·护理研究·

西安实习护士临终关怀知信行现状的调查研究

杨丽　胡敏华
710021　西安医学院护理学院
通信作者：杨丽，Email：215444127@qq.com
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.07.012

【摘要】 目的　探讨西安市实习护士临终关怀知信行现状及其影响因素，为医学院校和医院的临终关怀教育提供理论依据。**方法**　采用便利抽样法，通过护士临终关怀知识、态度及行为问卷，于2018年 1 月对四所全日制医学院校临床实习护士进行问卷调查。使用 SPSS 18.0 对问卷数据作描述性分析、t 检验、方差分析、相关分析。**结果**　共发放问卷 1 534 份，回收 1 523 份，有效问卷 1 467 份，有效回收率为 95.6%。实习护士临终关怀知识平均分为（12.31 ± 3.44），得分率为 61.5%；态度平均分为（129.25 ± 9.97），得分率为 68.0%；行为平均分为（23.15 ± 3.96），得分率为 77.2%。学历、民族、宗教信仰、户籍、是否接触临终关怀学习对知识有影响（P<0.05）；性别、学历、民族、宗教信仰、户籍、是否接触过临终关怀学习对态度有影响（P<0.05）；性别、学历、医院等级、宗教信仰、家庭人均月收入、是否接触过临终关怀学习对行为有影响（P<0.05）。实习护士临终关怀知识与态度呈正相关（r=0.39，P<0.01）；知识与行为呈正相关（r=0.25，P<0.01）；态度与行为呈正相关（r=0.49，P<0.01）。**结论**　实习护士缺乏临终关怀相关知识，临终关怀意识较弱，医学院校和医院应该加强对实习护士临终关怀的教育，以促进其有效的临终关怀行为。

【关键词】 实习护士；　临终关怀；　知–信–行
【中图分类号】 R47

[M]. 北京：人民军医出版社，2011.
Ministry of Health, Chinese People's Liberation Army General Logistics Department. Guidelines for Clinical Nursing Practise [M]. Beijing: People's Military Medical Press, 2011.

[10] 田玉凤，陈彩娥，罗艳华. 综合教学评价体系在护理本科临床实习效果中的实践[J]. 护士进修杂志，2015，30(20)：1875-1877.
Tian YF, Chen CE, Luo YH. The practice of comprehensive teaching evaluation system in clinical practice of nursing undergraduate [J]. Journal of Nurses Training, 2015, 30(20): 1875-1877.

[11] 芦桂芝，于长颖，马智博，等. 秩和比法用于评价护理本科生客观结构化临床考试成绩[J]. 护理学杂志，2013，28(9)：56-58. DOI: 10.3870/h1Xzz.2013.09.056.
Lu GZ, Yu CY, Ma ZB, et al. Application of rank sum ratio method in evaluation of graduation OSCE scores for college nursing students [J]. Journal of Nursing Science, 2013, 28(9): 56-58. DOI: 10.3870/h1Xzz.2013.09.056.

[12] 韩斌如，杨莘. 客观结构化临床考试在低年资护士规范化培养中的应用[J]. 中华现代护理杂志，2014，20(35)：4501-4504. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2014.35.031.
Han BR, Yang X. Application of Objective Structured Clinical Examination (OSCE) in the standardized junior nurse training [J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2014, 20(35): 4501-4504. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2014.35.031.

（收稿日期：2018-01-29）
（本文编辑：蔡骏翔）

Study on the knowledge, attitude and practice status of hospice care among probationer nurses in Xi'an

