新毕业护士安全态度的潜在类别及影响因素研究

王丽萍，沈丽华，仇晓斌，何孙云，谢琳燕
浙江大学医学院附属邵逸夫医院，浙江杭州　310016

摘　要：目的　分析新毕业护士安全态度的潜在类别及其影响因素。**方法**　采用便利抽样法，于 2024 年 4－5 月选取浙江省 2 所三级甲等医院符合纳入标准的临床新毕业护士作为调查对象，采用一般资料调查表、病人安全态度调查问卷和医院患者安全文化调查问卷 2.0 版进行问卷调查。对新毕业护士的安全态度进行潜在类别分析，并采用单因素分析、logistic 回归分析新毕业护士安全态度不同类别的影响因素。**结果**　共调查 281 名新毕业护士，其病人安全态度调查问卷得分为(128.99±14.26)分，其安全态度可分为高安全-工作满意组(85.4%)和低安全-工作压力组(14.6%)2 个类别。新毕业护士的年龄(OR＝1.917)、安全培训(OR＝12.958)、工作准备度(不确定 OR＝254.522、部分准备 OR＝81.244、完全准备 OR＝35.928)和医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分(OR＝1.106)是安全态度的影响因素，差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论**　新毕业护士安全态度可分为 2 个类别，其中，参与安全培训、工作准备度高、年龄大、安全文化感知水平高的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大。护理管理者可根据新毕业护士安全态度的影响因素，为其提供精准化、人本化的培训与支持，同时新毕业护士也应加强自身建设，以改善自身安全态度水平，促进患者安全。

关键词：新毕业护士；安全态度；潜在类别；影响因素　　DOI：10.3969/j.issn.1671-9875.2025.12.004

Research on latent categories and influencing factors of safety attitudes among newly graduated nurses//Wang Liping, Shen Lihua, Qiu Xiaobin, He Sunyun, Xie Linyan//Sir Run Run Shaw Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Hangzhou Zhejiang 310016, China

Abstract: Objective　To analyze the latent categories and influencing factors of safety attitudes among newly graduated nurses. **Methods**　A convenience sampling method was employed to select eligible newly graduated nurses from two tertiary Grade A hospitals in Zhejiang Province between April and May 2024. The survey was conducted using a general information questionnaire, the Safety Attitudes Questionnaire, and the Hospital Survey on Patient Safety Culture Version 2.0(HSOPSC 2.0). Latent class analysis was used to explore the latent categories of safety attitudes among newly graduated nurses. Univariate analysis and logistic regression analysis were then conducted to analyze the influencing factors of different latent categories. **Results**　A total of 281 newly graduated nurses were surveyed, the score of Safety Attitudes Questionnaire was (128.99±14.26). Their safety attitudes were divided into two latent categories, which were high safety & work satisfaction group (85.4%) and low safety & work pressure stress group (14.6%). The factors influencing safety attitudes among newly graduated nurses were age (OR＝1.917), safety training (OR＝12.958), work readiness (uncertain OR＝254.522, partially ready OR＝81.244, fully ready OR＝35.928), and score of HSOPSC 2.0 (OR＝1.106), with all these associations being statistically significant($P<0.05$). **Conclusion**　The safety attitudes of newly graduated nurses could be divided into two categories. Among them, newly graduated nurses who have participated in safety training, possess a high level of work readiness, are older, and have a high level of safety culture perception have a higher probability of being classified into the high safety & work satisfaction group. Nursing managers should provide targeted, human-centred training and support tailored to the factors influencing these nurses' safety attitudes. Newly graduated nurses should also engage in their professional development to enhance their safety attitudes and thereby promote the safety of patients.

