

台灣護理學會「實證健康照護知識館」投稿及審查辦法作業細則

109年03月06日第32-7次卓越中心知識轉譯組會議制定

110年03月26日第33-1次卓越中心知識轉譯組會議修訂

111年03月04日第33-4次卓越中心知識轉譯組會議修訂

112年06月16日第33-8次卓越中心知識轉譯組會議修訂

112年10月13日第33-9次卓越中心知識轉譯組會議修訂

壹、本作業細則依據本會「實證健康照護知識館」投稿及審查辦法辦理。

貳、本館收錄之實證文章共分三類：

A類：實證健康照護綜整(Evidence-based Health Care Synthesis)：

完成3A過程(Ask, Acquire, Appraise)，針對PICO、多篇文章進行文獻評讀，並依據評讀結果及論點，提出具體明確的評析結論。

B類：實證健康照護應用(Evidence-based Health Care Application)：

完成5A過程(Ask, Acquire, Appraise, Apply, Audit)，描述實證應用的具體成果評估，依據臨床應用成果及其整體執行過程，提出清楚具體的應用建議。

C類：實證健康照護指引(Evidence-based Health Care Guideline)：

針對特定情境，經系統性文獻回顧的方法搜尋證據，以協助臨床健康照護決策，並依本會發表準則形成指引。

參、投稿說明

投稿文章類別、其收錄目的、選讀文獻範圍與文章應包含之內容說明如下：

A類：實證健康照護綜整(Evidence-based Health Care Synthesis)

一、收錄此類文章目的：

期望透過投稿者正確使用文獻評讀工具，正確且嚴謹的評析文章的效度(Validity)、重要性/影響力(Importance/ Impact)與臨床適用性(Practice)，正確評定證據等級與評析結論後，提供第一線臨床照護人員可迅速獲取新知來源與改進照護品質的參考。

二、選讀文獻範圍：

與臨床相關、目前尚無定論或專家意見無法讓人完全信服的議題、且近期出版之文章皆可選讀。

三、文章內容應包括：

(一) 中、英題目文：文章標題(臨床問題)。

(二) 中文摘要：形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀、結果、結論與建議、關鍵詞。

英文摘要：Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal; Results, Conclusions and Recommendations; Key Words.

(三) 前言：選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。

(四) 方法：

1. 形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask)，描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。

2. 文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire)，需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。

3. 文獻的品質評讀：評讀文獻(Appraise)，簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。

(五) 結果、結論與建議：根據臨床應用成果及其整體執行過程提出具體清楚之臨床應用或未來研究建議。

(六) 參考文獻：參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。

四、書寫篇幅：

- (一) 字數：中英文摘要各限 1,200 字，全文限 6,000 字(不含摘要、圖表及參考文章)。
- (二) 頁數限制：內文每篇至多 16 頁，自前言開始，含圖表及所有附件，頁數不符者不予通過。

[實證健康照護綜整發表準則]如附件 1。

B 類：實證健康照護應用(Evidence-based Health Care Application)

一、收錄此類文章目的：

期望透過投稿者發掘問題，以文獻搜尋、評析文章效度、重要性/影響力與臨床適用性(Validity, Importance/ Impact, Practice)後，實際應用於相關族群，並將知識轉譯的具體經驗簡要呈現，以提供第一線臨床照護人員迅速獲取新知，及改善臨床照護品質之參考。

二、投稿內容範圍：

與臨床相關、目前尚無定論或專家意見無法讓人完全信服的議題，經過形成問題、文獻查證與嚴格評讀，以及整合知識，並有臨床具體應用成果與過程皆可投稿。

三、文章內容應包括：

- (一) 中、英題目文：文章標題(臨床問題)。
- (二) 中文摘要：形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀與結果、證據之臨床應用、成效評值、結論與建議、關鍵詞。
英文摘要：Ask an answerable question (PICO)；The Method and Analysis of Literature Review；Critical Appraisal and Results；Clinical Application of Evidence；Evaluation of Effectiveness；Conclusions and Recommendations；Key Words.
- (三) 前言：選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。
- (四) 方法：
 - 1 形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask)，描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。
 - 2 文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire)，需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。
 - 3 文獻的品質評讀與結果：評讀文獻(Appraise)，簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。
 - 4 臨床應用(Apply)：簡述文獻應用建議、個人專業經驗與病人治療意向後，將文獻證據轉譯應用於病人的臨床照護過程。
 - 5 整體評核(Audit)：需描述實證應用的具體成果評估，並檢討執行過程優劣，以期讀者能更快速地評價解決問題的最佳方案。
- (五) 結論與建議：根據臨床應用及其整體執行過程及其成果，對改變及成功因素提出具體清楚之討論。
- (六) 參考文獻：參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。

四、書寫篇幅：

- (一) 字數：中英文摘要各限 1,200 字，全文限 8,000 字(不含摘要、圖表及參考文章)。

(二) 頁數限制： 內文每篇至多 20 頁，自前言開始，含圖表及所有附件，頁數不符者不予通過。

[實證健康照護應用發表準則]如附件 2。

C 類：實證健康照護指引(Evidence-based Health Care Guideline)

