

# 跨学科协作的概念分析

姚小燕 魏际穷\* 易利波

南昌大学第二附属医院 江西南昌 330008

**摘要:**目的:本研究采用 Walker 和 Avant 的经典概念分析法,剖析跨学科协作的概念,明确其在现代护理领域中的内涵、特征及其重要性,为促进护理实践与多学科团队的有效融合提供理论支持与实践指导。方法:系统检索 Web of Science、CNKI、PubMed、Sci-Hub、ScienceDirect、ProQuest、Wiley、Google scholar、Scopus and CINAHL 等权威数据库,筛选出 2015 ~ 2025 年间发表的与跨学科协作相关的学术文献。经过严格筛选,最终纳入 22 篇高质量文献进行深入分析。结果:识别出跨学科协作的 5 个核心属性:主体多样性、目标融合性、知识整合性、过程动态性、结果创新性;同时,明确前置因素包括共同的愿景与目标、互补的知识与技能、有效的沟通机制、领导与支持体系,后置影响包括服务质量的提升、创新能力的增强、人才培养的优化及知识体系的扩展,并提出实证测量指标。结论:跨学科协作的概念属性与当前医疗护理领域的特点相符,为跨学科协作的理论和实践提供了概念支撑,对促进医疗改革和提高护理质量具有重要意义。

**关键词:**跨学科协作;概念分析;护理实践;多学科团队合作

## 引言

在全球化和智慧化的时代背景下,医疗护理领域面临着诸多复杂挑战,如人口老龄化、慢性疾病增加、医疗资源分配不均等<sup>[1]</sup>。有效应对这些挑战需要跨学科的协作和沟通,以提供全面、连续和高质量的护理服务<sup>[2]</sup>。跨学科协作已成为现代护理实践的核心组成部分,并且被视为研究现实世界问题的重要方法。这种协作涉及来自不同专业领域的工作者,如医生、护士、心理学家、治疗师、社会工作者等,他们共同参与患者照护的过程<sup>[3]</sup>。这种模式不仅超越了传统的多专业团队工作(multi-disciplinary Teamwork, MDT),更强调团队成员之间的互补性、互动性和协同性,以实现最佳的患者结果。

研究表明,跨学科协作通过减少医疗浪费、提升服务质量,促进医疗资源的合理分配和高效利用,对提高医疗效率和患者满意度具有显著贡献<sup>[2]</sup>。然而,尽管跨学科协作已成为研究与实践的热点,由于学科差异、沟通不畅、角色重叠和责任划分不明确等限制,学界对其概念仍存在模糊与分歧<sup>[4][5]</sup>。这些问题限制了跨学科协作潜力的充分发挥,影响了患者的整体护理体验。

鉴于此,本研究采用 Walker 和 Avant 的经典概念分析法<sup>[6]</sup>,旨在界定跨学科协作的概念,探讨其在现代护理领域中的应用和影响,为未来的跨学科协作研究与护理实践提供

坚实的理论基础,促进护理学科与其他学科深度融合与创新。

## 1 方法

### 1.1 搜索策略

本文以“跨学科协作”为中文检索词,检索中国知网、万方数据库、维普数据库、中国生物医学文献服务系统。同时,以“interprofessional collaboration”、“multidisciplinary team”、“healthcare teamwork”、“collaborative practice”等为英文检索词,结合布尔逻辑运算符“AND”和“OR”进行系统检索,覆盖 PubMed、Sci-Hub、ScienceDirect、ProQuest、Wiley、Google scholar、Scopus 和 CINAHL 等权威数据库。检索时限为 2015 年至 2025 年。文献纳入标准为:研究主题涉及跨学科协作的定义属性、前置因素和后置影响、测量指标和工具的文献。排除标准:重复发表和无法获取全文的文献。

### 1.2 文献筛选

检索到的文献被录入到 Zotero 文献管理软件中。根据纳入和排除标准,由两名对“跨学科学协作”有深入了解的研究者独立阅读题目和摘要进行初步筛选,然后获取全文进一步筛选文献。本研究共检索到 387 篇文献,经过查重、阅读题目及摘要后筛选出 84 篇,阅读全文后纳入 18 篇。为扩大搜索,补充纳入参考文献 4 篇,最终纳入文献 22 篇,均

