《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》第 3 版述评

胡雁

复旦大学护理学院

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》是由美国护理学者 BernadetteM Melnyk 和 Ellen Fineout-Overholt 主编的循证护理实践领域的专著。2005 年第一版发行后，因其前沿性、系统性，受到了护理教育和临床护理领域的关注，2011 年出版了第二版，在内容上有了进一步的梳理和更新，受到读者广泛欢迎，2015 年发行第三版在内容更新、案例补充、编排方式改进、循证实践相关资源和工具介绍上具有鲜明的特色，值得对循证护理实践有兴趣和研究的学生、研究者、实践者学习和精读。特对第三版的《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》进行述评。

一、《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》教材简介

（一）主编简介

该书由美国护理学者 BernadetteM Melnyk 和 Ellen Fineout-Overholt 主编。其中 BernadetteM Melnyk 教授是美国 Ohio 州立大学护理学院的院长、健康促进委员会副主席、《Worldviews on Evidence-based Nursing》期刊主编。第二主编 Ellen Fineout-Overholt 博士是 Texas 大学 Tyler 分校护理及健康科学学院的教授、《Worldviews on Evidence-based Nursing》期刊编委。这两位学者是循证护理实践领域全球知名学者，发表了众多的循证护理实践方面的论文和专著，也是目前护理领域 SCI 期刊影响因子持续居前列的《Worldviews on Evidence-based Nursing》的主编和核心编委，在推动全球护理开展循证实践领域具有较高声誉。

（二）单元和章节结构

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》全书按照循证实践的步骤组织总体框架，分为六个单元，全书共 22 章。每一个单元末都通过分享一项真实的循证实践案例，展示成功循证护理实践的实例。

第一单元为“循证实践概述”，包括 3 个章节，主要介绍了循证实践的背景、起源、对临床护理实践的意义。其中第一章阐述了如何开始循证实践，以及如何培养科学探究的精神；随后第二章、第三章介绍如何询问结构化的临床问题并寻找合适的证据回答问题。

第二单元主要介绍如何开展“文献质量的严格评价”，阐述了循证实践中文献质量评价这一关键环节的具体方法。该部分包括 3 个章节，主要介绍了如何对各类设计的研究开展文

献质量的严格评价。其中第四章阐述了临床决策中对知识的严格评价；第五章、第六章介绍了对量性研究、质性研究开展严格评价的方法。

第三单元为“从证据到实践变革的可持续性”，是全书精华的部分，阐述了证据的临床应用过程，并强调证据应用的“变革型”和“对其可持续性的要求”，主要包括 5 个章节，第七章介绍如何在循证决策中整合病人的愿望和价值观、以及临床专业人员的专业判断；第八章介绍如何应用严谨的临床实践指南和来自证据的推荐意见提升临床实践的质量；随后第九章介绍在临床情景中应用证据的步骤；第十章和第十一章分别阐述了循证实践变革中的关键要素，结局评价和质量改进在提升和评价实践变革中的角色、以及保证开展最佳实践的环境的关键点—领导力和提升循证实践能力。

第四单元分析了“创建和维持循证实践的文化和环境”，是全书内容最为丰富的部分，包括 6 个章节，第十二章介绍了如何通过合作提升最佳实践和照护质量，第十三章是本书的理论阐述部分，回顾了目前应用广泛的指导循证实践的实施与可持续性的理论模式。第十四章介绍了个体、团队、组织中创建循证实践变革愿景的方式；第十八章和十九章分别分析了在大学等学术场景开展循证实践教学的策略、在临床场景开展循证实践教学的策略，第十七章介绍了循证实践导师在开展和维持循证实践中的关键作用。

第五单元为“传播证据及循证实践结果”，包括 1 个章节，通过一些实例分享，介绍了如果通过发表论文、在会议等场所宣读论文、通过发布政策简报、通过各种媒体传播证据，具有很强的实践借鉴价值。

