 **So sánh hiệu quả của cân nặng đo tại giường với cân nặng di động trong ICU**

* Nghiên cứu so sánh độ chính xác, tính linh hoạt và ảnh hưởng đến quyết định điều trị giữa hai phương pháp đo cân.

 **Đánh giá mối liên quan giữa biến đổi cân nặng hàng ngày và các chỉ số sinh hóa trong bệnh nhân ICU**

* Xem xét sự thay đổi cân nặng liên tục có thể dự báo các rối loạn điện giải, tình trạng suy tim hay giảm chức năng thận không.

 **Phân tích tác động của việc theo dõi cân nặng liên tục đến thời gian nằm viện và tỷ lệ tử vong**

* So sánh nhóm bệnh nhân được theo dõi cân nặng kỹ lưỡng với nhóm không được theo dõi thường xuyên để đánh giá hiệu quả điều trị.

 **Ứng dụng công nghệ di động tích hợp theo dõi cân nặng và dữ liệu dinh dưỡng cho bệnh nhân ICU**

* Phát triển và đánh giá một ứng dụng giúp điều dưỡng theo dõi cân nặng, tính toán chỉ số dinh dưỡng (như BMI, tỷ lệ protein) và hỗ trợ quyết định can thiệp.

 **Đánh giá hiệu quả của chương trình can thiệp dinh dưỡng dựa trên việc theo dõi cân nặng liên tục**

* Nghiên cứu tác động của một chương trình dinh dưỡng được điều chỉnh theo dữ liệu cân nặng hàng ngày đến kết quả điều trị và cải thiện tình trạng dinh dưỡng.

 **Phân tích sự khác biệt trong biến đổi cân nặng giữa các nhóm bệnh nhân theo độ tuổi và bệnh nền**

* So sánh mức độ thay đổi cân nặng của bệnh nhân ICU thuộc các nhóm tuổi khác nhau hoặc có bệnh nền khác nhau, từ đó đưa ra khuyến nghị can thiệp riêng biệt.

 **Tác động của biến động cân nặng đến liều lượng thuốc và đáp ứng điều trị tại ICU**

* Xem xét mối liên hệ giữa biến đổi cân nặng với việc điều chỉnh liều thuốc (như liều thuốc vận mạch, kháng sinh) và các chỉ số sinh tồn.

 **Đánh giá tính chính xác và độ tin cậy của các thiết bị cân tự động trong môi trường ICU**

* So sánh hiệu suất và độ bền của các thiết bị cân hiện đại so với phương pháp đo truyền thống, từ đó đưa ra khuyến nghị đầu tư.

 **Khảo sát nhận thức và kỹ năng của điều dưỡng trong việc sử dụng thiết bị đo cân nặng tự động**

* Nghiên cứu đánh giá mức độ hiểu biết, thái độ và khả năng vận dụng công nghệ cân mới của đội ngũ điều dưỡng tại khoa hồi sức cấp cứu.

 **Phát triển mô hình dự báo tình trạng bệnh nhân dựa trên dữ liệu cân nặng và các chỉ số lâm sàng**

* Sử dụng phương pháp thống kê và học máy (machine learning) để xây dựng mô hình dự báo các biến chứng (như quá tải dịch, suy tim) dựa trên dữ liệu thay đổi cân nặng của bệnh nhân ICU.
* **Đánh giá tác động của theo dõi cân nặng hàng ngày đối với quản lý cân bằng chất lỏng ở bệnh nhân hồi sức cấp cứu**
  + **Ý tưởng:** Nghiên cứu mối liên quan giữa sự thay đổi cân nặng hàng ngày với hiện tượng quá tải hoặc thiếu hụt chất lỏng.
  + **Ví dụ cụ thể:** So sánh nhóm bệnh nhân được theo dõi cân nặng hàng ngày với nhóm không theo dõi, đánh giá tỷ lệ biến chứng như phù phổi, suy tim hoặc rối loạn điện giải.
* **Mối liên hệ giữa thay đổi cân nặng và đáp ứng điều trị trong bệnh nhân suy tim cấp tính tại khoa hồi sức**
  + **Ý tưởng:** Phân tích xem những thay đổi cân nặng (tăng hoặc giảm đột ngột) có thể là chỉ số tiên lượng cho hiệu quả điều trị và tình trạng bệnh nhân hay không.
  + **Ví dụ cụ thể:** Đo lường cân nặng hàng ngày của bệnh nhân suy tim và so sánh kết quả điều trị, từ đó xác định các yếu tố dự báo cần can thiệp sớm.
* **So sánh hiệu quả giữa công nghệ cân nặng tự động và phương pháp đo truyền thống trong quản lý bệnh nhân hồi sức**
  + **Ý tưởng:** Đánh giá tính chính xác, hiệu quả và tác động của việc sử dụng thiết bị cân tự động so với cân truyền thống.
  + **Ví dụ cụ thể:** Thực hiện một nghiên cứu thử nghiệm với hai nhóm bệnh nhân: nhóm đo bằng công nghệ mới và nhóm sử dụng cân thông thường, từ đó đưa ra khuyến nghị cho việc áp dụng công nghệ trong thực hành lâm sàng.
* **Phân tích tác động của thay đổi cân nặng đến thời gian nằm viện và tỷ lệ sống sót của bệnh nhân hồi sức cấp cứu**
  + **Ý tưởng:** Xác định xem những biến đổi cân nặng có thể dự báo hiệu quả điều trị, thời gian hồi phục và khả năng sống sót của bệnh nhân.
  + **Ví dụ cụ thể:** Thu thập dữ liệu cân nặng liên tục của bệnh nhân và đối chiếu với thời gian nằm viện cũng như tỷ lệ sống sót, từ đó xác định các yếu tố rủi ro cần được điều chỉnh.
* **Đánh giá hiệu quả của chương trình quản lý cân nặng đa ngành trong chăm sóc bệnh nhân hồi sức sau phẫu thuật**
  + **Ý tưởng:** Xây dựng và đánh giá một chương trình chăm sóc tích hợp, kết hợp giữa điều dưỡng, dinh dưỡng và các chuyên gia liên quan, nhằm cải thiện tình trạng cân nặng và phục hồi sau phẫu thuật.
  + **Ví dụ cụ thể:** So sánh kết quả điều trị giữa nhóm bệnh nhân tham gia chương trình quản lý cân nặng và nhóm bệnh nhân được chăm sóc theo phương pháp truyền thống, từ đó xác định lợi ích của chương trình.