

**台灣護理學會 A 類實證健康照護綜整文章審查標準表**  
**各評審項目、配分及撰寫指引**

112 年 2 月 7 日卓越中心編輯小組第二次會議修訂  
112 年 5 月 25 日卓越中心編輯小組第三次會議修訂  
112 年 6 月 16 日卓越中心知識轉譯組第八次會議修訂

序	項目及說明	配分	撰寫指引
1.	<b>中、英文題目</b> 文章標題可以反應全文	5	1.中英文題目要一致。 2.文章標題可以反應全文。
2.	<b>中、英文摘要</b> <b>中文摘要</b> 2.1 形成臨床提問  2.2 文獻搜尋的方法與分析  2.3 文獻的品質評讀  2.4 結果、結論與建議  關鍵詞 <b>英文摘要</b> Ask an answerable question (PICO); The Method and Analysis of Literature Review; Critical Appraisal; Results, Conclusions and Recommendations; Key Words.	13	中文摘要 2.1 實證的 PICO 問題或目標, 並簡述其重要性。 2.2 納入跟排除文獻的條件、文獻搜尋的資料庫來源。 2.3.1 評讀工具。 2.3.2 評讀文獻品質的結果。 2.3.3 必要時說明文獻整合的方法。 2.4.1 請描述納入分析之文獻篇數、文獻的類別、總參與人數。 2.4.2 清楚呈現主要成果指標, 若有進行統合分析請說明綜合估計值以及信賴區間, 指出影響的效果; 若無進行統合分析, 請概述影響效果的區間。 2.4.3 統整文獻的證據, 如果有兩組的比較, 應具體說明哪一組效果比較好。 2.4.4 簡要總結文獻總整的限制 (例如: 研究的品質、不一致性、不精確性)。 2.4.5 綜整對文獻結果的概述與臨床應用或未來研究的建議。 其他: 中、英文摘要應具一致性, 並與主題、內容及全文連貫。文字簡要、流暢, 摘要限制 1,200 字內。不需要引用文獻。必要時可請專業英文編修。
3.	<b>前言</b> 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	1.前景需描述遇到的臨床情境。 2.描述背景、動機與主題重要性。 3.可說明臨床問題與照護實務間的差異。 4.可引用近期文獻對此議題的論述。
4.	<b>方法</b>	<b>共 55%</b>	-

序	項目及說明	配分	撰寫指引
4-1	<b>形成臨床提問 PICO：形成問題 (Ask)</b> 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。	<b>共 10%</b>	-
4-1-1	清楚描述照護族群之臨床問題	3	1.說明臨床情境主題的重要性。 2.具體說明照護族群基本屬性，例如：年齡層、性別、疾病別等。
4-1-2	清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因素	4	1.清楚描述介入組及對照組。 2.介入處置或暴露因素宜明確且具體說明實施內容，例如：運動，應明確指出那些運動類型；敷料，宜建議指出具體的敷料種類等。
4-1-3	正確指出結果成效的測量指標	3	1.使用與臨床情境最相關且重要的指標。 2.同時考量病人的療效與可能的害處或副作用，例如：包含正負面效益。 3.宜提出具體可測量的結果指標，非僅提出”成效改善”。
4-2	<b>文獻搜尋的方法與分析：尋找文獻(Acquire)</b> 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。	<b>共 20%</b>	-
4-2-1	關鍵字使用合適	5	1.關鍵字與主題 PICO 一致，且正確、完整。 2.具體說明使用的關鍵字，可包括 MeSH term 或自然語言。
4-2-2	清楚敘述檢索策略及利用各種此檢索功能	8	1.詳述正確且合理的檢索策略。 2.適當使用布林運算元、限制或篩選功能。 3.具體說明搜尋資料庫，應包括 Cochrane, PubMed，宜涵蓋該領域重要的資料庫(如護理領域 CINAHL)及本土資料庫(發表於國際期刊的本土資料亦屬之)。 4.適當說明使用限制(年代、性別、年齡等)以及篩選理由。
4-2-3	清楚描述挑選文獻的理由	7	1.清楚描述文獻「納入」、「排除」標準及理由。 2.使用流程圖呈現搜尋歷程。 3.挑選文獻的考量，需能含回答問題的最佳研究設計、文獻問題結構 PI(E)CO 與主題相符等。
4-3	<b>文獻的品質評讀：評讀文獻 (Appraise)</b>	<b>共 25%</b>	-

