

西安市三级综合医院护理人员医学叙事与共情能力相关性研究

李锦翔¹, 余军玲^{1,2*}, 陈正荣², 朱红缨³, 姚世宁², 崔萍⁴

¹安康市高新医院五官科 陕西安康

²西安医学院第一附属医院护理部 陕西西安

³西安医学院第一附属医院党委宣传科 陕西西安

⁴西安医学院第一附属医院神经外一科 陕西西安

【摘要】目的 了解西安市三级综合医院护理人员的医学叙事能力、共情能力现状，分析两者之间的关系，为提升临床护理人员共情能力提供参考。**方法** 本研究在 2023 年 11 月至 12 月期间，利用便利抽样法挑选了西安市三级综合医院的 660 名护士作为研究的对象，并运用了一般资料问卷、医学叙事能力量表以及杰弗逊共情量表等工具进行调查。**结果** 西安市三级综合医院护理人员医学叙事能力总分为 (151.15±19.93) 分，共情能力总分为 (110.67±16.72) 分，处于中等水平，护理人员医学叙事能力与共情能力相关性显著。**结论** 护理人员医学叙事能力与共情能力关系密切，加强医学叙事能力的培训可以促进共情能力的提升，营造和谐的护理环境。

【关键词】 护理人员；医学叙事能力；共情能力

【基金项目】 院级科研项目—护理项目“医护人员医学叙事与共情能力相关性研究” (XYFY-2023-12)

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日 **【出刊日期】** 2025 年 2 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250077

A study on the correlation between medical narrative and empathic ability of nursing staff in a tertiary general hospital in Xi'an

Jinxiang Li¹, Junling Yu^{1,2*}, Zhengrong Chen², Hongying Zhu³, Shining Yao², Ping Cui⁴

¹Department of Otolaryngology, Ankang High-tech Hospital, Ankang, Shaanxi

²Department of Nursing, First Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

³Propaganda Department of the Party Committee, First Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

⁴Department of Neurosurgery, First Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To understand the current status of medical narrative ability and empathy ability of clinical nurses in tertiary general hospitals in Xi'an City, and to analyze the relationship between the two, to provide a reference for improving the empathy ability of clinical nursing staff. **Methods** In this study, 660 nurses from a tertiary general hospital in Xi'an City were selected as the subjects of the study from November to December 2023 using the convenience sampling method, and instruments such as the General Information Questionnaire, the Medical Narrative Competency Scale, and the Jefferson Empathy Scale were utilized to conduct the survey. **Results** The total scores of medical narrative ability and empathy ability of nursing staff in Xi'an tertiary general hospital were (151.15±19.93) and (110.67±16.72), which were at a medium level, and the correlation between medical narrative ability and empathy ability of nursing staff was significant. **Conclusion** Medical narrative ability and the empathy ability of nursing staff are closely related, and strengthening the training of medical narrative ability can promote the improvement of empathy ability and create a harmonious nursing environment.

【Keywords】 Nursing staff; Medical narrative ability; Empathy ability

第一作者简介: 李锦翔 (2002-) 女, 汉族, 陕西安康, 护士, 学士学位, 主要研究方向: 临床护理、护理人文;

*通讯作者: 余军玲

护理是医院工作中不可或缺的一部分, 护士协助医生诊断和治疗, 为患者提供安全、温暖和关怀的护理服务, 确保患者的身体和心理健康。国家卫生健康委办公厅^[1]着重强调, 护理人员应始终站在患者的健康立场, 凭借专业知识与技能, 对患者的合理诉求予以细致关注, 提供全面的医学照顾, 确保医疗护理的精准实施。此外, 心理护理与健康指导同样不可或缺, 加强与患者的沟通交流, 对于提升患者的获得感和满意度至关重要, 将有助于护理人员更好地履行职责, 不断改进和优化医疗服务, 努力为患者打造一个更为优质、贴心、温馨的医疗环境。

《“健康中国 2030”规划纲要》^[2]着重强调了提升患者就医获得感、构建和谐医患关系的重要性。当前, 随着医疗技术的迅猛发展与社会文明的进步, 医疗服务的需求不断增长, 人们对医疗服务的效率和品质提出了更高的要求, 医患关系问题也越来越受到大家的关注, 然而现如今整个大环境下, 护患冲突频发, 护患矛盾呈上升趋势, 护患关系不容乐观^[3]。从护理方面来说, 大多数可能是由于护理人员医学叙事能力欠缺, 较为关注患者的病情, 与患者共情较少, 忽视了患者的心理及情感需求。在当前社会背景下, 叙事能力逐渐成为护理行业关注的新热点^[4]。

