

2nd
Edition

實證護理學 最佳照護指引

Evidence-Based Practice in Nursing & Healthcare:
A Guide to Best Practice

作者：Bernadette Mazurek Melnyk
Ellen Fineout-Overholt

總校閱：劉雪娥

譯者：馮瑞鶯、楊其璇、李玲玲

陳幼梅、宋惠娟、張淑敏

湯麗君、方月燕、王淑貞

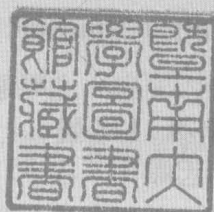
(依章節順序排列)



Wolters Kluwer | Lippincott
Health Williams & Wilkins

實證護理學 最佳照護指引

Evidence-Based Practice in Nursing & Healthcare:
A Guide to Best Practice



作 者：Bernadette Mazurek Melnyk
Ellen Fineout-Overholt

總校閱：劉雪娥

譯 者：馮瑞鶯、楊其璇、李玲玲
陳幼梅、宋惠娟、張淑敏
湯麗君、方月燕、王淑貞
(依章節順序排列)

 **Wolters Kluwer** | **Lippincott**
Health | **Williams & Wilkins**

國家出版品預行編目

實證護理學－最佳照護指引 / Bernadette Mazurek Melnyk, Ellen Fineout-Overholt 作；馮瑞鶯等譯.-- 初版.-- 臺北市：華騰文化, 2013.05

448 面；26×19 公分

譯自：Evidence-based practice in nursing & healthcare: a guide to best practice, 2nd ed.

ISBN 978-986-5998-33-2(平裝)

1.護理學 2.實證醫學

419.7

102007572

實 證 護 理 學

最 佳 照 護 指 引

Evidence-Based Practice in Nursing & Healthcare: A Guide to Best Practice, 2e

作 者 / Bernadette Mazurek Melnyk & Ellen Fineout-Overholt

總 校 閱 / 劉雪娥

譯 者 / 馮瑞鶯、楊其璇、李玲玲、陳幼梅、宋惠娟、張淑敏、湯麗君、方月燕、
王淑貞（依章節排序）

負 責 人 / 黃月娥

出 版 者 / 華騰文化股份有限公司

劃撥帳號：19103963

登 記 證：局版北市業字第 1128 號

地 址：11661 台北市忠順街二段 85 巷 1 弄 35 號 1 樓

電 話：02-29379078

傳 真：02-29371162

總 經 銷：禾楓書局有限公司

劃撥帳號：19104589

地 址：11661 台北市忠順街二段 85 巷 1 弄 35 號 1 樓

電 話：02-29371703

傳 真：02-29375126

E-mail: farternng@gmail.com

http://www.farternng.com.tw

出版日期 / 2013 年 5 月初版

封面設計：李玢嫻

I S B N / 978-986-5998-33-2

定 價 / 新台幣 500 元

版權所有・翻印必究

書碼 M108

Copyright © 2011 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins. This is a translation of Evidence-Based Practice in Nursing & Healthcare: A Guide to Best Practice. CoPublished by arrangement with Lippincott Williams & Wilkins/Wolters Kluwer Health, Inc., USA

Accurate indications, adverse reactions, and dosage schedules for drugs are provided in this book, but it is possible that they may change. The reader is urged to review the package information data of the manufacturers of the medications mentioned. The authors, editors, publishers, or distributors are not responsible for errors or omissions or for any consequences from application of the information in this work, and make no warranty, expressed or implied, with respect to the contents of the publication. The authors, editors, publishers, and distributors do not assume any liability for any injury and/or damage to persons or property arising from this publication

CHINESE TRADITIONAL. Language edition published by FARTERNG CULTURE CO., LTD Copyright © 2013

總校閱序

實證實務(Evidence-Based Practice)在二十一世紀的醫療界是引領風潮的話題。台灣自1996年開始推動**實證醫學**(Evidence-Based Medicine, EBM)以來，陸續於2007年成立台灣實證醫學學會，2011年成立台灣實證護理學會等相關學會，這都是許多先進努力的足跡。加上相關的實證競賽，現在，若沒聽過「實證」，那就真是落伍了。

