

# 臺灣職能治療人員對實證職能治療觀點的調查研究

林克忠<sup>1</sup> 黃曼聰<sup>2</sup> 吳菁宜<sup>3</sup> 張自強<sup>4</sup> 蔡佩倫<sup>5</sup>

**目的：**探討臺灣職能治療人員對於實證職能治療的觀感，目前實行實證職能治療的現況以及障礙因素。**方法：**148位出席2008年第三屆職能治療師公會全國聯合會學術研討會的會員完成問卷填答（回收率45.4%）。以描述性統計記錄人口學資料，將資料整理分析出12個應用實證職能治療的最主要障礙，以及5個在臨床工作上推廣實證職能治療的方法。**結果：**多數填答者對實證職能治療的歡迎程度為中等，並認同實證職能治療有助於對個案的照顧。填答者對於了解和利用實證相關資料庫的程度為中等（57.6%知道實證醫學系統評論資料庫〔The Cochrane Database of Systematic Reviews〕）。85.1%的填答者在工作場所可以連用和實證醫學相關的資料庫，95.0%可以連用網際網路。本研究發現實行實證職能治療的主要障礙為人員缺乏時間。填答者認為將實證職能治療應用在臨床治療上最合適的方法為使用同事或他人發展的實證治療指引或方案。**結論：**為落實臺灣的實證職能治療，應協助從業人員有效使用電子資料庫資源，並透過同儕討論來尋求臨床實務指引，以克服推廣實證職能治療的障礙。（台灣職能治療研究與實務 2009 5(2): 102-115）

**關鍵詞：**實證職能治療，態度，障礙，實務指引

## 前 言

實證醫學是統整最佳研究證據、臨床專家意見、病人價值觀及臨床狀況以發展出運用在病患的照護上最好的治療決策的科學(Lloyd-Smith, 1997; Straus, Richardson, Glasziou et al., 2005)。自1992年迄今，實證醫學的推廣已從「要不要教導實證醫學」轉為「如何教導實證醫學」。此外，學生在畢業後也仍需參與期刊會報及各種研習會，演練文獻評讀及應用技巧(Alguire, 1998)。Sackett與Straus(1998)發現，一個忙碌的住院醫療服務團隊若是將預先評讀過的電子實證論文摘要帶到工作巡診中，由團隊成員評讀只需要10秒鐘，而找尋摘要性期刊只需要25秒鐘，在最資淺的成員中調查發現，證據可以改變他們的診斷和治療建議至少達到25%，

甚至是48%。許多研究亦指出，臨床單位所使用的介入方式，都有著一些重要的實證基礎(Deshpande, Publicover, Gee, et al., 2003; Kenny, Shankar, Rintala, et al., 1997)。近年來的研究陸續強調對實證醫學的需求，以及實證醫學在一般臨床診斷及治療的重要性(Baker, Carney, Cobbe, et al., 1996; Dawes, 1996; Eccles, Clapp, Grimshaw, et al., 1996; Risdale, 1996)，各國的職能治療界也開始探討臨床工作者在實證治療上的知識、觀感及障礙。Bennett等人(2003)對澳洲職能治療師的調查研究顯示，缺乏時間及實證職能治療技能不足為推廣實證職能治療的主要障礙；Dysart等人(2002)在美國的研究則發現缺乏時間為美國職能治療師實行實證職能治療的主要障礙；Humphris等人(2000)的調查研究則指出工作量大及壓力高為阻礙英國職能治療師實行實證職能治

臺大醫學院職能治療學系(所)、臺大醫院復健部職能治療技術科<sup>1</sup> 臺大醫院精神部職能治療組、臺大醫學院職能治療學系<sup>2</sup> 長庚大學職能治療學系、長庚大學臨床行為科學研究所<sup>3</sup> 行政院衛生署八里療養院<sup>4</sup> 國立成功大學醫學院職能治療學系<sup>5</sup>  
通訊作者地址：蔡佩倫，臺南市大學路一號，國立成功大學醫學院職能治療學系。電話：06-2353535 分機 5916；  
電子信箱：pitsai@mail.ncku.edu.tw

療的主因。有鑑於當今不論國內或國外，為提升健康照護的品質，皆不遺餘力推廣實證治療，為瞭解國內職能治療從業人員對於實證職能治療的觀感、實行現況及障礙因素，相關的調查工作有待開展，以形成推廣實證職能治療的有效對策。目前探討臺灣職能治療人員的實證觀感，以及推行現況的研究仍有限，這些研究多半著重在使用量表分析推測影響臺灣職能治療人員實行實證職能治療推行的因子（莊宜靜、曾美惠、陳威勝、楊國德、梁文隆，2007；莊宜靜、曾美惠、陳威勝、楊國德、黃曼聰、梁文隆，2007），以及各種不同背景的職能治療人員實證觀的互異之處，尚無使用填答開放式問題的方式得知填答者的想法，另外也無足夠調查可顯示目前臺灣職能治療人員使用實證職能治療資源之現況。問卷使用填答開放式問題有助於綜合不同觀點，對現象做更全面的開放性分析。本研究的目的在於探討目前臺灣職能治療人員對於實證職能治療的觀感、推行實證職能治療的障礙因子與改善方法，以強化實證職能治療的推廣和教育。

## 方 法

### 研究對象與流程

本調查的研究人員在 2008 年 6 月我國職能治療師公會全國聯合會（全聯會）第三屆學術研討會的簽到處發放問卷給簽到出席的 326 位會員，並說明研究目的。會員於研討會當日現場填答問卷，簽退時繳回，回收之有效問卷共 148 份（45.4% 回收率）。

### 研究工具

本研究問卷參考 McColl 等人(McColl, Smith, White et al., 1998)的醫療人員對於實證醫學觀點之調查問卷，McColl 等人的研究已陸續被引用在各類期刊高達 228 次，所發展的問卷也廣泛的應用在調查臨床工作者對於實證醫學的觀感以及使用現況(Al-Ansary & Khoja, 2002; Coleman & Nicholl, 2001; Stomski, Grimmer-

Somers & Petkov, 2008)。本問卷由兩名實證職能治療領域專家審閱題項翻譯，再經職能治療研究生與非職能治療專業人員預填之後，修訂成本研究中文問卷（附錄 1），共有 20 題，主要內容如下：

1. 以視覺類比量表編製的「對實證職能治療的態度」之題項（問題 1-7）
2. 「將實證職能治療應用在臨床治療上的方法」之複選題（問題 8）
3. 對於「在臨床工作上如何推廣實證職能治療」及「應用實證職能治療的最主要障礙為何」的看法之開放式填答問題（問題 9-10）
4. 是否曾接受過實證職能治療相關訓練之調查（問題 14-16）
5. 連用網際網路和資料庫狀況之調查（問題 18-19）
6. 「對實證職能治療相關文獻資料庫的認識」之封閉式問題（問題 20）

### 資料分析

本調查共回收 175 份問卷，列入分析的有效問卷共 148 份（27 份未答題數超過 10 題而不列入分析）。以 SPSS 15.0 統計軟體分析填答者之個人資料與視覺類比量表答題資料，另以 Microsoft Excel 11.8 分析其餘資料。視覺類比量表資料繪製成盒鬚圖(box plot)，呈現最大值、最小值、中位數及四分差等描述性統計數值。對於「在臨床工作上如何推廣實證職能治療」及「應用實證職能治療的最主要障礙為何」的看法之開放式填答問題部分，由於填答者書寫回答時大多為條列式或直述式，所以資料內容分析時，是依填答者之敘述字語歸納成看法（觀感），例如，填答者書寫應用實證職能治療的最主要障礙為「個案量大，無法詳細控制細節以及了解個案間的差別如何」時，將之歸為「工作量太大」，將此反應歸類在此項目下並記錄填答者反應為 1 次；若填答者書寫應用實證職能治療的最主要障礙為「時間不夠」，則歸類為「缺乏時間」，並紀錄填答者反應為一次。依此原則將填答者之反

應，歸納為 12 個應用實證職能治療的主要障礙，以及 5 種推廣實證職能治療的方法。

## 結 果

148 位完成有效問卷的職能治療人員（表 1）中，男性約佔 23.6%，女性約佔 76.4%。年齡分佈以 34 歲以下為主，佔總人數的 86.9%。75.2% 的填答者目前執業狀態為全職，職能治療專業年資大多少於 5 年，佔總人數的 67.9%。參

與本研究的職能治療人員最高學歷多為學士，佔總人數的 79.9%。執業機構則是以區域醫院最多，佔總人數的 37.7%，其次是學校系統，佔 19.2%。目前主要工作角色多為臨床服務，佔總人數的 69.6%。

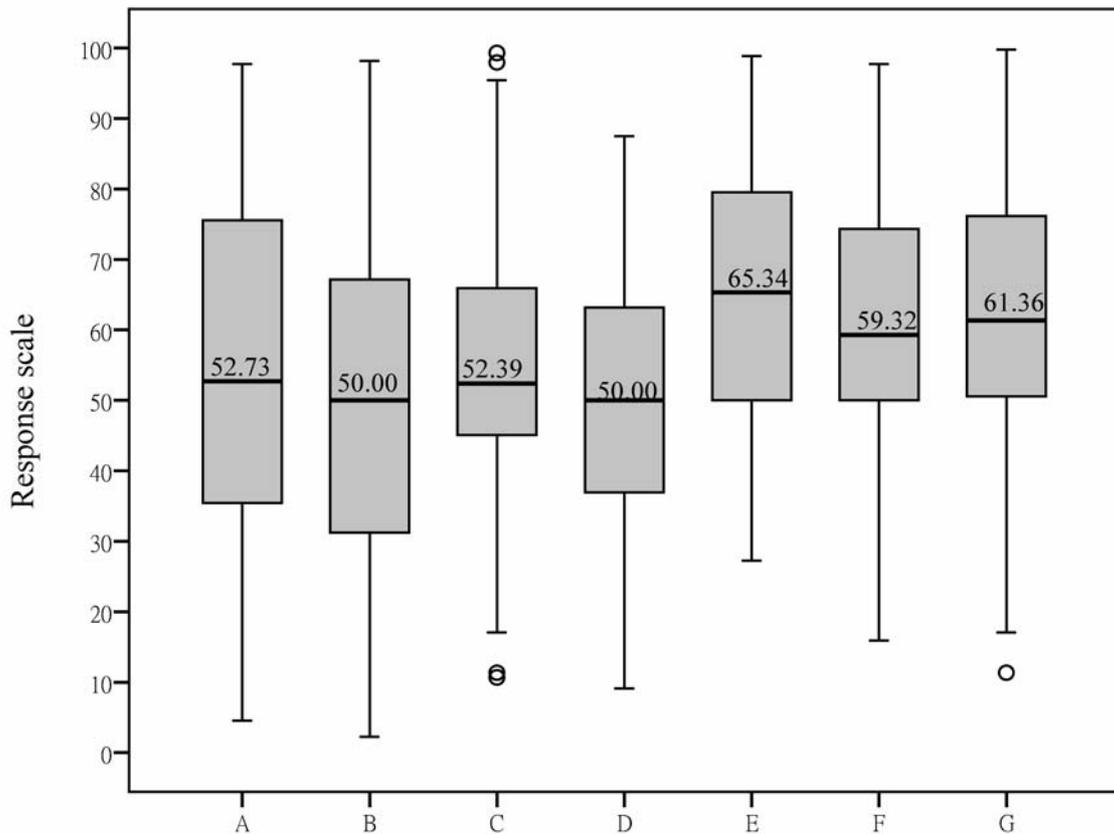
### 1. 對於實證職能治療的態度（問題 1-7）

圖 1 顯示填答者對於實證職能治療的態度。多數的填答者對於實證職能治療的歡迎程度約為中等(A)，認為同事對推廣實證職能治療的歡迎程度約為中等(B)。多數的填答者認為研究在平

