



# 醫學圖書館 創新服務

## Thinking

張慧瑾

中山醫學大學附設醫院  
圖書室

醫圖館員  
存在價值

母機構  
想做什麼

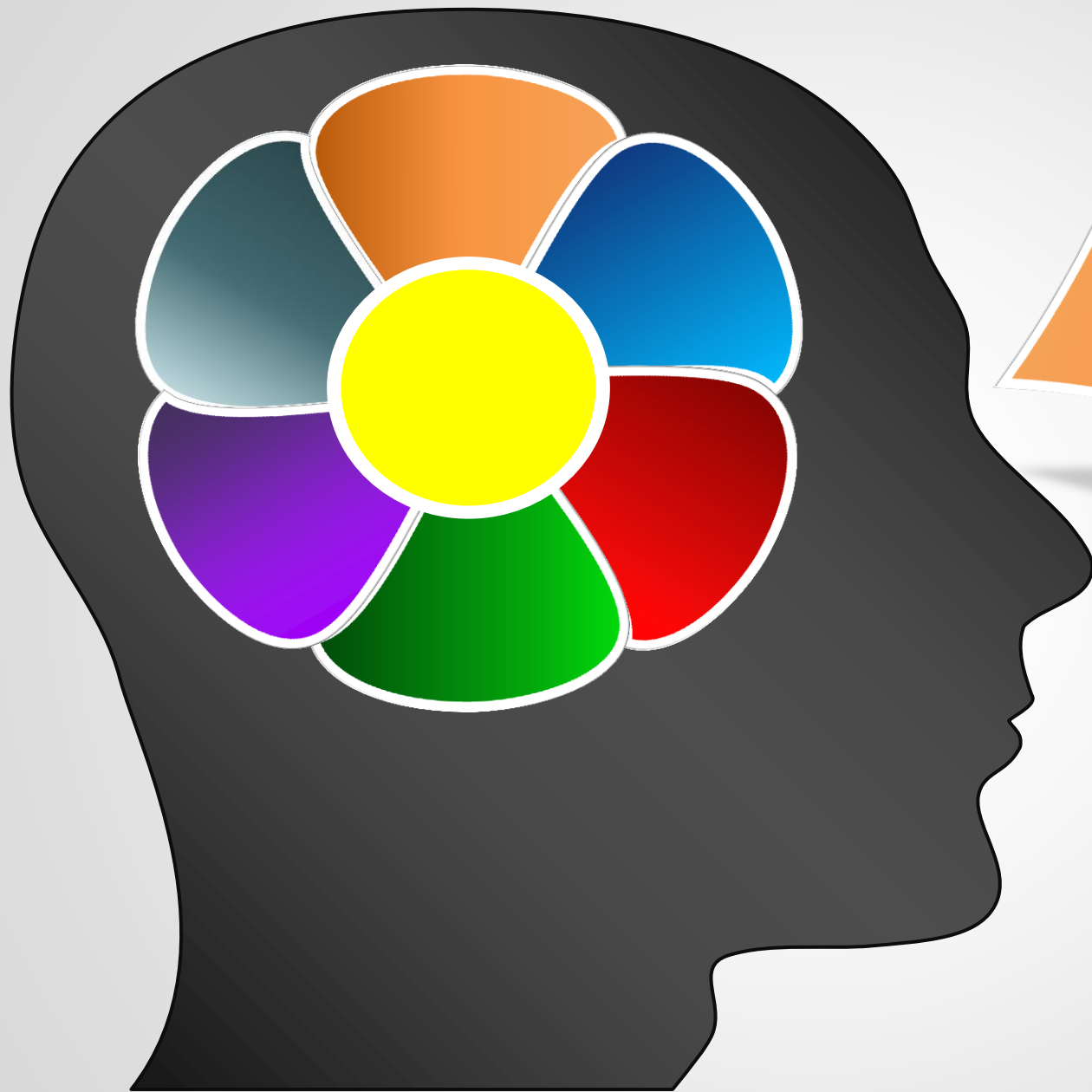
母機構想要  
我們做什麼

持續思考  
創新服務

我們該做什麼

我們要怎麼做

危機？  
轉機？



母機構  
想做什麼



# 醫院規模

- ◆ 規模？
  - ◆ 醫學中心
  - ◆ 區域醫院
  - ◆ 地區醫院
- ◆ 教學？

# 中山附醫 目標

以病人為中心

全人醫療服務

深耕社區照護

教學研究創新

追求卓越品質

發展國際醫援

# 醫院評鑑重點

## 第 1 篇、經營管理

- 明訂**宗旨、願景及目標**，確認醫院在服務區域的角色及功能，並據以擬定適當之目標與計畫

## 第 2 篇、醫療照護

- 為保障病人就醫的權利，醫院應以病人的觀點，明確訂定有關病人權利的相關政策、規範，並公開倡導，**讓病人及家屬能充份瞭解其權利並參與醫療決策**
- 同時也要教育員工理解及尊重病人的自主性和價值觀，提供維護病人尊嚴且周到的醫療服務
- 讓醫院、員工與病人家屬共同營造一個**重視病人就醫權利**的優質照護環境

# 最佳醫療照護品質



- ◆ 結合「實證健康照護」和「以病人為中心」的共同醫療決策以達最佳照護品質。

「侯文萱\*：以病人為中心的實證健康照護：共同決定模式。  
醫療品質雜誌；第9卷第5期：第4-9頁 (2015年9月發行)。」

# 教學醫院評鑑重點

教學醫院評鑑基準及評量項目(草案) 104.05

## 教學醫院評鑑基準

### 目錄

凡例 .....	III
第一章 教學資源與管理 .....	1
第二章 師資培育 .....	16
第三章 跨領域教學與學術交流 .....	19
第四章 研究教學與成果 .....	21
第五章 實習醫學生及醫師之訓練與成果 .....	26
第六章 其他實習學生及醫事人員之訓練與成果 .....	81
附表、計畫主持人資格與師資 .....	88





母機構想要  
我們做什麼

# 醫院評鑑自評說明

民國100年起，  
醫院評鑑有關  
圖書館的條文

刪除了



# 教學醫院評鑑自評說明-1



## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.1.2	教室、討論室或會議室數量充足，且具教學功能	符合
評分說明	<p>1.設置足夠數量之教室、討論室或會議室供教學之用，並應評估及檢討使用情形。</p> <p>2.依其功能設計教室、討論室或會議室，並配備教學所需之資訊化設備。</p> <p>3.教室、討論室或會議室，在適當的網路安全管控下，可連結院內已有之資訊系統，以進行資料查詢及影像瀏覽等。</p>	

# 教學醫院評鑑自評說明-2



中山醫學大學附設醫院  
Chung Shan Medical University Hospital

## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.2.1	購置必須的圖書及期刊	符合
評量項目	<p><b>評量項目：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫院應參考院內醫事人員及實習學生需求購置教學與研究必要之圖書及期刊（紙本、電子期刊或資料庫均可）。</li> <li>購置包含醫學、人文、倫理、法律、品質、病人健康教育等領域之書刊。</li> <li>新購入之圖書、期刊應製作清單，並定期公告（網路或電子郵件均可）。</li> </ol> <p><b>評量方法及建議佐證資料：</b>（僅供參考，填寫完畢時，請將此段藍色文字敘述刪除）</p> <p><b>評量方法：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>詢問圖書管理人員購置各申請職類圖書需求調查、採購流程、續訂與否機制。</li> <li>詢問院內醫事人員及實習學生是否瞭解醫院公告新購入圖書期刊之管道。</li> </ol> <p><b>建議佐證資料：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>圖書及期刊管理規則、採購辦法。</li> <li>各申請職類圖書及期刊資源清單。</li> <li>各申請職類圖書及期刊之新購入情形，及公告形式。</li> </ol>	

