

• 护理教育 •

护生实习期间临床决策能力与职业认同的变化轨迹及交互关系

吴旭安¹, 张诗霞², 尹沙¹, 杨元戩¹, 洪甲庚³

(1.厦门市同安职业技术学校 医药系, 福建 厦门 361000;

2.厦门大学附属第一医院 急诊科, 福建 厦门 361003; 3.厦门大学附属第一医院 麻醉手术科)

【摘要】 目的 探讨护生实习阶段临床决策能力与职业认同的发展轨迹及两者之间的预测关系, 为提高实习护生职业认同提供理论依据。方法 便利选取 12 所中专以上院校护生为研究对象, 对其临床决策能力及职业认同进行纵向追踪调查, 使用交叉滞后模型及潜变量增长模型进行数据分析。结果 临床决策能力水平能够正向预测下一节点的职业认同。潜变量增长模型显示, 实习阶段的护生临床决策能力($S=2.446, P<0.001$)呈上升趋势, 职业认同($S=1.228, P<0.001$)呈上升趋势; 初始水平下的临床决策能力能够正向预测职业认同($r=0.462, P=0.003$), 临床决策能力的初始水平能够正向预测自身($\beta=0.394, P=0.007$)及职业认同($\beta=0.424, P=0.003$)的发展速度, 临床决策能力的发展速度能够正向预测职业认同的发展速度($\beta=0.450, P<0.001$)。结论 院校教师及临床带教老师应注重实习护生临床决策能力程度的评估, 根据实习护生的综合能力合理分配护理工作任务, 对提高实习护生职业认同有积极作用。

【关键词】 护生; 实习期; 临床决策能力; 职业认同; 潜变量增长模型; 交叉滞后模型

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2025.12.025

【中图分类号】 R47 【文献标识码】 A 【文章编号】 2097-1826(2025)12-0105-05

The Trajectory and Interaction Between Clinical Decision-Making Competence and Professional Identity During Nursing Internship

WU Xu'an¹, ZHANG Shixia², YIN Sha¹, YANG Yuanjian¹, HONG Jiageng³ (1. Department of Medicine, Xiamen Tong'an Vocational Technical School, Xiamen 361000, Fujian Province, China; 2. Department of Emergency, The First Affiliated Hospital of Xiamen University, Xiamen 361003, Fujian Province, China; 3. Department of Anesthesiology, The First Affiliated Hospital of Xiamen University)

Corresponding author: HONG Jiageng, Tel: 0592-2139705

【Abstract】 Objective To explore the developmental trajectories of clinical decision-making competence and professional identity during nursing internship and their predictive relationship, providing a theoretical basis for improving interns' professional identity. **Methods** Nursing students from 12 secondary vocational schools and above were conveniently selected as participants. Longitudinal surveys were conducted to assess their clinical decision-making competence and professional identity. Data were analyzed using cross-lagged panel models and latent growth curve models. **Results** The level of clinical decision-making competence positively predicted professional identity at the subsequent time point. The latent growth curve model showed that such competence ($S=2.446, P<0.001$) and professional identity ($S=1.228, P<0.001$) both exhibited an increasing trend during the internship. The initial level of the competence positively predicted the initial level of professional identity ($r=0.462, P=0.003$). The initial level of such competence positively predicted its own growth rate ($\beta=0.394, P=0.007$) and that of professional identity ($\beta=0.424, P=0.003$). The growth rate of the competence positively predicted the growth rate of professional identity ($\beta=0.450, P<0.001$). **Conclusions** Educators in academic institutions and clinical preceptors should focus on assessing the competence of nursing interns and assigning tasks reasonably based on their comprehensive abilities, which plays a positive role in enhancing professional identity.