就護理的角度來看，與這熱門話題有關的中文書籍非常有限。即使實證相關的中文書籍，其中的實例也未必是以護理情境為主。護理人員還需要將其所描繪的情境進一步轉譯成我們常見的護理狀況。但增加一道手續就增加出錯的機率，所以最省事的方式應該就是直接以護理情境為題，運用實證的概念來解讀與運用。這就是翻譯本書的源起。

本書譯自第二版《Evidence-Based Practice in Nursing & Healthcare: A Guide to Best Practice》(原書名直譯為：護理與健康照顧的實證業務：最佳業務的指引)。本書原著在美國常被指定為相關課程的教科書；原著者 **Bernadette Mazurek Melnyk** (PhD, RN, CPNP/PMHNP, FNAP, FAAN)與 **Ellen Fineout-Overholt** (PhD, RN, FNAP, FAAN)是全球大師級的學者專家。本書提供健康照顧學生、臨床人員、研究者與教師們重要的參考資料，協助其在每日照顧病患的業務中，執行實證業務。

全書包括六個單元、共20章及四篇實用附錄。**第一單元**由論證實證實務與培養探究的精神起頭，提及實證要素與步驟，以如何克服障礙、提問與找相關文獻為入門。進而在**第二單元**中具體舉例說明如何評讀質性與量性的證據來進行臨床決策。在**第三單元**中，指導我們在考量證據、病人偏好與臨床狀況下，去執行並評價成果。在**第四單元**裡，介紹如何在機構中推動實證實務與實證實務的教學。**第五單元**中，則著重在如何在各種不同的場合中，用不同的方式和他人分享實證的成果。在本書的編排中，您可以發現，實證實務不是止於和別人分享而已，我們還是需要持續不斷的努力。所以我們還需要學習**第六單元**中所指導的如何由量性與質性研究中找到新的證據，也要學習如何寫研究計畫以澄清疑惑，找到新證據的經費贊助，也要學習收集這些新證據時需考量的倫理議題。除內文外，本書的**附錄**也可提供讀者快速的參考，如：想知道評核質性文章該包括哪些項目時，翻閱附錄B，您就會有滿意的答案。

在本書各章節中，作者分別提供各層級的學習者許多關鍵、可用及可信的內容暨運用此相關內容的實際範例。對想**建立自己的實證知識與技能者**而言，本書包含實證的基本步驟；對期望能刺激或引導工作崗位邁向實證業務的臨床人員來說，本書提供如何介紹改變，如何克服執行改變時所面臨的困境，與如何執行改變後的成果評估的相關訊息與實用策略／模式；對**進階角色或教育者**來說，本書有關統合質性證據、量性證據與如何書寫一成功的研究計畫書的章節，可能是特別有吸引力的。對**臨床或學術機構的教育者**來說，作者特別編著了如何在這些場所中教導實證業務的章節。在教導他人有關實證業務的最重要議題是：用學習者能了解的方式描繪一樂園和過程。作者相信本書能持續促進改變，讓研究的概念與關鍵評核的方式能被教導至全國各個臨床與學術的角落裡。

原作者提醒我們：**不斷詢問調查與終身學習是執行實證的基礎**。解決臨床業務的問題探究可孕育執行最高品質照護的機會。要記得，學習與執行實證的旅途是費時耗力的，但若能在每日工作中，以滿懷的熱情去採行本書所提及的各個原則，那一切就會容易多了。

感謝華騰的用心與努力，極力邀約大夥加入譯書的行列。更感謝這些護理界的新秀與菁英願意在譯書沒有任何學術點數之際，還全心合力投入心血，將相關學理與運用經驗轉譯成中文，讓對實證有興趣的護理人員、護生、或醫療相關人員有可參閱且易於閱讀的中文書籍。語文確實是個問題，遙想當年，我的老美同學說他邊聽音樂邊嚐點心的看完教授的指定文章，而我，卻是正襟危坐喝著咖啡翻著字典的完成作業。現在有這個譯本，我們也可以輕鬆的氣氛下，學得重要的資訊了。

