

护理人员关怀患者事例记录及管理实践

王双¹, 刘义兰¹, 熊莉娟¹, 胡德英¹, 李素云¹, 孙丽¹, 徐玉兰¹, 杨赛¹, 金环¹,
吴丽芬¹, 周文娟¹, 李凌¹, 杨霞¹, 黄辉¹, 张纹², 张丰健¹

摘要:目的 探讨护理人员记录人文关怀事例的方法及效果,为护理人文关怀实践质量持续改进提供参考。方法 2024 年 1—8 月在普通住院病区实施护理人文关怀事例记录与管理,包括构建护理人文关怀事例记录信息平台,护理人员记录关怀案例,科室进行关怀案例分享,护理部进行关怀管理经验交流、评选示范案例等措施。抽取实施前(2023 年 1—8 月)、实施后(2024 年 1—8 月)住院患者进行人文关怀满意度调查;并通过目的抽样选取 11 名参与关怀事例记录的护理人员进行半结构式访谈,了解其记录关怀事例的感受。结果 实施前共有效回收住院患者人文关怀护理满意度问卷 2 481 份,实施后 2 165 份。实施关怀事例记录与管理后,住院患者对护理人文关怀的满意度显著提高(均 $P < 0.05$)。护士访谈提炼出 4 个主题:重新理解人文关怀的内涵,强化了职业价值感,优化关怀行为与沟通策略,人文关怀事例的记录困境与实践诉求。结论 人文关怀事例的记录和管理可提高护士职业认同感,促进护士人文关怀实践行为,提升住院患者对护理人文关怀的满意度。

关键词:护理人员; 人文关怀; 关怀事例; 护理满意度; 职业认同感; 人文关怀满意度; 沟通

中图分类号: R47; C931.2 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2026.07.091

Documentation of the story about human caring for the patient in nursing practice

Wang Shuang, Liu Yilan, Xiong Lijuan, Hu Deying, Li Suyun, Sun Li, Xu Yulan, Yang Sai, Jin Huan, Wu Lifan, Zhou Wenjuan, Li Ling, Yang Xia, Huang Hui, Zhang Wen, Zhang Fengjian. Department of Nursing, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To explore the methods and effects of nurses documenting their stories about human caring for the patient, and to provide a reference for the continuous improvement of the quality of humanistic care practices in nursing. **Methods** From January to August 2024, a documentation and management system for human caring stories was implemented in general inpatient wards. Measures included establishing an information platform for documentation, requiring nurses to document their stories, sharing the stories within departments, facilitating the exchange of management experiences at the nursing department level, and selecting exemplary cases. Patient satisfaction with humanistic care was collected before (from January to August 2023) and after (from January to August 2024) the practice. Additionally, 11 nurses who documented the human caring stories were purposively selected for semi-structured interviews to understand their experiences with the documentation. **Results** A total of 2,481 valid questionnaires on patient satisfaction with humanistic care were collected before the practice, and 2,165 after. After the practice of documenting human caring story, patient satisfaction with humanistic care significantly improved (all $P < 0.05$). Interviews with nurses revealed four main themes: re-understanding the connotation of humanistic care, enhanced professional value, optimized caring behaviors and communication strategies, and the challenges and needs associated with documenting human caring story. **Conclusion** Documenting human caring story can enhance nurses' professional identity and caring behavior, resulting in improving patient satisfaction with humanistic care.

