

中华护理学会 2026 年度科研课题申报指南

中华护理学会科研课题应面向人民生命健康和国家重大战略需求，对接《“健康中国 2030”规划纲要》《国民健康“十五五”规划》《健康中国行动（2019—2030 年）》《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》《国家突发事件总体应急预案》《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》和《国务院关于深入实施“人工智能+”行动的意见》等国家部署，以护理学科知识体系为基础，聚焦个体、家庭、群体和社区对健康问题及生命周期变化所产生的生理、心理和社会反应，凝练具有护理学科属性的科学问题、技术问题或应用问题。重点支持心身反应特征、规律与机制，评估、判断与预测，预防与干预，护理新技术、新设备和新材料，以及护理管理和人才培养等研究，推动形成护理新理论、新方法、新技术、新产品和可推广的实践模式。鼓励围绕真实护理场景开展跨学科综合性、系统性研究。

课题申请人应充分了解国内外相关领域的研究现状与发展前沿，能带领研究团队开展创新性研究工作；申请人需按照要求撰写申请书，清晰阐述课题的立项依据、学术意义和实践价值，凝练研究问题，明确护理学理论或概念依据、研究目标、主要结局和预期知识或创新性贡献，根据研究问题选择量性研究、质性研究、转化研究、实施研究或技术开发研究等适宜方法，保证研究方案科学、严谨、可行。申请课题应聚焦一个可在 2 年资助期内完成并形成可验证成果的

核心问题。鼓励开展多中心合作研究，但申报单位仅限填写一个单位。资助期限为 2 年。

申报课题应突出护理学科视角和护士可发挥独特作用的研究内容。涉及人工智能、大数据、组学、材料或工程技术的课题，应以明确的护理问题为牵引，说明其对护理知识和护理实践发展的贡献，并充分考虑数据质量与标准、伦理与隐私保护、临床安全、人机协同、公平性及推广条件。单纯进行算法、平台、设备或材料开发，缺乏护理问题、护理过程或护理结局支撑的，不属于本指南资助范围。

中华护理学会科研课题申请代码

母婴与儿童护理学 MRH 0101

成人与老年护理学 CLH 0201

急危重症与灾害护理学 JZH 0301

健康与慢病管理学 JMH 0401

精神心理健康护理学 JXH 0501

中医护理学 ZYH 0601

护理人文社会学 HES 0701

交叉护理学 JXH 0801

母婴与儿童护理学

MRH 0101

母婴与儿童护理学课题主要资助围产期女性、胎儿、新生儿、婴幼儿、儿童和青少年对健康问题及生命周期变化所产生反应的科学问题、技术问题和应用研究。资助范围包括反应特征、规律与机制，风险评估、监测与预测，预防与护理干预，康复与连续照护，以及护理技术开发、转化和实施研究。本领域研究聚焦生育支持、母婴安全、儿童早期发展和儿童青少年健康促进，包括母婴护理学和儿童护理学两个领域。

母婴护理学主要研究备孕、妊娠、分娩及产褥期女性、胎儿和新生儿的生理、心理和社会反应及其护理。支持围绕孕产期风险、胎儿与新生儿发育和健康问题、分娩与产褥期症状和功能恢复、母乳喂养、母婴关系及家庭适应等开展基础、临床、转化和实施研究。重点方向包括：

母婴安全预警与风险管理：围绕危重孕产妇和新生儿早期识别与救治衔接，开展护理敏感风险因素与标志物研究，多源数据驱动的动态评估和预警模型研究，无创、连续监测技术的护理场景验证，以及分层防控与护理决策支持研究。

生育友好型照护与分娩护理技术：开展分娩镇痛护理、人性化分娩环境、共享决策、产程支持、产后症状与盆底功能恢复、母乳喂养支持、围产期心理护理及母婴连续照护等干预的开发、机制解释、效果评价和推广研究。

生育力保护与生殖健康支持：聚焦生育相关决策支持、健康教育、症状管理、治疗依从、心理社会适应和连续照护，构建疾病特异性、文化适配的护理干预并评价其安全性、有效性和可实施性。

儿童护理学主要研究从婴儿到青少年时期儿童对生长发育、健康问题和疾病所产生的反应，涵盖儿童健康维护与促进、生长发育监测、营养与健康行为、心理行为问题以及常见病、多发病、传染病、遗传病的护理评估、监测、干预和家庭支持。重点方向包括：

儿童青少年“五健”与健康促进：围绕健康体重、视力、心理、骨骼和口腔健康，研究多病同防共管的风险分层、健康行为形成机制、家庭—学校—社区—医疗机构协同干预及其长期效果，重点关注生命早期营养和儿童肥胖。