全書的編排與一般護理書籍不同，三步五時會出現個勵志睿語，來激勵人心。我個人很喜歡這些相關的文詞，它讓本書不像個冰冷的教科書，它開啓綺思與夢想，讓我願意繼續為理想努力下去。國外的評論提及「**這是本很友善的資源**，是指引在護理與健康照護情境中執行實證實務的一本書籍。由實際情境的實例協助讀者了解在執行實證業務中的重要概念與如何克服實際的困境。有效的評鑑質性與量性的證據並加以統合，在做病患照護的決策時，如何考量臨床者的專長與病人的喜好／價值，如何創造願景以激勵改變至最佳照護，**如何書寫成功的研究計畫書**，如何散播證據至其他專業、媒體或政策者」。

本書校閱之時，本人正在美國普渡大學研究休假。經歷美國大選、北韓挑釁與波士頓爆炸等重大事件，看一般市井小民有風度且積極的對應，可以體會在加拿大與英國提出實證理念後，美國急起直追的勇氣與努力。它雖不是第一位提出實證的國家，但它今日此方面的成就卻不容世人忽視。台灣亦同，我們雖不是第一個學習實證的亞洲國家，但在這麼多前輩的引領之下，我們的成果是不容忽視的。

最後想提的是：大家都愛我們生存的這個地球。華騰文化與本書參與老師們的具體行動是：將本書大篇幅的參考文獻置於華騰文化網站(www.farternng.com.tw)，請需要者自行下載，減少紙張的使用。科技的精進，改變人類的許多習慣。現在，電腦與網路取代許多以往以紙筆來學習與記錄的方式。實證實務也一樣，統整全球的訊息，找出最適合我們照護對象所需的有效率照護，指引我們提供最佳的照護品質，那麼，大家都有福氣了，也都能有更好的生活品質。

「工欲善其事，必先利其器」，期盼在本書付梓後，能引領有志者一窺實證的殿堂，日後在各位的工作崗位中，能發揮力量，共同為提供服務對象符合最佳證據與服務對象價值的照護品質而努力。「人生有夢，逐夢最美」，讓我們一起努力吧！

劉雪娥

寫於美國普渡大學

2013/04/19

譯者介紹

(依章節排序)