一、收錄此類文章目的：

針對特定情境，經系統性文獻回顧的方法搜尋證據，以協助臨床健康照護決策，並依本會發表準則形成指引。

二、投稿內容範圍：

欲投稿本會之作者，其發展或更新的實證健康照護指引必須符合以下標準，並經同儕審查始得收錄。所投稿之指引內容必須完整且必須是目前最新的版本，以供使用者下載運用。

(一) 指引是經由一個系統性的指引方法學所發展的陳述及建議，目的為優化病人照護，並協助醫療專業人員及病人在其所處的特定情境下，做出適當的決策。

(二) 指引經由相關醫療機構、專業團隊或病人共同研議後，達成共識之內容。

(三) 指引必須包括：實證健康照護指引主題選定、文獻搜尋、證據評估及整合、專家信效度及臨床可行性測試、撰寫指引臨床運用評估。

三、文章內容應包括：

(一) 中、英文題目

(二) 中、英文摘要

(三) 前言

(四) 實證健康照護指引主題確認

1. 選取主題之整體目的。

2. 主題範圍界定：整體目標，涵蓋的健康照護範圍。

3. 主題產生(適用的族群)

(五) 邀請該領域專家選取主題

1. 指引制定團隊組成人員

2. 納入目標群體的看法與偏好

3. 清楚界定使用者

(六) 文獻搜尋

1. 系統性方法搜尋證據並說明選擇證據標準

2. 描述證據強項與限制

3. 描述形成建議的方法

(七) 證據評估與整合

1. 所選之質/量性文獻、系統文獻回顧文獻或照護指引進行證據評估，清楚地說明證據內容的強度及限制；採用最新版的評讀工具，審慎評估每篇文獻的研究品質及證據等級，包括有效性(Validity)、重要性/影響力(Importance/ Impact)及實用性(Practice)，並採用最新證據等級分類標準及註明出處。

2. 文獻查證結果進行統整，支持指引建議有關的證據統整摘要，以敘述方式或精要的證據表格呈現。

3. 訂定照護指引草案。

(八) 專家信效度及臨床可行性測試

1. 進行專家焦點團體，確認照護指引內容。

2. 形成健康照護指引建議草案。

3. 健康照護指引建議草案進行臨床可行性之測試(阻力與助力)。
4. 進行利益與危險評估。
5. 外部同儕對指引方法學評估，以 AGREE II 做為評估工具。

(九) 撰寫指引

1. 形成健康照護指引建議
2. 修訂健康照護指引之作法

(十) 結論

(十一) 臨床建議

(十二) 參考文獻: 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。

(十三) 書寫篇幅: 中英文摘要各限 1,200 字，全文不限字數。

[實證健康照護指引發表準則]如附件 3。

肆、 投稿方式：

- 一、 本館僅受理線上投稿，作者於線上投稿時需提供全文電子檔(WORD)。(投稿申請表如附件 4)
- 二、 通訊作者需於本館完成線上授權事宜，申請投稿「實證健康照護知識館」暨著作財產權授權協議書(如附件 5)。
- 三、 格式要求：(不符者不予通過)
 - (一) 請依「實證健康照護知識館」投稿及審查辦法之發表準則撰寫，並自我檢核資料之完整性。
 - (二) 標準邊界：上下邊界各 2.54 公分，左右 3.18 公分。
 - (三) 行距：行間距離採單行間距。
 - (四) 字型大小：非表格字型至少 14 號，表格內字型 12 號。
 - (五) 圖、表、文獻引用書寫，請按 APA(American Psychological Association)最新版格式及本館注意事項撰寫。

伍、 審查流程：

- 一、 行政初審：由會務人員及本組依格式與主題進行審查。
- 二、 專業審查(新案)：
 - (一) A 類：實證健康照護綜整類，由相關領域審查委員依本類發表準則進行審查。
 - (二) B 類：實證健康照護應用類，由相關領域審查委員依本類發表準則進行審查。
 - (三) C 類：實證健康照護指引類，由相關領域審查委員依本類發表準則進行審查。
- 三、 專業審查(更新案)：
 - (一) 已刊登於本館之實證健康照護指引(C 類)，每三年須提供最新文獻更新實證知識，並經原審查委員或由學會指派相關領域審查委員再次審查通過，但是證據有更新時應隨時更新實證知識。
 - (二) 通過委員審查後，提出申請者需負責更新內容，並上傳至本館，若超過三年未更新實證知識，該主題可由其他有意維護者取代之。
- 四、 審查流程：依台灣護理學會「實證健康照護知識館」文章投稿審查流程進行(如附件 6)。
- 五、 審查標準：
 - (一) 依據實證運用五大步驟審查標準(附件 7~8)與 AGREE II 臨床診療指引評讀工具(附件9)。
 - (二) 有關實證主題的格式、審查、管理、稽核及獎勵流程等實施細則規範另訂之。

