

護理研究現況與未來趨勢

CURRENT AND FUTURE TRENDS IN NURSING RESEARCH

徐南麗/台北榮總護理部副主任

國立陽明醫學院兼任副教授

摘要

台灣護理研究近一、二十年研究重點大部份為量性分析，以調查法居多，研究樣本以病人及護理人員為主，樣本取樣多為自己單位，研究時間多為一年期短程小型研究，較少三、五年中、長程計劃，很少專人全職做研究。內容方面以護理行政、社區衛生、臨床護理為多，資料分析法質性以內容分析法為主，量性則以平均數、百分比、t-test、變異數分析及迴歸分析為主，研究論文大部份刊登於國內護理雜誌。未來研究起勢：體裁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，資料收集方法多元化，研究加強結果應用之評值，並拓展護理學領域，與其他學門研究統合在一起。

關鍵詞：護理研究，護理趨勢

護理研究現況

中華民國護理學會第二十一屆護理研究委員會，曾將民國75年底以前有關護理人員所從事之研究，含與護理或非護理相關的，已發表或未發表，個案研究或有關護理業務報告的歸納分析之論文，收集成冊出刊「護理研究論文摘要集----第一輯」，該書一共收錄411篇論文，最早的文章是民國58年出刊。其中有關護理行政論文有48篇，護理教育37篇，護理技術23篇，學校衛生36篇，社區及公共衛生護理45篇，兒童護理56篇，婦產科護理49篇，內外科護理58篇，精神科護理10篇，癌症護理29篇，心臟血管及高血壓病人護理20篇。第二輯之護理研究論文摘要則收錄民國76年至80年的文章計有268篇，其中護理行政54篇，護理教育21篇，學校衛生9篇，社區及公共衛生護理53篇，兒童護理99篇，婦產科護理29篇，內外科護理40篇，心理衛生及精神科護理12篇，癌症護理 90篇，心臟血管及高血壓病人護理8篇。

台北榮民總醫院護理部研究委員會於民國89年將1983-1993年間台北、台中、高雄三個總醫院護理人員發表的論文集結成冊，共有162篇，其中護理行政67篇，佔41.3%，內外科護理48篇，佔29.8%，護理教育14篇，社區衛生7篇，婦產兒科護理13篇，精神科護理13篇。徐南麗等曾將民國79年-89年間以台北榮總為資料收集有關論文之草案80篇加以整理分析，79年計有24篇，80年有90篇，81年有13篇，82年有23篇。其中有關護理行政有14篇，臨床護理59篇，護理教育7篇。臨床護理以一般內外科居多，佔53篇。

一個研究是否可行，由研究草案的寫法是否有系統、有邏輯即可看出大概。筆者曾將民國79-82年至本院收集資料之論文草案80篇加以整理分析，發現80篇中有98.5%內容含研究目的，71%含文獻查證，49.3%有理論架構，95.6%提及取樣方法，97%談到工具，31.8%談到可能結果，31.8%有附參考資料。此80篇研究45篇是碩士論文，4篇博士論文，24篇是學校老師提的研究草案，另92.7%為量性研究，7.3%為質性研究。

由近一、二十年來護理人員在各種醫學及護理雜誌上發表的論文可看出，護理人員在護理研究領域上有幾項共同特點：

1.大部份的護理研究是個別性的，也就是各做各的，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。完成後發表論文後多半沒有下文。如何應用，應用結果較少看到追蹤文章，也少有護理研究機構或個人評值及追蹤研究在臨床實務上之應用。屬於三、五年以上的長程、大型、整合型研究計劃較少見。

2.在研究設計上多為量性研究，質性研究較少。在近千篇的護理研究以調查法以問卷調查最多，若以Level I、II、III來分類，屬Level I如敘述性、探討性研究約佔30-35%，屬Level II比較及相關研究約佔50-55%，屬於Level III實驗及準實驗設計的論文約佔10-15%左右。樣本取樣大部份在自己服務的單位，將來推論及應用範圍較有限。資料整理分析以平均數、百分比、t-test、ANOVA及迴歸分析居多。

