

由國科會申請之研究計畫看護理研究現況與趨勢 Current and Future Trends in Nursing Research—Analyzing the Research Plans Applied from National Science Council

徐南麗 廖惠娥* 李麗蘭** 賴正芬** 李茹萍*** 賴惠玲**** 鍾明惠*****

摘要

本研究主要是將 82 年至 92 年間有關護理界向國科會申請之研究計畫之情形(1095 件)，依申請者、研究主題分類、研究方法三方面分析，以瞭解國內護理研究之現況與發展趨勢。研究結果顯示研究計畫申請者，以學術界(93.8%)最多；研究主題以內外科護理最多(27.5%)，其次為社區護理(18.3%)、婦產科護理(15.4%)、護理行政(11.4%)、小兒科護理(8.8%)、精神科護理(7.2%)、護理教育(6.6%)及中醫護理(3.6%)。其中內外科護理相關議題，內科居多佔 89.7%，外科僅佔 10.3%，內科中以癌症有關議題、有關循環系統及老人慢性病照護之計畫較多(44.5%)。研究方法以相關性研究(56.2%)為最多，其次為準實驗研究(36.6%)、質性研究(4.2%)，調查研究最少(3.0%)。研究對象以病人及護理人員為主，研究計畫多為一年期短程小型研究，較少三、五年中、長程計畫，及產、官、學跨學門的整合型合作計畫或參與國際合作之計畫。未來研究趨勢題材會與現況及時潮密切配合，研究方法重視質性與量性綜合研究，加強實證護理研究；研究結果將加強應用之評值，並拓展護理學領域與其他學門研究的整合。(慈濟護理雜誌, 2003; 2:4, 37-45.)

關鍵語：國科會研究計畫、護理研究趨勢。

前言

護理的對象是病人及健康的人，而人的需要層面涵蓋生理、心理、社會、文化及靈性領域，從預防疾病、護理急性病人、協助復健、指導慢性病護理及提供居家護理或安寧護理均成為護理服務的項目，其範

圍不僅包含個人、家庭、社區、甚至涵蓋整個社會人群，因此研究的廣度與深度均有許多寬廣的領域，極待護理專業人員來開發。

研究能促使服務領域邁向專業的途徑，從事護理研究更是改進護理業務、護理行政及護理教育的重要工作。美國柯林頓總統於 1993 年 6 月在美國白宮簽署

慈濟大學護理學系(所)教授 講師* 護理研究所研究生** 副教授*** 慈濟醫學中心護理部副主任****
慈濟大學護理研究所博士班研究生*****

受文日期：92 年 5 月 16 日 修改日期：92 年 6 月 21 日 接受刊載：92 年 8 月 26 日
通訊作者地址：廖惠娥 970 花蓮市中央路三段 701 號 慈濟大學護理學系
電話：(03)8565301 轉 7507

一項法案，將成立七年的National Center for Nursing Research 提昇為 National Institute of Nursing Research，自此美國護理界在研究上的努力獲得政府更實質的支持。護理研究在護理專業扮演著非常重要的角色，所謂的專業必須具有特別的知識和技術，運用此知識和技術，提供社會健康的服務，並且在社會上扮演一個必要的角色，而研究是科學化知識發展的主要工具。

有鑑於護理研究的快速成長，護理人員不斷從臨床護理、行政管理與護理教育方面的研究提升護理品質，同時研究的新議題陸續產生，包括護理資訊系統、實證護理、奈米科技、基因體醫學、生物資訊、SARS專案研究、中醫護理、護理成本等。在研究議題日漸多元化下，選取研究議題的困難度亦隨之增加，如何選取研究議題，而能受國科會青睞，可先由瞭解近十年來向國科會申請之計畫在護理領域之研究現況、重點與趨勢觀之，將有助於研究方向的擬訂。

文獻查證

行政院國家科學委員會(簡稱國科會)為補助大專院校及學術研究機構執行科學技術研究工作，以提昇我國科技研發水準，特別訂定補助專題研究計畫研究要點(國科會補助專題計畫作業要點，2002)。要點中指出專題計劃分為下列三種：(一)一般型研究計畫：符合計畫主持人資格者，得依研究專長或參考國科會學門規劃項目申請本計畫。(二)特約研究計畫：累獲國科會傑出研究獎三次者，得依國科會補助特約研究人員從事三年期特約研究計畫作業要點規定申請本項計畫。(三)新進人員研究計畫：具有計畫主持人資格，且於國內外擔任教學、研究職務，在五年以內或獲博士學位後五年以內之教學、研究人員，得申請本計畫。其申請時擔任教學、研究職務資歷併計已超過五年之人員，不視為新進人員。