陸、 其他

- 一、 為避免作者於書寫過程文獻引用不當或文字抄襲他人護理照護過程(含護理評估、問

- 題確立、護理措施、結果評值)，建議作者至本會網站觀看「如何撰寫文獻查證（避免抄襲）」影音檔（但無積分認證）。
- 二、為鼓勵各醫院/機構發展實證健康照護相關知識，本組依據各專業領域排定各項知識館主題之優先順序，依據登錄本會的先後次序，排訂刊登主題，並鼓勵機構合作共同發展實證健康照護知識。
- 三、本館使用之立場聲明稿：
本館所刊載內容和資料僅供參考，在任何情況下，刊載的內容和資料，使用者均須審慎評估機構的環境資源、病人與家屬的個別期望與價值觀、醫療使用者之專業意見與能力。由本館連結至其他網站之相關資訊，概由各網站所有者自行負責。詳細資訊請參考本館免責聲明。
- 四、文章中統一使用「作者」非「筆者」。
參考範例一：作者根據相關文獻整理出阻塞型睡眠呼吸中止症經絡反射致病機轉...。
參考範例二：作者針對阻塞型睡眠呼吸中止症病人的耳穴貼壓法提出臨床使用建議...。
- 五、文章刊登後，作者可自行於「實證健康照護知識館」網站中下載「發表證明」電子檔。
- 六、作者請匿名收案地點。
- 七、如引用或翻譯他人圖(figure)、表(table)時，務必附版權所有者同意函。
- 柒、本作業細則經本會卓越中心知識轉譯組會議審議通過後實施，修訂時亦同。

細則附件 1.A 類：實證健康照護綜整發表準則

序	項目及說明	自我檢核
1.	中、英文題目 文章標題可以反應全文	
2.	中、英文摘要 中文摘要 形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀、結果、結論與建議、關鍵詞。 英文摘要 Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal; Results, Conclusions and Recommendations; Key Words.	
3.	前言 選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。	
4.	方法	
4-1	形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask) 描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。	
4-1-1	清楚描述照護族群之臨床問題	
4-1-2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	
4-1-3	正確指出結果成效的測量指標	
4-2	文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire) 需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。	
4-2-1	關鍵字使用合適	
4-2-2	清楚敘述檢索策略及利用各種此檢索功能	
4-2-3	清楚描述挑選文獻的理由	
4-3	文獻的品質評讀：評讀文獻(Appraise) 簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。	
4-3-1	正確描述所列文獻的病人族群與具體研究介入措施	
4-3-2	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主	
4-3-3	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	
4-3-4	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力 (Importance/Impact)	
4-3-5	正確的評定證據等級及整合知識，並採用最新證據等級分類標準及註明出處	
5.	結果、結論與建議 根據臨床應用成果及其整體執行過程提出具體清楚之臨床應用或未來研究建議。	
6.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。	
7.	文字流暢	

細則附件 2.B 類：實證健康照護應用發表準則

序	項目及說明	自我檢核
1.	中、英文題目 文章標題可以反應全文	
2.	中、英文摘要 中文摘要 形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀與結果、證據之臨床應用、成效評值、結論與建議、關鍵詞。 英文摘要 Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal and Results; Clinical Application of Evidence; Evaluation of Effectiveness; Conclusions and Recommendations; Key Words.	
3.	前言 選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。	
4.	方法	
4-1	形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask) 描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。	
4-1-1	清楚描述照護族群之臨床問題	
4-1-2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	
4-1-3	正確指出結果成效的測量指標	
4-2	文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire) 需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。	
4-2-1	關鍵字使用合適	
4-2-2	清楚敘述檢索策略及利用各種此檢索功能	
4-2-3	清楚描述挑選文獻的理由	
4-3	文獻的品質評讀與結果：評讀文獻(Appraise) 簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。	
4-3-1	正確描述所列文獻的病人族群與具體研究介入措施	
4-3-2	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主	
4-3-3	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	
4-3-4	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力 (Importance/Impact)	
4-3-5	正確的評定證據等級及整合知識，並採用最新證據等級分類標準及註明出處	
4-3-6	採用正確方法進行證據整合，並依據證據品質形成證據建議強度	
5.	臨床應用(Apply) 簡述文獻應用建議、個人專業經驗與病人治療意向後，將文獻證據轉譯應用於病人的臨床照護過程。	
5-1	說明如何應用在本案例及類似的病人上(Practice)	
5-2	說明轉化知識到當地情境的流程設計	
5-3	分析應用時的阻力或助力	

序	項目及說明	自我檢核
5-4	描述應用實證之臨床決策對醫療品質的影響	
5-5	說明如何依循新證據來改變個人或其他醫療人員的診療/照護習慣	
6.	整體評核(Audit) 需描述實證應用的具體成果評估，並檢討執行過程優劣，以期讀者能更快速地評價解決問題的最佳方案。	
6-1	分析成本效益	
6-2	臨床成效(病人、族群反應)	
6-3	成效維持、監測與知識更新	
7.	結論與建議 根據臨床應用及其整體執行過程及其成果，對改變及成功因素提出具體清楚之討論。	
8.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。	
9.	文字流暢	
總分		

細則附件 3.C 類：實證健康照護指引發表準則

序	項目及說明	自我檢核
1.	中、英文題目	
2.	中、英文摘要	
3.	前言	
4	實證健康照護指引範圍和目的	
4-1	選取主題之整體目的	
4-2	主題範圍界定(涵蓋的健康問題)	
4-3	主題產生(適用的族群)	
5.	邀請該領域專家選取主題	
5-1	指引制定團隊組成人員	
5-2	納入目標群體的看法與偏好	
5-3	清楚界定使用者	
6.	文獻搜尋	
6-1	系統性方法搜尋證據並說明選擇證據標準	
6-2	描述證據強項與限制	
6-3	描述形成建議的方法	
6-4	證據評估及整合	
6-5	所選之質/量性文獻、系統文獻回顧文獻或照護指引進行證據評估。	
6-6	研究結果進行統整	
6-7	訂定照護指引草案	
6-8	專家信效度及臨床可行性測試	
7.	進行專家焦點團體，確認照護指引內容	
7-1	形成健康照護指引建議草案	
7-2	健康照護指引建議草案實際進行臨床可行性之測試(阻力和助力)	
7-3	進行利益與危險評估	
8.	外部同儕對指引方法學評估，以 AGREE II 做為評估工具	
8-1	撰寫指引	
8-2	形成健康照護指引的建議	
8-3	修訂健康照護指引的作法	
9.	結論	
10.	臨床建議	
11.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫， 唯中文文獻不需加英譯。	

