原因分析,使得信息支持的内容多由研究者或临床工作者自行决定并实施,患者是否需要相应的信息支持或者需要信息支持的程度无法获得有效的证据来源,因此,我国护理工作在今后的相关研究中应加大非实验性研究,如现况调查,质性研究等了解患者真正的信息需求,为制订相应的护理措施提供理论依据。

信息支持的研究在护理领域尚处于初步发展阶段,实验性研究占主体,研究设计和方法需进一步规范;缺乏信息支持的需求调查和质性研究。由于寻求信息是处理压力状态的关键应对机制,可以减少不确定感,更好地处理面临的问题及疾病^[16],因此信息支持在护理领域的作用不可忽视。如何进一步加强信息支持的研究,提高信息支持研究的质量和效果成为护理人员今后努力的方向。

参考文献

[1] 吴丽萍,何仲,韩冬韧,等. 信息支持对减轻母婴分离早产儿母亲产后焦虑的影响[J]. 中华护理杂志,2007(4):297-300.

- [2] Liu LN, Li CY, Tang ST, et al. Role of continuing supportive cares in increasing social support and reducing perceived uncertainty among women with newly diagnosed breast cancer in Taiwan[J]. *Cancer Nurs*, 2006, 29(4):273-282.
- [3] 杨芳,任蔚虹. 针对性信息支持对冠状动脉介入治疗患者围手术期疾病不确定感及焦虑状态影响的干预效果研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2008, 24(7):19-22.
- [4] Huang CY, Hsu MC. Social support as a moderator between depressive symptoms and quality of life outcomes of breast cancer survivors[J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2013, 17(6):767-774.
- [5] 何芳,周利琼. 术前指导对手术患者的干预效果观察[J]. *重庆医学*, 2007, 28(22):2348-2349.
- [6] Skorga P, Young C. Email for the provision of information on disease prevention and health promotion; a Cochrane review summary[J]. *Public Health Nurs*, 2013, 30(4):379-381.
- [7] 陈佳佳. 信息支持护理模式对慢性乙肝患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2013, 32(8):1797-1798.
- [8] 郁艳梅,钱海兰. 信息支持对冠状动脉介入术病人疾病不确定感及干预的研究进展[J]. *全科护理*, 2013, 11(21):2004, 2016.
- [9] 刁晓兰,刘乾惠,王惠兰. 针对性信息支持对冠脉介入术后出院患者自我护理能力的影响[J]. *重庆医学*, 2013, 42(16):1917-1918.
- [10] 黄梅,王吉平,展玉梅,等. 短信支持对经皮冠状动脉介入术患者服药依从性的影响[J]. *上海护理*, 2011, 11(4):17-20.
- [11] 郑银芳,肖婉芬,王玉莲,等. 互助式信息支持对辅助生殖治疗女性患者情绪和应对方式的影响[J]. *中国临床护理*, 2012, 4(4):277-279, 282.
- [12] 杨君,曲路,钟惠玲,等. 信息支持对提高肝癌射频消融术患者生存质量的影响[J]. *护理管理杂志*, 2013, 13(5):375-376.
- [13] Papadopoulou C, Johnston B, Themessl-Huber M. The experience of acute leukaemia in adult patients; a qualitative thematic synthesis[J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2013, 17(5):640-648.
- [14] Manna G, Foddai E, Di Maggio MG, et al. Emotional expression and coping style in female breast cancer[J]. *Ann Oncol*, 2007, 18 Suppl 6:S77-80.
- [15] 梁海蓉. 信息支持对血液透析患者遵医行为与生存质量的影响[J]. *现代医药卫生*, 2012(8):1225-1226.
- [16] Kav S, Tokdemir G, Tasdemir R, et al. Patients with cancer and their relatives beliefs, information needs and information-seeking behavior about cancer and treatment[J]. *Asian Pac J Cancer Prev*, 2012, 13(12):6027-6032.