

# 中国专科护士培训体验质性研究的系统整合

张 越<sup>1</sup>, 蒋运兰<sup>2</sup>, 潘 竞<sup>1</sup>, 沈音丽<sup>2</sup>, 刘雅鑫<sup>1</sup>, 黄孝星<sup>1</sup>

1. 成都中医药大学 护理学院(成都 610075); 2. 成都中医药大学附属医院护理部(成都 610075)

**【摘要】目的** 系统整合我国专科护士参加专科培训的真实体验,为培训模式的改善提供理论依据。**方法** 计算机检索PubMed、Embase、Web of Science、The Cochrane Library、中国生物医学文献服务系统(SinoMed)、中国知网(CNKI)、万方数据(WanFang)、维普数据库(VIP),搜索关于专科护士参与专科培训真实体验的质性研究,检索时限为建库至2023年1月。**结果** 共纳入18篇文献,提炼40个结果,归成8个类别,合成3个整合结果,分别是专科护士培训收获与压力共存;专科护士培训感受到的压力来源;影响培训体验的因素。**结论** 培训基地应关注学员的心理健康,不断完善培训方案,以促进专科护理事业的发展。

**【关键词】** 专科护士;培训;质性研究;系统评价

**【中图分类号】** R47

文献标志码 A

DOI:10.3969/j.issn.2096-3351.2024.04.015

## Meta-evaluation of qualitative study of training experience for specialist nurses in China

ZHANG Yue<sup>1</sup>, JIANG Yunlan<sup>2</sup>, PAN Jing<sup>1</sup>, SHEN Yinli<sup>2</sup>, LIU Yaxin<sup>1</sup>, HUANG Xiaoxing<sup>1</sup>

1. School of Nursing, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China; 2. Department of Nursing, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China

**【Abstract】Objective** To systematically evaluate the qualitative research of training experiences of nurse specialists in China. **Methods** The databases, including PubMed, Embase, Web of Science, the Cochrane Library, SinoMed, CNKI, WanFang and VIP, were used for searching from inception to January 2023 to collect qualitative studies about training experience of nurse specialists in China. **Results** A total of 18 studies were included, containing 40 findings. Nine categories were generated, and 3 synthesized results were obtained: nurse specialists training was both rewarding and stressful; sources of perceived stress in nurse specialists training; factors affecting the training experience. **Conclusion** Training bases should pay attention to the mental health of trainees and continuously improve training programs to promote the development of specialized nursing care.

**【Key words】** Nurse specialists; Training; Qualitative research; Meta-synthesis

随着医疗模式的转变,护理服务的职能不再仅仅是疾病的护理,更重要的是预防疾病的发生、减轻患者的疼痛、促进患者的健康、提高生命的质量。护理工作对维护和促进健康的重要性与日俱增,同时对专科护士提出了更高的要求<sup>[1]</sup>。专科护士是指在某护理专科领域内,具有丰富的临床经验,通过系统学习专业知识和实践技能获得相应资格,具备解决某一专科方向临床护理问题能力的骨干技术人才<sup>[2]</sup>,他们在挽救患者生命、提高其生活质量、促进康复方面做出了巨大贡献<sup>[3-4]</sup>。《全国护理事业发展规划(2016-2020年)》提出<sup>[5]</sup>,要加大专科护士培训的力度,不断提高专科护理水平,满足人民群众的健康服务需求。因此,本文通过质性Meta整合的方法,总结专科护士参与培训的体验,以期为促进专科护士的心理健康,改善培训方案,提高

培训水平,提供参考。

## 1 资料和方法

### 1.1 文献检索策略

计算机检索包括PubMed、Embase、Web of Science、The Cochrane Library、中国生物医学文献服务系统(SinoMed)、中国知网(CNKI)、万方数据(WanFang)、维普数据库(VIP)在内的8个中英文数据库<sup>[6]</sup>,搜索关于专科护士参与专科培训真实体验的质性研究,检索时限为建库至2023年1月。采取主题词及自由词结合的方式,中文检索词包括:专科护士;培训体验、培训会;质性研究、扎根理论、现象学、定性研究;英文检索词为:Nurse Specialist、Nurse Clinicians; Qualitative Research、Grounded Theory、Phenomenology; Training; Expe-