Keywords: nursing staff; humanistic care; human caring story; nursing satisfaction; professional identity; satisfaction with humanistic care; communication

关怀是护理的本质和核心^[1]。近年来国内部分医院积极探索人文关怀护理实践,学术团体也先后发

布《医院护理人文关怀实践规范专家共识》^[2]及团体标准《病区护理人文关怀管理规范》^[3],对人文关怀的实施提供了有益参考。《病区护理人文关怀管理规范》^[4]指出,护理人员应对关怀事例进行记录,以促进护士反思,进一步改善实践中的关怀行为。Norman 等^[5]研究指出,护士通过临床笔记的形式进行护理叙事,记录关怀护理中的细节或表达情感,能更好地理解 and 实施护理人文关怀,护患之间也更为友好。我院借助信息化手段,创新开展关怀事例记录及管理活动,获得较好的管理成效,报告如下。

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 护理部
2. 车谷院区肾内科、皮肤科(湖北 武汉,430022)

通信作者:刘义兰, yilanl2020@163.com

王双:女,硕士,主管护师,护士长, 837286601@qq.com

科研项目:2024 年协和医院“药技护”专项基金立项项目
(2024XHYN077)

收稿:2025-09-24;修回:2026-01-05

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院为三级甲等综合医院,普通住院病区150个。普通住院病区常规的人文关怀护理模式为:落实专科关怀护理,每月进行人文关怀质量控制;每2个月举行1次关怀故事分享;每季度更换1次关怀展板;每半年对护理人员开展关怀培训1次。2024年1月开始在常规人文关怀护理模式的基础上,由护理人员利用信息系统记录人文关怀事例,定期分享特色关怀事例并进行督导、反馈和持续质量改进。本研究获得医院伦理审查委员会批准(2021S137)。

1.2 方法

1.2.1 关怀事例记录及查询信息系统构建 2023年11月护理部同信息与数据中心协调沟通,依托移动护理电子工作站平台,搭建护理人文关怀信息化模块,包括人文关怀事例记录单和人文关怀事例汇总表。人文关怀事例记录单主要内容包括:①关怀对象的基本信息(部分信息由系统自动提取);②关怀需求识别途径(选项包括关怀性沟通,观察,患者主诉反映,家属反映,同事代述及其他选项);③关怀事例类别(选项包括人性化健康教育,情感和心理支持,生活照护和帮助,提供良好环境,与沟通不便患者的良好沟通,协调联系社会或家庭支持,协助陪同检查,协助解决住院、缴费、医保手续等,其他);④关怀事例内容(直接描述事件),100~500字;⑤患者反馈(选项包括口头感谢/表扬,表扬信/感谢信,锦旗,匾,其他)。①②③⑤为勾选内容,④由护士撰写。人文关怀事例汇总表用于护理部及科室导出人文关怀事例,直观统计数量和内容。

1.2.2 人文关怀事例记录试点及培训 ①试点:2023年11月在眼科病房、消化内科病房等进行试点运行,不断优化护理人文关怀信息化模块。②培训:护理部组织所有护理管理者及骨干进行现场培训。培训内容包括记录的意义、记录模板、记录者、记录频率、记录案例分享、记录要求等。科室护士长再对护士进行培训。

1.2.3 人文关怀事例记录实施 ①记录者以责任护士为主,鼓励护士长、主班护士参与记录。②记录频率:每位护士每1~2周记录印象深刻关怀事例1个。③记录要求:记录与关怀元素有关的护理事例。

1.2.4 科室护士长对关怀事例记录的管理 ①每周从系统查看关怀事例,了解每位护理人员记录情况,包括数量、质量。②组织关怀事例分享:每周选取病区最佳人文关怀事例1~2个,利用晨会、交班、业务学习等时机进行口头分享,交流关怀感悟。③用护理部统一制作的护理人文关怀事例记录分享及特殊关怀事例记录本,将分享过的典型事例及其他典型事例打印出来,粘贴在记录本上,供护理人员随时学习。

④每季度组织病区护理人员对病区关怀事例进行分析和总结,分析参与记录的护理人员数量及关怀事例总数;分析科室从哪些方面对患者进行关怀;分析护理人员记录人文关怀事例的质量、建议及改进措施。每季度对护理人员记录案例进行总结,明确需要改进的人并给予指导。⑤将关怀事例记录结合平时关怀实际情况,纳入护理人员的每月绩效考核。

