



圖書館員於實證護理與實證健康政策中所扮演的角色－參加第三十二屆醫學圖書館工作人員研討會紀要

邱馨平（推廣服務股）

實證醫學這個主題在本屆醫學圖書館工作人員的研討會中，所佔之篇幅雖然不多，但在去年的研討會中卻是重頭戲。延續著去年的實證醫學議題，今年的內容仍以國內、外醫院及圖書館推動之經驗與大家分享。其中，國內係由萬芳醫院以推展實證護理的做法及成果和與會者交流，而國外的部分則介紹加州大學舊金山醫學校區圖書館參與實證健康政策所獲得的實務經驗，分別說明如下。

一、萬芳醫院推動實證護理的經驗

第四場專題演講邀請臺北市立萬芳醫院護理部陳可欣督導長與我們分享萬芳醫院推動實證護理的經驗。實證護理（Evidence-Based Nursing，簡稱EBN）強調要有臨床專家實務經驗、加上經系統性文獻查證得到有證據的研究知識，更重要的是要了解病人的個人喜好，再加上能取得並善用適當的資源，四者環環相扣，才能達到實證護理的目的（McSherry, Simmons, & Pearce, 2002; Stetler et al., 1998, 轉引自胡文郁, 2003）。實證護理的概念是來自於實證醫學，除了實證護理還有實證藥學、實證營養和實證管理等專業的領域，但目前的趨勢會朝著跨領域的服務方向，推展實證照護（Evidence-Based Health Care，簡稱EBHC），它是以實證為基礎的臨床照護病人的模式，能夠提昇醫療的品質。實證照護的團隊由醫師、護理師、藥師及營養師.....等人所組成，提供病人全方位的醫療服務。

萬芳醫院十年來在推動實證照護的過程，從概念萌芽期、初步接觸期、進展到全面深耕期，其內涵作法包括：

- 1.概念萌芽期：成立實證醫學中心，購置實證照護的圖書並推廣使用，培訓種子人員使用電腦的能力、在護理站設置專用電腦作實證資訊的檢索、提供學習環境及安排參與實證醫學的導讀，重點在傳達實證照護的重要概念。
- 2.初步接觸期：建立入口網站及相關的網頁資訊，以護理長作為培訓的重要關鍵人物，安排實證照護導讀系列課程，並分組進行文獻閱讀分享與討論，此時培訓的重點在增進人員實證照護的能力，就實證照護五大步驟的前三部分，練習以PICO模式提問、文獻搜尋及評讀，提出摘要，再將各組相關資訊放置「實證醫學與知識學習系統」網站（<http://www.wanfang.gov.tw/ebm/index.htm>）進行學



習交流。

- 3.全面深耕期：成立10位左右關鍵人物的推動小組，將實證的概念用在編製標準規範、衛教資料及臨床照護指引、安排教育訓練及簡報，結合實證照護與護理人員的晉升制度，參加實證照護的國際交流研習會，此時的目的是使實證照護成為一種習慣。

尋找文獻證據分為兩大類，一是學術文章的發表，作嚴謹的系統性文獻回顧，閱讀全部相關的證據文獻，大約需要幾個月的時間才能產生一篇實證的文獻；一是病人臨床照護的應用，在很短的時間內，能使用搜尋策略找到可以回答臨床問題的答案，協助臨床醫護人員作醫療決策。推動實證照護的過程中，醫護人員與圖書館員有非常好的合作關係，在實證照護五大步驟中，雙方可以討論用PICO模式整理出重要的關鍵字詞，提出可回答的臨床問題、進而尋找文獻證據，作為雙方溝通的橋樑與工具，也是一個科學反覆印證的過程。此外，醫學專業語彙方面，醫學標題表（Medical Subject Headings，簡稱MeSH）的使用及資料庫的檢索策略，例如布林邏輯（Boolean Logic）AND、OR、NOT的檢索技巧，資料庫的使用方式與功能，例如運用相關文章（Related Articles）擴充相關主題的檢索結果.....等部分，圖書館館員可以支援實證照護團隊，參與檢索相關文獻證據，並由醫護人員確認文獻內容的相關性，再看是否需要作檢索策略的修正。