❧劉雪娥（總校閱）

學歷：美國伊利諾大學芝加哥分校護理博士、國防醫學院護理碩士

經歷：長庚大學護理學系副教授兼任教務處註冊組組長、學務處衛生保健組組長、護理系系主任

現任：長庚大學護理學系教授、臺灣實證醫學會理事

❧馮瑞鶯

學歷：美國紐約州州立大學水牛城分校護理博士、美國紐約州州立大學水牛城分校護理碩士

經歷：國立成功大學護理系（所）助理教授且兼任急診與兒科督導、美國紐約州州立大學水牛城分校護理系講師

現任：國立成功大學護理系（所）副教授且兼任急診與兒科督導

❧楊其璇

學歷：美國德州州立德州女子大學護理博士、美國南密西西比大學護理碩士

經歷：美國德州州立德州女子大學兼任助理教授

現任：中臺科技大學護理系副教授

❧李玲玲

學歷：英國諾丁漢大學護理博士、國防醫學院公共衛生碩士

經歷：慈濟技術學院護理系講師、耕莘醫院社區健康中心社區護理師及副護理長

現任：慈濟技術學院護理系副教授及環境與身體活動研究中心主持人

❧陳幼梅

學歷：美國馬里蘭大學護理博士、美國馬里蘭大學護理碩士

經歷：高雄醫學大學附設醫院護理部副主任、高雄醫學大學護理學系講師

現任：高雄市立小港醫院護理部主任、高雄醫學大學護理學系助理教授

❧宋惠娟

學歷：澳洲昆士蘭科技大學護理博士、美國愛荷華大學護理碩士

經歷：慈濟技術學院護理系助理教授、講師

現任：慈濟技術學院護理系副教授、台灣實證健康照護中心主任

張淑敏

學歷：美國德州大學奧斯丁分校護理碩士

經歷：花蓮門諾醫院護理部督導

現任：慈濟技術學院護理系講師

湯麗君

學歷：美國奧克拉荷馬大學健康科學中心護理碩士

現任：慈濟技術學院護理系講師

方月燕

學歷：美國馬里蘭大學護理博士、美國馬里蘭大學護理博士

經歷：輔英科技大學護理系主任、輔英科技大學護理科主任、輔英科技大學實習處主任、
輔英科技大學附設醫院研究督導

現任：輔英科技大學護理系助理教授

王淑貞

學歷：英國倫敦大學國王學院安寧緩和療護碩士、臺灣大學護理學研究所博士生

現任：財團法人佛教慈濟綜合醫院護理部副主任

Unit One

第一單元

步驟零、步驟一與步驟二： 入門

Steps Zero, One, Two: Getting Started

第 1 章 論證實證實務並培養探究的精神

第 2 章 提出具說服力的臨床問題

第 3 章 尋找回答臨床問題的相關證據

為了完成偉大的事情，我們不僅要採取行動，還要懷抱夢想；不僅要計劃，還要懷抱信念。

～Anatole France

目錄

第一單元 步驟零、步驟一與步驟二：入門

第 1 章 論證實證實務並培養探究的精神

馮瑞鶯

- 第一節 實證實務的定義和演變……………1-2
- 第二節 何謂證據？……………1-2
- 第三節 實證實務的要素……………1-4
- 第四節 實證實務運動的源起……………1-5
- 第五節 為何需要實證實務？……………1-5
- 第六節 進階實證實務的關鍵開端……………1-7
- 第七節 實證實務之步驟……………1-8
 - 一、步驟 0：培養探究的精神……………1-9
 - 二、步驟 1：形成亟需回答的臨床 PICOT 問題……………1-10
 - 三、步驟 2：搜尋最佳證據……………1-10
 - 四、步驟 3：證據的嚴格評讀……………1-12
 - 五、步驟 4：結合臨床專長和病人喜好的證據以做到最佳的臨床決策……………1-13
 - 六、步驟 5：以實證為基礎評值臨床實務改變的成效……………1-13
 - 七、步驟 6：推廣實證實務改變的成果……………1-15
- 第八節 障礙與機遇……………1-15
 - 一、實證實務的障礙……………1-15
 - 二、實證實務的促進者……………1-15
- 第九節 克服實證實務的障礙……………1-16
 - 一、糾正錯誤觀念……………1-17

- 二、質疑臨床實務，用證據改變實務，並評值影響力……………1-18

第 2 章 提出具說服力的臨床問題

馮瑞鶯

- 第一節 大海撈針：在適當的時機找尋合適的資訊……………2-2
 - 一、大海：氾濫的資訊……………2-3
- 第二節 提出可搜尋、可回答的臨床問題……………2-4
 - 一、臨床問題由臨床探究和不確定性中萌芽……………2-5
 - 二、以 PICOT 模式提出問題……………2-5
 - 三、熟練提問的三個 P：練習、練習、練習……………2-7
- 第三節 為什麼要花費心思建構問題？……………2-13

第 3 章 尋找回答臨床問題的相關證據

馮瑞鶯

- 第一節 大海撈針的工具……………3-2
 - 一、工具 1：外部證據的來源—大海的描述……………3-5
 - 二、工具 2：從對的資源蒐集對的證據……………3-7
 - 三、工具 3：了解資料庫的結構和搜尋資料庫……………3-8
 - 四、工具 4：選擇合適的資料庫……………3-15
 - 五、工具 5：協助大海撈針的工具：特定搜尋功能……………3-22
 - 六、最後的工具：時間和金錢……………3-26

