



急診特色醫療導向之 期刊論文評讀成效



洪明原 周有容 楊朝詠 施韋廷 林志豪
國立成功大學醫學院附設醫院急診部

背景 急診部發展計畫之長程目標為:發展、建制急重症全人醫療照護特色與持續強化急診醫療特色之研究。期刊論文評讀在醫學教育中扮演重要角色:讓參與者掌握到最新的醫療科學進展、對文獻進行系統性的評估、與給予批判性解讀。期望在109年7月起新制期刊論文評讀的進行下,能逐步加強急診部發展計畫之執行。



PLAN

問題呈現

- 自109年起依急診特色醫療進行臨床任務分組(如圖),現階段期刊論文選讀之進行未能涵蓋任務分組內容。
- 雖部分領域有各自之期刊論文選讀,然全科部共同文獻評讀頻率不固定。
- 急診次專長各領域之近期發展與更新不易及時傳遞。
- 文獻的研究方法及其合理性不易深入的評判。
- 無建立參考文獻資料庫。

具急診特色醫療之臨床任務分組		
臨床任務分組	學員訓練	住院醫師
		PGY醫師
		醫學生
	技能訓練	院外、國際交換生
		急救
		呼吸道
		團隊資源管理(TRM)
		超音波
	功能訓練	臨床技術
		到院前救護
		災難
	功能訓練	毒物
		醫療法律、倫理、安寧、老人醫學
		人工智慧
	功能訓練	診斷邏輯