1.2.5 护理部对关怀事例记录的管理 ①关怀事例记录督导:护理部定期协调信息与数据中心查询全院各个病区记录的数量及质量,及时发现问题。②每月由人文关怀小组成员分组进行各个院/片区交叉督导,检查关怀事例记录和分享情况。每周从关怀事例汇总表中查阅记录情况,识别责任护士关怀护理特殊事例。③关怀事例记录反馈:关怀事例督导中发现的问题,及时反馈给护士长,限期进行整改。④定期举办人文关怀示范事例的评选,经过科室推荐,片区总护士长审核,护理部人文关怀小组评选示范案例,发放荣誉证书,并在全院大会上表扬。⑤组织各片区护士长分享人文关怀护理管理经验,包括关怀记录落实及其他措施和成效,关怀举措实施前后变化情况,对今后关怀护理工作推进的建议和意见。⑥每季度组织护理管理培训,选取关怀护理实施成效好的病区护士长进行经验分享,推广和交流创新举措。⑦整合记录的关怀措施,提出加强对患者进行关怀的方向。

1.3 评价方法

1.3.1 住院患者对人文关怀护理满意度 选取2023年1—8月普通住院病区患者(年龄 ≥ 18 岁;住院时间 ≥ 3 d;无认知、意识及交流障碍)为实施前组;2024年1—8月普通病区住院患者为实施后组。调查患者对人文关怀护理的满意度。调查问卷改编自美国卫生保健系统护理满意度量表^[6],共12个条目。采用5级评分法,每个条目计1~5分,分数越高表示满意度越高。问卷Cronbach's α 系数为0.926。问卷通过问卷星平台扫码填写。实施前收集护理人文关怀满意度问卷2481份,实施后收集问卷2165份。

1.3.2 护理人员人文关怀事例记录体验 2024年5—8月,从我院普通病区已经参与关怀事例记录的护理人员中,采用最大差异抽样法,选取来自不同片区的护理人员为访谈对象,了解他们记录人文关怀事例的感受。样本量以资料饱和,不再出现新的主题为原则。根据文献回顾、咨询专家意见初步拟订访谈提纲,预访谈2名护理人员后确定访谈提纲:①您觉得通过关怀事例的记录自己有什么收获?②您对记录关怀事例这种模式有何感想?③您认为有哪些因素促进或阻碍您记录人文关怀事例?④您对关怀事例的记录及管理有哪些意见或建议?访谈前告知访谈对象保密原则,征得同意后签署知情同意书。选择安静的办公室、病房、会议室等访谈,每次访谈时间30~50 min,全程录音,记录访谈对象语言和非语言

信息。访谈资料在访谈结束 24 h 内转录为文字,由 2 名研究者采用内容分析法^[7]分析资料,提炼主题。

1.4 统计学方法 采用 SPSS26.0 软件进行统计分析。计数资料采用频数描述,计量资料根据是否服从正态分布以($\bar{x} \pm s$)或 $M(P_{25}, P_{75})$ 描述。统计推断采用 t 检验、 χ^2 检验、Wilcoxon 秩和检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

表 1 关怀事例记录及管理实施前后患者一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	科室(例)					文化程度(例)		
		男	女		内科	外科	妇/儿科	五官科	其他	初中及以下	高中/中专	大专及以上
实施前组	2 481	1 259	1 222	52.68±15.16	536	1 056	252	136	501	1 083	595	803
实施后组	2 165	1 086	1 079	52.74±14.83	505	895	194	140	431	935	563	667
统计量		$\chi^2=0.158$		$t=0.136$	$\chi^2=5.600$					$Z=-0.356$		
P		0.691		0.892	0.231					0.722		

