

# 台灣護理學會「實證健康照護知識館」投稿及審查辦法

105年07月09日第31-8理監事聯席會議制定

108年11月09日第32-9次理監事聯席會議修訂

## 壹、宗旨

為建構實證健康照護知識館(以下簡稱本館)，透過全國醫療機構護理師之群策群力，提供臨床照護實證知識之分享、交流與應用，訂定本辦法。

## 貳、目的

- 一、以公正、客觀的審查機制及系統性的方法，建構實證健康照護知識館。
- 二、整合及收錄以實證為基礎的實證健康照護綜整、實證健康照護應用案例及實證健康照護指引等文章。
- 三、推動轉譯實證健康照護知識與臨床之應用。

## 參、投稿及審查流程：

### 一、投稿流程

#### (一) 投稿文章需符合之條件：

1. 由醫療相關專業機構/組織之護理團隊所發展之實證健康照護成果。
2. 投稿文章須為近5年內發展或修訂之實證健康照護成果。

#### (二) 投稿文章類別：

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。

#### (三) 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)

##### 1. 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。

##### 2. 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。

##### 3. 文章內容應包括：

(1) 題目：文章標題(臨床問題)。

(2) 目的：選讀此文章與臨床作業之相關性(動機與重要性)。

(3) 形成問題(Ask)：需描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統方式的質疑或再確認，並包含明確聚焦的PICO問題結構(研究主題前景與背景說明)。

(4) 尋找文獻(Acquire)：簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取與排除文獻之理由。

- (5) 評讀文獻(Appraise)：簡述選用文獻評讀工具、並嚴格評讀文獻之效度、重要性/影響力與臨床適用性(Validity, Importance/ Impact, Practice)。
- (6) 結論：根據文獻評讀結果及其論點提出具體明確之評析結論。
- (7) 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)。

[實證健康照護綜整發表準則]如附件 1.1。

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

1. 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。
2. 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。
3. 文章內容應包括：
  - (1) 題目：文章標題(臨床問題)。
  - (2) 目的：選讀此文章與臨床作業之相關性(動機與重要性)。
  - (3) 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) 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。
  - (5) 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。
  - (6) 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。
  - (7) 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。
  - (8) 結論：根據臨床應用成果及其整體執行過程提出具體清楚之應用建議。
  - (9) 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)。

[實證健康照護應用發表準則]如附件 1.2。

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

1. 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。
2. 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。
  - (1) 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。

- (2) 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。
- (3) 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。

3. 文章內容應包括：

- (1) 主題範圍界定：整體目標、涵蓋的健康照護範圍、適用對象、使用者。
- (2) 邀請該領域專家選取主題(指引制定團隊的組成人員)。
- (3) 選用已經發表量/質性系統性文獻回顧或已發表之相關照護指引之過程：
  - (3.1) 規劃需進行的量性或質性系統文獻回顧。
  - (3.2) 簡要聲明該指引是以系統性文獻為基礎。
- (4) 所選之量/質性文獻、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。
- (5) 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。
- (6) 說明指引建議強度的原則及方法，包括評估所有證據的品質、一致性、使用對象相關性、可信度等，並採用最新版做為建議強度的依據，以訂定照護指引草案。
- (7) 進行專家焦點團體，確認照護指引內容，形成臨床指引建議草案，臨床指引建議草案實際進行臨床可行性之測試。
- (8) 進行利益與危險評估，形成健康照護指引的建議，以修訂健康照護指引。
- (9) 外部同儕對指引方法學評估，以 AGREEII 做為評估工具。
- (10) 字數：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 1.3。

(四) 投稿方式：

1. 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 1.4)
2. 通訊作者需於本館完成線上授權事宜，包括「實證健康照護知識館」聲明書(如附件 1.5)及「著作財產權授權協議書」(如附件 1.9)。