有研究表明, 叙事能力有利于提高医护人员的共情能力并有效地改善医患关系^[5-8]。了解护理人员的医学叙事能力与共情能力现状, 探讨两者之间的相关性, 据此提出合理的解决思路与方法, 以期实现更为良好的护患关系尤为重要。

1 对象与方法

1.1 调查对象

在西安市东南西北中各随机选取一家三级综合医院, 随后再次采用随机法在每家医院各选取 180 名符合纳入及排除标准的护理人员作为本次研究对象。已取得护士执业资格证书, 并且在岗; 在其医院工作时间 ≥ 6 个月; 自愿参与本研究的护理人员。排除因休假、病假、产假等原因不在岗的护理人员、进修护士等。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

一般资料调查表, 研究者自行设计, 包括护理人员的性别、年龄和婚姻状况等基本人口学信息; 护理人员的职业特征, 包括工作年限、学历、职称和聘用方式等。医学叙事能力量表(Narrative Competence Scale, NCS), 采用了马婉贞^[9]等学者精心开发的医护人员医学叙事能力量表, 该量表经过严谨的设计和验证, 旨在全面、

客观地评估医护人员的医学叙事能力。该量表共计 27 个条目, 涵盖了关注倾听、理解回应以及反思再现三个核心维度。其中, 关注倾听维度包含 9 个条目, 理解回应维度包含 12 个条目, 而反思再现维度则包含 6 个条目, 其中条目 4 和条目 11 采用了反向计分的方式, 其余条目则均为正向计分。采用 Likert7 级评分法, 分数范围从 1 到 7, 分别对应“完全不符合”到“完全符合”的不同程度。因此, 量表的总分范围为 27~189 分。得分越高, 意味着医护人员的医学叙事能力越强。经过严格的信效度检验, 该量表的总 Cronbach's α 系数为 0.950, 内容效度为 0.890。

杰弗逊共情量表(Jefferson Scale of Empathy-Health Professionals, JSE-HP)中文版, 采用安秀琴^[10]等学者汉化后的杰弗逊共情量表, 旨在全面评估医护人员的共情能力。该量表包含 20 个条目, 分为观点采择、情感护理和换位思考三个维度, 其中观点采择维度包含 10 个条目, 情感护理维度包含 7 个条目, 换位思考维度包含 3 个条目。

在计分方式上, 量表中的十个条目采用反向计分, 其余十个条目则采用正向计分。评分方法采用 Likert7 级评分法, 从“完全不同意”到“完全同意”分别对应 1 至 7 分, 因此量表总分范围为 20~140 分。得分越高, 表明医护人员的共情能力越强。经过严格的信效度检验, 该量表的 Cronbach's α 系数为 0.750。

1.2.2 调查方法

获得医院伦理委员会批准后, 2023 年 10 月至 2023 年 12 月期间, 课题组发放电子问卷链接, 向调查对象阐明该研究的目的和价值, 表明将严格保密问卷中所涉及的个人隐私, 并强调问卷填写的重要性。双人检查原始资料, 确保其完整性、真实性、准确性, 是进一步分析资料的基础。在数据预处理阶段, 严格核对每一份问卷, 对于其中存在明显逻辑错误的数据予以剔除。本研究共发放 720 份问卷, 回收有效问卷共 660 份, 有效问卷回收率 91.67%。

1.2.3 统计学方法

采用 spss 25.0 软件进行统计学分析。对护理人员的基本信息进行了描述性统计分析, 如年龄、工作科室、工作年限等, 以此刻画了研究对象的基本轮廓。其次, 医学叙事能力得分与共情能力得分通过均数 \pm 标准差 ($\bar{X} \pm S$) 的方式得以呈现。

采用 Pearson 相关性分析方法对护理人员医学叙事与共情能力的相关性进行研究, 当 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

表 1 研究对象的一般资料 (n=660)