表 2 关怀事例记录及管理实施前后患者对护理人文关怀满意度得分比较 分, $M(P_{25}, P_{75})$

条目	实施前组	实施后组	Z	P
	($n=2 481$)	($n=2 165$)		
1. 态度和蔼可亲,愿意帮助我,值得相信	5(5,5)	5(5,5)	-6.511	<0.001
2. 提供令人舒适、便利的设施和环境	5(5,5)	5(5,5)	-7.838	<0.001
3. 提供良好的生活护理	5(5,5)	5(5,5)	-5.308	<0.001
4. 提供心理支持和可行的心理资源	5(4,5)	5(5,5)	-27.505	<0.001
5. 专业理论知识和临床护理操作技术扎实	5(1,5)	5(1,5)	-0.380	0.704
6. 安排检查或给药等其他治疗护理时考虑我的安排或需要	4(3,5)	5(5,5)	-35.359	<0.001
7. 对我进行治疗时,能主动与我沟通,向我讲解,让我感到安心	4(4,5)	5(5,5)	-32.113	<0.001
8. 能及时发现我存在的问题、困难或特殊需要,并及时帮助我解决	4(3,5)	5(5,5)	-38.092	<0.001
9. 巡视病房及时,不用等我按铃才来进行护理或治疗	4(3,4)	5(5,5)	-43.030	<0.001
10. 适时地进行疾病相关知识教育,使我能进行疾病自我管理及控制	4(4,5)	5(5,5)	-30.327	<0.001
11. 我会向其他人推荐这家医院	5(4,5)	5(5,5)	-27.724	<0.001
12. 关心我、尊重我,并诚实、友好地对待我	4(4,5)	5(5,5)	-34.598	<0.001

2.3 护理人员记录人文关怀事例的感受

2.3.1 访谈对象一般资料 最终访谈 11 名护理人员(编号 N1~N11),男 3 人,女 8 人,年龄分别为 36、36、35、37、37、28、37、34、43、32、30 岁;工作年限分别为 14、13、12、14、14、5、15、8、23、9、8 年;本科 8 人,硕士 3 人;分别来自神经内科、呼吸内科、心内科、胃肠外科、神经外科、心外科、眼科、综合科、儿科、妇产科、肿瘤科;护士长 2 人,责任护士 9 人。

2.3.2 访谈结果

提炼出护理人员对关怀事例记录及管理的感受主要包括以下 4 个主题。

2.3.2.1 主题一:重新理解人文关怀的内涵 受访者提到,护理人文关怀事例的记录使其意识到患者的隐性人文需求。N7:“才来科室的时候总是听说眼科患者不重(病情),不知道该咋关怀,我经常看看高年资老师记录的一些关怀事例,复盘一下自己的关怀举措。后来我发现很多病人虽然病情不重,但是眼部遮盖非常缺乏安全感,哪怕主动扶他们去洗手间,主动协助日常的小事情,他们会感觉到被照顾的安全感。”N11:“有位老爷爷显得特别自立,经过主动沟通后才发现他其实无依无靠,也不想麻烦护士,有一次他正

2 结果

2.1 人文关怀事例记录情况 2024 年 1—8 月全院普通住院病区累计记录护理人文关怀事例 6.32 万例,参与记录的护理人员 3 800 人。

2.2 关怀事例记录及管理实施前后患者一般资料及护理人文关怀满意度得分比较 见表 1、表 2。

在输液,我们帮他更换了残留有呕吐物的衣服,他非常感动地说‘其实我不想麻烦你们,但是我的衣服穿着也很难受,你们不嫌弃我,真的对我很细心……’”

2.3.2.2 主题二:强化了职业价值感 受访者描述,当其人文关怀付出获得多方认可时,会产生积极的情感体验。N1:“我之前对 1 例脑卒中患者细心护理的关怀事例被护士长选中推荐在科室护理晨会上分享,护士长和很多同事都夸我很细心地照护患者,值得学习,而且还推荐我入选了护理部的关怀示范案例,收到证书的那一刻我还是挺感动的。很多细小的关怀事情被领导看见,被同事看见,被患者认可,付出的关怀也是值得的,感觉很有成就感。”N6:“科室的患者(病情)都很重,我会经常主动宣教患者和家属一些知识,有一天患者快出院了,专门找到我赠送了一面锦旗,特别真诚地对我说了谢谢,让我很感动。我觉得站在患者角度多一点关怀性指导和讲解,会让患者和家属少走弯路,看着患者恢复这么好我感觉很欣慰。”