第六单元为最后一个单元，主要介绍“外部证据的建立及如何撰写研究计划书申请基金”，包括 4 个章节，第十九章和第二十章主要介绍如何通过开展量性研究和质性研究产生证据，第二十一章主要介绍如何撰写研究计划书，第二十二章主要介绍如何在循证实践中遵循伦理原则。该单元的内容对研究者具有较好的借鉴性。

（三）护理领域开展循证实践成功案例分享

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》第三版教材的一大优势是在每一个单元末分享一个护理领域开展循证实践但 成功案例。包括六个典型的循证护理实践案例：长期照护机构减少导尿管相关性泌尿系统感染的循证实践、通过多学科合作减少病人跌倒的循证实践、对抑郁青少年的 30 分钟门诊就诊期间开展认知行为干预的循证实践、Mercy 心衰处置路径、获得众多媒体报道的学术研究项目分享、成功获取 NIH/NINR 基金项目资助的研究计划分享：COPE--基于学校的青少年健康生活方式的 RCT 干预研究。

上述案例精心选择，具有典型性和示范性，从不同的角度展示了循证实践的各个环节，

对读者开展循证实践具有重要的借鉴价值。

（三）附录部分展示循证实践相关工具

教材最后附有 10 项工具性的附录，包括结构化临床问题模板、文献质量评价的清单和表格、政策简报和新闻报道实例、知情同意书、循证实践组织文化和准备度评价工具等等，具有较强实用性。

另外，附录部分也附上本书相关词汇和关键词索引。

该书附有针对教师和学生的配套参考资源。读者可以登录网站 Http://thepoint.lww.com/Melnyk3e，获取更多关于该书及其配套参考用书的信息。

二、《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》的优势与不足

（一）该书的特点与优势

1. 对循证实践的内涵和实践过程阐述清晰，深入、系统、全面

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》一书从循证实践的步骤出发，从界定循证问题、到系统的文献检索、严格的文献质量评价、再到系统评价的方法、以及临床实践指南的构建和应用以及证据的临床转化，系统性强，层层递进，详细介绍了循证护理实践的各个环节，并通过大量的实例分享，阐述了循证护理实践的意义、价值、作用。该书每个章节均内容详实，并适当补充了该领域最新进展的内容，而且充分利用了图表功能，条理清楚，突出其实用性，并具有较强启发性。该书既适合于初入循证实践领域的学生（可精读前六章），也适合于已经掌握循证实践方法，开展循证实践项目的研究者和护理管理者。

该书的第三版补充了关于“循证实践教学”的内容，是一大特色，该部分从“在学术场景开展循证实践教学”以及“在临床场景开展循证实践教学”两方面深入分析了循证实践教学的方法和策略，具有较强的指导性。另外，该书还进一下提出“循证实践导师（evidence-based practice mentors）”在开展循证实践中的作用，具有很强的借鉴意义。

2．通过真实的循证实践案例分享，生动展示循证实践的过程

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》的特色之一就是在每一个单元后，精心选择一项真实的循证实践案例进行分享和展示，内容具有典型性和示范性，从不同的角度展示了循证实践的各个环节，对读者开展循证实践具有重要的借鉴价值。案例中既有在感染控制、安全管理、心理支持等领域的循证实践的实例分享（例如长期照护机构减少导尿管相关性泌尿系统感染的循证实践、通过多学科合作减少病人跌倒的循证实践、对抑郁青少年的 30 分钟门诊就诊期间开展认知行为干预的循证实践），又有获得 NIH 基金资助的研究计划书展示（例如 COPE--基于学校的青少年健康生活方式的 RCT 干预研究方案）、还包括基于

证据的临床路径分析（例如：Mercy 心衰处置路径）、媒体报道和政策简报展示（例如：肥胖青少年生活方式干预的 COPE 项目在《Time Health》、《US News and World Report》等众多知名媒体上的报道）。这不仅生动形象地加深了读者对循证实践过程的理解和认识，也为研究和从事循证护理实践的读者提供了学习的范例。