儿童青少年心理行为健康：开展发展关键期心理行为特征及影响机制研究，构建适用于家庭、学校和社区的早期识别、分级转介、护理干预和社会支持方案，并评价数字化干预的安全性和真实世界效果。

神经发育障碍早期识别与家庭支持：研究孤独症谱系障碍等神经发育障碍的护理观察指标和早期筛查技术，构建医育协同、家庭参与的早期干预与连续支持模式，评价儿童功能、家庭结局及服务可及性。

涉及女性生殖健康的课题，应聚焦与生育、妊娠、分娩和产褥期密切相关的护理问题。妇科疾病诊疗技术、辅助生殖实验室技术及药物或制剂研发不属于本领域资助范围。

本领域优先资助能够形成护理学新知识、解决母婴与儿童关键健康问题并具有转化潜力的研究，重点包括：

生命早期营养、环境暴露和心理社会因素对母婴结局及子代健康的影响机制与护理干预。

围产期心理健康问题的风险识别、发展轨迹、机制研究及分层护理干预。

分娩镇痛、产程支持、产后康复和生育力保护相关护理技术的转化与效果评价。

儿童青少年“五健”问题的风险分层、精准干预与多场景协同管理。

儿童青少年心理行为问题的早期识别、分级干预和连续支持。

婴幼儿神经发育障碍的客观化早期识别与家庭参与式干预。

医育融合与托育机构健康管理：构建托育机构健康评估、回应性照护、感染防控和特殊需求儿童支持体系，并开展质量评价与实施研究。

母婴与儿童护理技术：开发或验证适用于真实护理场景的无创监测、可穿戴设备、计算机视觉和远程支持技术，评价其准确性、临床效用、安全性、可接受性和成本效果。

成人与老年护理学

CLH 0201

成人与老年护理学课题主要资助成人和老年人对疾病、诊疗过程、衰老和生命周期变化所产生反应的科学问题、技术问题和应用问题研究。资助范围包括反应特征、规律与机制，护理评估、判断与预测，并发症预防、症状管理、功能维护与康复、连续照护，以及护理技术和模式的开发、验证、转化与实施。鼓励聚焦疾病负担重、护理需求迫切的重点人群和关键护理问题开展跨学科研究。

成人与老年护理学包括成人护理学和老年护理学两个领域。

成人护理学主要研究住院期成人在疾病状态和诊疗过程中产生的生理、心理和社会反应。支持围绕各系统疾病护理，症状群和不适的特征、轨迹与机制，治疗相关不良反应和并发症的风险评估、预警与预防，护理干预和临床决策支持，以及围诊疗期功能维护、早期康复和转衔护理开展基础、临床、转化和实施研究。

老年护理学主要研究衰老引发的反应、老年期综合健康问题及其护理，以及积极应对人口老龄化的护理策略。支持衰老特征与机制、内在能力和功能变化轨迹、衰弱与失能失智早期识别、多病共存和多重用药安全、营养与心理健康、日常生活能力维护、康复护理、长期照护、医养结合及居家和社区连续照护研究，重视老年人及家庭照护者结局。

本领域鼓励应用大数据、人工智能、物联网、可穿戴设备和无感监测等技术，解决成人和老年护理中的动态评估、风险预测、精准干预和连续照护问题；支持适老环境、智能照护设备、康复辅具和居家护理技术的临床效用、安全性、可用性及实施效果评价。技术应用应形成可解释、可验证的护理决策或健康结局改进证据。

成人护理学领域重点资助 18 岁及以上成人在医院诊疗、康复和转衔阶段的护理问题。以非住院人群为主的健康促进和慢病长期管理请在健康与慢病管理学领域申报；急危重症患者的急救与重症监护请在急危重症与灾害护理学领域申报。

老年护理学领域资助老年人衰老相关反应、老年综合健康问题、功能维护及跨场景连续照护研究。以养老服务政策、长期护理保障制度、机构治理和服务标准为核心的研究，请在护理人文社会学领域申报。

急危重症与灾害护理学

JZH 0301

急危重症与灾害护理学课题主要资助生命各阶段个体和人群在罹患急危重症、遭受灾害或处于军事及极端环境时所产生的生理、心理和社会反应及其规律与机制研究。资助范围包括风险预测与预防、快速评估、监测与判断、急救和护理干预、救护组织与管理、早期康复和灾后健康重建，以及相关技术、设备和流程的研发、验证与实施。