Yang Li, Hu Minhua

School of Nursing, Xi'an Medical University, Xi'an 710021, China

Corresponding author: Yang Li, Email: 215444127@qq.com

【**Abstract**】 **Objectives** To study the knowledge, attitude and practice (KAP) status of hospice care among probationer nurses in Xi'an and analyze their influence factors with the purpose of providing reference for the education of hospice care in medical colleges and hospitals. **Methods** By a convenience sampling method, the probationer nurses from four medical colleges were investigated with the hospice care KAP questionnaire in January 2018. And the data were processed by SPSS 18.0 for descriptive analysis, *t* test, variance analysis and correlation analysis. **Results** A total of 1 534 questionnaires were issued, 1 523 taken back, and 1 467 valid, with an effective return-ratio as 95.63%. The knowledge score, attitude score and practice score were (12.31 ± 3.44), (129.25 ± 9.97) and (23.15 ± 3.96) with the accuracy ratio as 61.5%, 68.0%, and 77.2% respectively. The knowledge was correlated significantly with education, nation, religion, domicile and learning experience ($P<0.05$), the attitude correlated significantly with gender, education, nation, religion, domicile and learning experience ($P<0.05$), and the practice correlated significantly with gender, education, hospital level, religion, monthly family income per person, and learning experience ($P<0.05$). There were positive correlations between the knowledge and the attitude ($r=0.39$, $P<0.01$), the knowledge and the practice ($r=0.25$, $P<0.01$), and the attitude and the practice ($r=0.49$, $P<0.01$). **Conclusion** The probationer nurses lack the knowledge of hospice care and the awareness of it is weak. Consequently, the medical colleges and hospitals should strengthen the education to help the probationer nurses develop effective hospice care behaviors.

【**Key words**】 Probationer nurses; Hospice care; Knowledge-attitude-practice

随着我国老龄化社会的快速发展,临终关怀不仅是医学护理领域亟需发展的问题,也已成为民生问题的重要组成部分和社会文明进步的标志。然而2015 年《经济学人》公布了 80 个国家和地区临终关怀死亡质量指数,中国大陆地区排名仅为 71 位[1]。因此发展临终关怀事业是促进我国社会进步的一项重要任务。护士在工作中不可避免地会接触到重症或临终的患者,是医院中可以实施临终关怀的主要人群,而实习护士是即将走入护理岗位的群体,但缺乏相关能力,在未来的工作中如果没有足够的临终关怀知识、积极的态度,在面对重病患者或濒死患者时,无法满足患者和家属的真实需要,进而影响临终关怀的质量。目前关于临终关怀的调查多集中在临床医护群体,针对实习护士临终关怀状况的研究较少,因此本研究选区西安市实习护士进行调查,以了解其临终关怀的知识、态度及行为现状。找出临终关怀教育和实施的薄弱环节,为医学院校及医疗机构的临终关怀教育和培训,以及西安地区医疗管理机构制定临终关怀教育事业改革措施,提供一定的参考和建议。

1　对象与方法

1.1　研究对象

采用便利抽样法,于 2018 年 1 月将西安市 4 家全日制医学院校中正进行临床实习的实习护士作为调查对象。对符合入选标准的实习护士进行问卷调查。纳入标准:全日制护理专业学生;自 2017 年 7 月起在二级或三级综合性医院实习;知情同意,愿意配合本次调查。排除标准:未进入综合性医院实习或实习中断。

1.2　调查工具

1.2.1　一般资料问卷

自编问卷,包括性别、学历、医院等级、户籍、宗教信仰、家庭人均月收入及是否接触过临终关怀学习等情况。

1.2.2　护士临终关怀知-信-行问卷

采用孙敏、郑悦平等编制,刘丹丹修订的护士临终关怀知-信-行问卷[2]。包括临终关怀知识、态度及行为 3 个问卷。临终关怀知识问卷(20 个条目),答对记 1 分,错和不确定记 0 分,满分 20 分,该部分的

Cronbach's α 系数为 0.882。临终关怀态度问卷(38 个条目)包括 7 个维度,分别是对个人死亡及濒死的态度、对患者死亡及濒死的态度、对患者和家属实施临终关怀照护的态度、对临终关怀知识的自我评估、对临终关怀的支持、对死亡教育和临终关怀教育的态度以及对医院临终关怀现状的看法,其中正向条目 26 个,负向条目 12 个,问卷采用 Likert 5 级评分法,从 1 分(非常不同意)到 5 分(非常同意),满分 190 分,该部分 Cronbach's α 系数为 0.720。行为问卷(6 个条目)均为正向条目,采用 Likert 5 级评分法,从 1 分(几乎没有)到 5 分(经常做),满分 30 分,该部分的 Cronbach's α 系数为 0.875。

1.3 调查方法

将问卷通过"问卷星"编辑录入,形成网络电子问卷,由负责实习护士管理的学生通过微信、QQ 和问卷链接形式发放问卷,并附文字说明调查的目的、意义,以及填写要求。并保证匿名。

