

論文中文摘要	
中文題目	以血管反應性指數預測兒童頑固型敗血症休克預後
英文題目	Vascular Reactivity Index as an Effective Predictor of Mortality in Children With Refractory Septic Shock
作者群	^{1,2} En-Pei Lee*, MD, ^{3,4} Lu-Lu Zhao*, MD, MPH, ^{1,2} Shao-Hsuan Hsia*, MD, ^{1,2} Oi-Wa Chan, MD, ^{1,2} Chia-Ying Lin, MD, ^{1,2} Ya-Ting Su, MD, ^{1,2} Jainn-Jim Lin, MD, and ^{5,6,7} Han-Ping Wu, MD, PhD
單位群	<ol style="list-style-type: none"> 1. Division of Pediatric Critical Care Medicine, Department of Pediatrics, Chang Gung Memorial Hospital at Linko, Kweishan, Taoyuan 2. College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan 3. Department of Pediatrics, Taipei Tzu Chi Hospital, New Taipei 4. Department of Medicine, School of Medicine, Tzu Chi University, Hualien 5. Department of Pediatric Emergency Medicine, Children's Hospital, China Medical University, Taichung 6. Department of Medical Research, Children's Hospital, China Medical University, Taichung 7. Department of Medicine, School of Medicine, China Medical University, Taichung
摘要內容	<p>血管痙攣是血管對升壓藥反應性不佳的表徵，也是頑固性敗血症性休克兒童的重要表現。本研究旨在找尋與血管痙攣相關的客觀公式，並評估頑固性敗血症性休克患兒死亡率的預測能力。材料和方法：我們回顧性分析了入住小兒加護病房（PICU）的頑固性敗血症性休克兒童，並通過脈搏指數連續心輸出量（PiCCO）系統監測了他們的血流動力學。在PICU入院後的最初 72 小時內，記錄了一系列血液動力學數據，包括心臟指數（CI），全身血管阻力指數（SVRI）和血管活性-心肌收縮評分量表（VIS）。我們將血管反應性指數（VRI）定義為SVRI/VIS，並分析了VRI在預測頑固性敗血症性休克患兒死亡率的效果。結果：33 例頑固性敗血症性休克患兒被納入。與存活組相比，死亡率組的SVRI較低（$P < 0.05$）。VRI在最初 72 小時於receiver operating characteristic curve的平均面積為 0.8，VRI在 0 至 48 小時內的連續偵測值於死亡組顯著較低（$P < 0.05$）。但是，存活組和死亡組之間的連續偵測的CI值沒有顯著差異。結論：根據血管對於復甦時使用加壓藥後的臨床反應，血管活性-心肌收縮評分量表（vasoactive-inotropic score）應可用於量化血管痙攣的嚴重程度。較低的VRI值可表示敗血症性休克患兒死亡的風險較高。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Journal of Intensive Care Medicine 中文：重症加護醫學雜誌 卷(冊)：36(5) 起始頁碼-結束頁碼：589-596

發表年代	2021-5
SCI 影響係數	SCI影響係數: 3.510 學門CRITICAL CARE MEDICINE 排名：16/36；44 %百分比
本論文在學術上之重要發現或貢獻	本研究創造一個公式來預測兒童頑固型敗血性休克的預後，可用來區分休克嚴重度。