

我国肝癌介入治疗护理研究的文献计量学分析



王思潼,李 丽

摘要 目的:系统分析我国肝癌介入治疗护理的研究现状,为该领域研究提供参考。方法:检索中国期刊全文数据库(CNKI)和万方数据库,运用文献计量学分析方法对我国肝癌介入治疗护理研究文献的发表时间、期刊、作者、基金、机构、地区、文献被引频次、研究内容等进行分析,运用 CiteSpace 5.2 对高频关键词进行统计。结果:共检索出符合要求文献 1 663 篇,发文量缓慢增加后曲折上升,近几年趋于平稳;文献分布于 355 种期刊,《齐鲁护理杂志》载文量最多,但是仅 17 篇研究论文获得资金资助;文献发表地区主要为江苏省、山东省和河南省,发表机构前 3 名依次为吉林省肿瘤医院、大庆市第二医院及海军军医大学第三附属医院;研究内容主要集中在肝癌病人行介入治疗后并发症的护理、药物不良反应护理、心理护理、循证护理、临床护理路径、病人健康教育及生活质量等。结论:我国肝癌介入治疗护理研究总体发展趋势平稳,研究内容覆盖较广,但研究水平整体偏低,应加大科研基金投入力度,同时加强地区间、机构间、作者间的合作,创新肝癌介入治疗护理模式,提升研究设计水平。

关键词 肝癌;介入治疗;护理研究;文献计量学

Keywords liver cancer; interventional therapy; nursing research; bibliometrics analysis

doi: 10.12104/j.issn.1674-4748.2021.15.006

原发性肝癌(primary liver cancer, PLC),简称肝癌,是指在肝细胞或肝内胆管上皮细胞发生的恶性肿瘤,是全球最常见的恶性肿瘤之一,发病率和死亡率均很高^[1]。仅 2018 年全球新增肝癌病人 84.1 万例,死亡 78.1 万例^[2]。我国是肝癌大国,每年新增肝癌病人人数约占全球新增病例的一半^[3]。由于肝癌起病隐匿、恶性程度高,在确诊时大部分病人已属中、晚期状态,手术治疗希望渺茫^[4]。以介入为主的治疗手段是近年来抑制肿瘤生长,延长肝癌中、晚期病人有质量生存期的主要非手术方案之一^[5]。该方法是指在微创环境下,经股动脉插管将抗癌药物或栓塞剂注入肝动脉,达到阻塞肿瘤供血动脉及抑制肿瘤生长的目的,属于一种创伤小、操作简单、安全可靠、效果显著的治疗方式^[6]。近些年,通过介入手段治疗肝癌的临床疗效已被诸多报道证实^[7]。但有研究显示,介入治疗虽有诸多优点,但其作为一种侵入性操作,病人不仅要忍受疼痛、发热、恶心等生理反应,还存在紧张、焦虑、烦躁等负性心理,严重影响病人生活质量^[8]。优质护理服务有助于减轻病人疼痛、舒缓病人心理压力、进一步巩固治疗效果。相关研究数据表明积极有效的护理措施,可明显提高病人术后生活质量^[9]。因此,为肝癌介入

病人提供全方位的优质护理尤为重要,对行肝癌介入治疗病人护理的研究也为临床持续关注的热点。本研究应用文献计量学方法分析我国肝癌介入治疗护理的研究现状,探究该领域研究的趋势和热点,以期为我国肝癌介入治疗护理相关研究的开展提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 文献检索 计算机检索中国期刊全文数据库(CNKI)、万方数据服务平台,搜集关于肝癌介入治疗护理研究的相关文献,以主题=“肝癌介入治疗”or“肝癌介入”or“肝癌介入术”and“护理”进行精确检索,检索时间设为“建库至 2019 年 9 月 30 日”。

1.2 文献纳入及排除标准 纳入标准:①研究对象为肝癌介入治疗病人;②研究内容是肝癌介入治疗护理的所有相关文献;③研究类型不限。排除标准:①重复发表文献;②文献类型为会议文献、学位论文、专利文献或研究信息不全文献、共识与指南。

1.3 文献筛选过程 应用 NoteExpress 建立文献管理数据库,将全部检索题录导入已建好的数据库中首先去除重复文献,再按照纳入和排除标准,进行文献筛选,确定最终文献^[10]。

1.4 文献资料提取 应用 OfficeExcel 2013 建立文献资料数据库。提取分析指标,主要包括文献题目、发表年份、发表期刊、第一作者(单位、所在地)、文献类型、基金项目、被引用频次、研究内容等资料;运用 CiteSpace 5.2 对高频关键词进行分析。

2 结果

2.1 文献筛选结果 初步检索数据库共获得文献

作者简介 王思潼,主管护师,硕士研究生在读,单位:201805,中国人民解放军海军军医大学第三附属医院;李丽(通讯作者)单位:201805,中国人民解放军海军军医大学第三附属医院。

引用信息 王思潼,李丽.我国肝癌介入治疗护理研究的文献计量学分析[J].全科护理,2021,19(15):2039-2043.

