

我国预先指示的文献计量学分析

赵学红, 孙建萍, 吴红霞, 罗薇

基金项目: 山西中医药大学护理学科建设经费资助项目(学科办函[2018]1号)

作者单位: 030619 山西 晋中, 山西中医药大学 护理学院(赵学红, 孙建萍, 罗薇); 030012 山西 太原, 山西省人民医院 呼吸与危重症医学科(吴红霞)

第一作者: 赵学红, 女, 硕士在读, 研究方向: 老年护理, Email: 459058072@qq.com

通信作者: 孙建萍, 女, 教授, 研究方向: 老年护理, 护理教育, Email: sunjianping33@126.com

【摘要】 目的 分析我国预先指示研究现状及其潜在的问题, 为今后预先指示进一步在我国的发展提供参考。**方法** 在中国知网、万方、中国生物医学数据库、PubMed 和 CINAHL 数据库上系统搜索从建库至 2018 年 12 月 31 日所有关于我国预先指示的文献, 将符合标准的文献纳入进行计量分析。**结果** 共纳入 113 篇文献, 最早的文献发表于 1993 年, 自 2011 年后文献数量逐渐增多, 多数研究集中于经济发达的沿海地区、中、东部, 较缺乏国家级等基金支持。研究类型以描述性研究为主, 占 78.9%; 研究主题以预先指示的认知状况调查为主, 占 45.49%; 研究对象以老年人和癌症患者居多, 占 66.2%。**结论** 我国研究预先指示的文献数量不多且总体质量偏低。应加大对预先指示的重点研究, 结合多学科理论和临床实践, 推进预先指示的发展。

【关键词】 文献计量学; 预先指示; 生前预嘱

doi: 10.3969/j.issn.2096-501X.2019.04.000

【文章编号】 2096-501X(2019)04-0000-00

Bibliometrics analysis of Advance Directives in China ZHAO Xuehong¹, SUN Jianping¹, WU Hongxia², LUO Wei¹. (1. Nursing College, Shanxi University of Chinese Medicine, Jinzhong 030619, China; 2. Department of Respiratory and Critical Medicine, Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan 030012, China)

Corresponding author: SUN Jianping, Email: sunjianping33@126.com

【Abstract】 Objective To analyze the present situation and existing problems of the researches on Advance Directives in China, and to provide references for the further research in this field. **Methods** All the literatures on Advance Directives in China since the establishment of the database to December 31 of 2018 were systematically searched from the China knowledge Network, Wanfang, Weipu, China Biomedical Database, PubMed and CINAHL databases. The literatures meeting the standard were analyzed. **Results** A total of 113 literatures were included started since 1993. Since 2011, the number of literatures had increased gradually. Most of the studies concentrated in the central and eastern regions which were lack of fund support. Most of the research types were descriptive studies (78.9%). Cognitive status survey of Advance Directives accounted for 45.49%. And the majority of the subjects were the elderly and cancer patients (66.2%). **Conclusions** The quantity of research advance directives literature in China is small with low quality. The research on Advance Directives should be strengthened. The multi-dimensional nursing model should be constructed with the combination of nursing theory and clinical practice.

【Key words】 Bibliometrics; Advance directives; Living wills

预先指示(advance directives, ADs)也叫预设/立医疗指示,是指行为人在具有完全行为能力时,根

据患者自己的意愿,签署生前预嘱(living wills, LWs)或者通过预立医疗代理人等方式,对自己将来

丧失决定能力时选择要或不要某种医疗照护措施,事先做出的决定^[1]。预先指示是临终关怀的重要组成部分,杨瑞芳^[2]和王福平^[3]等人的研究表明,对临终患者开展尊严死教育,可以合理应用有限的医疗资源,减少患者接受的无效治疗并提高患者的死亡质量,同时提高患者家属的满意率,减轻其经济负担。本文采用文献计量学方法对我国预先指示研究的文献进行初步分析和评价,以了解我国预先指示的现状及发展趋势,为推进今后该领域的研究提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 文献来源与检索方法

中文数据库选择中国知网、万方和中国生物医学数据库进行检索,以“预先指示”“预立医疗照护计划”“生前预嘱”为主题词或关键词进行高级检索;英文数据库选择 PubMed 和 CINAHL,检索式为(“China” or “Chinese” or “mainland China” or “Taiwan” or “Hong Kong”) and (“Advance directives” or “ADs” “do-not-resuscitate order” or “DNR”)。检索期刊范围为“医药卫生”、“社会科学”、“哲学与人文科学”,时间范围为“建库至 2018 年 12 月 31 日”,文献类型为期刊论文、学位论文和会议论文,共得到文献 238 篇,其中中文文献 216 篇,英文文献 22 篇。

1.2 文献筛选

将检索到的所有文献直接导入 NoteExpress 文献管理软件,运用其查重功能删除重复文献。通过阅读题目、摘要及原文,手动剔除与“中国地区”、“预先指示”和“生前预嘱”、“预立医疗照护计划”等不相关的文献,排除经验荟萃、经验交流、临床拾零、增刊论文、国际视野、国际动态、教

