

ਨਤੀਜਾ ਸਕੋਰ: ਉਹ ਕੀ ਮਾਪਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਉਹ ਕੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ

ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਸ਼ੀਨ ਦੁਆਰਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। **ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ** ਹੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ।

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼-ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤਾ ਨਤੀਜਾ ਮਾਪ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਭਰਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟ ਦੀ ਬਜਾਏ, ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 1960 ਦੇ ਦਹਾਕੇ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਨਾਮ ਨਵਾਂ ਹੈ [1].

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਐਕਸ-ਰੇ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਰਾਹੀਂ ਦਰਦ ਜਾਂ ਥਕਾਵਟ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ। ਰਿਸਰਚ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਗਤੀ ਅਤੇ ਤਾਕਤ ਵਰਗੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਇੰਨੀਆਂ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਜਿੰਨਾ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਸੇ ਕਰਕੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਲੀਨਿਕ ਹੁਣ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੁੱਛਦੇ ਹਨ [2]. ਇਹ ਉਹ ਪਾੜਾ ਹੈ ਜੋ ਇਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਦੇ ਹਨ: ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਕਾਰਜ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਨੂੰ ਫੜ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਸਦਾ ਕੋਈ ਸਕੈਨ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ [3].

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਬਾਰੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਲੰਮੀ ਸੂਚੀ ਹਨ। ਨਵੇਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕੀ ਖੋਜ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ PROMIS ਉਪਾਅ, ਵਧੇਰੇ ਸੰਖੇਪ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਸਹੀ ਹਨ। [4]. ਤੁਸੀਂ ਕਾਗਜ਼ ਤੇ ਕਲਮ ਨਾਲ ਇਕ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਫੋਨ 'ਤੇ ਟੈਕਸਟ ਮੈਸੇਜ ਰਾਹੀਂ ਕੁਝ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਧਿਐਨਾਂ ਨੇ ਪਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਦੋਵੇਂ ਤਰੀਕੇ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਅੰਕ ਦਿੰਦੇ ਹਨ [5].

ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬਾਂ ਨੂੰ ਸਕੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਖੋਜਕਰਤਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਵੱਡੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅੰਕੜੇ ਵਿਸ਼ਵ ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਰਜਿਸਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇਕਸਾਰ ਜਾਂ ਸੰਪੂਰਨ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜੋ ਤੁਲਨਾ ਨੂੰ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। [6].

ਇੱਕ ਗੱਲ ਜਾਣਨ ਦੀ ਕੀਮਤ: ਇਹ ਅੰਕ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਔਸਤ ਮਾਪਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਕਿ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੋਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਇੱਕ ਟੁਕੜੇ ਵਜੋਂ ਵਰਤੇਗਾ, ਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ.

ਇਹ ਕਿਉਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ?

ਇਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ ਜਾਣਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਕਿਹੜਾ ਹੈ।

ਪਹਿਲਾ ਕੰਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਇੱਕੋ ਪ੍ਰਸ਼ਨ-ਪੱਤਰ ਭਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇਖ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿੰਨੀ ਤਬਦੀਲੀ ਆਈ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਸਕੋਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰੱਕੀ ਦੇ ਇੱਕ ਮਾਰਕਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ

ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਪਯੋਗੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਇੱਕ ਨੰਬਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੂਜੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਰੈਂਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ। ਦੋ ਲੋਕ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਕੋਰਾਂ ਨਾਲ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕਿ ਦੋਵਾਂ ਨੇ ਵਧੀਆ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਦੂਜਾ ਕੰਮ ਬਹੁਤ ਵੱਡੇ ਪੈਮਾਨੇ 'ਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਮੁੱਚੇ ਸਮੂਹਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਲਾਜਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਮੁੱਚੀ ਆਬਾਦੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਤੀਜੇ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਵਿਆਪਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨਾ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ [1], ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਆਰਥੋਪੈਡਿਕ ਦੌਰੇ ਵਿੱਚ ਜੋੜਨਾ ਕੰਮ ਕਰਨ ਯੋਗ ਹੈ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਠੋਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ [2]।

ਇੱਥੇ ਇੱਕ ਫੜ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਅੰਦੋਲਨ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਜ਼ਰੀਏ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ 'ਤੇ ਕੇਂਦਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ [3]। ਸਕੋਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸੀਮਾਵਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਭਰਨ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਹਮੇਸ਼ਾ ਬਿਹਤਰ ਨਤੀਜੇ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੇ [4]।

ਇਸ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ? ਤੁਹਾਡਾ ਸਕੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਇੱਕ ਟੁਕੜਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕੋਈ ਗ੍ਰੇਡ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਕੋਈ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਜੋ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਉਹ ਹੈ ਬਦਲਾਅ 'ਤੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਨੂੰ ਪਾਉਣ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਪਰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰੱਕੀ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ਾਲ ਤਸਵੀਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਜੋ ਸਾਰਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ

ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਕੋਰ ਹੈ। ਇਹ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ?

ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਗੱਲ ਜਾਣਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਤਰੀਕਾ ਬਿਹਤਰ ਹੈ, ਇਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਫਾਰਮ ਖੁਦ, ਜਾਂ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਇਹ ਕਿਸ ਪਾਸੇ ਚਲਦਾ ਹੈ।

ਸੰਖਿਆ ਵਿਚ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦਾ ਸ਼ਾਇਦ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਤਲਬ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਖੋਜਕਰਤਾਵਾਂ ਨੇ ਇਸ ਸਮੱਸਿਆ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਹ ਸਕੋਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਵਿਚਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਕਲੀਨਿਕਲ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਸਭ ਤੋਂ ਛੋਟਾ ਬਦਲਾਅ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਵੇਖੇਗਾ। ਇਹ ਹੋਰ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਲੱਛਣ ਰਾਜ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਉਹ ਬਿੰਦੂ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਕਾਫ਼ੀ ਚੰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਸਮਝਦੇ ਹਨ [1]।

ਇੱਥੇ ਕੈਚ ਹੈ: ਇੱਥੇ ਕੋਈ ਇੱਕੋ ਥ੍ਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰੇ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਰਕਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। [2]. ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਗਣਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਵੱਖੋ-ਵੱਖਰੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਕਾਫ਼ੀ ਵੱਖਰੇ ਜਵਾਬ ਮਿਲਦੇ ਹਨ [3], ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇੱਕ ਮੁੱਲ ਨੂੰ ਇੱਕ ਫਰਮ ਲਾਈਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਇੱਕ ਸੀਮਾ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਪੜ੍ਹਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ [4]. ਇਸ ਲਈ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਕੋਰ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਰਕਮ ਨਾਲ ਚਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਇਕੱਲਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਦੱਸਦਾ। ਉਸੇ ਅੰਕ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦੁਬਾਰਾ ਮਾਪਿਆ ਗਿਆ, ਅਤੇ ਜਿਸ ਦਿਸ਼ਾ ਵੱਲ ਇਹ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਵੀ ਕੀਮਤ ਹੈ ਕਿ ਇੱਕ ਤਬਦੀਲੀ ਅੰਕੜਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਚੀਜ਼ ਦੇ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਪਦੰਡਾਂ 'ਤੇ ਖੋਜ ਇਹ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜੋ ਅੰਤਰ ਸੰਖਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂਦਾ [5]. ਇਹੀ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੋਰ ਨੂੰ ਦੇਖਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੰਖਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰੇ ਜਵਾਬ ਵਜੋਂ ਮੰਨਣ ਦੀ ਬਜਾਏ।

ਇੱਕ ਹੋਰ ਸੀਮਾ। ਫੰਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਦੇ ਮਿਆਰੀ ਤਰੀਕੇ ਵਜੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਿੰਗਲ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਸਾਹਮਣੇ ਨਹੀਂ ਆਈ ਹੈ। ਇੱਕ ਸਮੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਇਸ ਮਕਸਦ ਲਈ 15 ਵੱਖ-ਵੱਖ ਉਪਕਰਣਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਇਸੇ ਕਰਕੇ ਖੋਜਕਰਤਾ ਵਧੇਰੇ ਮਾਨਕੀਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। [6]. ਇਹ ਸਾਰੇ ਉਪਾਅ ਅਜੇ ਵੀ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਅਧਿਐਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ [7].