2 768 篇,使用 NoteExpress 软件剔除重复文献 956 篇,排除会议论文 139 篇、学位论文 10 篇,最终纳入文献 1 663 篇。见图 1。

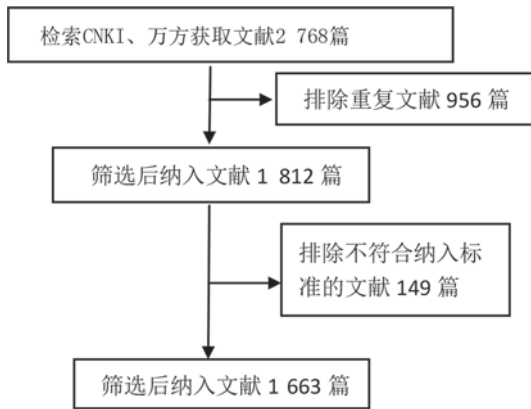


图 1 文献筛选流程

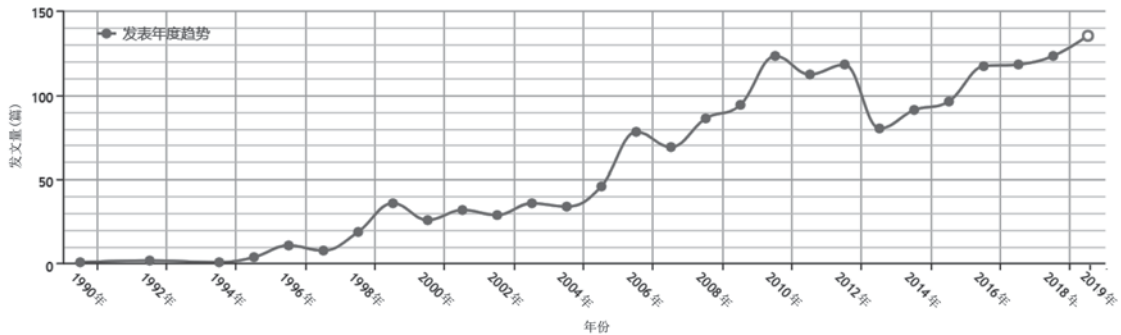


图 2 1990 年—2019 年我国肝癌介入护理领域论文分布

2.3 期刊分布 我国肝癌介入治疗护理研究论文发表于 355 种期刊上,文献期刊分布较散,平均载文量 4.68 篇。发文在 20 篇以上的期刊 14 种,共发文 505 篇(30.4%)。发文最多的为《齐鲁护理杂志》,我国肝癌介入治疗护理研究载文量前 10 位期刊发文量见表 1。

表 1 我国肝癌介入治疗护理研究
载文量前 10 位期刊分布 (n=1 663)

序号	期刊名称	发文章量(篇)	百分比(%)
1	齐鲁护理	73	4.39
2	世界最新医学信息文摘	47	2.83
3	中国医药指南	39	2.35
4	现代中西医结合杂志	38	2.29
5	中国实用医药	37	2.23
6	中国误诊学杂志	35	2.11
7	吉林医学	34	2.04
8	临床医药文献电子杂志	31	1.86
9	全科护理	31	1.86
10	实用临床护理学电子杂志	31	1.86

2.2 文献年度分布 最早一篇与肝癌介入护理相关的文献为双雅凤^[11]于 1990 年发表在锦州医学院学报,题为“原发性肝癌介入放射疗法的术后护理”。1990 年—2019 年平均年发表文献量为 57 篇。1990 年—1995 年发文量增长缓慢,几乎停滞;1996 年开始发文量缓慢增加,到 2004 年文献发表开始呈现出曲折上升的趋势(2019 年发表的文献不纳入),表明近 10 多年来,中国肝癌介入护理领域的研究较为活跃。2010 年和 2018 年发表文献数量最多,达 123 篇。近几年发表数量总体趋于平稳(见图 2)。