为英文文献。

### 1.3 文献分析

本研究采用 Walker 和 Avant 的概念分析法, 通过以下八个步骤对“跨学科协作”这一概念进行深入分析: 选定概念; 明确概念分析目的; 确定概念在文献中的应用; 明确概念的定义属性; 构建典型案例; 构建临界案例和相反案例; 分析前置因素和后置影响; 提供实证测量指标。在概念分析过程中, 两名研究者独立完成文献阅读和短语标记, 并通过批判性反思进行提炼、修正和精炼, 直至概念特征变得清晰。在分析过程中, 如遇意见不一致的情况, 将通过共同讨论或咨询第三名研究者进行综合判定, 以确保分析的准确性和可靠性。

## 2 结果

### 2.1 识别概念在文献中的应用

跨学科协作的概念最早可追溯到 1926 年, 由美国哥伦比亚大学心理学教授 Woodorth R.S. 首次提出, 意指跨越单一学科界限, 实现两个或两个以上学科的实践融合<sup>[7]</sup>。尽管早期文献将其视为多专业团队工作 (multi-disciplinary Teamwork, MDT) 的同义词, 均强调不同学科知识的吸纳与应用, 但两种本质上存在显著差异。MDT 更多表现为各学科间的简单组合与并列, 虽倡导团队合作与知识共享, 但在实践中, 各学科往往保持相对独立, 缺乏深层次的整合与协同<sup>[8]</sup>。相比之下, 跨学科协作则致力于更深层次地挖掘和整合不同学科领域之间的联系, 构建一个协调一致的整体, 实现知识的交叉融合与创新, 从而推动医学研究与医疗服务的全面发展。

在医疗改革和患者需求多样化的背景下, 跨学科协作的应用已不仅限于医疗团队内部, 而是广泛渗透到医学与其他多个学科领域之中。例如, 在医学和工程技术交叉领域, 跨学科协作使得 CRISPR 基因编辑技术得以从基础研究迅速迈向临床应用, 实现了精准医疗的突破<sup>[9]</sup>。在医学影像领域, 人工智能与医学影像学的融合更是显著提升了疾病诊断的精确度和效率<sup>[10]</sup>。这些成功案例不仅证明了跨学科协作在提高医疗服务质量与效率方面的显著优势, 还促进了医学研究的创新与突破。对于护理领域而言, 跨学科协作同样至关重要。它不仅能够助力护理人员与其他学科专家共同制定更加个性化、全面的护理方案, 还能为护理人员提供宝贵的学习与成长机会, 促进其专业素养与综合能力的全面提升<sup>[11]</sup>。

### 2.2 确定定义属性

定义属性的明确不仅揭示了跨学科协作的内在特征、元素及组成部分, 还有助于深化对概念的理解和认识, 并区别于其它相似概念。通过文献分析和专家咨询, 确定“跨学科协作”的概念包括以下五个核心属性。

#### 2.2.1 主体多样性

跨学科协作的首要属性是主体的多样性。这一属性体现在团队成员通常来自不同学科背景, 如医学、护理学、社会学、心理学和教育学等领域。这种多样性为团队带来了多视角的问题解决策略, 促进了创新思维和全面考虑问题的能力<sup>[12]</sup>。

#### 2.2.2 目标融合性

跨学科协作的目标融合作为核心属性将不同学科的目标和愿景融合在一起。这种融合性要求团队成员不仅理解本学科的目标, 还需认识到其他学科的目标, 还需要认识到其它学科的目标, 提高解决患者恐惧和担忧的能力<sup>[13]</sup>, 并在此基础上形成共同的追求。研究表明, 通过创建网络目标, 不仅提升了员工的效率、患者的安全以及员工对护理质量的看法<sup>[14]</sup>。

#### 2.2.3 知识整合性

知识整合性是指跨学科协作中对不同学科知识的整合能力<sup>[15]</sup>。不同领域的团队成员通过有效的沟通和协作, 将各自领域的专业知识进行整合, 从而形成对问题更全面的理解, 并共同制定解决方案, 可能有助于改进科学工作并最大限度地发挥潜力<sup>[16]</sup>。