【Key words】 nursing student; internship; clinical decision-making competence; professional identity; latent growth curve model; cross-lagged panel model

[Mil Nurs, 2025, 42(12): 105-108, 116]

【收稿日期】 2025-05-05 【修回日期】 2025-08-23

【作者简介】 吴旭安, 硕士, 高级讲师, 电话: 0592-7398298

【通信作者】 洪甲庚, 电话: 0592-2139705

实习护生是推动护理事业可持续发展的新生力量。储静^[1]指出, 实习期是护生职业认同形成的关

键期。从护生到护士的转型期是职业流动的高风险阶段^[2],职业认同感的缺失是导致护生职业退出的原因之一。临床决策能力是指护士在临床实践中,基于专业知识和临床经验,通过系统评估患者生理、心理及社会状态,进而做出科学判断和合理干预措施的专业能力^[3]。良好的临床决策能力有利于护生更好地处理护患关系,不仅可以减少护患纠纷、护理差错事故的发生,也可以促使护士对自身职业产生较高的认同感,从而减少职业流失^[4]。护生的临床决策能力及职业认同随着实习进行呈现动态变化^[5],而现阶段关于临床决策能力与职业认同的研究局限于横断面分析,无法针对其变化进行相关干预。动态了解两者的轨迹及交互关系能够更好地找到干预的拐点,从而提高护生的职业认同,可为降低护理人才流失率提供干预靶点。

1 对象与方法

1.1 研究对象 本研究为多中心纵向调查,便利抽样法于2022年3月至2024年4月期间选取福建省厦门市、福州市、泉州市及江西省南昌市、九江市3所中专、5所大专、4所本科(含研究生)院校的实习护生为研究对象。纳入标准:护理学专业学生完成校内学习任务,进入临床实习阶段;总实习期为8~10个月;知情同意,自愿参加本研究问卷调查。排除标准:正值病假等离开护理实习超过1个月;问卷缺失>1次。根据潜变量增长模型的样本量要求^[6], $n \geq 200$ 例,考虑20%的失访率, $n = 200 / (1 - 20\%) = 250$ 。本研究实际纳入290名实习护生。本研究通过厦门市某职业技术学校伦理审批(2022030035)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 自行设计,内容包含一般人口学资料、实习医院等级、学历等。

1.2.1.2 临床决策能力量表(clinical decision-making in nursing scale, CDMNS) 该量表由Jenkins^[7]编制,郭秀妍^[8]于2011年进行汉化并完成检验。该量表包括4个维度,即探寻方法(14个条目)、确定目标(8个条目)、评价效果(10个条目)、搜索信息(8个条目),共40个条目。采用5级评分法,各条目从“从不”至“总是”依次计为1~5分,总分40~200分,分数越高表明护生的临床决策能力越强。本研究中该量表的Cronbach's α 系数为0.862。

1.2.1.3 护士职业认同量表 采用由刘玲等^[9]于2011年编制的量表,该量表包括5个维度,即职业认知评价(9个条目)、职业社交技巧(6个条目)、职业社会支持(6个条目)、职业挫折应对(6个条目)、职业自我反思(3个条目),共30个条目。采用5级评分法,各条目从

“完全不符合”至“完全符合”依次计为1~5分,总分30~150分,得分越高表示受试者职业认同感越高。本研究该量表的Cronbach's α 系数为0.843。

1.2.2 资料收集方法 采用问卷星平台进行纵向追踪,通过唯一识别码(手机尾号4位)匹配三阶段数据。问卷包含一般资料、CDMNS量表和护士职业认同量表。调查时间点:T1在实习初期(实习1个月内)、T2在实习中期(实习4~6个月)、T3在实习结束后(实习8~10个月)。问卷调查采取匿名方式,通过定时微信推送发出,系统自动记录时间并采用ID密码保障隐私。初始共发放问卷290份,完成至少2个时间节点回收有效问卷256份,有效回收率88.28%。