國科會(National Science Council; NSC)提供經費作臨床研究，包括慢性病預防(如：癌症、感控、中西醫和管理)、照護品質、長期照護、組織、評價、生產力分析及護理教育等。根據國科會專題研究計畫統計資料，民國 82 至 91 年專題計畫申請件數，依研究領域分理、工、醫、農、人文社會及科學教育；依

研究性質分基礎研究、應用研究、技術發展及其他，並未有文獻指出申請護理研究計畫之研究領域及研究性質。

護理研究之概念及相關文獻

護理研究是針對護理專業方面的問題作有系統的調查、探究或觀察，以發現存在的事實或驗證一種理論。目的是為了要對所產生的疑問，獲取確實證據的答案或解決某些問題的有效辦法(馮，1994)。護理研究包括：(一)由護理人員所發表的研究論文。(二)由非護理人員所做的研究。(三)與護理相關的學位論文，不論是否發表過。(四)接受補助或委託的研究計畫，其所得資料有進一步加以分析，並獲得結論的研究報告(陳，1995)。

陳(1995)針對國內民國 75 年至 80 年護理研究現況作調查，發現 276 篇護理研究，歸類為護理業務(服務)、護理行政、護理教育三大範疇，各佔比率為 67.03%、21.74%、11.23%。在護理業務的研究中，內外科護理的研究佔了三分之一為最多，其次為公共衛生的護理研究，最少的是臨床精神科的護理研究。在研究者背景方面，260 篇為護理人員所做的研究，研究者的教育程度為碩士學位以上者佔 70%，大學程度佔 26.54%，專科或專科以下程度佔 3.46%。16 篇為非護理人員的研究，包括公衛學者、衛生行政者及研究員，這 16 篇的研究大多有護理人員的共同參與。就研究方法而言，調查性的研究最多，佔 90.24%，類實驗研究佔 7.25%，田野研究及質性研究僅佔 6.16%。在護理研究的取向上，在護理行政上以護理人力、護理人員滿意度、病人分類系統、品質與評鑑以及照護的成本效益。護理教育的研究取向為探討學生的學習成果、人格特質、壓力與支持體系，探討老師的壓力與調適、工作滿意度和能力。護理業務的研究取向內外科以針對癌症病人因接受各種治療而導致的副作用、自我照顧行為、調適行為與認知行為最多；產科護理以針對各孕期的婦女的行為研究為最多；兒科以針對孩童行為及母親壓力、調適與需求為主；精神科護理的研究有病患溝通、行為、適應、遵從醫囑及家屬的壓力調適。

美國國家護理研究院(National Institute of Nursing Research; NINR)之任務乃支持臨床及基礎

研究來建立科學基礎，以照顧個人整個生命歷程 – 由病人生病、恢復期到減少疾病及失能的危險，促進健康生活型態，慢性疾病患者生活品質之促進，照護臨終的患者。依照其廣泛的授權，NINR 尋找可以終止急、慢性的症狀，預防或延緩疾病或失能的發生或延緩其惡化，尋找有效的方法來達成和維持良好的健康和改善提供照護的臨床情境。護理研究包含不同情境的臨床照護，除傳統的健康照護單位，尚包括社區和居家。

經由多位護理研究專家成員共同訂定 NINR 未來研究主題，這些主題是 NINR 未來計畫的一部份，且符合 National Institute of Health(NIH) 和 NINR 策略計畫的藍圖。這些主題包括：(一) 為更好的健康改變生活型態行為。(二) 慢性病影響的管理，以改善生活品質。(三) 確認有效的策略，以減少健康的不一致。(四) 利用高科技來提昇人類需求。(五) 加強病人及其家屬臨終的經驗。生物科技領域未來可提供護理人員更多的研究機會，如：基因技術及染色體定位上(Hinshaw, 2000)，但目前僅有一些報告的文獻中引用到有關基因科學的文章。協助並掌握病人或家屬處理這些技術所帶來新且複雜的社會心理議題及倫理問題(Carroll-Johnson, 2000)。未來護理基因科學及實務發展及應用，應由國家或有關當局資助監督相關之護理研究(Spiegel & Grady, 2000)。

