

परिणाम स्कोर: वे क्या मापते हैं, और क्या नहीं

यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

यह क्या है

एक रोगी-रिपोर्ट किया गया परिणाम माप एक प्रश्नावली है जिसे आप अपने स्वास्थ्य के बारे में भरते हैं। एक परीक्षण के बजाय, यह आपसे पूछता है कि आप कैसा महसूस कर रहे हैं और आप क्या कर सकते हैं। ये प्रश्नावली कम से कम 1960 के दशक से आसपास रहे हैं, हालांकि उनके लिए नाम नया है [1].

आपका डॉक्टर एक्स-रे पर या शारीरिक परीक्षण के माध्यम से दर्द या थकान नहीं देख सकता है। अनुसंधान इंगित करता है कि गति की सीमा और ताकत जैसी चीजें उतनी विश्वसनीय नहीं हैं जितनी आप सोच सकते हैं, यही कारण है कि अधिक क्लिनिक अब सीधे मरीजों से पूछते हैं [2]. यह वह अंतर है जो ये प्रश्नावली भरती हैं: वे आपके स्वयं के कार्य और कल्याण के बारे में आपके विचार को पकड़ती हैं, जिसे कोई स्कैन या नैदानिक परीक्षण नहीं देख सकता है [3].

इनमें से कुछ प्रश्नावली दैनिक जीवन से संबंधित प्रश्नों की लंबी सूचियां हैं। नए, जैसे कि एक अमेरिकी अनुसंधान नेटवर्क के माध्यम से विकसित PROMIS उपाय, कम और अधिक सटीक हैं [4]. आप एक पेपर पर एक पेन भर सकते हैं, या अपने फोन पर कुछ पाठ संदेशों के माध्यम से कुछ सवालों का जवाब दे सकते हैं। अध्ययनों में पाया गया है कि दोनों तरीके तुलनात्मक स्कोर देते हैं [5].

आपके उत्तरों को स्कोर किया जाता है और समय के साथ तुलना की जाती है, ताकि उपचार से पहले और बाद में परिवर्तनों को ट्रैक किया जा सके। शोधकर्ता रोगियों के बड़े समूहों में परिणामों की तुलना करने के लिए भी उनका उपयोग करते हैं, हालांकि एकत्रित डेटा दुनिया के संयुक्त रजिस्ट्रियों में समान या पूर्ण नहीं है, जो तुलना को कठिन बना सकता है। [6].

एक बात जानने लायक है: ये स्कोर रोगियों के समूहों में औसत को मापते हैं। वे भविष्यवाणी नहीं करते कि कोई व्यक्ति कैसा महसूस करेगा। आपका डॉक्टर आपके स्कोर का उपयोग आपकी परीक्षा और आपके स्वयं के लक्ष्यों के साथ जानकारी के एक टुकड़े के रूप में करेगा, न कि आपकी वसूली के फैसले के रूप में।

यह क्यों महत्वपूर्ण है

ये प्रश्नावली दो अलग-अलग काम करती हैं, और यह जानने में मदद मिलती है कि कौन कौन सा है।

पहला काम समय के साथ आपका अनुसरण करना है। आप उपचार से पहले और उसके बाद एक ही प्रश्नावली भरते हैं, ताकि आपकी देखभाल करने वाली टीम देख सके कि आपके लिए कितना बदल गया है। यह आपके अपने स्कोर को आपकी अपनी प्रगति के मार्कर के

रूप में सबसे उपयोगी बनाता है, न कि अन्य लोगों के खिलाफ रैंक करने के लिए एक संख्या के रूप में। दो लोग अलग-अलग स्थानों से शुरू कर सकते हैं और दोनों ने अच्छा किया है, जबकि अलग-अलग अंकों के साथ समाप्त हो सकते हैं।

दूसरा काम बहुत बड़े पैमाने पर होता है। जब कई मरीज एक ही प्रश्नावली भरते हैं, तो पूरे समूहों की तुलना की जा सकती है, इसलिए उपचार और सेवाओं का आकलन पूरी आबादी में किया जा सकता है। इस तरह से परिणाम अनुसंधान में और देखभाल के बारे में फैसलों में अधिक व्यापक रूप से खिलते हैं। इस जानकारी को नियमित रूप से इकट्ठा करने का वर्णन स्वास्थ्य देखभाल के भविष्य के रूप में किया गया है जो रोगियों के लिए महत्वपूर्ण है [1], और इसे नियमित ऑर्थोपेडिक यात्राओं में जोड़ना व्यवहार्य है और डॉक्टरों और रोगियों को एक साथ निर्णय लेने के लिए ठोस जानकारी देता है [2].