1.4 统计方法

采用 SPSS 18.0 进行数据分析,计量资料以均数 ± 标准差表示,不同特征实习护士的临终关怀知-信-行得分比较采用 t 检验或方差分析。用 Pearson 相关系数分析知识、态度、行为三者间关系。检验水准 α=0.05。

2 结果

本研究共发放问卷 1 534 份,回收 1 523 份,剔除有逻辑错误的问卷,有效问卷 1 467 份,有效回收率为 95.6%。

2.1 实习护士临终关怀知信行得分情况

知信行得分率=平均分/总分×100%[3],≥60%为及格,≥80 %为良好。实习护士临终关怀知识得分情况见表 1,及格 939 名,占 64%,其中良好 231 名,占 15.7%。态度得分见表 2,及格 1 380 名,占94.0%,其中良好 15 名,占 1.0%。行为得分见表 3,及格 1 344 名,占 91.7%,其中良好 768 名,占 52.4%。

2.2 不同特征实习护士临终关怀知-信-行状况

不同学历、民族、宗教信仰、户籍及临终关怀学习在临终关怀知识方面差异具有统计学意义(P<0.05);不同性别、学历、民族、宗教信仰、户籍以及是否接触过临终关怀学习在临终关怀态度方面差异具

表 1 实习护士临终关怀知识得分($\bar{x} \pm s$,分)

项目	得分	得分率(%)
调查得分后五项的条目		
成瘾是疼痛治疗的一个障碍	0.08 ± 0.26	7.6
安慰剂治疗疼痛是有效的	0.12 ± 0.33	12.3
痛苦和躯体疼痛是同义词	0.19 ± 0.39	18.9
疼痛药的原则是按照时间给药,不是根据患者的需要给药	0.31 ± 0.46	30.7
药品、剂量、时间合适,则 80%~90%的癌性疼痛可以控制	0.44 ± 0.50	44.2
调查得分前五项的条目		
疼痛是临终患者特别是癌症临终患者常见的症状之一	0.84 ± 0.37	84.1
临终关怀服务对象既包括临终患者又包括家属	0.85 ± 0.36	84.5
临终关怀是对临终患者和家属提供缓和、支持性的医护措施	0.87 ± 0.34	86.8
临终关怀机构可以临终关怀院、社区或家庭等多种形式存在	0.88 ± 0.33	88.0
凡确诊明确、治愈无望、生命期在 3~6 个月的疾病晚期患者,都属于临终患者的范围	0.91 ± 0.29	91.0
知识总分	12.31 ± 3.44	61.5

表 2 实习护士临终关怀态度得分($\bar{x} \pm s$,分)

项目	得分	得分率(%)
对医院临终关怀现状的看法	18.37 ± 2.29	61.2
对患者死亡及濒死的态度	12.74 ± 2.01	63.7
对个人死亡及濒死的态度	13.57 ± 1.97	67.9
对临终关怀知识的自我评价	13.69 ± 2.72	68.5
对患者和家属实施临终关怀照护的态度	41.08 ± 3.76	68.5
对临终关怀的支持	17.78 ± 2.67	71.1
对死亡教育和临终关怀教育的态度	12.00 ± 1.90	80.0
态度总分	129.25 ± 9.97	68.0

有统计学意义(P<0.05)；不同性别、学历、医院等级、宗教信仰、家庭人均月收入及是否接触过临终关怀学习在临终关怀行为方面差异具有统计学意义(P<0.05)(表 4)。

表 3　实习护士照顾重症或临终患者行为得分($\bar{x} \pm s$,分)

项目	得分	得分率(%)
尽可能减少重症或临终患者的不必要检查及治疗	3.76 ± 0.91	75.2
主动想尽一切办法减轻重症或临终患者的疼痛和不适	3.82 ± 0.82	76.4
及时给予家属指导,为重症或临终患者提供营养指导	3.83 ± 0.87	76.5
关注重症或临终患者及家属的心理感受,给予心理护理	3.88 ± 0.89	77.5
尽最大能力满足重症或临终患者的身心需要	3.90 ± 0.82	78.7
积极主动关注重症或临终患者的病情发展	3.97 ± 0.79	79.4
行为总分	23.15 ± 3.96	77.2