台灣護理學會
「實證健康照護知識館」投稿申請表

申請日期： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 新案投稿 <input type="checkbox"/> 原案更新	
中文題目	
英文題目	
分類 (請勾選)	
<u>文章類別</u>	<input type="checkbox"/> A 類：實證健康照護綜整類 <input type="checkbox"/> B 類：實證健康照護應用類 <input type="checkbox"/> C 類：實證健康照護指引類
<u>問題類型</u>	<input type="checkbox"/> 1. 意義/病人的經驗及顧慮 Meaning/ Patients experiences and Concerns <input type="checkbox"/> 2. 診斷性問題 Diagnosis <input type="checkbox"/> 3. 傷害/病因性問題 Harm/Etiology <input type="checkbox"/> 4. 治療/預防性問題 Therapy/Prevention <input type="checkbox"/> 5. 預後性問題 Prognosis <input type="checkbox"/> 6. 綜合型
<u>健康狀況</u>	<input type="checkbox"/> 1. 皮膚系統 Dermatology <input type="checkbox"/> 2. 胸腔暨重症加護醫學 Pulmonary and Critical Care Medicine <input type="checkbox"/> 3. 心血管系統 Cardiovascular Medicine & Hematology <input type="checkbox"/> 4. 胃腸肝臟系統 Gastroenterology and Hepatology <input type="checkbox"/> 5. 腎臟與高血壓 Nephrology and Hypertension <input type="checkbox"/> 6. 神經醫學 Neurology <input type="checkbox"/> 7. 運動醫學 Primary Care Sports Medicine <input type="checkbox"/> 8. 過敏與免疫醫學 Allergy and Immunology <input type="checkbox"/> 9. 風濕醫學 Rheumatology <input type="checkbox"/> 10. 內分泌與糖尿病 Endocrinology and Diabetes <input type="checkbox"/> 11. 一般外科醫學 General Surgery <input type="checkbox"/> 12. 急診醫學 Emergency Medicine <input type="checkbox"/> 13. 婦產科與婦女健康 Obstetrics, Gynecology and Women's Health <input type="checkbox"/> 14. 兒科醫學 Pediatrics <input type="checkbox"/> 15. 老年醫學 Geriatrics <input type="checkbox"/> 16. 腫瘤醫學 Oncology <input type="checkbox"/> 17. 安寧療護 Palliative Care <input type="checkbox"/> 18. 精神醫學 Psychiatry <input type="checkbox"/> 19. 家庭醫學 Family Medicine and General Practice <input type="checkbox"/> 20. 整合醫學 Hospital Medicine <input type="checkbox"/> 21. 感染性疾病 Infectious Diseases <input type="checkbox"/> 22. 睡眠醫學 Sleep Medicine <input type="checkbox"/> 23. 基層保健醫療 Primary Care <input type="checkbox"/> 24. 其他 other : (請說明)

分類 (請勾選)	
治療/介入措施	<input type="checkbox"/> 1.心理教育相關措施(Psycho-educational Intervention) ： (請說明措施名稱)
	<input type="checkbox"/> 2.生物行為相關措施(Bio-behavioral Intervention) ： (請說明措施名稱)
	<input type="checkbox"/> 3.臨床護理技術相關措施(Clinical Nursing Skills and Techniques) ： (請說明措施名稱)
	<input type="checkbox"/> 4.其他(Others)： (請說明措施名稱)

單選	序	專長類別	專長類別說明
	1	消化、內分泌	胃腸肝膽、胰臟疾病、結直腸疾病、新陳代謝和內分泌疾病、腎臟、泌尿護理、移植照護、過敏免疫風濕疾病、糖尿病、腎臟病
	2	急重症暨手術護理	急性呼吸道感染、敗血症、麻醉、緊急和重症監護、受傷(燒、燙傷及其他創傷性損傷)、手術全期護理、燒燙傷/急診/創傷護理、重症護理、傷口照護/造口/失禁照護護理、傷口(感染控制)、整形/重建外科護理
	3	腫瘤及安寧/緩和	乳癌、婦癌、腫瘤護理、腸胃腫瘤、腦瘤或神經腫瘤、安寧/緩和照護、血液學、兒童青少年癌症
	4	婦兒及家庭	婦女健康、嬰幼兒及兒童照護
	5	心血管及胸腔	氣管、心、血管、高血壓、肺、循環系統、心臟血管護理、肺/胸腔護理、冠狀動脈疾病、急性冠心症、急性心肌梗塞疾病、心衰竭、慢性阻塞性肺病、氣喘
	6	精神衛生護理	兒童青少年心理健康、成人心理健康、老人心理健康、災難心理衛生、精神病疾患、情感性疾患、物質相關及成癮障礙、精神官能疾患、自傷自殺、暴力/自殺危機處置、情緒與壓力管理、失智症照護、認知行為治療、團體治療、失眠/睡眠衛生照護
	7	神經科學暨肌肉骨骼護理	神經學護理、骨骼護理、神經肌肉、中風、肌肉骨骼、癲癇、中樞神經系統的多發性硬化症和罕見病、運動障礙、復健護理、腦中風、創傷性腦損傷、疼痛照護、關節置換
	8	五官、皮膚及其他護理照護	背部和頸部、耳鼻喉、眼睛與視覺、口腔健康、皮膚、護理行政、感染控制、靜脈輸液、常規治療
	9	社區衛生護理	公共衛生護理(含環境衛生、傳染病防治與護理)、社區健康照護、居家護理、學校衛生護理、職業衛生與安全、基層健康照護、長期照護、成癮照護(含菸害防制、菸/煙品使用、酒精濫用、藥物成癮)、社區危機處理(含災難護理)、在地老化、消費者保護與溝通、有效的護理實踐和組織
	10	傳統與輔助醫療	中醫護理、中醫醫療、傳統醫療、輔助醫療、身心介入醫療、生物醫療、能量醫療、徒手操作及身體療法