基金项目:国家科技部重点专项(2020YFC20003100)

通信作者:蒋运兰, E-mail: 18980880152@163.com

引用本文:张越,蒋运兰,潘竞,等. 中国专科护士培训体验质性研究的系统整合[J]. 西南医科大学学报, 2024, 47(4): 000-000. DOI: 10.3969/j.issn.2096-3351.2024.04.001.4

rience、Views、Perception。

## 1.2 文献纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①研究对象:临床专科护士;②感兴趣的研究现象:培训的体验;③研究对象所处的具体情形:接受临床专科培训;④研究类型:质性研究。

1.2.2 排除标准 ①综述、Meta分析、系统评价、会议论文;②非中英文文献;③重复文献。

## 1.3 文献筛选和资料提取

由2名经过培训的评价员利用NoteExpress文献管理软件独立筛选文献并交叉核对,如遇分歧,咨询第3方协助判断。提取的资料包括作者、年份、地区、研究对象、研究方法、访谈时间等。

## 1.4 文献质量评价

由2名经过培训的评价员独立对文献进行偏倚风险评价,意见不统一时由2人讨论达成共识或请第3方协助判断是否纳入<sup>[6]</sup>。采用澳大利亚JBI循证卫生保健

中心质性研究评价标准评价文献质量,具体内容共10项,完全满足标准则为A级;部分满足则为B级;完全不满足则为C级<sup>[7]</sup>,最终纳入A、B级文献。

## 1.5 整合方法

采用汇集性整合的方法<sup>[6]</sup>对结果进行整合,搜集原始研究的结果进行主题提取及系统评价,通过2名经过质性研究系统培训的研究者反复阅读各文章并在理解各文章内容及方法论的基础上,根据其研究结果含义,将相似结果组合归纳在一起,提取主题,形成类属,再通过分析类别结果间的联系形成整合结果,深入发掘,得到新的解释<sup>[8]</sup>。