Keywords: newly graduated nurses; safety attitudes; latent categories; influencing factors

中图分类号：R192.6　　**文献标识码**：A　　**文章编号**：1671-9875(2025)12-0015-06

医疗过程中的不安全医疗导致的不良事件是全球性的问题，据统计，全球每年因不良事件死亡人数近 4 300 万[1]。安全态度是医护人员在为患者提供医疗操作时尽可能减少患者受到伤害的价值理念，是决定患者是否安全的重要因素，若医护人员安全态度不端正，就会产生不安全行为，进而导致医疗差错的发生[2-3]。安全文化是指医疗机构及医护人员为保障患者安全所形成的个体与组

作者简介：王丽萍(1998－)，女，硕士，护师
收稿日期：2025－03－26
通信作者：谢琳燕，xly－568@163.com

织的信念、态度、价值观及行为方式，其通过影响医护人员对患者安全的态度和行为，进而促进患者的安全[4]。新毕业护士是指从学校毕业后进入医院工作 1 年内的护士[5]。新毕业护士缺乏对患者安全文化和安全态度的理解与感知以及临床经验的积累与沉淀，是护理不良事件发生率较高的群体，这严重影响了患者安全目标的落实[6]。有研究[7]表明，提高新毕业护士安全文化认知将有利于其改善安全态度水平，从而促进患者安全。但是，目前关于安全文化与安全态度的相关研究多以量表得分作为评价标准，不同人群中不同特征的组别及组别间的差异性却并不了解。潜在类别分析是以个体为中心，根据其外显变量，将其分为具有显著特征的不同亚组，从而最大化地区分各组别之间的差异。本研究基于潜在类别模型，对新毕业护士安全态度进行分类，并探讨其不同分类的影响因素及与安全文化的关系，为制定提高新毕业护士安全态度的精准干预措施提供参考依据。

1　对象与方法

1.1　研究对象

采用便利抽样法，于 2024 年 4－5 月，选取浙江省某 2 所三级甲等医院的新毕业护士作为研究对象。新毕业护士纳入标准：取得护士执业资格证书，且在临床一线工作≥3 个月；毕业 1 年内的新护士；≥18 岁。排除标准：既往有临床工作经验者；休病假、事假等不在岗者。本研究根据横断面研究样本量计算公式[8]：$n=\mu_{\alpha/2}^2\ \sigma^2/\delta^2$，设置 $\alpha=0.05$，则 $\mu_{\alpha/2}=1.96$。既往研究[9]表明，护士安全态度得分为（111.11±15.05）分，故 $\sigma=15.05$，取 $\delta=2$，计算样本量为 218 名，在此基础上考虑 20% 的无效问卷，故所需样本量至少为 273 名。本研究最终纳入 281 名新毕业护士。本研究已通过医院伦理委员会审核批准，批件号：2024 研第 0603 号。所有调查对象均知情同意，自愿参与本研究。

1.2　研究工具

1.2.1　一般资料调查问卷

由研究者查阅相关文献后自行编制，包括新毕业护士的性别、年龄、文化程度、是否为独生子女、在校期间专业课平均成绩、实习医院等级、有无参与安全培训、工作准备度等。

1.2.2　病人安全态度调查问卷

采用郭霞等[10]汉化的病人安全态度调查问卷调查新毕业护士对患者的安全态度。该量表包含 6 个维度，共 31 个条目，分别是团队协作（6 个条目）、安全氛围（7 个条目）、管理感知（4 个条目）、工作满意（5 个条目）、工作条件（5 个条目）、压力感知（4 个条目），各条目采用 Likert 5 级评分，从“非常不认同”到“非常认同”，赋值为 1～5 分，量表总分范围为 31～155 分，得分越高表明新毕业护士安全态度越好。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.850。本研究中该量表总体 Cronbach's α 系数为 0.954。

1.2.3　医院患者安全文化调查问卷 2.0 版

采用医院患者安全文化调查问卷 2.0 版[11]调查新毕业护士对所在工作环境的安全文化感知。该问卷包含 10 个维度，内含 32 个条目及两个单独变量（患者安全等级和不良事件报告数量，不纳入计分）。各条目采取 Likert 5 级评分，从“强烈不同意/从不”到“强烈同意/总是”，赋值为 1～5 分，问卷的总分范围为 32～160 分，总分越高表示护士对患者安全文化认知水平越高。该问卷的 Cronbach's α 系数为 0.952。本研究中该问卷总体 Cronbach's α 系数为 0.922。

