



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دانشکده پرستاری و مامایی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

عنوان:

بررسی مقایسه ای مقیاس اغمای گلاسگو و معیار جامع بی پاسخی در پیش  
بینی پیامد های حین ترخیص بیماران ترومایی بستری در بخش مراقبت ویژه

استاد راهنما

سرکار خانم دکتر مریم اسماعیلی

نگارنده:

پرینسا قلیچ خانی

سال ۱۳۹۷

## چکیده:

### مقدمه:

مطالعات اندکی در زمینه مقایسه معیار جامع بی پاسخی و مقیاس اغمای گلاسگو در پیش بینی پیامدها در بخش مراقبت ویژه انجام شده است. هدف از این مطالعه مقایسه مقیاس اغمای گلاسگو و معیار جامع بی پاسخی در پیش بینی پیامدهای حین ترخیص بیماران ترومایی بستری در بخش مراقبت ویژه است.

### روش کار:

این مطالعه یک مطالعه توصیفی مقایسه ای است که در آن ۹۰ بیمار ترومایی بستری در آی سی یو تروما دو بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به مدت ۹ ماه ارزیابی و پیگیری شدند. روش نمونه گیری در دسترس و بر اساس معیارهای ورود بود. از چک لیست حاوی اجزای معیار اغمای گلاسگو، معیار جامع بی پاسخی (ارزیابی چشمی، حرکتی، رفلکس های ساقه مغز و الگوی تنفسی) و چک لیست معیار پیامد گلاسگو جهت ارزیابی سطح هوشیاری و پیامدهای حین ترخیص از بخش استفاده شد. معیار اغمای گلاسگو و معیار جامع بی پاسخی برای هر بیمار توسط یک پرستار ارزیابی شد. داده های جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و STATA نسخه ۱۴ آنالیز شد.

### نتایج:

میانگین سنی ۹۰ بیمار وارد شده در مطالعه  $39/4 \pm 17/3$  سال و  $74/4$  درصد از آن ها مرد بودند. مقایسه سطح زیر منحنی ROC مقیاس اغمای گلاسگو و معیار جامع بی پاسخی نشان داد که این مقادیر در هیچ یک از زمان های بدو پذیرش ( $p=0/68$ )، ۶ ساعت ( $p=0/13$ ) و ۱۲ ساعت ( $p=0/18$ ) و ۲۴ ساعت ( $p=0/20$ ) پس از آن اختلافی با یکدیگر نداشتند.

### نتیجه گیری:

در ارزیابی سطح هوشیاری مقیاس اغمای گلاسگو و معیار جامع بی پاسخی ارزش یکسانی در پیش بینی پیامدهای حین ترخیص بیماران ترومایی دارند و پرستاران می توانند از هر دو ابزار جهت ارزیابی سطح هوشیاری استفاده کنند.

**کلیدواژه ها:** معیار جامع بی پاسخی، مقیاس اغمای گلاسگو، تروما، پیامد، مراقبت ویژه، سطح

هوشیاری



**Teheran University of Medical Sciences  
School of Nursing and Midwifery**

**Title:**

**Comparison of the Glasgow Coma Scale and Full  
Outline Unresponsiveness Score in the discharge  
outcomes prediction of traumatic patients in  
intensive care unit**

**A dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for Master of  
Science (MSc) Degree**

**By**

**Parisa Ghelichkhani**

**Supervisor**

**Dr. Maryam Esmaeili**

**2018**

# Abstract

## Background:

Few studies have compared Glasgow coma scale (GCS) and Full Outline of UnResponsiveness (FOUR) score in predicting the outcomes in the intensive care unit (ICU). The aim of this study is to compare GCS and FOUR score in predicting the outcomes of trauma patients hospitalized in ICU at the time of discharge.

## Methods:

In this descriptive comparative study 90 trauma patients hospitalized in trauma ICU of 2 hospitals affiliated with Shahid Beheshti University of Medical Sciences were evaluated. A checklist consisting of items used for calculating GCS and FOUR score were used for evaluating the level of consciousness in baseline, 6, 12 and 23 hours after admission. GCS and FOUR score were both evaluated by the same nurse for each patient. Mortality of the patients was considered as gold standard .

## Results:

In the end, data of 90 patients were included in the present study (mean age  $39.4 \pm 17.3$ ; 74.4% male). Comparing the area under the receiver operating characteristics curve of GCS and FOUR score showed that these values were not different at any of the evaluated times consisting of on admission ( $p=0.68$ ), 6 hours ( $p=0.13$ ), 12 hours ( $p=0.18$ ), and 24 hours ( $p=0.20$ ) after that.

## Conclusion:

In evaluation of consciousness level, GCS and FOUR score have the same value for predicting the mortality of trauma patients at the time of discharge and nurses can use both tools to evaluate the level of consciousness.

**Keywords:** Full Outline of UnResponsiveness score; Glasgow Coma Scale; Wounds and Injuries; Trauma Severity Indices; Outcome Assessment (Health Care); Critical Care; Intensive Care Units