

行政院國家科學委員會專題研究計畫 成果報告

實證護理課程發展與評估 研究成果報告(精簡版)

計畫類別：個別型
計畫編號：NSC 98-2511-S-039-001-
執行期間：98年08月01日至99年07月31日
執行單位：中國醫藥大學護理學系

計畫主持人：陳威麗

計畫參與人員：碩士班研究生-兼任助理人員：許金惠
碩士班研究生-兼任助理人員：郭貞君

報告附件：出席國際會議研究心得報告及發表論文

處理方式：本計畫可公開查詢

中華民國 99 年 10 月 31 日

題目：實證護理課程發展與評值

前言

醫療資訊快速更新、成本效益、民眾高品質醫療照護的需求，使得在此多變的醫療環境中，醫護人員必須學習新知識，培養批判性思維能力，針對問題做出正確照護決策，以最有效益的方式，提供高品質的照護服務。國內醫療相關機構和學術教育界早在幾年前開始鼓勵推動實證實務(evidence-based practice)及實證醫學(evidence-based medicine, EBM)教育；行政院衛生署於民國 91 年推動實證醫學計劃，推動區域以上醫院利用網路平台進行實證醫學相關工作。行政院衛生署於民國 92 年委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理畢業後一般醫學訓練計劃，將實證醫學列入基本教育課程項目。醫療機構因此加強建構實證醫學，實證護理之發展策略，同時積極落實推動實證醫學及實證護理，目前還有許多需要加強改進的空間。

實證護理(evidence-based nursing, EBN)能有效管理快速更新醫護資訊，介紹新照護技術，重視醫護相關問題，並關心病人感受及安全，不近可以提升護理品質，更可以面對二十一世紀多變醫療環境(Kessenich, Guyatt, & Dicenso, 1997)。實證護理(Evidence-based Nursing) (EBN)的推廣是必須的，這是一個知識爆炸的時代，臨床護理人員面對著日新月異的新技術、材料與日產驚人研究論文如何給予患者最適合的處置，在沿用以前學徒式、經驗的延用來面對病人已不符合實際；另一方面，患者常會帶著網路上下載的醫療資訊來就診。因此，現今的醫病關係應走向以病人為中心 (patient-centered)，護理人員要能有足夠的能力針對不同患者的症狀及其需求做最妥善的治療讓其得到身心健康。

實證護理目的強調提供的護理服務要包含四要素:臨床實務專家經驗、研究的證據、對病人喜好的了解、獲得充分的資源(McSherry, Simmons & Pearce, 2002)。要達到此目的護理人員應具備四項能力: 運用現代的護理知識確定問題(提問)、文獻搜尋、使用標準評估文章的證據、提供最佳的照護措施(Simpson, 2004)。護理人員要做出具有充分的證據的照護決策，已是今日專業護理的發展趨勢，實證護理的過程有助於協助臨床護理人員由龐大且迅速變遷的醫療資料庫尋找最佳文獻證據，透過嚴格評讀的過程 判斷資料的可信度，運用在臨床照顧病人工作。

Decenso et al(2005)指出臨床工作者推動實證護理面臨的困難是缺乏時間、資料搜尋方法、資料庫的使用、研究文章的閱讀、研究文章的閱讀與判讀、沒有信心去改變等。黃等人(2006)研究指出在推動實證護理過程中護理人員最大的困難是提問、資料庫使用與文獻蒐集、判讀文獻之證據等，但又找不到相關輔導人員適時給予諮詢輔導，造成臨床護理人員之挫折感。提問與系統性的文獻資料搜尋與閱讀可說是發展實證護理的基本能力，過程中扮演了極重要的角色，但目前對臨床工作者來說是極大的負擔，因為醫療環境的惡化，工作負擔過重，相對的學習的時間是有限的。

為因應目前社會醫療環境快速的變遷，事實上，實證護理技能的教育訓練應由基礎教育養成著手，畢業後才能因應社會的需求。因為學校的圖書與資訊管理設備齊全

學習EBN不應只是畢業後繼續教育才開始，此技能應在大學時期就開始訓練，在進入臨床時就會熟練的應用，即如何問問題、搜尋資料、評估資料及綜合證據，而將最佳的證據應用在病人身上；亦可藉由此方法建立practice guideline及consensus recommendation；更是個人終身學習不可不具備的工具。

國外研究報告指出大學教育應著重在實證研究報告之臨床運用，強調提問與資料搜尋與閱讀。目前，國內與EBN相關課程亦大多著重在醫院之護理人員之臨床能力培育，少有在學校護理課程著重此項技能之發展。在推動實證護理之同時應著重由護理教育扎根，但國內外研究探討護理系學生對實證護理之學習能力評估有限，為落實本國護理教育之發展實有必要建構課程同時做深入探討與評估。本研究著重在建構與評估學生實證護理的態度文獻搜尋與閱讀的能力，擬採量性研究法，深入了解護理系學生在實證護理課程的學習成效。研究的主要目的為探討：(1)學生對實證護理的認識與態度？(2)影響學生系統性文獻查證之能力之相關因素？

(二) 文獻探討

實證護理介紹

實證護理(evidence-based nursing, EBN)能有效管理快速更新醫護資訊，介紹新照護技術，重視醫護相關問題，並關心病人感受及安全，不近可以提升護理品質，更可以面對二十一世紀多變醫療環境(Kessenich, Guyatt, & Dicenso, 1997)。實證護理(Evidence-based Nursing) (EBN)的推廣是必須的，這是一個知識爆炸的時代，臨床護理人員面對著日新月異的新技術、材料與日產驚人研究論文如何給予患者最適合的處置，在沿用以前學徒式、經驗的延用來面對病人已不符合實際；另一方面，患者常會帶著網路上下載的醫療資訊來就診。因此，現今的醫病關係應走向以病人為中心 (patient-centered)，護理人員要能有足夠的能力針對不同患者的症狀及其需求做最妥善的治療讓其得到身心健康。

實證護理目的強調提供的護理服務要包含四要素：臨床實務專家經驗、研究的證據、對病人喜好的了解、獲得充分的資源，此四要素環環相扣 (McSherry, Simmons & Pearce, 2002)。要達到此目的護理人員應具備四項能力：運用現代的護理知識確定問題(提問)、文獻搜尋、使用標準評估文章的證據、提供最佳的照護措施(Simpson, 2004)。護理人員要做出具有充分的證據的照護決策，已是今日專業護理的發展趨勢，實證護理的過程有助於協助臨床護理人員由龐大且迅速變遷的醫療資料庫尋找最佳文獻證據，透過嚴格評讀的過程 判斷資料的可信度，運用在臨床照顧病人工作。

實證護理發展之障礙之相關因素

研究報告指出國內外實證護理課程推動都遇到一些困難，阻礙其發展。其原

因如下：對實證護理認識誤解或不清楚、對醫學資料庫使用困難、行政單位的支援不足等(Udod & Care, 2004, Bahtsevani, Khalaf, & William, 2005)。DeCeniso et al(2005)指出臨床工作者推動實證護理面臨的困難是缺乏時間、資料搜尋方法、資料庫的使用、研究文章的閱讀、研究文章的閱讀與判讀、沒有信心去改變等。黃等人(2006)研究指出在推動實證護理過程中護理人員最大的困難是提問、資料庫使用與文獻蒐集、判讀文獻之證據等，但又找不到相關輔導人員適時給予諮詢輔導，造成臨床護理人員之挫折感。提問與系統性的文獻資料搜尋與閱讀可說是發展實證護理的基本能力，過程中扮演了極重要的角色，但目前對臨床工作者來說是極大的負擔，因為醫療環境的惡化，工作負擔過重，相對的學習的時間是有限的。澳洲 Shorten, Wallace and Crookes(2001) 等人比較參與資料搜尋課程的學生與未參與的學生指參與課課程的學生對於資料的搜尋的技巧與閱讀比較有信心。

研究架構：依據達到實證護理目的的四要素，本研究著重探討第二項能力研究證據的發展技能與評值：



(三) 研究方法

研究設計

研究設計是橫斷式研究法，採立意取樣，以中部地區某醫學院護理系修習學

生為研究對象。 為使課程內容更具適切性，於課程正式執行前先做說明本研究之目的，課程內容，進行過程與評量方式，評量方式有兩種：由教師依所設定目標評估學生學習能力與學生依學習目標自行評估其達到能力。

本課程設計為整合型課程設計：課程學分數：2學分

課程授課者：有臨床專業與護理專業教師、圖書館資料庫管理、資訊管理等專家。

上課方式：講授法、小組討論與報告、圖書館資訊教室上機資料搜尋。

課程內容將分四主題：1. 介紹實證護理 2. 臨床問題的提問(PICO MODEL) 3. 系統性的文獻查證 4. 搜尋資料的閱讀與分級

研究對象

本研究採立意取樣，以中部地區某醫學院護理系選修實證護理課程學生為研究對象。

研究工具

採自擬式結構性問卷調查設計，問卷內容依學習目標發展評值表內容計劃分為對實證護理認知與態度、實證資料搜尋技巧、文章閱讀與理解能力四部分評估。

研究工具之信效度：

量性資料：研究工具擬依學習目標採自擬式結構性問卷設計。專家效度：擬邀請曾參與實證醫學課程之臨床與學校教師、圖書館資料庫管理、資訊管理等專家針對內容的適切性，進行問卷內容鑑別專家效度，審查問卷之內容合適度與語意的清晰度是否符合，並將依專家審查結果建議做修正。

信度：擬採再測信度。研究工具於施測前，將先以十位非選修此課程學生進行預試，以了解學生對題意的了解程度，施測所需時間及作答問題過程中可能遭遇到的問題；修正後，計劃於兩週後再進行再測信度之考驗後，最後才予以正式施測

研究對象權益維護

研究對象擬採中部地區某醫學大學護理系選修實證醫學之學生，因此於正式施測前先與學生做充分溝通後簽定研究同意書，研究同意書中將詳細說明本研究目的、過程及可獲得之好處與參予者對課程發展之貢獻等，並強調若不參與此研究亦不會有任何後果，如影響學業成績或老師的看法。

研究步驟：

一、招募研究對象：計劃於98學年度第二學期實證護理選修課程施測，計劃於第一學期結束前(民99年1月份)招募學生選修此課程，開學第一週上課向選課學生介紹實證護理課程學習目標、進度與內容。同時說明此課程將進行實驗性教學計畫同時說明本研究目的、過程及可獲得之好處與參予者對課程發展之貢獻等 並

強調若不參與此研究亦不會有任何後果，如影響學業成績或老師的看法。

向學生進行課程說明，同時了解學生對課程進行內容、上課方式、教材、課程安排及相關建議與評價，並做適度之修正。

二、資料收集方法:

問卷施測前向學生詳細說明與解釋問卷目的，資料處理方式及保證所填寫資料不外洩，採不記名方式作答，說明同意書內容，學生必需在自由意志下簽定同意書參加本研究，徵得學生同意簽立同意書者，才填發問卷。各學生資料予以編號，並提供研究者聯絡地址與電話號碼、與電子郵件帳號，以方便研究對象研究結束時針對其疑點給與個人之口頭或書面答覆。：於學期課程結束最後一週進行資料收集

資料管理與分析

以SPSS 13.0 進行資料建檔與統計分析，依研究設計及變項性質，採用的統計方法如下：描述性統計與推論性統計探討單因子變異數分析及卡方檢定等方法檢定學習前後其資料搜尋能力與閱讀能力之差異等。

(四) 研究結果與討論

一、研究對象個人基本變項分佈情形

參與本研究統計分析個案人數為 43 人，其基本變項經次數分配統計分析結果詳如表一，其結果顯示參與研究個案基本變項分佈情形，在年齡方面 21-29 歲共 32 人，占總人數 74.4%，29 歲以上為 11 人，佔總人數為 11%；女生為 43 人（93.3%）、男生為 3 人（7%）；其中 26 人（60.5%）為二技學生、26 人（60.5%）有實務的臨床經驗、33 人（76.7%）未曾有參加實症護理課程經驗。

二、課程前後實證護理認知、態度及技能分佈情形及其差異性分析

從表二得知在課程前研究對象對於實證護理認知（你知道什麼是實證護理嗎）平均得分為 2.49、在態度方面總平均得分為 4.08、在技能方面總平均得分為 2.54；課程後實證護理認知平均得分為 4.26、在態度方面總平均得分為 4.33、在技能方面總平均得分為 3.83。在結果得知實證護理課程對於學生認知方面得分（平均值±標準差：1.83±1.13）改變最高、其次為技能方面（平均值±標準差：1.29±0.98）、最後為態度方面（平均值±標準差：0.29±0.80）。在認知、態度、技能三方面經成對 t 檢定（pair t test）課程前後差異性分析結果得知認知方面 t 值為 9.70，P 值為 0.000；態度方面 t 值為 2.96，P 值為 0.109；技能方面

t 值為 8.70，P 值為 0.000，也就是說課程前後對於認知方面及技能方面進步幅度在統計上達到顯著性差異，態度方面進步幅度未因課程介入達到統計上差異，但在課程前學生對於實證護理態度已趨於正向，經授課課程分數仍有提升，但其改變幅度不大。

在於對於實證護理態度方面，在課程前得分最高前二項為「實證護理與每日病人的臨床照護是有關的」(平均值為 4.84)、「由搜尋引擎進行資料檢索能改善文獻搜尋速度」(平均值為 4.79)；得分最低前二項「在臨床上，文獻搜尋是很耗時間而不能執行的工作」(平均值為 2.84)、「在臨床上對病人的病情提出問題」(平均值為 2.95)；在課程後得分最高前二項為「搜尋引擎進行資料檢索能改善文獻搜尋速度」(平均值為 5.21)、「實證護理與每日病人的臨床照護是有關的」(平均值為 5.19)；得分最低前二項「在臨床上，文獻搜尋是很耗時間而不能執行的工作」(平均值為 3.14)、「臨床問題可以很快的由教課書或諮詢者得到答案，不是由實證護理」(平均值為 3.35)。在課程前後改變量分數且達到配對 t 檢定 (pair t test) 達到統計上的差異項目為「在臨床上對病人的病情提出問題」、「在專業的基本能力訓練上，實證護理是重要的練習項目」、「由搜尋引擎進行資料檢索能改善文獻搜尋速度」、「由搜尋引擎進行資料檢索能改善文獻搜尋品質」，其改變量分數平均值分別為 0.42、0.37、0.42、0.44，在統計上達到課程前後差異性，也就是說課程進行的過程學生認為實證護理對臨床上發現問題、訓練專業能力及搜尋引擎對於檢索文獻速度及品質均使其態度更趨於正向。在技能方面各細項目在課程前後自覺進行實證護理技巧進行成對 t 檢定 (pair t test) 課程前後差異性分析結果其 P 值均達到顯著性差異，也就是說課程進行對於實證護理技巧中「五分鐘內能夠執行文獻搜尋工作」、「可以由文章中評估資料分析的品質」、「可以由臨床情境中提出問題」、「對所提出的問題可以廣泛蒐集文獻」、「可評值一篇治療性研究的品質」、「依使用目的可以由文獻搜尋中選取最好的文章」、「會使用搜尋引擎檢索文章」對於課程後學生自覺對於實證護理技巧對其提升幅度是有達到課程教學成效。

三、研究對象課程前後實證護理過程得分情形及課程前後差異性分析

從表三得知實證護理過程量表總得分平均分數在課程前為 2.25 (標準差為 0.72)，課程後為 3.54 (標準差為 0.51)，其課程改變平均分數為 1.28 (標準差為 0.60)，經成對 t 檢定 (pair t test) 得知 t 值為 14.08，P 值為 0.000，在統計上達到顯著性差異；也就是說課程前學生自覺實證護理過程上是個生手，到課程後學生自覺是中等程度熟手。

在次向度方面課程前是以「有系統收集資料」向度得分 (平均值±標準差：2.46±0.78) 最高、其次為「提出問題」向度 (平均值±標準差：2.28±0.77)、最後為「評讀資料中證據」向度 (平均值±標準差：2.09±0.76)；課程後以「有系

統收集資料」向度得分（平均值±標準差：3.87±0.58）最高、其次為「提出問題」向度（平均值±標準差：3.57±0.48）、最後為「評讀資料中證據」向度（平均值±標準差：3.28±0.63），課程前後經成對 t 檢定（pair t test）在統計上均呈現顯著性差異，也就是說課程進行對參與研究學生不論在「有系統收集資料」、「提出問題」、「評讀資料中證據」向度具有相當教學成效。

各細項目中課程前後分數改變量中以「能透過不同管道（如圖書館、上網、實地訪察或其他）收集資料」、「確立問題的屬性」、「將生活相關或創新的意念，提問成問題」項目經課程進行後改變分數最高前三項，以「能提出引發小組討論的議題」改變分數較低，經成對 t 檢定（pair t test），其 P 值均為 0.000，在統計上達到顯著性差異；換言之在「將生活相關或創新的意念，提問成問題」、「確立問題的屬性」、「能提出引發小組討論的議題」、「能透過不同管道（如圖書館、上網、實地訪察或其他）收集資料」、「會考慮將收集的資料運用到病人身上之」、「能判斷資料的等級」、「會將所收集的資料理解後再用自己的文字表達出來，而不是只將資料複製」及「能將收集到的資料評估後再應用到病人身上」經課程教學後，學生自覺實證護理過程能力均有有效提高。

四、研究對象經實證護理課程後團隊合作能力得分及課程前後差異分析

在實證護理課程進行發現研究對象在「能客觀的與組員共同討論，並耐心聆聽其他意見」、「能主動參與及盡力完成所分配的工作」、「學習其他組員的長處」在課程前後經成對 t 檢定，均發現其 P 值均為 0.000，在統計性達到顯著性差異，可以說明在實證護理課程進行強化參與學生和組員討論、主動參與盡力完成工作及學習他人長處能力，課程後是有達到相當教學成效，為本課程設計一大特色，培養學生互助、合作團隊合作能力，是目前護理專業能力培養重要一環。

本研究所得結果，預期可影響教師對學生學習實證護理課程的過程與反應，增加未來發展與設計課程之參考。透過有效的教學策略，可促使教師、學生、消費者、臨床實務者對實證護理教育採較正向的態度，發展以病人為中心的照護措施，提供最佳的照護品質，以落實本土化的醫護教育。

References:

Bahtsevani, C., Khalaf, A., & Willman, A.(2005). Evaluating psychiatric nurses' awareness of evidence-based nursing publications. Worldviews on Evidence-Based Nursing, 2(4), 196-207.

Cillska, D. (2006). Evidence-based nursing: how far have we come? What's next. Evid. Based Nurs. 9, 38-40.

Dicenso, A., Ciliska, D., Guyatt, G.(2005). Introduction to evidence-based nursing. In: A. DiCenso, G. Guyatt, & D. Ciliska (Eds). Evidence-based nursing: a guide to clinical practice. St Louis, Missouri: Elsevier Modby, 2005: 3-19.

Kessenich, C.R., Guyatt, G. H., & DiCenso, A. (1997). Teaching nursing students evidence-based nursing. Nurse Educator, 22(6), 25-29.

Lincoln, Y. S. & Guba, E. G. (1985). Naturalistic inquiry. Newbury Park, CA: CA Sage.

McSherry, R., Simmons, M., Pearce, P. (2002). An introduction to evidence-informed nursing . In R. McSherry, M., Simmon, M., P. Abbott (Eds.), Evidence-informed nursing: A guide for clinical nurses (pp.1-13). NY: Routledge.

Shorten, A., Wallace, M. C., & Crookes, P.A. (2001). Developing information literacy: a key to evidence-based nursing. International Nursing Review, 48, 86-92.

Simpson, R. L. (2004). Evidence-based nursing offers certainty in the uncertain world of health care. Nursing management, Oct. 10-12.

Spradley, J. P. (1979). *The ethnographic interview*. New York: Holt, Rinechart and Winston.

Strauss, A. & Corbin, J. (1998). Basics of qualitative research : techniques and procedures for developing grounded theory (2nd ed.). Thousand Oaks : Sage

Udod, S.A. & Care, W. D. (2004). Setting the climate for evidence-based nursing practice: what is the leader's role. Nursing Leadership, 17(4), 64-75.

黃靜宜, 黃素猜, 李雅文, 廖以誠, 張淑真 (2006). 中部某醫學中心推動實證護理經驗. 護理雜誌, 53(5), 52-57.