1.3　资料收集与控制方法

本研究通过问卷星平台创建电子问卷进行资料收集，问卷星设置为同一设备只能作答 1 次。在征得医院主管部门同意后，将问卷链接发送至护士长微信群，再由护士长将其转发至各自科室的新毕业护士微信群。问卷首页设置统一指导语，告知调查的目的、方法及问卷填写注意事项，获得新毕业护士的同意后，其通过点击链接进行匿名的在线调查，完成所有必答题后进行问卷星的提交。调查结束后，将数据导入 Excel，由两名研究人员对数据进行逐一核查，剔除答题时间短于 300 s、规律作答、明显逻辑错误等不合格的问卷。本次调查共发放问卷 300 份，回收有效问卷 281 份，有效回收率为 93.7%。

1.4　统计学方法

采用 Mplus 8.0 软件对新毕业护士安全态度进行潜在类别分析，从单一类别模型开始，逐步增加类别数目以确定本研究的最佳模型。模型拟合指数主要包括艾凯克信息标准（Akaike information criteria，AIC）、贝叶斯信息标准（Bayesian information criteria，BIC）、校正贝叶斯信息标准（adjusted Bayesian information criteria，aBIC），其统计量越小，代表模型拟合越好；罗梦-戴尔-鲁

本似然比检验(Lo-Mendell-Rubin likelihood ratio test，LMRT)和基于 Bootstrap 的似然比检验(Bootstrapped likelihood ratio test，BLRT)，用于类别模型拟合程度的比较，当 $P<0.05$ 时，表明 k 个类别模型的拟合程度优于 k-1 个类别模型；信息熵(entropy)用于评估类别划分的精确程度，其数值越接近 1 表明类别越准确[12]。最后，综合衡量各指标结果以判断最优类别模型。采用 SPSS 26.0 软件进行统计分析。符合正态分布的计量资料采用($\bar{x}\pm s$)描述，组间比较采用 t 检验；非正态分布的计量资料以 $M(P_{25},P_{75})$ 描述，组间比较采用 Wilcoxon 秩和检验。计数资料采用例(%)描述，组间比较采用 χ^2 检验，有序分类变量采用 Wilcoxon 秩和检验。用 logistic 回归分析探讨各因素对新毕业护士安全态度不同潜在类别的影响。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2　结果

2.1　新毕业护士病人安全态度调查问卷和医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分情况

281 名新毕业护士病人安全态度调查问卷得分为(128.99±14.26)分，其中团队协作维度得分为(25.23±3.28)分、安全氛围维度得分为(29.51±3.56)分、管理感知维度得分为(17.00±2.18)分、工作满意维度得分为(21.07±3.26)分、工作条件维度得分为(21.31±2.84)分、压力感知维度得分为(14.87±3.37)分。新毕业护士的医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分为(128.38±15.79)分。

2.2　新毕业护士安全态度潜在类别分析

对新毕业护士病人安全态度调查问卷得分进行潜在类别分析，可得 2 个潜在类别模型，各模型的拟合指标见表 1。结果显示，类别数目为 3 时，LMR 和 BLRT 检验均达到显著水平($P<0.05$)，entropy 也最理想，但其中一个潜在类别占比仅为 3.2%，分类精准性较差，故为保持模型简约性及结果可解释性，综合比较各模型的拟合指标后，选择模型 2 为最优拟合模型，此时各类别归属于该潜在类别的平均概率为 97.4%～99.8%，均>95.0%，表明该类别的潜在类别分析结果可信度较高。2 个类别在病人安全态度调查问卷各条目上的条件概率分布情况见图 1。类别 1 包含 240 名(85.4%)，该类别中各条目得分概率均大于类别 2，以条目 18、19、21 最为显著，因这 3 个条目均在工作满意度这一维度，故命名为“高安全-工作满意组”。类别 2 包含 41 名(14.6%)，该类别除工作压力维度的条目外，其余维度条目得分概率均处于较低水平，故命名为“低安全-工作压力组”。

表 1　新毕业护士安全态度潜在类别模型拟合指标($n=281$)

模型	AIC	BIC	aBIC	P 值(LMRT)	P 值(BLRT)	entropy	类别概率
1	6 565.924	6 678.713	6 580.413	—	—	—	—
2	5 106.524	5 335.740	5 135.970	0.012	<0.001	0.982	0.854/0.146
3	4 778.719	5 124.362	4 823.121	<0.001	<0.001	0.986	0.801/0.032/0.167