项目	分组	人数 (人)	占比 (%)
性别	男	27	4.09%
	女	633	95.91%
年龄	20~30 岁	306	46.36%
	31~40 岁	292	44.24%
	41~50 岁	52	7.88%
	≥51 岁	10	1.52%
	内科	255	38.64%
工作科室	外科	142	21.52%
	妇科	17	2.58%
	产科	27	4.09%
	儿科	29	4.39%
	五官科	7	1.06%
	重症监护室	15	2.27%
	手术室	17	2.58%
	急诊科	28	4.24%
	门诊部	32	4.85%
	其他	91	13.79%
工作年限	1~5 年	272	41.21%
	6~10 年	159	24.09%
	11~20 年	198	30.00%
	≥21 年	31	4.70%
最高学历	大专	21	3.18%
	本科	639	96.82%
	护士	188	28.48%
职称	护师	243	36.82%
	主管护师	224	33.94%
	副主任护师及以上	5	0.76%
聘用方式	合同制	632	95.76%
	正式编制	28	4.24%
	未接触过	53	8.03%
	知道但不熟悉	329	49.85%
医学叙事的熟悉程度	熟悉	178	26.97%
	较为熟悉	78	11.82%
	非常熟悉	22	3.33%
婚姻状况	未婚	242	36.67%
	已婚	418	63.33%
生育状况	未生育	314	47.58%
	已生育	346	52.42%
独生子女	是	123	18.64%
	否	537	81.36%
工作满意度	不满意	15	2.27%
	一般满意	339	51.36%
	非常满意	306	46.36%
朋友及同事关怀程度	一般关怀	167	25.30%
	比较关怀	307	46.52%
	非常关怀	186	28.18%

表 2 护理人员医学叙事能力得分 (n=660)

项目	满分范围	条目数	得分	条目均分
医学叙事能力	27~189	27	151.15±19.93	5.60±0.74
关注倾听	9~63	9	50.36±6.98	5.60±0.78
理解回应	12~84	12	67.08±9.61	5.59±0.80
反思再现	6~42	6	33.80±4.80	5.63±0.80

表 3 护理人员共情能力得分 (n=660)

项目	满分范围	条目数	得分	条目均分
共情能力	20~140	20	110.67±16.72	5.53±0.84
观点采择	10~70	10	55.69±8.43	5.57±0.84
情感护理	7~49	7	38.89±6.80	5.56±0.97
换位思考	3~21	3	16.08±2.82	5.36±0.94

表 4 护理人员医学叙事能力与共情能力的相关性 (n=660)

项目	医学叙事能力总分	关注倾听	理解回应	反思再现	共情能力总分	观点采择	情感护理	换位思考
医学叙事能力总分	1	---	---	---	---	---	---	---
关注倾听	0.879**	1	---	---	---	---	---	---
理解回应	0.963**	0.733**	1	---	---	---	---	---
反思再现	0.944**	0.726**	0.930**	1	---	---	---	---
共情能力总分	0.636**	0.655**	0.559**	0.566**	1	---	---	---
观点采择	0.637**	0.662**	0.559**	0.563**	0.963**	1	---	---
情感护理	0.561**	0.590**	0.485**	0.500**	0.948**	0.856**	1	---
换位思考	0.510**	0.485**	0.473**	0.465**	0.765**	0.657**	0.654**	1

**P<0.01, 相关性显著。

2 结果

2.1 一般资料情况

2023年10月至2023年12月期间,本研究共发放720份问卷,回收符合本次研究要求的问卷共660份,有效问卷回收率91.67%。女性633人(95.91%),男性为27人(4.09%);年龄20~30岁306人(46.36%),31~40岁292人(44.24%),41~50岁52人(7.88%),≥51岁10人(1.52%);工作科室:内科255人(38.64%),外科142人(21.52%),妇科17人(2.58%),产科27人(4.09%),儿科29人(4.39%),五官科7人(1.06%),重症监护室15人(2.27%),手术室17人(2.58%),急诊科28人(4.24%),门诊部32人(4.85%),其他科室共91人(13.79%);工作时间1~5年272人(41.21%),6~10年159人(24.09%),11~20年198人(30.00%),≥21年31人(4.70%);最高学历以本科为主,共639人(96.82%),专科21人(3.18%);聘用方式以合同制为主,共632人(95.76%),正式编制28人(4.24%);对于医学叙事未接触过53人(8.03%),知道但不熟悉329人(49.85%),熟悉178