國科會補助專家學者出席國際學術會議心得報告

日期：99年7月26日

補助編號	NSC 98-2511-S-039-001		
計畫名稱	實證護理課程發展與評估		
出國人員姓名	陳威麗	服務機構及職稱	中國醫藥大學護理學系副教授
會議時間	99年7月12日至 99年7月16日	會議地點	美國，佛羅里達、奧蘭多
會議名稱	(中文)21st 國際護理研究研討會 (英文)21st International Nursing Research Congress		
發表論文題目	(中文)華人婦女母乳哺餵決策 (英文) Decision-Making on Breastfeeding among Chinese Women in Taiwan		

一、參加會議經過

本次會議前往USA 參加「21st International Nursing Research Congress: Global Diversity through Research, Education and Evidence-Based Practice. 於7月10日晚9:20 於桃園中正機場搭乘馬航 MH094 班機先前往美國洛杉磯 Airport，再轉搭美國航空 USAirways Flight 1498 and USAirways Flight 1121 轉赴美國東南邊的佛羅里達州奧蘭多的 International Airport，飛行時間共26小時。於7月11日上午9時半到達與陽明大學盧葦艷教授會合，一起前往住宿旅館。會議是在奧蘭多的Hilton Orlando Bonnet Creek 舉辦。這個長達26個小時的旅程為我的USA 之旅拉開序幕。

這次的會議是由 Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing 主辦。第 21 屆國際護理研究大會主要著重在：1 展示健康照護議題相關護理研究的重點和結論，2.國際護士大會的研究人員網絡和分享想法，與 3.討論平台的主要議題包括：全球化與多樣性的研究、教育和以實證為基礎的照護措施。希望能透過此次會議，增進各國成員彼此的互動、專業知識的交流、及實證護理的轉化，並討論國際衛生保健問題和護理研究的含意。

7月12日上午 12Pm 完成報到手續 12:30pm 由會議主席 Dr. Karen Morin and Patricia Thompson 主持開幕式，有來自全世界的嘉賓致詞。接著的 Keynote Lecture 由美國政府健康與服務部門—健康照護研究與品質(Agency for Healthcare Research and Quality)的主管 Dr. Carolyn Clancy 主講 From Bedside to Boardroom: Achieving High-Quality Care in a Transformational Environment. 她提出目前美國透過臨床實務與研究改善服務品質的策略與行政之措施，呼籲護理人員需要加強注意健康問題的實證研究與發展妥善的照護措施。接著2:45-4:00pm由John Nelson 報告國際關懷照護研究計畫 caring International Research Collaborative (CIRC): Transforming Sharing to Science 此團隊自2005開始執行，分享分工的經驗與合作的過程，至今該團隊已完成近80個研究報告包括Caritas (caring, based on Watson's Theory of Caring), Relationship-based care, Compassion **Fatigue** /Burnout and Self-care, and Workload of Staff and Faculty of Nursing Education. 有各研究主題口頭報告與討論在各會議室進行。此次會議的研

究主題有急重症護理、腫瘤護理、護理教育、心理衛生與精神科照護、兒童照護、婦女健康、公共健康與護理角色、多元文化照護、移民與健康照護、技術與知識發展、全球化與護理管理、慢性病照護、老人護理、災難護理、實證護理、研究工具發展與改革與護理教育等二十多個主題。本人於7月13日下午 15:45-17:00口頭報告主題為 Decision-making on Breastfeeding among Chinese Women in Taiwan 報告由文化觀深入探討台灣華人婦女母乳哺餵行為的實證性研究。此會場由Dr. Lynn Chenoweth 主持，會後主持人與聽眾對本人主題深感興趣，提出許多相關問題，個人除回答問題外還互留聯絡地址，以方便爾後交換意見。

7月14日下午參加由當地健康照護機構主辦 Facilities Tours 參觀 Florida Hospital Orlando 之附設機構：Cardiovascular Institute and Cancer Institute；Walt Disney Pavillion at Florida hospital for Children- Pediatric Emergency Center；Pediatric Unit and Level 3 Neonatal Intensive care Unit(NICU)。此機構為 Florida 最整體之私人醫療照護體系，成立於1918年，此機構之婦女與兒童照護、外傷中心、加護中心等為當地之醫療重心居於領導地位，目前為世界級的健康醫療服務與教學中心，有超過13,000之團隊與2,000醫生提供醫療服務，以達最佳照護品質為目標。特別要提的是其兒童醫院有158張床所提供之心臟病照護、腦血管手術、急重症照護、腸胃道疾病運動醫療等服務為當地兒童提供最佳治療。此次會議，台灣與會者為出席會議除美國地主國以外排序第二位，各醫療院所與護理學系皆有參加。研討會結束後，7月16日搭車前往距 Orlando T 三小時車程的 Tampa 參觀，7月17日就當車前往 Tampa International airport 搭機 US Airways 前往 LA Airport 轉搭7月18日 MH095 清晨飛機回台，期間又是約26個小時的飛行，於台灣時間7月19日清晨6時到達台灣回到溫暖的家。