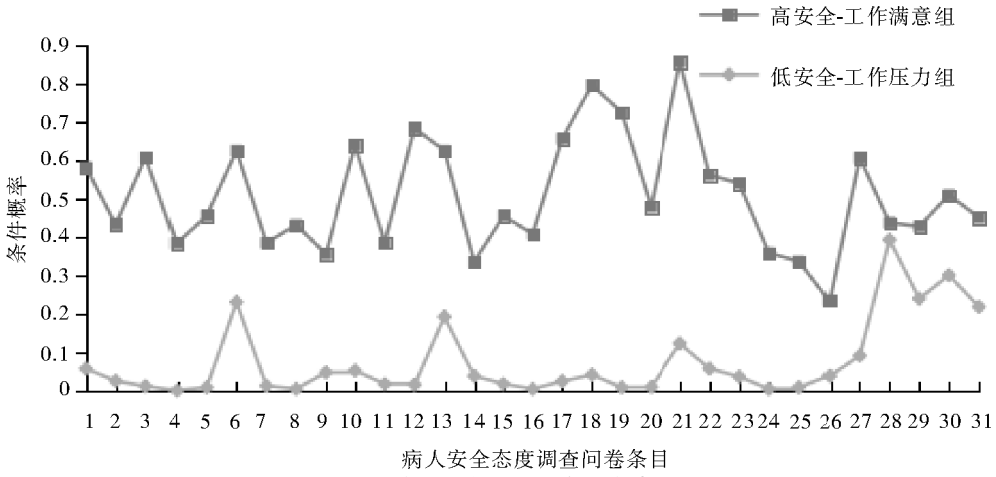

图 1　新毕业护士安全态度 2 个潜在类别分析图

2.3　两组新毕业护士一般资料及病人安全态度调查问卷得分比较

两组新毕业护士在年龄、有无参与安全培训、工作准备度及医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分上差异具有统计学意义（$P<0.05$），见表 2。

表 2　新毕业护士安全态度潜在类别的单因素分析

项　目	高安全-工作满意组（$n=240$）	低安全-工作压力组（$n=41$）	统计量值	P 值
性别/例（%）			0.268[1)]	0.605
男	14（ 5.8）	1（ 2.4）		
女	226（94.2）	40（97.6）		
年龄/岁	23.0（23.0，24.0）	23.0（22.0，23.5）	2.889[2)]	0.004
文化程度/例（%）			1.157[1)]	0.282
本科	219（91.2）	40（97.6）		
硕士	21（ 8.8）	1（ 2.4）		
独生子女/例（%）			0.179[3)]	0.672
是	74（30.8）	14（34.1）		
否	166（69.2）	27（65.9）		
在校期间专业课平均成绩/例（%）			0.551[2)]	0.581
<80 分	29（12.1）	4（ 9.8）		
80～90 分	176（73.3）	30（73.2）		
>90 分	35（14.6）	7（17.1）		
实习医院等级/例（%）			0.010[1)]	0.918
三级甲等	238（99.2）	40（97.6）		
三级乙等	2（ 0.8）	1（ 2.4）		
安全培训/例（%）			10.432[3)]	0.001
有	235（97.9）	36（87.8）		
无	5（ 2.1）	5（12.2）		
工作准备度/例（%）			5.162[2)]	<0.001
部分未准备	4（1.7）	3（ 7.3）		
不确定	12（ 5.0）	5（12.2）		
部分准备	157（65.4）	28（68.3）		
完全准备	67（27.9）	5（12.2）		
独立值班/例（%）			<0.001[1)]	>0.999
是	224（93.3）	38（92.7）		
否	16（ 6.7）	3（ 7.3）		
每月夜班数/例（%）			1.654[2)]	0.098
≤5 次	200（83.3）	30（73.2）		
6～10 次	35（14.6）	8（19.5）		
≥11 次	5（ 2.1）	3（ 7.3）		
医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分	131.00±15.06	113.07±10.45	9.432[4)]	<0.001