序	項目及說明	配分	撰寫指引
	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	5	1.請總結納入分析之文獻篇數、文獻的類別、總參與人數。 2.請具體說明各文獻的研究介入措施。
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	2	根據臨床問題類型，例如：治療型、診斷型、預後型或傷害型選擇正確的評讀工具。
4-3-3	正確且嚴謹的評讀「效度」(Validity)	6	1.依據評讀工具內容，例如 (1) 評讀 RCT 研究品質，如研究設計可能有的選樣偏差、執行偏差、測量偏差與流失偏差等。 (2) 評讀 SR 研究品質，如研究設計之搜尋流程、納入排除標準、收錄研究文章品質與如何呈現異質性等，進行正確且嚴謹評讀。 2.應能摘錄文獻內容作為佐證，並清楚說明評讀文獻的結果，避免僅描述是、否。
4-3-4	正確且嚴謹的評讀重要性/影響力 (Importance/Impact)	6	1.同時考慮好處與風險。 2.同時呈現統計意義與臨床意義。 3.正確詮釋研究結果的數據，例如:成效值可呈現勝算比、風險比、平均差等，精確性如 95%信賴區間。 4.應從文獻的結果呈現重要性，並討論實施於臨床的影響。 5.宜綜合統整重要的文獻結果，不宜直接複製原圖表。
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	6	1.使用正確工具評定證據等級(LOE)。 2.具體說明整合知識，非單篇陳述，例如：各篇的研究結果不一致，請以正確方法進行證據整合。 3.若僅挑選一篇 SR，須說明沒有任何其他可搜尋到的研究文章，例如：RCT。
5.	<b>結果、結論與建議</b> 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	1. 請總結本篇文章 PICO 主題、族群特徵，以及人數。 2. 清楚呈現主要成果指標，若有進行統合分析請說明綜合估計值以及信賴區間，指出影響的效果；若無進行統合分析，請概述影響效果的區間。 3. 統整文獻的證據，如果有兩組的比較，應具體說明哪一組效果比較好。 4. 介入處置或暴露因素宜具體說明頻率/次數、劑量及期間等，例如：運動，要

序	項目及說明	配分	撰寫指引
			<p>提出是那些運動的種類(例如：有氧運動、抗阻力訓練)，及運動時的注意事項；針灸，要提出穴位等。</p> <p>5. 根據納入文獻所評定的證據，提出可應用的結論。</p> <p>6. 若結論與前述文獻統合的證據結果不一致，應建議作者修改。</p> <p>7. 根據證據結論提出具體清楚的臨床應用或未來研究的建議。</p>
6.	<p><b>參考文獻</b></p> <p>參考資料請依最近護理雜誌採用之 APA( American Psychological Association )版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。</p>	5	<p>1. 撰寫方法是否正確。</p> <p>2. 所列資料應與內文引用一致。</p> <p>3. 引用文獻以期刊為主，並依最新 APA 版本格式書寫，唯中文文獻不需加英譯。</p> <p>4. 送審前，若有新的文獻宜加入。</p> <p>5. 文獻引用應遵循學術倫理。</p>
7.	<p><b>文字流暢</b></p>	5	<p>1. 文字應簡潔清楚，撰寫應具邏輯性及流暢性。</p> <p>2. 專有名詞使用應一致。</p> <p>3. 英翻中宜以台灣慣用名詞。</p>

**評分標準**

項目	分數
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	