二、 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)：

1. A 類：實證健康照護綜整類，由相關領域專家依本類發表準則進行審查。
2. B 類：實證健康照護應用類，由相關領域專家依本類發表準則進行審查。
3. C 類：實證健康照護指引類，由相關領域專家依本類發表準則進行審查。

(三) 專業審查(更新案)：

1. 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。
2. 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) 依作業處理流程，進行行政初審及專業審查(如附件 1.6)。

(五) 審查標準：

依據實證運用五大步驟審查標準(附件 1.7)與 AGREE II 臨床診療指引評讀工具(附件 1.8)。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。

#### 肆、獎勵方式

實證知識經審查通過，可獲得以下獎勵：

- 一、A 類：實證健康照護綜整類，獎金二仟元及發表證明。
- 二、B 類：實證健康照護應用類，獎金五仟元及發表證明。
- 三、C 類：實證健康照護指引類，獎金二萬元及發表證明。

#### 伍、其他

- 一、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。
- 二、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。
- 三、本辦法經本會理監事聯席會通過後實施，修訂時亦同。

附件 1.1 A 類：實證健康照護綜整發表準則

項目	說明	自我檢核
<b>1.</b>	<b>形成臨床提問 PICO</b>	
1.1	清楚描述照護族群之臨床問題	
1.2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	
1.3	正確指出結果成效的測量指標	
<b>2.</b>	<b>文獻搜尋的方法與分析</b>	
2.1	關鍵字使用合適	
2.2	清楚敘述檢索策略及利用各種檢索功能	
2.3	清楚描述挑選文獻的理由	
<b>3.</b>	<b>文獻的品質評讀</b>	
3.1	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主	
3.2	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	
3.3	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力 (Importance/Impact)	
3.4	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	
<b>4.</b>	<b>結論與建議</b>	
4.1	臨床推行之建議	
4.2	相關注意事項	

附件 1.2 B 類：實證健康照護應用發表準則

項目	說明	自我檢核
<b>1.</b>	<b>形成臨床提問 PICO</b>	
1.1	清楚描述照護族群之臨床問題	
1.2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	
1.3	正確指出結果成效的測量指標	
<b>2.</b>	<b>文獻搜尋的方法與分析</b>	
2.1	關鍵字使用合適	
2.2	清楚敘述檢索策略及利用各種檢索功能	
2.3	清楚描述挑選文獻的理由	
<b>3.</b>	<b>文獻的品質評讀</b>	
3.1	正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主	
3.2	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	
3.3	正確且嚴謹的評讀「重要性/影響力」(Importance/Impact)	
3.4	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	
<b>4.</b>	<b>證據之臨床應用</b>	
4.1	應用在本案例及類似的病人上 (Practice)	
4.2	轉化知識到當地的情境	
4.3	分析應用時的阻力或助力	
4.4	描述不同臨床決策對醫療品質的影響	
4.5	依循新證據改變個人或其他醫療人員的診療/照護習慣	
<b>5.</b>	<b>成效評估</b>	
5.1	考量成本效益	
5.2	臨床成效 (病人、族群反應)	
5.3	成效維持、監測與知識更新	
<b>6.</b>	<b>結論與建議</b>	

附件 1.3 C 類：實證健康照護指引發表準則

項目	說明	自我檢核
1. 實證健康照護指引主題選定	1.1.邀請該領域專家選取主題	
	1.2 主題範圍界定	
	1.3 主題產生	
2. 文獻搜尋	2.1 選用已經發表的系統性文獻回顧	
	2.2 選用已經發表之相關照護指引	
	2.3 規劃需進行的量性或質性系統文獻回顧	
3. 證據評估及整合	3.1 所選之量/質性文獻、系統文獻回顧文獻或照護指引進行證據評估。	
	3.2 研究結果進行統整	
	3.3 訂定照護指引草案	
4. 專家信效度及臨床可行性測試	4.1 進行專家焦點團體，確認照護指引內容	
	4.2 形成健康照護指引建議草案	
	4.3 健康照護指引建議草案實際進行臨床可行性之測試	
	4.4 進行利益與危險評估	
	4.5 外部同儕對指引方法學評估	
5. 撰寫指引	5.1 形成健康照護指引的建議	
	5.2 修訂健康照護指引的作法	

