

論文中文摘要	
中文題目	休克指數、改良休克指數、年齡休克指數評分和反向休克指數乘以格拉斯哥昏迷量表預測創傷性腦損傷的臨床結果：單中心 10 年分析
英文題目	Shock index, modified shock index, age shock index score, and reverse shock index multiplied by Glasgow Coma Scale predicting clinical outcomes in traumatic brain injury: Evidence from a 10-year analysis in a single center
作者群	¹ 林柏蓁, ² 劉繼元, ³ 曾奕翔, ³ 謝宗翰, ⁴ 張君毓, ¹ 侯岳岑, ¹ 陳玉龍, ¹ 簡大森, ¹ 楊久勝, ¹ 吳孟諭*
單位群	¹ 台北慈濟醫院急診部, ² 台北慈濟醫院骨科, ³ 台北慈濟醫院研究部, ⁴ 台北慈濟醫院麻醉科
摘要內容	<p>目的：早期識別具有高死亡率風險的創傷性腦損傷 (TBI) 患者非常重要。本研究旨在比較四種 TBI 評分系統的預測準確性，包括休克指數 (SI)、改良休克指數 (MSI)、年齡調整休克指數 (ASI) 和反向休克指數乘以格拉斯哥昏迷量表 (rSIG)。</p> <p>患者和方法：這是對台北慈濟外傷數據庫的一個登記的回顧性分析。總共包括 1,791 名 TBI 患者。我們調查了 TBI 死亡率的四個主要休克指數的準確性。在亞組分析中，我們還分析了年齡、損傷機制、基礎疾病、TBI 嚴重程度和損傷嚴重程度的影響。</p> <p>結果：在所有患者中，rSIG 的預測準確性顯著高於 SI、MSI 和 ASI [受試者工作特徵曲線下面積 (AUROC), 0.710 對 0.495 對 0.527 對 0.598]，尤其是在中度/重度 TBI (AUROC, 0.625 對 0.450 對 0.476 對 0.529) 和孤立性頭部損傷人群 (AUROC 0.689 對 0.472 對 0.504 對 0.587)。在亞組分析中，rSIG 預測死亡率的準確性在 TBI 合併重大創傷 [損傷嚴重程度評分 (ISS) ≥ 16]、機動車碰撞、墜落傷以及健康和心血管疾病人群中更好。與 SI、MSI 和 ASI 相比，rSIG 在非老年 (年齡 < 65 歲) 和老年 (年齡 ≥ 65 歲) 方面也具有更好的預測效果。</p> <p>結論：rSIG 對總體 TBI 人群死亡率的預測準確性優於 SI、MSI 和 ASI。儘管 rSIG 比其他指標具有更好的準確性 (ROC 值表明準確性較差至中等)，但需要進一步的臨床研究來驗證我們的結果。</p>
刊載雜誌資訊	雜誌英文全名：Frontiers in Medicine 雜誌中文全名：醫學前沿 卷：9 起始頁碼-結束頁碼：999481
發表年代	2022
SCI 影響係數	SCI 影響係數: 5.058 (學門MEDICINE, GENERAL & INTERNAL - SCIE; 排名 53/172, 百分比 30%)
本論文在學術上之重要發現或貢獻	我們研究的表明rSIG 對總體 TBI 人群死亡率的預測準確性優於 SI、MSI 和 ASI。儘管 rSIG 比其他指標具有更好的準確性