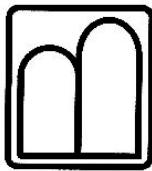


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل
دانشکده پزشکی

پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه دکترای حرفه‌ای در رشته پزشکی

عنوان:

ارزیابی امتیاز GAP، RTS و NTS در پیش‌بینی مورث‌الیتی بیماران مولتیپل ترومما در بیمارستان امام رضا (ع) تبریز

اساتید راهنما:

دکتر کیوان امینی

دکتر فرزاد رحمانی

استاد مشاور:

دکتر هانیه صالحی پورمهر

نگارش:

سهیلا ابوالقاسمی فخری

۹۸ پاییز

شماره پایان نامه: ۷۷۸

سپاسگزاری:

از اساتید گرامی، جناب آقای دکتر فرزاد رحمانی، جناب آقای دکتر کیوان امینی و سرکار خانم دکتر صالحی پورمهر به دلیل یاری‌ها و راهنمایی‌های بی‌چشمداشت ایشان که بسیاری از سختی‌ها را برایم آسان نمودند بسیار سپاسگزارم.

تقدیم به

محضر یگانه هستی بخش

که در تمامی لحظات سخت زندگی که هیچ
کس و هیچ چیز، یاری رسان نبود؛ صدایم را
شنید و یاریم نمود.

خداوندی که خوشبختی و موفقیت را بیش از
آنچه لایقش بودم به من ارزانی داشت.

تقدیم به پدر و مادر عزیزم که در طول زندگی
و تحصیلم همواره پشتیبانم بودند.

ارزیابی امتیاز GAP، RTS و NTS در پیش بینی مورتالیته بیماران مولتیپل ترومما در بیمارستان امام رضا(ع) تبریز

چکیده

سابقه و هدف: امروزه ترومما پیش از عتوان یک علت مهم مرگ و ناتوانی در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه مورد توجه قرار گرفته است. تشخیص زودرس ترومای بزرگ و انتقال سریع بیماران به مراکز درمانی مناسب همیشه مورد نگرانی بوده است. چندین مدل پیش‌آگهی برای تصمیم‌گیری سریع بالینی و برآورده میزان مورتالیتی ناشی از ترومما وجود داردند. لذا هدف مطالعه حاضر ارزیابی امتیاز GAP، RTS و NTS در پیش بینی مورتالیتی بیماران مولتیپل ترومما در بیمارستان امام رضا (ع) تبریز می‌باشد.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی می‌باشد که بر روی ۵۴۴ بیمار دچار مولتیپل ترومای مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان امام رضا تبریز در سال ۹۸-۱۳۹۷ جهت ارزیابی‌های مربوط به هر کدام از سیستمهای امتیازدهی GAP، RTS و NTS صورت گرفت. اطلاعات مربوط به بیمار شامل مکانیسم ایجاد آسیب (بالانت یا نفوذکننده)، سن، GCS، فشارخون سیستولیک، استفاده از پالس اکسیمتر (جهت تعیین SPO₂) بیمار ثبت شد. نمره‌های GAP و NTS، RTS، محاسبه شده و ارتباط آنها با مورتالیته‌ی بیمارستانی شد.

یافته‌ها: در بررسی مدل RTS در تعیین میزان بقا، مقدار نقطه برش (cut of point) ۶.۰۷ با سطح زیر نمودار ROC ۰.۹۹ با فاصله اطمینان ۰.۹۹ تا ۱.۰۰ و با میزان حساسیت ۰.۹۸ و اختصاصیت ۰.۹۷ بدست آمد. در بررسی مدل NTS در تعیین میزان بقا، مقدار نقطه برش (cut of point) ۶.۱۴ با سطح زیر نمودار ROC ۰.۹۹ با فاصله اطمینان ۰.۹۹ تا ۱.۰۰ و با میزان حساسیت ۰.۹۷ و اختصاصیت ۰.۹۷ بدست آمد. در بررسی مدل GAP در تعیین میزان بقا، مقدار نقطه برش (cut of point) ۱۶.۵ با سطح زیر نمودار ROC ۰.۹۹ با فاصله اطمینان ۰.۹۸ تا ۰.۹۹ و با میزان حساسیت ۰.۹۵ و اختصاصیت ۰.۹۷ بدست آمد. نتایج آزمون رگرسیون لجستیک جهت تعیین ارزش پیشگوئی نمرات GCS، GAP، RTS، NTS نشان داد که به ازای هر واحد افزایش در نمره GCS میزان بقا ۳.۴۴ برابر افزایش می‌یابد. این میزان در مورد GAP ۲.۲۳ برابر بود. همچنین RTS بیشترین ارزش پیشگوئی را در بین سایرین دارا بود (۱۳.۷۴ برابر).

نتیجه‌گیری: با توجه به میزان بالای حساسیت و ویژگی مدل‌های RTS، GAP و NTS در تعیین میزان بقایای بیماران، تمامی این سیستمهای نمره‌دهی ارزش پیش‌گوئی کنندگی دارند و نسبت به یکدیگر برتری ندارند و در همه بیماران مولتی ترومایی جهت شروع هرچه سریع‌تر اقدامات تشخیصی و درمانی، جهت کاهش مورتالیته برای بیمار توصیه می‌شود.

کلمات کلیدی: مولتیپل ترومما، مورتالیتی، ارزیابی پیامد، سرویس اورژانس، بیمارستان

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
فصل اول: طرح تحقیق	
۲	۱-۱ مقدمه و بیان مسئله
۷	۱-۲ تعریف واژه ها
۷	۱-۳-۱ هدف کلی
۷	۱-۳-۲ اهداف اختصاصی
۸	۱-۳-۳ اهداف کاربردی
۸	۱-۳-۴ فرضیات یا سوالات تحقیق
فصل دوم: پیشینه تحقیق	
۱۰	۲-۱ مبانی نظری
۲۱	۲-۲ مروری بر متون گذشته
فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق	
۲۸	۳-۱ نوع مطالعه
۲۸	۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه گیری
۲۸	۳-۲-۱ محاسبه حجم نمونه
۲۹	۳-۳ معیار های ورود
۲۹	۳-۴ معیار های خروج
۲۹	۵-۳ نحوه محاسبه امتیاز RTS، NTS، GAP و

۲۹.....	۶-۳ روش تجزیه و تحلیل آماری
۳۰.....	۷-۳ ملاحظات اخلاقی.....

فصل چهارم: نتایج

۳۲.....	یافته های پژوهش.....
---------	----------------------

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵۱	۱-۵ بحث
----------	---------------

۵۲.....	۱-۱ تعیین ارزش پیش گویی کنندگی امتیاز GAP در مورتالیته بیمارستانی بیماران مولتی ترومما.....
۵۴.....	۱-۲ تعیین ارزش پیش گویی کنندگی امتیاز RTS در مورتالیته بیمارستانی بیماران مولتی ترومما
۵۵.....	۱-۳ تعیین ارزش پیش گویی کنندگی امتیاز NTS در مورتالیته بیمارستانی بیماران مولتی ترومما
۵۷.....	۲-۵ نتیجه گیری.....

۵۸.....	۳-۵ محدودیت ها
---------	----------------------

۵۹.....	۴-۵ پیشنهادات
---------	---------------------

فصل ششم: منابع

۶۰
----------	-------

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۲: سیستم تقسیم‌بندی AIS	۱۳
جدول ۲-۲: سیستم امتیازدهی RTS	۱۵
جدول ۲-۳: سیستم امتیازدهی MGAP	۱۸
جدول ۲-۴: سیستم امتیازدهی GAP	۱۹
جدول ۲-۵: سیستم امتیازدهی NTS	۲۰
جدول ۴-۱: میانه و صدک (۵۰ و ۲۵) زمان وقوع حادثه تا رسیدن به اورژانس و مدت زمان بستری در گروه مورتالیتی	۳۴
جدول ۴-۲: میانه و صدک (۵۰ و ۲۵) زمان وقوع حادثه تا رسیدن به اورژانس و مدت زمان بستری در گروه بقا	۳۵
جدول ۴-۳: ارتباط بین جنس و پیامد	۳۵
جدول ۴-۴: ارتباط بین مکانیسم ترومما و پیامد	۳۶
جدول ۴-۵: ارتباط بین محل وقوع حادثه و پیامد	۳۷
جدول ۴-۶: ارتباط بین انتوباسیون و پیامد	۳۸
جدول ۴-۷: رابطه بین شدت آسیب از نظر GAP با پیامد بیماران	۳۹
جدول ۴-۸: ارتباط بین متغیرهای فردی، علایم حیاتی بیمار و نمرات ارزیابی GCS، RTS، GAP و NTS با مورتالیته یا بقا بیمار	۴۱
جدول ۴-۹: مقایسه سطح زیر نمودار ROC و حساسیت و اختصاصیت	۴۸
جدول ۴-۱۰: ارزش پیشگوئی نمرات GCS، RTS، GAP و NTS	۴۸

فهرست نمودارها

صفحه	عنوان
------	-------

۴۳.....نمودار ۱-۴: نمودار حساسیت، اختصاصیت و سطح زیر نمودار برای میزان بقا در مدل SPO2

۴۴.....نمودار ۲-۴: نمودار حساسیت، اختصاصیت و سطح زیر نمودار برای میزان بقا در مدل GCS

۴۵.....نمودار ۳-۴: نمودار حساسیت، اختصاصیت و سطح زیر نمودار برای میزان بقا در مدل RTS

۴۶.....نمودار ۴-۴: نمودار حساسیت، اختصاصیت و سطح زیر نمودار برای میزان بقا در مدل NTS

۴۷.....نمودار ۵-۴: نمودار حساسیت، اختصاصیت و سطح زیر نمودار برای میزان بقا در مدل GAP

فهرست اختصارات

RTS: Revised Trauma Score

GAP: GCS, Age, systolic blood pressure

MGAP: Mechanism, GCS, Age, systolic blood pressure

GCS: Glasgow Coma Scale

NTS: New trauma score

SBP: Systolic Blood Pressure

RR: Respiratory Rate

SPO₂: Oxygen Saturation

TRISS: Trauma and Injury Severity Score

ISS: Injury Severity Score

AIS: Abbreviated Injury Score

MTOS: Major Trauma Outcome Study

PS: Probability Survival