注：[1)] 连续校正 χ^2 值；[2)] Z 值；[3)] Pearson χ^2 值；[4)] t 值。

2.4　两组新毕业护士安全态度潜在类别的多因素分析

以新毕业护士安全态度的 2 个潜在类别作为因变量，以低安全-工作压力组作为参照，将单因素分析中差异有统计学意义的变量作为自变量，进行 logistic 回归分析。自变量赋值情况如下：安全培训，无＝0、有＝1；工作准备度，部分未准备（0，0，0）、不确定（0，0，1）、部分准备（0，1，0）、完全准备（1，0，0）；年龄及医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分原值代入。新毕业护士安全态度潜在类别的 logistic 回归分析结果见表 3，结果显示，参与安全培训、工作准备度高、年龄大、安全文化感知水平高的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大（$P<0.05$）。

3　讨论

3.1　新毕业护士安全态度现状

本研究结果显示，新毕业护士病人安全态度调查问卷得分为（128.99±14.26）分，高于既往研究[13-14]结果。这可能与研究对象文化程度的差异有关，本研究中新毕业护士学历均为本科及以上，其相较于专科生具有更为丰富的知识素养和更高水平的心理资本，因此呈现出较高的安全态度水平。此外，本研究所调查的医院均为磁性医院，通过共享治理的管理模式，调动护士的工作积极性；利用弹性排班，减少护士的工作负荷等，营造的积极、安全的工作环境也使得本研究中新毕业护士安全态度呈现较高水平。并且本研究中的新毕业护士接受的是“先定科再轮转”的培训模式，在这一模式下，新毕业护士在固定科室工作期间，可以系统、深入地学习该专科的理论知识和操作技能，从而打下扎实的专业基础；同时，该模式可以减少新毕业护士因频繁更换工作环境而产生的焦虑和压力，增强了其职业归属感和稳定性，进而使其更专注于工作安全态度的提高。

3.2　新毕业护士安全态度可分为 2 个潜在类别

本研究发现新毕业护士安全态度可分为 2 个类别，即高安全-工作满意组和低安全-工作压力组。新毕业护士高安全-工作满意组占比 85.4%，是安全态度的主要类别。原因可能是该类别大部分新毕业护士认为自身做好了从事临床工作的准备，而较高的工作准备度有助于新毕业护士较快地进入工作状态、更好地迎接工作挑战，进而提升

表 3　新毕业护士安全态度潜在类别的 logistic 回归分析(n=281)

项　　目	标准化回归系数	标准误	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
常　　量	−32.238	6.642	23.561	<0.001	—	—
安全培训(以“无”为参照)	2.562	1.000	6.558	0.010	12.958	1.824～92.053
工作准备度(以“部分未准备”为参照)						
不确定	5.539	1.457	14.463	<0.001	254.522	14.652～4 421.223
部分准备	4.397	1.293	11.572	0.001	81.244	6.448～1 023.586
完全准备	3.582	1.400	6.543	0.011	35.928	2.310～558.794
年　　龄	0.651	0.212	9.399	0.002	1.917	1.265～2.905
医院患者安全文化调查问卷 2.0 版得分	0.101	0.019	26.995	<0.001	1.106	1.065～1.149

工作满意度，从而在临床工作中饱含积极、团结、认真的工作安全态度。新毕业护士低安全-工作压力组占比 14.6%，安全态度得分较低。原因可能是该类别新毕业护士多处于较高工作压力氛围中，繁忙的工作任务和多变且紧急的工作环境会导致新毕业护士专注力的分散与职业倦怠，从而降低安全意识及对临床安全风险的预见性和敏锐性[15]。因此，管理者应关注新毕业护士的心理状态，通过提高新毕业护士的压力应激水平与优先级管理能力，降低自我感知的工作负荷，进而增强工作安全态度水平。