附件 1.4

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	
<b>分類 (請勾選)</b>	
<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)	
科別領域			
No.	科別 Specialty	編號	專長 Professional Area
1	護理行政 Nursing Administration	1.1	<input type="checkbox"/> 病人安全 Patient Safety
		1.2	<input type="checkbox"/> 衛生及護理政策與經濟 Health and Nursing Policy and Economics
		1.3	<input type="checkbox"/> 人力資源/規劃與發展 Human Resources/Planning and Development
		1.4	<input type="checkbox"/> 護理領導 Nursing Leadership
		1.5	<input type="checkbox"/> 護理報酬/工作條件 Nursing Remuneration / Working Conditions
		1.6	<input type="checkbox"/> 護理及健康管理 Nursing and Health Management
		1.7	<input type="checkbox"/> 護理作業分類 Classification for Nursing Practice
2	內外科護理 Medical and Surgical Nursing	2.1	<input type="checkbox"/> 進階實務 Advanced Practice
		2.2	<input type="checkbox"/> 老化 Ageing
		2.3	<input type="checkbox"/> 人類免疫缺乏病毒/愛滋病 HIV/AIDS
		2.4	<input type="checkbox"/> 結核病 TB
		2.5	<input type="checkbox"/> 燒燙傷/急診/創傷護理 Burn / Emergency / Trauma Nursing
		2.6	<input type="checkbox"/> 心臟血管護理 Cardiovascular Nursing
		2.7	<input type="checkbox"/> 感染/傳染性疾病護理 Infectious / Communicable Disease Nursing
		2.8	<input type="checkbox"/> 重症護理 Critical Care Nursing
		2.9	<input type="checkbox"/> 腸胃護理 Gastroenterology Nursing
		2.10	<input type="checkbox"/> 神經學護理 Neuroscience Nursing
		2.11	<input type="checkbox"/> 腫瘤護理 Oncology Nursing
		2.12	<input type="checkbox"/> 骨骼護理 Orthopaedic Nursing
		2.13	<input type="checkbox"/> 麻醉全期護理 Perianesthesia Nursing
		2.14	<input type="checkbox"/> 手術全期護理 Perioperative Nursing
		2.15	<input type="checkbox"/> 整形/重建外科護理 Plastic / Reconstructive Surgery Nursing
		2.16	<input type="checkbox"/> 肺/胸腔護理 Pulmonary Nursing
		2.17	<input type="checkbox"/> 復健護理 Rehabilitation Nursing
		2.18	<input type="checkbox"/> 腎臟及泌尿護理 Renal and Urology Nursing
		2.19	<input type="checkbox"/> 傷口照護/造口/失禁照護護理 Wound Care / Ostomy / Continence Care Nursing
3	社區護理 Community Health Nursing	3.1	<input type="checkbox"/> 職業衛生與安全 Occupational Health and Safety
		3.2	<input type="checkbox"/> 環境衛生 Environmental Health
		3.3	<input type="checkbox"/> 居家護理/社區照護 Home/Community Care
		3.4	<input type="checkbox"/> 基層醫療保健 Primary Health Care
		3.5	<input type="checkbox"/> 菸品使用 Tobacco Use
		3.6	<input type="checkbox"/> 家庭護理/家庭健康 Family Nursing/Family Health
		3.7	<input type="checkbox"/> 災難整備與救助 Disaster Planning and Relief
		3.8	<input type="checkbox"/> 感染/傳染性疾病護理 Infectious / Communicable Disease Nursing
		3.9	<input type="checkbox"/> 長期照護 Long Term Care
		3.10	<input type="checkbox"/> 學校衛生護理 School Health Nursing

