

照護指引應用研究審查項目與審查意見		
審查項目	配分	共識後之審查意見
一、通則 1.指引主題具臨床重要性(3) 2.結構通順、簡明、有條理，文字通順、達意扼要(2)	5	1. 已有現存的中英文臨床照顧指引可以選為主題，但應用 AGREE II 評核其品質，並說明評核結果，藉此說明是否有需要更新或不適用於本土的內容。
二、摘要 1.簡潔、扼要、能涵蓋全文內容(3) 2.提供適當之關鍵詞(2)	5	1. 字數限制應少於400字。 2. 關鍵詞建議應選與本文主題相關之字詞，提出3-5個具代表性、與主題高度相關的中文關鍵詞，英文關鍵字不扣分。 3. 摘要若引用文獻，酌予扣分。
三、前言(背景、動機及重要性) 1.能說應用此照護指引之背景(2) 2.能說明執行此照護指引之動機與重要性(3)	5	1. 前言應描述動機與重要性，釐清與既有研究的差異，現有文獻針對此問題的研究現況(知識的斷層)，並說明是否因應新文獻更新內容，以強化書寫動機。 2. 現況分析之比較說明及為何選用。 3. 內文引用文獻與引用數據，應註明文獻出處。
四、現況分析與問題確立 1.呈現臨床照護問題之現況評估(包含資料收集)(5) 2.確立問題與重要導因(5)	10	1. 具體列出指引發展範疇、流程、重要結果。 2. 明確陳述臨床照顧問題與現況、問題與導因。 3. 呈現文獻中提及最佳照護措施內容。
五、照護指引建立與可行性評估 文獻查證(藉以找出用以解決臨床問題之照護指引) 1.說明文獻選取的條件(可限制為指引)(2) (1) 2.說明文獻搜尋策略(2) (1) 3.說明文獻篩選流程(2) (1) 4.說明照護指引之搜尋結果及確認合適之照護指引(4) (2)	5 40	1. 尋找或建立合適的現有照護指引。
六、指引品質評估 1.說明指引品質評估進行方式與結果(可參考AGREE臨床指引評估工具)(10)	10	1. 說明選用的指引出處、以及AGREE II 的評讀方法(幾位專家等)，的進行方式和結果。 2. 總分之呈現及標準化之領域總分之計算與專家的討論指引的選擇與評讀符合VIP步驟。
七、臨床應用 1.說明該指引對臨床照護問題的適用性(5)(7) 2.說明所採用照護指引的內容與理由(針對問題提出可行之指引方案，並有足夠理由支持建議方案)(5)(8)	25 20	1. 臨床應用之前，應綜整文獻目前治療效果，亦或者最佳照護方式為何。 2. 指引建議之照護內容、成效及執行方式。 3. 可量化具參考價值的指標、過程面、病人反應等，如介入時間的who、where、when、how、how long等需說明。

3.說明指引的執行 方法與過程 (10)		4. 審查時常見問題，若如有以下情形，酌予扣分。 5. 應用寫回溯性研究不適當。
八、成效評值 1.說明成效評值方式(10) 2.說明評值結果(能否有效的解決問題，達成照護指引之目的)(10)	20	1. 成效評值最好使用可量化的工具，可以是總結性評量或病人成效的評值，呈現藉由使用此指引後具體的成果。
九、討論與結論 1.討論解決問題的限制與困難(4) 2.討論在指引執行過程中遭遇的助力與阻力(3) 3.根據結果提出對護理實務的建議(3)	10	1. 在指引執行過程中遭遇的助力與阻力，以及根據結果提出對具體的建議(與現行措施的比較等)。
十、參考文獻 1.撰寫方法正確且依據 APA 最新版格式(2) 2.與內文引用文獻一致(3)	5	1. 依據最新版APA格式正確撰寫。 2. 引用中文的文獻，若為大陸文獻，回歸其研究內容、價值與正確性，並透過文獻評讀把關其品質。 3. 審查時常見問題，若有以下情形，酌予扣分。 ➤ 文獻未依最新APA格式撰寫，例如：中文文獻放在英文文獻之後，未按筆劃順序排列，未按英文字母順排列，內文文獻引用之作者大於等於3位，20位以上作者寫法有誤，英文大小寫不一致，DOI引用格式有誤。 ➤ 期刊名稱以縮寫呈現。 ➤ 中、英文文獻年限大於5年的比例超過1/2。 ➤ 內文引用方法錯誤。 ➤ 內文引用與參考文獻不一致。
總評：(結果通過與否，應以整篇文章的內容是否能凸顯有系統性的應用照護指引與評價執行成效來決定。)		