表 4　不同特征实习护士临终关怀知 – 信 – 行得分($\bar{x} \pm s$,分)

项目	例数(n=1467)	知识得分	态度得分	行为得分
性别				
男	134	12.56 ± 3.83	132.48 ± 8.09	23.82 ± 2.99
女	1333	12.28 ± 3.40	128.90 ± 10.08	23.08 ± 4.04
t 值		0.792	15.638[b]	4.271[a]
学历				
本科	1287	12.43 ± 3.46	129.64 ± 9.97	23.22 ± 3.97
专科	180	11.46 ± 3.16	126.41 ± 9.48	22.59 ± 3.89
t 值		12.669[b]	16.804[b]	4.000[a]
医院等级				
二级	345	12.29 ± 3.32	128.71 ± 8.87	22.63 ± 3.95
三级	1122	12.31 ± 3.48	129.41 ± 10.28	23.30 ± 3.95
t 值		0.012	1.329	7.576[b]
民族				
汉族	1320	12.23 ± 3.44	129.03 ± 10.20	23.17 ± 3.89
少数民族	147	13.03 ± 3.34	131.20 ± 7.32	22.88 ± 4.54
t 值		7.312[b]	6.271[a]	0.719
宗教信仰				
有	138	12.89 ± 3.71	131.91 ± 8.99	23.79 ± 2.65
无	1329	12.25 ± 3.41	128.97 ± 10.03	23.08 ± 4.07
t 值		4.394[a]	10.905[b]	4.014[a]
户籍				
城镇	306	12.95 ± 3.44	128.11 ± 11.04	22.83 ± 4.64
农村	1161	12.14 ± 3.42	129.55 ± 9.65	23.23 ± 3.76
t 值		13.634[b]	5.075[a]	2.531
家庭人均月收入				
< 2 000	1375	12.24 ± 3.48	129.16 ± 10.32	23.07 ± 4.07
2 000~	55	12.77 ± 2.85	129.21 ± 8.60	23.18 ± 3.38
4 000~	37	12.18 ± 4.19	130.36 ± 8.67	24.16 ± 3.86
F 值		2.208	0.612	3.258[a]
接触过临终关怀学习				
是	531	14.22 ± 2.77	1.3119 ± 9.56	24.02 ± 3.68
否	936	11.22 ± 3.31	1.2815 ± 10.03	22.65 ± 4.03
t 值		17.692[b]	5.675[b]	6.474[b]

注：a，表示 $P < 0.05$；b，表示 $P < 0.01$

2.3　实习护士临终关怀相关知识、态度、行为的相关性分析

对实习护士临终关怀相关知识、态度、行为得分进行 Pearson 相关分析，具体情况见表 5。

表 5　实习护士临终关怀知识、态度与行为的相关性分析（n=1467）

项目	r 值	P 值
知识与态度	0.39	0.000
知识与行为	0.25	0.000
态度与行为	0.49	0.000

3　讨论

3.1　实习护士临终关怀知识、态度及行为分析

实习护士临终关怀知、信、行三方面都属于及格水平，其得分率均低于张若柏等[4]的结果。

3.1.1　实习护士临终关怀知识不足

表 1 显示，实习护士临终关怀知识得分为（12.31 ± 3.44），得分率仅为 61.5%。这与目前西安的医学院校中，护理学生的临终关怀知识仅限于《基础护理学》课程的临终关怀这一章有关。知识问卷中得分最低的五项均是关于疼痛控制的问题，特别是药物止痛方面。这与学校教学中缺少针对临终患者疼痛护理的知识有关。从接受临终关怀服务的人群来看，绝大多数是晚期癌症患者[5]，疼痛是晚期癌症患者最常见的伴随症状之一[6]，对临终患者做好疼痛护理是临终关怀的基本要求。因此学院校应开展《临终关怀学》课程，将舒适护理，如 WHO 癌症三级阶梯止痛法、症状控制以及姑息和临终照护标准等列为重点内容，如无法将其设为独立课程，可在已有的《基础护理学》《老年护理学》《护理伦理学》等课程中设立临终关怀专题，渗透临终关怀知识和理念，以改变实习护士临终关怀知识不足的现状。