第二節	如何知道已找到了大海中的針	3-27
第三節	下一個步驟	3-28

第二單元 步驟三：嚴格評讀證據

第4章 嚴格評讀知識以進行臨床決策

楊其璇

第一節	知識來源	4-2
第二節	證據加權	4-3
第三節	確定性和知識來源	4-3
第四節	評估科學證據的強度	4-4
第五節	評價知識來源	4-4
第六節	了解內部證據和追蹤的實證實務的結果	4-5
第七節	美國健康照護研究與品質機構：國家健康照護品質報告	4-6
第八節	國家品質論壇	4-6
第九節	護理品質指標國家資料庫	4-7
第十節	結合內部和外部證據	4-7
第十一節	以下三章之概述	4-8
	一、關於量性證據	4-8
	二、關於質性證據	4-8
	三、關於臨床判斷和病人貢獻	4-8

第5章 嚴格評讀量性證據以進行臨床決策

李玲玲

第一節	證據層級	5-2
第二節	量性研究的嚴格評讀原則	5-3
	一、研究結果是否有效（效度）	5-3

	二、研究結果為何（信度）	5-7
	三、研究結果是否有助於照顧我的臨床病人（應用性）	5-19
第三節	進行嚴格評讀的初級問題	5-19
	一、為何要做此研究	5-20
	二、樣本數為何	5-20
	三、主要研究變項的測量是否有效及一致	5-20
	四、資料如何分析	5-21
	五、研究進行中是否有不適當的事件發生	5-21
	六、研究結果如何與以往該領域的相關研究發現銜接	5-22
	七、此研究對臨床的意義為何	5-23
第四節	嚴格評讀個案研究	5-23
	一、文獻說了什麼：回答臨床問題	5-23
第五節	嚴格評讀個案對照研究	5-24
	一、快速評讀個案對照研究的問題	5-25
	二、文獻說了什麼：回答臨床問題	5-26
第六節	嚴格評讀世代研究	5-28
	一、快速評讀世代研究的問題	5-29
	二、文獻說了什麼：回答臨床問題	5-31
第七節	嚴格評讀隨機控制試驗	5-32
	一、快速評讀隨機控制試驗的問題	5-34
	二、文獻說了什麼：回答臨床問題	5-41
第八節	嚴格評讀系統文獻回顧	5-42

一、快速評讀系統文獻回顧的特定問題	5-43
二、文獻說了什麼：回答臨床問題	5-49
第九節 評值與綜整：嚴格評讀的最後一個步驟	5-50
第十節 結論	5-51

第6章 嚴格評讀質性證據以進行臨床決策

陳幼梅

第一節 質性研究對決策的貢獻	6-2
一、擴展證據的概念	6-2
二、認識與實務相關的研究	6-3
第二節 分離小麥與穀殼	6-4
一、處理多樣性	6-4
第三節 評讀個別的質性研究	6-17
一、具體方法的評值標準	6-17
二、評估質性研究的一般性標準	6-18
第四節 說到做到：質性研究的嚴格評讀	6-21
一、應用知識：以行動證明	6-21
第五節 整理在一起：綜合質性證據	6-23

第三單元 步驟四與步驟五：從證據到行動

第7章 實證實務：病人考量、選擇及臨床決策

宋惠娟

第一節 最佳證據：研究及病人的考量	7-2
第二節 實證實務的臨床決策	7-3

一、好的臨床決策之要素	7-5
二、臨床決策及自我改進的實務	7-5
第三節 臨床專業	7-6
一、描述性主訴如何引導臨床的瞭解	7-7
二、臨床掌握	7-8
三、臨床事先考量	7-8
第四節 結論	7-10

第8章 運用臨床照護指引促進最佳照護

宋惠娟

第一節 指引是一種工具	8-3
第二節 如何取得指引	8-3
第三節 找到合適的指引	8-6
一、如何閱讀建議？	8-7
二、指引建議可能協助病人照護嗎？	8-8
三、評值指引的工具	8-8
第四節 指引如何發展	8-10
一、過程及發展成員	8-11
二、回顧問題	8-11
三、文獻搜尋及回顧	8-11
四、建議	8-12
五、同儕審查及發表	8-12
第五節 執行實證指引	8-12
一、環境有影響嗎？	8-13
第六節 病人照護的運用	8-14