人(26.97%),较为熟悉78人(11.82%),非常熟悉22人(3.33%);未婚242人(36.67%),已婚418人(63.33%);未生育人数为314人(47.58%),已生育人数为346人(52.42%);独生子女123人(18.64%),非独生子女537人(81.36%);对工作不满意15人(2.27%),一般满意339人(51.36%),非常满意306人(46.36%);关于朋友及同事关怀程度方面,一般关怀167人(25.30%),比较关怀307人(46.52%),非常关怀186人(28.18%)。具体见表1。

2.2 护理人员医学叙事能力现状分析

本次研究西安市三级综合医院护理人员医学叙事能力量表总分为151.15±19.93分,三个维度均分中反思再现维度分数最高,为5.63±0.80分,关注倾听5.60±0.78分,理解回应5.59±0.80分。具体结果详见表2。

2.3 护理人员共情能力现状分析

本次研究西安市三级综合医院护理人员杰弗逊共情能力量表总分为110.67±16.72分,三个维度均分中观点采择维度分数最高,为5.57±0.84分,情感护理

5.56±0.97分, 换位思考 5.36±0.94分。具体结果详见表 3。

2.4 护理人员医学叙事能力与共情能力的相关性

采用 Pearson 相关性分析, 极强相关: $|r|=0.8-1.0$ 之间, 强相关: $|r|=0.6-0.8$ 之间, 中等相关: $|r|=0.4-0.6$ 之间, 弱相关 $|r|=0.2-0.4$ 之间, 极弱相关或无相关: $|r|=0.0-0.2$ 之间^[9]。研究结果显示, 护理人员的医学叙事能力总分与共情能力总分之间呈现出显著的相关性 ($r=0.636, P<0.01$), 这充分说明了两者之间的紧密关联和强相关性。具体结果详见表 4。

3 讨论

3.1 护理人员医学叙事能力现状

医学叙事能力对于护理人员而言, 无疑是一项至关重要的基本能力。本次针对西安市三级综合医院护理人员的研究结果显示, 其医学叙事能力总得分为 151.15±19.93 分, 与马婉贞^[9]的研究结果相近, 显示出中等水平。然而, 与田丽^[11]的研究相比略低, 而略高于侯佳坤^[12]与郑启秘^[13]的研究。值得注意的是, 有 49.85% 的护理人员表现出对医学叙事不熟悉, 这提示其医学叙事能力还有待进一步提升。从医学叙事能力量表的三个维度来看, 反思再现、关注倾听和理解回应的均分较为接近, 其中反思再现得分稍高, 说明护理人员在工作中对自身的反思和审视能力较强, 能从患者的叙事中汲取经验, 明确自己的成长方向和改进空间。然而, 关注倾听和理解回应的得分相对较低, 表明护理人员在倾听患者的叙事时可能存在不足, 对患者的叙事理解不够深刻, 且在给予患者语言及行动上的回应方面还有待加强。深入剖析其原因, 首先我国叙事护理的起步相对较晚, 普及程度尚待提高^[14], 这需要医院和教育机构投入更多的时间和精力, 系统地培养护理人员的医学叙事知识, 以提升其能力。其次, 我国护理教育在人文关怀方面的培养存在不足, 护理专业的学生更多地关注实践操作与专业理论知识的学习, 而忽视了叙事能力的提升^[15], 这导致他们在成为专业护理人员后, 与患者的沟通交流能力受限。此外, 护理人员在临床工作中任务繁重, 技术护理操作占据了大部分时间, 使得他们难以抽出足够的时间与患者进行深入交流。针对上述问题, 我们提出以下建议。首先, 医院应加强对护理人员叙事知识的培训和教育, 推动叙事在临床实践中的应用。其次, 护理教育应增加人文关怀和叙事能力的培养内容, 将其纳入护生的必修课程, 从源头上提升护理人员的医学叙事能力。最后, 可以建立护理人员与患者之间的沟通机制, 如设立沟通信箱等,

使护理人员能够利用碎片化的时间了解患者的需求, 并给予及时有效的反馈。通过这些措施的实施, 护理人员不断的提升医学叙事能力, 赢得患者的信任和尊重, 可以更好地为患者服务, 为构建和谐和护患关系奠定坚实的基础。