3．强调循证护理实践与照护质量之间关联系的分析

本书的实用性强，以基于证据的一线照护质量持续改进和提升（Point of Care and Quality Improvement）为聚焦点，详细分析了证据应用过程的资源应用、多学科合作、组织文化、领导力的作用，为学生在基础知识和临床实践之间搭建起一座桥梁，有利于培养学生和实践的临床思维和整合性循证实践观。

4．大量临床相关知识拓宽学生视野

《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》一书共设计了 60 余个与循证护理实践相关的文本框，涉及相应章节循证实践领域的最新临床知识，内容广泛而新颖。不仅可以促发学生的学习兴趣，同时也可以拓宽学生的视野。

另外，附录中所附的快速文献质量评价清单、循证实践相关工具、循证护理实践准备度工具表等，实用价值性强，可以让读者/学生了解目前循证实践领域最新的医学进展，并可直接借鉴应用。

（二）该书值得商榷之处

该书对循证实践中证据应用的分析，主要聚焦理论的分析，但对文献质量评价的工具的阐述、对系统评价和 Meta 分析过程的分析、对证据等级系统的分析、对证据应用过程的分析尚没有更新目前最新的进展，例如 GRADE 证据等级系统、系统评价的质量评价、临床实践指南的评价等更新较快，但本书部分内容尚未更新。在证据应用的环境因素、领导力的作用上，虽然本书的着力较多，但在程序性和可操作性上尚不够。

另外，全球的证据资源相当丰富，理论研究也发展迅速，尤其是英国、加拿大、澳大利亚在知识转化和证据应用领域已经形成了“应用科学（Implementatin Science）”，并构建了多项基于知识转化的概念模式，例如澳大利亚 Joanna Briggs 循证卫生保健中心的“JBI 循证卫生保健模式（JBI Model of Evidence-based Health Care)”、加拿大渥太华大学 Ian Graham 教授的“渥太华知识转化模式（Ottawa Knowledge Transfer Model）”、“知识应用模式（Graham Knowledge to Action Model）”，但本书主要还是局限在美国学者形成的概念模式，对其它国家形成的模式阐述很少。这是该书主要的不足。

附录：《Evidence-based Practice in Nursing & Healthcare》目录及页数

第一单元 第一、二步：循证实践概述 (Steps zero, one, two: Getting Started)

第一章 循证实践起步及培养科学探究的精神 (Making the case for evidence-based practice and cultivating a spirit of inquiry) （3）

第二章 询问结构化的临床问题 (Asking compelling, clinical questions) （24）

第三章 寻找合适的证据回答临床问题 (Finding relevant evidence to answer clinical questions)（40）

真实的 EBP 案例：长期照护机构减少导尿管相关性泌尿系统感染的循证实践 (Making EBP Real: a success story: using evidence-based practice to reduce catheter-associated urinary tract infections in a long-term acute care facility)（70）

第二单元 第三步：证据质量的严格评价 (Step Three: Critically appraising evidence)

第四章 临床决策中对知识的严格评价 (Critical appraising knowledge for clinical decision making)（77）

第五章 临床决策中对量性研究的严格评价(Critical appraising quantitative evidence for clinical decision making)（87）

第六章 临床决策中对质性研究的严格评价(Critical appraising qualitative evidence for clinical decision making)（139）

真实的 EBP 案例：通过多学科合作减少病人跌倒的循证实践 (Making EBP Real: a success story: making EBP a reality by reducing patient falls through transdisciplinary teamwork)（166）

第三单元 第四、五步：从证据到实践变革的可持续性(Steps four and five: Moving from evidence to sustainable practice change)

第七章 在循证决策中整合病人愿望和价值观以及临床专业判断 (Integration of patient preferences and values and clinician expertise into evidence-based decision making)（171）

第八章 应用严谨的临床实践指南和循证推荐意见提升临床实践(Advancing optimal care with rigorously developed clinical practice guidelines and evidence-based recommendations)（182）

第九章 在临床情景中应用证据(Implementing evidence in clinical setting)（202）

第十章 结局和质量改进在提升和评价实践变革中的角色 (The role of outcomes and quality improvement in enhancing and evaluating practice changes) (224)

