

〔文章编号〕 1007-0893(2020)14-0009-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.14.004

不同评分工具在重症脓毒症患者中的应用及对预后判断的效果观察

冯艳 钟建 朱满桂 魏清兰 陈德珠

(广州中医药大学顺德医院 佛山市顺德区中医院, 广东 佛山 528300)

〔摘要〕 目的: 探讨改良早期预警评分 (MEWS) 和快速序贯器官衰竭评分 (qSOFA) 在重症脓毒症患者中的应用及对预后的判断效果。方法: 选取 2017 年 1 月至 2018 年 5 月广州中医药大学顺德医院收治的重症脓毒症患者 90 例作为研究对象, 所有患者分别接受 MEWS 和 qSOFA, 采用 Spearman 进行两种评分工具相关性的分析, 同时观察两种评分工具在死亡率预测上的结果。结果: MEWS 和 qSOFA 两种评分工具具有相关性 ($r = 0.196$, $P = 0.001$); qSOFA 对脓毒症患者死亡率的评估准确率 75.56% (68/90); MEWS 对脓毒症患者死亡率的评估准确率 76.67% (69/90), 两种评分工具对脓毒症死亡率的评估价值比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: MEWS 和 qSOFA 两种评分工具对重症脓毒症患者抢救以及预后的价值均较高。

〔关键词〕 脓毒症; 改良早期预警评分; 快速序贯器官衰竭评分

〔中图分类号〕 R 631⁺.4; R459.7 〔文献标识码〕 B

脓毒症是指人体对感染反应失调导致的器官功能障碍综合征, 是一种发病率高、病死率高的全身炎症反应综合征, 具有病情凶险、发展速度快等特点, 对身体的多个重要器官造成严重影响, 若患者未能及时接受治疗, 严重者会危及患者的生命安全, 故而对该疾病需要加强警惕并做到早发现, 早诊断和早治疗^[1]。以往针对该疾病采取的评估工具是急性生理学及慢性健康状况评分系统, 但由于该系统评分内容较多, 细节较为繁重, 评估方法不能满足快速、简便的要求, 降低了临床工作质量, 故而寻求另外一种评分工具是当前急救工作急需解决的要点。本研究选取本院 2017 年 1 月至 2018 年 5 月收治的重症脓毒症患者 90 例, 采用改良早期预警评分 (the modified early warning score, MEWS) 和快速序贯器官衰竭评分 (quick sequential organ failure assessment, qSOFA) 两种评分工具来评估患者预后, 对其评估价值进行探讨, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月至 2018 年 5 月本院收治的重症脓毒症患者 90 例作为研究对象, 其中, 患者年龄 29~78 岁, 男性 48 例, 平均年龄 (46.14 ± 3.89) 岁, 女性 42 例, 平均年龄 (46.74 ± 3.27) 岁; 肺部感染 48 例, 消化系统感染 14 例, 泌尿系统感染 21 例, 腹腔感染 7 例。男性患者 48 例, 女性

患者 42 例, 不同性别患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性, 见表 1。

表 1 不同性别患者的一般资料情况比较 (n (%))

〔收稿日期〕 2020-05-21

〔基金项目〕 佛山市卫生和计生局医学科研课题 (20170356)

〔作者简介〕 冯艳, 女, 主治医师, 主要研究方向是危急重症的诊治。