# 2 结果

## 2.1 文献检索及筛选结果

初检共获得文献527篇,最终纳入18篇。文献筛选流程见图1。

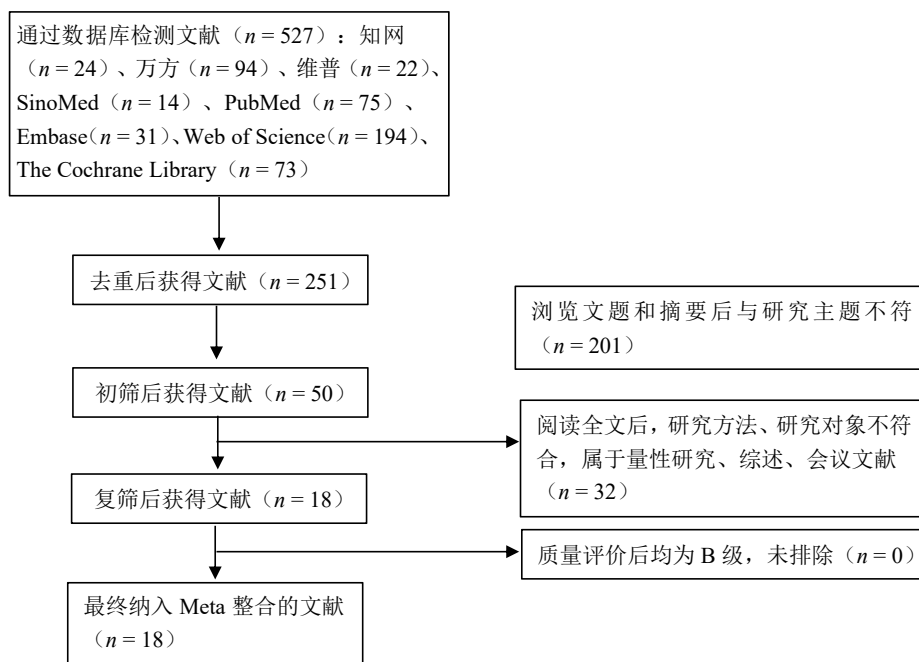


图1 文献筛选流程图

Figure 1 Flow chart of literature screening

## 2.2 纳入文献的基本特征和质量评价结果

共纳入18篇质性研究<sup>[9-26]</sup>,均为中文文献,无符合纳入标准的英文文献,文献质量等级均为B级。纳入研究的基本特征见表1。

## 2.3 Meta整合结果

### 2.3.1 专科护士培训收获与压力共存

类别1 专业认同意识增强。专科护士培训有利于专科护士全面认识专科护理工作(“通过这次培训让我对安宁疗护有了全新的认识”<sup>[9]</sup>),转变疾病护理的观念(“老师给我启发,我学会了发散性思维,不像以前在工作中比较死板”<sup>[13]</sup>),针对患者疾病特点提供特定的个性化护理模式(“神经内科老年患者治疗周期伴有不

同程度的认知障碍,对于服务态度的需求更优于专业技能”<sup>[12]</sup>),以促进患者康复,提高自身价值感(“学到了,会了,有底气了,很多方面我也能说出个所以然,患者更加信任我了”<sup>[23]</sup>)。同时专业交流平台得到了拓展,职业发展路径也得到了拓宽(“通过2个月的学习,不仅收获了良师益友,更为今后的专业交流搭建了更好的平台,实现资源与信息共享”<sup>[11]</sup>)。

类别2 自身知识技能和团队协作能力的提升。经过培训,多个方面都有收获,专业理论知识和临床实践技能都得到了提升(“觉得是各方面的提升,不管是理论还是实践方面,都有大幅度的提升”<sup>[10]</sup>),科研水平以及教学能力得到了提升(“我回到自己医院护士长就

表1 纳入研究的基本特征  
Table1 Basic characteristics of the included studies

第一作者	发表年份	地区	研究对象	研究方法	访谈时间	访谈地点	结果	质量等级
殷小莉	2022	南京	安宁疗护护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~60 min	示教室或 休息室	3个主题:培训收获;对培训过程的建议;学习面临的困难和问题	B
刘尚昆	2021	湖北	麻醉护士	现象学+半结构式 深入访谈	60~90 min	会议室	5个主题:对麻醉及麻醉护理认知改变;麻醉护理专业能力 提升;多方面强大紧张的压力;职业规划得到加强;培训课程、 基地教学亟待完善提高	B
张琰	2021	广西	康复专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~60 min	-	3个主题:多无化的带教模式;多维教学语境;基地在在软 实力体现	B
罗太珍	2020	广东	助产专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	-	-	3个主题:助产专科护士培训收获大;培训老师支持力度 强;学习与后续工作压力较大	B
候琨	2019	河南	卒中护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~40 min	会议室	3个主题:收获与成长;期望与差距;机遇与挑战	B
侯京莉	2019	北京	老年专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	20~40 min	-	5个主题:面临的压力;安全意识增强;收获与成长;职业自 豪感;带教教师科研方面的看法和建议	B
王新	2018	江苏	儿科危重 专科护 士	现象学+半结构式 深入访谈	30~45 min	护士值班 室	正性体验6个主题:专业理论知识提高;临床实践能力提 升;护理科研水平提升;临床思维能力提升;职业发展路径 拓宽;专业交流平台拓展 负性体验3个主题:培训内容与个人需求有差异;培训时 间短与培训内容多有矛盾;专科护士职业发展方向不明确	B
李志月	2018	湖南	介入治疗 专科护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~40 min	护士值班 室	5个主题:介入治疗专科理论和实践能力得到提升;临床实 践时间太短;临床轮转科室安排不合理;临床带教师资力量 参差不齐;临床实践考核形式待规范	B
罗艳	2018	重庆	呼吸专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~60 min	-	6个主题:临床实践时间不充足;培训内容丰富但欠新颖; 期待灵活多样的培训形式;对带教老师资历要求;传统单 一的临床能力考核方式;专科知识、技能、科研及教学能力 得到提高	B
许海荣	2017	上海	肝胆外科 专科护士	现象学+半结构式 深入访谈	30 min	-	4个主题:培训期间心理压力大;不同方面都有收获;对培 训安排的看法;以护士长为首全科参与的教学模式	B
刘海英	2017	湖南	呼吸道传 染病护 士	现象学+半结构式 深入访谈	-	-	主观体验5个主题:学习动机不一;丰富知识;规范行为; 认识差距;培训压力大 客观体验4个主题:培训基地重视度高;培训内容丰富;培 训方法缺乏个性化;师资队伍层次不一	B
王韧	2016	上海	ICU专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	50~80 min	-	2个主题:实践学习自身体验;带教老师影响学习效果的 体验	B
米洁	2016	重庆	重症医学 专科护 士	现象学+半结构式 深入访谈	30~60 min	私密、不 受干扰的 独立房间	5个主题:培训需求大但时间不足;主要收获是专科护理要 点和临床操作技能;对培训教师临床经验高要求;缺少护 理管理和护理科研教学;缺少灵活考察方式	B
孙言花	2016	浙江	肿瘤专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	40~60 min	寝室、工 作休息室	4个主题:肿瘤专科护士培训效果好,收获颇丰;培训期间 承受压力较大;外界的支持较好;对专科护士培训仍存在 一些需求	B
王玉梅	2015	北京	骨科专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	20~40 min	-	5个主题:需要多元化学习;对带教老师高期望;课程设置 重复;学员临床基地培训时间短;学员心理压力大	B
黎瑞红	2014	上海	急诊专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~40 min	-	3个主题:急诊专业护士临床实践培训的重要性;培训的 内容、方法和评价方式;培训师资及需求	B
胡芬	2014	湖南	急诊专科 护士	现象学+半结构式 深入访谈	30~60 min	-	3个主题:最深的感受;对理论培训的看法和建议;对实践 技能培训的看法和建议	B
徐海丽	2011	浙江	手术室专 科护 士	现象学+半结构式 深入访谈	-	-	3个主题:经历了诸多的心理体验;心理压力来源;培训期 间的收获和成长	B