3.1.2　实习护士临终关怀态度不佳

表 2 显示，实习护士临终关怀态度得分为（129.25 ± 9.97），得分率为 68.0%。其中得分最高的是对死亡教育和临终关怀教育的态度，为 80.0%。表明实习护士对死亡教育和临终关怀教育怀有积极的态度，希望掌握相关的知识。得分最低的是对医院临终关怀现状的看法，仅为 61.2%。这与西安地区落后的临终关怀现状有关，唐争艳等[7]的研究结果显示 63.3%的人认为西安目前提供的临终关怀服务不能满足社会需要。医院应开设临终关怀病区，在满足社会需求的同时，也为实习护士提供实践场所，将临终关怀实践纳入实习大纲，岗前培训中设置临终关怀的短期专业培训，安排实习护士进入临终关怀病区转科，让其真实体验临终患者及家属的需求。得分排倒数第二和第三的是实习护士对患者和个人的死亡及濒死的态度，分别为 63.7%和 67.9%，具体问题的统计显示，仅有 32.0%的人选择愿意与临终患者谈论死亡，48.0%的人愿意与别人讨论个人死亡问题。这说明实习护士在伦理层面上已意识到患者知情权的重要性，但受中国重生避死的传统及情、理、法为序的情理文化影响，将与临终患者谈论死亡视为非善甚至冷酷的行为[1]。因此，死亡教育应列为临终关怀教育或培训的基础内容，当护士对死亡有了正确的认识和态度，具备死亡教育的能力，既有助于为临终患者及家属提供专业的支持和帮助，也有助于其在面对患者死亡时，主动调试心理冲击，释放心理压力。

3.1.3　实习护士临终关怀行为还需专业化训练

表 3 显示，实习护士临终关怀行为六个方面得分率基本一致，均在 75%~80%之间，这可能与实习护士刚刚接触临床，对工作怀有较高的热情，在行为上表现得较积极主动有关。但行为问卷的六个方面在实施时，均具有临终关怀专科的特点，并不同于对非临终患者的护理。在现有的培养体系下，实习护士在面对临终患者及其家属时只能依照学过的方法进行护理，因其缺乏临终关怀的专业经验和技术，而无法达到满意的效果。因此，医院应重视临终关怀的规范化培训，将有关的专业技能和知识纳入培训范围，发展临终关怀的专业化护理队伍，为临终关怀服务的质量提供保障。

3.2　临终关怀知–信–行的影响因素分析

表 4 显示，男性比女性在临终关怀态度和行为上得分高，这可能与男性对新观念接受力较强有关，同时男性由于其独立性强、依赖性小等特点，使他们在实施临终关怀时，行动上能比女性更积极主动[8]。少数民族、有宗教信仰的实习护士在临终关怀知识、态度的得分高，这与何静等[9]的研究是一致的。这两个因素有一定的联系。在我国，少数民族大多都有自己的宗教信仰，宗教中认为死亡是超脱轮回，所以并不避讳，会主动了解死亡过程，对死亡是一种接受的态度，在照顾临终患者时也较主动。城镇较乡村的实习护士在临终关怀知识得分高，可能与在城镇的环境中生活能更多地接触到宣传临终关怀的媒

体、信息有关。农村较城镇实习护士在临终关怀态度得分高，这符合西北地区的农村推崇“寿终正寝”，来自农村的实习护士更容易接受面对临终患者的情况。家庭人均月收入高的实习护士在临终关怀行为得分高，可能与家庭经济好的人较能从情感和人文的角度出发而表现出更积极的行为有关。本科比专科实习护士，接触过临终关怀学习比未接触过的实习护士在临终关怀知识、态度和行为的得分高，学历高的实习护士具有相对强的学习能力，接触过临终关怀学习的实习护士具有相对多的经验优势，因此在临终关怀知信行方面均会表现得更好一些。三级比二级医院实习护士临终关怀行为得分高，三级医院医护人员接触到的临终患者相对较多，经验较丰富，临终关怀也较积极，对实习护士的要求也高，在这种工作氛围下，实习护士的主动性也会随之被带动。因此，表现出更积极的行为。