3.在研究內容上以護理行政及內外科護理研究居多，護理行政研究比率居高的主要原之一因為研究者多半為行政主官及其教育背景較高有關，研究內容自然傾向其工作領域。內外科護理居高的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。將來各專科領域往深度發展，人才專科化發展後，可能會因各科研究人才生產力不同而有差距。

4.研究經費申請有逐年上升趨勢。在過去近千篇的研究論文中多半由自己出資完成，實際上申請到的研究經費不到10%。研究經費申請來源不外乎由國科會、教育部、各種基金會(如慶齡、陶聲洋、鄒濟勳、盧光舜)、與學校合作(如榮清計劃)、及自己機構補助，各種基金會因對計劃主持人資格有嚴格規定(如需有副教授或博士資格)，因此早期護理研究在主持人研究資格不符下，較難申請到研究經費補助。近一、二十年來，護理教育水準不斷提升，至目前為止，國內已有二十位以上的護理博士，研究計劃主持人雖然無法全職做研究，但因有經費、有助理協助，相信在博士指導下，研究之質量機可提升。

5.研究文章多發表在國內醫學及護理雜誌，其中發表論文以刊登在護理學會出版的「護理雜誌」、「護理研究」，及榮總出刊的「榮總護理」雜誌居多。近五年來則有分散到各專科領域所編輯雜誌之趨勢，在國外發表的篇數仍然相當有限。

護理研究未來趨勢

根據文獻查證及筆者從事研究的經驗，筆者認為將來在研究上會有下列趨勢：
一、研究體裁與現況及時潮相配合：

隨著時代改變，現況中未來可能成長及發生的問題，會隨著年代、環境及現況需要改變。例如美國國家衛生研究院(National Institutes of Health)於1988年列入護理研究最優先選擇的題目有低體重的母嬰、HIV預防及護理、老年人的長期照護、疼痛護理、護理電腦化、小孩及成人的健康預防等主題。1992年由53位美國護理專家在瑪莉蘭州百慕達(Bethesda)聚會三天，由 Priority Expert Panel(PEP)共同選出 1995年至1999年最重要的，專家認為應優先給予經費支援的主題為：

(1)1995-社區護理模式:目的在提升鄉村及較被疏忽人口的健康品質

(2)1996-愛滋病有效護理措施之提升:目的在加強 AIDS(Acquired Immune

Deficiency Syndrome)病人在生理、心理、社會、文化及靈性等領域的有效護理措施。

(3)1997-認知損傷:內容著重在發展及測試生物行為及環境影響,提出改進方法,以有效減輕記憶喪失及神智混亂的情形,特別針對老年人的認知損傷。

(4)1998-與慢性病共舞:加強個人應用慢性病的資源及應付慢性疾病能力。

(5)1999-加強免疫能力的提升:目的在瞭解影響生物免疫行為因素,測驗各種護理措施以促進免疫能力。

近年來護理人員對婦女的健康、社會問題也有較廣泛的興趣及研究。我國衛生署公佈之八十三年度研究重點為婦幼衛生、事故傷害預防、國民健康體能促進、職業病防治、口腔保健、菸害防制、視力保健、衛生教育、中老年病預防保健、癌症防治、長期照護相關研究、及基層保健醫療等。行政院衛生署八十四年度重點在推動整合性醫藥衛生科技研究計畫,目標為:(一)以整合性之醫藥衛生科技研究,解決國人重要健康問題;(二)支援國內醫藥衛生研究機構,發展具特色之研究,提升我國醫藥衛生研究水準。研究重點如下:

(1)國人重要疾病之研究---包括癌症、心臟血管疾病、精神疾病、老年病、職業病及環境污染有關之疾病、意外傷害、近視眼、感染病等,上述疾病之研究應以基礎與臨床並重,並特別重視疾病預防措施之研究。