No.	科別 Specialty	編號		專長 Professional Area
4	精神衛生護理 Psychiatric/Mental Health Nursing	4.1	<input type="checkbox"/>	精神衛生 Mental health
		4.2	<input type="checkbox"/>	暴力 Violence
5	護理法規/倫理 Nursing Regulation and Ethics	5.1	<input type="checkbox"/>	人權 Human Rights
		5.2	<input type="checkbox"/>	法規(含能力及認證) Regulation (including competencies and credentialing)
		5.3	<input type="checkbox"/>	倫理 Ethics
6	婦兒健康照護 Maternal-Child Health Nursing	6.1	<input type="checkbox"/>	婦女健康 Women's Health
		6.2	<input type="checkbox"/>	嬰幼兒及兒童照護 Infant and Child Care
7	護理教育/研究 Nursing Education /Research	7.1	<input type="checkbox"/>	護理教育 Nursing Education
		7.2	<input type="checkbox"/>	護理研究 Nursing Research
8	護理資訊 Nursing Informatics	8.1	<input type="checkbox"/>	護理及健康資訊 Nursing and Health Informatics
		8.2	<input type="checkbox"/>	遠距健康/遠距照護 Telehealth / Telenursing
9	實證護理 Evidence Based Nursing	9.1	<input type="checkbox"/>	臨床指引/實證照護成效 Clinical Guidelines/Evidence Based Outcomes
10	其他 Others	10.1	<input type="checkbox"/>	安寧/緩和照護護理 Hospice / Palliative Care Nursing
		10.2	<input type="checkbox"/>	個案管理 Case Management
		10.3	<input type="checkbox"/>	臨床試驗研究護理 Clinical Trial Study Nursing
		10.4	<input type="checkbox"/>	軍陣護理 Military and Uniformed Services Nursing
		10.5	<input type="checkbox"/>	傳統醫學 Traditional Medicine
		10.6	<input type="checkbox"/>	輔助及另類醫學 Complementary and Alternative Medicine
		10.7	<input type="checkbox"/>	刑事護理 Forensic Nursing
		10.8	<input type="checkbox"/>	遺傳諮詢 Genetic Counseling
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。

勾選通訊作者則代表全體成員。

附件 1.5

台灣護理學會  
申請投稿「實證健康照護知識館」聲明書

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」：  
文章題目： \_\_\_\_\_  
所有著作人依序列名： \_\_\_\_\_

- 二、本篇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。著作人除商得台灣護理學會同意外，不得再為任何利用。惟著作人仍保有集結出版、教學及個人網站無償使用之權利。
- 三、本篇投稿著作已參閱並遵守「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。
- 四、本篇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，不影響本聲明書之效力。
- 五、謹將本人參與之實證文章，授權台灣護理學會「實證健康照護知識館」得不限地域、時間與次數，以紙本、光碟或數位化等各種方法收錄、重製、透過網路公開傳輸與利用，於著作權法合理使用範圍內，無償開放供會員進行線上檢索、閱讀、下載或列印，為符合系統設計規格，並得進行格式之修改變更。
- 六、本單位/本人聲明保證實證文章所示之授權著作為原創性著作，本單位/本人有權為本同意之各項授權；若本著作為二人以上共同著作，本人已經各共同著作人全體同意代為簽署同意書。且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權。本授權書為非專屬授權，原作者對授權著作仍擁有著作權。
- 七、實證健康照護綜整、應用與指引三類文章更新規定：
1. 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。
  2. 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。