二、與會心得

這次前往 USA Florida 的 Orlando 參加研討會是個很有趣且很有意義的體會。會議上學習到下列幾個特別主題 1.不同領域研究者透過實證研究建構的健康照護措施，進而將其應用在發展健康政策，2.實證教學方法與教學經驗分享，3.護理教育師資之培育，4.以實證醫學為基礎的護理教育評估，5.實證研究與應用。同時有許多的跨領域、跨地區的團隊研究進行與報告，在全球化快速發展之過程，為因應各地醫療消費者之需求，世界各地區醫療服務、教學與研究的團隊的合作成了必須發展之趨勢。會議中同時參觀當地醫療機構與設施，特別是該地區婦女與兒童醫院所提供的醫療服務，因應人口需求，可謂是蓬勃發展同時還配合 Orlando 當地的特色給婦女與孩童提供了最佳的醫療服務設施；反觀國內，因應人口出生率銳減與健保制度，可以看到的是台灣婦女與兒童的醫療因應措施時有待加強。雖然這次研討會是中型的國際研討會，但是增廣視野及體驗。

三、考察參觀活動(無是項活動者略)

於7月14日下午參加由當地健康照護機構主辦 Facilities Tours 參觀 Florida Hospital Orlando 之附設機構：Cardiovascular Institute and Cancer Institute；Walt Disney Pavillion at Florida hospital for Children- Pediatric Emergency Center；Pediatric Unit and Level 3 Neonatal Intensive care Unit(NICU)。此機構 Florida 最整體之私人醫療照護體系，成立於1918年，此機構之婦女與兒童照護、外傷中心、加護中心等為當地之醫療重心居於領導地位，目前為世界級的健康醫療服務與教學中心，有超過13,000之團隊與2,000名醫生提供醫療服務，以達最佳照護品質為目標。特別要提的是其兒童醫院有158張床所提供之心臟病照護、腦血管手術、急重症照護、腸胃道疾病運動醫療等服務為當地兒童提供最佳治療。

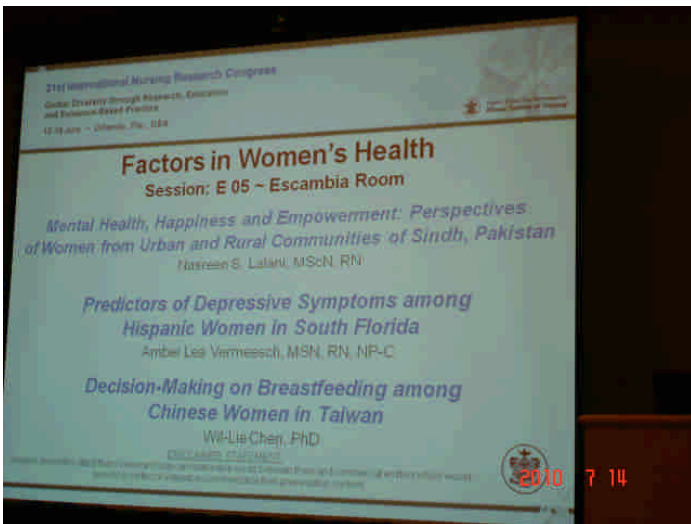
四、建議

1. 此次參加研討會時間短暫，若時間充裕能與當地的學者建立學術合作關係將有助於未來研究與教學工作之發展。
2. 目前時油價高，所提供之國際研習會補助無法支付全部交通費用，且通貨膨脹，當地消費高，若能依目前市場異動給與機票補助將更佳。

五、攜回資料名稱及內容

1. 會議議程及手冊乙本
2. 資料名稱：21 International Nursing Research Congress: Global Diversity through Research, Education and Evidence-Based Practice. (2010) program and abstract.

