

Bs Đinh Thị Vi -

Những điểm chính

- Câu hỏi: Liệu những bệnh nhân nghi ngờ bị ngộ độc và điểm Glasgow Coma Scale dưới 9, liệu chỉ số lactate máu ở thời điểm nhập viện có liên quan đến việc giảm tử vong, thời gian nằm ICU và thời gian nằm viện so với thực hành thông thường hay không?

- Phát hiện: Trong thử nghiệm lâm sàng đa trung tâm, ngẫu nhiên này bao gồm 225 bệnh nhân, chỉ số lactate máu không ở thời điểm nhập viện có liên quan đến lợi ích lâm sàng đáng kể đối với mức tiêu chí nhóm can thiệp, với tỷ lệ thành công là 1,85 và tỷ lệ rò rỉ rò rỉ bị n c b t l i g i m (6% so với 14,7%; chênh lệch r i ro tuy t đ i là 8,6%) so với nhóm đối chứng.

- Ý nghĩa: Trong số những bệnh nhân hôn mê nghi ngờ bị ngộ độc cấp tính, chỉ số lactate máu ở thời điểm nhập viện không ở thời điểm nhập viện có liên quan đến lợi ích lâm sàng lớn hơn đối với tiêu chí cuối cùng là tử vong trong bệnh viện, thời gian nằm ICU và thời gian nằm viện.

Tóm tắt

- Tóm quan trọng: Điểm nhập viện khí quản được khuyến cáo cho bệnh nhân hôn mê và chấn thương não nghiêm trọng, những việc sẽ được nó cho những bệnh nhân bị suy giảm ý thức do ngộ độc cấp tính và nên chờ đợi chờ đợi.

- Mục tiêu: Xác định tác động của việc không ở thời điểm nhập viện khí quản so với thực hành thông thường quy định với kết quả lâm sàng của bệnh nhân hôn mê do ngộ độc cấp tính và có điểm Glasgow dưới 9.

CONCLUSION This trial found that among comatose patients with suspected poisoning, withholding intubation was associated with a greater clinical benefit for the composite end point of in-hospital death, length of ICU stay, and length of hospital stay.

Mean age: 33 years

21
Sites
in France

A flowchart illustrating the patient flow in the study. At the top, a box indicates '237 Patients randomized'. Below this, a box shows '225 Patients analyzed'. The flow then splits into two groups: '119' for 'Delayed intubation' and '118' for 'Routine practice'. The 'Delayed intubation' group is described as 'an active airway strategy with withholding', while the 'Routine practice' group is described as 'The decision of intubation was left to the physicians' discretion'.

Group	Patients Randomized	Patients Analyzed	Intubation Strategy
Delayed intubation	119	118	an active airway strategy with withholding
Routine practice	118	118	The decision of intubation was left to the physicians' discretion

Composite end point of in-hospital death, length of ICU stay, and length of hospital stay

Composite end point

	Restricted intubation	Routine practice
In-hospital deaths	0 patients	0 patients
ICU length of stay	0 hours (IQR, 0 to 18.5)	24.0 hours (IQR, 0 to 57.0)
Hospital length of stay	21.5 hours (IQR, 10.5 to 44.5)	37.0 hours (IQR, 16.0 to 79.0)

Withholding intubation was associated with a significant clinical benefit:

Win ratio, **1.85**
(95% CI, 1.33 to 2.5)

© JMA

Freund Y, Viglino D, Cachanado M, et al. Effect of noninvasive airway management of comatose patients with acute poisoning: a randomized clinical trial. *JAMA*. Published November 29, 2023. doi:10.1001/jama.2023.24391

Xem tiếp tại đây