

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۱۶

بررسی تاثیر شستشوی بینی با نرمال سالین بر کاهش میزان ناقلین استافیلوکوک آرئوس

چکیده پروتکل

چکیده

هدف این مطالعه تعیین اثربخشی شستشوی بینی با نرمال سالین بر کاهش میزان ناقلین استافیلوکوک آرئوس. این مطالعه یک کارآزمایی بالینی یکسو کور است. 100 نفر از پرستاران شاغل در بیمارستان هاجر شهرکرد که دارای معیارهای ورود: پرسنل و پرستاران شاغل در بخش های مختلف بیمارستان. معیارهای خروج: ابتلا به سرماخوردگی؛ بیماری تنفسی میباشد. صد نفر از پرسنل پس از نمونه گیری بینی و وجود استاف آرئوس شستشوی بینی با نرمال سالین انجام می دهند و مجدداً با نمونه گیری از نظر وجود استاف 30 دقیقه بعد مجدداً بررسی می شوند. عدم وجود استافیلوکوک آرئوس در نمونه مورد بررسی مثبت تلقی می گردد.

منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ شروع بیمارگیری مورد انتظار
2014-06-22, ۱۳۹۳/۰۴/۰۱
تاریخ پایان بیمارگیری مورد انتظار
2014-12-22, ۱۳۹۳/۱۰/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2013072210222N3
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 31-12-2015, ۱۳۹۴/۱۰/۱۰
زمان بندی ثبت: retrospective

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی تاثیر شستشوی بینی با نرمال سالین بر کاهش میزان ناقلین استافیلوکوک آرئوس

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تاثیر شستشوی بینی با نرمال سالین بر کاهش میزان ناقلین عفونت های بیمارستانی

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: پرسنل و پرستاران شاغل در بخش های مختلف بیمارستان معیارهای خروج: ابتلا به سرماخوردگی؛ بیماری تنفسی

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

3

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 100

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2015-12-31, ۱۳۹۴/۱۰/۱۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

زهرا کیوانی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

0016 1222 38 98+

آدرس ایمیل

keivani@skums.ac.ir

وضعیت بیمارگیری

بیمارگیری تمام شده

توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
تنها
سایر مشخصات طراحی مطالعه

ومجددا با نمونه گیری از نظر وجود استاف آرئوس بررسی می شوند
طبقه بندی
تشخیصی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان هاجر شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
زهرا کیوانی
آدرس خیابان
شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
دکتر کمال صولتی
آدرس خیابان
شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد

ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
زهرا کیوانی
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
آدرس خیابان
شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد

کد پستی

تاریخ تایید

1393/02/14, 2014-05-04

کد کمیته اخلاق

92-11-30

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
Staphiloccuse Aureuse
کد ICD-10
B95.6
توصیف کد ICD-10
Other staphylococcus as the cause of diseases classified to other chapters

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
عدم وجود استافیلوکوک آرئوس در بینی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
30 دقیقه بعد
نحوه اندازه‌گیری متغیر
نمونه گیری با سواپ

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
صد نفر از پرسنل پس از نمونه گیری بینی و وجود استاف آرئوس
شستشوی بینی با 5 سی سی نرمال سالین یک بار انجام می دهند

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
زهرا کیوانی
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرکرد ، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهر
شهرکرد
کد پستی
تلفن
00
فکس
ایمیل
keivaniz@yahoo.com
آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خالی

پروتکل مطالعه

خالی

نقشه آنالیز آماری

خالی

فرم رضایتنامه آگاهانه

خالی

گزارش مطالعه بالینی

خالی

کدهای استفاده شده در آنالیز

خالی

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خالی

شهرکرد
کد پستی
تلفن
2414 1334 38 98+
فکس
ایمیل
keivaniz@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

زهرا کیوانی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرکرد، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهر

شهرکرد

کد پستی

تلفن

9507 1334 38 98+

فکس

ایمیل

keivaniz@yahoo.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس