

實證護理概念及現況

張瑩如

成功大學醫學院護理學系副教授暨

附設醫院護理部副主任

護理人員面對的挑戰

- 護理人員及病人均可獲得龐大的醫學資訊
- 傳統專業行為合理性的被質疑
- 各種醫療技術的進步
- 護理研究蓬勃發展
- 成本效益之重視

為人詬病的護理工作的模式

- 因循固定的工作模式？
- 對常規沒有質疑？
- 有問題時容易隨它去？
- 對於做好『本份的事』，有不同的解讀？
- 對於何謂『品質』，並不敏感？
- 專業獨立性不夠
- 用直覺來推翻現有的護理標準規範？
- 覺得工作無趣？

護理經驗是寶貴的臨床資產

但經驗可能誤導實務

資深不等於可信

實證健康照顧的定義

Evidenced-Based Health Care (Practice) (EBHC)

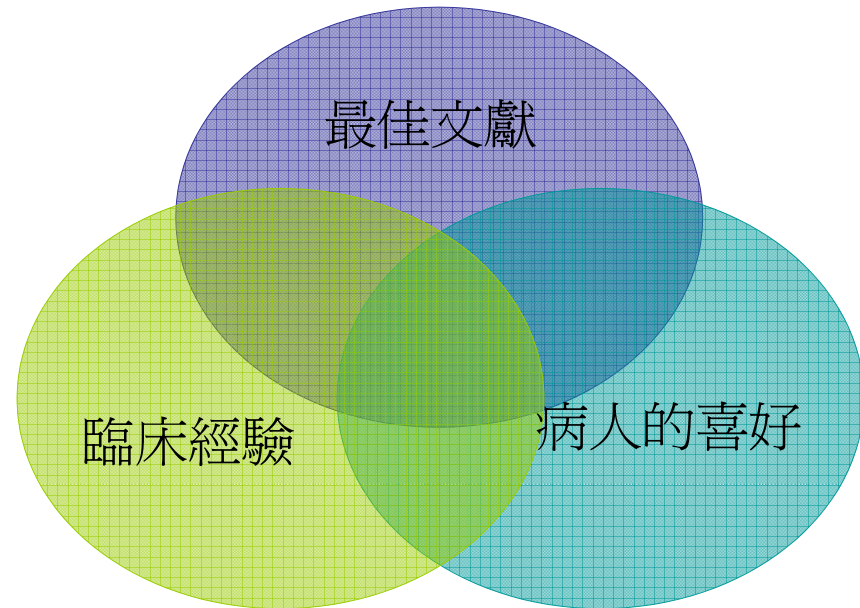
- 將所能得到的最佳文獻證據、醫護人員的臨床經驗、患者的期望之結合，來決定最佳的照顧病人方式。
- 是解決臨床問題之方法的趨勢

註：此定義來自 Sackett et al. (2001) 對實證醫學 (Evidenced-Based Medicine, EBM) 之定義

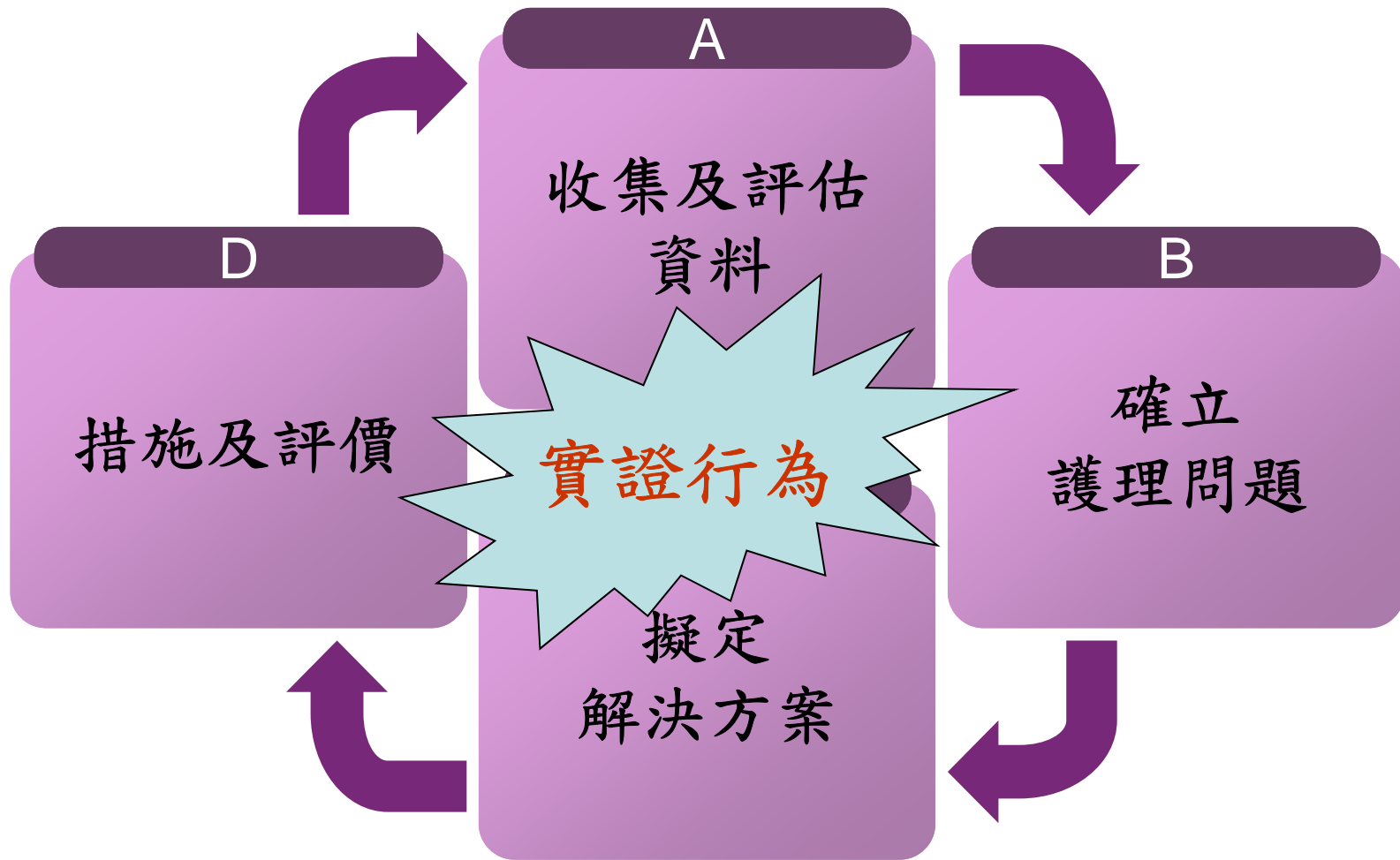
實證護理

(Evidenced-Based Nursing, EBN)

- **最佳的文獻證據**
以病人為中心、更有效、更正確、更安全
- **醫護人員的臨床經驗**
快速掌握特定問題
對臨床情境的了解
- **病人的期望**
個人價值期待、感受
、喜好、價值觀



護理過程與實證行為



實證護理與研究

- 以實證為基礎之護理實務

- 較廣的概念
- 證據不只來自研究結果
- 審慎評價所有的證據來源

- 護理研究

在尚未找出臨床問題解決方案時，透過研究來尋求解答。單一護理研究若未經由系統性方式加以驗證，則無法確立所介入的護理措施是否有效，或是可否用在研究樣本以外的所有病人身上。

- 利用研究

- 是實證實務的一部份
- 審慎評估研究證據

目前臨床護理作業的依據

- 有文獻證據基礎：統合相關研究資料(但可能缺乏臨床驗證)
- 缺乏明確文獻證據基礎：專家意見彙整
 - 在沒有證據基礎之前，為了安全及控制起見，不得不沿襲舊例。
例如：手術後Vital sign 測量的時間及頻率，並無實際證據顯示有助於病人問題的發現。
- 未來的趨勢：整合文獻證據、專家意見及病人觀點的臨床指引，支持護理業務。

實證實務之五大步驟

步驟一：問一個可以回答的問題

步驟二：尋找最佳的文獻證據

步驟三：對文獻進行嚴格判讀

信效度、可推廣性

步驟四：統整文獻證據，配合病人喜好與臨床

經驗應用在臨床實務

步驟五：對以上四點進行稽核

實證護理實務的目標

- 建立有效的臨床指引，運用有效的護理活動，促進人類健康。
- 考量成本效益

實證實務與護理專業發展

實證護理的現況-國內

- 醫院推廣
 - 彰基重點發展
 - 萬芳醫院重點發展
 - 成大醫院結合護理人員能力進階制度
- 陽明大學台灣實證健康照護中心
Taiwan Joanna Briggs Collaborating Center (TJBCC)
 - 整合榮陽團隊
 - 舉辦教育訓練及實證臨床指引發展
- 衛生署護理及健康照護處
 - 科技計畫推動實證護理教育及發展本土臨床指引(97-98年)
(萬芳、成大)
 - 支持實證護理種子培訓、實證臨床指引發展及國際接軌(98年~)

實證護理的現況-國際

- **The Cochrane Nursing Care Network**
英國實證醫學研究機構
- **National Guideline Clearinghouse**
美國國家健康照護研究及品質機構所成立
- **Joanna Briggs Institute** 澳洲實證機構
<http://www.joannabriggs.edu.au/about/home.php>
- 其他實證護理機構
- 實證護理資料庫

實證護理在養成教育的發展

- 研究所教育重點
 - 教育目標在培育臨床專家
 - 以成大護理研究所為例
- 有待(迫切)全面性的提升
 - 問題解決過程
 - 實證態度的養成

機構中推展實證護理的可行性

我們要培養什麼樣的護理人員？

現在？未來？

教育工作者的挑戰

成大醫院推動實證護理的經驗

成大醫院推動實證護理的理由

~從個人的觀點

- 從病人照顧為出發點，養成探索問題、查證文獻的習慣。
- 願意閱讀有助於臨床工作的研究文獻
- 讓問題決策過程更科學化、更有效率
- 能判斷什麼是「正確的」、「對病人有幫助的」的護理且知其所以然
- 感受到護理工作的價值及信心

成大醫院推動實證護理的理由

~從專業整體的觀點

- 護理人員使用更多的實證資料於臨床決策
- 提供病人有效率、有品質且節省成本的健康照護
- 增進與其他醫療專業人員的溝通 (如果無法整合實證資料於臨床，護理人員將會被孤立，而且愈感無力。)
- 專業自主、能力及形象的展現

推行實證護理的障礙

- 對閱讀研究報告的意願不高
- 改變思考及傳統做法是一種威脅
- 須要花費及付出更多精力來培養實力
- 多樣化的知識之判讀能力有限
- 英文能力有待提升
- 組織是否支持實證護理之推展
- 組織利用研究結果的可能性



變革管理冰山理論

(Change Management Iceberg)

- 變革如同一座漂浮在海中的冰山,露出水面的
是變革的成本、品質和時間等議題
- 潛伏在水面下的是對變革抱持不同感受的成員,
其中有明確的支持者或反對者,也有隱性的支
持者或反對者
- 冰山底層是管理的基礎,反映出人際行為、組
織文化等面向,也決定變革所需的成本
- 經理人具備改變觀念和信念的能力,處理權力
與政治技巧,才能融化抗拒變革的阻力,成為
推動變革的助力。

Wilfried Kruger

- 大多數變革管理者只關注變革冰山的頂層（水面以上部分），即變革所牽涉的成本、質量和時間等問題（問題管理）。然而，冰山的水面以下部分，包含著變革管理更為重要的兩個方面：感知與信仰管理，權力與政治管理。

成大醫院推動實證護理的策略

- 人員發展委員會成立實證護理小組
- 舉行實證護理種子教師訓練
- 舉辦實證護理能力競賽及獎勵
- 結合實證護理於能力進階制度中
- 制定以實證為基礎的照護準則

成立實證護理小組

- 設置於人員發展委員會
- 檢索最新實證護理文獻，定期摘譯內容，協助護理人員能獲得新知。
- 參與護理品質管理委員會照護準則訂定
- 建構護理部實證護理知識學習網
- 院內實證護理種子認證
- 提供各單位推動實證護理之個別及團體諮詢服務
- 實證護理教育訓練(院內外)
- 提出臨床實證護理之研究議題

回到首頁 | 設為首頁 | 我的最愛 | 網站導覽 | 聯絡我們



成大醫院

實證護理知識學習網

Evidence-Based Nursing Knowledge Study Website of National Cheng Kung Hospital

中心簡介 實證護理 成果分享 自我測驗 檔案下載 網路資源 常見問題 留言板

Evidence-Based Nursing Knowledge Study

活動公告 | Events

» More

1. 醫圖實證試用資料庫介紹-Essential Evidence Plus...
2. 醫學圖書館實證資料庫介紹課程
3. 學術演講---EBM臨床文獻之迷思與評析
4. 課程通知-實證文獻搜尋方法
5. 學術演講---Evaluation and Teaching in Evidence...

EBN 新知 | Notices

» More

1. 澳洲ICU的護理人員對於移除呼吸器的看法
2. 文獻摘譯--使用酒精性溶液比使用抗菌性肥皂洗手更...
3. 文獻摘譯-晚上和早晨拔除短期導尿管之比較
4. 文獻摘譯-禁食多久的時間才算太長?
5. 戒菸作為冠狀動脈疾病之次級預防

搜尋 | Search

搜尋

Introduction of EBN

GO

Online Learning

GO



護理部實證護理網站

成大醫院護理部 - Microsoft Internet Explorer

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

← 上一頁 → 搜尋 我的最愛 連結

網址(D) http://140.116.58.125/main.asp 移至 Google G 設定

 國立成功大學醫學院附設醫院護理部 關懷 敬業 品質 成長
Nursing Department of National Cheng Kung University Hospital

各科護理 品質管理 人員發展 能力進階 **實證護理** 網路教學 其他專欄 相關法規 部內專用 相關連結

- 宗旨及小組成立緣由
- 護理部實證護理小組
- 報名參加小組輔導
- 最新實證護理文獻查閱
- 實證護理讀書報告之書寫
- 實證護理資料庫搜尋方法1(QUOSA)
- 實證護理資料庫搜尋方法2(QUOSA)

標 題	分 機	日 期
8月22日實證護理研討會課程表更新及報名爭		
心肺復甦術評核表		
96年人員發展行事曆	韓青蓉	2022 2007/05/22
非常棒的自我成長團體，不參加會後悔喔！(每月開課)	韓青蓉	2022 2007/03/13
自學教材講義下載	韓青蓉	2022 2007/03/13

第 1 頁 *

網際網路 下午 11:16

實證小組輔導報名

護理部實証小組輔導報名 - Microsoft Internet Explorer

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

← 上一頁 → 搜尋 我的最愛 連結

網址(D) http://140.116.58.125/doc/real_N_write/Evidence/EvidenceForm.jsp 移至 Google G 設定

護理部實証小組輔導報名

報名日期： (例如：20050628，共八碼)

單位： (例如：9C)

層級： (例如：N1)

姓名： (例如：至少輸入兩個字)

EMAIL： (例如：abc@mail.hosp.ncku.edu.tw)

預寫之題目： (例如：至少輸入兩個字)

輔導組別： 內科一組 內科二組 外科一組 外科二組 婦兒科組 特殊單位組(ER、ICU、精

輔導員簽章： (該欄位學員請勿填寫)

完成 網際網路

開始 CH 書 下午 11:18

實證護理種子訓練

- 定調訓練目標
 - 機構中護理人員特性、資歷為何?
 - 成大醫院護理部對護理人員期待的目標?
- 擬定訓練內容及形式
 - 訓練內容應該涵蓋哪些?
 - 對講師的期待為何?高階師資是否能勝任?
 - 專家的迷思?
- 他山之石
 - 聘請有經驗的專家
- 嘗試不同的訓練模式、評值及修改

課程內容

課程內容	時數
實證護理概念	1
PICO介紹	1
實證文獻搜尋步驟	1
實證資料庫介紹與操作	2
實證文獻等級介紹	1
描述性、相關性、預測性及世代研究等研究法介紹	2
實驗性研究法、系統性文獻回顧及統合分析介紹	2
卡方檢定、t檢定、單因子變異數分析及重複測量等統計法與結果判讀介紹	2
迴歸分析及邏輯斯迴歸分析與結果判讀介紹	1.5
實證文獻判讀-案例介紹與討論	1.5
如何指導實證護理-經驗分享	1
臨床照護準則介紹	2

小組實作及輔導

課程內容	週數
1. 臨床問題擬定：由小組成員共同討論預探討的主題或情境，進而從情境中選定一個臨床問題並以PICO方式呈現	2
1. 文獻查證：小組報告其所搜尋的資料庫，使用的關鍵字，搜尋結果（依實證等級分類）及文獻判讀結果	2
1. 臨床照護準則：小組整合所搜尋的文獻結果內容，摘譯成臨床照護準則形式，及其預設之成效評值指標	3
1. 臨床照護準則執行成效：準則內容、執行方法包含收案單位、收案時間及其他相關工具及成效評值結果	3

舉辦實證護理能力競賽及獎勵

- 初階能力
 - 文獻搜尋及實證護理基本概念
- 實證護理能力
 - 實例操作
- 將競賽化成個別化教學

是一種宣傳的手法

實證護理及資料庫搜尋基礎能力競賽辦法

- 一. 目的：為推廣本院護理同仁實證護理及資料庫搜尋能力，特舉辦此競賽。
- 二. 辦法：實證護理小組組員依據實證護理能力評核表，於抽測日期至各單位抽測護理同仁並評分，依成績評定予以獎勵。
 1. 評核人員：由實證護理小組成員至各單位抽測。
 2. 抽測日期：
 - (1) 第一梯次：96/8/6 ~ 96/8/12
 - (2) 第二梯次：96/10/1 ~ 96/10/7
 - (3) 第三梯次：96/12/3 ~ 96/12/9
 3. 抽測時間：抽測者於三班皆有可能至各單位抽測，以不影響單位業務為原則，且將於一天前事先通知單位護理長。
 4. 抽測原則：每梯次抽測單位各2名護理人員（資深與資淺同仁各1名）。
 5. 評核原則：.....
 6. 獎勵辦法：.....(含進步獎)

結合實證護理於能力進階制度之理由

- 各層級護理人員學術能力的要求能與臨床更緊密的結合
- 感受到有意義且有興趣的學習經驗
- 護理人員能有階段性的實證護理學習重點
- 營造組織成員對實證護理的重視及文化
- 結合政策才能永續發展

成大醫院護理部 實施能力進階制度的沿革

1992年	楊月嬌主任積極推動並參與衛生署委託中華民國護理學會舉辦之『醫學中心組』之『基層護理人員專業能力進階制度實驗計畫』
1993年6月	完成初步規劃
1995年3月	逐步全面推展
1996年	全國第一家『院內自審N3個案報告』機構
2004年8月至 2006年1月	與護理學會制度接軌，全面修訂護理部進階辦法，各層級護理人員重新認證。

變革




(2004年~迄今)

- 落實進階制度中對學術能力要求的基本精神，依實證護理的觀點，重從擬定各職級書寫報告的內容、目標及輔導計畫，並依計畫實施。

計畫改變的關鍵

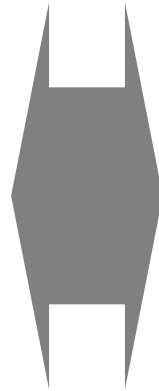
- 引發改變--成功的開始
- 促進護理人員接受改變
- 提供想改變者一個安全的環境
 - 鼓勵發現問題
 - 足夠的資源、支持及鼓舞
 - 感受到閱讀研究文獻對臨床的助益
 - 改變比維持原來的形式更有趣

各進階層級護理人員之能力

能力	N→N1	N1→N2	N2→N3
臨床	1. 熟悉環境及 工作流程 2. 熟練執行一 般病人護理	1. 一般病人護理 2. 重症及困難病 人護理	1. 重症病人護理 2. 整體性護理
學術	實證讀書報告 	實證案例分析 	個案報告 
實證 目標	學習問問題 資料搜尋 整理文獻	運用實證資料分 析及解決一個臨 床問題	整合文獻資料 分析及解決病 人問題

舊式讀書報告

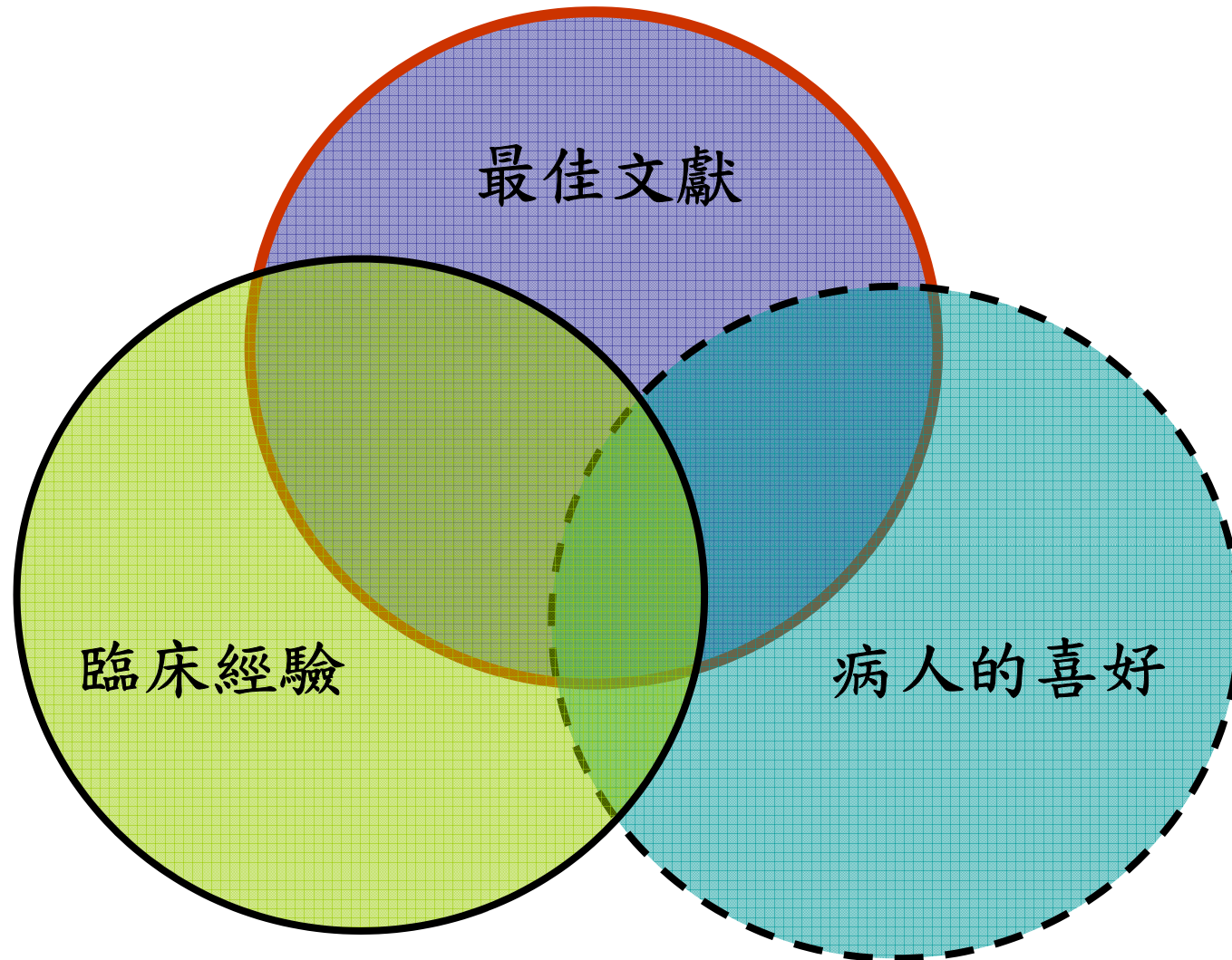
護理人員依個人
興趣選擇一個主
題進行文獻整理



實證護理報告

以實證護理的步
驟，探索一個臨
床問題，分析實
證資料運用於臨
床之可行性。

實證護理讀書報告強調之重點



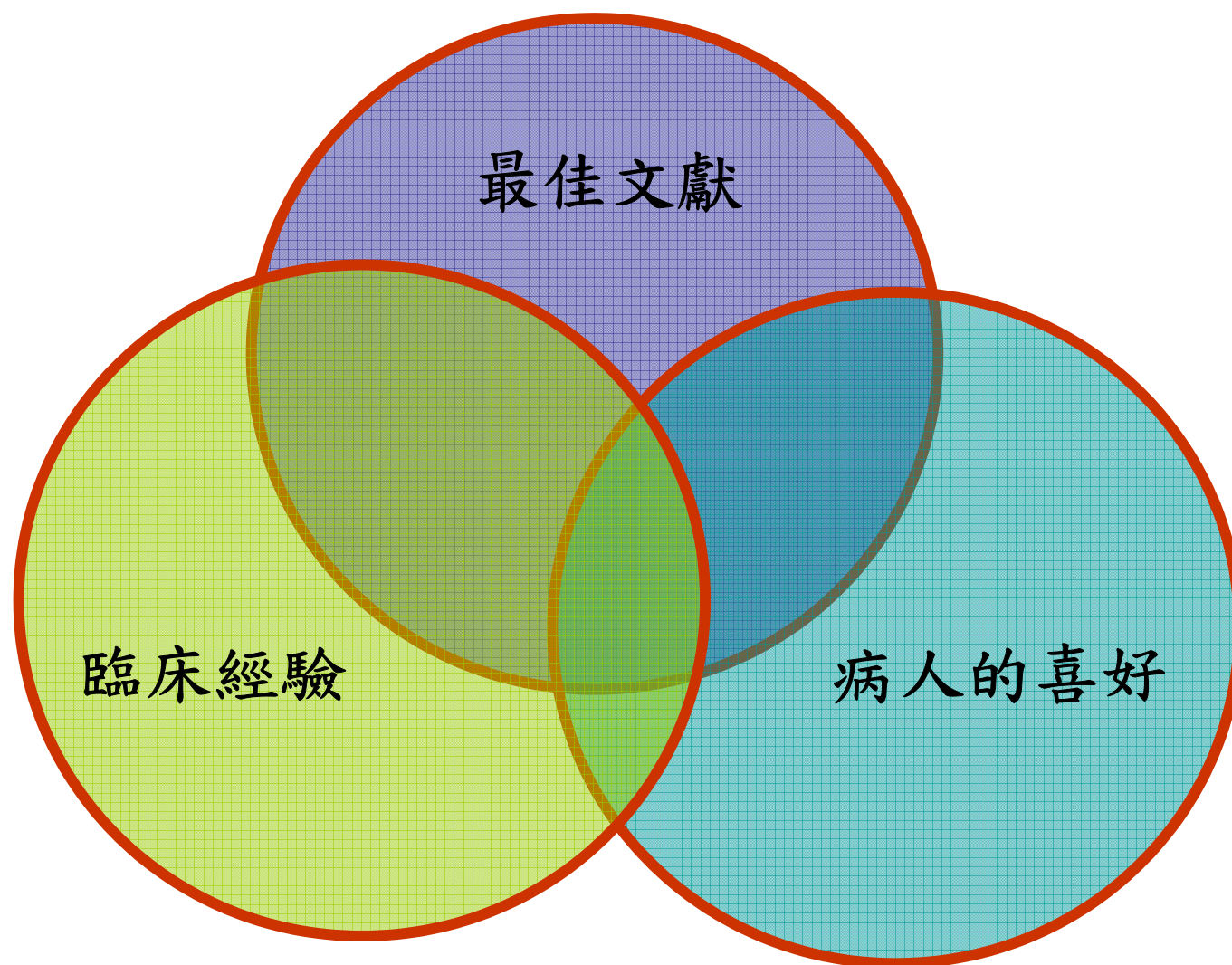
實證讀書報告內容

- 題目：
- 臨床問題描述：
- 重要性：
- 搜尋文獻使用的關鍵字：
- 查詢資料庫策略：
- 參考文獻
- 文獻精要內容
- 臨床可行的解決方法及評價方式：
- 心得：

實證讀書報告(例)

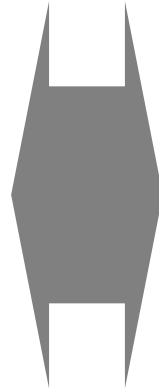
- 鼻胃管灌食病人加強口腔護理是否能降低吸入性肺炎之危險性？
- 為氣管內管病患執行抽痰技術時滴入生理食鹽水對呼吸道清除、血氧濃度及感染率之影響？
- 如何正確的選擇及操作人工甦醒器以提高危急病人氧氣治療濃度？

實證案例分析報告強調之重點



舊式案例分析

廣泛且缺乏實證
基礎的護理過程



實證案例分析

以實證護理之概念為基礎、深入探討病人一個健康問題或照顧事件，實際運用並評值成效。

實證案例分析內容

- 問題描述
- 實證文獻
- 分析及確認問題
- 可行的護理措施或解決方案
- 執行護理措施或解決方案的實施過程
- 評值與修訂
- 結論及反思
- 參考資料

實證案例分析(例)

- 以靈性護理運用於一位肝癌無望感病患之案例探討
- 應用放鬆技巧協助腹部手術後病患減輕疼痛的案例探討
- 加護病房病人身體約束事件之的案例分析

各類報告系統性規劃及輔導策略(1)

- **N→N1實證護理讀書報告 (93年迄今)**
 - 修訂N晉升N1讀書報告內容格式及評分標準，以臨床問題之實証讀書報告為主。
 - 以小組在職教育方式宣導實証護理之目的、步驟及方法
 - 培養各單位實證護理種子協助輔導
 - 護理部成立改變過渡期的諮詢小組

各類報告系統性規劃及輔導策略(2)

- **N1→N2實證案例分析 (95年迄今)**
 - 釐清案例分析與N3個案報告目的內容之不同、以實證案例分析為導向，確認報告內容及修改評分標準
 - 小組在職教育宣導
- **實證護理報告共識坊 (96年、98年)**
 - 指導及審查實證報告之護理人員共同參與
 - 加強實證種子教師對護理人員書寫實證報告(讀書報告及案例分析)過程常見問題的了解，進而提升指導效能
 - 加強實證報告評分者之共識

各病房區運用的策略

- 護理長提列單位內各職級需繳交報告人員名單，依人員個別情況規劃書寫及繳交報告時程，由督導彙整、輔導及追蹤成效。
- 運用單位實證護理種子教師及實證護理小組成員，輔導進行實證護理報告。
- 各病房區督導協同護理系兼任督導/護理長輔導報告。

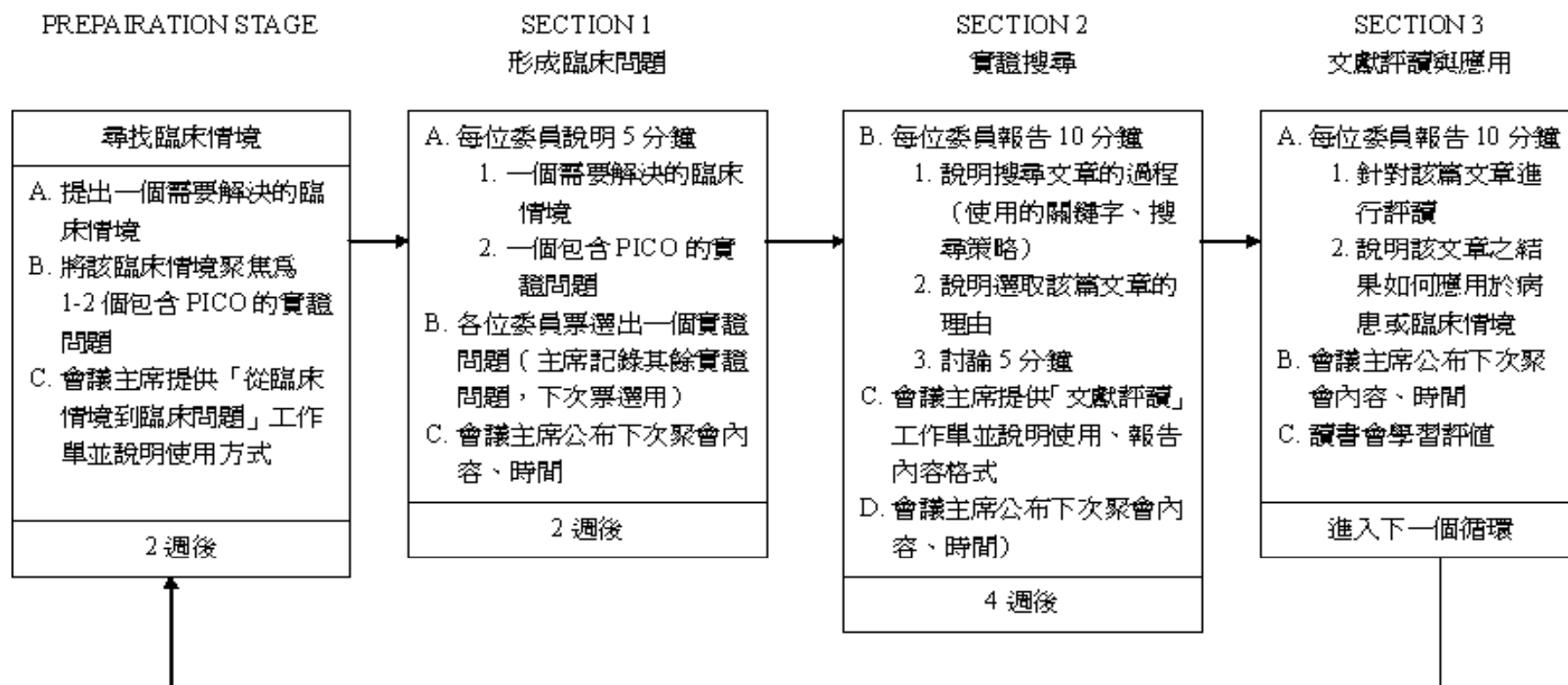
實證照護準則(指引)制定

- 衛生署二年期計畫
- 預計完成六項照護準則供各機構參考使用
 - 97年:壓瘡預防與照護、物理性約束及急重症加護病房
譫妄臨床照護指引
 - 98年:早產兒氣管抽吸、加護病房氣管內管病人呼吸器
脫離、癌症病人化學治療給藥安全之照護準則(進行中)
- 各任務小組依實證照護準則擬定過程進行

推動實證護理讀書會

- 鼓勵成員的成長
- 建立進行模式及評價方法
 - 擬定有共同興趣的 PICO
 - 分享資料搜尋
 - 精讀及判讀文獻
 - 提出臨床建議
 - 活動的趣味化

實證護理期刊讀書會流程



未來方向-深化

- 落實實證護理的理念於實際，與護理標準、指引之訂定更緊密的結合。
- 加強實證護理輔導人員的能力
- 拓展實證護理知識庫功能及利用率
- 加強個案報告實證文獻及護理過程的契合度
- 加強各類報告的經驗分享及臨床效益
- 加強護理人員對實證護理的認同及實踐

A close-up photograph of a person's hands gently holding a very small, black and white puppy. The puppy is lying on its side, looking towards the camera. The background is dark and out of focus. The text '敬請指教' is overlaid in the bottom left corner.

敬請指教