作者数量为 1.64 人,其中吉林省肿瘤医院王修和解放军总医院介入放射科郭丽萍发文最多,各 6 篇。作者群人数为 1~9 人,778 篇文献由 1 名作者独立完成,885 篇文献由 2 名及以上作者完成,合作比率 53.22%。

2.5 基金资助情况 科学基金是科学研究进行的资金保障,遗憾的是 1 663 篇文献中仅有 17 篇为各级科研基金资助,其中 4 篇为国家级科研基金资助,11 篇为省部级科研基金资助,2 篇为市区级资金资助,基金资助较少,提示应加大对肝癌介入治疗护理研究的科研基金投入。

2.6 发文机构分析 对纳入文献的第一作者所属机构进行分析,结果显示发文在前 5 位的机构分别为:吉林省肿瘤医院(15 篇)、大庆市第二医院(14 篇)、海军军医大学第三附属医院(14 篇)、南通市第三人民医院(12 篇)、首都医科大学附属北京佑安医院(11 篇)。前 10 位发文机构均为医院,其总发文量为 110 篇,占文献总量的 6.61%,文献发文章量前 10 位的机构见表 2。

2.4 作者分布 1 663 篇文章共有 2 730 名作者,篇均

表 2 我国肝癌介入护理研究排名

前 10 位机构分布 (n=110) 单位:篇		
序号	机构名称	发文章
1	吉林省肿瘤医院	15
2	大庆市第二医院	14
3	海军军医大学第三附属医院	14
4	南通市第三人民医院	12
5	首都医科大学附属北京佑安医院	11
6	济南市传染病医院	10
7	解放军总医院	9
8	安阳市肿瘤医院	9
9	中山大学附属第一医院	8
10	宁夏医科大学总医院	8

2.7 发文地区分析 对地区进行分析可以比较我国不同地区肝癌介入护理研究的发展现状。根据文献第一作者所在地区进行归纳、分析^[12], 1 663 篇文献由 34 个省(市、自治区)作者完成。发文章最多的为江苏省, 山东省和河南省发文章次之。我国肝癌介入护理研究发文章前 10 位地区见表 3。该 10 个省共发文章 1 115 篇, 占总发文章量的 67.04%。

表 3 我国肝癌介入护理研究发文章量前 10 位地区分布 (n=1 663)

序号	地区	发文章(篇)	百分比(%)
1	江苏	232	13.92
2	山东	194	11.64
3	河南	172	10.32
4	广东	138	8.28
5	四川	73	4.38
6	广西	72	4.32
7	湖北	68	4.08
8	吉林	64	3.84
9	福建	53	3.18
10	黑龙江	49	2.94

2.8 引文分析 文章被引频次可以在一定程度上反映该文章的学术价值。1 663 篇我国肝癌介入治疗护理研究文献中有 1 070 篇(64.3%)文献被引用, 其中被引频次 20 次以上的达 30 篇(1.80%), 10 次及以上的达 142 篇(8.54%), 5 次及以上的达 375 篇(22.55%)。最高被引频次达到 69 次, 为郭丽萍等^[13]在 2012 年发表的篇名为“护理干预对肝癌介入治疗病人生活质量的影响分析”。

2.9 关键词分析 关键词是对文章内容的高度凝练与概括, 高频率出现的关键词在一定程度上反映了该领域的研究重心与热点问题^[14]。启动 CiteSpace 5.2 软件, 将检索后的 1 663 篇文献保存为纯文本格式, 导入至 CietSpace, 并进行相关参数设置。时间分割设置为 1990 年—2019 年, 单个时区跨度设置为 4, 主题词来源选择标题(title)、摘要(abstract)、作者关键词(author

keyword)和增补关键词(words plus), 节点类型(node types)选择关键词, 其余设置选择默认值, 经合并同义词和剔除无意义的关键词等处理, 生成高频关键词图谱(见图 3、表 4)。除肝癌、介入治疗、护理等检索词外, 出现频次较多的关键词依次为: 并发症、化疗药物、生活质量、心理护理、循证护理、疼痛、化学栓塞、穿刺部位、舒适护理、胃肠道反应等。可以看出肝癌介入治疗护理主要集中在以下几个方面: 肝癌介入治疗围手术期护理; 肝癌病人介入治疗后并发症护理; 使用药物过程中不良反应的护理; 运用心理护理方法改善病人介入治疗过程中产生的负性情绪; 应用循证护理、整体护理、优质护理服务、舒适护理等护理干预对介入治疗的肝癌病人的临床护理质量、生活质量、依从性及满意度的影响研究; 采用临床护理路径及健康教育等在肝癌介入治疗护理中应用的效果观察; 肝癌介入治疗病人应对方式、社会支持与生活质量的相关性研究; 肝癌介入治疗病人营养护理相关研究以及中医护理措施对肝癌介入治疗病人临床治疗效果影响的相关研究。

