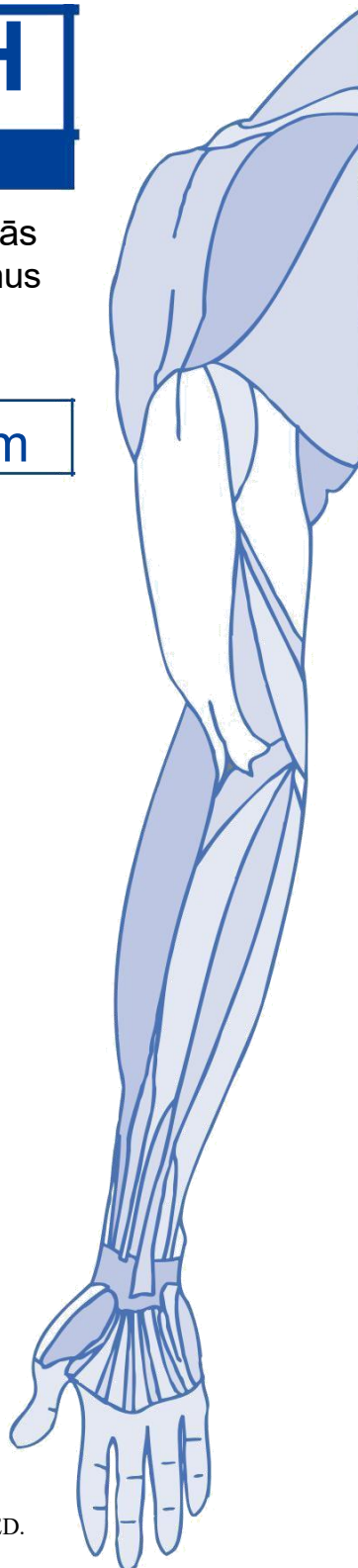


THE *Quick*DA SH

OUTCOMEMEASURE

...ātrāks vieds kā izvērtēt augšējās
ekstremitātes nespēju un simptomus

Informācija lietotājiem



Institute
for Work &
Health

Research Excellence
Advancing Employee
Health

Par QuickDASH

DASH mērījuma anketas popularitātes pieaugums novērojams kopš tās izveides 1996. gadā. Šobrīd anketa tiek plaši pielietota gan klīniskajā praksē, gan pētniecībā, un tiek atzīta par noderīgu subjektīvā stāvokļa izvērtēšanas mērījumu cilvēkiem ar augšējās ekstremitātes muskuloskeletālām problēmām.

QuickDASH ir saīsināta versija DASH anketai. 30 jautājumu vietā QuickDASH atrodami 11 jautājumi,

lai izvērtētu fiziskās funkcijas un simptomus personām ar dažām vai vairākām muskuloskeletālām problēmām augšējā ekstremitātē. Kā DASH mērījums, QuickDASH arī sastāv no diviem četrus jautājumu moduļiem, kuri tiek vērtēti atsevišķi.

Saīsinātās versijas mērījumu rīks pieļauj klīnicistiem ātrākas nespējas un simptomu izvērtēšanas iespējas; tomēr, pastāv dažas priekšrocības garās versijas DASH mērījuma izmantošanai (*Skatīt Psihometriskās īpašības*).

QuickDASH mērījums ir pieejams bezmaksas (nekomerciālos nolūkos) un to ir iespējams lejupielādēt DASH mājas lapā www.dash.iwh.on.ca. Izvērtēšanas informācija arī ir pieejama DASH mājaslapā.

QuickDASH izveide

Statistiskā analīze 30 jautājumu DASH anketai norāda, ka to ir iespējams samazināt līdz 11 jautājumiem, saglabājot pieļaujamas vērtības iekšējās saskaņotības rādītājiem, individuālu pacientu izvērtēšanā (Cronbach alfa koeficients ~ 0.90). Saīsināta DASH versija likās saistoša un saprātīga iespēja, jo nodrošināja psihometrisko īpašību saglabāšanu.

Trīs tehnikas tika izmantotas, lai samazinātu jautājumu skaitu, pielietojot lauka – testēšanu DASH pilnajai versijai. Tika izveidotas trīs dažādas skalas (QuickDASH versijas).