急危重症与灾害护理学课题的研究内容包括急危重症护理学、灾害护理学和军事护理学三个方面。

急危重症护理学主要包括院前与院内急救一体化、急诊分级与快速评估、危重症病情演变和护理决策、生命支持与多器官功能监护、营养支持、护理相关并发症预测预防、患者安全、镇痛镇静与人文照护、重症后功能障碍预防、早期康复和转衔护理，以及急救监护技术、工具和设备的研发、临床验证与实施研究。

灾害护理学主要包括各种自然灾害和人为事故所造成的灾害性损伤情况下实施全过程紧急医学救助、护理、疾病防治、身心康复的研究；灾害护理理论与学科体系构建；灾害护理人才培养与能力建设；自然灾害、特殊灾害（化学、生物、放射及核灾害）与新兴公共卫生事件的评估与应对；备灾、灾害紧急医疗护理救援、个体/群体灾害韧性、社区灾害韧性、灾后脆弱人群健康管理；大数据、信息与人工智能技术在灾害护理中的应用；灾害护理政策等研究。

军事护理学聚焦战争和非战争军事行动中，野战及野外环境下身心健康问题的发生发展规律、健康管理和护理活动的理论及技术、军事救护流程和标准及特殊装备研制；军事护理救护应急体系建立与运行机制；极端和特殊环境军事作业护理；信息化、智能化战场救护护理创新研发；平战结合军事护理管理体系；军事心理护理；军事护理能力与全维健康维护体系化建设等研究。

本领域优先资助院前院内一体化急救、重大创伤和群体伤救护、危重症动态监测与护理决策、生命支持期间并发症防控、重症早期康复、平急转换与灾害韧性、极端环境和战创伤护理，以及公众自救互救和急救护理关键技术装备研究。涉及人工智能和信息化的研究应重点评价其对救护时效、决策质量、患者安全和健康结局的实际贡献。

健康与慢病管理学

JMH 0401

健康与慢病管理学课题主要资助基于社区和人群健康视角，研究影响个体或人群健康以及导致慢病发生、进展、恶化和并发症的危险因素、作用机制及其监测、评估、预警和护理干预。资助范围还包括社区与居家连续照护、健康促进、重大传染病和突发公共卫生事件中的护理预防准备、群体健康管理及职业健康防护。

健康与慢病管理学包括慢病管理学、社区护理学和公共卫生护理学三个相互关联的领域。

社区护理学主要资助以社区、家庭和重点人群为对象的健康促进、疾病预防、康复保健和连续照护研究。重点包括社区健康需求与健康社会决定因素评估，居民健康档案和人群风险分层，健康素养与健康行为促进，家庭护理、居家护理和互联网护理服务，出院后连续照护，社区老年人、妇女、儿童、残疾人和其他脆弱人群护理，基层护理适宜技术，以及医院—社区—家庭协同服务模式的构建和实施评价。鼓励以健康为中心开展主动健康管理研究。

慢病管理学主要资助慢病患者日常管理、病程进展与恶化规律、并发症危险因素和机制，以及监测、预警、早期发现和干预研究。重点包括高危人群精准识别，多病共存和复杂用药情境下的综合评估，症状和功能轨迹，自我管理与治疗依从，照护者支持，医院—社区—家庭全程管理，康复护

理及数智化闭环管理。研究应关注患者重要结局、健康公平、长期维持效果、成本效果和推广条件。

公共卫生护理学主要资助重大传染病疫情和突发公共卫生事件的护理预防与准备、监测预警、风险沟通、应急响应、恢复和评估研究；支持医疗机构与公共卫生机构协同、重点场所和脆弱人群健康管理、护理人员职业暴露与心理社会支持，以及气候变化、环境污染和其他生态风险所致健康问题的社区监测与护理干预研究。

本领域优先资助慢病防治康管全链条服务、社区和居家连续护理、主动健康行为促进、多病共管、重大传染病常态化监测与随访、气候变化健康适应及基层护理能力提升研究。鼓励应用人工智能、大数据、物联网和远程监测技术，但应重视护理数据标准、模型外部验证、信息安全、数字可及性和真实世界实施效果。

本领域主要资助非急危重期、非住院状态人群的慢病管理、社区与居家护理、健康促进和公共卫生护理。住院患者专科护理请在成人与老年护理学领域申报；灾害或事故所致伤员的现场和院内救护请在急危重症与灾害护理学领域申报；以精神心理问题为核心研究对象的课题请在精神心理健康护理学领域申报。

