

我国近 10 年脑卒中恢复期护理研究的文献计量分析

Meta-analysis of nursing stroke survivors in convalescence in China in recent ten years

郑金璇 马秋平

基金项目:广西高等学校重点资助科研项目(编号:201202ZD056)

作者单位:530001 南宁,广西中医药大学护理学院

通信作者:马秋平, E-mail:396793934@qq.com

【摘要】目的 分析我国近 10 年脑卒中恢复期护理的研究现状,为进一步开展脑卒中恢复期护理干预提供参考依据。**方法** 应用文献计量学回顾 2008—2018 年发表在我国 12 种护理科技期刊上关于脑卒中恢复期护理研究的文献。**结果** 共检出文献 40 篇,其中基金资助论文高达 70%;总被引频次为 400 次;发文量最多的地区是上海市,共 11 篇;57.50% 的文献设计类型为实验性研究;研究热点以中医护理为主(25.64%);另外 53.85% 的文献涉及生活能力或质量、自我管理等的改善。**结论** 近年我国脑卒中恢复期护理研究的论文均具有一定质量,但是需要加强地区间的合作,以更好更快促进该领域的发展。以随机对照试验为设计类型的中医护理将会成为研究热点和研究趋势。

【关键词】 脑卒中;恢复期;护理研究;文献计量学

doi:10.3969/j.issn.1674-3768.2019.05.024

脑卒中是由脑血管突然破裂或因血管阻塞导致大脑血液供应中断的急性脑血管病,包括缺血性和出血性脑卒中^[1]。调查显示,脑卒中已成为全球常见死亡和致残原因^[2]。我国每年新发脑卒中患者人数为 20 万,其中 70%~80% 的脑卒中患者因为残疾不能独立生活^[3]。当脑卒中患者治疗情况稳定后,护理干预越早介入,其功能恢复和整体疗效越好^[4]。因此,如何提高脑卒中患者在恢复期的生活质量已经成为当前一个急需解决的护理问题。本文旨在系统性分析我国近 10 年脑卒中恢复期护理的研究进展,为护理人员进一步开展相关护理干预等研究提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究以国内 12 种护理期刊为检索对象,包括《中华护理杂志》《解放军护理杂志》《中国临床护理》《护理管理杂志》《护理学杂志》《护理研究》《中国护理管理》《当代护士》《中华现代护理杂志》《中国实用护理杂志》《护理学报》《上海护理》,利用中国知网和万方医学网、

维普网期刊库检索,进入各期刊的“本刊内检索”一栏,并在各期刊内以“脑卒中恢复期”为主题进行文献检索,检索时间的范围为 2008 年 9 月 1 日—2018 年 8 月 31 日。排除会议投稿,剔除重复文献,最终获得符合本次文献分析要求的文献共 40 篇。

1.2 研究方法

文献计量分析法是一种以论文信息为研究对象、以论文计量学为理论基础的研究方法。其统计结果反应当前该研究领域的动态发展,并为该研究领域提供相应参考依据^[5]。将检索获得的 40 篇论文导入 EndNote X 7.0.1 软件,并利用文献计量法对其内容进行量化整理归纳,最后把文献内容中关于文献题目、作者姓名、发表时间、地区分布、研究机构、科研基金项目和文献被引频次、文献类型的信息导入 Origin 8.0 软件进行描述性统计分析。

2 结果

2.1 文献年度发表情况

我国近 10 年已发表脑卒中恢复期护理研究论文的数量自 2008 年以来呈现明显上升的趋势,2013

—2015 年呈明显大幅度下降,2015 年再一次呈现快速增长的现象,2018 年又呈明显下降的趋势(图 1)。从论文发表年份可以看出脑卒中恢复期研究领域发展历程^[6]。各年度发表论文的数量先由持续性上升到后面周期性的波动,主要有两个方面的原因。第一,结合我国 2011 年康复医疗服务体系试点工作的启动和 2016 年《脑卒中综合防治工作方案》的制定,本领域研究得到支持和发展,发表的相关文献逐年增加。第二,本研究的纳入对象为 12 种护理期刊,还有相关文献发表在其他医疗杂志,不在检索范围内,因此 2013—2015 年和 2018 年的文献日趋减少,并不能提示本领域研究已日趋成熟、完备。