让我给科里的人讲怎么撰写综述,通过经验分享来带动大家的科研兴趣,增强科研氛围<sup>[15]</sup>“学到了一些科研、教学、管理方面的知识,以前认为科研管理与我们无关,干好本职工作就行,现在要学着写论文”<sup>[17]</sup>,思维方式也发生了改变(“带教老师会引导我们思考应该

怎么做,还给我们创造锻炼的平台。经过学习,我觉得自己的整个思路被打开了”<sup>[21]</sup>),与来自各方的学员交流、学习,不仅收获了友谊(“培训结束后我们也经常联系,遇到问题,通过微信群也可以相互取经”<sup>[23]</sup>),也提高了团队协作的能力(“我们都来自不同的医院,要完

成重症案例急救演练和考核,还有小组个案的汇报,真的是大大提高了我们的团队合作能力”<sup>[20]</sup>。

类别3 心理压力。随着培训内容的逐步深入、培训节奏的快速进行,学员也感受到了前所未有的压力(“担心自己能力不足,跟不上这个节奏”<sup>[10]</sup>),也影响了学员的睡眠状态(“我昨晚失眠了,迷迷糊糊的没睡多少时间”<sup>[19]</sup>)。

### 2.3.2 专科护士培训感受到的压力来源

类别4 专业学习压力。自身能力与科研水平的不足(“压力主要还就是综述这块儿,因为我们这个综述基本上都属于没接触过”<sup>[12]</sup>),护患沟通技巧的欠缺(“理论知识都掌握了,但是真正运用的时候还是有很大困难。说话的方式、语言习惯、用词及语气,这些都需要技巧,太难了”<sup>[9]</sup>),以及与同伴间较大的差距(“大家是来自各个军队医院的,有时候也会坐在一起交流,能明显感觉到跟她们之间的差距,觉得需要学习的知识太多了”<sup>[16]</sup>),让培训学员深感压力。

类别5 医院工作压力。众多学员都认为自己是带着原工作单位的任务来学习的(“来学专科护士之前,护士长给我安排了很多任务,期待我能带回去新的护理知识和理念,还要我做汇报”<sup>[18]</sup>),担心自己学不好,无法开展后续工作(“我们医院前一届安排的人员是爱婴区的,根本都开展不了助产的工作,这次就要靠我回去开展工作了,压力好大哟”<sup>[20]</sup>)。