3.3　新毕业护士安全态度的影响因素分析

3.3.1　参与安全培训的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大

本研究结果表明，相较于未参与安全培训者，参与安全培训的新毕业护士更可能归入高安全-工作满意组，这与谢建飞等[16]的研究结果一致。安全培训在帮助新毕业护士巩固、强化在校期间专业知识与临床技能的同时，也有助于训练其在临床真实情景中迅速且准确判断患者病情的能力及与医生、其他护士沟通协作的能力，通过积累医疗安全相关经验，进而增强安全态度水平。目前，我国正处于老龄化阶段，多病共患现象较为普遍；且近年来推行的“全院一张床，跨科收治”的医疗管理模式在打破科室壁垒的同时，也意味着护士需识别且掌握多种疾病的病情变化与处理方式[17]。因此，对于经验不足的新毕业护士，多学科交叉、多层次融合的安全培训显得尤为重要。本研究显示仍有 10 名(3.6%)新毕业护士未参与安全培训，建议管理者重视新毕业护士的安全培训，尤其对于跨科收治患者的科室，应了解其培训需求，采取活页式教材和真实情景培训法进行安全培训。同时，新毕业护士也应科学规划时间，积极参与各类安全培训课程，从而系统掌握药物核对等安全工具系统、无菌操作和手卫生等安全技术、“三查七对”等安全行为规范及疾病风险预判与干预等应急措施，以全面提升护理安全。

3.3.2　工作准备度高的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大

本研究结果表明，工作准备度越高，新毕业护士归入高安全-工作满意组的概率越大。原因可能是，较高的工作准备度意味着新毕业护士能较顺利地转换从学生到护士的身份，同时也意味着其基本具备了在复杂的工作环境与紧迫的病情变化面前所需的基本专业能力与素养，这将有助于新毕业护士胜任临床工作，进而增强工作自信心与职业成就感，从而激发其内在动力、工作潜能和工作激情，在临床中更加重视患者的安全[18]。因此，高校可借助高仿真模拟教学与标准化患者等课程，将理论与临床实践紧密结合；临床带教老师应重视对新毕业护士的人文关怀与职业正向引导；管理者需为带教老师提供教学支持并关注新毕业护士的心理健康；新毕业护士则应积极提升护理操作技能，并深入学习疾病相关知识与应急预案，从而提高自身工作准备度，为患者提供更安全的护理。

3.3.3　年龄大的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大

本研究结果表明，新毕业护士的年龄越大，越可能归属于高安全-工作满意组，也有相关研究[19]证实年龄与安全态度水平呈正相关。原因可能是，年龄相对较大的新毕业护士基本是硕士学历，一方面硕士阶段医学理论知识的深入学习、临床实践与科研培训增强其在临床高压工作环境中的抗逆力水平；另一方面研究生在读期间培养的批判思维、慎独和团队精神，提高其在临床工作中质

疑、自律及与医生、其他护士、患者有效沟通的能力，从而促进其安全态度水平的提高。因此，护理管理者应提供持续教育、强化安全意识；新毕业护士也应主动向高年资护士及带教老师请教临床安全经验和技巧，并定期总结和反思工作经历，从而逐步构建个体化临床经验，以弥补由于年龄不足带来的安全风险。

3.3.4　安全文化感知水平高的新毕业护士归于高安全-工作满意组的概率较大

本研究结果表明，新毕业护士感知的安全文化水平越高，归属于高安全-工作满意组的概率越大。Labrague[20]也指出，安全文化的建设有助于优化护士执业的物理环境和组织环境，从而促使护士积极地投入工作；同时形成的科室安全文化氛围也有助于增强护士对安全问题的认知和态度，进而提升护理安全质量。因此，对于专业技能生疏、面临角色转型冲击的新毕业护士，护理管理者应给予信息支持、物质保障与情感关怀，同时采取变革型领导方式并结合磁性医院的管理理念，营造专业、尊重、团结且高效的工作氛围，以提高新毕业护士的工作满意度。此外，新毕业护士也应注重提升与医生、其他护士等的沟通协调能力与跨专业协作能力，通过增强工作控制感，减少威胁患者安全的转型冲击、职业倦怠与隐形离职等现象[21]，从而提高自身的安全态度水平。

4　结论

本研究表明，新毕业护士的安全态度存在群体异质性，可分为 2 个潜在类别。护理管理者可根据不同类别的特征，制定针对性及人本化的干预策略；同时，新毕业护士也应积极加强自身安全态度的培养与建设，共同促进患者安全水平的提高。然而，本研究调查对象仅来自浙江省 2 所三级甲等综合医院的新毕业护士，调查范围和样本量较局限。未来可开展多中心研究，全面了解新毕业护士的安全态度；此外，亦可通过纵向研究，动态探讨新毕业护士安全态度进展的变化轨迹。

参考文献：

[1] World Health Organization. Patient safety[EB/OL]. (2023-09-11)[2024-10-28]. https://www.who.int/news-room/fact sheets/detail/patient-safety.