इसके बारे में जानने लायक एक पकड़ है। इन प्रश्नावली के पीछे आंदोलन ज्यादातर शोधकर्ताओं और देखभाल के लिए भुगतान करने वाले लोगों द्वारा संचालित किया गया है, और यह हमेशा रोगी के दृष्टिकोण से देखभाल में सुधार पर ध्यान केंद्रित नहीं किया गया है [3]. स्कोर का उपयोग करने के तरीके में कुछ सीमाएं समझा सकती हैं कि क्यों उन्हें भरने से हमेशा रोगियों के लिए बेहतर परिणाम नहीं मिलते हैं [4].

तो आपके लिए इसका क्या मतलब है? आपका स्कोर आपके डॉक्टर द्वारा आपकी परीक्षा और आपके स्वयं के लक्ष्यों के साथ उपयोग की जाने वाली जानकारी का एक टुकड़ा है। यह एक ग्रेड नहीं है, और यह एक भविष्यवाणी नहीं है। यह क्या प्रदान करता है एक तरीका है शब्दों को बदलने के लिए आप महसूस कर सकते हैं लेकिन कोई और नहीं देख सकता है, और एक तरीका है आपकी प्रगति के लिए एक बड़ी तस्वीर का हिस्सा होने के लिए जो सभी के लिए देखभाल करने में मदद करता है।

परिणाम का क्या अर्थ है

तो आप एक स्कोर है। यह वास्तव में आपको क्या बताता है?

पहले एक बात जान लीजिये: कौन सा तरीका बेहतर है यह प्रश्नावली पर निर्भर करता है। फॉर्म स्वयं, या आपको देने वाला व्यक्ति, आपको बताएगा कि यह किस दिशा में घूमता है।

संख्या में एक छोटा सा परिवर्तन बहुत मायने नहीं रखता है। शोधकर्ताओं ने इस समस्या पर काम किया है, और वे स्कोर पढ़ने में मदद करने के लिए कुछ विचारों का उपयोग करते हैं। एक को कहा जाता है न्यूनतम नैदानिक रूप से महत्वपूर्ण अंतर, जो कि सबसे छोटा परिवर्तन है जो एक रोगी वास्तव में रोजमर्रा की जिंदगी में नोटिस करेगा। एक और मरीज को स्वीकार्य लक्षण राज्य कहा जाता है, जो वह बिंदु है जहां एक मरीज पर्याप्त अच्छी तरह से महसूस करता है कि वे अपने लक्षणों को स्वीकार्य मानते हैं [1].

यहाँ पकड़ है: कोई एकल सीमा नहीं है जो सभी के लिए काम करती है। इन मार्करों के लिए मान अस्पतालों और रोगी समूहों के बीच भिन्न होते हैं [2]. इनकी गणना करने के विभिन्न तरीकों से काफी अलग-अलग उत्तर मिलते हैं [3], और किसी भी एक मूल्य एक फर्म लाइन के बजाय एक सीमा के रूप में पढ़ा जाना चाहिए [4]. इसलिए यदि आपका स्कोर थोड़ी मात्रा में बढ़ता है, तो यह अकेले आपको बहुत कुछ नहीं बताता है। उसी स्कोर को बाद में फिर से मापा गया, और जिस दिशा में यह जा रहा है, वह कहीं अधिक बताता है।

यह भी जानने योग्य है कि एक परिवर्तन सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण हो सकता है बिना आपके द्वारा महसूस किए जाने वाले कुछ होने के। इन उपायों पर शोध से पता चलता है कि संख्याओं में दिखाई देने वाला अंतर आपके लिए महत्वपूर्ण अंतर से मेल नहीं खा सकता है [5]. यही कारण है कि आपकी देखभाल टीम आपके परीक्षण और आपके अपने लक्ष्यों के साथ-साथ आपके स्कोर को देखती है, न कि संख्या को पूरे उत्तर के रूप में मानती है।

एक और सीमा। कार्य को मापने के लिए मानक तरीके के रूप में कोई एकल प्रश्नावली सामने नहीं आई है। एक समीक्षा में इस उद्देश्य के लिए 15 अलग-अलग उपकरणों का उपयोग पाया गया, यही कारण है कि शोधकर्ता अधिक मानकीकरण का आह्वान करते रहते हैं। [6]. इन सभी उपायों को अभी भी आगे अध्ययन की आवश्यकता है कि वे कितनी अच्छी तरह से काम करते हैं [7].