2.3.2.3 主题三:优化关怀行为与沟通策略 受访者提到,学习他人的人文关怀事例促使其在实践中反思并调整自身的沟通与关怀方式,更加注重与患者及

家属的良性互动。N4:“有一次听了一位高年资老师分享的对造口患者护理关怀的事例,我自己也逐渐去做细做实人文关怀,再护理造口患者不觉得脏和累,会经常喊她的家属跟我一起配合,让家属和病人参与护理决策,大大拉近了护患关系。”N9:“我们科室给小孩子扎针还是有压力的,有时候一针没扎进去会被投诉的。我们牢记护士长总结分享的关怀事例,在工作中事事及时与家属沟通,关心患儿的同时也照顾好家属的情绪,减少了不必要的纠纷。”

2.3.2.4 主题四:人文关怀事例记录的困境与实践诉求

受访者表达了在记录人文关怀事例过程中遇到的困难,并提出加强记录指导与促进关怀实践的建议。N3:“有时候对患者实施的关怀举措很好,但是事后没来得及记录和总结,可能也不擅长记录,希望能有一个标准化的记录规范,进一步标准化。”N5:“我们科室病人(病情)都比较重,关怀护理举措也是融于护理工作的日常,建议加强信息化进行分析和总结,亟需不断创新一些特色关怀举措去落实到患者身上。”

3 讨论

3.1 人文关怀事例记录与管理作为反思机制对护士

实践行为与患者满意度的双重促进 人文关怀事例记录不仅是一种经验记录方式,更是一种制度化的反思路径^[8]。护士在记录过程中需回顾、梳理并重新审视护理实践中所体现的人文要素,使原本融入日常、易被忽视的关怀行为得以显性呈现。这一过程促使护士不断觉察照护细节中的人文价值,提升其对患者尊严、情绪与个性化需求的敏感性^[9],从而在后续实践中更有意识地调整和优化关怀方式,实现人文实践的持续改进,进而更精准地回应患者期望。随着人文关怀事例记录行为的持续开展,护士的人文关怀不再停留于个体经验层面,而是通过事例分享与交流逐渐转化为团队层面的共识。优质关怀实践得以被共享、被讨论和被延续,推动护理人员在人文照护方式上形成更稳定的关注取向和实践倾向^[10]。这种由反思成长所带来的实践优化,为护理行为提供了持续动力。值得强调的是,护士层面的人文反思与实践优化,最终体现在患者感知与评价的变化上。表2显示,实施人文关怀事例记录干预后,患者在人文关怀各条目的满意度评分较干预前显著提高,与既往研究结果^[11]一致。由此可见,人文关怀事例记录通过激发护士反思成长并推动人文实践持续优化,在患者层面形成了可感知、可评价的积极成效,使人文关怀的价值最终落实为患者满意度的实质性提升。

3.2 人文关怀事例记录和管理增强护士的职业认同

与价值感 在人文关怀事例记录实践中,不少护士提到“被看见”的感受显著增强,源于自己的关怀行为在记录过程中被重新梳理和赋予价值,并在团队中获得

传播与认同。这种情绪性回馈不仅带来了自我肯定,也促使护士更深刻地理解人文关怀的内涵,从而强化了其职业自豪感与岗位归属感^[12-13]。护理工作长期以来被视为高度情绪劳动的职业,而人文关怀往往难以量化评估,容易被忽视。人文关怀事例记录作为一种结构化的呈现方式,使护士的非技术性照护得以具象表达,并获得同事、管理者和患者的反馈,这种“可见的关怀”有效缓解了情绪劳动中的被耗竭感与成就失落感^[13]。正如N1护士所述,自己的一则关怀事例被评为优秀案例后,“觉得付出是值得的”。这一过程强化了护士对岗位的价值认同,激发了其持续践行人文关怀的内驱力。从组织角度来看,人文关怀事例记录不仅提升了护士的职业获得感,更有助于打造具有温度的护理文化氛围。当个体经验被组织认可、被团队分享,形成正向的价值传播链条时,将进一步推动护理团队整体向高质量人文服务迈进。