[2] YUAN B, XU S, NIU M, et al. Will improved safety attitudes necessarily curb unsafe behavior? Hybrid method based on NCA and SEM[J]. Journal of Environment and Public Health, 2022: 9271690.

[3] 刘梦琪，徐姝娟，柏良敏. 护士的患者安全态度和其职业价值观的相关性研究[J]. 沈阳医学院学报，2022，24(1)：54-59.

[4] DUTRA C, SALLES B G, GUIRARDELLO E B. Situations and reasons for missed nursing care in medical and surgical clinic units[J]. Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2019, 53: e3470.

[5] 张含凤，李秋洁，吕冬梅. 新毕业护士角色转变的研究进展[J]. 中华护理杂志，2011，46(11)：1142-1145.

[6] 孟茜灵，黄颉，孙燕霞，等. 护士团队合作认知与态度现状调查及影响因素分析[J]. 解放军医院管理杂志，2021，28(6)：525-527.

[7] 杨惠，金梅. 新入职护士安全文化培训及效果研究[J]. 中华护理杂志，2018，53(8)：983-989.

[8] 倪平，陈京立，刘娜. 护理研究中量性研究的样本量估计[J]. 中华护理杂志，2010，45(4)：378-380.

[9] 刘芝玉，刘梦琪，徐姝娟. 安徽省 6 所三级甲等医院护士患者安全态度与工作投入的相关分析[J]. 职业与健康，2023，39(21)：2953-2958.

[10] 郭霞，周卫. 病人安全态度调查问卷的修订与评价[J]. 中华护理教育，2010，7(4)：151-154.

[11] 尹文慧，商临萍，李淑花，等. 医院患者安全文化调查问卷 2.0 版的汉化及信效度检验[J]. 护理学杂志，2023，38(8)：67-71.

[12] 王孟成，毕向阳. 潜变量建模与 Mplus 应用-进阶篇[M]. 重庆：重庆大学出版社，2018：13-15.

[13] MURRAY M, SUNDIN D, COPE V. New graduate nurses' understanding and attitudes about patient safety upon transition to practice[J]. Journal of Clinical Nursing, 2019, 28(13/14): 2543-2552.

[14] 李远珍，王聪智，汪苗，等. 安徽省三级甲等医院护士的患者安全态度现状及影响因素分析[J]. 中国循证医学杂志，2020，20(1)：13-16.

[15] YALCIN A G, AKSOY N. The relationship between organizational stress levels and patient safety attitudes in operating room staff [J]. Journal of Perianesthesia Nursing, 2021, 36(5): 499-506.

[16] 谢建飞，王莎，甘港，等. 临床护士安全态度现状及其影响因素分析[J]. 中国护理管理，2023，23(7)：969-974.

[17] 曾颖，谢金懿，温丽静. 大学附属医院护士在岗分层级专业培训需求的调查分析[J]. 中国高等医学教育，2024(2)：22-24.

[18] 贺丽芳，黄红玉，李春艳，等. 新毕业护士工作准备度的研究进展[J]. 中华护理杂志，2021，56(2)：305-309.

[19] 孔淑贞，屈莉，孔德玲，等. 34 家医院急诊科护士的患者安全态度认知现状及影响因素分析[J]. 中国医学伦理学，2023，36(4)：456-461.

[20] LABRAGUE L J. Linking nurse practice environment, safety climate and job dimensions to missed nursing care[J]. International Nursing Review, 2022, 69(3): 350-358.

[21] ALANAZI N H, ALSHAMLANI Y, BAKER O G. The association between nurse managers' transformational leadership and quality of patient care: a systematic review[J]. International Nursing Review, 2023, 70(2): 175-184.