इसलिए अपने स्कोर को कई के बीच एक संकेत के रूप में पढ़ें। पूछें कि क्या बदल गया, कितना, और क्या आप इसे महसूस कर सकते हैं।

यह आपको क्या नहीं बता सकता है

एक प्रश्रवली स्कोर कुछ भी निदान नहीं कर सकता है। यह रिकॉर्ड करता है कि आप कैसा महसूस करते हैं, यह नहीं कि आपके साथ क्या गलत है। यह यह भी तय नहीं करता है कि आपको कौन सा उपचार लेना चाहिए। यह निर्णय आपके और आपके डॉक्टर के बीच होता है, आप अपनी जांच, अपने लक्ष्यों और संख्या के साथ-साथ अपने स्वयं के निर्णय का उपयोग करते हैं।

एक एकल परिणाम यह भी नहीं बताता कि आप कैसे कर रहे हैं। ये स्कोर रोगियों के समूहों के बीच औसत को मापते हैं, और एक औसत व्यक्तिगत अनुभवों की सीमा को छुपाता है। दो लोगों के पास एक ही स्कोर हो सकता है और इसके बारे में पूरी तरह से अलग महसूस कर सकते हैं। आपकी अपनी कहानी उस समूह में आपकी जगह से ज्यादा मायने रखती है।

इसके बारे में जानने लायक कुछ व्यावहारिक जाल हैं। कुछ प्रश्नों में आपके लिए जो सबसे महत्वपूर्ण है, वह छूट सकता है, क्योंकि कोई भी एकल प्रश्रवली एक मानक सेट पर बस नहीं गई है [1]। कुछ परिणाम स्केल के बहुत ऊपर या नीचे होते हैं, इसलिए आप जो महसूस करते हैं उसमें वास्तविक परिवर्तन संख्या में नहीं दिखाया जा सकता है। और इस बात के लिए उपयोग की जाने वाली सीमाएं कि क्या कोई परिवर्तन सार्थक है, अस्पतालों के बीच और रोगी समूहों के बीच भिन्न होता है। [2], तो आपके स्कोर में एक छोटा सा बदलाव हर जगह एक ही अर्थ नहीं रखता है।

ईमानदार सारांश यह है: आपका स्कोर कई में से एक संकेत है। यह उन चीजों पर शब्द डाल सकता है जिन्हें कोई और नहीं देख सकता, और यह समय के साथ आपकी प्रगति को ट्रैक कर सकता है। यह आपको बता नहीं सकता कि क्या गलत है, आपके लिए उपचार चुनें, या एक संख्या में आपकी वसूली का सारांश दें।

निचली रेखा

ये प्रश्रवली एक चीज़ में अच्छी होती हैं: अपने शब्दों में यह बताना कि आप कैसा महसूस कर रहे हैं और आप क्या कर सकते हैं, एक तरह से जिसे समय के साथ ट्रैक किया जा सके। वे एक निदान नहीं हैं, एक उपचार विकल्प नहीं हैं, और आपकी वसूली की भविष्यवाणी नहीं हैं। याद रखने योग्य एक बात यह है कि आपका स्कोर कई में से एक संकेत है। आपकी देखभाल टीम इसे आपकी परीक्षा और आपके अपने लक्ष्यों के साथ पढ़ती है, इसलिए एक संख्या अकेले पूरी कहानी नहीं बताती है।

संदर्भ

[1] रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम उपाय (पीआरओएम): सामान्य और स्थिति-विशिष्ट उपायों की समीक्षा और रुझानों और मुद्दों की चर्चा। स्वास्थ्य संबंधी अपेक्षाएं. 2021 डीओआई: 10.1111/hex.13254

[2] शारीरिक परिणाम माप: आर्थोपेडिक अनुसंधान में शक्ति और गति की सीमा की भूमिका। चोट. 2020 डीओआई: 10.1016/j.injury.2019.11.017

[3] रोगी रिपोर्ट किए गए परिणाम उपाय (पीआरओएम) खेल और व्यायाम चिकित्सा में आ गए हैं: वे क्यों मायने रखते हैं? ब्रिटिश जर्नल ऑफ़ स्पोर्ट्स मेडिसिन 2015 में। डीओआई: 10.1136/bjsports-2014-093707