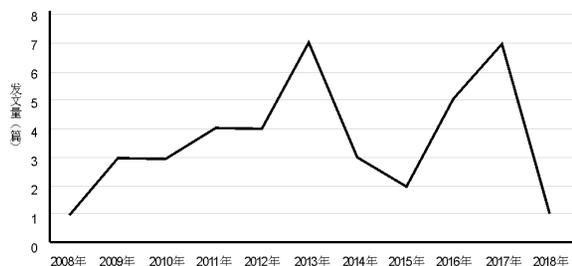


图 1 2008—2018 年度发文章量

2.2 文献地区分布

我国各省份和地区脑卒中恢复期护理研究论文的发文章情况如图 2 所示。上海市、北京市、四川省、广东省和黑龙江省均为我国脑卒中恢复期护理研究的主要地区,近 10 年发文章量为 30 篇,占总发文章量的 75%。关于本领域研究的发展差异主要由两个因素影响。第一,结合我国 2013 年关于脑卒中等 8 个常见病种康复医疗服务体系的试点通知,其中北京市、上海市、黑龙江省、广东省和四川省等均为试点省份或地区^[7],因此这些省份或区域关于脑卒中恢复期研究得到相应支持和发展。第二,相对其他省份或地区,北京市、上海市、广东省等区域的医疗科研水平较高。

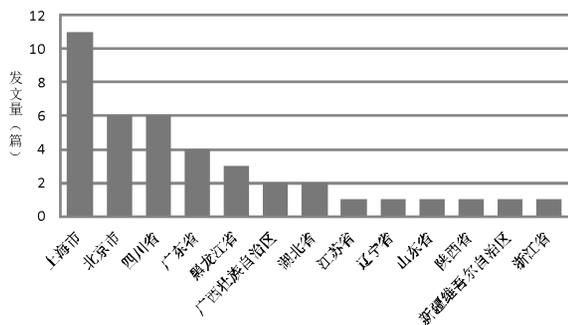


图 2 我国各省份或地区的发文章量

2.3 基金资助情况

高比例的基金资助反映当前国家卫生行政部门对我国脑卒中患者恢复期的重视,同时也反映脑卒中恢复期护理干预领域的新动向、新趋势,借助基金论文资助情况可以了解该研究领域科研创新、学科前沿动态等方面的进展^[8]。近十年脑卒中恢复期护理研究的论文数量虽然只有 40 篇,约占近十年关于脑卒中护理研究论文发表数量的 3%,但是资金资助的文章一共有 28 篇,基金资助率达到 70%,其中省级 16 篇,市级 9 篇,校级 3 篇。

2.4 被引频次情况

文献计量分析发现,40 篇论文中,被引文献共 38 篇,被引用率高达 95%,总被引频次为 400 次,单篇文献被引的最高频次为 36 次,总被引频次在 20 次以上的文献共 9 篇。可见该领域文献被引用频次较高。被引次数可以客观地说明该领域受重视的程度与趋势,同时反映该领域总体论文的质量水平和(或)单篇文章的质量水准。

2.5 文献设计类型情况

在 40 篇文献中,实验性研究的论文 23 篇,观察性研究的论文 14 篇,综述 3 篇。实验性研究中有 17 篇随机对照试验(randomized controlled trial, RCT),3 篇半随机对照试验,3 篇前后自身对照试验;观察性研究中有 3 篇为描述性观察研究,14 篇分析性观察研究的论文,并且主要集中在 2009—2013 年。脑卒中恢复期文献的设计类型开始以观察性研究为主,后来逐渐将实验性研究设计作为研究的主要方式,并且以 RCT 为首选设计方案。研究发现,脑卒中恢复期研究初期,由于本领域相关因素不明确,所以研究初期以观察性研究为主。随着本领域观察性研究已趋成熟、完备,观察性研究日趋减少。关于脑卒中恢复期的研究设计类型逐渐倾向 RCT 的实验性研究,使得本领域的研究更具备严谨性、科学性和临床指导意义。

2.6 研究热点

关键词来源于文献本身的关键词列表,能够高度概括和凝练论文的主题。因此,通过论文关键词的分析可以确定一个领域的研究热点。在 40 篇文献里,除去 1 篇文献没有关键词。通过提炼和分析其他 39 篇文献的关键词,发现脑卒中恢复期热点的数据如下:结合中医或中医护理、中医技术的文献共 10 篇,占文献总量的 25.64%;关键词涉及生活质量或生存质量、自我管理或健康教育、自我效能的文献共 21

篇, 占据文章总量的 53.85%; 有 6 篇运用延续性护理、舒适护理或安适护理对脑卒中恢复期患者进行实验性研究; 观察和干预脑卒中吞咽障碍、跌倒等并发症的文章共 3 篇; 探讨该领域临床护理路径的文献有 2 篇。关于研究热点, 在护理方式介入方面, 超过 25% 的研究性试验采用中医护理; 在护理评价效果方面, 有过半文章选择评价干预前后患者的生活能力和质量。护理干预和护理评价的选择由两点因素主要影响。第一, 我国 2005 年《中国护理事业发展规划纲要》和 2016 年《全国护理事业发展规划》均强调中医护理的重要性, 并且明确要求充分发挥中医护理在疾病治疗、慢病管理、康复促进等方面的作用, 尤其在脑卒中恢复期^[9-10]。第二, 脑卒中一般会导致长期性和严重性的患者肢体的功能障碍, 严重影响和威胁患者日常生活^[11]。因此提高脑卒中恢复期患者的生活质量和自我管理能力和是护理干预的目标。