**Table 1.** Demographic Characteristics of the Respondents (N = 148)

Characteristic	No. of respondents (%)
Age (N=145)*	
≤24 years old	64 (44.1)
25-34 years old	62 (42.8)
35-44 years old	17 (11.7)
≥45 years old	2 (1.4)
Gender (N=148)	
Male	35 (23.6)
Female	113 (76.4)
Academic degrees (N=139)*	
Bachelors degree	111(79.9)
Masters degree/ Doctorate	28 (20.1)
Employment status (N=145)*	
Full time	109 (75.2)
Part time	17 (11.7)
Non currently employed	19 (13.1)
Seniority (N=131)*	
< 5 years	89 (67.9)
≥5years	42 (32.1)
Primary work role (N=138)*	
Manager	9 (6.5)
Clinician	96 (69.6)
Graduate student	20 (14.5)
Undergraduate student	13 (9.4)
Work setting (N=130)*	
Academic Medical Center	21 (16.2)
Regional Hospital	49 (37.7)
District Hospital	21 (16.2)
Clinic	14 (10.8)
School system	25 (19.2)
Region of practice (N=132)*	
Urban	97 (73.5)
Rural	35 (26.5)

\* missing data



**Fig 1.** Attitudes of 148 occupational therapy practitioners towards evidence-based occupational therapy

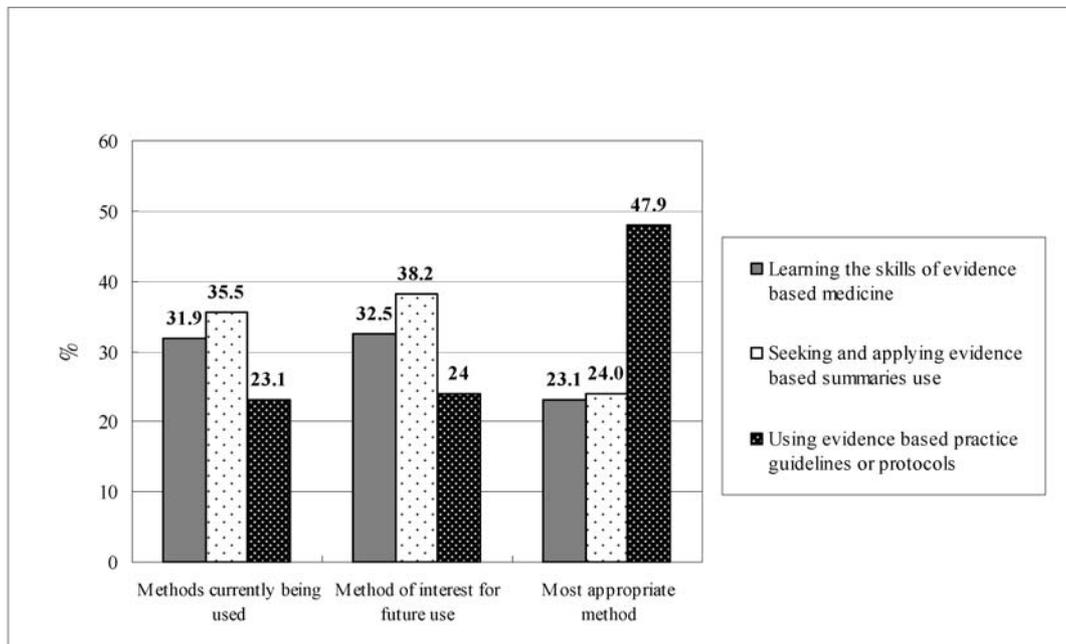
(A) attitude towards current promotion of evidence-based medicine (100 = extremely welcoming, 0 = welcoming); (B) perceived attitude of colleagues towards evidence-based medicine (100 = extremely welcoming, 0 = welcoming); (C) perceived usefulness of evidence-based medicine in day to day management of patients (100 = extremely useful, 0 = totally useless); (D) estimated percentage of respondent's clinical practice that is evidence based.; (E) practicing evidence-based medicine improved patient care (100 = strongly agree, 0 = strongly disagree); (F) perceived evidence-based medicine is of limited value in general practice because much of primary care lacks a scientific base (100 = strongly agree, 0 = strongly disagree); (G) perceived the adoption of evidence-based medicine, however worthwhile as an ideal, places another demand on already overloaded therapist. Box plots show maximum and minimum values, median, and first and third quartiles.

時治療個案時，實用程度大約為中等(C)，而目前自己實行的臨床治療大約有 50% 的比例符合現在的實證職能治療(D)。大多數的填答者認同實行實證職能治療有助於個案的照顧(E)，然而大部分的填答者同意因基層照護多缺乏科學化的基礎，實證職能治療在一般臨床實務工作上的價值是有限的(F)。此外，多數的填答者同意無論實證職能治療的理想有多麼值得，均帶給工作過重的治療師負擔(G)。

## 2. 將實證職能治療應用在臨床治療上的方法 (問題 8)

接近半數的填答者(47.9%)認為最適合將實

證職能治療應用在一般臨床實務的方法為「使用同事或他人發展的實證治療指引或方案」(圖 2)，另外約 24.0%的填答者則認為「尋找及運用期刊上實證文獻的摘要，以此做為臨床實務的底線(基礎)」，其餘填答者(23.1%)認為「學習實證職能治療的技能(選用基本文獻或系統性回顧)」為最適合將實證職能治療應用在一般臨床實務的方法。超過 3 分之 1 的填答者(38.2%)表示有興趣使用實證職能治療的方法為「尋找及運用期刊上實證文獻的摘要，以此做為臨床實務的底線(基礎)」。



**Fig 2.** Views of 146 occupational therapy practitioners\* on ways of moving from opinion-based practice to evidence-based occupational therapy

\* Some respondents did not answer all the questions.

### 3. 在臨床工作上如何推廣實證職能治療 (問題 9)

填答者認為在自己的工作上，進一步推廣實證職能治療的方法，可歸為5種，包括「搜集、應用文獻」、「和同仁討論、分享」與「教學推廣」等，分述如下：

- (1) 「搜集、應用文獻」(10人)，例如：「運用期刊摘要」、「可搜集相關文獻來支持或修正治療方向」、「在不違反醫倫的情況下，嘗試實證文獻上的方法」等。
- (2) 「和同仁討論、分享」(7人)，例如：「與同仁分享文章及經驗」、「與同事或其他人討論並總結出優缺點，然後實際應用在適合的個案上」、「藉定期參加同事自組之討論會……」等。
- (3) 「教學推廣」(7人)，例如：「教導實習生」、「直接至醫院進行特別演講、模擬、示範」、「……在期刊會報與研討會上解說」等。
- (4) 「進修、研習」(4人)，例如：「定期參與學公會之教育課程…」、「進修」、「學

習搜尋資料庫」等。

- (5) 「成立研究團體」(3人)，例如：「工作醫院成立實證中心可以協助」、「……成立臨床研究小組，進而推廣」等。

### 3. 應用實證職能治療的最主要障礙 (問題 10)

填答者認為應用實證職能治療的障礙約有12個，主要障礙為「缺乏時間」、「工作量太大」等，分述如下：

- (1) 「缺乏時間」(27人)，例如：「尋找期刊的時間有限」、「時間太少」、「沒時間」等。
- (2) 「工作量太大」(16人)，例如：「工作負荷重」、「臨床太忙碌，病人太多」、「個案量太多」等。
- (3) 「健保制度不合適」(13人)，例如：「……在健保給付上、醫院評鑑上均尚未反應出重視實證職能治療」、「健保局對病例書寫之刁難，治療人力都將治療外的時間用於書寫病例」、「健保經費導致治療師業務負荷重」等。

- (4) 「缺少關鍵能力」(5人),例如:「……對於文獻搜尋與整理需要投入大量時間,而且英文能力差(這意味著需要更多中文化的資料)」、「做研究的知識和了解不足,無法設計療程」、「自己本身對實證職能治療並不熟悉」等。
- (5) 「設備不足」(4人),例如:「需要用到特殊儀器和工具」、「……需另購器材」、「研究中的設備難以在臨床單位中設置」等。
- (6) 「收入不夠多」(4人),例如:「薪水不會因此增高,造成治療時額外花時間的意願不高」、「薪水給多一點,動機就會高一點」等。
- (7) 「同仁的態度」(3人),例如:「同事間的論點、觀念衝突」、「同儕的不信任」等。
- (8) 「對於實證職能治療的負向觀念」(3人),例如:「……無實證觀念、認為無用」。
- (9) 「動力不足」(3人),例如:「懶、累……」、「……沒有動力……」等。
- (10) 「實證職能治療不易應用於臨床」(3人),例如:「……有些研究很難真的應用於臨床」、「……臨床上較難針對個案依其所需,以實證方式提供個別化治療」等。
- (11) 「家屬期待」(2人),例如:「……家屬的期待……」、「家長接受度」。

- (12) 「資源不足」(2人),例如:「若非繼續進修者,資料取得不易」、「資源不足」。

#### 4. 接受實證職能治療相關教育的狀況(問題 14-16)

超過半數的填答者(78.4%)曾經接受過文獻搜尋訓練,地點大多在學校(79.8%),其次在任職醫院(14.6%),少部份則是參與繼續教育課程習得(5.6%)。超過半數的填答者(53.7%)曾經接受過文獻(或資料)評析的訓練,地點大多在學校(72.7%),其次是醫院(21.2%),少部份則是在繼續教育課程(6.1%)。55.7%的填答者曾經參加過有關實證職能治療的課程,而43.7%的填答者有修過大學或研究所實證職能治療相關課程。

#### 5. 連用資料庫和網際網路的狀況(問題 11、18-19)

絕大多數填答者能夠在住家(98.4%)、工作地點(95.0%)及圖書館(97.3%)裡連用網際網路(表3)。94.7%的填答者能夠在圖書館中連用醫學文獻資料庫(Medline)或其他相關的資料庫,而85%的填答者在工作場所可以連用和實證醫學相關的資料庫。而將近半數的填答者(46.0%)在去年中使用醫學文獻資料庫(Medline)或其他相關的資料庫搜尋文獻的次數約為10次以內。

#### 6. 對於實證職能治療相關文獻資料庫的認識(問題 20)

表2顯示出高達42.4%的填答者不認識實證醫學系統評論資料庫(The Cochrane Database of Systematic Reviews)或實證醫學資料庫(The

**Table 2.** Awareness of 144 Occupational Therapy Practitioners\* of Databases Relevant to Evidence-Based Occupational Therapy and Their Usefulness

Publication	Unaware	Aware but not used	Used	Used to help in clinical decision making
PubMed or Medline	2/144 (1.4)	3/144 (2.1)	85/144 (59.0)	54/144 (37.5)
PsycLIT or PsycInfo	43/130 (33.1)	32/130 (24.6)	45/130 (34.6)	10/130 (7.7)
CINAHL	48/128 (37.5)	37/128 (28.9)	35/128 (27.3)	8/128 (6.3)
Google Scholar or Google	1/142 (0.7)	3/142 (2.1)	86/142 (60.6)	52/142 (36.6)
CDSR or Cochrane	53/125 (42.4)	32/125 (25.6)	23/125 (18.4)	17/125 (13.6)
CEPS	32/132 (24.2)	18/132 (13.6)	51/132 (38.6)	31/132 (23.5)

Values are numbers (percentages) of subjects who ticked each response.

\*Some respondents did not answer all the questions.

**Table 3.** Ability of 129 Occupational Therapy Practitioners\* to Access Relevant Databases and World Wide Web

	Access to world wide webs	Access to relevant databases
Home	127 / 129 (98.4)	80 / 110 (72.7)
Work setting	114 / 120 (95.0)	97 / 114 (85.1)
Library	108 / 111 (97.3)	108 / 114 (94.7)

Values are numbers (percentages) of subjects who ticked each response.

\*Some respondents did not answer all the question

Cochrane Library)，另外生物醫學文獻索摘資料庫(PubMed)或醫學文獻資料庫(Medline)最常被用來幫助臨床決策(37.5%)，而護理學文獻資料庫(CINAHL)則最少被用來幫助臨床決策(6.3%)。幾乎所有填答者(99.3%)都認識或使用過 Google 學術搜尋或 Google 搜尋引擎，其次為 PubMed 或 Medline(98.6%)。

## 討 論

### 對於實證職能治療的態度

本研究結果顯示，臺灣職能治療人員對於實證職能治療大多抱持著中等或正向的態度，對於同事對實證職能治療歡迎態度的評價也多為中等或正向。大部分的人員認同實證職能治療有助於提升個案的照顧，但在工作過重下帶來治療師的負擔。此外，本研究結果顯示，臺灣職能治療人員大多認為由於多數的基層照護缺乏科學化的基礎，實證醫學在一般臨床實務工作上的價值是有限的，這可能是因為實證醫學通常以醫學為中心從生物醫學的角度判斷分析，較少結合質與量、流行病學與心理學以及公共衛生與家庭醫學的研究(Stomski, Grimmer-Somers & Petkov, 2008)，且實證醫學資料在健康照護的實務應用價值尚待複驗建立。

### 將實證職能治療應用在臨床治療上的方法

多數的臺灣職能治療人員認為最適合將實證職能治療應用在一般臨床實務的方法為「使用同事或他人發展的實證治療指引或方案」，此觀點和英國的醫療人員相似(McColl, Smith, White, et

al., 1998)。少部份臺灣職能治療人員認為「學習實證職能治療的技能（選用基本文獻或系統性回顧）」或「尋找及運用期刊上實證文獻的摘要，以此做為臨床實務的底線（基礎）」為最適合將實證職能治療應用在一般臨床實務的方法，此觀點的支持程度和英國的醫療人員(McColl, Smith, White, et al., 1998)略有不同，英國的醫療人員只有約 5% 的比例認為「學習實證職能治療的技能（選用基本文獻或系統性回顧）」為最適合將實證職能治療應用在一般臨床實務的方法。鼓勵職能治療人員發展或使用適合臨床實務的治療指引，可望凝聚從業人員的經驗與共識，成為有效推廣實證職能治療的方案。學公會等專業團體宜考慮舉行共識會議等聚會，以促成職能治療人員更密切之交流。

### 應用實證職能治療的主要障礙及推廣實證職能治療的方法

本研究結果顯示多數臺灣職能治療人員應用實證職能治療的最主要障礙為缺乏時間，此發現和美國職能治療師(Dysart & Tomlin, 2002; Funk, Champagne, Wiese, et al., 1991)與英國醫療人員情況類似(Curtin & Jaramazovic, 2001; McColl, Smith, White, et al., 1998)。澳洲進行的研究(Mayer & Piterman, 1999; McCluskey, 2003; Young & Ward, 2001)也指出，缺乏時間、個案量負荷過重是應用實證職能治療於臨床工作上的主要障礙。Straus 等人(Straus, Richardson, Glasziou, et al., 2005)的研究發現，使用實證期刊資料庫及線上服務會比訂閱全文期刊還要節省時間，可大幅提高搜尋文獻的效率。為推廣治療

人員在忙碌的工作之餘使用線上資源，各院所、學校、和工作機構宜添增資料庫和線上服務，以節省治療人員的時間與使用效益。本研究也發現，臺灣職能治療人員認為工作量太大亦是應用實證職能治療的主要障礙，此因素和臺灣目前的健保制度息息相關，在本調查中，有多位治療師指出，臺灣全民健保制度下論病例計酬制度（畢柳鶯、連倚南，1997）使得執業機構強調治療師的個案服務量，較無法提供研究的時間，治療師也無法花較多的時間與心力治療個案。服務的個案量增多時，無法仔細掌握個案的進步情形，也有礙實證資料的系統建立。此外，本研究發現缺少應用實證醫學的關鍵能力（如熟悉實證文獻的用語）也是執行實證職能治療的障礙之一，多數的職能治療人員是在大學教育中學習實證職能治療的基本技能，從業後欠缺足夠的在職教育，來跟上不斷進步的醫學新知。部分職能治療人員也提出定期召開期刊討論或專題研討會是提升技能、推廣實證職能治療的好方法。國外研究結果（Barnitt & Salmond, 2000; Hugenholtz, Schaafsma, Schreinemakers, van Dijk, & Nieuwenhuijsen, 2008）亦顯示同儕共讀期刊文獻，互相提供回饋，有助於實證職能治療的推展。此外，依興趣領域成立研究團體（special interest groups），定期通訊、聚會研討，也是可用來推廣實證職能治療的可能途徑。

### 接受實證職能治療相關教育的狀況

本研究調查結果顯示學校是提供實證職能治療相關教育的最主要機構。除了學校之外，人員任職的醫院也提供不少相關訓練，其他另有臺灣職能治療學會、各地職能治療師公會、及職能治療師公會全國聯合會等也經常舉辦各種繼續教育活動（如臺北市職能治療師公會與職能治療師公會全國聯合會於 2008 年舉行的實證醫學在職教育）。將近半數的填答者曾經修習過大學或研究所實證職能治療相關課程，這也顯示了近年來學校教育持續地在實證職能治療的推展上做出努力，許多學校也陸續將實證職能治療教育列為大

學部或研究所的課程（如臺灣大學職能治療學系課程表，2008）。此外，美國伊利諾大學芝加哥分校的健康科學圖書館對使用者做的調查發現實證醫學教育不僅是只教導文獻搜尋的策略，提升文獻評析的能力亦是實行實證治療的關鍵（Pappas, 2008），並建議在繼續教育上廣泛推廣文獻評析的課程。

### 連用資料庫和網際網路的狀況

我國職能治療人員不管在住家、工作場所及圖書館，普遍都能夠連用網際網路和醫學文獻資料庫（Medline）以及相關資料庫目錄，此為日後推廣實證職能治療的良好基礎。

### 對於實證職能治療相關文獻資料庫的認識

99.3%的填答者認識 Google 學術搜尋或 Google 搜尋引擎，32.0% 的填答者至少使用過實證醫學系統評論資料庫（The Cochrane Database of Systematic Reviews）或實證醫學資料庫（The Cochrane Library）資料庫，這顯示填答者普遍對於實證職能治療資料庫都有一定的認識及使用經驗。但是 42.4% 的填答者不認識實證醫學系統評論資料庫（The Cochrane Database of Systematic Reviews）或實證醫學資料庫（The Cochrane Library）。實證醫學系統評論資料庫（The Cochrane Database of Systematic Reviews）是由專家自超過百種期刊文獻中，依特定主題有系統的研析相關文獻、收集臨床研究資料，進行統一分析並撰寫成評論文章，提供疾病與健康照護問題系統性的評論與治療效果結論全文。對實證醫學系統評論資料庫（The Cochrane Database of Systematic Reviews）或實證醫學資料庫（The Cochrane Library）認識的不普及可能和國內圖書館及醫院訂購的狀況及宣導方式有關。國內各醫學中心多半訂購較多樣的電子資料庫及電子期刊，區域與地區醫院通常擁有較少數的電子資料庫及電子期刊。2008 年起，我國國家衛生研究院正式提供該院之電子資料庫的服務，涵蓋範圍擴大至全臺 71 家區域醫院（國家衛生研究院 -

實證臨床指引平台，2008）。此外，許多醫院及醫學院圖書館都陸續開設了實證醫學資料庫(The Cochrane Library)的使用教學課程（國立成功大學圖書館，2008；義守大學圖書館，2008），對於實證醫學資料庫(The Cochrane Library)的認識及使用程度可望逐漸提升。在心理學文獻書目資料庫(PsycLIT)、精神醫學文獻資料庫(PsycInfo)和護理學文獻資料庫(CINAHL)方面，雖然大部分的填答者都認識，但卻有24.6%~28.9%的填答者未曾使用，這可能和主流醫學圖書館及實證醫學宣導機構較重視生物醫學類資料庫有關。

## 結語

本研究的發現有助於呈現我國職能治療人員的實證觀點以及主要的障礙因素，對克服實證職能治療之推展障礙具參考價值。應用本研究之發現時，應考量以下限制，並在後續研究裡改善調查方法：研究中所使用的問卷係於2008年職能治療師公會全國聯合會第三屆學術研討會上發放，問卷分析結果，未必適用於未出席研討會的職能治療專業人員，且從業人員之觀點可隨時空而轉變，未來應考慮人員之從業年資與專長等因素，定期舉行追蹤調查。此外本研究使用改良自英國實證醫學調查研究的自填式問卷，透過填答者的主觀經驗取得資料，此資料與平時的真實工作未必吻合。未來研究值得輔以面談或電子問卷方式，多方調查人員意見，以尋求問卷內容未能涵蓋的資訊。

## 參考文獻

- Al-Ansary, L. A., & Khoja, T. A. (2002). The place of evidence-based medicine among primary health care physicians in Riyadh region, Saudi Arabia. *Family Practice, 19*, 537-542.
- Alguire, P. C. (1998). A review of journal clubs in postgraduate medical education. *Journal of General Internal Medicine, 13*, 347-353.
- Baker, R., Carney, T. A., Cobbe, S., Farmer, A., Feder, G., Fox, K. A. A., et al. (1996). North of England evidence based guidelines development project: Summary version of evidence based guideline for the primary care management of stable angina. *British Medical Journal, 312*, 827-832.
- Barnitt, R., & Salmond, R. (2000). Fitness for purpose of occupational therapy graduates: Two different perspectives. *British Journal of Occupational Therapy, 63*, 443-448.
- Bennett, S., Tooth, L., McKenna, K., Rodger, S. A., Strong, J., Ziviani, J. M. et al. (2003). Perceptions of evidence-based practice: A survey of Australian occupational therapists. *Australian Occupational Therapy Journal, 50*, 13-22.
- Coleman, P., & Nicholl, J. (2001). Influence of evidence-based guidance on health policy and clinical practice in England. *Quality in Health Care, 10*, 229-237.
- Curtin, M., & Jaramazovic, E. (2001). Occupational therapists' views and perceptions of evidence-based practice. *British Journal of Occupational Therapy, 64*, 214-222.
- Dawes, M. (1996). On the need for evidence-based general and family practice. *Evidence Based Medicine, 1*, 68-69.
- Deshpande, N., Publicover, M., Gee, H. & Khan, K. S. (2003). Incorporating the views of obstetric clinicians in implementing evidence-supported labour and delivery suite ward rounds: A case study. *Health Information and Libraries Journal, 20*, 86-94.
- Dysart, A. M., & Tomlin, G. S. (2002). Factors related to evidence-based practice among U.S. occupational therapy clinicians. *American Journal of Occupational Therapy, 56*, 275-284.
- Eccles, M., Clapp, Z., Grimshaw, J., Adams, P. C., Higgins, B., Purves, I., et al. (1996). North of

- England evidence based guidelines development project: Methods of guideline development. *British Medical Journal*, 312, 760-762.
- Funk, S., Champagne, M., Wiese, R., & Tornquist, E. M. (1991). Barriers to using research findings in practice: The clinician's perspective. *Applied Nursing Research*, 4, 90-95.
- Hugenholtz, N. I., Schaafsma, F. G., Schreinemakers, J. F., van Dijk, F. J., & Nieuwenhuijsen, K. (2008). Occupational physicians' perceived value of evidence-based medicine intervention in enhancing their professional performance. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 34, 189-197.
- Humphris, D., Littlejohns, P., Victor, C., O'halloran, P., & Peacock, J. (2000). Implementing evidence-based practice: Factors that influence the use of research evidence by occupational therapists. *British Journal of Therapy and Rehabilitation*, 63, 516-522.
- Kenny, S. E., Shankar, K. R., Rintala, R., Lamont, G. L. & Lloyd, D. A. (1997). Evidence-based surgery: Interventions in a regional paediatric surgical unit. *Archives of Disease in Childhood*, 76, 50-53.
- Lloyd-Smith, W. (1997). Evidence-based practice and occupational therapy. *British Journal of Occupational Therapy*, 60, 474-478.
- Mayer, J., & Piterman, L. (1999). The attitudes of Australian GPs to evidence-based medicine: A focus group study. *Family Practice*, 16, 627-632.
- McCluskey, A. (2003). Occupational therapists report a low level of knowledge, skill and involvement in evidence-based practice. *Australian Occupational Therapy Journal*, 50, 3-12.
- McColl, A., Smith, H., White, P., & Field, J. (1998). General practitioners' perceptions of the route to evidence-based medicine: A questionnaire survey. *British Medical Journal*, 316, 361-365.
- Pappas, C. (2008). Hospital librarians' perceptions related to evidence-based health care. *Journal of the Medical Library Association*, 96, 235-238.
- Risdale, L. (1996). Evidence-based learning for general practice. *British Journal of General Practice*, 46, 503-504.
- Sackett, D. L., & Straus, S. E. (1998). Finding and applying evidence during clinical rounds the "evidence cart". *Journal of the American Medical Association*, 280, 1336-1338.
- Stomski, N., Grimmer-Somers, K., & Petkov, J. (2008). A survey of the uptake and implementation of research evidence by South Australian acupuncturists in clinical practice: Attitudes and associated predictive factors. *Complementary Therapies in Medicine*, 16, 199-205.
- Straus, S. E., Richardson, W. S., Glasziou P., Haynes, R. B., & Strauss, S. E. (2005). *Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM* (3rd ed.). New York: Churchill Livingstone.
- Young, J, M, & Ward, J. E. (2001). Evidence-based medicine in general practice: Beliefs and barriers among Australian GPs. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 7, 201-210.
- 台北市職能治療師公會 (2008)。 「實證職能治療 (二) 實證探究」 在職教育課程。上網日期：97年12月10日。取自台北市職能治療師公會網址 <http://www.taot.org.tw/modules/news/article.php?storyid=28>
- 台灣大學職能治療學系 (2008)。臺灣大學職能治療學系課程表。上網日期：97年12月10日。取自國立台灣大學，職能治療學系網址 <http://homepage.ntu.edu.tw/~otntu/course00.htm>
- 成功大學圖書館 (2008)。 「Cochrane Library」 教育訓練會講義。上網日期：97年12月10日。取自國立成功大學，圖書館網址 <http://140.116.65.3/index.php?op=ViewArticle&articleId=32&blogId=1/>
- 國家衛生研究院 (2008)。實證臨床指引平台。上

- 網日期：97年12月10日。取自國家衛生研究院網址 <http://ebpg.nhri.org.tw/>
- 畢柳鶯、連倚南（1997）。全民健保制度與復健醫療發展——以臺灣中區為例看復健醫療資源分佈及其未來走向。*中華民國復健醫學會雜誌*，25，65-72。
- 義守大學圖書館（2008）。*Cochrane Library 讀書會課程表*。上網日期：97年12月10日。取自義守大學，圖書館網址 <http://www2.edah.org.tw/edh/EBM/content/cochrane%20library%20study.htm>
- 莊宜靜、曾美惠、陳威勝、楊國德、梁文隆（2007）。臺灣地區推行實證職能治療之障礙因子初探。*醫學教育*，11，58-68。
- 莊宜靜、曾美惠、陳威勝、楊國德、黃曼聰、梁文隆（2007）。職能治療專業人員對實證治療之知識、態度及執行能力之初探。*醫學教育*，11，130-138。
- 中華民國職能治療師公會全國聯合會（2008）。「實證職能治療（二）實證探究」在職教育課程。上網日期：97年12月10日。取自中華民國職能治療師公會全國聯合會網址 <http://www.oturoc.org.tw/>
- 莊宜靜、曾美惠、陳威勝、楊國德、梁文隆