1.2.3 统计学处理 采用SPSS 26.0及Mplus 8.0软件进行相关统计分析。符合正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用例数和构成比表示,非正态分布数据采用中位数表示,Pearson/Spearman相关分析用于相关关系检验。采用潜变量增长模型(latent growth modeling, LGM)探讨实习护生临床决策能力/职业认同得分的变化情况,截距表示其临床决策能力/职业认同的初始水平,斜率表示临床决策能力/职业认同的变化速度,并构建平行潜变量增长模型。采用交叉滞后模型分析临床决策能力与职业认同随时间变化的相互影响。采用稳健的极大似然估计法(maximum likelihood robust estimator, MLR)对模型进行评价。拟合指标:卡方自由度比(chi-square/degrees of freedom, χ^2/df) < 5.000 ,拟合优度指数(goodness-of-fit index, GFI) > 0.900 ,非规范拟合指数(tucker-lewis index, TLI) > 0.900 ,近似误差均方根(root mean square error of approximation, RMSEA) < 0.080 ,标准化残差均方根(standardized root mean square residual, SRMR) < 0.100 ,表明模型拟合良好。采用多重插补法对缺失的数据进行补充,敏感性分析显示失访数据多重插补后结果稳健(路径系数波动 $< 10\%$)。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学资料 256名实习护生,男性26名(10.16%),女性230名(89.84%);学历水平:中专56名(21.88%),大专108名(42.19%),本科68名(26.56%),研究生24名(9.37%);户籍地,城市69名(26.95%),乡镇/农村187名(73.05%);实习医院等级:专科医院实习59名(23.05%)、三级乙等及以下综合医院实习69名(26.95%)、三级甲等综合医院实习128名(50.00%)。

2.2 共同方法偏差检验 采用Harman单因素检验法进行共同方法偏差检验,3次测量的变异量分别为20.16%,24.36%,27.33%,均 $< 40\%$ 的临界值水平^[10]。

2.3 实习护生3个时间点临床决策能力与职业认

同得分及相关分析 3 个时间点(T1~T3)的临床决策能力得分分别为(96.72±17.31)、(108.84±17.26)、(112.33±17.08)分;职业认同得分分别为(95.02±16.75)、(98.19±17.19)、(99.76±13.31)

分。临床决策能力与职业认同在 3 个时间节点上相关关系均存在显著性($P<0.05$),满足做交叉滞后模型与平行潜变量模型的前提条件,见表 1。

表 1 实习护生 3 个时间点临床决策能力与职业认同得分及相关系数矩阵($r, n=256$)

项 目	临床决策能力(T1)	职业认同(T1)	临床决策能力(T2)	职业认同(T2)	临床决策能力(T3)	职业认同(T3)
临床决策能力(T1)	1.000	—	—	—	—	—
职业认同(T1)	0.446 ^a	1.000	—	—	—	—
临床决策能力(T2)	0.563 ^a	0.303 ^a	1.000	—	—	—
职业认同(T2)	0.396 ^a	0.489 ^a	0.462 ^a	1.000	—	—
临床决策能力(T3)	0.457 ^a	0.280 ^a	0.505 ^a	0.247 ^a	1.000	—
职业认同(T3)	0.284 ^a	0.361 ^a	0.311 ^a	0.482 ^a	0.405 ^a	1.000

注:a 表示 $P<0.05$

2.4 实习护生临床决策能力与职业认同的交叉滞后模型 构建 4 个路径模型(M1~M4)来检验临床决策能力与职业认同之间的因果关系:M1(基线模型):仅自回归路径(T1→T2→T3)。M2(单向预测模型):在 M1 的基础上,增加临床决策能力的跨时间预测模型[临床决策能力(T1)→职业认同(T2),临床决策能力(T2)→职业认同(T3)];M3(反向预测模型):在 M1 的基础上,加入职业认同和临床决策能力的跨时间预

测模型[职业认同(T1)→临床决策能力(T2),职业认同(T2)→临床决策能力(T3)];M4(双向全模型):同时包含双向预测模型。采用 MLR,模型拟合比较见表 2。其中,M2 显著优于 M1、M3、M4($\Delta\chi^2=142.833, P<0.001$),且拟合效果最好。因此,采纳 M2 模型,实习护生的临床决策能力水平能够正向预测下一节点的职业认同,而职业认同对下一节点的临床决策能力不能纵向预测,见图 1。

