

論文中文摘要

中文題目	小兒創傷族群的臨床預後因素分析與死亡率預測：來自單一中心 10 年分析的證據
英文題目	Analysis of Clinical Outcome and Predictors of Mortality in Pediatric Trauma Population: Evidence from a 10 Year Analysis in a Single Center
作者群	^{1,2} 楊亞芝， ³ 謝宗翰， ^{4,5} 劉繼元， ¹ 張君毓， ^{1,2} 侯岳岑， ^{1,2} 林柏蓁， ^{1,2} 陳玉龍， ^{1,2} 簡大森， ^{1,2} 楊久勝， ^{1,2} 吳孟諭*
單位群	¹ 台北慈濟醫院急診部， ² 慈濟大學醫學院急診部， ³ 台北慈濟醫院醫研部， ⁴ 台北慈濟醫院骨科， ⁵ 慈濟大學醫學院骨科
摘要內容	<p>休克指數(SI)是預測創傷患者損傷嚴重程度和死亡率的工具。然而，兒科生理學與成人不同。在兒科創傷族群中，休克狀態下，生命徵象可能在正常範圍內。與一般的休克指數相比，小兒年齡調整過的休克指數(SIPA)更準確。在我們的研究中，我們對兒科創傷人群進行了一項為期 10 年的回顧性研究，以評估 SI 和 SIPA 在預測死亡率、重症加護病房入院和手術需求的準確度。這項回顧性研究包括 2009 年 1 月至 2019 年 6 月在台北慈濟醫院有住院史的 1265 名兒科創傷患者。本次調查的主要結果是在院死亡率，次要結果是住院時間和入住加護病房的時間、手術次數和重返加護病房的比率。SIPA 組可以及早發現生命體徵的變化，以反映休克的進展。在升高的 SIPA 組中，發現了更嚴重的外傷，包括高損傷嚴重度評分 (ISS)、修正創傷評分 (RTS) 和新損傷嚴重度評分 (NISS) 評分均大於 SI > 0.9 的組別。升高的 SIPA 和 SI (>0.9) 預測 ISS ≥ 16 的優勢比為 3.593 (95% 置信區間 [CI]: 2.175-5.935, p < 0.001) 和 2.329 (95% CI: 1.454-3.70.00, p < 01))。SI 和 SIPA 可用於提早發現休克狀況即使在生理代償期，尤其是在正常血壓到正常低血壓的相應情況下。SIPA 可有效預測兒科人群外傷的死亡率和嚴重程度。然而，SI 和 SIPA 不是入住 ICU 和需要手術分析的重要預測工具。</p>
刊載雜誌資訊	雜誌英文全名：CHILDREN 雜誌中文全名：小兒雜誌 卷(冊)：8() 起始頁碼-結束頁碼：688-700
發表年代	2021-08
SCI 影響係數	SCI 影響係數：2.863 學門：PEDIATRIC 排名：40/129；31 %百分比

**本論文在
學術上之重要
發現或貢獻**

我們研究的結果明確的發現SI 和 SIPA 可用於提早發現休克狀況即使在生理代償期，尤其是在正常血壓到正常低血壓的相應情況下。SIPA 可有效預測兒科人群外傷的死亡率和嚴重程度。然而，SI 和 SIPA 不是入住ICU 和需要手術分析的重要預測工具。