特此聲明

通訊作者(corresponding author)簽名：

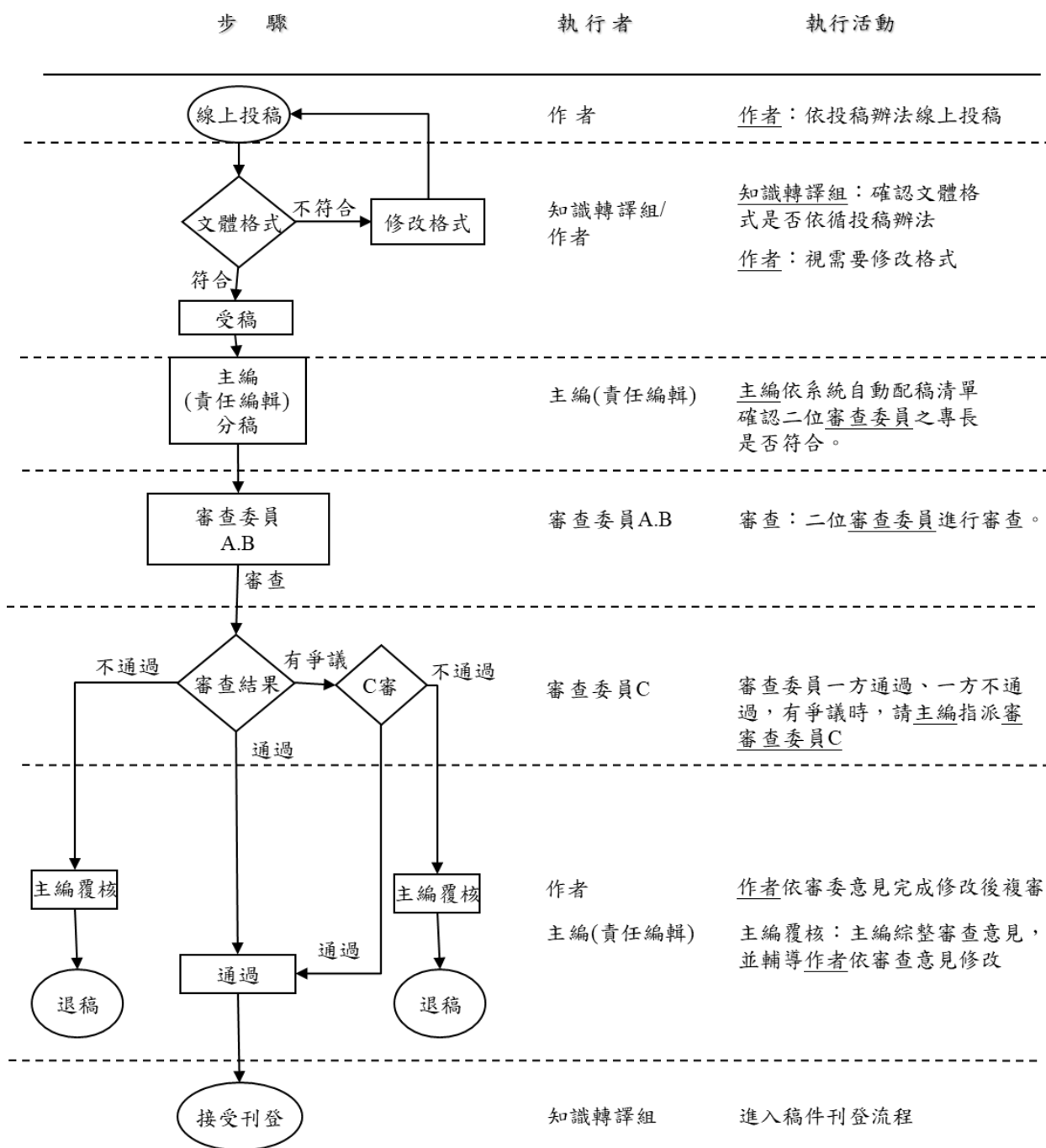
註：

1. 此電子檔僅供參考

2. 投稿作業時，請通訊作者代表團隊成員簽署線上同意書。

中 華 民 國 年 月 日

### 附件 1.6 台灣護理學會「實證健康照護知識館」文章投稿審查流程圖



註：需仲裁之稿件，由知識轉譯組委員擔任仲裁。

附件 1.7 實證健康照護綜整(A 類)與應用(B 類)審查標準

項目	說明	1 完全 不同意	2	3	4	5 完全 同意
1.	<b>形成臨床提問 PICO</b> 1.1 清楚描述照護族群之臨床問題 1.2 清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素 1.3 正確指出結果成效的測量指標					
2.	<b>文獻搜尋的方法與分析</b> 2.1 關鍵字使用合適 2.2 清楚敘述檢索策略及利用各種檢索功能 2.3 清楚描述挑選文獻的理由					
3.	<b>文獻的品質評讀</b> 3.1 正確使用文獻評讀指南工具，評讀工具以最新版本為主 3.2 正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity) 3.3 正確且嚴謹的評讀「重要性/影響力」(Importance/Impact) 3.4 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.	<b>證據之臨床應用</b> 4.1 是否能應用在本案例及類似的病人上(Practice) 4.2 是否轉化知識到當地的情境 4.3 是否能分析應用時的阻力或助力 4.4 是否能描述不同臨床決策對醫療品質的影響 4.5 是否能依循新證據來改變個人或其他醫療人員的診療/照護習慣					
5.	<b>成效評估</b> 5.1 是否考慮到成本效益 5.2 臨床成效(病人、族群反應) 5.3 成效維持、監測與知識更新					
6.	<b>結論與建議</b>					

附註：

A 類：實證健康照護綜整以項目 1-3 審查為準。

B 類：實證健康照護應用以項目 1-6 審查為準。

審查結果

綜合評語	
接受(Accept)	
修後再審(Revise)	
拒絕(Reject)	

附件 1.8 AGREE II 臨床診療指引評讀工具 (繁體中文精簡版) (C 類)

項目	1 完全 不同意	2	3	4	5	6	7 完全 同意
<b>領域 1：範圍與目的/SCOPE AND PURPOSE</b> 1. 有特別描述指引的整體目的 /The overall objective(s) of the guideline is (are) specifically described 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 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.							
<b>領域 2：權益相關人的參與情形/STAKEHOLDER INVOLVEMENT</b> 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. 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 清楚界定指引使用者 6. /The target users of the guideline are clearly defined							