育论坛、护理考察、专家笔谈、访谈、护理体会和思考等,最终筛选出相关中文文献 96 篇,英文文献 17 篇,共 113 篇。

1.3 文献分析方法

通过 NoteExpress 软件的“文件夹信息统计”功能从发表时间、文献来源、文献类型及基金来源等方面导出信息,采用 Excel 2010 建立数据库,对数据信息进行分析整理,采用频数、百分率和构成比进行统计学描述。

2 结果

2.1 文献计量年度变化

本研究纳入 113 篇文献。最早发表在 1993 年,文献数量总体呈逐年递增趋势,平均每年发表 4.52 篇,其中 2014—2018 年文献量较多,共发表文献 102 篇。文献具体数量及年度分布情况见图 1。

2.2 文献来源

按第一作者所在地区和单位进行统计,预先指示的研究分布于我国 19 个省,且集中在经济发达的东、中部地区,113 篇文献刊载在国内 82 种期刊上,其中,《护理学杂志》8 篇,《中国医学伦理学》5 篇,《中华护理杂志》5 篇,《医学与哲学》5 篇。具体情况如图 2 所示。

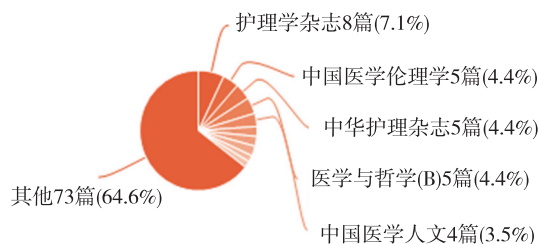


图 2 113 篇纳入文献的来源分布

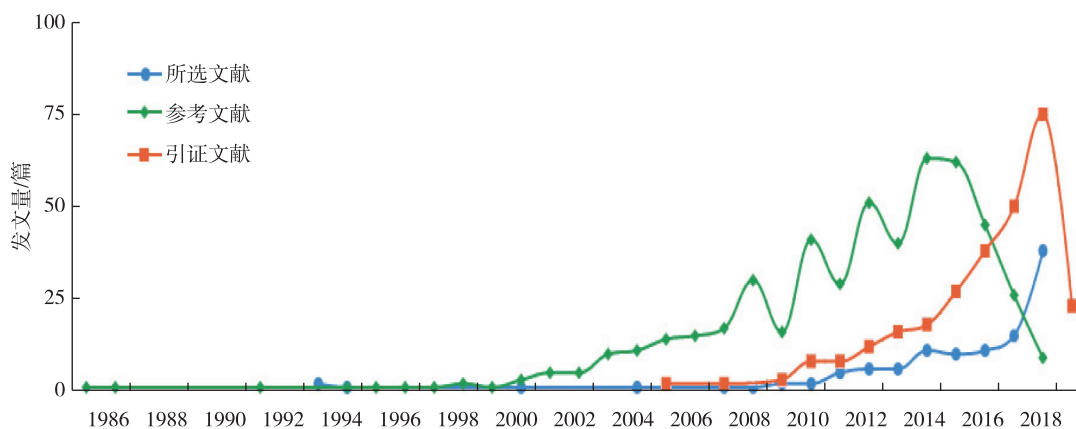


图 1 113 篇纳入文献发表年限分布图

2.3 基金来源 根据基金支持项目来看,国家自然科学基金有3篇,国家社会科学基金有2篇,上海市重点学科建设项目1篇,北京市科技计划项目1篇,绝大多数没有基金支持。见图3。

2.4 研究内容 通过对113篇文献进行分析,预先指示的研究热点主要集中在医药卫生领域(58.0%)和社会科学领域(27.3%),具体情况如图4所示。医药卫生领域的研究主题主要有:①预先指示在各类人群中的认知状况和态度的研究(43.7%);②综述国内外预先指示的现状、面临的问题及对策(27.8%);③预先指示与临终关怀发展的关系探讨(5.67%)。而在社会科学领域主要是探讨有关法律制度建立的意见及建议(16.7%)。