研究目的

- 一、瞭解民國 82 至 92 年國科會研究計畫申請者類別。
- 二、瞭解民國 82 至 92 年國科會研究計畫研究主題分類。
- 三、瞭解民國 82 至 92 年國科會研究計畫研究方法類別。
- 四、瞭解民國 82 至 92 年國科會研究計畫各研究主題之研究方法。
- 五、瞭解民國 82 至 92 年國科會研究計畫各研究主題之科別分類。
- 六、藉由分析民國 82 至 92 年國科會研究計畫研究主題，瞭解研究趨勢，作為將來護理研究選取方向。

研究方法

本研究採描述性量性研究內容分析的方法，對近十一年來有關護理領域方面向國科會申請的研究計畫做調查與分析。

研究資料來源

民國 82 至 92 年國科會研究計畫護理領域之總申請案件為 1095 件。

名詞界定

綜合相關文獻，本研究對主要變項界定如下：

- 一、研究計畫申請者類別：本研究將其分為學術界及臨床實務界兩類。學術界指在學校任教之教授、副教授、助理教授及講師；臨床實務界指在臨床工作之護理部主任、副主任、督導、護理長、副護理長、研究員或副研究員。
- 二、研究主題分類：本研究將其分類為內外科護理、精神科護理、社區護理、婦產科護理、小兒科護理、中醫護理、護理行政、護理教育及其他。
- 三、研究方法類別：本研究依研究主題所用研究方法分類為調查研究、相關研究、準實驗研究、及質性研究。

研究時間

92 年 2 月至 6 月。

信度與效度

利用研究小組建立分類標準，請專家核對，意見不一致時共同討論，提出分類標準及說明，建立分類人員間信度(Inter-rater reliability)，以達 100% 共識。效度採專家效度，請五位學術專精的專家對本研究主要變項之分類是否適當提供建議。

資料收集方法

研究者詳細查閱國科會民國 82 至 92 年申請研究計畫在護理研究領域的案件，依欲分析的變項定義進行編碼，並經由研究者之交換檢核以達正確性，遇有分類上的爭議時，以協商及請教相關專家的方式，直到達成一致性的看法為止，使資料的歸類達到一致性。

資料分析方法

本研究利用客觀性、系統性的方法進行分析，由國科會資訊及收集網路檢索民國 82 年至 92 年護理領域研究計畫申請案件 1095 件，將原文字檔利用 EXCEL 轉檔，依計畫申請者(學術界、臨床實務界、其他)、研究主題分類(內外科護理、精神科護理、社區護理、婦產科護理、小兒科護理、中醫護理、護理行政)、研究方法(調查方法、相關研究、準實驗研究、質性研究)予以編碼分類，鍵入電腦 (SPSS 10.0 for Windows)。研究小組利用六個月時間，以定期小組會議方式建立分類標準，並採同步進行分類及檢核資料分類結果，經討論後分科處理再統整完成分類，最後以件數、百分比統計方式呈現 82 年到 92 年向國科會申請研究計畫護理領域之現況。

研究結果

綜合國內民國 82 年至 92 年，護理領域在國科會研究計畫中申請的案件 1095 件，依計畫申請者、研究主題分類、研究方法三方面分析，結果顯示：

計畫申請者

以學術界(93.8%)最多，其次為臨床護理實務界(6.2%)，見表一。

研究主題方面

以內外科護理最多(27.5%)，其次為社區護理

(18.3%)、產科護理(15.4%)、護理行政(11.4%)、小兒科護理(8.8%)、精神科護理(7.2%)、護理教育(6.6%)及中醫護理(3.6%)，如表二。