<b>領域 3：發展的嚴謹度/RIGOUR OF DEVELOPMENT</b> 7. 運用系統性的方法搜尋證據 /Systematic methods were used to search for evidence 8. 清楚描述選擇證據的標準 /The criteria for selecting the evidence are clearly described 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 10. 清楚描述形成建議的方法 /The methods for formulating the recommendations are clearly described 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 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 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 14. 提供指引更新的程序 /A procedure for updating the guideline is provided							

項目	1	2	3	4	5	6	7
	完全不同意						完全同意
<b>領域 4：清楚呈現/CLARITY OF PRESENTATION</b>							
15. 建議明確不含混 /The recommendations are specific and unambiguous	評語：						
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							
17. 主要建議清楚易辨 /Key recommendations are easily identifiable							
<b>領域 5：應用性/APPLICABILITY</b>							
18. 指引有描述在應用時會遇到助力或障礙 /The guideline describes facilitators and barriers to its application	評語：						
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							
20. 有考慮到應用建議時對資源的潛在影響 /The potential resource implications of applying the recommendations have been considered							
21. 指引呈現監測和(/或)評估的標準 /The guideline presents monitoring and/or auditing criteria							
<b>領域 6：編製的獨立性/EDITORIAL INDEPENDENCE</b>							
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	評語：						
23. 已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							

整體品質評分/Rate the overall quality of this guideline

最低可能的品質  
Lowest possible quality

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

最高可能的品質  
Highest possible quality

我是否建議採用本指引/I would recommend this guideline for use?

綜合評語	
接受(Accept)	
修後再審(Revise)	
拒絕(Reject)	



## 附件 1.9

### 台灣護理學會著作財產權授權協議書

#### Taiwan Nurses Association Copyright Transfer Sheet

茲因應台灣護理學會彙編「實證健康照護知識館」之實證文章或摘要，能廣被國內外資訊機構之資料庫收錄，謹將本人參與「實證健康照護知識館」實證文章或摘要

題目：\_\_\_\_\_

之著作授權予台灣護理學會使用，本人同意台灣護理學會得以書面或數位方式出版。但作者本人仍保有投稿其他刊物之權利，惟文章或摘要內容不得完全相同。

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.