#### 2.2.4 过程动态性

跨学科协作的过程是一个动态变化的。这一过程不仅包括知识交流、观点碰撞和方法融合, 还通过民主化和简化复杂的流程, 科学赋予有限的技术专业知 识, 促进跨学科合作<sup>[17]</sup>。

#### 2.2.5 结果创新性

跨学科协作的结果创新性是指通过协作过程产生的新理论和实践成果, 以及对现有知识和方法的改进与优化。研究表明, 跨学科协作可以最大限度地提高基于学科的课程创新<sup>[18]</sup>。

基于以上关键属性, 跨学科协作是指不同学科领域之间的专业人员在目标融合的指引下, 整合各自的专业知识与技能, 以解决复杂问题或进行创新研究。该概念旨在打破传

统学科的界限与束缚,促进知识的交流与融合,推动科学研究的深入发展和实践问题的有效解决。

### 2.3 构建范例

在老年慢性病综合照护团队中,跨学科协作的典型性得到了充分体现。团队由护理专家、老年科医生、康复师、心理咨询师以及营养师等多个学科专家组成(主体多样性)。他们的共同目标是提高老年慢性病患者的生活质量,减少并发症,促进患者康复(目标融合性)。在团队协作中,各方利用各自的专业知识,如护理技巧、医学诊断、康复训练、心理干预及营养指导等,进行深度的知识整合与交流(知识整合性)。随着患者情况的变化,团队会动态调整照护方案,确保每个阶段都能提供最适合的照护措施(过程动态性)。最终,这一跨学科协作模式不仅提高了患者的满意度与生活质量,还促进了医院在老年慢性病照护领域的创新发展(结果创新性)。

### 2.4 构建相关案例

在ICU环境中,跨学科协作同样发挥着重要作用。重症监护室(ICU)跨学科协作小组由ICU医生、护士、药师、呼吸机治疗师以及感染控制专家等构成(主体多样性)。他们的共同目标是降低ICU患者的感染率与死亡率,提高患者转出ICU的成功率(目标融合性)。通过团队协作,各方能够共享信息,及时发现并解决患者可能存在的潜在风险,如药物相互作用、呼吸机设置不当等(知识整合性)。同时,小组成员会根据患者的病情变化,快速调整治疗方案,确保治疗的及时性与有效性(过程动态性)。虽然这一案例尚未达到完全创新的程度,但它在现有基础上优化了ICU的协作流程,提高了治疗效率,为未来的跨学科协作提供了宝贵的经验(结果创新性的潜在发展)。

### 2.5 构建相反案例

与上述两个案例相比,孤立治疗团队则未能充分体现跨学科协作的优势。在这个案例中,医生、护士、治疗师等各自为政,缺乏有效的沟通与协作(主体多样性缺失导致的协作不足)。他们各自关注自己的专业领域,忽略了患者整体治疗方案的连贯性与协同性(目标融合性缺失)。由于信息闭塞与知识孤立,团队成员难以充分利用各自的专业知识为患者提供最佳治疗(知识整合性缺失)。此外,团队对患者病情变化的响应不够迅速,缺乏动态调整治疗方案的能力(过程动态性缺失)。最终,这种孤立的治疗方式导致患

者治疗效果不佳,满意度下降,甚至可能引发医疗纠纷(结果创新性缺失,反而导致负面结果)。

### 2.6 识别前置因素

前置因素是指概念发生或发展的条件和动因。跨学科协作主要涉及共同的愿景与目标、互补的知识与技能、有效的沟通机制、领导与支持体系。首先,共同的愿景与目标是跨学科协作的基石,它要求各参与主体围绕一个超越单一学科的共同目标展开合作,这一目标能够激发成员的积极性,促进团队合作<sup>[19]</sup>。其次,互补的知识与技能是实现目标的重要保障,团队成员需具备各自专业领域的专长,并愿意分享知识,以促进集体学习和提供多元化的问题解决策略<sup>[20]</sup>。再者,有效的沟通机制是协作成功的关键,需要建立清晰的沟通渠道和流程,鼓励开放和坦诚的交流,确保信息的自由流动和正确理解<sup>[21]</sup>。最后,跨学科协作将领导愿景、社会正义和基于地方的知识结合起来,以改善社会、环境和健康社区。

