

Faktor-faktor yang berperan sebagai prediktor independent terhadap keluaran pasien perdarahan intraserebral spontan di supratentorial: Studi kasus kontrol = The factors independently associate with 30-day mortality for spontaneous intracerebral hemorrhage patients: A case control study

Dessy Rakhmawati Emril, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=108090&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang: Sebuah skala prediktor yang dapat secara konsisten memprediksi keluaran pasien perdarahan intraserebral spontan (PIS) sangat diperlukan dalam penatalaksanaan pasien. Semakin cepat prognosis diketahui akan semakin baik karena sangat erat kaitannya dengan efektifitas terapi.

Tujuan: Mengetahui faktor-faktor yang berperan sebagai prediktor independen terhadap keluaran pasien perdarahan intraserebral spontan di supratentorial, dan membuat sebuah skala prediktor PIS yang sesuai dengan pola penderita PIS di RSCM

Disain dan Metode: Penelitian ini merupakan suatu studi kasus kontrol yang kemudian dilanjutkan dengan pembuatan skala prediktor berdasarkan variabel yang terbukti sebagai prediktor independen keluaran penderita PIS.

Hasil: Faktor yang berperan sebagai prediktor independent terhadap keluaran 30 hari pasien PIS adalah Skala koma Glassgow ($p < 0.001$), perluasan perdarahan ke intraventrikel ($p = 0.001$), dan volume lesi ($p = 0.010$). Skala prediktor PIS adalah total nilai masing-masing komponen yang terdiri dari: SKG 3-4 (=2), 5-6 (=1), 7-8 (=0); IVH ya (=1), tidak (=0); volume Iasi ≥ 30 cc (=1), < 30 cc (=0). Subyek dengan total skor 0, 1, 2, 3, 4, berturut-turut memiliki probabilitas meninggal 1.3%, 9.2-13.16%, 52.7-63.5%, 92.5-95.1%, dan 99.3%. Probabilitas keluaran meninggal meningkat sebanding dengan peningkatan total skala prediktor.

Kesimpulan: Faktor yang berperan sebagai prediktor keluaran 30 hari pasien PIS spontan supratentorial adalah Skala koma Glassgow, perluasan perdarahan ke intraventrikel, dan volume hematoma. Berdasarkan prediktor independent tersebut dapat dibuat skala prediktor untuk memprediksi keluaran pasien. Probabilitas meninggal meningkat sebanding dengan peningkatan total skala prediktor.

Background. The predictor scale that predict consistently the outcome of patients with ICH is very important. Prognosis has strong relationship with effectiveness of treatment

Objective. To found the factors that act as the predictors of 30-day outcome for spontaneous intracerebral hemorrhage and to define a predictor scale or modified ICH scoring .

Methods. These was a case control study that continued by defined a predictor scale for ICH which use a criteria that was predictive of outcome.

Result. Factors independently associated with 30-day mortality were Glasgow Coma Scale score ($p < 0.001$),

presence of intraventricular hemorrhage ($p < 0.001$), and ICH volume ($p = 0.01$). The predictor scale of ICH was the sum of individual points assigned as follows: GCS score 3 to 8 (= 2 points), 9 to 12 (= 1 point), 13 to 15 point (41); Intraventricular hemorrhage yes (-I), no (41); ICH volume ≥ 30 cc (=1), < 30 cc (4). Thirty-day mortality rates for subjects with predictor scale of ICH of 0,1,2,3,and 4 were 1.3%, 9.2-13.6%, 52.7-63.5%, 92.5 - 95.1%, and 99.3% respectively. Thirty-day mortality increased steadily with predictor scale of ICH

Conclusions. Factors independently associated with 30-day mortality is Glasgow Coma Scale score, presence of intraventricular hemorrhage, and ICH volume. The ICH predictor scale can predict the risk stratification on patients with ICH. The use of a scale such ICH predictor scale could improve standardization of clinical treatment protocols.