表 2 模型拟合比较

模型	χ^2/df	CFI	TLI	RMSEA	SRMR	$\Delta\chi^2$ (vs. M1)	Δdf	P
M1	2.420	0.926	0.906	0.077	0.066	—	—	—
M2	1.545	0.986	0.978	0.042	0.030	142.833	4	<0.001
M3	1.924	0.964	0.948	0.060	0.046	126.516	2	<0.001
M4	2.014	0.950	0.935	0.065	0.054	18.278	2	<0.001

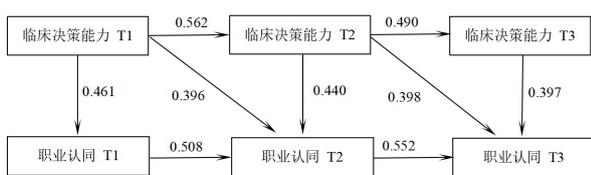


图 1 3 个时间节点实习护生临床决策能力与职业认同的交叉滞后模型

2.5 实习护生临床决策能力与职业认同平行潜变量 将 3 次纵向测量的斜率因子载荷定为 0、1、2,截距表示初始水平,斜率表示发展速度(以 S 表示)。

2.5.1 实习护生临床决策能力的发展轨迹 建立护生临床决策能力的无条件潜变量线性增长模型, $\chi^2/df=2.410, GFI=0.994, TLI=0.962, RMSEA=0.072, SRMR=0.038$,拟合程度较好。临床决策能力的截距初始值为 96.72,随后的 3 次测量呈现上升趋势($S=2.446, P<0.001$),截距变异($\sigma^2=2.053, P=0.002$)及斜率变异

($\sigma^2=2.410, P=0.012$)的差异均有统计学意义。截距与斜率间存在相关关系($r=0.420, P<0.001$),提示实习护生临床决策能力初始水平越高,后期上升速度越快,见图 2。

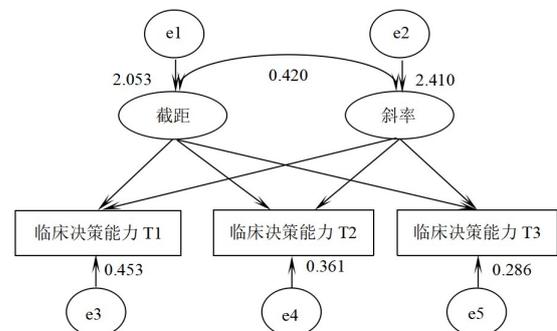


图 2 实习护生临床决策能力的平行潜变量模型

2.5.2 实习护生职业认同的发展轨迹 建立护生职业认同的无条件潜变量线性增长模型, $\chi^2/df=2.432,$

$GFI = 0.990, TLI = 0.978, RMSEA = 0.068, SRMR = 0.033$, 拟合程度较好。职业认同的截距初始值 95.02, 随后 3 次测量呈现上升趋势($S = 1.228, P < 0.001$), 截距变异($\sigma^2 = 1.350, P < 0.001$)及斜率变异($\sigma^2 = 0.862, P < 0.001$)的差异均有统计学意义。截距与斜率间不存在相关性($r = -0.202, P = 0.126$), 提示实习护生职业认同的初始水平与后期其上升的发展速度无相关性, 见图 3。