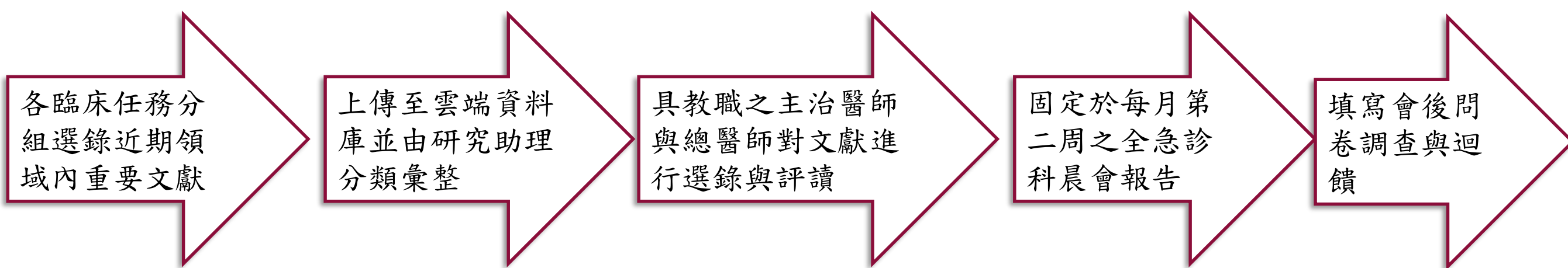
新制期刊論文評讀之目標

- 涵蓋急診特色醫療之多元化。
- 提供最新且重要醫療科學的趨勢與進展。
- 提升參與者批判性評論能力。
- 增加參與者統計學的知識。
- 建立參考文獻資料庫。

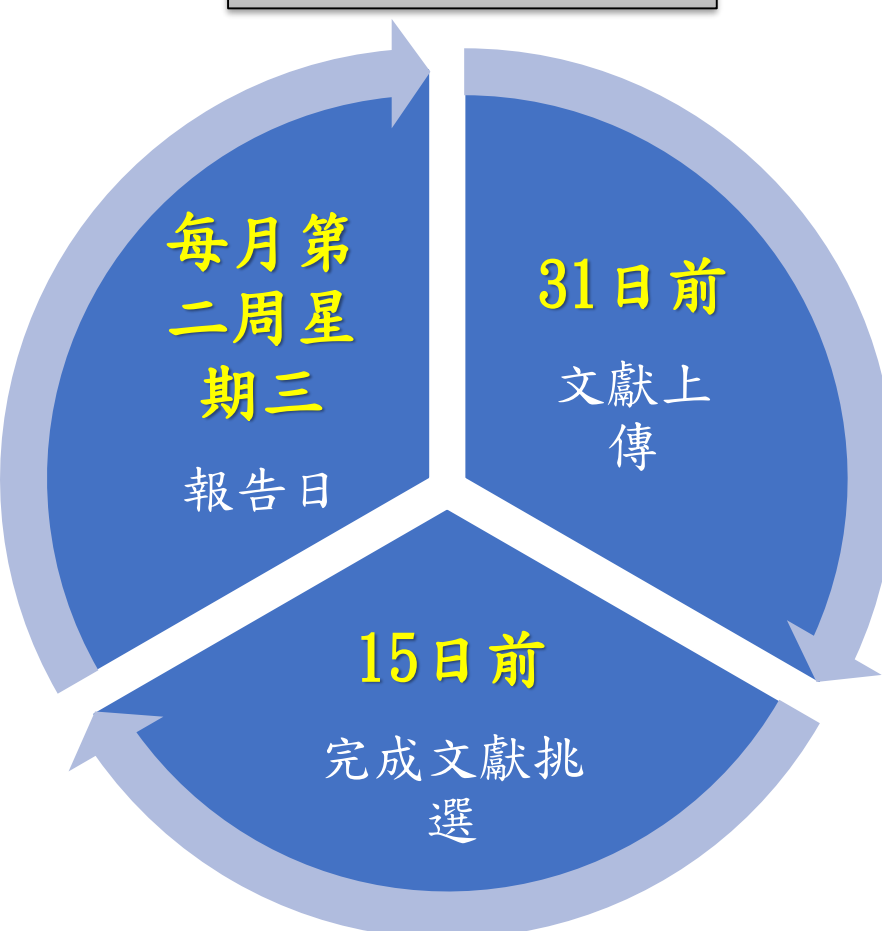


DO

新制期刊論文評讀進行方式



會議準備時間軸

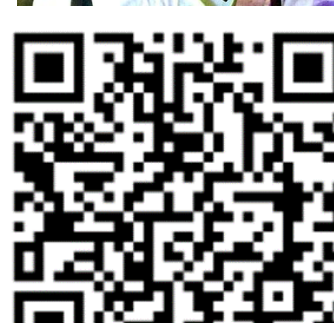


預排全年報告日期與指導教師

報告日期	指導醫師(具教職)
109/7/8	洪○○
109/8/12	紀○○
109/9/9	莊○○
109/10/14	林○○
109/11/11	施○○
109/12/9	李○○
110/1/13	洪○○
110/3/10	徐○○
110/4/14	謝○○
110/5/12	紀○○
110/6/9	莊○○

統計專長老師

成大食品安全衛生暨風險管理研究所: 黃佰璋老師與會討論。



設計網路版滿意度問卷(提供參與同仁QR code),並利用李克特量表Five-point Likert scale 來評估每次滿意度。



Article Quality	
1	該文獻提出解決現有醫療(臨床)問題之困境?
2	該文獻之研究方法恰當且夠創新?
3	該文獻延伸新的醫療(臨床)問題,指出未來研究方向?
Speaker's Performance	
4	講者是否準備充分,能對文章提出批判,指出研究盲點,或是優點?
5	投影片是否一目了然,傳達完整訊息?
6	講者是否能了解聽眾提出之問題,並詳細回答?
7	講者之時間掌控是否恰當?
8	講者之表達能力是否能流暢傳遞文章訊息?
Inspiration to Audience	
9	能從此研究文獻獲得醫學新知,填補知識與臨床技能上的落差?
10	能從此研究文獻獲得啟發,發想未來有興趣的研究方向?