- [4] ऑर्थोपेडिक विशेषताओं में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम माप सूचना प्रणाली उपायों का उपयोग: 2018 से 2022 के लिए एक स्कोपिंग समीक्षा के परिणाम। अमेरिकन एकेडमी ऑफ ऑर्थोपेडिक सर्जन का जर्नल 2025 तक। डीओआई: 10.5435/jaaos-d-24-00432
- [5] रोगी द्वारा रिपोर्ट किए गए परिणामों का संग्रह; - मोबाइल फोन पर पाठ संदेश वैध स्कोर और उच्च प्रतिक्रिया दर प्रदान करते हैं। बीएमसी चिकित्सा अनुसंधान पद्धति 2018। डीओआई: 10.1186/1471-2288-14-52
- [6] कॉर इनसाइट्स®: आर्थ्रोप्लास्टी रजिस्ट्रियों में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम उपायों का संग्रह और रिपोर्टिंग: बहुराष्ट्रीय सर्वेक्षण और सिफारिशें। क्लिनिकल ऑर्थोपेडिक्स और संबंधित अनुसंधान. 2021 डीओआई: 10.1097/corr.0000000000001918
- [7] मूल्य-आधारित स्वास्थ्य सेवा: नैदानिक निर्णय लेने में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम। क्लिनिकल ऑर्थोपेडिक्स और संबंधित अनुसंधान वर्ष 2016 डीओआई: 10.1007/s11999-016-4813-4
- [8] ऑर्थोपेडिक क्लिनिकल प्रैक्टिस में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणामों को एकीकृत करना: फोर्स-टीजेआर से अवधारणा का प्रमाण। क्लिनिकल ऑर्थोपेडिक्स और संबंधित अनुसंधान 2013 में। डीओआई: 10.1007/s11999-013-3143-z
- [9] रोगी ने व्यवहार में परिणाम उपायों की सूचना दी। बीएमजे 2015 में। डीओआई: 10.1136/bmj.g7818
- [10] व्यक्तिगत रोगियों के साथ नैदानिक अभ्यास में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम उपायों के उपयोग के कथित लाभ और सीमाएं: गुणात्मक अध्ययनों की एक व्यवस्थित समीक्षा। जीवन की गुणवत्ता अनुसंधान. 2021 डीओआई: 10.1007/s11136-021-03003-z
- [11] रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम उपायों की रिपोर्टिंग के लिए एक मानकीकृत दृष्टिकोण का आह्वान। जर्नल ऑफ बोन एंड जॉइंट सर्जरी. 2021 डीओआई: 10.2106/jbjs.21.00030
- [12] क्या न्यूनतम नैदानिक रूप से महत्वपूर्ण अंतर की गणना समझ में आती है? सुधार के तरीके आर्थ्रोस्कोपी. 2024. डीओआई: 10.1016/j.arthro.2023.11.007
- [13] न्यूनतम नैदानिक रूप से महत्वपूर्ण अंतर: प्रतिक्रिया। अमेरिकन जर्नल ऑफ स्पोर्ट्स मेडिसिन. 2023. डीओआई: 10.1177/03635465231189222
- [14] न्यूनतम नैदानिक रूप से महत्वपूर्ण अंतर: संपादक को पत्र। अमेरिकन जर्नल ऑफ स्पोर्ट्स मेडिसिन. 2023. डीओआई: 10.1177/03635465231189223
- [15] नैदानिक महत्व की उचित रिपोर्टिंग के लिए दिशानिर्देश, जिसमें न्यूनतम नैदानिक रूप से महत्वपूर्ण अंतर, रोगी की स्वीकार्य लक्षण स्थिति, पर्याप्त नैदानिक लाभ और अधिकतम परिणाम सुधार शामिल हैं। आर्थ्रोस्कोपी 2022 तक। डीओआई: 10.1016/j.arthro.2022.08.020
- [16] उन्नत मस्कुलोस्केलेटल फिजियोथेरेपी अभ्यास में रोगी-रिपोर्ट किए गए परिणाम उपाय: एक व्यवस्थित समीक्षा। मस्कुलोस्केलेटल देखभाल वर्ष 2017 डीओआई: 10.1002/msc.1200
- [17] इंटरमिटेंट क्लॉडिकेशन के लिए उपलब्ध रोगी रिपोर्ट किए गए परिणाम उपायों की गुणवत्ता का आकलन करना: COSMIN चेकलिस्ट का उपयोग करके एक व्यवस्थित समीक्षा। संवहनी और अंतःसंवहनी सर्जरी का यूरोपीय जर्नल 2015 में। डीओआई: 10.1016/j.ejvs.2014.12.002