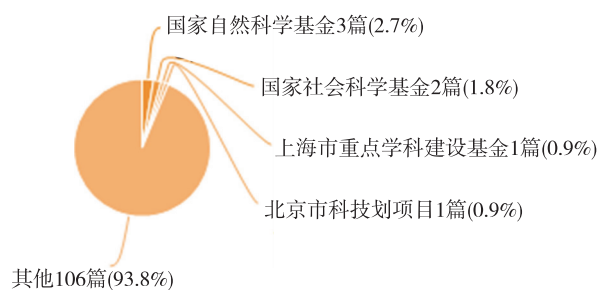


图3 113篇纳入文献基金项目分布

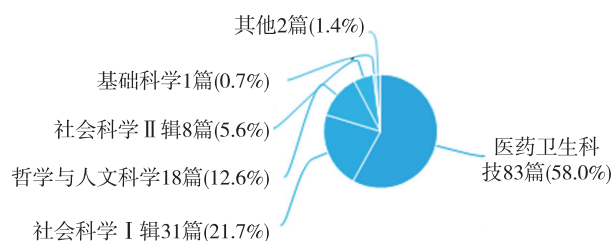


图4 113篇纳入文献的学科分布

3 讨论

3.1 我国预先指示的文献数量与质量分析 我国研究预先指示的文献出现较晚,最早的文献出现在1993年,参考文献最早的为1985年,直到2011年才有较多的文献开始出现,优质论文多集中于经济医疗发达的中、东部地区,这与我国中、东部地区经济发展水平高、医疗条件较好,对心身疾病管理关注度较高有关^[4]。基金支持项目少,且集中于北上广等经济发达地区,提示相关部门应加大对西部地区的基金支持与投入,且相关科研人员应重视对安宁疗护和预先指示的研究,不断提升自身科研能力。

截至2018年12月,本研究纳入相关文献共113篇,其中以描述性研究为主,但多中心和大样本的横断面研究较少,实验性和类实验研究则完全没有。目前的研究基础较为薄弱,需要逐步提高研究质量,完善研究内容。

3.2 我国预先指示的研究类型分布 我国预先指示的研究类型分布较集中,主要为描述性研究,其原因可能是我国对于预先指示的研究正处于起步阶段,通过描述性研究可以更好地发现预先指示在我国不同人群中的发生情况和相关影响因素。最少的类型是个案讨论(2/113),其原因可能是预先指示还不具备在我国大范围推广的基础,受到传统文化、法律法规等约束^[5-8]。因此,建议医护人员应根据实际临床环境和现实条件丰富研究类型。

3.3 我国预先指示的研究内容情况 我国对预先指示的研究对象基本为养老机构或社区老年人、癌症患者、患者家属和医护人员,部分社会科学类的研究对象为精神病人,缺乏对不同年龄段和不同疾病患者的针对性研究。而国外早已把预先指示扩大到了更大范围,主要包括高龄慢病患者、接受长期医疗护理的失能人群、多器官衰竭患者、晚期进展性癌症患者等^[9-11]。国内的预先指示研究选择的研究对象范围较窄,限制较多,对于预先指示的推广有一定的局限性。我国预先指示目前没有具体的干预方案构建与效果评价,这可能与我国预先指示发展还处于起步阶段,理论知识框架还不完善,临床实验的条件还不成熟,缺乏有效的评价指标等有关。建议可以先从团体认知疗法和认知行为疗法探索,尽早构建起有效干预方案。

4 小结

尽管国内有医护和法律从业人员已在不同的群体中展开了对预先指示的实践探索,总体而言,我国对预先指示的探索还处于起步阶段,不同地区差距较大,缺乏重点基金支持,研究领域较为局限,缺乏有效的干预模式和效果评价。因此在该领域开展更加深入和系统的研究是目前重要的任务,应开展多学科合作,拖动预先指示的发展。

参考文献:

- [1] 邓仁丽,陈柳柳,史宝欣,等.中国文化背景下预立医疗照护计划的研究进展[J].中华护理杂志,2015,50(9):1117-1121.

- [2] 杨瑞芳. 尊严死教育在老干科临终患者护理中的实践[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(1): 127-129.
- [3] 王福平, 古利明. 尊严死教育在 ICU 临终患者护理中的应用[J]. 中国医学伦理, 2014, 27(1): 118-120.
- [4] Hjelmfors L, van der Wal MH, Friedrichsen MJ, et al. Patient-nurse Communication about prognosis and end-of-life care[J]. J Palliat Med, 2015, 18(10): 865-871.
- [5] Yancy CW, Jessup M, Bozkurt B, et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on practice guidelines[J]. J Am Coll Cardiol, 2013, 62(16): e147-e239.
- [6] Sinclair C, Auret KA, Evans SF, et al. Advance care planning uptake among patients with severe lung disease: a randomised patient preference trial of a nurse-led, facilitated advance care planning intervention[J]. BMJ Open, 2017, 7(2): e013415.
- [7] 钱侃侃, 吴侃. 预设医疗指示的美国经验及其法益基础[J]. 杭州电子科技大学学报(社会科学版), 2017, 13(2): 43-49.
- [8] Lyon ME, Jacobs S, Briggs L, et al. A longitudinal, randomized, controlled trial of advance care planning for teens with cancer: anxiety, depression, quality of life, advance directives, spirituality[J]. J Adolesc Health, 2014, 54(6): 710-717.
- [9] Detering KM, Hancock AD, Reade MC, et al. The impact of advance care planning on end of life care in elderly patients: randomised controlled trial[J]. BMJ, 2010, 340: c1345.
- [10] 唐鲁, 张玲, 李玉香, 等. 中文版死亡态度描绘量表用于护士群体的信效度分析[J]. 护理学杂志, 2014, 29(14): 64-66.
- [11] Zhang N, Ning XH, Zhu ML, et al. Attitudes towards advance care planning and healthcare autonomy among community-dwelling older adults in Beijing, China[J]. Biomed Res Int, 2015, 2015: 453932.

[收稿日期:2019-05-06][本文编辑:朱吉鸽]