类别6 生活压力。外出学习环境的文化差异(“我从没有一个人单独坐过火车或高铁。也从没有离开儿子这么长时间,刚开始的时候我甚至都不想来”<sup>[23]</sup>),以及家庭的牵挂(“我小孩下半年刚上小学一年级,只能全托在老师家里,也不知道好还是不好?真是对不起他”<sup>[19]</sup>),都给个人的学习生活带来诸多的压力。

### 2.3.3 影响培训体验的因素

类别7 正性体验的影响因素。培训基地的高度重视(“有些基地的院领导都亲自来跟我们合影,感觉很重视我们”<sup>[20]</sup>“基地评教评学体系很健全,基本上学员有什么想法和建议跟老师说,老师都会给出回应”<sup>[22]</sup>),主办单位的大力支持(“培训班设置班主任,设置班长和小组长,实行层级管理,效果好”<sup>[20]</sup>),丰富的教学内容和形式(“内容方面好广的,深度对于我们护士层面来说应该够了”<sup>[26]</sup>“采用了PBL教学法,每项操作培训之前老师会告知培训项目,要求我们先查资料,带着问题参加培训,这样印象深刻,学习效果好”<sup>[25]</sup>),老师和同学间的帮助(“最深的感受就是老师们都非常专业,临床实践带我的是个年轻的男护士,和我年纪差不多,但是会的很多,包括手术时的影像资料都会给我讲解”<sup>[14]</sup>“我们有的同学科研能力较强,有的临床实践能力较强,都可以互相帮忙”<sup>[23]</sup>),让专科培训的学员不

仅有了学习收获,也得到了成长。

类别8 负性体验的影响因素。培训时间短而内容多(“我希望理论学习的时间是2个月,因为我参加的是理论学习1个月,感觉参加临床实践后还是有很多理论知识不是很清楚”<sup>[24]</sup>“理论课程设置过于紧凑,难以消化”<sup>[11]</sup>“感觉自己要学的东西很多,但是每个科室待的时间短”<sup>[13]</sup>),培训内容虽然丰富,但不够新颖(“我对我们专科的新知识、新技术、新理念比较关注,但是我们培训过程中涉及较少,希望可以得到更多相关培训”<sup>[15]</sup>),且出现有重复内容,培训方法缺乏个性化(“我觉得培训基地应该把不同程度的学员分开培训,这样已掌握的知识就不用费时再学一遍了”<sup>[9]</sup>),且考核形式单一,不够灵活(“我觉得应该增加现场考核,比如遇到紧急情况的处理、病人的抢救或一些情景模拟等来考核专科护士的综合素质”<sup>[15]</sup>),培训师队伍也层次不一,这在不同程度上影响了学员的培训体验(“与我所期望不同的是手术室带教老师不怎么主动教我们,和上学那会儿的实习没区别,换了个科室而已”<sup>[14]</sup>)。

## 3 讨论

### 3.1 重视专科护士培训的心理管理

无论是专科知识技能,还是职业认同方面,学员在培训过程中都有不同程度的收获,但同时也面临来自自身、医院以及生活的压力,尤其是急危重症以及安宁疗护专科护士,而培训基地大多较注重培训内容以及培训体系的构建,忽略了学员的心理管理。良好的心理素质能化压力为动力,发挥学员的潜能和主观能动性,提升其职业获益感<sup>[27]</sup>,提高学习效率。因此,培训机构应为学员提供心理评估和疏导的途径,及时发现学员的心理负担,制定积极的应对策略以减轻学员压力<sup>[28]</sup>。此外,学员也应改变对压力的认知,提高应对技能<sup>[29]</sup>,探索适合自己的解压方法,积极应对以达到最佳的学习效果。

### 3.2 专科护士培训模式的不足与建议

部分学员提及培训内容多而培训时间短,由于我国对于专科护士的培训没有统一的时间要求,部分培训基地安排理论培训学时1个月,实践培训学时2个月,有学者提出专科护士的培训时间应 $\geq 4$ 个月<sup>[30]</sup>,尤其是对于急危重症专科护士,不仅涉及的病种较多且工作环境复杂,充足的培训时间能学习更多的疑难病种,锻炼学员的实践能力<sup>[31]</sup>。目前,培训的考核方式尚没有统一的标准,仍以传统的理论加操作考核为主,考核方式不够灵活。临床实践是专科护士所要具备的基本能力,可以增加情景模拟考核以及现场考核的方式考核学员的应变能力<sup>[15]</sup>。培训师力量参差不齐,影响专科护士的培训效果,培训基地应从专业、科研、人