二、加州專家檢索者對於實證健康政策實務的貢獻

第五場專題演講是邀請加州大學舊金山醫學校區圖書館的方明玲顧問，與我們分享其參與實證健康政策實務的經驗與心得。2002年加州立法院（The State of California Legislature）通過了法案－AB1996，此法案立法的目的為加州立法院希望在提出與醫療議題相關的建議法案時，可以有客觀的分析作為立法提案的參考，因而透過此法要求加州大學針對立法的草案進行分析，希望了解草案對醫療、財政及公共衛生三個層面產生的影響。加州大學亦於2002年成立美國加州健康福利的審查計畫（The California Health Benefits Review Program，簡稱CHBRP），明定其服務的章程，負責對草案提供客觀的分析，不能有所偏頗。2004年加州大學舊金山醫學校區圖書館也開始以醫學圖書館員的專業知識，提供實證文獻以支援CHBRP健康政策的分析實務。

這是一個跨領域且跨校區的合作團隊，在這個團隊中，圖書館館員所扮演的角色是密切地與Medical Effectiveness Team和內容專家合作，進行相關法案的資訊檢索，包括定義文獻檢索的範圍、發展納入或排除的標準、確認適當的資料庫並建立文獻檢索、過濾搜尋的結果，並且提出相關同儕審查的文摘給Medical Effectiveness Team和其他兩個分析和審查的小組，以及支援任何臨時需要的額外檢索。在檢索文獻證據方面，應用實證醫學進行系統性文獻回顧，以獲取醫療效用的建議，檢索同儕審查文獻及灰色文獻等。



灰色文獻包含的範圍有技術報告、工作文件、論文、商業文獻及會議論文集，由於其未被索引於商業資料庫，又屬半公開性質文獻，因此較不容易取得，也是主講者認為比較困難的部分，經過她的努力探勘後發現，最經常運用的資源來自政府機構的實證指引、系統性文獻回顧及統合分析，例如Agency for Healthcare Research & Quality、CDC Advisory Committee on Immunization Practices、Institute for Clinical Systems Improvement、NIH、The National Institute for Health and Clinical Excellence、Scottish Intercollegiate Guidelines Network、US Preventive Services Task Force、WHO；還有由醫學和科學社群為基礎的共識或專家觀點所作的指引，例如American Congress of Obstetricians and Gynecologists、American Dental Association、American Psychological Association、National Comprehensive Cancer Network。

在上述的計畫中，圖書館館員面對的任務有參與電話會議、閱讀背景資訊、定義檢索範圍、用適當的資料庫檢索文獻、配合法案的改變或回應執行額外的檢索、記錄所有的搜索字詞。所面對的挑戰，在工作量方面，必須在有限的4-5天嚴格期限完成，有時是在不可預期地情況下作回應，為了條例草案的修訂仍持續地檢索；在檢索方面，若法案的意圖不明確，使得定義檢索範圍和策略變得很困難，會花費相當多的時間在過濾搜尋結果的相關性，而最大的挑戰仍在檢索灰色文獻。面對這些挑戰，主講者認為醫學圖書館員有很好的機會與跨校區及跨領域的教學研究人員合作，且能支援實證的資訊檢索與評估，有助於健康政策的決策，同時館員也在這個過程中獲得了工作的經驗與相關的知識，並對於實證為基礎的灰色文獻來源有更多的了解。

參考書目

- 1.陳可欣（2010）。實證護理：臺北市立萬芳醫院經驗談。在中華民國圖書館學會醫學圖書館委員會編輯，*第三十二屆醫學圖書館工作人員年會暨2010海峽兩岸圖書館研討會*（頁73-87）。臺北市：編者。
- 2.胡文郁（民92）。實證護理之系統性文獻查證。*護理雜誌*，50（1），35。
- 3.Fang, Min-Lin E.（2010）。Think outside of the Box-Expert Searchers' Contributions to Evidence-Based Health Policy Practice in California。在中華民國圖書館學會醫學圖書館委員會編輯，*第三十二屆醫學圖書館工作人員年會暨2010海峽兩岸圖書館研討會*（頁89-94）。臺北市：編者。