精神心理健康护理学

JXH 0501

精神心理健康护理学主要资助个体或人群精神心理健康问题及其对疾病、创伤、生命周期变化和社会环境所产生心理反应的科学问题、技术问题和应用问题研究。资助范围包括表现特征、发展轨迹和作用机制，标准化与多模态评估，风险预测与早期识别，护理干预、精神支持、康复和社会功能恢复，以及相关理论、技术和服务模式研究。

精神心理健康护理学包括精神健康护理学和护理心理学两个领域。

精神健康护理学主要针对罹患精神障碍的个体和人群，研究精神健康护理问题的特征、规律和机制，生物—心理—社会影响因素，症状、功能和风险评估，治疗方案实施与药物管理，非药物护理干预、危机干预、康复和社会支持，以及严重精神障碍的医院—社区连续服务。

护理心理学主要聚焦护理对象及护士群体，研究人在疾病、创伤、生命周期变化和社会环境作用下认知、情绪、行为和适应反应的特征、规律及机制，开发和验证心理测量、风险识别与护理干预方法；支持积极心理、护患沟通、护理工作环境和职业心理健康相关研究。

本领域优先资助严重精神障碍患者症状和社会功能恢复、儿童青少年心理行为问题、围产期和老年期精神心理健康、睡眠与生物节律相关问题、疾病和创伤后的心理适应、护士职业心理健康、危机识别与干预、社区精神康复以及数

字心理护理研究。鼓励开展纵向轨迹、作用机制、分层干预和真实世界实施研究。

本领域鼓励与基础医学、临床医学、心理学、信息科学、管理学和社会学等学科交叉，合理应用人工智能、脑机接口和虚拟现实等技术开展精神心理健康评估与护理干预。技术研究应评价临床效用、安全性、可解释性和伦理风险。按年龄或疾病划分的研究，如核心科学问题和主要结局属于精神心理健康，应在本领域申报。

中医护理学

ZYH 0601

中医护理学课题主要资助中医护理理论、辨证施护方法、中医护理适宜技术及中医药健康服务模式等科学问题、技术问题和应用研究。资助范围面向全人群、全生命周期和防治康养全过程，重点研究中医传统非药物疗法的理论内涵、适用人群、剂量参数、疗效、安全性、作用机制和实施条件，构建专科专病辨证施护方案、临床路径和中西医协同护理模式，提升中医护理服务的规范化、循证化和可推广性。

中医护理学主要研究内容包括：中医护理古今文献整理与高质量数据库建设，中医护理概念和术语规范，辨证施护理论框架与本土理论构建；中医护理适宜技术的临床效果、安全性、适用人群、剂量参数和长期效应评价；专科专病辨证施护方案、中医护理临床路径和中西医协同护理模式的开发与实施；运用现代生命科学方法阐释中医护理干预作用机制；中医护理门诊、社区、居家和医养结合服务模式；中医护理数据标准、智能评估、决策支持、远程管理和智能装备的开发与临床验证。

本领域优先资助中医护理原创理论的现代阐释与实证检验，中医护理适宜技术的高质量临床评价、作用机制、技术规范 and 标准，专科专病辨证施护路径及其实施效果，中医护理在老年照护、慢病管理、康复和症状管理中的优势研究，以及中医护理高质量数据和可信智能决策支持研究。

护理人文社会学

HES 0701

护理人文社会学课题主要资助护理实践、护理事业和护理教育中的人文社会科学问题和应用问题研究。资助范围包括综合运用护理学、管理学、教育学、心理学、社会学、法学、经济学和人文学科的理论与方法，研究护理管理与领导力、护理质量与安全、护理人才培养、护理政策与服务体系、健康社会决定因素、护患互动、人文关怀和生命末期照护等问题，形成具有护理学科解释力和实践价值的理论、制度、策略与评价方法。

护理人文社会学课题主要包括护理管理学、护理教育学、人文护理学和安宁疗护学四个研究方向。

护理管理学课题主要研究内容包括：护理人力资源配置、岗位胜任力、领导力、职业发展和职业健康；复杂医疗体系和跨专业团队中的护理组织治理、协同机制与工作环境；护理质量与患者安全、护理敏感结局、成本效果和绩效评价；优质护理服务、住院患者免陪照护服务、互联网护理服务及康复护理扩容背景下的服务模式和质量标准；医保支付和长期护理保障等政策对护理服务的影响；数智化转型中的岗位重构、人机协同、算法治理、权责边界与伦理监管。

护理教育学课题主要研究内容包括：对接人民健康需求和护理岗位变革的多层次、复合型人才培养体系；护理学课程、教材、临床实践教学和专科护士培养；护理临床推理、决策能力、人文素养、伦理判断和团队协作能力培养；大模