### 2.7 识别后置影响

后置影响是指概念在实际应用中可能产生的深远影响或后果。跨学科协作的后置影响主要体现在服务质量的提升、创新能力的增强、人才培养的优化及知识体系的扩展方面。在服务质量提升上,不同专业知识与技能的整合,使护理服务更全面、连贯。如跨学科团队能精准识别并解决患者复杂需求,提高治疗满意度,减少不良事件,提升护理质量<sup>[13]</sup>。于创新能力增强而言,整合各学科优势,激发新的思维碰撞和研究视角。促进知识融合与创新,推动护理领域的理论和实践创新,为解决复杂的医疗问题提供新的思路和方法<sup>[22]</sup>。在人才培养优化方面,改善了培养质量。通过接触不同学科的知识和方法,拓宽学生视野,培养综合素养和跨学科思维能力,使其更好地适应未来复杂的医疗环境<sup>[23]</sup>。从知识体系扩展来讲,促进了不同学科知识的交流与融合<sup>[18]</sup>。打破学科壁垒,丰富和完善护理学科的知识体系,推动学科发展,为未来护理模式和操作程序提供有力支持。

综上所述,跨学科协作的前置因素和后置影响共同作用于医疗实践,推动了医疗服务质量的提升和医疗资源的优化配置。随着医疗环境的不断变化和医疗技术的不断进步,跨学科协作将继续在医疗领域发挥重要作用。通过深入分析跨学科协作的概念,我们可以更好地理解 and 实施这一协作模式,以满足不断变化的医疗需求。

### 2.8 提供实证测量指标

实证测量指标的制定是衡量和评估跨学科协作实施效果的关键步骤,也是 Walker 和 Avant 概念分析的最后一步<sup>[6]</sup>。近年来,多项研究提出了不同的问卷和量表,以量化跨学科协作的质量和影响。在进行跨学科协作的实证测评时,研究者们开发了多种工具和模型,以量化和评估 IPC 的有效性和影响。因此,可以采用定量与定性相结合的方法来测量跨学科协作的成效。

首先,定量方法可以通过问卷调查来实现。例如,跨学科协作评估问卷(Interprofessional Collaboration Scale, ICS)能够有效测量团队成员在协作中的参与度和满意度<sup>[24]</sup>。此外,可以结合团队协作量表(Team Collaboration Scale, TCS)<sup>[25]</sup>,进一步评估跨学科团队的沟通和决策质量。

在定性测量方面,可以采用案例研究方法,深入分析跨学科团队在处理复杂护理问题时的协作过程和成效。同时,利用跨学科协作模型<sup>[26]</sup>,通过观察和访谈收集数据,评估

团队成员的角色分配、知识整合和目标一致性。

### 3 总结

本研究通过 Walker 和 Avant 的经典概念分析法为研究框架,明确了跨学科协作的五个属性,即主体多样性、目标融合性、知识整合性、过程动态性和结果创新性。这为其在临床和教育环境中的应用提供了明确的指导。其次,构建了跨学科协作的范例、相关案例和相反案例,并阐述了其前置因素和后置影响及实证测量工具,以便全面认识跨学科协作提供参考。跨学科协作的概念界定为医疗保健领域的理论与实践应用提供了坚实的理论基础,并为未来的教育研究和医疗实践发展指明了方向。通过实施有效的跨学科协作,可以提升医疗服务的整体质量与效率,促进团队成员之间的专业成长,最终为患者提供更加全面、高效和个性化的医疗服务。未来的研究应继续探索跨学科协作在不同医疗保健环境中的应用,以及如何通过教育和政策进一步促进跨学科协作的实施和发展。