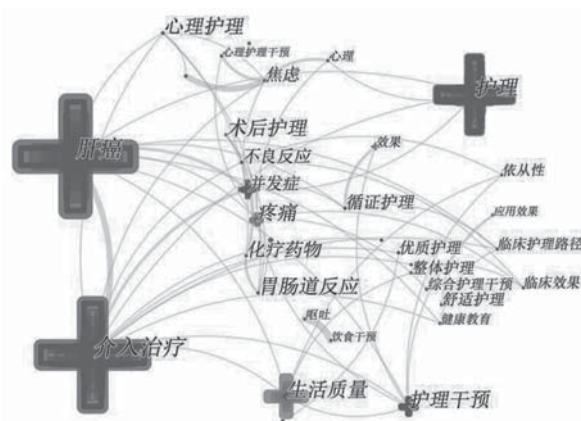


图 3 我国肝癌介入治疗护理研究文献的高频关键词图谱

表 4 我国肝癌介入治疗护理研究文献出现频次

排名前 10 位的关键词 单位:次		
序号	关键词	共现频次
1	介入治疗	1 105
2	肝癌	1 275
3	护理	793
4	病人	243
5	并发症	219
6	化疗药物	135
7	生活质量	87
8	心理护理	66
9	疼痛	54
10	栓塞	53

3 讨论

3.1 发展态势良好, 核心作者群初步形成 某一领域

论文发表的数量可反映该领域的研究发展趋势^[15]。从历年发文情况来看,我国肝癌介入治疗护理研究的发文量在曲折中上升或偶有小幅下降,整体呈上升趋势。表明我国肝癌介入治疗护理研究始终保持一定热度,肝癌介入治疗病人的护理是我国护理领域持续研究热点。核心作者,也被称为多产作者。有研究显示,某一学科研究要产生核心影响力,需具备的一个重要条件就是形成较“权威”的核心作者群^[16]。本研究结果显示,该领域发文数量 ≥ 2 篇的作者 291 人,发文总量 681 篇(40.95%),表明目前我国在肝癌介入治疗护理研究领域已初步形成具有影响力的核心作者群。

3.2 文献发表期刊分散,研究质量有待提升 核心期刊能反映该学科领域前沿、创新的发展方向^[17]。从本研究结果来看,1 663 篇文献发表在 355 种期刊上,发文量前 10 位的期刊仅有 2 位属于中文核心期刊,我国肝癌介入治疗护理研究的文章大多数都发表在非核心期刊上,同时 1 663 篇文献中仅有 17 篇获得基金支持,可见我国肝癌介入治疗护理研究缺少资金支持,文献核心期刊收录量少,质量不高。近些年来,为摘掉“肝病大国”的帽子,我国投入了大量资金用于支持肝病基础和临床研究,在肝病的预防、治疗方面取得重大进展^[18]。而护理作为肝病治疗过程中不可忽略的重要组成部分,同样应加大科研资金的投入和研究支持力度,推动护理研究质量和水平的提升。

3.3 发展区域分布不均,应加强交流与合作 本研究结果显示,1 663 篇发表文献由 34 个省(市、自治区)作者完成,发文较多的区域主要集中在江苏省、山东省、河南省、广东省、四川省、广西壮族自治区等。与我国肝癌发病区地理分布特征“东南和东北部高于西北、华北和西南部”一致^[19],同时这些省份也在研究中起着主导作用。在排名前 10 位的发文机构中,有 4 所为专科医院,4 所为高校附属医院,表明肝癌介入治疗护理研究的核心力量主要集中在专科医院和医学院校附属医院。因此,在今后肝癌介入治疗护理研究中首先应发挥核心区域和核心机构的引领作用,其次东西部地区应打破地域限制、加强合作,合理利用地域优势及科研资源,在发展壮大核心区域的同时,缩小研究水平差距,加快推进我国肝癌介入治疗护理的研究进展。

3.4 研究热点集中,应拓宽研究思路,推动创新与突破 从高频关键词图谱可以看出,该领域的研究热点较为集中,主要包括介入治疗前后采取的护理措施、并发症及药物副作用的护理、健康教育、心理护理,以及如何提高行介入治疗的肝癌病人的依从性及生活质量等。护理人员应把握研究重点,集中力量研究和解决