# 教學醫院評鑑自評說明-3



## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.2.2	適當的文獻檢索與圖書利用機制	符合
評量項目	<p><b>評量項目：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫院應就院內圖書資料提供院內醫事人員及實習學生上網查詢服務。</li> <li>上述文獻查詢功能可提供上班時間外使用。</li> <li>醫院應提供館際合作服務。</li> <li>圖書管理人員應分析圖書、期刊之利用情形，作為續訂或宣傳之參考。</li> </ol> <p><b>評量方法及建議佐證資料：</b>(僅供參考，填寫完畢時，請將此段藍色文字敘述刪除)</p> <p><b>評量方法：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>詢問院內醫事人員及實習學生文獻檢索之方便性。</li> <li>請現場院內醫事人員及實習學生直接操作以瞭解其熟練度、及抽查是否可下載全文文獻。</li> <li>詢問圖書管理人員文獻檢索與圖書之利用情形；考量部份醫院文獻檢索可無須帳密即可登入，故圖書期刊利用分析的「對象分類」由醫院自行定義，得無須細分到各職類之分析。</li> </ol> <p><b>建議佐證資料：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>圖書、期刊借閱辦法、及館際合作服務。</li> <li>圖書、期刊或電子文獻檢索之使用情形(如：電子期刊使用下載次數)。</li> </ol>	



我們該  
做什麼

# 醫學圖書館的角色、任務與作業功能

醫學圖書館設立的目的是在於配合醫療環境及醫療組織之教學、研究與服務  
(張慧銖，民90)

醫學圖書館的任務、角色與作業功能  
必須符合整體醫療環境的發展與需求

# 醫學圖書館的角色、任務與作業功能

醫學圖書館員除了必須蒐集以知識為基礎的資訊資源之外，更必須針對其服務對象的需求，提供其所需之資訊服務，充分發揮醫學圖書館**資訊資源提供**之角色。

隨著世界性的醫學教育改革風潮，在問題導向式教學方式的應用中強調培養學生問題解決的能力，以及電腦輔助教學系統的使用，使得醫學圖書館必須蒐集相關之學習軟體並提供多媒體電腦設備供其使用，因而在這些因素的影響之下醫學圖書館必須扮演起**教學支援**的角色

在醫師的行醫過程中，由於「實證醫學」(evidence based medicine)概念的融入，強調醫師的臨床學習的技巧，而其實「實證醫學」指的就是以一種有系統的資料搜尋、接著評估資料與使用資料，以相關的研究發現來做為臨床決策基礎的醫學臨床問題解決過程(梁繼權，民86)。因而在這個過程中，醫學圖書館員必須提供結構良好、使用方便的醫學資料庫供醫師使用，並協助醫師學習良好的、有效的資訊檢索技術，而在此時醫學圖書館也就必須做好**學習支援**的角色。



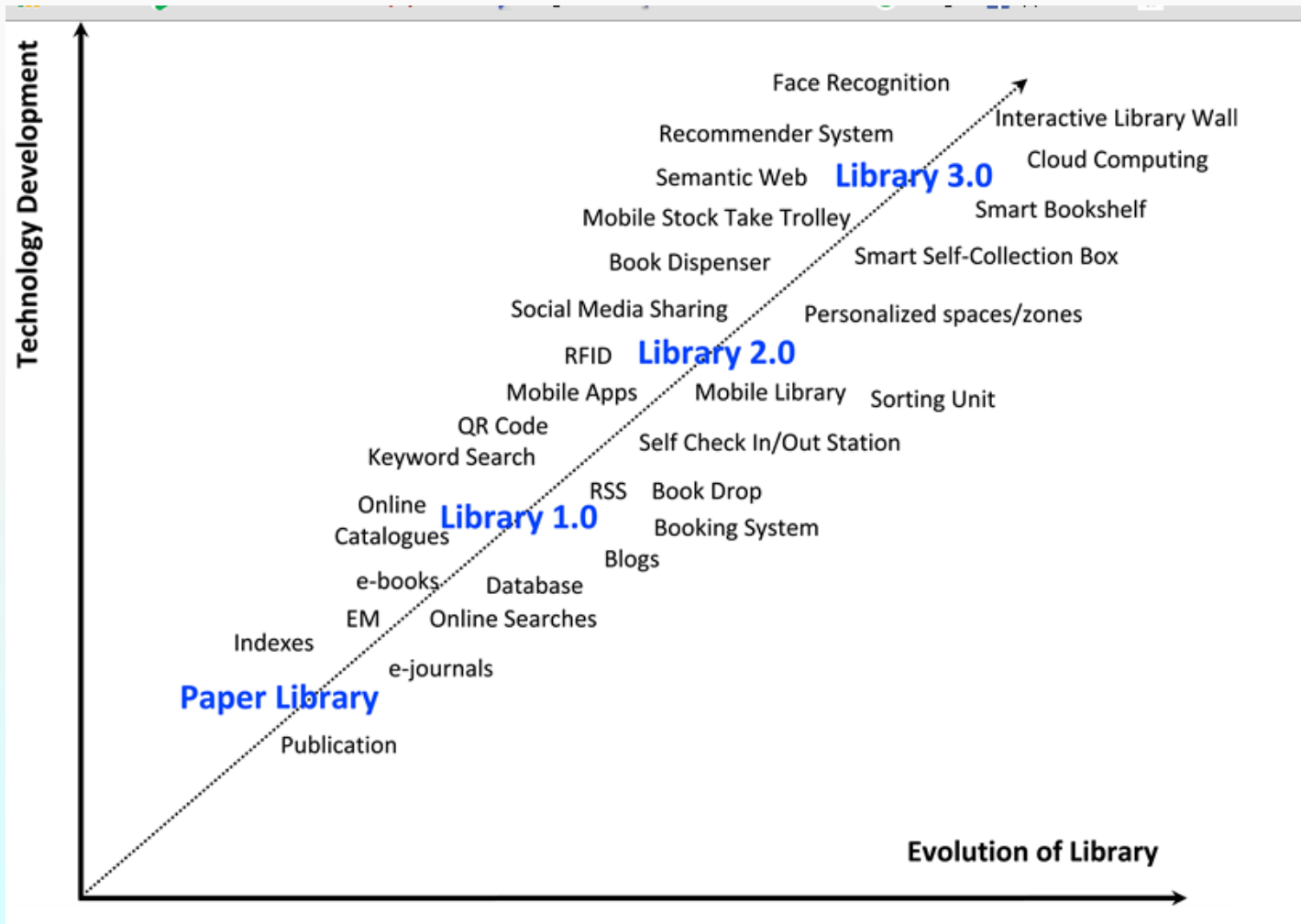


危機?  
轉機?

# Library3.0

- ◆ Hubert C. Y. Chan (2015). **Library3.0 for Public Library**. *Journal of Service Science and Management*. 8(5).  
[10.4236/jssm.2015.85075](https://doi.org/10.4236/jssm.2015.85075)

# 圖書館技術的演變過程



# Library3.0 原理

- ◆ **The Library Is Intelligent and Organized**
  - ◆ **圖書館是有智慧、有組織的**：可以自我更新的、靈活的、功能性的、集成的、高效的、自主的、敏感的搜索自然語言，通過詳盡的描述將每條數據連接起來，把散亂無章的資訊網轉化成系統可用的知識體系，以便人們輕鬆訪問數據。
- ◆ **The Library Is a Federated Network of Information Pathways**
  - ◆ **圖書館是資訊的聯合網絡**：結合了不同的資訊渠道、格式和環境，以確保可信訊息的便利性、可訪問性、可搜索性和可使用性。
- ◆ **The Library Is Apomediated**
  - ◆ **圖書館站在用戶的角度上**：指導他們得到高品質的資訊與服務。
- ◆ **The Library Is My Library**
  - ◆ **圖書館是「我的圖書館」**：類似於搜尋引擎和媒體的個性化設置，通過設計，管理和基於已知、觀察和預測資訊的內容提供個人化服務。

# 是危機？還是轉機？

## ◆ 創造醫學圖書館員存在的價值

◆ 醫學圖書館設立的目的 在於配合醫療環境及醫療組織之教學、研究與服務

◆ 醫學圖書館的任務、角色與作業功能必須符合整體醫療環境的發展與需求

- 問題導向學習 (Problem-based Learning; PBL)
- 實證醫學 (Evidence-based Medicine; EBM)
- Systematic reviews
- 醫病共享決策 (Shared Decision Making; SDM)
- 館藏增值
- 數位時代下的圖書館服務/科技應用與資訊傳播
- 人工智慧/機器人
- 虛擬實境 (Virtual Reality; VR)
- ORCID服務
- BigData在圖書館的應用
- 引文分析與競爭力分析服務
- 學習共享/創意空間
- 3D列印服務的推廣與行銷

.....