3.2 护理人员共情能力现状

本研究数据揭示, 西安市三级综合医院护理人员的共情能力总体得分为 110.67±16.72 分, 处于中等偏高水平, 这与王香枝^[16]的研究结果相近。从杰弗逊共情量表的三个维度来看, 观点采择与情感护理维度的平均分相差无几, 但换位思考维度的得分明显偏低。这一发现与任海燕^[17]的研究结果相一致, 表明护理人员在理解患者情感并提供相应护理方面表现尚可, 但在从患者角度出发进行深度交流方面仍显不足。进一步剖析其原因, 我们发现护理人员在临床工作中承受着较大的压力, 工作环境紧张且工作强度高, 这导致他们缺乏与患者进行深入沟通的机会。此外, 部分护理人员在沟通技巧上也存在不足, 面对患者的需求时, 难以有效共情和做出回应。因此, 医院应当高度重视护理人员的心理情感状态, 采取有效措施以预防因职业压力过大而导致的职业倦怠。为此, 建议设立专门的心理情感咨询室, 为护理人员提供必要的心理支持和疏导, 以减轻其工作压力。同时, 护理管理者应重视提升护理人员的综合素质, 特别是沟通技巧的培训, 增强护理人员的换位思考意识, 提高他们的共情能力水平, 以促进护患之间良好沟通, 建立起更加和谐的护患关系, 提升患者满意度, 增强医院的竞争力。

3.3 护理人员医学叙事能力与共情能力的相关性

结果显示, 护理人员“医学叙事能力”总分和“共情能力”总分的相关系数是 0.636, 即 $|r|=0.636$, 说明护理人员“医学叙事能力”和“共情能力”的相关性是显著的, 且是强相关。护理人员医学叙事能力越高, 其共情能力越强, 在临床实践中, 护理人员积极运用各种叙事方法, 深入感受并理解患者所描述的疾病遭遇, 这一过程对于共情能力的培养至关重要。医学叙事能力与共情能力强相关可能与叙事能力促进护理人员深入理解患者经历, 从而增强共情能力有关。高水平的医学叙事能力有助于护理人员更好地倾听患者的诉求, 探究患者生命成长故事, 给与患者语言和情感上的回应, 建立起深厚的情感共鸣, 进而提升护理人员的共情能力, 这种共情能力的提升, 有助于构建更为和谐的护患关系, 为患者提供更为贴心、细致的护理服务, 从而促进患者的健康恢复。

4 结论

护理人员医学叙事能力与共情能力相关性显著, 因此, 护理管理者应深刻认识到医学叙事能力对共情能力的积极影响, 并采取切实有效的措施, 以培养和提升护理人员的共情能力。

4.1 加强护理人员医学叙事能力的培养

叙事能力是护理人员能够耐心倾听患者的疾病故事, 深入想象患者的境遇, 深刻理解患者的痛苦, 并在这个过程中被患者的叙事所触动的能力^[18]。丽塔·卡伦认为, 如果能够把传统文学中关注读者反应和情感的理论和经典叙事学的叙事方法带入到医疗卫生实践过程中, 能够培养医学生和医务工作者关注细节的能力, 并认为这种关注细节的能力有助于医患沟通, 同时可以激发医务人员对患者的同情、理解和共鸣, 从而产生对生命的敬畏之情和深刻感悟, 并会对自身的临床工作进行反省, 进而影响整个诊疗策略^[19]。护理人员通过运用叙事技巧能有效的帮助患者建立面对疾病和生活的勇气及信心, 并从中寻找生命的意义。学校应增加叙事护理的学习内容, 大力推广叙事护理, 提高护生对叙事护理的知晓率及熟悉程度; 医院定期开展叙事能力培训课程, 邀请专家授课, 护理人员从中学习叙事理论和技巧; 护理人员了解不同疾病的特点及治疗过程, 开展模拟患者与护理人员的角色扮演, 以便更好地叙述故事; 鼓励护理人员互相交流经验, 学习借鉴他人的叙事经验; 护理人员通过阅读、写作、开展访谈会等方法, 不断的进行叙事实践, 提高医学叙事能力水平。培训与教育提升医者的领导智慧力、创新思维力、人际沟通力、危机化解力、服务品牌塑造力和员工及患者的满意度^[20]。