研究方法方面

以相關性研究最多，約 56.2%，其次為準實驗性研究佔 36.6%、質性研究佔 4.2%，調查性研究最少，約 3.0%，如表三。

各研究主題之研究方法

內外科護理、社區護理、婦產科護理、小兒科護理、護理行政、護理教育、精神科護理等主題，以相關性研究最多；僅中醫護理，以準實驗研究為多，如表四。

表一、82 年至 92 年國科會研究計畫申請者分類

申請者 年度	學術界	臨床實務界	總數
82	11(68.8%)	5(31.2%)	16
83	16(88.9%)	2(11.1%)	18
84	35(89.7%)	4(10.3%)	39
85	55(91.7%)	5(8.3%)	60
86	80(95.2%)	4(4.8%)	84
87	92(95.8%)	4(4.2%)	96
88	73(96.1%)	3(3.9%)	76
89	263(93.9%)	17(6.1%)	280
90	139(93.3%)	10(6.7%)	149
91	104(95.4%)	5(4.6%)	109
92	159(94.6%)	9(5.4%)	168
總數	1027(93.8%)	68(6.2%)	1095

表二、82 至 92 年國科會研究計畫申請研究主題分類

研究主題 年度	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	總數
內外科護理	2	4	13	22	23	30	19	76	36	24	52	301(27.5%)
社區護理	4	2	7	7	11	16	13	62	37	24	17	200(18.3%)
婦產科護理	4	6	4	10	12	14	14	30	19	22	34	169(15.4%)
護理行政	2	3	3	6	12	16	7	39	16	9	12	125(11.4%)
小兒科護理	1	1	5	2	10	6	7	23	14	11	16	96(8.8%)
精神科護理	2	1	2	5	6	5	7	16	6	8	2	79(7.2%)
護理教育	0	0	4	4	5	7	4	22	13	3	10	72(6.6%)
中醫護理	0	0	0	0	1	1	5	11	8	8	5	39(3.6%)
其他	1	1	1	4	4	1	0	1	0	0	1	14(1.2%)
總數	16	18	39	60	84	96	76	280	149	109	168	1095

內外科護理研究主題之科別分類

內科居多佔 89.7%，外科僅佔 10.3%，內科中以癌症有關議題、循環系統、老人及慢性病照護計畫較多(44.5%)，以皮膚系統最少(1.4%)。缺耳鼻喉、眼科等相關計畫，如表五。

護理行政研究主題之科別分類

護理行政研究主題，依六大管理過程來分類，以控制(36.8%)佔最多，依次為：人事管理(26.3%)、評估(12.3%)、組織(12.3%)、規劃(9.6%)、領導僅佔 2.6%。各主題科別仍以相關研究佔多數，如表六。各主題科別涵蓋範圍如下：

- 一、控制方面：品管、標準建立與評值、成本效益分析、大學評鑑工具、量表之發展、結果評價、國際品保標準、護理電腦資訊系統等。
- 二、人事管理方面：招募、排班、護理教育、病人分類系統、人員留任措施、人力資源管理、工作角色、護理人員專業能力進階制度等。
- 三、評估方面：護理照護方式探討、了解護理人員之需求與困境藉此提供協助、探討病患之需求、護理研究之現況。
- 四、組織方面：護理模式、組織文化、護理活動。
- 五、規劃方面：生涯規劃、護理標準之建立、個案管理、臨床路徑之實施。

表三、82 年至 92 年國科會研究計畫申請研究方法分類

研究方法 國科會計劃年度	調查研究	相關研究	準實驗研究	質性研究	總數
82	8	5	3	0	16
83	4	9	5	0	18
84	5	21	11	2	39
85	2	36	20	2	60
86	0	54	28	2	84
87	0	64	29	3	96
88	0	44	27	5	76
89	9	159	91	21	280
90	0	85	59	5	149
91	0	58	47	4	109
92	5	80	81	2	168
總數	30(3.0%)	615(56.2%)	401(36.6%)	46(4.2%)	1095(100%)

表四、82 年至 92 年國科會研究計畫申請研究主題及研究方法分類

研究方法 研究主題	調查研究	相關研究	準實驗研究	質性研究	總數
內外科護理	10	153	125	13	301(27.5%)
社區護理	3	136	53	8	200(18.3%)
婦產科護理	7	87	62	13	169(15.4%)
護理行政	4	95	24	2	125(11.4%)
小兒科護理	2	54	34	6	96(8.8%)
精神科護理	4	38	36	1	79(7.2%)
護理教育	3	43	24	2	72(6.6%)
中醫護理	0	3	35	1	39(3.5%)
其他：如生理檢測	0	6	8	0	14(1.3%)
總數	33(3.0%)	615(56.2%)	401(36.6%)	46(4.2%)	1095(100%)

表五、82年至92年國科會研究計畫申請內外科護理研究主題科別分類

研究方法 疾病系統	調查研究	相關研究	準實驗研究	質性研究	總數	排名
癌症有關議題	4	35	19	3	61(20.9%)	1
循環系統	1	9	25	0	35(11.9%)	2
老人及慢性病照護	3	17	13	1	34(11.7%)	3
呼吸系統	0	17	13	1	31(10.6%)	4
泌尿系統	0	15	14	0	29(10.0%)	5
內分泌系統	0	16	10	1	27(9.2%)	6
自體免疫相關疾病	1	10	0	3	14(4.8%)	7
加護護理有關議題	0	6	7	0	13(4.5%)	8
肌肉骨骼系統	0	6	4	0	10(3.4%)	10
神經系統	1	3	4	0	8(2.7%)	11
消化系統	0	4	4	0	8(2.7%)	12
疼痛有關議題	0	5	1	0	6(2.1%)	13
皮膚系統	0	2	2	0	4(1.4%)	14
其他	1	4	3	4	12(4.1%)	9
總數	6 (2.3%)	131(50.2%)	119(40.8%)	13(4.5%)	292	

表六、82年至92年國科會研究計畫申請護理行政研究主題科別分類

研究方法 管理過程分類	調查研究	相關研究	準實驗研究	質性研究	總數
評估	1	10	2	1	14 (12.3%)
規劃	0	9	2	0	11 (9.6%)
組織	0	11	3	0	14 (12.3%)
人事管理	2	20	7	1	30 (26.3%)
領導	0	3	0	0	3 (2.6%)
控制	1	33	8	0	42 (36.9%)
總數	4(3.5%)	86 (75.4%)	22 (19.3%)	2 (1.8%)	114

六、領導方面：問題解決(看護工、護理人員、護理助理員)、領導型態、危機處理、預防醫療糾紛。

其他研究主題之科別分類

- 一、精神科護理：以憂傷、失智症、暴力行為、精神分裂患者的照護等議題為多。
- 二、社區護理：以學校衛生護理、長期照護機構、社區老人、青少年問題等議題為多。
- 三、婦產科護理：以產前、產程、產後、更年期停經症狀、哺餵母乳等議題為多。
- 四、小兒科護理：以早產兒相關、氣喘、癌症、病童父母等議題為多。

五、中醫護理：以穴道按摩或穴位指壓、氣功、太極拳等議題為多。

六、護理教育：以護理教學策略與模式，如：電腦輔助教學或多媒體教學、護理課程評價、護生學習成果之評價等議題為多。

七、其他：以生理試驗為多。

討 論

民國82至92年國科會研究計畫申請案件在護理領域共1095件，其中以民國89年有280件為最多，82年為16件為最少。其核定情形依各領域分類及所佔百

分比不同，國科會依專題計畫分自然科學研究、工程及應用科學研究、生命科學研究、人文及社會科學研究、及科學教育研究五種。民國 91 年總申請件數（14485 件），以工程及應用科學研究申請件數最多 5928 件佔 40.9%，其次為生命科學研究 3352 件佔 23.2% 及人文及社會科學研究 2985 件佔 20.6%；以科學教育研究最少 643 件佔 4.4%，其次為自然科學研究 1577 件，佔 10.9%。若以產學合作計畫分類，大產學計畫民國 82 年至 92 年申請數為 275 件，核准數為 170 件，核准率為 61.8%；小產學 91 年計畫申請數為 1293 件，核准數為 927 件，核准率為 71.7%；92 年第一期申請數為 780 件，核准數為 548 件，核准率為 70.3%。而護理核准案件 30~60% 不等，在民國 82 至 92 年資料中，可能 88、90 及 91 年資料為核定通過申請者資料，但因電腦資料無法找回原申請案件資料，只有以核准案件代為分析，希望能拋磚引玉由各方廣集失散資料，提供一完整的藍圖。

依研究計畫申請者資格之不同以一般型研究計畫為最多，其次為新進人員研究計畫及特約研究計畫。依研究計畫申請者分類，學術界佔 93.8%，臨床實務界佔 6.2%。護理學會研究委員會及國科會的護理審查委員在開會時，一再呼籲研究必須與臨床實務結合。較常從事研究的學術機構人員如教師，若能與臨床人員更密切配合，研究的結果在臨床上的實際應用可能性將提高。若是升等的壓力，在教師的量產上，扮演催生的角色，那麼目前行政院衛生署所推行之臨床進階分級制度與研究要求能務實相銜接，也許可使臨床人員的研究量提昇。

由以上之現況分析，可以整理出近十年來國科會研究計畫，在護理領域之幾項特點：

- 一、大部分的研究計畫是個別性的，缺乏整體性、統合性的研究，多半的研究屬小型研究，一年即完成，屬於三、五年的中、長程研究較少。
- 二、在研究設計上多為量性研究，質性研究較少，於民國 82 年至 92 年的研究計畫中，屬 level I 如探討性、調查性約佔 3.0%，屬 level II 如比較及相關研究約佔 56.2%，屬 level III 準實驗設計之研究約佔 36.6%，質性研究約佔 4.2%。
- 三、研究主題以內外科護理研究居多，主要原因可能與工作範圍及病人性質有關，因內外科病人佔大

多數。

四、護理行政研究主題中，以領導議題較少，可能與臨床護理實務領導者平常忙於工作，無多餘時間從事有關領導方面之研究，及學術界護理行政領域之教授與副教授較其他領域少之因素有關。

護理研究未來趨勢

研究體裁與現況及時潮配合

隨著時代改變，現況中或未來可能發生的問題，會隨著年代、環境及現況需要而改變，例如 1995 年度重點在推動整合型醫藥衛生科技研究計畫，研究重點在國人重要疾病之研究，和醫療保健及公共衛生政策與制度，及醫藥生物科技之研究發展。目前國內又遭遇前所未有的 SARS 衝擊，預估將有人投入這一方面的研究。此外未來可能面臨的前瞻性問題也可為研究之題材，如總額預算支付制度後對醫療品質的衝擊或護理人力不足下，如何達到高水準的護理品質、品質保證、醫院評鑑及學校護理教育如何多元化、活潑化等，研究內容除拓展護理學本身知識領域外，期盼臨床與學校教學能結合在一起。

能與其他學門研究合作，以求資訊系統化、統合化

希望護理界朝下列目標努力：

- 一、能多申請產、官、學的合作研究。
- 二、加強跨學門、跨領域的整合型計畫。
- 三、參與國際合作計畫。
- 四、參加及舉辦國際學術會議，以加強國際學術交流。
- 五、延攬海外學者回國講學。
- 六、希望護理界精英能多利用國科會提供的各項輔助，促進護理學之研究發展，提升護理研究水準。多發表論文在科技文獻引用索引 (Science Citation Index; SCI) 的雜誌上，以提高我國研究團隊在國際護理學界的知名度。目前 SCI 論文發表篇數以美、日領先，我國排為第 18 名，EI (Engineering Index; EI) 我國為第 10 名，核准專利我國為第 4 名，國家整體競爭力為第 6 名，僅次於美、澳、加、馬來西亞、德國，可見在研究發表上中華民國有無限發展天空的潛能。

需建一個統合性的護理研究行政機構

美國國家衛生研究院於1986年成立國家護理研究中心(National Center for Nursing Research; NCNR)，1993年提昇為國家護理研究院，使護理研究邁入一個新的里程碑，也是花費最少而得到最多研究成果與收穫的統合性護理研究單位。反觀國內，學術界之護理教授、副教授、講師平常授課，指導研究生，加上行政工作，真正沒多少時間做研究，臨床的護理主管更是以服務為主，教學次之，沒有多餘時間從事研究工作，若國內有一專門護理研究機構對護理研究的提升將大有助益。

致謝

本研究承行政院國家科學委員會提供資料，多位護理界先進協助專家效度及研究進行時提供諮詢與建議，以及慈濟大學護理系所研究小組及研究生的群力合作，使本研究得以順利完成，特此致謝。

參考資料

行政院國家科學委員會(2002, October 30). 行政院國家科學委員會補助專題研究計畫作業要點. <http://www.nsc.gov.tw/research-v1/htm/補助專題計畫作業要點.htm>

行政院國家科學委員會(2002, November 4). 行政院國家科學委員會支援學術研究業務座談會會議手冊.