第9章 臨床環境中實施實證

張淑敏

第一節 實證實務的願景	9-2
一、為改變發展願景	9-3

第二節	促進投入	9-4
	一、評估與排除阻力	9-5
	二、排列臨床議題優先次序	9-5
	三、評估基本設施	9-7
	四、實證實務過程中發展專家	9-7
第三節	實證措施整合	9-7
	一、建立正式執行小組	9-7
	二、建立熱情	9-8
	三、傳播證據	9-8
	四、發展臨床工具	9-8
	五、實證實務改變的前驅測試	9-9
	六、保存能量資源	9-9
	七、時間表	9-9
	八、慶祝成功	9-9
第四節	評估：連結實證實務與臨床成果	9-11
	一、成果測量	9-11
	二、品質照護改善	9-12
	三、以病人為中心的品質照護	9-12
	四、過程的效能	9-12
	五、環境的改變	9-12
	六、職業專家	9-13
第五節	運用證據於臨床：臨床範例	9-13
第六節	結論	9-14

第 10 章 成果在評價執行改變之角色

張淑敏

第一節	成果：最終結果想法	10-2
第二節	量化措施的影響：針對成果管理的成果測量	10-3
	一、內部證據來源	10-4
	二、測量成果來顯現影響：從問對的問題開始	10-5

	三、當出現的資料來源無法取得	10-5
	四、對利益相關者報告成果	10-7
	五、比較傳統與新措施的研究設計	10-8
第三節	結論	10-9

第四單元 創造及維持一個實證實務文化

第 11 章 引導執行實證實務的各種模式

陳幼梅

第一節	由利用研究到實證臨床決策之演進	11-3
	一、組成要素 1：病人喜好和行動	11-3
	二、組成要素 2：臨床病情和情境	11-4
	三、組成要素 3：健康照護資源	11-4
	四、組成要素 4：研究證據	11-4
	五、組成要素 5：臨床專長	11-4
第二節	在組織中改變執業的模式	11-5
	一、斯泰特勒模式：以實證為基礎的執業模式	11-6
	二、愛荷華模式：提升照護品質之實證實務模式	11-11
	三、實證實務改變模式	11-14
	四、以密切合作模式促進研究及臨床實務：ARCC 模式	11-16
	五、健康服務體系執行研究提升行動架構：PARIHS 架構	11-21
	六、臨床學者模式	11-24
	七、約翰霍普金斯護理實證實務模式	11-27
第三節	結論	11-30

第 12 章 在個體、團隊及機構中創造願景和激勵改變以推行實證實務

陳幼梅

- 第一節 成功組織變革的關鍵要素……12-2
 - 一、第 1 要素：願景和目標……12-2
 - 二、第 2 要素：信念……12-3
 - 三、第 3 要素：策略計畫……12-4
 - 四、其他要素：行動、堅持和耐心……12-4
- 第二節 組織變革的四種模式……12-4
 - 一、改變曲線模式……12-5
 - 二、科特和柯恩的變革模式……12-6
 - 三、創新擴散理論……12-7
 - 四、健康行為改變的跨理論模式……12-8
- 第三節 克服主要的障礙……12-9
 - 一、克服對實證實務的懷疑態度和錯誤認知……12-9
 - 二、個別的人格特質……12-9
 - 三、設定目標的書面策略計畫……12-10
 - 四、溝通願景和策略計畫……12-10
 - 五、團隊合作……12-10
 - 六、組織情境，包含資源和行政支持……12-11
 - 七、克服阻力……12-11
 - 八、組織文化和導師制度：維持組織變革的關鍵要素……12-12
 - 九、預防疲憊……12-12

