

論文中文摘要

中文題目	使用非侵略正壓呼吸器在急性呼吸衰竭患者失敗的預後與相關的因素
英文題目	Factors and Outcomes Associated with Failed Noninvasive Positive Pressure Ventilation in Patients with Acute Respiratory Failure
作者群	梁雅茹 ^{1,2} 、藍胃進 ^{1,3} 、蘇文麟 ^{1,3} 、楊美貞 ^{1,3} 、陳欣怡 ¹ 、吳耀光 ^{*1,3} (責任作者(包含共同責任作者)請皆以符號*加註,第一作者(包含共同第一作者)請皆以底線加註)
單位群	¹ 台北慈濟醫院胸腔內科、 ² 長庚大學臨床醫學研究所、 ³ 花蓮慈濟大學
摘要內容	<p>背景: 決定非侵略正壓呼吸器 (Noninvasive Positive Pressure Ventilation ;NPPV) 在急性呼吸衰竭 (Acute Respiratory Failure ;ARF) 的患者應用仍然需要探討。</p> <p>方法: 招募患有急性低氧血症或高碳酸血症呼吸衰竭的成年患者接受 NPPV 或直接侵略型呼吸器 (invasive mechanical ventilation ;IMV)。記錄患者的特徵和臨床結果。運用邏輯回歸模型用於估計臨床特徵和臨床的調整勝算比 (adjusted odds ratio; aOR) 和 95% 信賴區間。進行了使用 NPPV 成功背後原因的次分亞組分析,以確定是否有任何差異會影響結果。</p> <p>結果: 2015 年至 2017 年期間,我們設施共招募了 4525 名 ARF 患者。排除後,共有 844 名 IMV 患者, 66 例 NPPV 失敗患者和 74 例 NPPV 成功患者。統計分析顯示 APACHE II 評分 (aOR= 0.93)、入院到開始 NPPV 之間的時間 (aOR = 0.92) 和 P/F 比 (aOR = 1.04) 是成功使用 NPPV 的相關因素。與 IMV 患者相比,NPPV 失敗患者的 APACHE II 評分顯著降低,格拉斯哥昏迷指數更高、住院時間更長、接受侵略型呼吸器時間更長、更高比率轉至呼吸照護病房或家用呼吸器機和較多合併症。</p> <p>結論: APACHE II 評分、入院與開始 NPPV 之間的時間和 PaO₂可作為 NPPV 成功的預測指標。這 NPPV 應用的決定至關重要,因為 NPPV 失敗的 ARF 患者的結果比接受 IMV 的患者更差。</p>
刊載雜誌資訊	英文: International Journal of General medicine 中文: 國際內科醫學雜誌 卷(冊): 12 起始頁碼-結束頁碼: 7189-7199
發表年代	2022
SCI 影響係數	2.143; 學門/主題分類: MEDICINE, GENERAL & INTERNAL; 排名/總數 =64.83%(112/172)
本論文在學術上之重要發現或貢獻	我們可透過分析了解與吸煙者相比,與 IMV 患者相比,NPPV 失敗患者所需要住院時間更長、接受侵略型呼吸器時間更長、及更高比率轉至呼吸照護病房或家用呼吸器。因此慎選使用 NPPV 患者至為重要,本篇發現較低 APACHE II 評分、較快入院到開始 NPPV 之間的時間和較好的氧合狀態是成功使用 NPPV 的重要因素。