六、其他



無衍生研發成果推廣資料

98 年度專題研究計畫研究成果彙整表

計畫主持人：陳威麗		計畫編號：98-2511-S-039-001-					
計畫名稱：實證護理課程發展與評估							
成果項目		量化			單位	備註（質化說明：如數個計畫共同成果、成果列為該期刊之封面故事...等）	
		實際已達成數（被接受或已發表）	預期總達成數（含實際已達成數）	本計畫實際貢獻百分比			
國內	論文著作	期刊論文	1	1	100%	篇	已將其中教學技巧部分投稿於榮總護理期刊
		研究報告/技術報告	1	1	100%		實證護理課程發展與評估結案報告
		研討會論文	1	1	100%		Title: Evaluation of Evidence-Based Nursing Program among Undergraduate Nursing Students. at Flexner Report Centennial Conference, Taipei, Taiwan. 2010/10/24-25
	專書	0	0	100%		無	
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	無
		已獲得件數	0	0	100%		無
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	無
		權利金	0	0	100%	千元	無
	參與計畫人力（本國籍）	碩士生	2	2	100%	人次	此計畫由兩位碩士班學生與主持人等人共同參與計畫全程之計畫執行與完成
		博士生	0	0	100%		無
		博士後研究員	0	0	100%		無
專任助理		0	0	100%	無		
國外	論文著作	期刊論文	0	2	100%	篇	撰寫中 99/12 擬完成投稿於國外相關實證醫學期刊

		研究報告/技術報告	0	0	100%		無
		研討會論文	0	1	100%		submitted to the 2011 WRCASN Conference- Fostering Quality Learning Environments. Vancouver, BC. Canada Feb. 17-19, 2011
		專書	0	0	100%		章/本
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	無
		已獲得件數	0	0	100%		無
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	無
		權利金	0	0	100%	千元	無
	參與計畫人力 (外國籍)	碩士生	0	0	100%	人次	無
		博士生	0	0	100%		無
		博士後研究員	0	0	100%		無
		專任助理	0	0	100%		無

其他成果
(無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等，請以文字敘述填列。)

本研究所得結果，預期可協助時正護理課程之發展與設計同時亦可影響教師認識學生對實證護理的認識與態度，增加未來發展與設計課程之參考。透過有效的教學策略，可促使教師、學生、消費者、臨床實務者對實證護理教育採較正向的態度，發展以病人為中心的照護措施，提供最佳的照護品質，以落實本土化的醫護教育。

	成果項目	量化	名稱或內容性質簡述
科 教 處 計 畫 加 填 項 目	測驗工具(含質性與量性)	2	實證護理課程評值問卷(實證護理態度與技巧)
	課程/模組	1	大學部實證護理課程課程之發展定位 與執行教學策略(進度 內容與策略)
	電腦及網路系統或工具	0	無
	教材	0	無
	舉辦之活動/競賽	0	無

研討會/工作坊	2	參與醫學教育相關研討會 1. Flexner Report Centennial Conference Taipei, Taiwan. 2010/OCT. 24-25 2. Fostering Quality Learning Environments: Scaling the heights of Nursing Education. 2011 WRCASN Conference. 2011/Feb. 17-19
電子報、網站	0	無
計畫成果推廣之參與（閱聽）人數	200	參與實證護理醫學教育發展之相關教師與學生

國科會補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標（請說明，以 100 字為限）

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

論文： 已發表 未發表之文稿 撰寫中 無

專利： 已獲得 申請中 無

技轉： 已技轉 洽談中 無

其他：（以 100 字為限）

1. 已完成 1 個國際研討會之報告

Flexner Report Centennial Conference 由醫學人文社會教育師資培育工作坊計劃辦公室與教育部顧問室主辦 99/10/24-25

2. 目前已在撰寫結果報告計畫投稿國外實證醫學教育期刊 將於 99/12/1 投出

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）（以 500 字為限）

本研究所得結果，預期可影響教師對學生學習實證護理課程態度與技巧的認識，增加未來發展與設計課程之參考。透過有效的教學策略，可促使教師、學生、消費者、臨床實務者對實證護理教育採較正向的態度，發展以病人為中心的照護措施，提供最佳的照護品質，以落實本土化的醫護教育。