我們要  
怎麼做

# 教學醫院評鑑自評說明 1.1.2



## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.1.2	教室、討論室或會議室數量充足，且具教學功能	符合
評分說明	<p>1.設置足夠數量之教室、討論室或會議室供教學之用，並應評估及檢討使用情形。</p> <p>2.依其功能設計教室、討論室或會議室，並配備教學所需之資訊化設備。</p> <p>3.教室、討論室或會議室，在適當的網路安全管控下，可連結院內已有之資訊系統，以進行資料查詢及影像瀏覽等。</p>	

# 教學醫院評鑑自評說明 1.2.1



中山醫學大學附設醫院  
Chung Shan Medical University Hospital

## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.2.1	購置必須的圖書及期刊	符合
評量項目	<p><b>評量項目：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫院應參考院內醫事人員及實習學生需求購置教學與研究必要之圖書及期刊（紙本、電子期刊或資料庫均可）。</li> <li>購置包含醫學、人文、倫理、法律、品質、病人健康教育等領域之書刊。</li> <li>新購入之圖書、期刊應製作清單，並定期公告（網路或電子郵件均可）。</li> </ol> <p><b>評量方法及建議佐證資料：</b>（僅供參考，填寫完畢時，請將此段藍色文字敘述刪除）</p> <p><b>評量方法：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>詢問圖書管理人員購置各申請職類圖書需求調查、採購流程、續訂與否機制。</li> <li>詢問院內醫事人員及實習學生是否瞭解醫院公告新購入圖書期刊之管道。</li> </ol> <p><b>建議佐證資料：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>圖書及期刊管理規則、採購辦法。</li> <li>各申請職類圖書及期刊資源清單。</li> <li>各申請職類圖書及期刊之新購入情形，及公告形式。</li> </ol>	



# 教學醫院評鑑自評說明 1.2.2



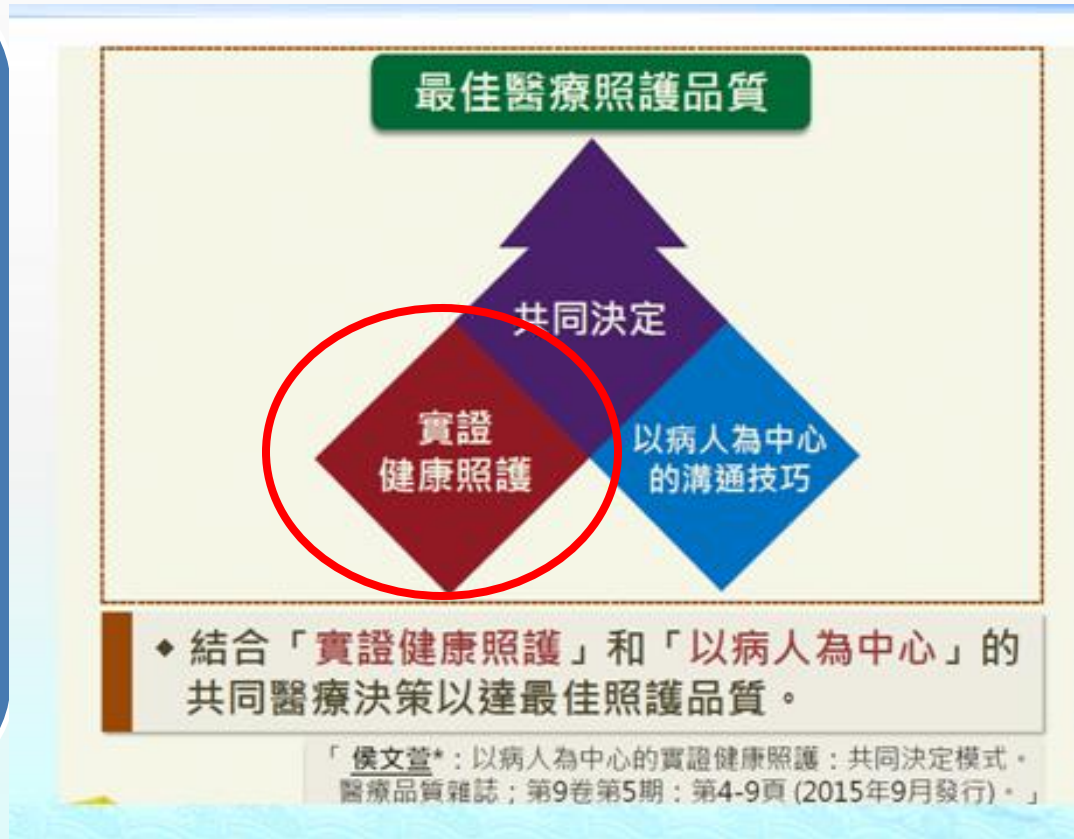
## 教學醫院評鑑自評說明

條號	條文內容	自評等級
1.2.2	適當的文獻檢索與圖書利用機制	符合
評量項目	<p><b>評量項目：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫院應就院內圖書資料提供院內醫事人員及實習學生上網查詢服務。</li> <li>上述文獻查詢功能可提供上班時間外使用。</li> <li>醫院應提供館際合作服務。</li> <li>圖書管理人員應分析圖書、期刊之利用情形，作為續訂或宣傳之參考。</li> </ol> <p><b>評量方法及建議佐證資料：</b>(僅供參考，填寫完畢時，請將此段藍色文字敘述刪除)</p> <p><b>評量方法：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>詢問院內醫事人員及實習學生文獻檢索之方便性。</li> <li>請現場院內醫事人員及實習學生直接操作以瞭解其熟練度、及抽查是否可下載全文文獻。</li> <li>詢問圖書管理人員文獻檢索與圖書之利用情形；考量部份醫院文獻檢索可無須帳號即可登入，故圖書期刊利用分析的「對象分類」由醫院自行定義，得無須細分到各職類之分析。</li> </ol> <p><b>建議佐證資料：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>圖書、期刊借閱辦法、及館際合作服務。</li> <li>圖書、期刊或電子文獻檢索之使用情形(如：電子期刊使用下載次數)。</li> </ol>	