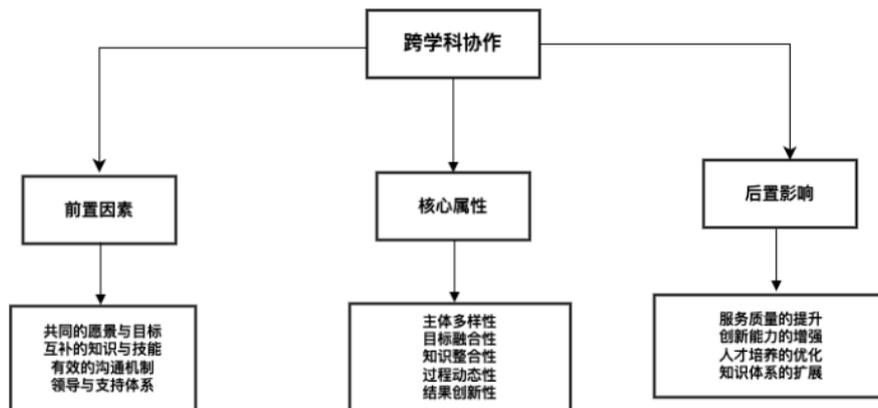


图 1 跨学科协作框架图

### 参考文献:

[1] JIA L, TAN Y, HAN F, 等. Factors Affecting Chinese Young Adults' Acceptance of Connected Health[J/OL]. Sustainability, 2019, 11(8): 2376[2024-10-15]. <https://www.mdpi.com/2071-1050/11/8/2376>.

[2] Brown 高级护理实践框架在胃癌患者护理中的应用研究 [EB/OL].[2025-03-14]. <https://kns.cnki.net/nzkhtml/xmlRead/trialRead.html?dbCode=CJFD&tableName=CJFDTOTAL&fileName=ZHHU202501017&fileSourceType=1&invoice=hQ4NRipN4DfjkSem4V68CEavl61iv0e9PORyD85qGaZkAM6Qw97nXUO7aRT7ruDmIE2e0Y7Kt8e0g9TvTxANpSP%2b5USMcT8ZyOiyagByVED1omn%2fHASl%2b0gOYcPU6kY4YE9pXxMsNSfcbB>

vD3F2lQuv%2bgizqCBgdeeKSjQJilw%3d&appId=KNS\_BASIC\_PSMC.

[3]SCHWAPPACH D L B, NIEDERHAUSER A. Speaking up about patient safety in psychiatric hospitals - a cross-sectional survey study among healthcare staff[J/OL]. International Journal of Mental Health Nursing, 2019, 28(6): 1363-1373[2025-03-12]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6919932/>.

[4]HERAWATI F, IRAWATI A D, VIANI E, 等. Effective Clinical Pathway Improves Interprofessional Collaboration and Reduces Antibiotics Prophylaxis Use in Orthopedic Surgery in Hospitals in Indonesia[J/OL]. Antibiotics, 2022, 11(3): 399[2024-10-12]. <https://www.mdpi.com/2079-6382/11/3/399>.