Kirkpatrick level 1



CHECK

新制期刊論文選讀推行後,各月均建構參考文獻資料庫,並附上摘要與出處。

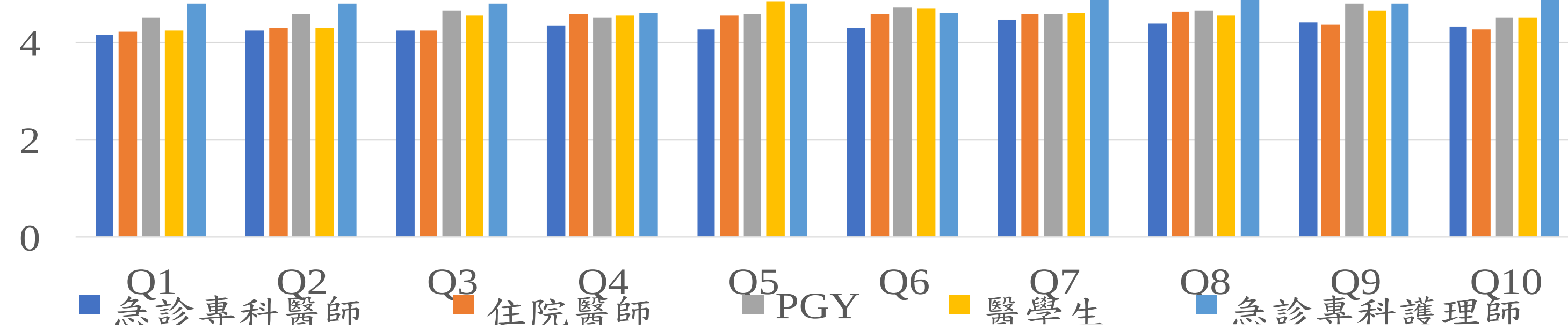
指導醫師: 洪明原		報告醫師: 周有容		題目(人機交互議題)	摘要	出處	網址				
小組長	組別	負責人	已讀								
洪明原 學員訓練	學員訓練	洪明原	4	Comparing Effectiveness of Initial Airway Interventions for Out-of-Hospital Cardiac Arrest: A Systematic Review and Network Meta-analysis of Clinical Controlled Trials	台大醫院急診部近期所發表的Systematic review/Metaanalysis文章, 則Initial Airway Interventions for Out-of-Hospital Cardiac Arrest	Ann Emerg Med. 2020 May;75(3):627-636. doi: 10.1016/j.annemergmed.2019.12.003. [Epub 2020 Jan 23]	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3123649				
				Validation of the Clinical Frailty Scale for Prediction of Thirty-Day Mortality in the Emergency Department	文中作者利用CMAJ於2003年所發表的Clinical Frailty Scale來預測急診病患之預後, 包含30-day mortality, Hospitalization, ICU admission	Ann Emerg Med. 2020 Apr 23; pii: S0196-0644(20)30218-4. doi: 10.1016/j.annemergmed.2020.03.028. [Epub ahead of print]	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3232649				
				Predicting Hospital Admission and Prolonged Length of Stay in Older Adults in the Emergency Department: The PRO-AGE Scoring System	文中作者發展出一種評分系統, PRO-AGE scoring system, 用以預測老年病患在急診留院時間, 是否會有住院或較長急診留院之結果的評分系統, 此文為分析所獲的臨床數據, 並發展出預測所獲outcome的臨床研究。	Ann Emerg Med. 2020 Mar 31; pii: S0196-0644(20)30010-X. doi: 10.1016/j.annemergmed.2020.01.010. [Epub ahead of print]	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3123649				
				Association Between Hospital Bed Occupancy and Outcomes in Emergency Care: A Cohort Study in Stockholm Region, Sweden, 2012 to 2016	文中作者探討Hospital Bed Occupancy與急診留院品質之關聯與影響, A 10% increase in hospital bed occupancy was associated with a 16-minute increase in ED length of stay and 1.9-percentage-point decrease in admission rate.	Ann Emerg Med. 2020 Jun 23; pii: S0196-0644(19)31379-4. doi: 10.1016/j.annemergmed.2019.11.009. [Epub ahead of print]	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3123649				
急救	林士豪	林士豪	2	Clopidogrel Versus Ticagrelor or Prasugrel in Patients Aged 70 Years or Older With non-ST-elevation Acute Coronary Syndrome (POPAD-AGE): The Randomized, Open-Label, Non-Inferiority Trial	對於AMI病患, 目前認為Ticagrelor優於Clopidogrel, 但Ticagrelor出血傾向較高, 而老人為AMI病患則對Ticagrelor又有較高出血風險, 那麼老人給與藥品時不可考量	2015 AHA/ACC/ASPC Guideline for the Management of Patients With Atrial Fibrillation: Executive Summary	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3232649				
				Ticagrelor Treatment Management for Cardiac Arrest	2015 AHA/ACC/ASPC Guideline for the Management of Patients With Atrial Fibrillation: Executive Summary						
徐祥清 技能訓練	TRM	徐祥清	2	Improving patient safety through better teamwork: how effective are different methods of simulation, debriefing, and feedback? A systematic review and meta-analysis							
				In Situ, Multidisciplinary, Simulation-Based Teamwork Training Improves Emergency Trauma Care	心臟停止病人, 使用超聲波介入的時間及所定義的cardiac motion無一或公認標準, 目前仍無足夠一致的超聲波證據可直接對標準人outcome或可阻止急救		https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3232649				
周	10907	10908	10909	10910	10911	10912	11001	11002		+	共 9 頁



Kirkpatrick level 2

期刊論文選讀滿意度

N = 153, 總滿意度平均 = 4.4



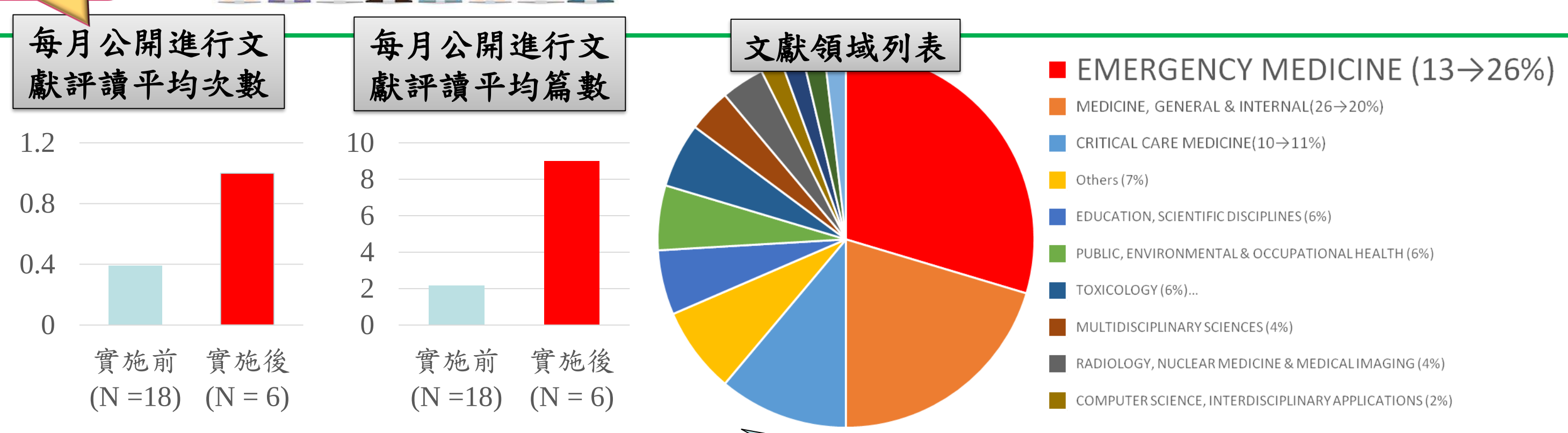
參與者的質性回饋



- 內容豐富
- 感謝醫師的演講, 獲益良多、啟發思考!
- 清楚明瞭
- 整理得很有邏輯性, 報告很有趣
- 簡潔扼要!!

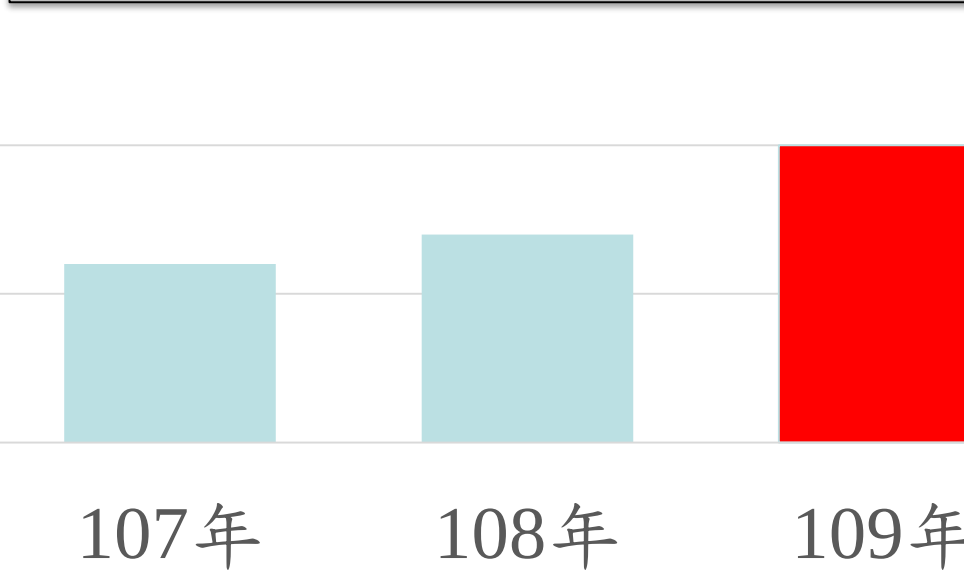


Kirkpatrick level 3



Kirkpatrick level 4

以急診同仁為主要作者SCI發表數



- 新制實施後
- 每月公開進行文獻評讀次數增加(0.4次/月→1.0次/月)
- 每月公開進行文獻評讀篇數增加(2.2篇/月→9.0篇/月)
- 文獻領域為EMERGENCY MEDICINE比例上升(13%→26%)

急診同仁發表: 108年14篇, 109年為20篇。



ACTION

臨床

- 將研究內容和新知應用於臨床, 增加醫療的安全性和證據力, 保護病人也使醫療決策有憑有據!

研究

- 透過期刊論文評讀與研究方法介紹, 培養對學術方法的敏感度, 提高大家的知識力與行動力!

教學

- 由各領域專門專責醫師提點, 讓同仁與最新的研究與臨床知識接軌, 知道教科書外更先進的知識與技術!

成果與展望

透過新制的期刊論文評讀, 達成期望目標: 每月的期刊論文評讀, 讓與會同仁了解急診各領域當前最新的發展以便隨時更新並應用於臨床, 憑藉評讀文章的研究方法和實驗設計, 激發研究興趣, 進而發展自己的問題和研究主題。

持續進階的目標

- 建立以急診特色醫療為導向的研究模組, 提高研究論文發表數
- 持續將臨床任務分組之特色醫療融入教學研究計畫與課程
- 配合臨床特色醫療發展與並整合資源
- 提高提高研究獎勵制度