3.3　实习护士临终关怀知信行的相关性分析

表 5 显示，实习护士临终关怀知识、态度和行为之间均存在正相关关系。因此通过学校、医院采取多种教育及培训途径，提高实习护士临终关怀知识水平，促进其信念转变，是规范其临终关怀行为的有效途径。

综上所述，西安地区实习护士的临终关怀知信行现状处于中等偏下水平，不具备提升地区未来临终关怀事业的能力。因此，需要医学院校、医院加强合作，同时增加政府支持力度，共同保障临终关怀教育事业的发展，为满足我国老龄化现状的需求作出努力。

利益冲突　无

作者贡献声明　杨丽：提出思路、收集资料及撰写论文；胡敏华：资料收集及审校

参考文献

[1] 张伟，朱虹，宁松毅，等. 基于态度结构一致性的临终关怀教育对护士和护生临终关怀态度的影响[J]. 护理学报，2017，24(19)：59-62. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2017.19.059.
Zhang W, Zhu H, Ning SY, et al. Influence of hospice care education based on consistency of attitude structure on nurses and nursing students [J]. Journal of Nursing, 2017, 24(19): 59-62. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2017.19.059.

[2] 刘丹丹. 梅州市临终关怀现状调查及相关因素分析[D]. 广州：暨南大学，2011.
Liu DD. Hospice care situation investigation and related factors analysis in Meizhou [D]. Guangzhou: Jinan Universities, 2011.

[3] 向桂萍. 健康教育对社区老年慢性病患者安全用药知识态度行为的效果研究[D]. 长沙：中南大学，2012.
Xiang GP. Study on the effect of community health education on drug safety knowledge and attitude behavior for elderly patients with chronic diseases [D]. Changsha: Central South University, 2012.

[4] 张若柏，吴茜，廖亮，等. 长沙市肿瘤专科医院护士临终关怀知信行调查及影响因素分析[J]. 护理学报，2015，22(13)：27-31. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2015.13.027.
Zhang RB, Wu Q, Liao L, et al. KAP of hospice care of nurses in tumor hospitals of Changsha City and its influence factors [J]. Journal of Nursing, 2015, 22(13): 27-31. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2015.13.027.

[5] 岳林，张雷. 我国临终关怀的特点及其发展展望[J]. 护士进修杂志，2011，26(2)：117-119. DOI: 10.3969/j.issn.1002-6975.2011.02.008.
Yue L, Zhang L. Characteristics and development of hospice care in China [J]. Journal of Nurses Training, 2011, 26(2): 117-119. DOI: 10.3969/j.issn.1002-6975.2011.02.008.

[6] 徐倩倩，吴玲玲，王吉平. 护理干预对癌性疼痛患者疼痛管理影响的系统评价[J]. 护理研究，2016(19)：2322-2327. DOI: 10.3696/j.issn.1009-6493.2016.19.006.
Xu QQ, Wu LL, Wang JP. Systematic evaluation on influence of nursing intervention on pain management in patients with cancer pain [J]. Chinese Nursing Research, 2016(19): 2322-2327. DOI: 10.3696/j.issn.1009-6493.2016.19.006.

[7] 唐争艳，张永爱. 关于西安市社区居民临终关怀认知度及需求现状的调研[J]. 中国医学伦理学，2014，27(5)：681-683.
Tang ZY, Zhang YA. The awareness and needs about palliative care of community residents in Xi'an [J]. Chinese Medical Ethics, 2014, 27(5): 681-683.

[8] 杨宝义，汪蓉，刘梅. ICU 护士对临终关怀接受程度及影响因素的调查分析[J]. 现代临床护理，2011，10(5)：4-6. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8283.2011.05.002.
Yang BY, Wang R, Liu M. Study on attitude of hospice care and the influence factors among ICU nurses [J]. Modern Clinical Nursing, 2011, 10(5): 4-6. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8283.2011.05.002.

[9] 何静，徐蓉，陈慎，等. 社区护士临终关怀知识和态度情况调查及其影响因素研究[J].中国护理管理，2013(6)：73-75. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2013.06.024.
He J, Xu R, Chen S, et al. The hospice knowledge, attitude and the influencing factors among nurses in 6 community health service centers in Shanghai [J]. Chinese Nursing Management, 2013(6): 73-75. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2013.06.024.

（收稿日期：2018-02-12）
（本文编辑：唐秋姗）