- [5] 阴山岩画影像数字化技术展示与传播研究 - 中国知网 [EB/OL]. [2025-03-14]. [https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=LY1OVaQjltY8vsj5FJJHjbWO\\_wLV\\_KnPVrcIMF40Lnb2M3dTvFL1\\_KNodiRmxGm3\\_hYaKdtnochoM9qE87IaX\\_7gQ-T0qxrFnI1CzoW5UEmmdx4XhkYSERcek7wBa2A4itsoSAAm803TOFiCiCslbPEEH6Xiwvgd\\_fwnUtq-NL6RrhaYzmv31BnUPe2wRLd&uniplatform=NZKPT&language=CHS](https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=LY1OVaQjltY8vsj5FJJHjbWO_wLV_KnPVrcIMF40Lnb2M3dTvFL1_KNodiRmxGm3_hYaKdtnochoM9qE87IaX_7gQ-T0qxrFnI1CzoW5UEmmdx4XhkYSERcek7wBa2A4itsoSAAm803TOFiCiCslbPEEH6Xiwvgd_fwnUtq-NL6RrhaYzmv31BnUPe2wRLd&uniplatform=NZKPT&language=CHS).
- [6] WALKER L O, AVANT K C. Strategies for theory construction in nursing[M/OL]. 4th ed. Pearson/Prentice Hall, 2005[2024-10-10]. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130282270368949376>.
- [7] WOODWORTH R S. Iii. Thorndike' S Contributions to Psychology and Education: CONTRIBUTIONS TO ANIMAL PSYCHOLOGY[J/OL]. Teachers College Record, 1926, 27(5): 516-575[2024-10-17]. <https://doi.org/10.1177/016146812602700504>.
- [8] JEON S K, KIM S H, SHIN C il, 等. Role of Dedicated Subspecialized Radiologists in Multidisciplinary Team Discussions on Lower Gastrointestinal Tract Cancers[J/OL]. Korean Journal of Radiology, 2022, 23(7): 732[2024-10-18]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9240296/>.
- [9] GARNER K L. Principles of synthetic biology[J/OL]. Essays in Biochemistry, 2021, 65(5): 791-811[2024-10-15]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8578974/>.
- [10] HUANG X, JU L, LI J, 等. An Intelligent Diagnostic System for Thyroid-Associated Ophthalmopathy Based on Facial Images[J/OL]. Frontiers in Medicine, 2022, 9: 920716[2024-10-15]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9226318/>.
- [11] STREKALOVA L, A Y. Culture of Interdisciplinary Collaboration in Nursing Research Training[J/OL]. Nursing Research, 2022, 71(3): 250[2024-10-18]. [https://journals.lww.com/nursingresearchonline/abstract/2022/05000/culture\\_of\\_interdisciplinary\\_collaboration\\_in.9.aspx](https://journals.lww.com/nursingresearchonline/abstract/2022/05000/culture_of_interdisciplinary_collaboration_in.9.aspx).
- [12] 癌症患者“信身心社灵”综合需求量表的初步编制及应用 [EB/OL]. [2025-03-14]. [https://kns.cnki.net/nzkhtml/xmlRead/trialRead.html?dbCode=CJFD&tableName=CJFDTOTAL&fileName=XLYK202502003&fileSourceType=1&invoice=ZX](https://kns.cnki.net/nzkhtml/xmlRead/trialRead.html?dbCode=CJFD&tableName=CJFDTOTAL&fileName=XLYK202502003&fileSourceType=1&invoice=ZXWpUnumtgqY%2bmJALAivkC4bm6vtpq%2bmwyq7UujiVkgvPtALE5dCCBLuutYx5qmfQ1Ar4%2f718rA9hCE4m8%2bvrMrpOr eTYPy1FAaHuuhn3dNKP5dQvSa0bSwewBKndDJ0IEMZVaXuBL3LCUImPJIJ1ZbFqdV%2fAyyIzbhak0uHrM%3d&appId=KNS_BASIC_PSMC)
- [13] HEIP T, VAN HECKE A, MALFAIT S, 等. The Effects of Interdisciplinary Bedside Rounds on Patient Centeredness, Quality of Care, and Team Collaboration: A Systematic Review[J/OL]. Journal of Patient Safety, 2022, 18(1): e40[2024-10-17]. [https://journals.lww.com/journalpatientsafety/fulltext/2022/01000/the\\_effects\\_of\\_interdisciplinary\\_bedside\\_rounds\\_on.16.aspx](https://journals.lww.com/journalpatientsafety/fulltext/2022/01000/the_effects_of_interdisciplinary_bedside_rounds_on.16.aspx).
- [14] JAAFAR R, BOUMLIK H, ALBERTS I. Creating a network between community college students in first-year seminars and in capstone courses using writing assignments[J/OL]. Cogent Education, 2018, 5(1): 1548051[2024-10-17]. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/2331186X.2018.1548051>.
- [15] FELDHOFF B, STOCKMANN N, FANDERL N, 等. Bridging Theories and Practices: Boundary Objects and Constellation Analysis as Vehicles for Interdisciplinary Knowledge Integration[J/OL]. Sustainability, 2019, 11(19): 5357[2024-10-17]. <https://www.mdpi.com/2071-1050/11/19/5357>.
- [16] GUO Y, YANG Y, XU M, 等. Trends and Developments in the Detection of Pathogens in Central Nervous System Infections: A Bibliometric Study[J/OL]. Frontiers in Cellular and Infection Microbiology, 2022, 12: 856845[2024-10-17]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9100591/>.
- [17] DIEHL P, DA SILVA R F. Science Gateways: Accelerating Research and Education—Part II[J/OL]. Computing in Science & Engineering, 2023, 25(2): 4-5[2024-10-17]. <https://ieeexplore.ieee.org/document/10231033>.
- [18] HUANG J C. What do subject experts teach about writing research articles? An exploratory study[J/OL]. Journal of English for Academic Purposes, 2017, 25: 18-29[2024-10-17]. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1475158516300741>.
- [19] MAI S, CAI J, LI L. Factors associated with access to healthcare services for older adults with limited activities of daily living[J/OL]. Frontiers in Public Health, 2022, 10: 921980[2024-10-15]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9583939/>.