中文摘要(至多 1,200 字)
英文摘要(至多 1,200 字)

中文關鍵詞 (不限個數)	
英文關鍵詞 (不限個數)	
機構名稱	
申請單位	

申請成員資料

	姓名	英文姓名	台灣護理學會會員號	服務單位	職稱	聯絡電話	手機	E-mail	畢業學校	最高學歷	是否為通訊作者 (✓)
範例	王小明	Wang, Hsiao-Ming	1234	○○醫院	主任	02-1234-5678#1234	0900-123-123	twna@twna.org.tw	○○大學	博士	✓
第一作者											
第二作者											
第三作者											
第四作者											
第五作者											
第六作者											

※備註：

請逕至本會網站 (<http://www.twna.org.tw>) → 點擊「實證健康照護知識館」進行線上申請送審。

細則附件 5.

台灣護理學會 申請投稿「實證健康照護知識館」暨著作財產權授權協議書 Taiwan Nurses Association Copyright Transfer Sheet

一、本人(通訊作者)_____謹代表全體作者，擬以新完成之著作投稿貴會「實證健康照護知識館」，
著作名稱：_____（下稱本著作）
所有著作人依序列名：_____

二、授權範圍：

- (一) 通訊作者代表著作人均同意本著作非專屬、無償授權台灣護理學會，不限地域、時間與次數，以微縮、光碟或其他各種數位元化方式或以紙本方式將本著作重製、公開口述、公開播送、公開傳輸、散布、改作、編輯、製作衍生著作等，包括但不限於使用本著作之全部、影片截圖、圖檔、音樂、錄音內容、文字等，並得將數位化之上列著作電子檔以上載網路方式，無償提供會員基於個人非營利性質之線上檢索、閱覽、下載或列印，或為符合系統設計規格，而進行格式之修改變更。
- (二) 台灣護理學會不得擅自將本著作之內容歪曲、割裂、竄改或以其他方法改變著作之內容、形式或名目致損害著作人之名譽。

三、擔保條款：

- (一) 通訊作者代表授權之著作內容擔保皆為原創性著作，若屬多人創作，通訊作者業擔保已取得其他作者之授權，而有權為本協議書之上開授權。通訊作者亦擔保所授權之作品未侵害任何第三人之權利，包括但不限於智慧財產權、名譽、商譽、信用、隱私權等相關權利。如有侵害第三人之權利者，悉由通訊作者自負法律上之責任。
- (二) 台灣護理學會如因本協議書標的遭致第三人控訴其侵害著作權及其他相關權利，通訊作者應有協助處理解決之義務。如經法院確定判決或經和解，台灣護理學會應賠償該第三人時，通訊作者應賠償台灣護理學會因此所受之一切損害（包括但不限於對第三人之賠償、律師費用、訴訟費用等）
- (三) 本著作未曾發表於其他雜誌，且同意在審稿期間內，不得再另行投刊其他雜誌或刊物。如經貴會卓越中心同意可登載於「實證健康照護知識館」，著作人同意本文之著作溯及自投稿時授權台灣護理學會依本聲明書第五點使用，貴會並得依著作權法之規定，對本著作為合法之利用。著作人仍保有集結出版、教學及個人網站無償使用之權利，其餘權利除商得台灣護理學會同意外，不得再為任何利用。
- (四) 本著作已參閱並遵守「實證健康照護知識館投稿及審查辦法」之規定，通訊作者確認無任何形式的利益衝突，如有違背或隱匿不實之情形，願受貴會卓越中心裁決處理。
- (五) 本著作列名之所有著作人皆為實際參與者，通訊作者全權負責文章的投稿，投稿前所有簽名之著作人均仔細過目並同意投稿著作之內容及結論。若因審稿、校稿等因素導致著作題目變動，著作人同意視為相同著作，不影響本協議書之效力。

四、實證健康照護綜整、應用與指引三類文章更新規定：

- (一) 已刊登於本館之實證健康照護指引(C類)，每三年須提供最新文獻更新實證知識，並經原審查委員或由學會指派之委員再次審查通過，但是證據有更新時應隨時更新實證知識。

(二) 通過委員審查後，提出申請者需負責更新內容，並上傳至本館，若超過三年未更新實證知識，該主題可由其他有意維護者取代之。

I, _____, undersigned, authorize Taiwan Nurses Association (TWNA) to publish this article or abstract at TWNA's EBHC (Evidence-based Health Care) Library, titled: _____

In consideration of the publication of contribution in the EBHC Library, I hereby assign to the TWNA the present and future copyright therein throughout the world in any form and in any language.

