

論文中文摘要	
中文題目	快速篩檢出適合直接做CTA的即性缺血性腦中風病人：勇往前行評估
英文題目	Rapid identification of patients eligible for direct emergent computed tomography angiography during acute ischemic stroke: The DARE-PACE assessment
作者群	楊久滕 <sup>1,2</sup> 、陳昀浩 <sup>1</sup> 、陳佩雅 <sup>2,3</sup> 、蕭振倫 <sup>2</sup> 、林信光 <sup>2,3</sup>
單位群	<sup>1</sup> 台北慈濟醫院急診醫學部、 <sup>2</sup> 花蓮慈濟大學醫學院、 <sup>3</sup> 台北慈濟醫院腦中風中心暨神經科
摘要內容	<p>背景：我們分析臨床症狀，以建立快速識別的方法，篩檢出美國國立衛生研究院腦中風量表(NIHSS)評分8分以上的病人符合直接做電腦斷層血管攝影(CTA)的研究。</p> <p>方法：我們回溯性分析 2895 名急性缺血性腦中風病人(AIS)。NIHSS 中的 4 個項目被選為腦中風的主要臨床症狀。</p> <p>結果：共 922 位(31.8%)病人的初始 NIHSS 評分為 8 分以上。平均進急診-CT 時間和進急診-CTA 時間分別為 13.4±1.8 和 75.5±44.5 分鐘。在 658 名具有主要篩選症狀的病人中，包括嚴重偏癱(D)、失語症合併右臂下垂(AR)和眼球偏向一側(E)，其中有 634 名病人(96.4%)的 NIHSS 評分為 ≥8。通過使用分類和回歸樹分析方法(CART)，在其他 175 位病人(87.4%)中，確定了 153 位 NIHSS 為 ≥8 的病人具有次要篩選症狀，即半邊肢體偏癱併失語症(PA)、半邊肢體偏癱併意識不清(PC)、半邊肢體偏癱併眼球移動障礙(PE)、失語症併意識障礙(AC)。此識別方法之敏感性、特異性和準確性分別為 85.4%、97.7%、和 95.3%。</p> <p>結論：運用勾選列表的 DARE-PACE 評估可提供出色的準確性來快速篩檢出 NIHSS 評分 ≥8 的 AIS 病人，大幅減少 CTA 檢查時間的延遲以儘早進行血管內血栓移除術。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Diagnostics 中文：診斷期刊 起始頁碼-結束頁碼：2022;12:511
發表年代	2022
SCI 影響係數	3.706
本論文在學術上之重要發現或貢獻	由實際臨床流程中尋找改善方案，以統計分析建立快速篩檢出急診需做 CTA 檢查的病人，跳過 CT 直接做 CTA。如此大幅減少 CTA 檢查延遲時間將近 62 分鐘，不但大大提升醫療品質，更可及早搶救急性缺血性腦中風病人，改善病人預後。本院即將依據此研究結果進行急診流程改善計畫。