# 醫院評鑑自評說明 ???

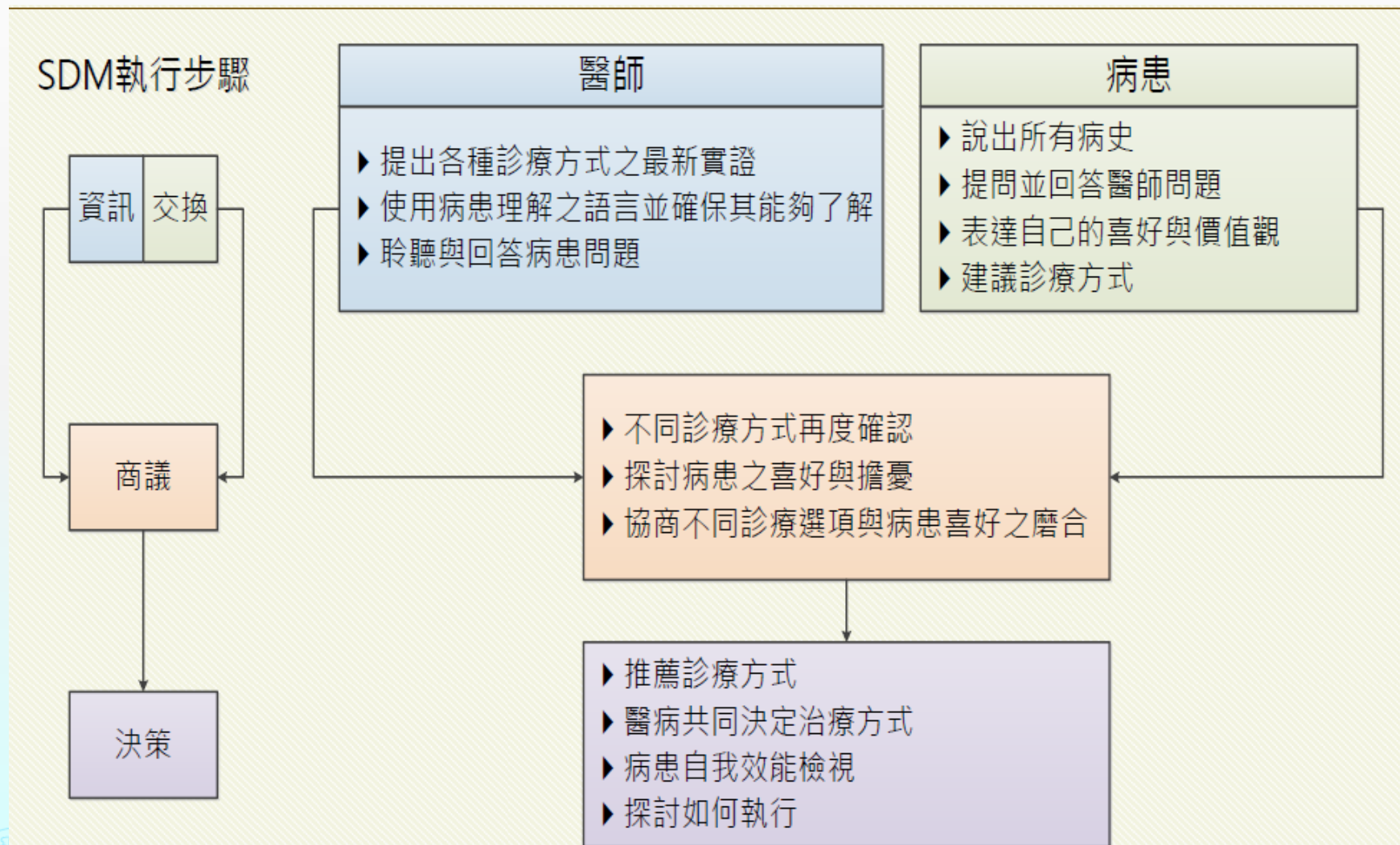
民國100年起，  
醫院評鑑有關  
圖書館的條文

刪除了



# 終極目標：醫病共享決策

## SDM (Shared Decision Making)



# 醫院評鑑-SDM相關條文

醫院評鑑基準及評量項目(草案)-急性一般病床 100 床以上醫院適用 105.01

條 號	條文	105 年評量項目(草案)
2.1.3	向住院病人或家屬說明住院之必要性及診療計畫，並有措施協助及鼓勵其參與醫療照護之過程及決策	<p><b>目的：</b> 尊重住院病人知的權利，醫療團隊應提供並說明相關治療資訊，並讓其參與醫療決策討論，維護其醫療自主權。</p> <p><b>符合項目：</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.應向住院病人說明住院理由、病情及診療計畫，並於病歷中記載。</li><li>2.對接觸病人之工作人員，應教導有關提供病人診療資訊的意義、重要性、態度、方法及相關措施。</li><li>3.應於適當時機協助病人、家屬取得治療資訊及參與醫療決策討論。</li></ol> <p><b>優良項目：(下述項目僅限一項未達成)</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.制訂政策及指引，推動病人、家屬積極參與醫療決策之過程(Shared Decision Making)，並建立醫病共識。(新增)</li><li>2.醫療照護團隊能依規範落實執行，有查核機制，並有紀錄及檢討。</li><li>3.對於病人、家屬參與醫療照護過程及決策，有具體成效。(新增)</li></ol>

# 醫院評鑑-SDM相關條文

醫院評鑑基準及評量項目(草案)-急性一般病床 100 床以上醫院適用 105.01

條 號	條文	105 年評量項目(草案)
2.1.4	醫院能對病人、家屬提供有關生命末期醫療抉擇的相關資訊並予以尊重，以維護其權益	<p><b>目的：</b> 基於尊重個人自主權及醫療倫理規範，讓病人、家屬有機會參與末期醫療決策，達到尊嚴死亡與善終的目的。</p> <p><b>優良項目：(下述項目僅限一項未達成)</b> 2.對病人、家屬在面對生命醫療自主抉擇時，<b>醫院有提供相關的諮詢服務</b>，且有紀錄，並能協助後續於健保 IC 卡註記。(新增) 3.推動預立醫療照護諮商(Advanced Care Planning)，<b>醫療團隊與病人、家屬召開家庭或團隊會議，充分討論與決定生命末期的醫療照護方式。</b>(新增)</p>

條 號	條文	105 年評量項目(草案)
2.1.2	應與病人溝通、適當說明病情、處置及治療方式，特別是實施侵入性檢查或治療時，應明訂	<p><b>目的：</b> 透過醫療人員清楚完整的說明解釋，期望病人能瞭解其病情、處置及治療方式，在表達其接受的意願後，行使醫療同意權。</p> <p><b>優良項目：(下述項目僅限一項未達成)</b> 3.<b>發展適合多元病人需求的溝通與說明方式</b>，具特色、成效。(新增)</p>

# EBM (Evidence-based Medicine)

## 以證據為基礎的醫學

- ◆ 實證醫學乃是從龐大的醫學資料庫中搜尋相關文獻，並以流行病學及統計學方法過濾出值得信賴的文獻，再經過嚴格評讀及綜合分析後，將所獲取之目前最佳研究證據 (evidence)、臨床經驗 (experience) 及患者期望 (expectation) 相互整合，配合診療情境後制定出一套最佳的臨床醫療決策，並可用來協助醫護人員進行終身學習。

**Not only a skill but also an attitude change  
for everyone in hospitals**

# 貫徹SDM精神-實證醫學五大步驟

- ◆ 整理出一個可以回答的問題
  - ◆ asking an answerable question
- ◆ 尋找文獻證據
  - ◆ tracking down the best evidence
- ◆ 嚴格評讀文獻
  - ◆ critical appraisal
- ◆ 應用於病人身上
  - ◆ integrating the appraisal with clinical expertise and patients preference
- ◆ 對過程進行稽核
  - ◆ auditing performance in step 1-4

# Information Literacy

## 資訊素養

- ◆ Information Literacy is the ability to identify what information is needed, understand how the information is organized, identify the best sources of information for a given need, locate those sources, evaluate the sources critically, and share that information. It is the knowledge of commonly used research techniques.



# BigSix模式

## 解決問題的階段式步驟



圖片來源: <http://www.big6.com>

# Connections : Bridging the Gaps

醫學圖書館員  
的職業特色

- 了解讀者需求，建立連結
- 了解資源，加值服務



Schwing L. J., & Coldsmith, E. E. (2005). Librarians as hidden gems in a clinical team. *Medical Reference Services Quarterly*, 15(4), 63-71.



# Choose the best study design

<http://www.cebm.net/index.aspx?o=5653>

Oxford Centre for Evidence-Based Medicine 2011 Levels of Evidence

Question	Step 1 (Level 1*)	Step 2 (Level 2*)	Step 3 (Level 3*)	Step 4 (Level 4*)	Step 5 (Level 5)
<b>How common is the problem?</b>	Local and current random sample surveys (or censuses)	Systematic review of surveys that allow matching to local circumstances**	Local non-random sample**	Case-series**	n/a
<b>Is this diagnostic or monitoring test accurate?</b> (Diagnosis)	Systematic review of cross sectional studies with consistently applied reference standard and blinding	Individual cross sectional studies with consistently applied reference standard and blinding	Non-consecutive studies, or studies without consistently applied reference standards**	Case-control studies, or 'poor or non-independent reference standard**	Mechanism-based reasoning
<b>What will happen if we do not add a therapy?</b> (Prognosis)	Systematic review of inception cohort studies	Inception cohort studies	Cohort study or control arm of randomized trial*	Case-series or case-control studies, or poor quality prognostic cohort study**	n/a
<b>Does this intervention help?</b> (Treatment Benefits)	Systematic review of randomized trials or <i>n</i> -of-1 trials	Randomized trial or observational study with dramatic effect	Non-randomized controlled cohort/follow-up study**	Case-series, case-control studies, or historically controlled studies**	Mechanism-based reasoning
<b>What are the COMMON harms?</b> (Treatment Harms)	Systematic review of randomized trials, systematic review of nested case-control studies, <i>n</i> -of-1 trial with the patient you are raising the question about, or observational study with dramatic effect	Individual randomized trial or (exceptionally) observational study with dramatic effect	Non-randomized controlled cohort/follow-up study (post-marketing surveillance) provided there are sufficient numbers to rule out a common harm. (For long-term harms the duration of follow-up must be sufficient.)**	Case-series, case-control, or historically controlled studies**	Mechanism-based reasoning
<b>What are the RARE harms?</b> (Treatment Harms)	Systematic review of randomized trials or <i>n</i> -of-1 trial	Randomized trial or (exceptionally) observational study with dramatic effect			
<b>Is this (early detection) test worthwhile?</b> (Screening)	Systematic review of randomized trials	Randomized trial	Non-randomized controlled cohort/follow-up study**	Case-series, case-control, or historically controlled studies**	Mechanism-based reasoning

\* Level may be graded down on the basis of study quality, imprecision, indirectness (study PICO does not match questions PICO), because of inconsistency between studies, or because the absolute effect size is very small; Level may be graded up if there is a large or very large effect size.

\*\* As always, a systematic review is generally better than an individual study.

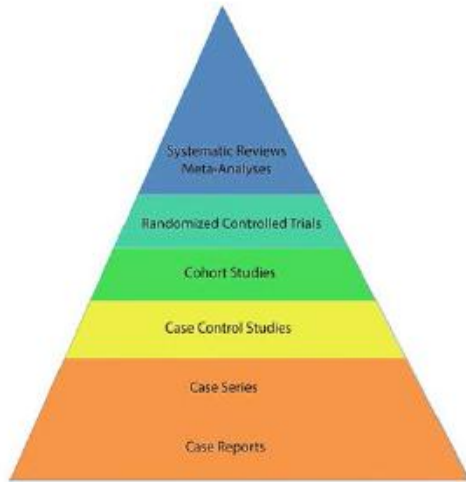
## How to cite the Levels of Evidence Table

OCEBM Levels of Evidence Working Group\*. "The Oxford 2011 Levels of Evidence".

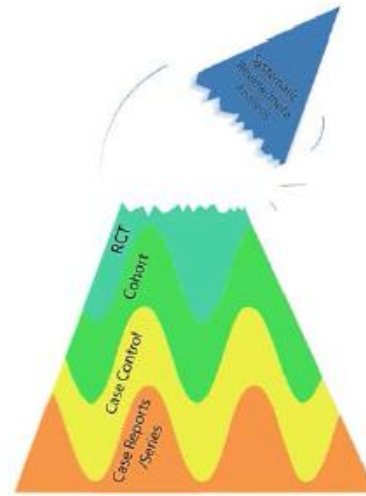
Oxford Centre for Evidence-Based Medicine. <http://www.cebm.net/index.aspx?o=5653>

\* OCEBM Table of Evidence Working Group ■ Jeremy Howick, Iain Chalmers (James Lind Library), Paul Glasziou, Trish Greenhalgh, Carl Heneghan, Alessandro Liberati, Ivan Moschetti, Bob Phillips, Hazel Thornton, Olive Goddard and Mary Hodgkinson

# 新的證據金字塔(Murad et al., 2015)



The traditional pyramid



Revising the pyramid

- 1) Lines separating study design become wavy (GRADE)
- 2) Systematic reviews are "chopped off" the pyramid

The revised pyramid  
Systematic reviews are a lens through which evidence is viewed (applied)

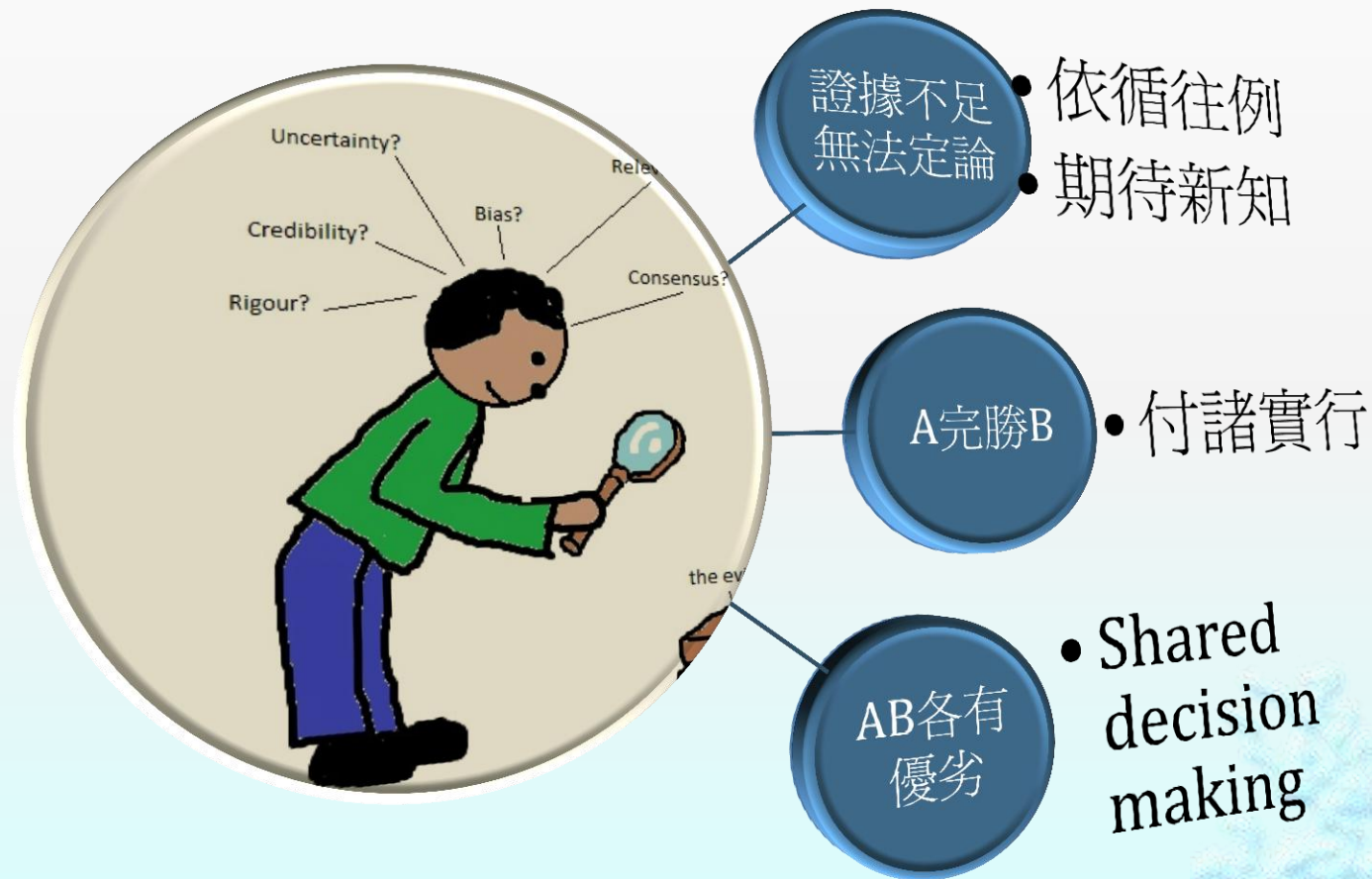


新的證據金字塔強調兩個概念：

(1)將證據金字塔不同研究設計的線條改為**波浪形**，證據等級不全然以研究設計作為判斷標準，以反映出使用GRADE評分方法之升級及降級概念

(2)將系統性文獻回顧從證據金字塔的最頂端「砍掉」，當我們想要回答一個臨床問題時，**都需先進行系統性文獻回顧**，透過系統性文獻回顧這個「透鏡」(lens)，再針對證據體進行證據等級的評定及後續的臨床應用

# Evidence



# The 6S hierarchy of pre-appraised evidence

Secondary Database 二次研究證據	
System	?
Summaries 概要 ( 背景知識 )	Evidence-based CPG (free) Clinical Evidence @ Best Practice UpToDate ACP Pier & ACP Medicine @ ACP EBM Solution FirstConsult @ ClinicalKey Essential Evidence Plus (EEP) DynaMed eMedicine @ Medscape (free)
Synopses of Syntheses / Synopses 精要 ( Article review )	ACP Journal Club Evidence-based Medicine (free journal) Evidence based – xxx 的期刊 POEMs@ EEP health-evidence.ca
Syntheses 統整 ( Systematic reviews )	The Cochrane Library - CDSR & Other Reviews (中文版摘要 free) PubMed-Clinical Queries之 systematic review (free) Medline之 systematic review
Primary Database 原始研究證據	
Studies ( Original journal articles )	The Cochrane Library- Clinical trials PubMed -Clinical Queries之 Clinical study search (free) Medline (善用 more limit之功能)

# 加值服務

<p><b>Summaries</b> (二次文獻)</p>	<p><a href="#">ACP EBM Solution</a></p> <p><a href="#">Best Practice(含Clinical Evidence)</a></p> <p><a href="#">UpToDate (限校園及醫院網域內使用)</a></p> <p><a href="#">FirstConsult(含於ClinicalKey中)</a></p> <p><a href="#">Bandolier</a></p>	<p><b>Synopses</b> <b>Article Review</b> (二次文獻)</p>	<p><a href="#">ACP Journal Club (可於Advanced Search中勾選ACP Journal Club) (綜合類)</a></p> <p><a href="#">Evidence-based cardiovascular medicine</a></p> <p><a href="#">Evidence-based complementary and alternative medicine</a></p> <p><a href="#">Evidence-based dentistry</a></p> <p><a href="#">Evidence-based gastroenterology</a></p> <p><a href="#">Evidence-based health policy &amp; management</a></p> <p><a href="#">Evidence-based healthcare</a></p> <p><a href="#">Evidence-based healthcare &amp; public health</a></p> <p><a href="#">Evidence-based medicine (綜合類)</a></p> <p><a href="#">Evidence-based mental health</a></p> <p><a href="#">Evidence-based nursing</a></p> <p><a href="#">Evidence-based obstetrics and gynecology</a></p> <p><a href="#">Evidence-based oncology</a></p> <p><a href="#">Evidence-based ophthalmology</a></p> <p><a href="#">The journal of evidence-based dental practice</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Cardiology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Endocrinology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Gastroenterology &amp; Hepatology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Nephrology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Neurology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Clinical Oncology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Rheumatology</a></p> <p><a href="#">Nature Reviews Urology</a></p>
<p><b>Syntheses</b> <b>Systematic Review</b> (二次文獻)</p>	<p><a href="#">Cochrane Library 實證醫學資料庫</a></p> <p><a href="#">The Cochrane Library CDSR中文版</a></p> <p><a href="#">PubMed(Clinical Queries 之Systematic Reviews)</a></p>	<p><b>臨床護理</b></p>	<p><a href="#">Cinahl</a></p> <p><a href="#">Joanna Briggs Institute</a></p> <p><a href="#">Clinicalkey for Nursing(原Nursing Consult)</a></p> <p><a href="#">NursingConnect   EBN實證護理中文資料庫</a></p>
<p><b>Studies</b> (原始文獻)</p>	<p><a href="#">MEDLINE</a></p> <p><a href="#">PubMed(Clinical Queries 之Clinical Study Category) (請用Chrome瀏覽器)</a></p> <p><a href="#">PubMed (請用Chrome瀏覽器)</a></p>	<p><b>臨床藥學</b></p> <p><b>醫務管理</b></p> <p><b>中文文獻</b></p> <p><b>電子書</b></p> <p><b>整合查詢</b></p> <p><b>醫學標題</b></p>	<p><a href="#">MicroMedex藥學資料庫</a></p> <p><a href="#">衛生署藥物交互作用資料庫 (請以醫事人員代碼登錄免費使用)</a></p> <p><a href="#">中山藥劑科</a></p> <p><a href="#">健保用藥品項查詢</a></p> <p><a href="#">Health Business Elite</a></p> <p><a href="#">CEPS中文電子期刊</a></p> <p><a href="#">萬芳數據庫</a></p> <p><a href="#">方正中文電子書</a></p> <p><a href="#">華藝中文電子書檢索平台</a></p> <p><a href="#">Trip</a></p> <p><a href="#">MeSH Database 醫學標題資料庫</a></p>

# 舉辦教育訓練活動

101年度04月 圖書室暨實證醫學中心教學活動紀錄表

場次	日期	課程名稱	主持人/ 演講者	受訓對象	地點
1	2012/04/02(一)12:30-13:30	Cinahl 護理學資料庫	EBSCO	護理人員	正心0613電腦教室
2	2012/04/05(四)12:30-13:30	RefWork書目管理系統	莫珍	醫師醫事 護理人員	正心0613電腦教室
3	2012/04/06(五)14:00-16:00	實證醫學	張慧瑾	醫六	正心0613電腦教室
4	2012/04/09(一)12:30-13:30	Anatomy/Visibal Body解剖學資料庫	飛賓得	醫師醫事 護理人員	正心0613電腦教室
5	2012/04/12(四)09:00-12:00	實證醫學	張慧瑾	江漢大學 參訪團	正心0613電腦教室
6	2012/04/16(一)12:30-13:30	Scopus引文資料庫	Elsevier	醫師醫事 護理人員	正心0613電腦教室
7	2012/04/16(一)15:00-17:00	中醫實證醫學	張慧瑾	中西醫整合 醫學科實習生	行政大樓4802會議室
8	2012/04/17(二)12:30-13:30	Meta-analysis	蔡崇弘	醫師醫事 護理人員	正心0613電腦教室
9	2012/04/19(四)12:30-13:30	實證醫學文獻搜尋	張慧瑾	醫師醫事 護理人員	行政大樓11F
10	2012/04/21(六)09:00-12:30	EBM臨床應用競賽	蔡崇弘	醫師醫事 護理人員	正心0211會議室
11	2012/04/23(一)12:30-13:30	AccessMedicine/Thieme ebook 電子書平台	長智	醫師醫事 護理人員	正心0613電腦教室



# 客制化教學

## 成效評估/教學相長

受訓對象	上課模式及課程說明	評估方案/須繳交之作業	作業上傳處	作業評估者	證書核發與否
醫五	文獻搜尋/治療類範例	EBM臨床問題解析表	實證醫學平台	各部科之種子教師	否(醫六完成訓練後發給)
醫六	診斷類範例	EBM ppt (課堂上分組報告)	實證醫學平台	授課教師	是
新進住院醫師	文獻搜尋實機操作	EBM臨床問題解析表	實證醫學平台	各部科之種子教師	是
PGY	1. 文獻搜尋實機操作 2. EBM五大步驟 Workshop	PGY-EBM學習評估單	實證醫學平台	PGY專責主治醫師 或各部科之種子教師	是
住院醫師 亦老師	1. 現場給題的文獻搜尋 2. EBM重點提示	EBM 教案	實證醫學平台	各部科之種子教師	是
N3護理師能力 進階訓練	演講/文獻搜尋技巧課程	EBM臨床問題解析表	實證醫學平台	各部科教學負責人 或各部科之種子教師	是
種子教師	1. 治療、診斷問題重點教學 2. 教學技巧	EBM 教案	實證醫學平台	實證醫學中心	是
PBL	實機操作/大講堂	作業/教案引用資源	數位學習平台	授課教師	否



# 舉辦研討會



中山醫學大學附設醫院  
Chung Shan Medical University Hospital

## 實證醫學種子教師研習營

104年5月16日

時間	議程主題	講師/主持人
08:10 ~ 08:20	報到	
08:20 ~ 08:30	長官致詞	陳進典主任
08:30 ~ 10:00 (90分鐘)	EBM教學模式分享	劉人璋藥師/陳進典主任
10:00 ~ 10:20	休息	
10:20 ~ 11:50 (90分鐘)	EBM教學成效評量 以EBM競賽為例	劉人璋藥師/陳進典主任
11:50 ~ 12:00	Q & A	劉人璋藥師/陳進典主任

## 實證醫學資料庫搜尋與應用 - 臨床、投稿與競賽

時間	議程主題	講師/主持人	摘要
08:40 ~ 09:00	報到		
09:00 ~ 09:10	開場	中山醫學院附設醫院實證醫學中心主任/陳進典教授	
09:10 ~ 10:10 (60分鐘)	實證醫學資料庫選擇及文獻搜尋技巧-以臨床應用角度切入	高雄榮民總醫院 徐圭璋醫師	由醫師角度分享臨床實務上，如何讓實證醫學融入日常忙碌的臨床工作中，從文獻搜尋到實際應用，並實際對臨床實務做出改善。
10:10 ~ 10:30	休息		
10:30 ~ 11:30 (60分鐘)	實證醫學資料庫選擇及文獻搜尋技巧-以實證醫學競賽角度切入	新光吳火獅醫院 劉人璋 藥師	從實證醫學競賽角度切入，講解資料庫的選擇與搜尋技巧如何協助參賽者在有限時間內得到最佳搜尋結果。
11:30 ~ 12:00 (30分鐘)	Embase.com-PICO實證醫學文獻搜尋介面	Elsevier 生命科學 解決方案經理 梁成芝 經理	Embase.com 是目前收錄內容最多的生醫文獻平台，收錄內容涵蓋 Embase 及 Medline 資料庫，也是 NICE 及考科藍組織明文推薦搜尋的資料庫。本次講座將介紹 Embase.com 的特點與全新 PICO 搜尋介面，搭配原本的研究類型篩選等 EBM 專屬功能，協助您更有效搜尋實證醫學文獻。



中山醫學大學附設醫院  
Chung Shan Medical University Hospital

## 電子資源在教學與臨床上的應用

時間	議程主題	講師/主持人
08:30 ~ 08:50	報到	
08:50 ~ 09:00	長官致詞	翁國昌院長
09:00 ~ 10:30 (90分鐘)	電子資源在教學與臨床上的應用	陳振宇醫師/ 林俊哲部長
10:30 ~ 10:50	休息	
10:50 ~ 12:20 (90分鐘)	學生如何應用電子資源輔助學習/討論	陳振宇醫師/ 林俊哲部長/翁國昌院長

# 舉辦競賽活動

## 實證醫學競賽



### 實證醫學文獻查證競賽



第四屆



第五屆



### 實證醫學海報競賽



99年



100年



101年



102年



### 實證醫學臨床應用競賽

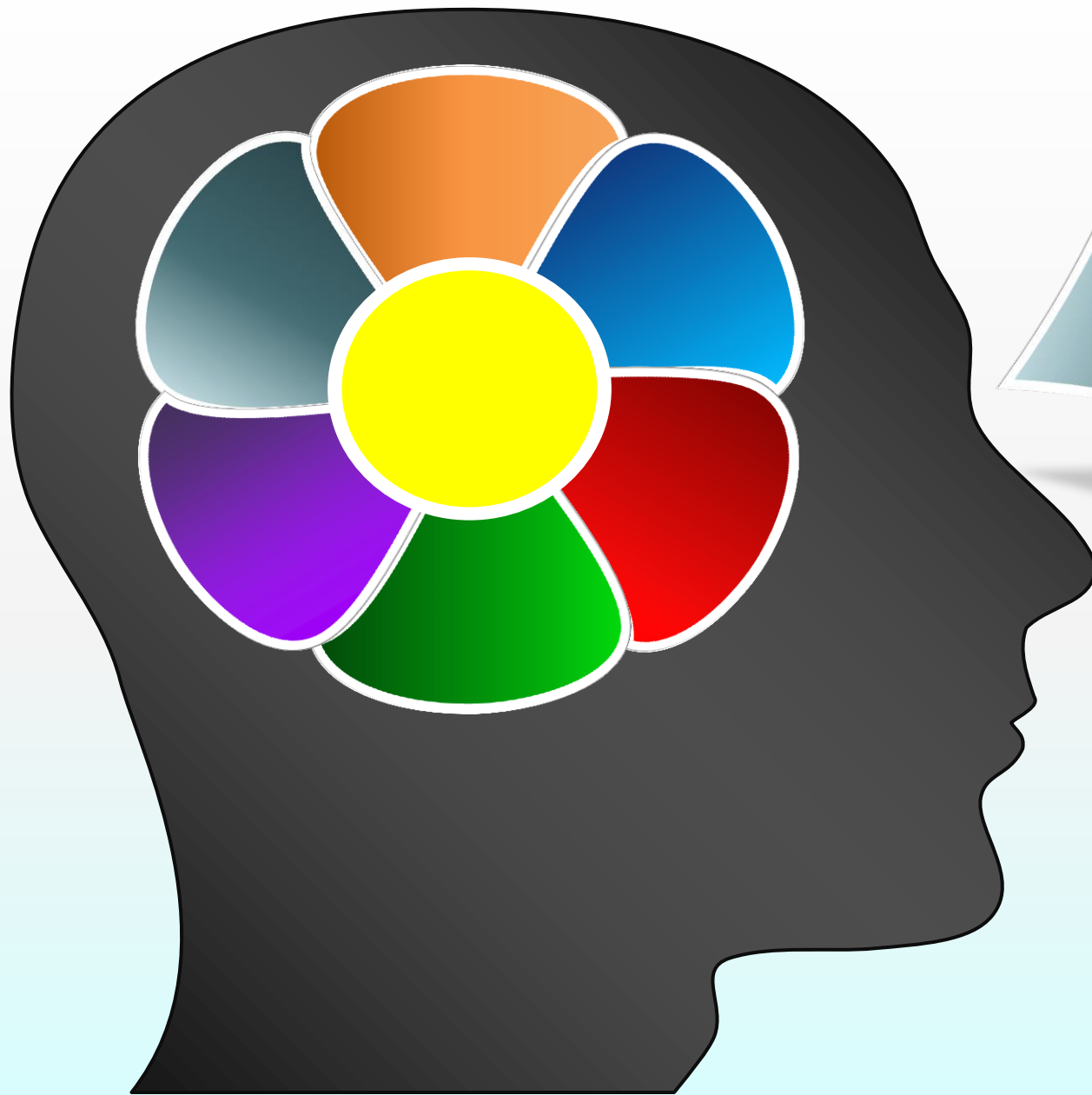


# Systematic review Team

- ◆ Step 1. Planning the review
- ◆ Step 2. The search
  - ◆ Select resources
  - ◆ Develop the search
  - ◆ Evaluate the search
- ◆ Step 3. Selection
- ◆ Step 4. Risk of bias assessment
- ◆ Step 5. Coding
- ◆ Step 6. Writing the report

# 12 Reasons to include a librarian on your next systematic review

1. To determine if your proposed systematic review has been done before
2. To help formulate your clinical questions
3. To clarify and refine your search strategy
4. To help define your inclusion and exclusion criteria
5. To determine which databases are appropriate to search based on the scope, date range, and subject content of your systematic review
6. To avoid potential problems with nomenclature in your search strategies
7. To have an expert on hand with knowledge on individual database accessibility and of the different search syntax/truncation requirements for each database
8. To have an expert on hand with knowledge on searching not just published journal articles, but also areas of grey literature like book chapters, ongoing trials, conference abstracts, white papers, and even unpublished studies
9. To collect and file the “yes” articles from the initial search screening, either manually or through interlibrary loan
10. For help in writing the “methodology” section of the systematic review
11. To generate the final bibliography
12. To give your systematic review the added credibility of including a librarian as part of the research team, as recommended by the Institute of Medicine, the Cochrane Collaboration, and the Medical Library Association



持續思考  
創新服務

# 最佳醫療照護品質



- ◆ 結合「實證健康照護」和「以病人為中心」的共同醫療決策以達最佳照護品質。

「侯文萱\*：以病人為中心的實證健康照護：共同決定模式。醫療品質雜誌；第9卷第5期：第4-9頁 (2015年9月發行)。」



advertisement

 **Get the inside story**  
Start your **FREE TRIAL** today 

## For Health Consumers and Patients

Find Good Health Information

What Did My Doctor Say?

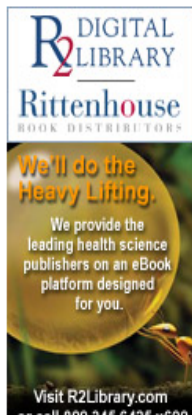
Top Health Websites

Recommended Sites for Cancer Information

## Find Good Health Information

A 2015 [Pew Research Center Study](#) reveals that "73% of all those ages 16 and over say libraries contribute to people finding the health information they need. 42% of those who have gone online at a library using its computers, internet connections or Wi-Fi have done so for health-related searches."

In 2013, the [Pew Research Internet Project](#) reported that "59% of U.S. adults say they have looked online for information about a range of health topics in the past year. 35% of U.S. adults say they have gone



### Additional Help

- [What did my Doctor Say?](#) Much of the health-related information that you find may seem to be written in a foreign language because of the highly technical terminology used in the health professions. To help you use and understand this "medspeak" terminology on the web, the Medical Library Association makes available the "What did my Doctor Say?" site to translate medical terms into plain language.
- [Find a librarian to help you:](#) Health sciences librarians at hospitals and academic medical centers, as well as public librarians trained in offering health information, stand ready to help consumers with search assistance or may assist by performing professional searches of the web for consumer and professional medical literature. The MedlinePlus website can help you [find a library](#) in your area. If you are looking for a library that can answer cancer-related questions, consult [this list compiled by the Cancer Libraries Section](#).
- [Top health websites:](#) MLA's Consumer and Patient Health Information Section regularly reviews websites for inclusion on MLA's "Top Health Websites" page.

**Call for librarians to  
"move from library services  
to decision support services"**

Slawson D. C.

**But, we need some help...**

# 台灣醫學圖書館學會 (TMLA)

<http://www.taiwanmla.org/>

## ◆ 醫學圖書館專業人員認證辦法

◆ 高級醫學圖書館管理師

◆ 醫學圖書館管理師

◆ 臺灣醫學圖書館學會教育委員會為增進醫學圖書館從業人員之專業知能，推展圖書資訊繼續教育，特辦理相關研習課程，並發予課程積分認證點數

◆ 醫學圖書館專業人員接受繼續教育積分認定及證書更新辦法

# 台灣醫學圖書館學會 (TMLA)

## 教育委員會 研習課程/積分認證2.5小時

### 實證醫學資料庫搜尋與應用 - 臨床、投稿與競賽

時間	議程主題	講師/主持人	摘要
08:40 ~ 09:00	報到		
09:00 ~ 09:10	開場	中山醫學院附設醫院實證醫學中心主任/陳進典教授	
09:10 ~ 10:10 (60分鐘)	實證醫學資料庫選擇及文獻搜尋技巧-以臨床應用角度切入	高雄榮民總醫院 徐圭璋醫師	由醫師角度分享臨床實務上，如何讓實證醫學融入日常忙碌的臨床工作中，從文獻搜尋到實際應用，並實際對臨床實務做出改善。
10:10 ~ 10:30	休息		
10:30 ~ 11:30 (60分鐘)	實證醫學資料庫選擇及文獻搜尋技巧-以實證醫學競賽角度切入	新光吳火獅醫院 劉人璋 藥師	從實證醫學競賽角度切入，講解資料庫的選擇與搜尋技巧如何協助參賽者在有限時間內得到最佳搜尋結果。
11:30 ~ 12:00 (30分鐘)	Embase.com-PICO 實證醫學文獻搜尋介面	Elsevier 生命科學 解決方案經理 梁成芝 經理	Embase.com 是目前收錄內容最多的生醫文獻平台，收錄內容涵蓋 Embase 及 Medline 資料庫，也是 NICE 及考科藍組織明文推薦搜尋的資料庫。本次講座將介紹 Embase.com 的特點與全新 PICO 搜尋介面，搭配原本的研究類型篩選等 EBM 專屬功能，協助您更有效搜尋實證醫學文獻。

# 台灣醫學圖書館學會 (TMLA)

<http://www.taiwanmla.org/>

主旨：為促進醫學圖書館發展與交流、推動醫學圖書館館員認證與繼續教育，特邀請貴館及業務負責同仁加入臺灣醫學圖書館學會。

說明：

- 一、本會經內政部 104 年 3 月 27 日台內團字第 1041402197 號函准設立，104 年 9 月 25 日台內團字第 1040070728 號函准予立案。
- 二、學會會員分為個人會員、團體會員、贊助會員、學生會員，會員參加學會活動享有報名費之優待，會費標準：

類別/會費	個人會員	團體會員 (學校及醫學中心)	團體會員 (區域醫院)	團體會員 (地區醫院及其以下單位)	贊助會員	學生會員
入會費	參佰元	參佰元	參佰元	參佰元	參佰元	參佰元
常年會費	陸佰元	參仟元	貳仟元	壹仟元	年繳元以上	貳佰元

註：入會第一年需繳納入會費及常年會費，往後每年僅需繳納常年會費。

三、本會秘書處聯絡資訊：

- (一)聯絡人：呂宜欣、陳玠芝
- (二)連絡電話：02-23123456#88151、88158
- (三)電子郵件：taiwanmla.secretary@gmail.com
- (四)地址：10051 臺北市仁愛路 1 段 1 號 臺大醫圖

**Thinking**



**Librarians without limits**  
**跳脫框架的圖書館員**

**Always curious about the future.  
Think about library can be.**

**Machine is nice to have, but it does  
not think. Make our job to transfer  
and we have each other.**

Thank you!

---