4.2 加强护理人员共情能力的培养

共情能力是能站在他人立场上感受和理解他人的能力。护理人员在临床工作中感同身受患者的个人经历及处境, 通过患者的言行感知他的情感, 引导患者自我表达及自我探索, 护士从中寻找可能存在的护理问题, 并给予帮助及支持。共情能力强的护理人员更能够理解患者的感受和需求, 从而提供更加个性化的护理服务。这不仅有助于缓解患者的紧张情绪, 增强其对护理人员的信任感, 还能够提升护理工作的效果和满意度。医院可以开展相关的讲座、培训课程、小组交流, 加强对护理人员的沟通训练, 有助于其对共情的认知及理解。建立护理人员与患者沟通的信箱或倾诉室, 使其有充分的时间空间交流, 并得到有效的反馈; 护理管理者深入了解护理人员的工作内容和所面临的挑战,

帮助其舒缓工作压力, 关注护理人员的心理健康, 为其营造良好的工作环境; 护理人员应该将倾听、呵护、慰藉和指导贯穿于整个护理工作中, 用心倾听患者的诉求, 与患者建立深厚的信任关系, 共同面对疾病的挑战, 促进患者的康复和健康。良好的沟通技巧有利于共情能力的培养, 护理人员应当致力于加强护患沟通技巧的学习, 培养同理心, 以深化对患者的理解和关怀。通过不断的学习与实践培养共情能力, 更好地为患者服务。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.国家卫生健康委办公厅关于进一步加强医疗机构护理工作的通知[EB/OL]. (2016-09-02).http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-09/02/content_5539428.htm
- [2] 中华人民共和国中央人民政府.中共中央国务院印《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25). http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [3] 孔祥金,于占玉,王晓雯,等.医患双方对医患冲突及其影响因素认知差异的比较研究[J].医学与社会,2019,32(09):73-75+82.
- [4] 成玲,陶月仙.叙事护理在临床和教学应用中的研究进展[J].护理实践与研究,2021,18(16):2427-2430.
- [5] 梁鑫悦,王秋静,李燕,等.医护人员医学叙事能力的研究进展与思考[J].中国护理管理,2021,21(7):1107-1111.
- [6] ZAHARIAS G. Narrative-based medicine and the general practice consultation: narrative-based medicine 2[J]. Canadian Family Physician Medecin De Famille Canadien, 2018, 64(4): 286-290.
- [7] Charon R. Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust[J]. JA-MA,2001,286(15): 1897-1902.
- [8] Kataoka HU, Koide N, Ochi K, et al. Measurement of empathy among Japanese medical student-s: psychometrics and score differences by gender and level of medical education[J]. A-cad Med,2009,84(9):1192-1197.
- [9] 马婉贞.医护人员医学叙事量表的开发及信效度检验[D].南京医科大学,2019.
- [10] 安秀琴,杨辉,徐建萍,等.杰弗逊共情量表的编译及评价[J].护理研究,2008,22(8A):2063-2064.

- [11] 田丽,李梦媛,肖抒情,等.三级医院护士医学叙事能力现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2021,36(7):72-75.
- [12] 侯佳坤,周宏珍,胡瑞丹,等.临床护士医学叙事能力现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2021,36(1):63-65.
- [13] 郑启秘,蒲亨萍,余江洪,等.三级医院护理人员医学叙事能力现况调查及对策探讨[J].护理进修杂志,2021,36(3):284-287.
- [14] 王昌,邢彩霞,汪美玲,等.叙事护理临床应用的研究进展[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(02):200-202.
- [15] 付阿丹,张娟,朱聚,等.体验式教学在新入职护士人文关怀培训中的应用[J].护理学杂志,2017,32(10):63-65
- [16] 王香枝,吴瑞娴,杨晓,等.临床护士共情能力对护士领导力的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):163-165.
- [17] 任海燕,汪士,刘伟,等.护士共情能力与自身焦虑和压力的相关性研究[J].安徽医学,2018,39(1):113-116.
- [18] 杨晓霖.中国叙事医学与医者职业素养[M].广东高等教育出版社:2023,12.
- [19] 杨禹娟,姚筱,白净,等.叙事医学融入全科医学教育初探[J].中国医学伦理学,2023,36(11):1216-1219.
- [20] 杨晓霖,李新江,李钊.叙事医院管理:从精益管理到价值共生[M].广东科技出版社:2024,03.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS