

# 混合概念分析法在国外护理领域的应用进展

吴燕铭,薄恩惠,杨二明,王艺宝,曹慧丽,杨辉

(山西医科大学 护理学院,山西 太原 030001)

概念是人们对客观事物属性及其本质的理性认识<sup>[1]</sup>。清晰的概念可以推进研究进程,本质不明、定义模糊的概念容易造成认知偏差,阻碍护理实践和学术研究的发展<sup>[2-3]</sup>。概念分析是阐明学科中定义模糊不清的概念从而得出清晰概念的过程,对明确概念、构建理论、促进研究和提升护理实践水平具有重要意义<sup>[4-5]</sup>。目前,混合概念分析法(hybrid concept analysis)是国外护理领域比较热门的研究方法,与当前我国护理领域常用的经典概念分析法和演化概念分析法相比<sup>[6-7]</sup>,该方法为在文献回顾的基础上,通过实地访谈和观察等田野研究方法对概念进行细化,并将文献回顾结果与临床实践中收集的质性研究结果进行对比和结合,最大程度地缩小概念在理论和实践方面的差距,最终得出清晰、全面的概念<sup>[8]</sup>。本文通过对混合概念分析

法的起源和发展、实施步骤及目前护理领域已开展的混合概念分析进行综述,强化护理研究者对混合概念分析法的认识,以期开展混合概念分析相关研究提供思路。

## 1 概述

1.1 混合概念分析法的起源与发展历程 Schwartz-Barcott 和 Kim<sup>[9]</sup>于1986年提出混合概念分析法,并于2000年<sup>[10]</sup>对其进行了补充和改进。该方法在文献回顾对概念进行理论分析的基础上,增加了访谈和观察等田野研究方法探讨概念在具体情景中的应用,通过在理论和实践中不断循环验证和细化目标概念,从而得出更为全面、清晰的概念。混合概念分析法与其他两种常见概念分析方法的区别见表1。

表1 混合概念分析法与其他概念分析方法的区别

条 目	经典概念分析法 <sup>[11]</sup>	演化概念分析法 <sup>[12]</sup>	混合概念分析法 <sup>[10]</sup>
概念选择	根据兴趣	根据兴趣	从真实护理情境中选择
数据来源	字典、文献等	对多学科文献进行严格和系统的抽样	广泛系统的多学科文献回顾和田野研究的定性数据
构建案例	典型案例、临界案例相关案例、相反案例	典型案例	根据实际情况决定是否构建案例
侧重点	侧重围绕概念自身的内涵和属性进行挖掘,区分概念的定义属性和无关属性	强调概念的时间跨度,注重对概念发展历史、演化过程的探讨	通过文献和实地调研的结合,评估该概念对护理实践的重要性
结果	引出护理学概念的操作性定义,并提供实证测评指标	为概念的进一步发展提出假设和启示	结合理论和实践分析结果,最终得出和临床护理紧密契合的概念

1.2 混合概念分析法的目的和特点 混合概念分析主要用于细化护理理论和护理实践中较为抽象和模糊的概念,为建构理论和指导护理实践奠定基础。混合概念分析法具有以下特点:(1)用于分析的概念多来源于护理实践;(2)广泛回顾文献,挖掘概念本质和跨学科使用概念之间的共性及个性;(3)将理论阶段的文献回顾结果与田野阶段收集的定性数据紧密结合;(4)分析聚焦于概念的界定和测量。

1.3 混合概念分析法的优势 混合概念分析法对护理理论和护理实践的发展具有举足轻重的作用,

该方法具有以下优势:(1)可通过实地观察和访谈了解目标概念在护理实践中的出现频率和重要程度;(2)对单个目标概念进行多重分析(multiple analysis),以扩展目标概念的适用情景;(3)有助于识别护理实践中概念的不当使用并进行纠正;(4)找出目标概念的相近概念,确定概念关联群;(5)兼顾概念的理论性和实践性,为开展后续研究奠定基础。

## 2 混合概念分析法的步骤

混合概念分析方法主要包括3个阶段,即:理论阶段、田野阶段和分析阶段,见图1。该图强调理论阶段和田野阶段是互相交叉与循环往复的,如文献搜索始于理论阶段,其在田野阶段仍需继续并深入,这有助于研究者对目标概念的实践性和本质保持质疑的心态。

【收稿日期】 2022-11-17 【修回日期】 2023-02-07

【基金项目】 中华护理学会2022年度青年基金项目(ZHK YQ202203)

【作者简介】 吴燕铭,博士在读,护士,电话:0351-4639006

【通信作者】 杨辉,电话:0351-4639006



图 1 混合概念分析法步骤

2.1 理论阶段 理论阶段通过选择护理理论或护理实践中较为抽象和模糊的概念,广泛检索文献、确定目标概念中需定义和测量的元素,初步构建操作性定义,为衔接田野阶段,后续开展概念的深入分析和细化奠定基础。

2.1.1 选定概念 选择的概念一般有以下来源:(1)护理文献中已被广泛使用但尚未形成共识的概念;(2)通过扎根理论从护理实践或研究中产生的概念;(3)其他学科的现有概念。然而无论对哪种来源的概念进行界定,混合概念分析法均强调选择的概念应和护理实践紧密相关。选定概念后,研究者可根据临床护理实际初步拟定一个定义,以保持对潜在现象的关注,为下一步搜索文献寻找更正式的定义提供参考和借鉴。

2.1.2 检索文献 文献检索应贯穿于理论阶段和田野阶段。理论阶段应通过全面而广泛地检索相关文献,从而初步了解目标概念的定义及跨学科使用情况等;田野阶段则通过文献检索以不断和实地调研数据相互补充,相互印证,进一步细化、完善概念的要素。

2.1.3 提取文献数据 Schwartz-Barcott 等<sup>[10]</sup>建议可通过对目标概念进行系统检索得到的文献进行以下数据的提取和整理:reference(文献标题)、explicit(文献中明确表达的定义)、implicit(文献中隐含的定义)、examples(文献中使用的案例)、comments(对该文献的评论)等以寻找和对比不同文献对同一概念解读的区别和联系,从而了解和掌握当前学者对该概念的研究现状。

2.1.4 构建操作性定义 综合前面三个步骤对目标概念构建一个操作性定义,并根据此定义寻找田野阶段的研究场所。此外,研究者还需在后期概念细化过程中保持开放和批判的态度,根据田野研究的实际情况对概念进行适当调整。

2.2 田野阶段 Schwartz-Barcott 等<sup>[10]</sup>提出该阶段主要是在第 1 阶段的基础上,在短时间内(3 个月左

右)通过田野调研(访谈法或观察法)收集定性数据,对概念进行进一步细化,具体包括以下 4 个步骤。

2.2.1 选择田野场所 根据操作性定义选择合适的田野研究场所。在该场所中,研究者能对研究对象进行频繁地观察,且研究者应在保持理性的“局外人”思考视角的基础上,和研究对象建立良好的互动关系。在此阶段,应明确田野研究的问题,并围绕以下要点进行拟定:(1)概念的基本要素;(2)目标概念与其相近概念的鉴别;(3)制定测量标准以发展概念。

2.2.2 协商进入田野 在这一步骤,研究者应选择合适的方式协商进入田野。首先,应严格遵循不伤害、知情同意、保密等伦理原则,确保田野研究的适宜性。其次,和“守门人”建立良好的信任关系,以“学习者”的姿态顺利进入田野并开展观察、思考和记录。

2.2.3 选择田野个案 为了反复接触研究对象,保证充分的调研和思考,田野阶段选择的研究个案不宜过多。而如何选择田野阶段的研究个案则取决于前期文献回顾所得概念的清晰程度。当从文献中得到的概念较为清晰时,Schwartz-Barcott 等<sup>[10]</sup>建议选择合适数量(以 3~6 人、3~4 对、1~2 组为宜)的案例展开说明即可;当从文献中得到的概念较为模糊时,建议先通过构建典型案例、相反案例等辅助明确概念的核心元素,再根据实际情况选取田野研究个案进一步探讨概念的内涵。

2.2.4 收集分析数据 田野阶段主要采用观察和访谈等方法收集数据,Schwartz-Barcott 等<sup>[10]</sup>建议撰写观察笔记、理论笔记和方法学笔记等记录田野数据,以便寻找关键调研结果,并进行持续分析和反思。当田野调查阶段过半时,研究者应已开始提取和总结与目标概念最相关的数据。在资料分析过程中,应考虑收集到的定性资料是否支持文献回顾所得出的概念,并明确该概念对护理研究和护理实践的适用性及重要性。

2.3 分析阶段 这一阶段的重点是将理论阶段和田野阶段两部分结果进行对比、分析和整合,从而得出最终的概念。当田野结果与文献回顾所得的概念出现分歧时,应考虑重新界定或改进目标概念;当二者结果基本一致时,研究者应对比其中的不同点,并根据契合程度选择更为贴切的概念要素,最终形成较为科学、全面的目标概念。

### 3 混合概念分析法在国外护理领域的应用现状

概念分析是护理学科中开展各项研究的必要前提和首要工作<sup>[3]</sup>,混合概念分析法通过理论阶段的文献回顾和田野阶段的实地调研,将理论和实践有

效地衔接、融合,最终得出明确和全面的概念,为进一步深入研究奠定清晰的概念基础。目前,该方法已被国外学者广泛应用于护理实践、护理管理、护理心理等领域。

3.1 护理实践 Mazaheri 等<sup>[13]</sup>运用混合概念分析法对罹患乳腺癌母亲“母性中断”的概念进行分析。在理论阶段纳入 27 篇文献,对概念的内涵、影响因素、结局等关键数据进行提取和分析;在田野阶段通过对 20 名乳腺癌母亲进行半结构式访谈,验证和细化文献回顾结果;在分析阶段进行对比和综合,得出“母性中断”的三个属性:威胁母性身份和角色的疾病;对儿童行为需求的匮乏回应;患者向母亲角色转变的支持,最终确定“母性中断”的定义、影响因素等,为解决“母性中断”提供参考思路。学者 Jeong 等<sup>[14]</sup>在解决韩国医疗事故发生率位居第 2 的给药错误的研究中,采用混合概念分析方法对“预防给药错误的护患合作关系”的概念进行探讨,在理论阶段共纳入 22 篇英文文献和 1 篇韩文文献以初步了解概念的基本元素;在田野阶段,研究者访谈了 5 名患者和 6 名护士,以期在临床情境中进一步细化概念;在分析阶段通过整理和对比前两个阶段的结果,明确了良好护患关系对给药安全的促进机制,不仅为预防和应对给药安全隐患提供了解决思路,也为护患关系的良好发展提供了一定的参考。Seo 等<sup>[15]</sup>运用三阶段混合概念分析方法研究“糖尿病患者病耻感”,在理论阶段利用 PubMed 和 CINAHL 进行文献检索,在田野阶段对 9 名糖尿病患者进行深度访谈,在分析阶段使用扎根理论对前两个阶段收集的数据进行综合分析,明确了“糖尿病患者病耻感”的定义、前因及后果,以期促进糖尿病患者自我效能的提升,降低患者因糖尿病导致的社会退缩行为的发生率。Mohammadipour 等<sup>[16]</sup>在对“护理在场”这一概念的阐明中,运用了混合概念分析方法,将理论和实践相结合,指出“在场”是照护的核心概念,强调护理不仅仅是针对患者的身体情况简单地提供机械化照护服务,更为重要的是护士需要充满人性光辉的“在场”以照护患者的精神状态。通过“在场”护理,可以促使护士和患者双方都参与到照护过程中,并由此提升照护双方的关系质量<sup>[17]</sup>。

3.2 护理管理 Nabizadeh-Gharghozar 等<sup>[18]</sup>采用混合概念分析法对“临床护理胜任力”的概念进行多重分析。在理论阶段纳入相关文献 42 篇;在田野阶段访谈了护理教师、护理管理人员、临床护士、护生等 18 名研究对象;在分析阶段将前两个阶段的结果进行对比和综合,提出“临床护理胜任力”的内涵包括个人、专业、社会胜任力 3 个维度,影响因素则包

括系统的教育与培训、组织支持;护理胜任力可影响护理质量、患者的满意度,及护士的工作效率等。对胜任力概念内涵的全面界定可以帮助护理管理者和护理教育者有效识别该概念的内涵和要素,设计和实施具有针对性的管理和教育策略,从而提高护士和护生的临床胜任力。“勉强出勤”(Presenteeism)是一种工作中普遍存在且不常被注意的负面现象<sup>[19]</sup>。Mohammadi 等<sup>[20]</sup>通过对“护理勉强出勤”进行概念分析,在理论阶段纳入和分析了 11 个数据库的 39 篇文献;在田野阶段通过目的抽样法选取 17 名护士进行访谈,在分析阶段通过对前两个阶段所得结果进行综合,提出“勉强出勤”作为护士身体或情感上的一种失衡,不但会降低工作效能,而且可能引发过劳,最终造成护理人员的流失。因此,护理管理者应正视此现象,通过评估制定相关健康促进计划,引导临床护士进行合适的自我照护,改善护士的勉强出勤情况并提高其专业生活品质。Kang 等<sup>[21]</sup>认为“护理信息安全”这一概念没有考虑临床实际情况和文化差异,一定程度上限制了其在护士群体中的应用和发展,因此采用理论和实践相结合的混合概念分析法对其进行综合对比和分析,最终得出和临床实践紧密契合的概念,有助于深化护理管理者和护士对护理信息安全的认识和了解,并采取有效的措施防止患者信息的泄露。

3.3 护理心理 Sabery 等<sup>[22]</sup>运用混合概念分析法对“护理共情疲劳”的概念进行探讨。在理论阶段,作者共纳入护士共情疲劳相关概念文献 48 篇,并提取不同文献中共情疲劳的属性、前因及后果等概念相关信息;在田野阶段,采用半结构访谈法和观察法对 10 名一线护士和 3 名护理管理人员进行为期 4 个月的研究;在分析阶段,将文献回顾所得资料与田野研究结果进行对比与结合,最终提出共情疲劳在护理领域的明确定义,有助于护理人员、护理管理者正确理解共情疲劳,从而对其进行预防、识别和干预,维护护理人员的身心健康,提高护士职业生活质量,进而不断提高临床照护品质,改善患者临床结局。心理弹性较好的护士自我修复能力较强,能够不断克服生活、工作中的困难,保持积极的心理状态,提高工作投入,最终实现个人和专业的成长。Chang 等<sup>[23]</sup>依照 Schwartz-Barcott 和 Kim 的概念分析步骤对“养老护理员的心理弹性”进行分析,在理论阶段统整相关文献初步了解此概念;在田野阶段采用视频与电话联系的方式进行为期 1 个月的调研,进一步厘清该概念在实际情境中的应用情况,并在分析阶段得出最终的定义,确认影响养老护理员心理弹性的前因和后果等,以期协助临床护理人员

对此概念有更多的认识与应用,为养老机构管理者制定心理弹性相关干预策略,提高养老护理人员工作投入水平提供参考依据。

#### 4 小结

护理学是一门应用性学科,护理概念应和临床护理实践紧密契合,并被赋予护理专业特有的内涵,为进一步研究或实践提供清晰规范的概念基础<sup>[24-25]</sup>。Schwartz-Barcott 和 Kim 的混合概念分析法将文献回顾结果和实地调研数据相结合,在理论和实践中不断澄清和细化概念的内涵,通过严谨的分析界定出符合临床实际情境的概念,为护理理论的发展和护理实证研究的开展奠定良好的基础<sup>[26]</sup>。当前,护理专业中仍有很多概念需要被界定,未来国内学者可借鉴国外对于混合概念分析法的使用经验,理论联系实际,赋予护理相关概念更具临床特色的本土化内涵,从而更好地指导护理实践,促进护理学科的发展。