际交往、职业素质、学习等方面的能力作为选拔带教老师的标准<sup>[32]</sup>,根据师资力量招聘合适数量的学员,实施高质量带教<sup>[33]</sup>。培训过程中未事先评价每位学员的岗位能力水平,忽略了学员间水平的差异,未针对性的为每位学员提供个性化的培训内容和考核,日后还需根据学员的知识、能力、素质等方面设计并实施个性化的培养方案,进一步提高学员的护理核心素养<sup>[34]</sup>。此外,我国专科护士的培养基地大多以医院为主<sup>[35]</sup>,培养机构单一,也有学校与医院结合培养专科护士的模式<sup>[36]</sup>,在今后的培养模式中应加强不同医院之间以及学校与医院之间的联系,以统一的标准培养专科护理人才,促进护理事业的发展。

### 3.3 研究的局限性

本研究纳入研究为不同类别的专科护士,不同的专科培训可能导致培训体验的差异,对整合结果的全面阐释可能产生影响;本研究仅选择了国内专科护士作为研究对象,且研究者以自身作为研究工具导致本研究存在一定的局限性;纳入研究质量等级均为B级,未来还需更多高质量的质性研究进行进一步分析。

## 4 结论

研究结果显示,专科护士的培训具有必要性与重要性,培训基地应重视专科护士培训时的心理健康,设置合理、高效、联合、个性化的培训模式,丰富考核方法,提升专科护士核心素养,从而优化专科护士培养体系、完善培养方案,促进专科护士培训事业的蓬勃发展。

