

<<循证护理学>>

图书基本信息

书名：<<循证护理学>>

13位ISBN编号：9787117160728

10位ISBN编号：7117160721

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：胡雁 编

页数：351

字数：574000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<循证护理学>>

### 内容概要

胡雁主编的《循证护理学》作为护理学专业研究生教材，旨在培养护理研究生应用最新最佳的证据，开展循证护理实践的能力。

2011年护理学在我国学科目录中提升为一级学科，这是护理学科发展前所未有的契机，我国的护理学科应充分利用这个机遇提高学科水平，发展学科内涵，提升护理人才的研究能力。

因此高层次护理人员循证护理实践能力的培养显得尤为重要，也成为高等护理教育的主要内容之一。

## <<循证护理学>>

### 作者简介

胡雁，女，1967年9月出生。

澳大利亚La

TrObe大学护理学博士，教授，硕士生导师。

现任复旦大学护理学院副院长，复旦大学IBI循证护理合作中心副主任；上海市护理学会常务理事、教育专业委员会主任委员。

担任Journal

of Advanced Nursing、Nursing and Health

Science、《护理学杂志》、《护十进修杂志》、《解放军护理杂志》、《上海护理杂志》编委。

主要研究领域为肿瘤护理、护理教育，自2003年起从事循证护理的研究及推广工作。

主要担任肿瘤护理、儿科护理、护理研究、护理管理等课程的教学。

近5年中以第一作者在国内、外核心期刊上发表论文15篇，其中scl论文2篇，国内核心期刊论文12篇。

主编《儿科护理学双语教材》、《实用肿瘤护理》，副主编《护理研究》(第三版)等。

近5年来作为课题负责人承担科研课题7项。

## <<循证护理学>>

### 书籍目录

#### 第一篇 循证护理学理论篇

- 第一章 循证卫生保健概述
- 第二章 循证护理概述
- 第三章 循证护理问题的提出
- 第四章 循证资源及检索方法
- 第五章 文献质量的评价
- 第六章 证据的特征与分级
- 第七章 系统评价
- 第八章 干预性或观察性研究的meta分析
- 第九章 质性研究的meta整合
- 第十章 临床护理实践指南的评价和应用
- 第十一章 证据的临床应用
- 第十二章 卫生技术评估
- 第十三章 循证护理相关论文的撰写

#### 第二篇 循证护理学实践篇

- 第十四章 心肺复苏的循证实践
- 第十五章 疼痛护理的循证实践
- 第十六章 跌倒预防的循证实践
- 第十七章 身体约束的循证护理实践
- 第十八章 口腔护理的循证实践
- 第十九章 人工气道护理的循证实践
- 第二十章 外周静脉置管的循证实践
- 第二十一章 短期留置导尿管的循证实践
- 第二十二章 压疮预防和护理的循证实践
- 第二十三章 下肢静脉性溃疡预防与护理的循证实践
- 第二十四章 永久性结肠造口护理的循证实践
- 第二十五章 糖尿病足部并发症预防和护理的循证实践

#### 参考文献

中英文名词对照索引

英中文名词对照索引

## 章节摘录

版权页：插图：1.提高临床护理质量对于患者来讲，其最大的利益莫过于获得高质量的治疗护理。护理研究的最终目的是为了提高临床护理质量，使患者受益。

临床护理实践指南的制定以循证护理学为基础，集合了最新的、最佳的临床护理证据，并参考专家意见。

临床护理实践指南能为临床护士针对某一临床问题提出清晰、明确和全面的处理建议，提醒护士以评判性的眼光审视各种临床证据，扭转护士按照常规经验进行工作的惯性，有助于临床护理质量的提高。

临床护理实践指南将基于循证理念的科研成果应用于临床，是连接临床和科研的纽带。

2.规范临床护理工作 由于临床护理实践指南以正式医疗文件形式在较大范围内的各医疗机构中传播，因此规范了临床护理行为，减少不同医疗机构和不同护士之间由于层次和素质不同而造成的差异。

3.减少患者护理费用 以证据为基础并具损益分析指南的形成，经过了卫生经济学的成本—效果分析，因此能够指导临床护士在面临多个效果基本相同的护理措施时，选择成本最小的措施，达到为患者节省费用进而节约医疗卫生资源的目的。

4.提高临床护士专业水平 临床护理实践指南集合了针对某一临床问题的所有相关研究，在进行了证据质量评价的前提下，对相关研究的结论进行总结、系统评价，并且不断更新。

因此，可以帮助临床护士对某一领域的知识有一个全面的认识，并紧跟护理学科的发展，逐步获得评判性思维，并保持终身学习的良好习惯。

第二节 临床实践指南的制定及其特征 一、临床实践指南的制定方法和步骤 开发高质量的循证实践指南是国际上近年来规范医疗护理服务、加强医疗护理质量管理和控制医疗护理费用行之有效的方法。编写以证据为基础的临床护理实践指南，需要政府部门的直接介入或支持，在专业学会领导下成立一个专门工作组。

这是一项耗时长，花费较高的艰巨任务。

编制以循证为基础的临床护理实践指南，通常需要经过确立主题、成立工作组、收集评价证据、形成指南、传播与实施、周期性回顾更新等6个步骤。

（一）确立主题 确定主题是制定指南的第一步。

主题的选择与确定主要从3个方面考虑：第一，疾病负荷；第二，临床实践的变异程度；第三，提高临床效果的可能性。

具体地分析，可以作为临床指南主题的内容应具备以下特征：主题具有重要的临床意义，如涉及大量人群的疾病，发病率、患病率或死亡率高的疾病等；某一在临床实践或临床研究结果方面存在较大的变异度的主题，如“关于促进压疮愈合表面制剂的选择”这一主题，不同地区、不同医院甚至不同病房的做法差异很大，究竟哪些方法是有效的、标准操作是怎样的，都需要规范；主题有一定的深度，可能会引发关于推荐意见的争论；没有已经存在的相关主题的、有效的临床指南可供使用；

存在可以支持发展以证据为基础的指南的、可以获得的证据；指南的实施有一定的可行性，指南推荐的意见可能被指南的潜在用户所接受，即使面临一定的困难也是可以克服的。

简单地讲，就是要选择有临床需要、存在进行规范的可能性、具有发展潜力的题目。



版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>