型、虚拟仿真和教育智能体支持的教学设计、个性化学习及其有效性和伦理；学生学习心理、学习行为和专业认同；教师发展、教育资源配置、考核评价和教学质量保障体系。

人文护理学课题主要研究内容包括：护理哲学、护理伦理、人文关怀和跨文化护理的本土理论构建与实证检验；患者及家属疾病体验、生命尊严、权利维护和共同决策；慢病、肿瘤、老年、围手术期、免陪照护和互联网护理等真实场景中的人文关怀干预；人文护理质量指标、评价工具和实施路径；数字化照护中的共情、人际关系、技术依赖、隐私和公平等伦理问题；护士人文能力和伦理韧性的培养与评价。

安宁疗护学课题主要研究内容包括：生命末期疼痛和其他症状管理，心理、社会和精神照护，患者与家庭照护者支持及哀伤照护；安宁疗护需求识别、准入、转介、质量指标和结局评价；医院—社区—居家连续服务、分级服务和多学科协作；预立医疗照护计划、共享决策、坏消息沟通和本土化死亡教育；隐私、尊严和权利维护；安宁疗护人力能力、服务供给、支付政策和实施机制；数字技术在症状评估和支持中的临床效用与伦理边界。

护理人文社会学课题优先资助护理人力资源与职业发展、护理质量安全与成本效果、免陪照护和康复护理服务模式、数智化转型中的组织治理与伦理、临床推理和复合型护理人才培养、人文护理理论与可测量的实践路径、生命末期全人照护及医院—社区—居家连续安宁疗护等研究。优先支持能够形成理论贡献、政策证据、标准工具或可推广服务模式的研究。

针对具体疾病的症状评估、护理干预、健康教育和疾病管理，原则上应在相应研究对象所属领域申报；以护理组织、教育、人文、政策、伦理、经济或服务体系问题为核心的，可在护理人文社会学领域申报。

交叉护理学

JXH 0801

交叉护理学主要资助护理学与基础医学、计算机与信息科学、工程技术、材料科学等学科深度交叉形成的共同科学问题、技术问题或工程问题研究。课题应以护理对象的健康反应、护理过程或护理结局为逻辑起点，由护理学与相关学科共同提出问题、联合设计和协同验证，形成对护理现象本质的新认识、护理知识体系的新内容或解决护理关键瓶颈的新技术。仅借用其他学科工具或更换应用场景，不构成实质性交叉。

交叉护理学主要包括护理与基础医学交叉、护理与信息通信技术交叉、护理与工程技术交叉三个研究方向。

护理与基础医学交叉课题应以护理问题或护理敏感结局为研究对象，运用分子生物学、病理生理学、组学和生物信息学等方法，研究健康反应和不良结局的生物学机制、关键通路标志物；探索生物、行为和环境因素的多层次交互作用；构建风险分层和预测模型；开发并验证与个体生物学特征相匹配的护理干预。研究应说明所选生物学指标如何改变护理评估、判断、预防或干预。

护理与信息通信技术交叉课题主要开展智慧护理的基础、方法与技术研究，包括护理概念、术语、数据元、数据模型和采集标准，护理知识表示、知识图谱和临床推理模型，护理自然语言处理与护理大语言模型，面向护理评估、决策、干预、管理和患者自我管理的智能系统，以及护理数据分析

与可信共享。系统开发研究应完成适用性测试和临床验证，重点评价准确性、校准度、临床效用、人机协同、安全性、公平性、隐私保护和实施效果。

护理与工程技术交叉课题主要针对护理操作、监测、功能维护、康复、舒适和安全中的关键工程问题，开展护理设备、辅助器具、可穿戴与柔性传感装置、智能纺织品、功能敷料和护理机器人的设计、材料研究及临床转化。研究应以真实护理需求和使用情境为依据，开展人体工效学、可用性、生物相容性、感染和损伤风险、可靠性及护理效果评价；单纯材料性能或器械工程参数研究不属于本领域资助范围。

本领域优先资助护理问题的多层次生物学机制与可转化标志物研究，护理核心数据标准、知识表示与临床推理研究，安全可信的护理大模型和人机协同决策支持研究，以及面向老年、慢病、急危重症和居家护理场景的可穿戴设备、智能材料、康复辅具和护理机器人研究。

交叉护理学课题应明确护理学研究者的实质性学术贡献和护理场景验证方案。以疾病诊断或治疗为核心、仅进行通用算法性能比较、仅开发信息平台、仅研究材料或器械性能，且不能形成护理知识或改善护理结局的课题，不属于本领域资助范围。