3.3 人文关怀事例的沉淀与转化仍面临实践障碍

尽管人文关怀事例记录表现出积极价值,但该举措在实际推广中仍存在障碍。部分护士反映,自身记录能力有限,难以准确提炼关怀亮点或清晰表达情境要素,常常想写但无从下笔;也有护士指出,“事例要赶时间写,有时候只是应付任务”,导致记录质量参差不齐。此外,受访者也提及,优秀关怀举措在被记录后,难以真正转化为制度支持的常规措施,存在“写完就沉底”“事例缺乏后续推进”的现象。记录行为与实际照护行为之间缺乏明确连接通道,使护士难以形成持续优化的行为反馈,也削弱了事例沉淀的临床转化价值。针对上述问题,建议从三个层面加以优化:第一,提供结构化撰写模板以供参考,鼓励个体风格表达与共性要素并存。在不限制个体表达自由的前提下,引导护士把握基本要素与逻辑结构,从而提升整体记录质量,利于后续典型经验的横向比较与共性提炼;第二,在科室内建立常态化学习、展示与复盘机制,将优秀事例作为培训素材和实践参照,使个体经验上升为团队认知,形成共享的关怀标准;第三,健全正向激励机制,可通过关怀事例评选、季度展示、团队表扬、纳入年度评优材料等多种形式,增强护士的成就感和专业认同。同时鼓励在培训课程、护理查房中融入优秀事例的分享与研讨,使其真正成为专业成长的素材来源与临床教学的实践载体^[14]。从更高的视角来看,人文关怀事例记录是推动护理组织制度建设与文化沉淀的有效载体。唯有通过管理机制的系统嵌入与价值导向的持续引导,才能真正实现从“个体自觉”到“组织支持”的转变,让人文关怀理念深植于护理实践的日常之中。

4 结论

本研究表明,人文关怀事例记录和管理可提高护

33(1):37-48.

- [35] Reeve E, To J, Hendrix I, et al. Patient barriers to and enablers of deprescribing: a systematic review[J]. *Drugs Aging*, 2013, 30(10):793-807.
- [36] NICE. Medicines management in care homes[EB/OL]. (2015-03-25)[2025-04-26]. www.nice.org.uk/guidance/qs85.
- [37] Wehling M, Burkhardt H, Kuhn-Thiel A, et al. VAL-FORTA: a randomised trial to validate the FORTA (fit for the aged) classification[J]. *Age Ageing*, 2016, 45(2):262-267.
- [38] Frankenthal D, Lerman Y, Kalendariev E, et al. Intervention with the screening tool of older persons potentially inappropriate prescriptions/screening tool to alert doctors to right treatment criteria in elderly residents of a chronic geriatric facility: a randomized clinical trial[J]. *J Am Geriatr Soc*, 2014, 62(9):1658-1665.
- [39] NICE. Managing medicines for adults receiving social care in the community[EB/OL]. (2017-03-30)[2025-05-02]. https://www.nice.org.uk/search?q=Managing+medicines+for+adults+receiving+social+care+in+the+community.
- [40] 中国老年保健医学研究会老龄健康服务与标准化分会,《中国老年保健医学》杂志编辑委员会. 居家(养护)老年人共病综合评估和防控专家共识[J]. *中国老年保健医*

学, 2018, 16(3):28-31.

