

論文中文摘要	
中文題目	術前蛋白尿與術後急性腎損傷及死亡之關聯：系統性回顧及統合分析
英文題目	Pre-operative proteinuria, postoperative acute kidney injury and mortality: A Systematic Review and Meta-analysis
作者群	^{1,2} 張君毓, ^{3,4} 簡詠均, ^{1,2} 高銘章, ^{1,2} 林涵宇, ^{5,6} 陳玉龍, ^{5,6} 吳孟諭
單位群	¹ 台北慈濟醫院麻醉部, ² 慈濟大學醫學院麻醉部, ³ 台北慈濟醫院復健科, ⁴ 慈濟大學醫學院復健科, ⁵ 台北慈濟醫院急診部, ⁶ 慈濟大學醫學院急診部
摘要內容	<p>目的： 探討術前蛋白尿及術後急性腎損傷(AKI)、短期和長期腎臟替代治療(RRT)以及死亡率之關聯性。</p> <p>背景： 術後 AKI 與手術發病率和死亡率相關。術前蛋白尿是術後 AKI 和死亡率的潛在危險因素。然而，文獻中的結果是相互矛盾的。</p> <p>方法： 我們檢索了 PubMed、Embase、Scopus、Web of Science 和 Cochrane Library，從開始到 2020 年 6 月 3 日。長期隨訪被認為符合條件。使用帶有隨機效應模型的逆方差方法，計算合併效應估計值和 95% 置信區間 (CI)。</p> <p>結果： 納入了 28 項研究。術前蛋白尿與術後 AKI 發展相關 [比值比 (OR) 1.74, 95% CI 1.45-2.09]、院內 RRT (OR 1.70, 95% CI 1.25-2.32)、長期隨訪時需要 RRT [風險比 (HR) 3.72, 95% CI 2.03-6.82] 和長期全因死亡率 (HR 1.50, 95% CI 1.30-1.73)。在亞組分析中，術前蛋白尿與心血管手術 (OR 1.77, 95% CI 1.47-2.14) 和非心血管手術 (OR 1.63, 95% CI 1.01-2.63) 術後 AKI 的機率增加有關。此外，當蛋白尿量從微量增加到 3+ 時，術後 AKI 發展的 OR 逐步增加。</p> <p>結論： 術前蛋白尿與術後 AKI 和遠期死亡率顯著相關。術前麻醉評估應考慮蛋白尿的存在以識別高危患者。</p> <p>PROSPERO 註冊號：CRD42020190065</p>
刊載雜誌資訊	<p>雜誌英文全名：European journal of anaesthesiology</p> <p>雜誌中文全名：歐洲麻醉學雜誌</p> <p>卷(冊)：38(7)</p> <p>起始頁碼-結束頁碼：702-714</p>

發表年代	2021-07
SCI 影響係數	SCI 影響係數: 4.500 學門: Anesthesiology 排名: 7/32; 21.875 % 百分比
本論文在學術上之重要發現或貢獻	術前蛋白尿與術後 AKI 和遠期死亡率顯著相關。術前麻醉評估應考慮蛋白尿的存在以識別高危患者。