- [20]BÄCKSTRÖM C, THORSTENSSON S, PIHLBLAD J, 等 . Parents' Experiences of Receiving Professional Support Through Extended Home Visits During Pregnancy and Early Childhood—A Phenomenographic Study[J/OL]. *Frontiers in Public Health*, 2021, 9: 578917[2024-10-18]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7937614/>.
- [21]WHITE E O. Unclear territory: Clear zones, roadside trees, and collaboration in state highway agencies[J/OL]. *Transportation Research Part D: Transport and Environment*, 2023, 118: 103650[2024-10-18]. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1361920923000470>.
- [22]PARIKH N, CHAUDHURI A, SYAM S B, 等 . Fostering Resilient Health Systems in India: Providing Care for PLHIV Under the Shadow of COVID-19[J/OL]. *Frontiers in Public Health*, 2022, 10: 836044[2024-10-17]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9194090/>.
- [23]CLIL 理念在医学英语教学中的跨学科教学实践——以“医学英语文献阅读”课程为例 [EB/OL]. [2025-03-14]. [https://kns.cnki.net/nzkhtml/xmlRead/trialRead.html?dbCode=CJFD&tableName=CJFDTOTAL&fileName=XDYM202413005&fileSourceType=1&invoice=bh9oXx5cEBlhTO5UG8pdvpi17BTO%2f7zaTAV63Oowh6FgWmnwJFy2%2bcQsR5g1vK%2f1jrPb4Qsbp9zAjkW3YVLaICPPhGubCZk70vxWc8b%2fLm65rAo3haL1K2AZB6s0sFDKGOvNIESZhmfwXMEoW%2bWen9V6SJ2E%2fo7mQKXBtmE%3d&appId=KNS\\_BASIC\\_PSMC](https://kns.cnki.net/nzkhtml/xmlRead/trialRead.html?dbCode=CJFD&tableName=CJFDTOTAL&fileName=XDYM202413005&fileSourceType=1&invoice=bh9oXx5cEBlhTO5UG8pdvpi17BTO%2f7zaTAV63Oowh6FgWmnwJFy2%2bcQsR5g1vK%2f1jrPb4Qsbp9zAjkW3YVLaICPPhGubCZk70vxWc8b%2fLm65rAo3haL1K2AZB6s0sFDKGOvNIESZhmfwXMEoW%2bWen9V6SJ2E%2fo7mQKXBtmE%3d&appId=KNS_BASIC_PSMC).
- [24]SCHULZ A A, WIRTZ M A. Assessment of interprofessional obstetric and midwifery care from the midwives' perspective using the Interprofessional Collaboration Scale (ICS) [J/OL]. *Frontiers in Psychology*, 2023, 14: 1143110[2024-10-17]. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2023.1143110/full>.
- [25]ORCHARD C A, KING G A, KHALILI H, 等 . Assessment of Interprofessional Team Collaboration Scale (AITCS): Development and Testing of the Instrument[J/OL]. *Journal of Continuing Education in the Health Professions*, 2012, 32(1): 58[2024-10-12]. [https://journals.lww.com/jcehp/abstract/2012/32010/assessment\\_of\\_interprofessional\\_team\\_collaboration.8.aspx](https://journals.lww.com/jcehp/abstract/2012/32010/assessment_of_interprofessional_team_collaboration.8.aspx).
- [26]MCNAUGHTON S M, FLOOD B, MORGAN C J, 等 . Existing models of interprofessional collaborative practice in primary healthcare: a scoping review[J/OL]. *Journal of Interprofessional Care*, 2021, 35(6): 940-952[2024-10-17]. <https://doi.org/10.1080/13561820.2020.1830048>.

#### 作者简介:

姚小燕 (1996—), 女, 护师, 硕士, 护理科研, 主要研究方向为护理信息、护理心理、护理教育 & 循证护理。

#### 通讯作者:

魏际穷 (1982—), 女, 主管护师, 本科, 护理管理, 主要从事神经重症护理工作。