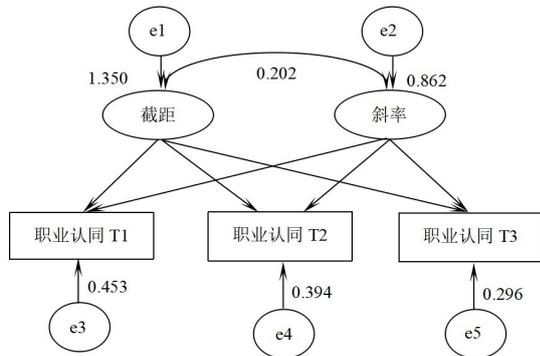


图 3 实习护生职业认同的平行潜变量模型

2.5.3 实习护生临床决策能力与职业认同的动态关系 建立护生临床决策能力与职业认同的平行潜变量增长模型, $\chi^2/df = 2.015, GFI = 0.980, TLI = 0.968, RMSEA = 0.064, SRMR = 0.028$, 拟合程度较好。初始水平下, 临床决策能力与职业认同呈正相关($r = 0.462, P = 0.003$); 临床决策能力的初始水平能够正向预测其发展速度($\beta = 0.394, P = 0.007$), 同样能够正向预测职业认同的发展速度($\beta = 0.424, P = 0.003$); 临床决策能力的发展速度能够正向预测职业认同的发展速度($\beta = 0.450, P < 0.001$), 见图 4。

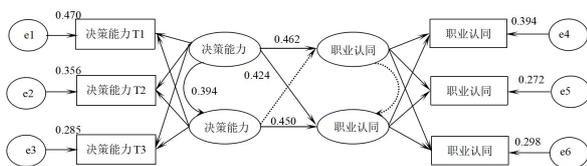


图 4 实习护生临床决策能力与职业认同的模型

3 讨论

3.1 实习护生临床决策能力及职业认同的变化轨迹 在护生实习期间, 其临床决策能力及职业认同均呈上升趋势。与低年资护士研究结论一致^[11]。这种增长源于实践经验的积累, 符合护生通过临床实习提升专业能力的预期目标。实习阶段职业认同呈现上升趋势, 反映护生对护理价值的认知深化及自我肯定度提升。临床教学应建立动态评估体系, 在实习各阶段针对性培养护生临床决策能力, 并通过

合理分派符合其能力发展阶段的护理任务, 同步提升护生的职业认同。

3.2 实习护生临床决策能力和职业认同的相互关系 临床决策能力水平能够正向预测下一节点的职业认同, 反之则不成立。实习护生在日常工作中通过不断适应角色转变, 将理论知识与实践技能有机结合, 在护患沟通和护理问题处理过程中, 逐步提升临床决策能力^[12]。既往研究^[13]表明, 决策能力不足易降低工作满意度, 进而削弱职业认同, 增加消极行为和离职风险; 因此, 临床决策能力对职业认同具有显著的正向预测作用。而职业认同对实习护生的临床决策能力产生的滞后效应不显著, 其原因可能低职业认同护生群体存在高度异质性, 削弱了职业认同对决策能力的单向预测效力^[13]。这提示院校教师及医院带教管理人员, 针对专科及本科层次, 以女性为主的护生群体, 重视实习护生临床决策能力水平的评估, 针对临床决策能力水平较高的实习护生, 应积极为其创造良好的工作环境并为其提供更良好的职业发展平台, 有利于维持高水平的职业认同感。临床教学应重视实习护生临床决策能力的阶段性培养, 通过分层任务设计和及时能力反馈促进职业认同发展。针对职业认同对决策能力滞后效应不显著的特点, 需早期识别低认同护生, 结合心理支持与职业价值引导, 阻断消极循环。建议建立职业认同评估机制, 在决策能力提升关键期强化职业成就感体验, 将能力优势转化为认同动力, 从而优化护生培养效能。

3.3 实习护生临床决策能力和职业认同动态关系

初始水平下临床决策能力与职业认同呈正相关, 这在既往研究^[14]中曾被证实。临床决策能力的初始水平能够正向预测自身发展速度, 即临床决策能力初始水平越高, 后期临床决策能力上升速度越快, 说明早期能力优势能加速职业能力发展^[15]。临床决策能力的初始水平能够正向预测职业认同的发展速度, 即临床决策能力初始水平越高的护生, 其职业认同上升速度越快。临床决策能力较高的实习护生, 自身开展护理实践的能力水平相对较高, 护理实践带来的职业满足感等积极情绪体验, 说明早期能力优势也能加速职业价值内化^[16]。临床决策能力的发展速度能够正向预测职业认同的发展速度, 即临床决策能力上升越快的护生, 其职业认同上升速度越快, 临床教学应把握实习初期关键窗口期, 重点提升护生基础决策能力, 设置阶梯任务, 促进能力-认同同步转化。