(2)醫療保健及公共衛生政策與制度之研究---包括健康保險、醫療品質保證、衛生人力規劃、長期照護服務體系、藥政管理、醫院管理、健康行為科學、衛生經濟與成本效益分析等研究。

(3)醫藥生物科技之研究發展---包括治療及診斷新技術之開發、生物製劑之研究發展、藥品及醫療器材之研究開發、醫學工程等。

衛生署在開「提昇護理人員在醫療保健系統之角色與功能計畫」會議時曾提出未來五年臨床護理重點工作為:

- 1.研擬並修定各科護理人力配置標準。
- 2.檢討護理人員留任措施的執行成果。
- 3.推展護理人員專業能力進階制度。
- 4.研擬護理專科化制度。
- 5.配合全民健保探討各項護理活動之成本及收費標準。
- 6.制訂各科護理技術手冊。
- 7.制訂各科臨床護理標準。
- 8.推展病人護理需要分類系統。
- 9.成立護理業務糾紛審議委員會。
- 10.建議修定技術人員任用條例以符合護理人員之任用及昇遷。

此外,未來三、五年甚至十年可能面臨的前瞻性問題也可為研究之體裁,如全民健保實施後的經濟效益,對各行業、各醫院、各保險業及消費者的影響、保險費收繳制度、人力規劃、各種保費財務制度、慢性病支付、品質保證、醫院評鑑及外島山地醫療保險系等。

二、研究方法重視質性與量性綜合研究

未來將不會單純重視質性或量性方法，質性與量性綜合研究與適用的方法將廣被接受。研究方法的分類可依取樣方法分質性方法研究或量性方法研究，但有些研究則是要綜合二種研究方法才能達成的。因此將來研究不會偏向質性或過份重視量性研究，折衷式、多方位、全面觀、多角化的研究法將會受到普遍重視與採用。

三、多元化資料收集方法

在資料收集方法上有更多元化的運用，如觀察法、面談法、記錄法。觀察法除觀察病人、護理人員、家屬及環境外，參與觀察、半參與觀察都會出現在質性與量性之研究方法中，多元化、多角化的研究資料收集方法會比過去單一收集法受到重視。例如面談，除面談對象在一個研究中會有多元化方法外，面談的方式也會交替使用各種方法，以求面談之信度與效度。

四、護理研究將加強研究結果之應用與評值：

過去大多數的研究發表後往往沒有下文，新的技術新只有少數人知道，沒能列入專業課程中讓每一位老師知道護理基本技術中有何新發現或需改進之處。各單位之研發中心應負有此項重責大任，可將過去幾年的研究成果，經討論後研究評值實行，將新的方法列入工作程序中應用。如不能完全應用，可考慮修正後再複製研究或應用，以精益求精。

五、研究內容除拓展護理學本身知識領域外，將與其他學門研究統合在一起，以求資訊系統化、統合化

結論

護理專業知識的拓展與提升有賴護理研究之推展與結果之應用，在即將邁入老年人口、吸煙、吸毒、心理健康問題、貧窮、暴力、大災難等急速增加的社會，每一個人都有責任對本身健康的認知、維護與促進多加瞭解。科技的進步使人們在家使用醫療儀器的機會增多，減短了住院日數也延長了居家護理時間，因而降低成本。未來的護理理念將以發展高品質、人性化護理，及注重成本效益為目標。研究重點除會轉移部份至預防保健主題外，亦相當重視護理措施之護理生產力、研究成果生產力，也重視發展工具以測量護理結果。總之，將來若能配合現況、政策及潮流，多培訓碩、博士以上人才，與其他專業人員合作，在質與量上均衡發展，研究符合消費者需要，將有助護理專家在研究領域上開拓廣闊的空間。

參考資料

- 中華民國護理研究委員會編·(民國76)·護理研究論文摘要集第一輯。
中華民國護理協理研究委員會編·(民國81)·護理研究論文摘要集第二輯。
台北榮民總醫院護理部編印·(民國82)·榮總護理研究論文摘要集第一輯。