- [41] 国家重点研发计划项目(2020YFC2006100、2018YFC2002400)课题组, 中国老年医学学会医养结合促进委员会. 医养结合机构老年共病患者安全用药专家共识[J]. *中华保健医学杂志*, 2021, 23(6):561-568.
- [42] Muth C, Blom J W, Smith S M, et al. Evidence supporting the best clinical management of patients with multimorbidity and polypharmacy: a systematic guideline review and expert consensus[J]. *J Intern Med*, 2019, 285(3):272-288.
- [43] Liao S J, Lalic S, Sluggett J K, et al. Medication management in frail older people: consensus principles for clinical practice, research, and education[J]. *J Am Med Dir Assoc*, 2021, 22(1):43-49.
- [44] Cross A J, Elliott R A, Petrie K, et al. Interventions for improving medication-taking ability and adherence in older adults prescribed multiple medications[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2020, 2020(5):1-225.
- [45] 张怡, 付阿丹, 黄盼盼, 等. “互联网+专项延续护理服务”在居家老年患者中的应用[J]. *护理学杂志*, 2025, 40(6):20-23.
- [46] 黄懿妍, 刘美兰, 彭献莹, 等. 长期护理保险制度下居家护理服务的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(11):102-105.

(本文编辑 吴红艳)

(上接第94页)

士职业认同感, 促进护士人文关怀实践行为, 提升住院患者对护理人文关怀的满意度。本研究未对护士的人文关怀能力进行测评, 不能反映群体变化情况, 后续将追踪评价。同时, 人文关怀事例记录实施过程中仍存在一定的阻碍, 未来将通过模板引导、常态化学习机制及组织支持, 推动人文关怀事例从个体经验走向集体共识, 实现护理服务的人文内涵常态化与制度化发展。

参考文献:

- [1] Liu Y, Wu X, Timmins F. Strengthening actions for caring as a core component of nursing in the People's Republic of China[J]. *J Nurs Manag*, 2019, 27(8):1577-1579.
- [2] 中国生命关怀协会人文护理专业委员会. 医院护理人文关怀实践规范专家共识[J]. *中华医院管理杂志*, 2021, 37(10):843-847.
- [3] 中国生命关怀协会. T/CALC001-2022 病区护理人文关怀管理规范[S]. 北京: 中国标准出版社, 2022.
- [4] 王峥嵘, 刘义兰, 丁炎明, 等. 《病区护理人文关怀管理规范》团体标准解读[J]. *护理学杂志*, 2024, 39(14):91-94.
- [5] Norman V, Rutledge D N, Keefer-Lynch A M, et al. Uncovering and recognizing nurse caring from clinical narratives[J]. *Holist Nurs Pract*, 2008, 22(6):324-335.
- [6] Sitzman K, Watson J. Assessing and measuring caring in nursing and health sciences[M]. New York: Springer Publishing Company, 2019:207-211.

- [7] 朱丹玲, 周云仙. 护理文献中质性内容分析法的应用误区探讨[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(21):97-99.
- [8] Sherwood G. Reflective practice and knowledge development: transforming research for a practice-based discipline[J]. *Int J Nurs Sci*, 2024, 11(4):399-404.
- [9] Johns C. Framing learning through reflection within Carper's fundamental ways of knowing in nursing[J]. *J Adv Nurs*, 1995, 22(2):226-234.
- [10] Shaw E K, Howard J, Etz R S, et al. How team-based reflection affects quality improvement implementation: a qualitative study[J]. *Qual Manag Health Care*, 2012, 21(2):104-113.
- [11] Lv J, Su Y, Tang H, et al. Humanistic nursing care management strategies: from formulation to implementation[J]. *Front Public Health*, 2025, 13:1591077.
- [12] Dai L, Han Y, Jiang Q, et al. The impact of practical training based on narrative nursing on the humanistic care ability of Chinese intern nurses[J]. *Front Med (Lausanne)*, 2025, 12:1635846.
- [13] Ho P. Professional identity among nursing students: a longitudinal analysis of student experiences and developmental pathways[J]. *J Prof Nurs*, 2025, 58:104-111.
- [14] Liao L, Zhang F, Zhang Y, et al. Nurse managers' perceptions and experiences of caring behavior for clinical nurses: a multicenter survey[J]. *BMC Nurs*, 2023, 22(1):383.

(本文编辑 宋春燕)