



北e圖報馬仔於中華民國九十四年十月創刊，自民國104年5月份起，由雙月刊改為季刊，於每月2、5、8、11月發報

參與「臨床決策的關鍵第一步分享會」心得報告

讀者服務組 周昀昀

地點：台北榮民總醫院

時間：2012年7月13日(星期五)

主辦單位：碩睿資訊有限公司

近幾個月來，從報章雜誌、新聞媒體和各類談話性節目可以發現專家學者、實務界的醫療人員或政府官員從不同的角度去討論現在醫療體制所面臨的困境。

目前臺灣醫療產業的困境問題複雜，並非一時半刻能認清核心問題亦非某一方面的努力就能解決目前遇到的各種問題。即使當下醫療產業遇到種種的困難(例如護理人力不足所造成的過勞、醫師出走所造成的五大皆空)，仍守在一線的臨床人員們得在這辛苦的環境下執行日常的業務。

這場Micromedex2.0用戶分享大會，由湯森路透公司健康照護部門的朱國堅總裁就比較宏觀的角度去談在現今的醫療環境之下，該資料庫可以有如何的利基。舉例來說，在藥品的選擇，除了成份、效果，藥品的價格對醫院營運成本有很大的影響。而Micromedex因為包含了REB BOOK這個資料庫，因它是查詢藥品價格資訊的資料庫，且此資源每個工作天即時更新，因此可透過這個子資料庫去查詢藥品價格的資訊，了解藥品市場的變化，做為管理上做決策的參考。

此外，由於Micromedex包含27個子資料庫，相信即使是臨床藥師也可能因為工作內容的不同，只熟悉自己常使用的子資料庫。透過這個會議，幾位藥師分享臨床上的案例，以及在這個案例中如何分析、拆解問題，如何用自己熟悉的功能來輔助問題解決。同時因為自己對該資料庫熟悉，對該資料庫也能提出具體的建議給廠商。一方面可以和同道分享知識同時也能給予資料庫公司具體的使用回饋。

醫學的知識十分浩瀚，除了Micromedex以外，還有許多不同的資料庫承載著不同類型的資訊。在Brian Haynes博士提出的6S模型裡，依資料的品質分為六種層次，每一種層次代表一種文獻類型，也各有代表的資料庫。在6S的金字塔裡，越高層次的資料其可信度越高，但並不代表層次較低的資料庫沒有實用價值，而是使用者要依需求來選擇合適的資料庫去回答臨床問題。例如在很短的門診時間內要回答或查詢某一個問題，就適合使用摘要型式(Summaries)的資料庫，簡短、快速、直接的找到答案。但若是對某一個主題有興趣，需要大量閱讀原始文獻，就適合使用研究型式(Studies)的資料庫，例如Pubmed資料庫去查詢SARS的用藥。

在6S模型中，獨獨『電腦輔助決策支持系統』(Systems)這個層級沒有代表的工具，這也就是告訴我們，醫療從業人員本身的專業背景才是在下醫療決策時最重要的因素。舉例來說，與會的學員與講者都提出一個假設：有沒有一種資料庫，可以輸入病人的個人資料、疾病或副作用症狀、服用的藥物，就透過電腦的運算分析直接給予解答呢？(病人因病服藥，服藥後產生腳腫的症狀，是疾病本身造成腳腫或是藥物？如果是藥物，可能會是哪一種藥物？)。目前沒有資料庫能把各項因素分析運算出每一個個體獨特的狀況。各種資料庫都只是一種工具，它可以使醫療的決策更有效能，但不能取代人腦來做決定。因此，能持續的跟上專業知識，再輔以資料庫的查證應用，才能使醫療行為、醫療決策更有效能。

參考資料

DiCenso, A., L. Bayley, and R. B. Haynes. "Acp Journal Club. Editorial: Accessing Preappraised Evidence: Fine-Tuning the 5s Model into a 6s Model." [In eng]. *Ann Intern Med* 151, no. 6 (Sep 15 2009): JC3-2, JC3-3.

當期館訊

- 新品上架
- 萬芳分館
- 數位專案
- 雙和分館

過期館訊

- 2012-10月號
- 2012-12月號
- 2012-2月號
- 2012-4月號
- 2012-6月號
- 2012-8月號
- 2013，8月號
- 2013，10月號
- 2013，12月號
- 2013.2月號
- 2013，2月號
- 2013，4月號
- 2013，6月號
- 2013，8月號
- 2014.10月號
- 2014.12月號
- 2014.2月號
- 2014.4月號
- 2014.6月號
- 2014.8月號
- 2014-2月號
- 2015.11月號
- 2015.2月號
- 2015.5月號
- 2015.8月號
- 2016-2月號
- 2016-5月號
- 2016-8月號

其他連結

- 北醫圖-閱讀活動Blog
- 臺北醫學大學圖書館