## 附錄 1 問卷

年齡：\_\_\_\_\_

性別：男 女

工作：全職 兼職 非現職

最高學歷：副學士 學士 碩士 博士

專業年資：屆滿\_\_\_\_\_年

學會 OT 分級：1 級 2 級 3 級 4 級 無

專業領域：生理 兒童 心理 老人 行政管理 其他\_\_\_\_\_

主要工作角色：管理者 臨床工作者 諮詢顧問

研究人員（含研究助理） 職能治療相關系所教師 醫師

研究生 大學生 其他\_\_\_\_\_

主要工作場所：醫學中心 區域醫院 地區醫院 基層院所

社區發展中心 學校系統 早療機構 長照機構

居家服務 社區復健中心 基金會 大學校院 其他

工作地點：\_\_\_\_\_縣或\_\_\_\_\_市

我們想了解您對於實證醫學的態度，請在直線上符合您意見的位置上劃 x 記號。

答題範例：

這個世界處於大屠殺的危險中

非常同意 \_\_\_\_\_ × \_\_\_\_\_ 非常不同意

1. 您會如何描述自己對於實證職能治療發展近況的態度？

非常歡迎 \_\_\_\_\_ 歡迎

2. 您會如何描述您多數的治療師同僚對於實證職能治療推展的態度？

非常歡迎 \_\_\_\_\_ 歡迎

3. 研究在您平時治療個案時有多實用？

非常有用 \_\_\_\_\_ 完全無用

4. 您認為您的臨床治療有多少比例是符合現在的實證職能治療？

100% \_\_\_\_\_ 0%

5. 實行實證職能治療有助於個案的照顧

非常同意 \_\_\_\_\_ 非常不同意

6. 實證職能治療在一般臨床實務工作上的價值是有限的，因為多數的基層照護缺乏科學化的基礎

非常同意 \_\_\_\_\_ 非常不同意

7. 實證職能治療的理想無論多麼值得，卻也帶給工作過重的治療師負擔

非常同意 \_\_\_\_\_ 非常不同意

8. 以下有三種不同的方法，可以將實證醫學應用在臨床治療上，請在您覺得適合的選項中打勾。

- a. 學習實證醫學的技能（選用基本文獻或系統性回顧）
- b. 尋找及運用期刊上實證文獻的摘要，以此做為臨床實務的底線（基礎）
- c. 使用同事或他人發展的實證治療指引或方案

- 您會使用哪一（哪些）方法？（可複選）a b c
- 您未來會有興趣使用哪一（哪些）方法？（可複選）a b c
- 您認為哪一種方法對一般臨床實務最適合？（請單選）a b c

9. 請您敘述在您的治療工作上，可如何進一步推廣實證職能治療？

10. 您認為在臨床實務工作上，應用實證職能治療的主要障礙是什麼？

11. 您（或代理您的人）去年使用 MEDLINE 或其他資料庫搜尋文獻的次數？

約 \_\_\_\_\_ 次

12. 您上一次搜尋到影響您治療的資料是什麼時候？\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

13. 搜尋主題是什麼？\_\_\_\_\_

14. 您曾經接受搜尋策略的訓練嗎？是 否 若有，在哪裡？

15. 您曾經接受實證文獻（或資料）評析的訓練嗎？是 否 若有，在哪裡？

16. 您曾經參加過任何有關實證職能治療的課程嗎？是 否 若有，什麼課程？

17. 您是否修過大學（或研究所）實證職能治療相關課程？是 否

若有，何時？\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

18. 您可從哪裡連結 MEDLINE（或其他資料庫目錄）？

住家是 否

工作場所是 否

圖書館是 否

其他（請敘述）\_\_\_\_\_

19. 您可從哪裡連結網際網路服務？

住家是 否

工作場所是 否

圖書館是 否

其他（請敘述）\_\_\_\_\_

20. 目前有許多和實證職能治療相關的文獻資料庫（可取得文獻、著作），請指出哪些您曾使用過或知道？請勾選合適的選項。

	不知道	知道但沒用過	用過	曾用來幫助臨床決策
PubMed 或 Medline				
PsycLIT 或 PsycInfo				
CINAHL				
Google 學術搜尋或 Google				
The Cochrane Database of Systematic Reviews 或 Cochrane 資料庫				
CEPS（中文思博網）				

# Attitudes Toward Evidence-Based Occupational Therapy: A Survey of Occupational Therapy Practitioners in Taiwan

*Keh-Chung Lin, ScD, OTR<sup>1</sup> Mann-Tsong Huang, MA, OTR<sup>2</sup> Ching-Yi Wu, ScD, OTR<sup>3</sup>  
Tzyh-Chyang Chang, MA, OTR<sup>4</sup> Pei-Luen Tsai, PhD, OTR<sup>5</sup>*

**Objective:** The aim of this study was to determine the attitudes of occupational therapy practitioners towards evidence-based occupational therapy (EBOT) and identify the barriers to implementation of evidence-based practice in Taiwan. **Methods:** A total of 148 delegates of the 3rd Occupational Therapists' Union of Taiwan (45.4% response rate) completed a questionnaire. The demographic data were analyzed using descriptive statistics. We identified 12 barriers to EBOT and proposed five approaches to improving the situations. **Results:** Overall, the majority of the respondents welcomed EBOT in the moderate level and agreed that its practice improves patient care. They had a moderate level of awareness of electronic databases of evidence-based literature (57.6% knew of the Cochrane Database of Systematic Reviews). As high as 85.1% and 95.0% had access to databases of EBOT and the world wide web, respectively. The major perceived barrier to practicing EBOT was lack of personal time. The respondents felt the most appropriate way to moving towards EBOT was using evidence-based guidelines or proposals developed by colleagues. **Conclusion:** In order to implement EBOT in Taiwan and overcome the barriers, actions should be taken to facilitate effective and efficient use of electronic databases and develop guidelines of evidence-based practice. (*Journal of Taiwan Occupational Therapy Research and Practice* 2009 5 (2): 102-115)

**Key words:** Evidence-based occupational therapy, Attitudes, Barriers, Practice guidelines

---

School of Occupational Therapy, College of Medicine, National Taiwan University, and Division of Occupational Therapy, National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan<sup>1</sup> Department of Psychiatry, National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan<sup>2</sup> Department of Occupational Therapy and Graduate Institute of Clinical Behavioral Science, College of Medicine, Chang Gung University, 259 Wen-hwa 1st Road, Kwei-shan, Taoyuan, Taiwan<sup>3</sup> Bali Psychiatric Center, Department of Health, Executive Yuan, Taipei Country, Taiwan, R.O.C<sup>4</sup> Department of Occupational Therapy, College of Medicine, National Cheng Kung University, Tainan, Taiwan<sup>5</sup>  
Address correspondence to: Pei-Luen Tsai, PhD, OTR, Department of Occupational Therapy, College of Medicine, National Cheng Kung University, 1 University Road, Tainan, Taiwan. Tel: 06-2353535 ext 5916; e-mail: pltsai@mail.ncku.edu.tw