

## 論文中文摘要

<b>中文題目</b>	慢性阻塞性肺病再住院的預測模型
<b>英文題目</b>	The COPD-readmission (CORE) score: A novel prediction model for one-year chronic obstructive pulmonary disease readmissions
<b>作者群</b>	<sup>1</sup> 吳耀光, <sup>1</sup> 藍甯進, <sup>2</sup> 曾弈翔, <sup>1</sup> 吳智偉*
<b>單位群</b>	<sup>1</sup> 台北慈濟醫院胸腔內科, <sup>2</sup> 台北慈濟醫院研究部
<b>摘要內容</b>	<p>慢性阻塞性肺病的急性發作，會造成肺功能的下降與死亡，過去已經有幾個模型被用來預測慢性阻塞性肺病的急性發作與再次住院，但是它們缺少了一些新穎的指標（例如：血液中的嗜酸性白血球比率）。此篇文章目標於創造新的預測模型。</p> <p>我們回溯性分析了台北慈濟醫院 2014 年 1 月到 2017 年 5 月的慢性阻塞性肺病急性發作且住院的病歷資料。我們將變數以多因子與單因子變異數回歸的方法找出有可能的影響因子。如果是連續性或次序性變數都經過尤登式指數轉換為二元變數。綜合上述方法，我們創建了新的預測模型（CORE模型）。</p> <p>此篇總共收錄了 625 位病患。CORE模型包含了五項指標：嗜酸性白血球，過去住院病史，神經肌肉病變，複方吸入性藥物的使用，肺功能。我們發現CORE模型與再住院機率有很高的線性相關（<math>R=0.981</math>; <math>R^2=0.963</math>; <math>P&lt;0.001</math>）。CORE模型比起過去曾經住院有更高的預測精準度（曲線下面積=0.703 vs. 0.619; <math>P&lt;0.001</math>）。CORE模型愈高分者，有愈高的風險再次住院（<math>P&lt;0.001</math>）。若以 0 分為基準，CORE模型的總分為 1,2,3,4 分者，其風險係數分別為 1.209, 2.211, 3.359, 4.510。</p>
<b>刊載雜誌資訊</b>	<p>雜誌英文全名：Journal of the Formosa Medical association</p> <p>雜誌中文全名：臺灣醫誌</p> <p>卷：Volume 120, Issue 3, March 2021,</p> <p>起始頁碼-結束頁碼：Pages 1005-1013</p>
<b>發表年代</b>	2021-03
<b>SCI 影響係數</b>	<p>SCI 影響係數: 3.008</p> <p>學門：medicine, general and internal</p> <p>排名：42/165； 25.15%百分比</p>

**本論文在  
學術上之重要  
發現或貢獻**

CORE模型為目前文獻上第一個，包含兩種新參數的（複方吸入性藥物的使用，嗜酸性白血球）的預測模型。它提供了很高的疾病惡化導致再住院的預測力。臨床醫師可根據此模型預知再住院的機率，且針對危險因子做治療，預防疾病惡化再住院。