困扰病人的问题并应用于临床使病人真正受益。同时,近些年随着肝脏解剖学、肝癌肿瘤生物学的研究进展,肝癌的治疗方法不断提升,以介入为主的综合治疗方式已广泛应用于临床上中晚期肝癌病人^[20]。与其相对应的护理研究和护理技术仍显不足,应拓宽研究思路,加快发展速度。还应重点关注循证护理、舒适护理、预见性护理、临床护理路径、应对方式、社会支持等在肝癌介入治疗护理研究中的应用,集中力量实现该领域研究的突破和创新,推动我国肝癌介入治疗护理朝着更加标准化、专业化、规范化方向发展^[21]。

4 小结

本研究运用文献计量学分析方法对我国肝癌介入治疗护理研究文献发表的时间、地区分布、高频关键词、研究内容等进行分析,有利于把握学科研究现状及前沿。研究结果显示,该领域研究有较高的关注度,但研究总体质量偏低,“量大而质低”是目前面临的主要问题。提示在今后的研究中应紧贴临床实际、把握研究热点、开展肝癌介入治疗护理方面高质量的科学研究,加强区域间的合作、发挥核心作者群体的优势,从而推动该领域研究发展,提升该领域的护理质量和研究水平。

参考文献:

- [1] ZHENG R S, QU C F, ZHANG S W, *et al.* Liver cancer incidence and mortality in China: temporal trends and projections to 2030 [J]. *Original Article*, 2018, 30(6): 571-579.
- [2] BRAT F, FERLAY J, SOERJOMATARAM I, *et al.* Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. *CA Cancer J Clin*, 2018, 68(6): 394-424.
- [3] 朱笑生, 刘文超. 原发性肝癌全球流行情况和危险因素的新进展 [J]. *现代肿瘤医学*, 2018, 26(14): 2297-2301.
- [4] 李彩霞, 卢惠娟, 秦薇, 等. 肝癌介入治疗患者心理韧性发展过程的质性研究 [J]. *护理学杂志*, 2018, 33(11): 76-79.
- [5] 肖芳, 王娜, 胡郁. 循证护理在肝癌介入治疗患者并发症控制及生存质量改善上的效果评价 [J]. *中华肿瘤防治杂志*, 2018, 25(S2): 195-197.
- [6] 陈新华, 孔方, 王慧群. 微视频宣教在肝癌介入治疗患者中的应用 [J]. *中西医结合护理*, 2017, 3(4): 25-27.
- [7] 谢波, 张阳. 原发性肝癌的介入治疗进展 [J]. *中华全科医学*, 2010, 8(3): 354-356.
- [8] 张华. 心理护理干预对肝癌介入治疗患者的心理状态及生活质量的影响 [J]. *中国现代医生*, 2019, 57(4): 146-148.
- [9] 向贵, 蔡艳珠, 汪婷, 等. 循证护理在肝癌介入栓塞术后并发症的预防和生活质量分析 [J]. *长春中医药大学学报*, 2020, 36(1): 148-151.
- [10] 李利平, 孙建萍, 吴红霞, 等. 我国自我感受负担护理研究的文献计量学分析 [J]. *全科护理*, 2019, 17(33): 4127-4130.
- [11] 双雅凤. 原发性肝癌介入放射疗法的术后护理 [J]. *锦州医学院学报*, 1990, 11(4): 327.
- [12] 牛瑞红, 侯学峰, 王爱爱. 品管圈在骨科护理质量管理中应用的文献计量学分析 [J]. *全科护理*, 2019, 17(12): 1514-1517.
- [13] 郭丽萍, 程光荣. 护理干预对肝癌介入治疗病人生活质量的影响

- 分析[J].护理研究,2012,26(2):514-515.
- [14] 周鑫,陈媛媛.关键词词频变化视角下学科研究发展趋势分析—以国内情报学研究为例[J].情报杂志,2016,35(5):133-140.
- [15] 陈菲儿,赵志芳.我国术前焦虑护理研究的文献计量分析[J].解放军护理杂志,2017,34(23):26-29.
- [16] 赵华平,邓淑霞.我国授权护理文献计量学分析[J].循证护理,2019,5(8):714-718.
- [17] 张娟,张超,郭婷.我国肿瘤多学科协作护理模式的文献计量学分析[J].护士进修杂志,2019,34(16):1529-1533.
- [18] 吕桂帅,陈磊,王红阳.我国肝癌研究的现状与前景[J].生命科学,2015,27(3):237-248.
- [19] 肖开银,彭民浩.原发性肝癌流行病学研究进展[J].中国普外基础与临床杂志,2000,7(4):272-274.
- [20] 马婧岷,颜志平.肝癌介入治疗进一步思考[J].介入放射学杂志,2019,28(6):507-510.
- [21] 杨会,康军秀,思娇娇,等.基于患者结局的肝癌介入治疗护理敏感指标体系的构建[J].护理学报,2019,26(21):58-62.