**【关键词】** 混合概念分析法;护理;应用进展

**doi:** 10.3969/j.issn.2097-1826.2023.03.023

**【中图分类号】** R47 **【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2097-1826(2023)03-0094-04

#### 【参考文献】

- [1] 袁长蓉,蒋晓莲.护理理论[M].2版.北京:人民卫生出版社,2018:6-7.
- [2] 肖雪玲,REYNOLDS N R,王红红等.理论解构的概念分析及在护理研究中的应用进展[J].中华护理杂志,2020,55(10):1578-1583.
- [3] BONIS S A. Concept analysis: method to enhance interdisciplinary conceptual understanding[J]. ANS Adv Nurs Sci, 2013, 36(2): 80-93.
- [4] HUPCEY J E, PENROD J. Concept analysis: examining the state of the science[J]. Res Theory Nurs Pract, 2005, 19(2): 197-208.
- [5] CRONIN P, RYAN F, COUGHLAN M. Concept analysis in healthcare research[J]. Int J Ther Rehabil, 2010, 17(2): 62-68.
- [6] 李依霖,康晓凤,邢海英,等. PubMed 数据库中护理相关概念分析的计量学研究[J]. 护理学报, 2016, 23(23): 6-10.
- [7] 李晴歌,胡嘉乐,阮洪,等. 概念分析方法及其在护理研究中的应用进展[J]. 护理学杂志, 2018, 33(7): 111-112.
- [8] HUPCEY J E, MORSE J M, LENZ E R, et al. Wilsonian methods of concept analysis: a critique[J]. Sch Inq Nurs Pract, 1996, 10(3): 185-210.
- [9] SCHWARTZ-BARCOTT D, KIM H. Nursing research methodology. issues and implement[M]. Rockville: Aspen, 1986: 91-101.
- [10] SCHWARTZ-BARCOTT D, KIM H. Concept development in nursing foundations, techniques, and applications[M]. 2nd. Philadelphia: Saunders, 2000: 129-159.
- [11] WALKER L O, AVANT K C. Strategies for theory construction in nursing[M]. 6th. Upper Saddle River: Pearson/Prentice Hall, 2018: 1-10.
- [12] RODGERS B L. Concepts, analysis and the development of nursing knowledge: the evolutionary cycle[J]. J Adv Nurs, 1989, 14(4): 330-335.
- [13] MAZAHERI E, GHAHRAMANIAN A, VALAZADEH L, et al. Disrupted mothering in Iranian mothers with breast cancer: a hybrid concept analysis[J]. BMC Womens Health, 2021, 21(1): 1-17.
- [14] JEONG H J, PARK E Y. Patient-nurse partnerships to prevent medication errors: a concept development using the hybrid method[J]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19(9): 5378.
- [15] SEO K, SONG Y. Self-stigma among Korean patients with diabetes: a concept analysis[J]. J Clin Nurs, 2019, 28(9-10): 1794-1807.
- [16] MOHAMMADIPOUR F, ATASHZADEH-SHOORIDEH F, PARVIZY S, et al. Concept development of "nursing presence": application of Schwartz-Barcott and Kim's hybrid model[J]. Asian Nurs Res, 2017, 11(1): 19-29.
- [17] 程瑜, 胥懿恩. "在场"的情感与道德实践: 兼评《护理的温度》[J]. 医学与哲学, 2021, 42(18): 73-76.
- [18] NABIZADEH-GHARGHOZAR Z, ALAVI N M, AJORPAZ N M. Clinical competence in nursing: a hybrid concept analysis[J]. Nurse Educ Today, 2021(97): 104728.
- [19] ALLEN D, HINES E W, PAZDERNIK V, et al. Four-year review of presenteeism data among employees of a large United States health care system: a retrospective prevalence study[J]. Hum Resour Health, 2018, 16(1): 1-10.
- [20] MOHAMMADI M M, DEHGHAN-NAYERI N, VARAEI S, et al. Exploring the concept of presenteeism in nursing: a hybrid concept analysis[J]. Int J Nurs Knowl, 2021, 32(3): 166-176.
- [21] KANG J, SEOMUN G A. Information security in nursing: a concept analysis[J]. ANS Adv Nurs Sci, 2021, 44(1): 16-30.
- [22] SABERY M, HOSSEINI M, ZAGHERI-TAFRESHI M, et al. Concept development of "compassion fatigue" in clinical nurses: application of Schwartz-Barcott and Kim's hybrid model[J]. Asian Pac Isl Nurs J, 2017, 2(1): 37-47.
- [23] CHANG S O, KIM E Y. The resilience of nursing staffs in nursing homes: concept development applying a hybrid model[J]. BMC Nurs, 2022, 21(1): 1-12.
- [24] PENROD J, HUPCEY J E. Enhancing methodological clarity: principle-based concept analysis[J]. J Adv Nurs, 2005, 50(4): 403-409.
- [25] MORSE J M. Analyzing and conceptualizing the theoretical foundations of nursing[M]. New York: Springer Publishing Company, 2016: 3-4.
- [26] CHOI G H. Understanding of hybrid model by Schwartz-Barcott & Kim[J]. J Korean Assoc Qual Res, 2019, 4(1): 40-50.

(本文编辑:沈园园)