立協議書人

通訊作者(corresponding author)：

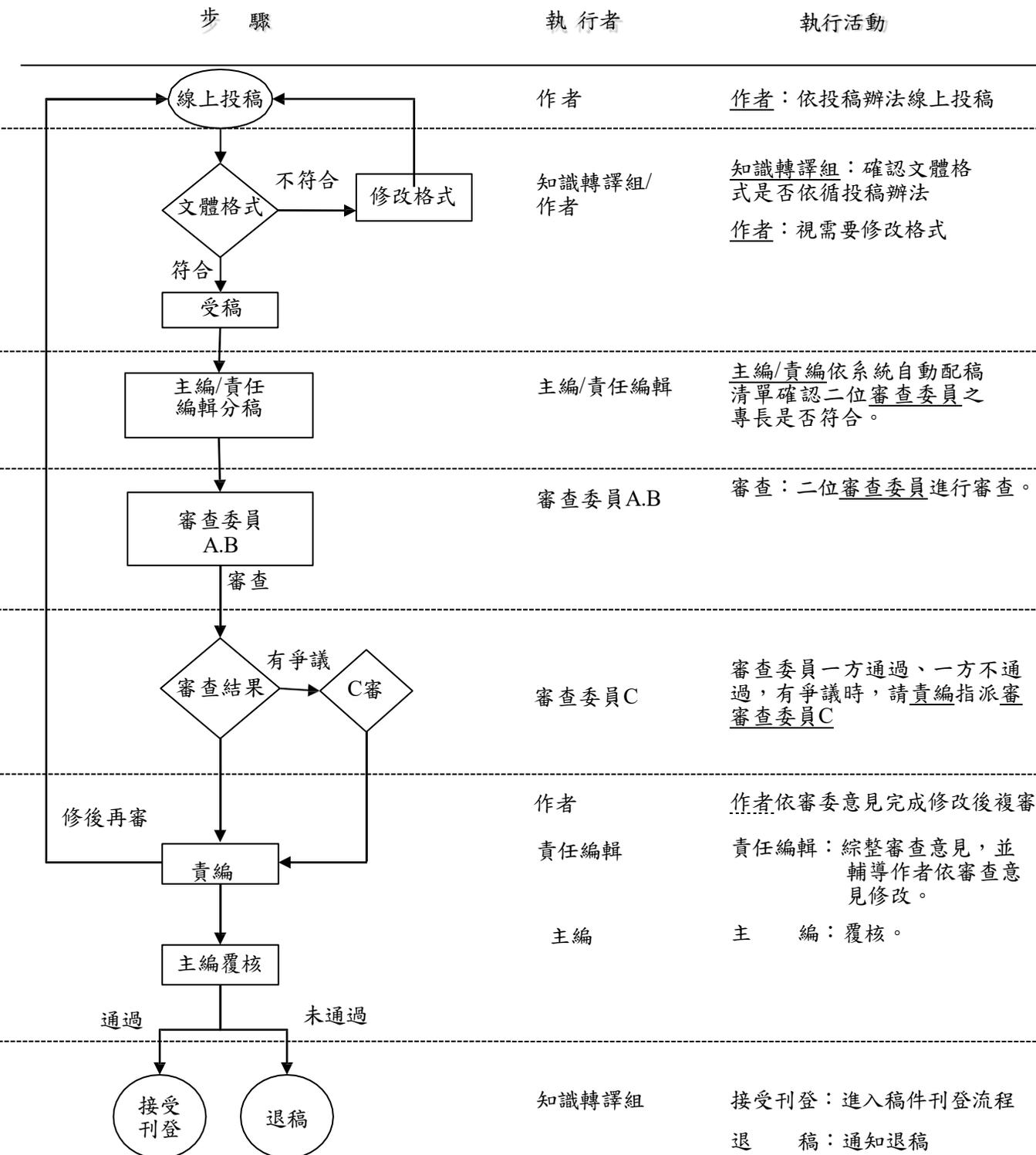
地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

細則附件6.台灣護理學會「實證健康照護知識館」文章投稿審查流程圖

文章投稿審查流程(公開版本)



註：需仲裁之稿件，由知識轉譯組主編擔任仲裁。

台灣護理學會 A 類實證健康照護綜整文章審查標準表

稿件編號：

中文題目：

序	項目及說明	配分	審委 評分	評語
1.	中、英文題目 文章標題可以反應全文	5		
2.	中、英文摘要 中文摘要 形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀、結果、結論與建議、關鍵詞。 英文摘要 Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal; Results, Conclusions and Recommendations; Key Words.	13		
3.	前言 選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。	5		
4.	方法	共55%		
4-1	形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask) 描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。	共 10%		
4-1-1	清楚描述照護族群之臨床問題	3		
4-1-2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	4		
4-1-3	正確指出結果成效的測量指標	3		
4-2	文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire) 需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。	共 20%		
4-2-1	關鍵字使用合適	5		
4-2-2	清楚敘述檢索策略及利用各種此檢索功能	8		
4-2-3	清楚描述挑選文獻的理由	7		
4-3	文獻的品質評讀：評讀文獻(Appraise) 簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。	共 25%		
4-3-1	正確描述所列文獻的病人族群與具體研究介入措施	5		
4-3-2	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主	2		
4-3-3	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	6		
4-3-4	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力(Importance/Impact)	6		
4-3-5	正確的評定證據等級及整合知識，並採用最新	6		