李引玉、王琪珍、劉向媛(1995). 護理雜誌研究論文趨勢與分析：1982-1992. *護理研究*, 3(2), 161-169。

徐南麗(1994). 護理研究現況與未來趨勢. *榮總護理*, 11(1), 1-4。

陳攻秀(1995). 民國75年到80年台灣護理研究概況之調查. *空大生活科學學報*, 創刊號, 265-289。

馮容莊(1994). 荣總護理研究之十年回顧. *榮總護理*, 11(1), 5-12。

溫明實(2002). 生物科技時代對護理發展的衝擊及因應. *榮總護理*, 19(4), 345-352。

Carroll-Johnson, A. M. (2000). Keeping up with scientific advances. *Nursing Diagnosis*, 11(4), 149-150.

Hinshaw, A. S. (2000). Nursing knowledge for 21st century: Opportunities and challenges. *Journal of Nursing Scholarship*, 32(2), 117-128.

Spiegel, A. M., & Grady, P. A. (2000). 2020Extra: More NIH heads view the future. *Journal of American Medical Association*, 283(6), 733-743.

Yin, T. J. C., Hsu, N., Tsai, S. L., Wang, B. W., Shaw, F. L., Shih, F. J., Chang, W. Y., & Henry, B. (2000). Priority-setting for nursing research in the Republic of China. *Journal of Advanced Nursing*, 32(1), 19-27.

護理研究方法與設計研討會

編輯組

慈濟大學護理學系於九十二年十二月十二日假慈濟大學護理學系250A演講廳舉辦【護理研究方法與設計研討會】。會中邀請專題演講的學者專家有台北醫學大學護理學系施富金教授主講「研究設計」及「投稿國際期刊論文寫作技巧」、花蓮慈濟醫學中心護理部章淑娟主任之「研究工具之發展」、花蓮技術學院彭少貞副教授之「研究資料之整理與分析」及慈濟大學邱慧汝博士之「研究工具之信度與效度」。期望透過此研討會之舉辦有助提昇東部護理人員之研究成果並促進學術之交流。

Current and Future Trends in Nursing Research—Analyzing the Research Plans Applied from National Science Council

Nanly Hsu • Whey-er Liao • Lay-lan Lee • Chang-fen Lai •
Ru-ping Lee • Hui-ling Lai • Ming-hui Chung

ABSTRACT

The paper analyzed the 1095 nursing research plans applied from the National Science Council during 1993 to 2003. The analyses were based on the research applicant, research theme, and research method, to understand current and future trends in our nursing research. The results showing that 93.8% of the research applicants were academic scholars, 6.2% were clinical professionals. The majority of research themes were medical and surgical nursing (27.5%); and other themes were community nursing (18.3%), obstetric and gynecologic nursing (15.4%), nursing administration (11.4%), pediatric nursing (8.8%), psychiatric nursing (7.2%), nursing education (6.6%) and alternative nursing (3.6%). In medical and surgical nursing theme, medical nursing was 89.7%, surgical nursing only 10.3%. The majority of medical nursing were related to the issues of oncology, the circulation system and the geriatric and long term care. The majority of research methods were correlational researches, the quasi-experimental and qualitative came next and, exploratory research method was the least. Patients and nurses were the major subjects in those researches. Most of research time was limited to one year. Few were three or five-year research plans in collaboration with government, hospitals and schools or international cooperations. The future trends of contents should be strongly matched with current issues. Both qualitative and quantitative researches will be equally important, and should focus on the application of research outcome. Nursing research will be connected with other fields of research. (Tzu Chi Nursing Journal, 2003; 2:4, 37-45.)

Key words: research plan of NSC, trends in nursing research.

Received: May 16, 2003 Revised: June 21, 2003 Accepted: August 26, 2003

Address correspondence to: Whey-er Liao, School of Nursing, Tzu Chi University, 701, Section 3, Chung-Yang Road, Hualien, Taiwan, R. O. C.

Tel: (03)8565301 ext. 7507