ਇਸ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਕੋਰ ਨੂੰ ਕਈ ਸੰਕੇਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਸੰਕੇਤ ਸਮਝੋ। ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਬਦਲਿਆ ਹੈ, ਕਿੰਨਾ ਬਦਲਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦਾ

ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਦਾ ਸਕੋਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲਗਾ ਸਕਦਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀ ਗਲਤ ਹੈ। ਇਹ ਇਹ ਵੀ ਨਹੀਂ ਤੈਅ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲ ਕੇ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਟੀਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੰਬਰ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਨਿਰਣੇ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ।

ਇੱਕ ਸਿੰਗਲ ਨਤੀਜਾ ਇਹ ਵੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਅੰਕ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਔਸਤ ਮਾਪਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਔਸਤ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਨੁਭਵਾਂ ਦੀ ਸੀਮਾ ਨੂੰ ਲੁਕਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਦੋ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਅੰਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵੱਖਰਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਕਹਾਣੀ ਉਸ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਕੁਝ ਫਾਰੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਕੋਈ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨ-ਪੱਤਰ ਇੱਕ ਮਿਆਰੀ ਸੈੱਟ 'ਤੇ ਸੈਟਲ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ [1]। ਕੁਝ ਨਤੀਜੇ ਪੈਮਾਨੇ ਦੇ ਬਿਲਕੁਲ ਉੱਪਰ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਇਕੱਠੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਇਸ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਖਿਆ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀ। ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਬ੍ਰੈਸ਼ਹੋਲਡਸ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਸਾਰਥਕ ਹੈ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਵੱਖੋ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ [2], ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੋਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹਰ ਜਗ੍ਹਾ ਇੱਕੋ ਅਰਥ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੀ।

ਇਮਾਨਦਾਰ ਸੰਖੇਪ ਇਹ ਹੈ: ਤੁਹਾਡਾ ਸਕੋਰ ਕਈਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਸੰਕੇਤ ਹੈ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਨੂੰ ਜੋੜ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਹੋਰ ਕੋਈ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰੱਕੀ ਨੂੰ ਟਰੈਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਕਿ ਕੀ ਗਲਤ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਚੁਣੋ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਨੰਬਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦਾ ਸਾਰ ਦਿਓ।

ਮੁੱਖ ਗੱਲ

ਇਹ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਇੱਕ ਚੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਚੰਗੀ ਹੈ: ਆਪਣੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਦੱਸਣਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜੋ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਟਰੈਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਕੋਈ ਤਸ਼ਖੀਸ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਕੋਈ ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦੀ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀ ਇੱਕ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਕੋਰ ਕਈ ਸੰਕੇਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਸੰਕੇਤ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਇਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਕੱਲੇ ਨੰਬਰ ਕਦੇ ਵੀ ਪੂਰੀ ਕਹਾਣੀ ਨਹੀਂ ਦੱਸਦਾ।

ਹਵਾਲੇ

[1] ਮਰੀਜ਼-ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਉਪਾਅ (PROMs): ਆਮ ਅਤੇ ਹਾਲਤ-ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਉਪਾਅ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਰੁਝਾਨਾਂ ਅਤੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਦੀ ਚਰਚਾ। ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਉਮੀਦਾਂ. 2021 DOI: 10.1111/hex.13254

[2] ਸਰੀਰਕ ਨਤੀਜਾ ਉਪਾਅ: ਆਰਥੋਪੀਡਿਕ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਤਾਕਤ ਅਤੇ ਗਤੀ ਦੀ ਰੋਜ਼ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ। ਸੈਂਟ ਲੌਗਣਾ. 2020 DOI: 10.1016/j.injury.2019.11.017

[3] ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਉਪਾਅ (ਪੀਆਰਓਐਮ) ਖੇਡਾਂ ਅਤੇ ਕਸਰਤ ਦੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚੇ ਹਨ: ਉਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਿਉਂ ਹਨ? ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਜਰਨਲ ਆਫ਼ ਸਪੋਰਟਸ ਮੈਡੀਸਨ. 2015 ਵਿੱਚ DOI: 10.1136/bjsports-2014-093707