Konceptuālā Metode

Pirmā skala tika izveidota, izvēloties vienības, kuras reprezentē katru pamatdomēnu, kas identificējas ar pilnās versijas DASH teorētisko rāmi. Pamatojoties uz līdzībām starp domēniem, 16 oriģinālie domēni tika samazināti skaitā līdz 11. Vienības no pilnā DASH tika šķīrotas pa domēniem, kurus tās reprezentē un tika novērtētas pēc diviem kritērijiem: pirmkārt, nozīmīgums un sarežģītība pacientiem, otrkārt, korrelācija ar kopējo DASH

vērtējumu. Visaugstāk novērtētās vienības katrā no 11 specificētajiem domēniem tika izvēlētas, lai izveidotu konceptu – balstītu QuickDASH versiju.

Vienlīdzdiskriminējošā Vienības – Kopējā Korelācija (VVKK)

Otrā skala tika izveidota, izvēloties vienības, kurām ir augstākā korelācija ar kopējām vērtībām apakšgrupās (ar augsta, vidēja un zema līmeņa nespēju). Četri jautājumi ar augstāko korelāciju katrā grupā tika izvēlēti, lai izveidotu VVKK – balstītu QuickDASH versiju (1 no 12 vienībām ar mazāko korelāciju netika ieskaitītas).

Vienību Atbilstības Teorija (Rash analīze)

Trešā skala tika izveidota, izmantojot Rasch analīzi. DASH vienības tika salīdzinātas, pamatojoties uz to relatīvo grūtības pakāpi; neiederīgās vienības netika iekļautas un 11 vienību skala tika izveidota, sastāvot no teorētiski līdzvērtīgām un kalibrētām vienībām visā skalas garumā.

Izvērtēšana un Salīdzināšana

Trīs atšķirīgas QuickDASH versijas tika izveidotas, izmantojot aprakstītās vienību samazinošās tehnikas. Skalas tika izvērtētas un salīdzinātas, izmantojot datus no oriģinālās 30 vienību DASH prospektīvās kohortas (200 indivīdi ar dažādiem augšējās ekstremitātes bojājumiem). Gala lēmums par akceptētu QuickDASH versiju tika pieņemts pamatojoties uz sekojošiem kritērijiem:

- vienību skaits > 40% vienā atbilžu kategorijā
- Cronbach alfa koeficients > 0.90
- visaugstākā korelācija ar 30 vienību DASH un citiem fiziskās funkcijas un problēmas smaguma rādītājiem.

Trīs versijas bija līdzīgas, taču saturā atšķirīgas. Koncepta versija tika novērtēta augstāk kā pārējās un Augšējās Ekstremitātes Sadarbības Grupa (DASH izveidotāju grupa) to izvēlējās un vienbalsīgi atbalstīja, nosaucot par QuickDASH mērījumu.

Psihometriskās īpašības

Psihometrisko īpašību noteikšana kādam instrumentam ir nepārtraukts process un ir saturā specifisks. Citiem vārdiem sakot, katrai jaunai populācijai, citā klīniskajā vidē vai jaunā ārstēšanas veidā, ir rekomendēta pilottestēšana attiecīgā satura atbilstībai.

Sākotnējā testēšana uzrāda, ka *QuickDASH* ir pielietojams pacientu grupās (pētījumos, programmu izvērtēšanā); tomēr, klīnicistam jāvērs uzmanību, ka pilnās versijas DASH ir priekšrocības individuālu pacientu vērtēšanā. Mērījuma precizitāte ir labāka ar DASH, norādot uz lielāku ticamību

rezultātam. *QuickDASH* dati ir norādīti zemāk, klīnicistiem būtu jāapsver katra mērījuma priekšrocības, kuru izmantot.