## 5 参考文献

- [1] TONG YH, ZHU HX, WANG J, *et al.* The effect of training orthopedic nurse specialists in Jiangsu Province of China[J]. *Ann Palliat Med*, 2021, 10(9): 9488-9496.
- [2] 王熔,蔡英华,万霞.老年专科护士培养现状及展望[J]. *江苏卫生事业管理*, 2021, 32(12): 1592-1594, 1602.
- [3] 曹晶,吴欣娟.专科护士临床护理实践与管理模式[J]. *中华护理教育*, 2019, 16(9): 654-656.
- [4] 王先艳,王大雪,廖婉君,等.疼痛专科护士主导多学科协作模式对居家癌痛病人生活质量的影响[J]. *西南医科大学学报*, 2023, 46(3): 257-261.
- [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.全国护理事业发展规划(2016—2020年)[EB/OL]. [2016-11-24] <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=92b2e8f8cc644a899e9d0fd572aefef3>.
- [6] 胡雁.循证护理学[M].北京:人民卫生出版社,2012: 157-174.
- [7] 潘兰霞,彭晓燕,施华.癌症患者化疗所致周围神经病变体验质性研究的系统评价[J]. *中华现代护理杂志*, 2018, 24(34): 4162-4167.
- [8] 苗苗,姚兰,姚芃芃,等.居家安宁疗护照顾者照护体验质性研究的Meta整合[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(5): 608-616.
- [9] 殷小莉,李晓妮,李亚西.南京市安宁疗护试点专科护士实践培训体验的质性研究[J]. *全科护理*, 2022, 20(9): 1278-1281.
- [10] 刘尚昆,代恒茂,罗兰,等.麻醉专科护士培训体验的质性研究[J]. *护士进修杂志*, 2021, 36(19): 1786-1789.
- [11] 侯琨,张振香,冯英璞,等.河南省卒中专科护士培训体验的质性研究[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2019, 4(36): 181, 186.
- [12] 寇京莉,曹朋,杨丽松.老年专科护士培训体验的质性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2019, 35(22): 1751-1756.
- [13] 王新,杨巾夏,姚文英.江苏省儿科危重症专科护士培训体验的现象学研究[J]. *护理管理杂志*, 2018, 18(11): 790-794.
- [14] 李志月,蒋小剑,黎琼,等.湖南省介入治疗专科护士临床实践培训体验的质性研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2018, 24(28): 3457-3460.
- [15] 罗艳,杨相梅.重庆市呼吸专科护士临床实践培训体验的质性研究[J]. *中华医学教育探索杂志*, 2018, 17(7): 685-689.
- [16] 许海荣,陈超,励婷瑶,等.军队医院肝胆专科护士临床培训体验的质性研究[J]. *齐鲁护理杂志*, 2017, 23(10): 23-25.
- [17] 刘海英.呼吸道传染病专科护士学员培训体验的质性研究[J]. *当代护士(上旬刊)*, 2017(1): 170-172.
- [18] 王玉梅,刘名名,金鑫.北京市骨科专科护士临床培训体验的质性研究[J]. *护理学杂志*, 2015, 30(14): 22-23.
- [19] 徐海丽,陈肖敏,姚林燕.浙江省首届手术室专科护士培训班学员心理体验的质性研究[J]. *护理学报*, 2011, 18(18): 68-70.
- [20] 罗太珍,韩利红,黄美凌.基于质性研究的广东省专科助产士培训体验调查[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2020, 5(31): 79, 99.
- [21] 王韧,夏海鸥.上海市ICU专科护士实践学习体验的质性研究[J]. *护理学杂志*, 2016, 31(1): 70-72, 88.
- [22] 张琰,刘文伟,梁海珍,等.康复专科护士临床带教模式的质性研究[J]. *中国卫生产业*, 2021, 18(6): 110-113.
- [23] 孙言花,叶志弘,华宏妹,等.浙江省肿瘤专科护士培训体验的质性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2016, 32(27): 2150-2154.
- [24] 米洁,曹培叶,赵庆华.重庆市重症医学专科护士培训学习体会的质性研究[J]. *解放军护理杂志*, 2016, 33(20): 24-27.
- [25] 黎瑞红,夏引芳,葛文贤,等.上海市郊急诊专业护士临床实践培训体会的质性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2014, 30(34): 76-78.
- [26] 胡芬,朱小平,张其红.急诊专科护士培训体会的质性研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2014, 49(10): 1163-1166.
- [27] 曾英,杨玉洁,袁怀红,等.血透专科护士压力负荷现状与职业获益感的相关性[J]. *西部医学*, 2021, 33(8): 1245-1249.
- [28] WIKLUND GUSTIN L, FREDRIKSSON L, RAKOVSHIK SG. Nursing teachers' experiences of the process of recovery while participating in a group programme for reducing work-related stress: a qualitative content analysis[J]. *Nurse Educ Pract*, 2020, 48: 102870.
- [29] STACHELE T, DOMES G, WEKENBORG M, *et al.* Effects of a 6-week internet-based stress management program on perceived stress, subjective coping skills, and sleep quality[J]. *Front Psychiatry*, 2020, 11: 463.
- [30] 敖薪,王娟.基于系统理论的急诊专科护士培训指标结构与量化标准的研究[J]. *护理研究*, 2016, 30(13): 1576-1581.
- [31] 冯兰棣,樊落,李丹,等.以核心能力为导向的急诊专科护士培训方案构建[J]. *中华护理教育*, 2022, 19(2): 119-125.
- [32] 吴娟,李静逸,钱海兰.专科护士培训教师胜任力的质性研究[J]. *循证护理*, 2018, 4(8): 703-707.
- [33] 王淼,陈庆,阮红霞,等.专科护士基地带教老师培训体验的质性研究[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(3): 65-68.
- [34] 叶淑芳.护理核心素养培养模式在提高儿科护士中西医结合护理能力中的应用[J]. *中医药管理杂志*, 2022, 30(4): 149-150.
- [35] 邢曼霞,梁艳婷,苏晴,等.我国专科护士培训研究的可视化分析[J]. *中华护理教育*, 2022, 19(3): 273-276.
- [36] 肖瑛琦,陈燕华,郭声敏,等.护理硕士学位与专科护士培训相结合的临床实践模式指标体系研究[J]. *重庆医学*, 2018, 47(33): 4252-4255, 4259.

(利益冲突:无)

(收稿日期:2024-02-16;修回日期:2024-05-17)