3 讨论

脑卒中是神经科临床常见的疾病, 复发率高、致残率高, 严重影响患者的生活质量, 因此早期恢复有利于患者的生存质量和生活质量的提高。采用文献计量分析法, 对我国近 10 年脑卒中恢复期护理研究文献类型、发文时间、地区分布、科研基金项目、研究热点和文献被引频次进行探索性统计分析。结果显示近年我国脑卒中恢复期护理研究的论文均具有一定质量, 但是需要加强地区间的合作, 以更好、更快促进本领域的发展。由于各种原因导致我国各省份和地区对于脑卒中恢复期护理研究的总体分布不均衡。相对浙江省、陕西省和维吾尔自治区等, 上海市、北京市和四川省等由于各种原因其在脑卒中领域的护理研究具有领先优势。合作和交流是加快各领域研究进程的途径之一。因此, 有必要促进各地区间交流和合作, 进一步加快我国脑卒中恢复期护理研究进程。

脑卒中的好发人群为大于 50 岁的中老年人, 绝大多数患者有高血压、吸烟以及糖尿病史^[12]。基于当前我国老龄化的加速和诱发脑卒中的基础病如高血压、高脂血症等不断增多, 因此加强脑卒中中的一级防御尤其重要^[13]。结合脑卒中流行病学特点和我国人口老龄化现状, 关于脑卒中恢复期的研究未来有增长的趋势, 而且以 RCT 为设计类型的中医护理成为研究热点和研究趋势。对于脑卒中恢复期患者, 我们运用中医的辨证施护, 对其生活、情志及肢

体障碍等进行干预, 可以有效降低脑卒中患者的病死率、病残率。

参 考 文 献

- [1] 梅斯医学. 盘点 2016 脑卒中重要指南共识回顾[J]. 心脑血管病防治, 2017, 17(1): 1-2.
- [2] Pérez LM, Inzitari M, Roqué M, et al. Change in cognitive performance is associated with functional recovery during post-acute stroke rehabilitation: a multicentric study from intermediate care geriatric rehabilitation units of Catalonia[J]. *Neurol Sci*, 2015, 36(10): 1875-1880.
- [3] 高一鹭, 王文志. 脑血管病流行病学研究进展[J]. 中华神经科杂志, 2015, 48(4): 337-340.
- [4] 王陇德, 梁建姝, 谢家兴, 等. 中国脑卒中护理指导规范[R]. 北京: 国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会, 2016.
- [5] 王旭. 基于文献计量的国内大数据研究现状分析[J]. 农业图书情报学刊, 2016, 28(4): 52-56.
- [6] 朱小芳, 邹圣强, 乔瑶, 等. 国内灾难医学科研选题特点的文献计量学分析[J]. 中华灾害救援医学, 2018, 6(7): 366-369.
- [7] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于印发脑卒中等 8 个常见病种(手术)康复医疗双向转诊标准(试行)的通知: 卫办医政函[2013]259 号[A]. (2013-04-02)[2018-10-01].
- [8] Darmon M, Helms J, De Jong A, et al. Time trends in the reporting of conflicts of interest, funding and affiliation with industry in intensive care research: a systematic review. *Intensive Care Med*, 2018, 44(10): 1669-1678.
- [9] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于印发全国护理事业发展规划(2016—2020 年)的通知: 国卫医发[2016]64 号[A]. (2016-11-18)[2018-10-01].
- [10] 中华人民共和国卫生部. 关于印发《“十二五”时期康复医疗工作指导意见》的通知: 卫医政发[2013]133 号[A]. (2012-02-29)[2018-10-01].
- [11] Langhammer B, Sunnerhagen KS, Lundgren-Nilsson Å, et al. Factors enhancing activities of daily living after stroke in specialized rehabilitation: an observational multicenter study within the Sunnaas International Network [J]. *Eur J Phys Rehabil Med*, 2017, 53(5): 725-734.
- [12] 赵留帮. 老年脑卒中恢复期患者中药用药价值与用药教育管理[J]. 中国社区医师, 2017, 33(36): 26, 28.
- [13] 焦莉. 我国老年护理现状与发展趋势探究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(12): 79.

(收稿日期: 2018-10-30)