第十一章　保证开展最佳实践的文化和环境：领导力及循证实践能力(Leadership strategies and evidence-based practice competencies to sustain a culture and environment that supports best practice) (235)

真实的 EBP 案例：对抑郁青少年的 30 分钟门诊就诊期间开展认知行为干预的循证实践 (Making EBP Real: a success story: Improving outcomes for depressed adolescents with the brief cognitive behavioral COPE intervention delivered in 30-min outpatient visits)（166）

第四单元 创建和维持循证实践的文化和环境(Creating and sustaining a culture and environment for evidence-based practice)

第十二章　证据与改革：合作提升最佳实践和照护质量 (Innovation and evidence: a partnership in advancing best practice and high quality care)（255）

第十三章　指导循证实践的实施与可持续性的理论模式 (Models to guide implementation and sustainability of evidence-based practice)（274）

第十四章　在个体、团队、组织中创建循证实践变革的愿景 (Creating a vision and motivating a change to evidence-based practice in individuals, teams, and organizations)（316）

第十五章　在学术场景中开展循证实践教学 (Teaching evidence-based practice in academic settings)（330）

第十六章　在临床场景中开展循证实践教学 (Teaching evidence-based practice in clinical settings)（363）

第十七章　ARCC 循证实践导师：维持循证实践的关键 (ARCC evidence-based practice mentors: the key to sustaining evidence-based practice) (376)

真实的 EBP 案例：Mercy 心衰处置路径 (Making EBP Real: a success story: Mercy heart failure pathway)（386）

第五单元 第六步：传播证据及循证实践结果 (Step six: disseminating evidence and evidence-based practice implementation outcomes)

第十八章　通过发表、宣读论文、政策简报、媒体宣传传播证据 (Disseminating evidence through publications, presentations, health policy briefs, and media)（391）

真实的 EBP 案例：获得众多媒体报道的学术研究项目 (Making EBP Real: a success story: Faculty research projects receive worldwide coverage)（432）

第六单元 下一步：外部证据的建立及撰写研究计划书申报基金 (Next Steps: Generating external evidence and writing successful funding proposals)

第十九章　通过量性研究产生证据 (Generating evidence through quantitative research)（439）

第二十章　通过质性研究产生证据 (Generating evidence through qualitative research)（476）

第二十一章　研究计划及循证实践基金申请计划书的撰写 (Writing a successful grant proposal to fund research and evidence-based practice implementation projects)（490）

第二十二章　循证实践中的伦理考量 (Ethical considerations for evidence implementation and evidence generation) (515)

真实的 EBP 案例：一项成功的 NIH/NINR 基金项目：COPE--基于学校的青少年健康生活方式的 RCT 干预研究(Selected excerpts from a funded grant application: COPE/Healthy Lifestyles for teens: a school-based RCT) （531）

附录 A　结构化临床问题的常见模板 (Templates for asking clinical questions) (537)

附录 B　文献质量快速评价清单 (Rapid critical appraisal checklists) (539)

附录 C　文献质量评价相关评价表 (Evaluation table template and synthesis table template for critical appraisal) (551)

附录 D 漫步与对话：对质性研究证据的评价指南 (Walking the walk and talking the talk: an appraisal guide for qualitative evidence) (554)

附录 E　政策简报实例 (Example of a health policy brief) (572)

附录 F　新闻报道实例 (Example of a press release) (572)

附录 G 一项成功的媒体传播实例：病人自主控制的音乐干预减少机械通气的重症患者焦虑和镇静用药的效果研究 (An example of a successful media dissemination effort; patient-directed music intervention to reduce anxiety and sedative exposure in critically ill patients receiving mechanical ventilator support) (577)

附录 H　一项研究的知情同意书 (Approved consent form for a study) (584)

附录 I　循证实践项目的 ARCC 时间表 (ARCC timeline for an EBP implementation project) (589)

附录 K 评价临床和学术环境开展循证实践的组织文化和准备度工具 (Sample instruments to evaluate organizational culture and readiness for integration of EBP, EBP beliefs, and EBP implementation in clinical and academic settings) (593)