- [4] ਔਰਥੋਪੈਡਿਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼-ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਉਪਾਅ ਦੀ ਵਰਤੋਂ: 2018 ਤੋਂ 2022 ਲਈ ਇੱਕ ਸਕੋਪਿੰਗ ਸਮੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ. ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਆਫ਼ ਓਰਥੋਪੈਡਿਕ ਸਰਜਨਾਂ ਦਾ ਜਰਨਲ. 2025 ਤੱਕ DOI: 10.5435/jaaos-d-24-00432
- [5] ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦਾ ਸੰਗ੍ਰਹਿ; - ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ 'ਤੇ ਟੈਕਸਟ ਸੁਨੇਹੇ ਜਾਇਜ਼ ਸਕੋਰ ਅਤੇ ਉੱਚ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ. ਬੀਐਮਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਸਰਚ ਮੈਥਡੋਲੋਜੀ. 2014 DOI: 10.1186/1471-2288-14-52
- [6] CORR ਇਨਸਾਈਟਸ®: ਆਰਥ੍ਰੋਪਲਾਸਟੀ ਰਜਿਸਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਾਂ ਦਾ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ: ਬਹੁ-ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਰਵੇਖਣ ਅਤੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਔਰਥੋਪੀਡਿਕਸ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਖੋਜ. 2021 DOI: 10.1097/corr.0000000000001918
- [7] ਵੈਲਯੂ-ਬੇਸਡ ਹੈਲਥਕੇਅਰ: ਕਲੀਨਿਕਲ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼-ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜੇ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਔਰਥੋਪੀਡਿਕਸ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਖੋਜ. 2016 DOI: 10.1007/s11999-016-4813-4
- [8] ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਆਰਥੋਪੈਡੀਕਲ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਵਿੱਚ ਜੋੜਨਾ: ਫੋਰਸ-ਟੀਜੇਆਰ ਤੋਂ ਸੰਕਲਪ ਦਾ ਸਬੂਤ. ਕਲੀਨਿਕਲ ਔਰਥੋਪੀਡਿਕਸ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਖੋਜ. 2013 DOI: 10.1007/s11999-013-3143-z
- [9] ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਵਿੱਚ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ। BMJ. 2015 ਵਿੱਚ DOI: 10.1136/bmj.g7818
- [10] ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਭਿਆਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਉਪਾਅ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਅਨੁਭਵੀ ਲਾਭ ਅਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ: ਗੁਣਾਤਮਕ ਅਧਿਐਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਸਮੀਖਿਆ. ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਖੋਜ. 2021 DOI: 10.1007/s11136-021-03003-z
- [11] ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮਾਨਕੀਕ੍ਰਿਤ ਪਹੁੰਚ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਲ. ਹੱਡੀ ਅਤੇ ਜੋੜਾਂ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਜਰਨਲ. 2021 DOI: 10.2106/jbjs.21.00030
- [12] ਕੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ ਦੀ ਗਣਨਾ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ? ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਆਰਥਰੋਸਕੋਪੀ. 2024 DOI: 10.1016/j.arthro.2023.11.007
- [13] ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ: ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਅਮਰੀਕਨ ਜਰਨਲ ਆਫ਼ ਸਪੋਰਟਸ ਮੈਡੀਸਨ. 2023 ਤੱਕ. DOI: 10.1177/03635465231189222
- [14] ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ: ਸੰਪਾਦਕ ਨੂੰ ਪੱਤਰ। ਅਮਰੀਕਨ ਜਰਨਲ ਆਫ਼ ਸਪੋਰਟਸ ਮੈਡੀਸਨ. 2023 ਤੱਕ. DOI: 10.1177/03635465231189223
- [15] ਕਲੀਨਿਕਲ ਮਹੱਤਵ ਦੀ ਸਹੀ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਲਈ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਕਲੀਨਿਕਲ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅੰਤਰ, ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰਯੋਗ ਲੱਛਣ ਸਥਿਤੀ, ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਲੀਨਿਕਲ ਲਾਭ, ਅਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਤੀਜਾ ਸੁਧਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਆਰਥਰੋਸਕੋਪੀ. 2022 DOI: 10.1016/j.arthro.2022.08.020
- [16] ਐਡਵਾਂਸਡ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ-ਸਕੈਲੈਟਿਕ ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪੀ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼-ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪ: ਇੱਕ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਸਮੀਖਿਆ. ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਅਤੇ ਹੱਡੀਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ. 2017 DOI: 10.1002/msc.1200
- [17] ਅੰਤਰਿਮ ਕਲੇਡਿਕੇਸ਼ਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਮਰੀਜ਼ ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਪਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਾ: COSMIN ਚੈਕਲਿਸਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਸਮੀਖਿਆ. ਵੈਸਕੁਲਰ ਅਤੇ ਐਂਡੋਵੈਸਕੁਲਰ ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਯੂਰਪੀਅਨ ਜਰਨਲ. 2015 ਵਿੱਚ DOI: 10.1016/j.ejvs.2014.12.002