4 小结

护生实习阶段临床决策能力、职业认同均呈上升趋势, 临床决策能力的初始水平能正向预测自身

系,成功改善胃肠功能;应用“红绿灯”康复评估系统实施早期分级训练,有效预防 ICU 获得性衰弱。经过 15 d 系统化护理,患者康复出院。本案例表明,针对危重型 EHS 患者,由护理主导的系统化、精准化管理策略,对改善患者预后、促进全面康复具有关键意义。

【关键词】 劳力性热射病;多器官功能障碍综合征;危重型;核心体温;护理

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2025.12.027

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

【文章编号】 2097-1826(2025)12-0113-04

【参考文献】

[1] BOUCHAMA A, ABUYASSIN B, LEHE C, et al. Classic and exertional heatstroke[J/OL]. [2025-07-10]. <https://www.nature.com/articles/s41572-021-00334-6#citeas>. DOI: 10.1038/s41572-021-00334-6.

[2] XIA D M, WANG X R, ZHOU P Y, et al. Research progress of heat stroke during 1989-2019; a bibliometric analysis[J/OL]. [2025-07-10]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7818934/>. DOI: 10.1186/s40779-021-00300-z.

[3] ZHONG L, WU M, JI J, et al. Usefulness of sequential organ failure assessment score on admission to predict the 90-day mortality in patients with exertional heatstroke; an over 10-year intensive care survey[J]. *Am J Emerg Med*, 2022, 61(11): 56-60.

[4] 宋景春, 宋青, 张伟, 等. 中国热射病诊断与治疗指南(2025 版)[J]. *解放军医学杂志*, 2025, 50(4): 367-386.

[5] 全军热射病防治专家组. 军事训练防治中暑/热射病降温方法专家共识[J]. *解放军医学杂志*, 2023, 48(8): 871-878.

[6] NOTLEY S R, MITCHELL D, TAYLOR N A S. A century of exercise physiology: concepts that ignited the study of human thermoregulation. Part 3: heat and cold tolerance during exercise[J]. *Eur J Appl Physiol*, 2024, 124(1): 1-145.

[7] 张琳, 杨莹, 盛洁, 等. 热射病患者合并感染的临床特征及危险因素分析[J]. *中华急诊医学杂志*, 2023, 32(11): 1496-1500.

[8] ALAHMAD B, KHRAISHAH H, ROYÉ D, et al. Associations between extreme temperatures and cardiovascular cause-specific mortality: results from 27 countries[J]. *Circulation*, 2023, 147(1): 35-46.

[9] 刘树元, 宋景春, 毛汉丁, 等. 中国热射病诊断与治疗专家共识[J]. *解放军医学杂志*, 2019, 44(3): 181-196.

[10] HESS H W, HEIKKINEN M E, TOURULA E, et al. Influence of work intensity on acute kidney injury risk during simulated occupational heat stress[J]. *J Appl Physiol*(1985), 2025, 138(3): 706-717.

[11] SINGER P, BLASER A R, BERGER M M, et al. ESPEN practical and partially revised guideline: clinical nutrition in the intensive care unit[J]. *Clin Nutr*, 2023, 42(9): 1671-1689.

[12] 徐向迎, 宗晶, 王小洁. 重症劳力性热射病患者的胃肠道屏障破坏及对策探讨[J]. *海军医学杂志*, 2023, 44(4): 414-416.

[13] 欧阳艳艳, 王晓霞, 陈璟, 等. ICU 转出患者认知障碍发生现状及影响因素分析[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(24): 2991-2996.