第 13 章 實證實務的教學

湯麗君

- 第一節 第一步驟：問對的問題……13-2
 - 一、識別可獲得的資源……13-2
 - 二、教育者及行政者的承諾……13-3

- 三、教育者的資訊及電腦能力……13-4

第二節 建立機構內實證實務教育的架構……13-4

- 一、人力資源……13-5
- 二、科技資源……13-6
- 三、實證實務教師及學習者的特徵……13-10

第三節 教育典範的轉移：傳統教學到實證實務……13-13

- 一、實證實務模式範例……13-13
- 二、ACE 模式……13-14

第四節 整合實證實務於課程中的策略……13-15

- 一、語言……13-15
- 二、實證實務步驟……13-16

第五節 實證教學策略……13-17

- 一、講授、小組學習、讀書會等的學習策略……13-18
- 二、實證實務臨床案例……13-20
- 三、學習的課題……13-21

第六節 實證實務教學評量……13-23

- 一、學習者的評量……13-23
- 二、實證教育者與輔導者的評量……13-24
- 三、科目評量……13-26
- 四、實證課程評量……13-26
- 五、整體評估……13-26
- 六、實證實務課程的有效性……13-27

第 14 章 臨床實證實務教學

湯麗君

- 第一節 臨床的挑戰……14-3
- 第二節 組織教導實證實務的準備度……14-5
- 第三節 評量可運用的實證教學資源……14-6

第四節 教導實證實務的教育策略……14-7

第 15 章 永續實證實務業務的關鍵輔導者

湯麗君

第一節 ARCC 實證實務業務的概述與演進……15-2

第二節 ARCC 實證實務輔導者的角色……15-3

第三節 支持輔導者制度正向影響的證據……15-4

第四節 ARCC 實證實務輔導者的成果……15-5

第五單元 步驟六：散播實證與實證實務成效

第 16 章 運用著作、會議發表、健康政策摘要和媒體散播實證

方月燕

第一節 運用演講散播實證……16-2

一、演講準備……16-2

二、利於演講的投影片設計……16-3

三、其他形式的實證簡報……16-4

第二節 運用專題小組報告散播實證……16-4

一、成為專題小組成員之準備……16-4

二、主持人之準備……16-5

第三節 運用圓桌簡報散播實證……16-6

一、準備圓桌討論……16-6

第四節 運用海報散播實證……16-7

一、海報製作實務：開始上路……16-7

二、實證海報發表……16-8

三、對海報發表應有的期待……16-8

四、製作海報的協助資源……16-9

第五節 運用小團體簡報散播實證……16-10

一、實證案例研討會……16-10

二、臨床實證討論會……16-10

三、簡要諮商……16-10

第六節 運用數位媒體散播實證……16-10

第七節 運用社區會議散播實證……16-11

第八節 運用醫院、組織及專業委員會會議散播實證……16-12

第九節 運用讀書會散播實證……16-13

一、單位的讀書會……16-13

二、網路讀書會……16-14

第十節 運用書面發表散播實證……16-16

一、尋找指導者……16-17

二、形成一個想法……16-17

三、規劃投稿文章……16-17

四、使用正向態度……16-18

五、決定出版品類別……16-19

六、選擇期刊……16-20

七、建構文章的概念……16-20

八、文獻查證……16-21

九、建立時程表……16-21

十、寫作策略……16-21

十一、文章校閱……16-22

第十一節 散播實證以影響健康政策……16-23

一、書寫健康政策摘錄……16-23

二、瞭解標的讀者……16-25

三、使用可瞭解的語言進行寫作……16-26

第十二節 向媒體散播實證……16-27

一、基本內容……16-27

二、新聞是動態的……16-28

三、媒體曝光的憂與喜……16-30

四、一些實用的忠告……16-31

第六單元 下一步：產生外部證據

第 17 章 由量性研究產生證據