通訊作者(corresponding author)簽名：註：

1. 此電子檔僅供參考

2. 投稿作業時，請通訊作者代表團隊成員簽署線上同意書。

(註：本人聲明並保證本研究為本人所自行創作，若屬多人共同創作，則本人亦取得其他作者同意)

中 華 民 國 年 月 日

## 附件 1.10

### 台灣護理學會「實證健康照護知識館」作者投稿須知

一、為推動轉譯實證健康照護知識與臨床之應用，建構實證健康照護知識館，舉凡以實證為基礎的實證健康照護綜整、實證健康照護應用案例及實證健康照護指引等文章皆歡迎投稿。

二、投稿文章需符合：

(一)由醫療相關專業機構/組織之護理團隊所發展之實證健康照護成果。

(二)投稿文章須為近 5 年內發展或修訂之實證健康照護成果。

三、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：

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

1. 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。

2. 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。

3. 文章內容應包括：

(1) 題目：文章標題(臨床問題)。

(2) 目的：選讀此文章與臨床作業之相關性(動機與重要性)。

(3) 形成問題(Ask)：需描述從病人臨床照護為出發點，對於傳統方式的質疑或再確認，並包含明確聚焦的 PICO 問題結構(研究主題前景與背景說明)。

(4) 尋找文獻(Acquire)：簡述搜尋文獻的關鍵字與資料庫，並說明選取與排除文獻之理由。14789632

(5) 評讀文獻(Appraise)：簡述選用文獻評讀工具、並嚴格評讀文獻之效度、重要性/影響力與臨床適用性(Validity, Importance/ Impact, Practice)。

(6) 結論：根據文獻評讀結果及其論點提出具體明確之評析結論。

(7) 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)。

[實證健康照護綜整發表準則]如附件 1.1。

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

1. 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。

2. 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。

3. 文章內容應包括：

(1) 題目：文章標題(臨床問題)。

(2) 目的：選讀此文章與臨床作業之相關性(動機與重要性)。

(3) 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)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。
- (5)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。
- (6)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。
- (7)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。
- (8)結論：根據臨床應用成果及其整體執行過程提出具體清楚之應用建議。
- (9)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)。  
[實證健康照護應用發表準則]如附件 1.2。

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

1. 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。
2. 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。
  - (1)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。
  - (2)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。
  - (3)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。
3. 文章內容應包括：
  - (1)主題範圍界定：整體目標、涵蓋的健康照護範圍、適用對象、使用者。
  - (2)邀請該領域專家選取主題(指引制定團隊的組成人員)。
  - (3)選用已經發表量/質性系統性文獻回顧或已發表之相關照護指引之過程：
    - (3.1)規劃需進行的量性或質性系統文獻回顧。
    - (3.2)簡要聲明該指引是以系統性文獻為基礎。
  - (4)所選之量/質性文獻、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。
  - (5)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。
  - (6)說明指引建議強度的原則及方法，包括評估所有證據的品質、一致性、使用對象相關性、可信度等，並採用最新版做為建議強度的依據，以訂定照護指引草案。
  - (7)進行專家焦點團體，確認照護指引內容，形成臨床指引建議草案，臨床指引建議草案實際進行臨床可行性之測試。
  - (8)進行利益與危險評估，形成健康照護指引的建議，以修訂健康照護指引。
  - (9)外部同儕對指引方法學評估，以 AGREEII 做為評估工具。
  - (10)字數：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 1.3。

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、圖、表、文獻引用書寫，請按 APA (American Psychological Association) 第六版格式及本館注意事項撰寫。

六、投稿格式請依「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。

七、稿件需為 Word 電子檔，14 號字，採隔行間距。中、英文摘要各限 1,200 字，文章全文字數：A 類限 6,000 字，B 類限 8,000 字，C 類不限(不含摘要、圖表及參考文章)。

八、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)。

九、通訊作者需於本館完成線上授權事宜，包括「實證健康照護知識館」聲明書及「著作財產權授權協議書」。

十、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。