序	項目及說明	配分	審委 評分	評語								
	證據等級分類標準及註明出處											
5.	結果、結論與建議 根據臨床應用成果及其整體執行過程提出具體清楚之臨床應用或未來研究建議。	12										
6.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。	5										
7.	文字流暢	5										
總分		100										
評分標準												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>滿分</td> <td>100 分</td> </tr> <tr> <td>修正後刊登</td> <td>75 分以上</td> </tr> <tr> <td>修正後再審</td> <td>60~74 分</td> </tr> </table>							滿分	100 分	修正後刊登	75 分以上	修正後再審	60~74 分
滿分	100 分											
修正後刊登	75 分以上											
修正後再審	60~74 分											

項目	評審重點
綜合評語	
審查結果	<input type="checkbox"/> 接受(Accept) <input type="checkbox"/> 修後再審(Revise) <input type="checkbox"/> 拒絕(Reject)
審查委員姓名	
完成審查日期	

承辦人：

台灣護理學會 卓越中心 蔡宜綦約聘專員

信箱：cfe51@twna.org.tw

電話：(02)2755-2291 分機 51

台灣護理學會 B類實證健康照護應用文章審查標準表

稿件編號：

中文題目：

序	項目及說明	配分	審委 評分	評語
1.	中、英文題目 文章標題可以反應全文	5		
2.	中、英文摘要 中文摘要 形成臨床提問、文獻搜尋的方法與分析、文獻的品質評讀與結果、證據之臨床應用、成效評值、結論與建議、關鍵詞。 英文摘要 Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal and Results; Clinical Application of Evidence; Evaluation of Effectiveness; Conclusions and Recommendations; Key Words.	10		
3.	前言 選讀此文章與臨床作業之相關性(前景、背景、動機與重要性)。	5		
4.	方法	共 27%		
4-1	形成臨床提問 PICO：形成問題(Ask) 描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統照護方式提問，包含明確聚焦的 PICO 問題結構。	共 6%		
4-1-1	清楚描述照護族群之臨床問題	2		
4-1-2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	2		
4-1-3	正確指出結果成效的測量指標	2		
4-2	文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire) 需簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取該文獻之理由。	共 6%		
4-2-1	關鍵字使用合適	2		
4-2-2	清楚敘述檢索策略及利用各種檢索功能	2		
4-2-3	清楚描述挑選文獻的理由	2		
4-3	文獻的品質評讀與結果：評讀文獻(Appraise) 簡述選用最新版的評讀工具及嚴格評讀文獻之過程。	共 15%		
4-3-1	正確描述所列文獻的病人族群與具體研究介入措施	2		
4-3-2	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新	1		

序	項目及說明	配分	審委 評分	評語
	版本為主			
4-3-3	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	3		
4-3-4	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力 (Importance/Impact)	3		
4-3-5	正確的評定證據等級及整合知識，並採用最新 證據等級分類標準及註明出處	3		
4-3-6	採用正確方法進行證據整合，並依據證據品質 形成證據建議強度	3		
5.	臨床應用(Apply) 簡述文獻應用建議、個人專業經驗與病人治療 意向後，將文獻證據轉譯應用於病人的臨床照 護過程。	共 30%		
5-1	說明如何應用在本案例及類似的病人上 (Practice)	6		
5-2	說明轉化知識到當地情境的流程設計	6		
5-3	分析應用時的阻力或助力	6		
5-4	描述應用實證之臨床決策對醫療品質的影響	6		
5-5	說明如何依循新證據來改變個人或其他醫療人 員的診療/照護習慣	6		
6.	整體評核(Audit) 需描述實證應用的具體成果評估，並檢討執行 過程優劣，以期讀者能更快速地評價解決問題 的最佳方案。	共 10%		
6-1	分析成本效益	2		
6-2	臨床成效(病人、族群反應)	3		
6-3	成效維持、監測與知識更新	5		
7.	結論與建議 根據臨床應用及其整體執行過程及其成果，對 改變及成功因素提出具體清楚之討論。	5		
8.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中 文文獻不需加英譯。	3		
9.	文字流暢	5		
總分		100		
評分標準				
項目		分數		
滿分		100 分		

序	項目及說明	配分	審委 評分	評語
修正後刊登	75 分以上			
修正後再審	60~74 分			

項目	評審重點
綜合評語	
審查結果	<input type="checkbox"/> 接受(Accept) <input type="checkbox"/> 修後再審(Revise) <input type="checkbox"/> 拒絕(Reject)
審查委員姓名	
完成審查日期	

