



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
دانشکده پرستاری و مامایی خرم‌آباد

عنوان:

مقایسه دقت ابزارهای تعیین سطح هوشیاری GCS، GCS-P، GCS-NT در
پیش بینی مرگ و میر بیماران آسیب مغزی بستری در بیمارستان
امام خمینی (ره) شهر ایلام در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴

نگارنده:

نگین هاشمی هزاوه

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته اورژانس پرستاری

استادان راهنما:

دکتر پرستو کردستانی مقدم

دکتر الهام سپهوند

استاد مشاور آمار:

دکتر رسول محمدی

آبان ۱۴۰۴

چکیده

زمینه و هدف: آسیب تروماتیک مغزی شایعترین علت جهانی ناتوانی و مرگ و میر می باشد یک ابزار استاندارد و دقیق برای ارزیابی سطح هوشیاری بسیار ضروری است، این مطالعه با هدف مقایسه و بررسی ابزارهای GCS، GCS-P و GCS-NT در بیماران با حوادث تروماتیک مغزی انجام شد.

روش کار:

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی مقطعی بود که در سال ۱۴۰۴ روی بیماران با آسیب مغزی در بیمارستان امام خمینی شهر ایلام انجام گرفت. روش نمونه گیری به صورت در دسترس بود. بیماران با استفاده از سه ابزار GCS، GCS-P و GCS-NT مورد ارزیابی قرار گرفتند. پس از گردآوری اطلاعات بیماران، عملکرد پیش آگهی سه ابزار GCS، GCS-P و GCS-NT با بهره گیری از مدل رگرسیون لجستیک و ترسیم منحنی راک و تعیین نقطه برش بررسی و نیز حساسیت و ویژگی هریک از ابزارها نیز محاسبه و گزارش شدند. سطح معناداری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها:

۲۱۰ بیمار وارد مطالعه شدند. نتایج نشان داد طبق مدل رگرسیون لجستیک با مقدار AUC به ترتیب برای ابزارهای GCS، GCS-P و GCS-NT ($p < 0.001$) برابر با ۰/۹۹۵ و ۰/۹۹۸ و ۰/۹۶۱ بدست آمد. ابزار GCS-P با حساسیت ۱۰۰ درصد و ویژگی ۹۷/۹ درصد دقت بالایی در پیش بینی مرگ و میر درون بیمارستانی داشت. نقطه برش هر سه ابزار، ۵ بود.

بحث و نتیجه‌گیری:

ابزارهای GCS، GCS-P و GCS-NT هر سه ابزارهای مناسبی برای پیش‌بینی پیامد مرگ و میر بیماران آسیب تروماتیک مغزی هستند و تفاوت آماری معناداری با یکدیگر نداشتند.

واژگان کلیدی: آسیب تروماتیک مغزی، مرگ و میر، GCS، GCS-P، GCS -