[14] 李玉斌, 徐莹, 刘广欣, 等. 基于 COSMIN 指南对重症监护室幸存者 ICU 后综合征评估工具的系统评价[J]. *军事护理*, 2025, 42(8): 104-109.

[15] 郭慧琦, 沈蕴之, 施海明, 等. 医护人员心脏康复推荐决策行为的障碍因素分析: 基于能力、机会、动机-行动模型和理论域框架的质性研究[J]. *军事护理*, 2023, 40(12): 60-63.

(本文编辑: 王园园)

(上接第 108 页)

及职业认同的发展速度,临床决策能力的发展速度能够正向预测职业认同的发展速度。本研究受到诸多因素的影响,可能造成数据倚倚风险增加,如低职业认同的护生更易失访,可能导致高估职业认同的上升趋势,后续将针对以上问题减少失访、优化研究结果。

【参考文献】

[1] 储静. 护生实习期职业认同感研究及促进策略的构建[D]. 上海: 第二军医大学, 2014.

[2] 吴欣莲, 王雪, 赵哲, 等. 低年级本科护生专业态度与职业成熟度在素质希望与职业认同感间的中介效应[J]. *军事护理*, 2023, 40(4): 103-107.

[3] 陈悦. 急危重症科低年资护士护理临床决策能力培训方案的构建[D]. 苏州: 苏州大学, 2020.

[4] 张元菊, 朱菊训, 范树腾. DxR Clinician 软件在神经内科护理实践中学生临床思维培养的应用评价[J]. *卫生职业教育*, 2024, 42(17): 92-96.

[5] 黄杰, 朱丹, 杨澳. 实习初期教师职业认同的发展轨迹及其与主动性人格的关系: 一项追踪研究[J]. *心理发展与教育*, 2023, 39(1): 40-47.

[6] 陈楠, 刘红云. 基于增长模型的非随机缺失数据处理: 选择模型和极大似然方法[J]. *心理科学*, 2015, 38(2): 446-451.

[7] JENKINS H M. Clinical decision making in nursing scale[M]// *Measurement of nursing outcomes: volume 2. Measuring nursing performance in practice, education, and research*. New York:

Springer Publishing Company, 2001: 33-37.

[8] 郭秀妍. 实习护生批判性思维与临床决策能力相关性研究[J]. *护理研究*, 2011, 25(26): 2365-2366.

[9] 刘玲, 郝玉芳, 刘晓虹. 护士职业认同评定量表的研制[J]. *解放军护理杂志*, 2011, 28(3): 18-20.

[10] 汤丹丹, 温忠麟. 共同方法偏差检验: 问题与建议[J]. *心理科学*, 2020, 43(1): 215-223.

[11] 葛刘娜, 刘志宁, 谷一梅. 实习护生专业自我概念、自主学习能力与护理临床决策的相关性分析[J]. *职业与健康*, 2024, 40(20): 2850-2854.

[12] STEMMER R, BASSI E, EZRA S, et al. A systematic review: unfinished nursing care and the impact on the nurse outcomes of job satisfaction, burnout, intention-to-leave and turnover[J]. *J Adv Nurs*, 2022, 78(8): 2290-2303.

[13] 李蓉, 陈秋琳, 李海燕, 等. 护理实习生职业认同感与工作投入的相关性[J]. *军事护理*, 2024, 41(7): 64-67.

[14] CHEN G, TANG Y, SU Y. The effect of perceived over-qualification on turnover intention from a cognition perspective[J/OL]. [2025-05-01]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8554025/>. DOI: 10.3389/fpsyg.2021.699715.

[15] 张秋阳, 刘慧宇, 王晓春, 等. 本科实习护生职业认同轨迹质性研究[J]. *中国医院管理*, 2024, 44(9): 93-96.

[16] LI F, TAN B, QIN C, et al. When does overqualification affect bootlegging positively? [J]. *Psychol Res Behav Manag*, 2022, 15: 3845-3859.

(本文编辑: 王园园)