承辦人：

台灣護理學會 卓越中心 蔡宜綦約聘專員

信箱：cfe51@twna.org.tw

電話：(02)2755-2291 分機 51

台灣護理學會實證健康照護指引(C類)審查標準表

稿件編號：

中文題目：

序	項目及說明	評分(1-7分) 1 非常不同意- 7 非常同意	評語
1.	中、英文題目	此項目無需評分，需列評語。	
2.	中、英文摘要	此項目無需評分，需列評語。	
3.	前言	此項目無需評分，需列評語。	
4	領域 1：範圍與目的/SCOPE AND PURPOSE		
4-1	1. 有特別描述指引的整體目的 /The overall objective(s) of the guideline is (are) specifically described		
4-2	2. 有特別描述指引所涵蓋的健康問題 /The health question(s) covered by the guideline is (are) specifically described		
4-3	3. 清楚定義適用的族群(病人, 公眾等) /The population (patients, public, etc.) to whom the guideline is meant to apply is specifically described.		
5.	領域 2：權益相關人的參與情形/STAKEHOLDER INVOLVEMENT		
5-1	4. 指引發展團隊成員包含所有相關專業團體 /The guideline development group includes individuals from all relevant professional groups		
5-2	5. 已納入目標族群(病人、公眾等)的看法和偏好 /The views and preferences of the target population (patients, public, etc.) have been sought		
5-3	6. 清楚界定指引使用者 /The target users of the guideline are clearly defined		
6.	領域 3：發展的嚴謹度/RIGOUR OF DEVELOPMENT		
6-1	7. 運用系統性的方法搜尋證據 /Systematic methods were used to search for evidence		
6-2	8. 清楚描述選擇證據的標準 /The criteria for selecting the evidence are clearly described		

序	項目及說明	評分(1-7分) 1 非常不同意- 7 非常同意	評語
6-3	9. 清楚描述整體證據的強項及限制 /The strengths and limitations of the body of evidence are clearly described		
6-4	10. 清楚描述形成建議的方法 /The methods for formulating the recommendations are clearly described		
6-5	11. 形成建議時, 有考慮到健康效益、副作用及風險 /The health benefits, side effects, and risks have been considered in formulating the recommendations		
6-6	12. 指引建議與其支持證據間有明確的關聯 /There is an explicit link between the recommendations and the supporting evidence		
6-7	13. 指引公告前已經由其他外部專家審閱 /The guideline has been externally reviewed by experts prior to its publication		
6-8	14. 提供指引更新的程序 /A procedure for updating the guideline is provided		
7.	領域 4：清楚呈現/CLARITY OF PRESENTATION		
7-1	15. 指引中的建議具體、明確 /The recommendations are specific and unambiguous		
7-2	16. 清楚呈現處理狀況或健康議題的不同選項 /The different options for management of the condition or health issue are clearly presented		
7-3	17. 主要建議清楚易辨 /Key recommendations are easily identifiable		
8.	領域 5：應用性/APPLICABILITY		
8-1	18. 指引有描述應用時會遇到的助力及障礙 /The guideline describes facilitators and barriers to its application		
8-2	19. 指引有提供如何實踐建議的說明和(或)配套工具 /The guideline provides advice and/or tools on how the recommendations can be put into practice		
8-3	20. 有考慮到潛在資源於應用指引建議時的含意 /The potential resource implications of applying the recommendations have been considered		
8-4	21. 指引呈現監測和(或)評估的標準 /The guideline presents monitoring and/or auditing criteria		

序	項目及說明	評分(1-7分) 1 非常不同意- 7 非常同意	評語
9.	領域 6：編製的獨立性/EDITORIAL INDEPENDENCE		
9-1	22. 贊助者的見解沒有影響到指引的內容 / The views of the funding body have not influenced the content of the guideline		
9-2	23. 記錄和陳述指引發展團隊成員的利益競爭 /Competing interests of guideline development group members have been recorded and addressed		
10.	參考文獻 參考資料請依最新 APA(American Psychological Association)版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。	此項目無需評分，需列評語。	
11.	文字流暢	此項目無需評分，需列評語。	

※中文翻譯：林小玲委員

綜合評語	
審查委員姓名	
完成審查日期	

註：

審查委員完成上述表格之審查作業即可，分數將由承辦人統一計算。

承辦人：

台灣護理學會 卓越中心 蔡宜蓁約聘專員

信箱：cfe51@twna.org.tw

電話：(02)2755-2291 分機 51

- 以下配分計算方式供參考，感謝您的審查，此篇稿件將由本會接續計算分數，謝謝您。

通過標準：

經 Agree II 評估六大項領域，分別計算得分百分比，至少有三個領域達 50 分，則為修正後通過。

配分計算方式(範例)

領域 1：範圍與目的/SCOPE AND PURPOSE	評分 1-7 1 非常不同意-7 非常同意	
	A 審	B 審
1. 有特別描述指引的整體目的 /The overall objective(s) of the guideline is (are) specifically described	7	6
2. 有特別描述指引所涵蓋的健康問題 /The health question(s) covered by the guideline is (are) specifically described	5	5
3. 清楚定義適用的族群(病人, 公眾等) /The population (patients, public, etc.) to whom the guideline is meant to apply is specifically described.	4	5
該領域得分小計	32	

計算：

最高可得分數=非常同意得分*項目*審委人數=7*3*2=42

最低可得分數=非常不同意得分*項目*審委人數=1*3*2=6

$$\frac{\text{該領域得分} - \text{最低可得分數}}{\text{最高可得分數} - \text{最低可得分數}} * 100 = \text{該領域總分}$$

領域 1：(32-6)/(42-6)*100=72.2 分

六大項領域分別計算得分百分比，至少有四項領域達 70 分，則為通過可刊登。