	<i>QuickDASH</i>	DASH
Noturīgums		
Iekšējā saskaņotība	Cronbach's alpha = 0.94	Cronbach's alpha = 0.97
Test-Retest	ICC = 0.94	ICC = 0.96
Pamatotība		
Vienojošā uzbūve		
• kopējās problēmas VAS	r = 0.70	r = 0.70
• kopējo sāpju VAS	r = 0.73	r = 0.72
• funkcionēšanas spējas VAS	r = 0.80	r = 0.79
• darba spējas VAS	r = 0.76	r = 0.77
Zināmās - grupas		
• spēja izdarīt visu pretēji limitētām iespējām	<u>M</u> = 25.4 vs. 48.6	<u>M</u> = 23.6 vs. 47.1
• spēja strādāt pretēji nespēja strādāt augšējās ekstremitātes problēmu dēļ	<u>M</u> = 27.5 vs. 52.6	<u>M</u> = 26.8 vs. 47.1
Atsaucība		
• Izmaiņas ārstēšanai pakļauto pacientu grupās; vēlams uzlabojums	SRM = 0.79	SRM = 0.78
• Izmaiņas grupā, kura vērtēja savas problēmas uzlabošanos	SRM = 1.03	SRM = 1.05

ICC – Starpklašu Korelācijas koeficients (2,1)

M – vidējās vērtības; r – Pīrsona korelācijas koeficients

SRM – Standartizēto atbilžu vidējā vērtība; VAS – Vizuālā analoģu skala

Pīrsona korelācijas koeficienta vērtības un zināmās – grupas izmaiņu statistiskā ticamība pie $p \leq 0.05$.

QuickDASH sastāv no divām komponentēm: nespējas/simptomu sadaļa (11 vienības, vērtētas 1 - 5) un izvēles augstas intensitātes sporta/mūzikas un darba modulis (4 vienības, vērtētas 1 - 5).

Nespējas/Simptomu Vērtības

Ne mazāk kā 10 no 11 jautājumiem jābūt atbildētiem, lai aprēķinātu rezultātu. Iegūtās vērtības uz jautājumiem saskaita un aprēķina vidējo, iegūstot vērtību līdz pieci. Iegūto skaitu pārveido vērtībā līdz 100, atņemot 1 un sareizinot ar 25. Šo pārveidi veic, lai iegūto rezultātu būtu vieglāk salīdzināt ar citiem mērījumiem vērtībā no 0 līdz 100. Augstāka vērtība liecina par lielāku nespēju.

$$= \left(\frac{(n \text{ atbilžu summa}) - 1}{n} \right) \times 25$$

kur n vienāds ar atbildēto jautājumu skaitu.

Izvēles Moduļi (Sporta/Mūzikas vai Darba)

Iekļauti ir divi izvēles moduļi, katrs sastāv no 4 jautājumiem. Izvēles moduļi paredzēti sportistiem, izpildītājiem un citam darba grupām, kurām nodarbošanās saistīta ar augstas intensitātes slodzi. Šiem indivīdiem varētu būt grūtības tikai augstas intensitātes slodzes laikā, kuru 11 vienību QuickDASH neparedz izvērtēt.

Identiskas darbības, kuras aprakstītas nespējas/simptomu vērtību iegūšanai, jāveic arī izvēles moduļa 4 jautājumu vērtību aprēķināšanai. Visiem 4 jautājumiem ir jābūt atbildētiem, lai iegūtu rezultātu. Katram modulim jāskaita iegūtās atbilžu vērtības un jādala ar 4 (jautājumu skaits); jāatņem 1 un jāsareizina ar 25, iegūstot vērtību skaitā līdz 100.

Iztrūkstošās vienības

Ja vairāk kā 10 procenti no jautājumiem (vairāk kā viena jautājuma vienība) respondents nav aizpildījis, nav iespējams iegūt QuickDASH nespējas/simptomu vērtību. Šis noteikums (vairāk kā 10 procenti no jautājumiem nedrīkst būt neaizpildīti) jāievēro aizpildot izvēles moduli, kurš sastāv tikai no 4 jautājumiem.

Institute for Work & Health
481 University Ave., Suite 800
Toronto, ON Canada M5G 2E9
Phone: (416) 927-2027 ext. 2173
Fax: (416) 927-4167
E-mail: dash@iwh.on.ca
Web site: www.dash.iwh.on.ca



**Institute
for Work &
Health**

Research Excellence
Advancing Employee
Health