(收稿日期:2019-12-27;修回日期:2021-05-18)

(本文编辑 卫竹翠)

循证护理对颅内动脉瘤病人术后不良反应及护理满意度影响的 Meta 分析



葛周勤,侯春华

摘要 目的:系统评价颅内动脉瘤病人实施循证护理对术后不良反应发生率及护理满意度的影响。方法:利用计算机分别检索 PubMed、Cochrane、EMBASE、中国知网(CNKI)、万方、中文科技期刊全文数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM),收集关于颅内动脉瘤病人实施循证护理的随机对照试验(RCT)临床研究文献,制作文献提取表,提取相关文献数据,筛选 RCT 研究文献,对符合要求的相关文献进行 Meta 分析,并采用软件 RevMan 5.3 和 Stata 15.1 进行处理。结果:纳入文献 20 篇,共涉及 1 791 例,其中试验组 897 例,对照组 894 例。Meta 分析结果显示:颅内动脉瘤病人实施循证护理,对术后不良反应发生率干预效果有统计学意义[RR=0.23,95% CI(0.17,0.30),Z=10.18,P<0.000 01];循证护理对护理满意度的影响有统计学意义[RR=1.23,95% CI(1.16,1.30),Z=7.22,P<0.000 01]。结论:循证护理可显著降低术后不良反应发生率,提高护理满意度,是一种较佳的护理模式。

关键词 循证护理;颅内动脉瘤;随机对照试验;Meta 分析

Keywords evidence based nursing; intracranial aneurysm; randomized controlled trial; Meta-analysis

doi: 10.12104/j.issn.1674-4748.2021.15.007

颅内动脉瘤(intracranial aneurysm)是由于颅内血管囊状扩展,导致血管变薄,最终引发的瘤样病变^[1],多发于中老年人,是一种致残、致死率较高的脑血管意外疾病。目前颅内动脉瘤以外科手术治疗为主,可能会出现脑血管痉挛、动脉瘤破裂及脑栓塞等并发症,严重者可能威胁病人生命^[2-4]。循证护理(evidence based nursing,EBN)是近年来备受关注的一种护理模式,基于相关护理研究结果的可信性,提出问题,寻找实证,与病人的愿望和实际情况相结合,以护理人员的技能与相关护理经验为支撑,制订并开展各项护理工作,更好地提高护理工作的科学性、有效性和针对性^[5]。循证护理为临床确认和解决问题奠定了扎实的理论基础,丰富并促进了现代护理的发展^[6]。近年来,

有关循证护理应用于颅内动脉瘤病人的文献报道较多,但研究样本量较小、指标和结论不甚统一。目前循证护理应用于颅内动脉瘤病人尚无系统性研究。因此,本研究采用 Meta 分析的系统评价方法,综合分析和检验循证护理对颅内动脉瘤病人健康状况的应用效果,为今后临床护理工作中减少或预防其并发症的发生、提高护理满意度、改善病人生活质量提供科学有力的循证证据。

1 资料与方法

1.1 一般性资料

1.1.1 纳入标准 ①研究类型:国内外已公开发表随机对照试验(RCT)研究;②研究对象:符合 WHO 诊断标准的颅内动脉瘤病人,无精神异常且能配合研究者;③干预措施:对照组采用常规护理,试验组采用循证护理;④结局指标:不良反应发生率、护理满意度、心理状态指标等。

1.1.2 排除标准 ①描述性研究、经验性研究和质性研究;②无法提取有效结局指标;③重复发表的文献;④无法获取全文;⑤样本量较小。

作者简介 葛周勤,主管护师,本科,单位:201107,复旦大学附属华山医院虹桥院区;侯春华单位:201107,复旦大学附属华山医院虹桥院区。

引用信息 葛周勤,侯春华.循证护理对颅内动脉瘤病人术后不良反应及护理满意度影响的 Meta 分析[J].全科护理,2021,19(15):2043-2049.