李玲玲

第一節	統整證據的重要性	17-2
一、	開始：從想法到實現	17-2
二、	設計一個臨床量性研究	17-7
三、	研究問題的重要性	17-8
第二節	設計量性研究的特定步驟	17-9
一、	步驟 1：形成研究問題	17-9
二、	步驟 2：建構研究問題的重要性	17-10
三、	步驟 3：收集及評讀證據	17-11
四、	步驟 4：發展理論／概念架構	17-11
五、	步驟 5：在適當時機產生研究假設	17-12
六、	步驟 6：選擇適當的研究設計	17-12
七、	步驟 7：確認樣本及提昇研究外在效度	17-26
八、	步驟 8：決定測量方法	17-30
九、	步驟 9：列出資料收集計畫	17-30
十、	步驟 10：申請人體試驗審查	17-31
十一、	步驟 11：執行研究	17-31
十二、	步驟 12：準備及分析資料	17-32
十三、	步驟 13：詮釋研究結果	17-32
十四、	步驟 14：推廣研究結果	17-32
十五、	步驟 15：將研究發現納入實證實務中並評值應用的結果	17-32

第 18 章 由質性研究產生證據

李玲玲

第一節	對質性研究的基本瞭解	18-2
一、	並非所有的描述性研究都是質性研究	18-3
二、	並非所有的質性研究都是描述性	18-5
三、	一個研究的最終產物：描述 vs. 詮釋	18-5
四、	質性研究設計當中沒有單一流程及步驟	18-6
五、	質性研究者在特定方法上經由研究指導者所設計及執行之質性研究將產生最佳結果	18-6
第二節	質性研究設計的一般原則	18-7
一、	界定研究問題	18-7
二、	文獻回顧	18-7
三、	界定理論的觀點	18-8
四、	選擇適當的研究設計	18-8
五、	形成研究目的	18-9
六、	建構研究意義	18-9
七、	描述研究流程	18-10
八、	討論研究限制	18-11

第 19 章 成功撰寫研究與實證實務經費補助計畫

方月燕

第一節	撰寫經費補助計畫的準備策略	19-2
一、	撰寫經費補助計畫應具備的五項重要特性	19-2
二、	第一印象	19-2
三、	證書	19-3
四、	潛在補助來源	19-3
五、	申請標準	19-4
六、	摘要的重要性	19-5

	七、尋找謀合	19-5
	八、申請指引	19-5
	九、計畫評分與審查標準	19-6
	十、發展草案	19-6
第二節	成功撰寫研究經費補助計畫的步驟	19-7
	一、摘要	19-7
	二、目錄	19-7
	三、預算	19-7
	四、主持人與研究團隊成員的簡歷	19-8
	五、引言與特殊目的	19-8
	六、背景與重要性	19-11
	七、之前的研究經驗	19-11
	八、研究設計與方法	19-11
	九、人權保護	19-14
	十、顧問、參考資料與附錄	19-15
	十一、研究計畫審查的一般回饋建議	19-15
	十二、研究經費補助計畫常犯的主要錯誤	19-16
	十三、獲補助之研究計畫的主要特質	19-16
	十四、未獲補助計畫：再遞件策略	19-16
第三節	為成效管理或品質促進計畫尋求經費補助的特殊考量	19-17
第四節	以實證為基礎的實務導入計畫之經費補助	19-18
第五節	結論	19-20

第 20 章 應用與發展實證的倫理考量

方月燕

第一節	二個倫理案例	20-4
第二節	務實的重要	20-5

第三節	區別研究與品質改善	20-6
第四節	研究與 EBQI 的倫理原則	20-9
	一、社會或科學價值	20-9
	二、科學效度	20-10
	三、公平選取研究對象	20-10
	四、較佳的損益比	20-10
	五、獨立審查	20-10
	六、對潛在及納入樣本的尊重	20-10
	七、知情同意	20-11
第五節	知情同意與 EBQI	20-11
第六節	結論：回顧 EBQI	20-12

附 錄

王淑貞

附錄 A	PICOT (提問的) 問題範本	1
附錄 B	快速文獻評讀檢核表	3
附錄 C	進行實證回顧的評值與統合表範本	10
附錄 D	ARCC EBP 執行計畫的時間範本	12
參考文獻		14
索引		15