# پروتکل کارآزمایی بالینی
# مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

## بررسی تاثیر آموزش بر اساس الگوی توانمندسازی خودمدیریتی بر کیفیت زندگی سالمندن مبتلا به پرفشاری خون

## چکیده پروتکل

**چکیده**

هدف اصلی این مطالعه بررسی تاثیر الگوی توانمندسازی بر کیفیت زندگی سالمندان مبتلا به پرفشاری خون است. معیارهای اصلی ورود سن 60 سال و بالاتر و ابتلا به بیماری فشارخون است، در صورت عدم تمایل به همکاری از مطالعه خارج می شوند. شرکت کنندگان در مطالعه سالمندان بالای 60 سال مبتلا به پرفشاری خون می باشند، به روش نمونه گیری آسان و در دسترس 60 سالمند انتخاب گردید. بعد از پر کردن پرسشنامه ها، گروه آزمون تحت مداخله آموزشی قرار گرفتند، این آموزش در 5 مرحله بر اساس الگوی توانمندسازی در یک جلسه صورت گرفت و سپس کتابچه آموزشی در اختیار فرد قرار گرفت . بعد از پر کردن پرسشنامه ها، گروه آزمون تحت مداخله آموزشی قرار گرفتند.مداخله در 5 مرحله بر اساس الگوی توانمندسازی است. بعد از مداخله کتابچه آموزشی در اختیار فرد قرار گرفت. گروه کنترل نیز تحت مراقبت های روتین قرار گرفتند. در طول یک ماه و نیم پژوهشگر با تماس تلفنی وضعیت سالمندان را پی گیری می کرد.مجددا پرسشنامه ها بعد از اتمام یک ماه و نیم در اختیار هر دو گروه قرارگرفت و اطلاعات جمع آوری شده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. پیامدهای مورد انتظار از این مطالعه دریافت تغییرات در جهت بهبود کیفیت زندگی و افزایش توانمندی سالمندان است.

## اطلاعات عمومی

**نام اختصاری**

**اطلاعات ثبت در مرکز**

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT2014010413092N2**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2014-05-10, ۱۳۹۳/۰۲/۲۰**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

**تاریخ تایید ثبت در مرکز**

2014-05-10, ۱۳۹۳/۰۲/۲۰

**اطلاعات تماس ثبت کننده**

**نام**

مریم روانی پور

**نام سازمان / نهاد**

دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

**کشور**

جمهوری اسلامی ایران

**تلفن**

+98 77 1455 0187

**آدرس ایمیل**

ravanipour@bpums.ac.ir

**وضعیت بیمار گیری**

**بیمار گیری تمام شده**

**منبع مالی**

دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

**تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار**

2013-07-21, ۱۳۹۲/۰۴/۳۰

**تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار**

2013-10-22, ۱۳۹۲/۰۷/۳۰

**تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته**

خالی

**تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته**

خالی

**تاریخ خاتمه کارآزمایی**

خالی

**عنوان علمی کارآزمایی**

بررسی تاثیر آموزش بر اساس الگوی توانمندسازی خودمدیریتی بر کیفیت زندگی سالمندن مبتلا به پرفشاری خون

**عنوان عمومی کارآزمایی**

بررسی تاثیر آموزش بر اساس الگوی توانمندسازی خودمدیریتی بر کیفیت زندگی سالمندن مبتلا به پرفشاری خون

**هدف اصلی مطالعه**

حمایتی

**شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه**

معیار ورود:سن بیشتر از 60 سال؛ تایید فشار خون به وسیله علائم کلینیکي (فشار خون سیستولیك بالاي 140 ميلي متر جيوه و فشار دياستوليك بالاي 90 ميلي متر جيوه ) و تشخيص توسط پزشك مربوطه و استفاده از داروهاي ضد فشار خون است؛ تمايل بيمار به شركت در پژوهش؛ نداشتن بيماري روحي و رواني خاص؛ توانايي تكميل پرسشنامه و يا همكاری در تكميل پرسشنامه؛تمايل به شركت در برنامه توانمندسازي؛ تكلم به زبان فارسي؛ در دسترس بودن و داشتن توانايي پي گيري. معيار خروج:عدم تمايل بيمار براي ادامه شركت در كلاسهای آموزشی.

**سن**
از سن **60 ساله** تا سن **90 ساله**
**جنسیت**
هر دو

**فاز مطالعه**
مصداق ندارد
**گروه‌های کور شده در مطالعه**
اطلاعات موجود نیست
**حجم نمونه کل**
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **60**
**تصادفی سازی (نظر محقق)**
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
**توصیف نحوه تصادفی سازی**
**کور سازی (به نظر محقق)**
کور نشده است
**توصیف نحوه کور سازی**
**دارو نما**
ندارد
**اختصاص به گروه‌های مطالعه**
موازی
**سایر مشخصات طراحی مطالعه**

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

**کمیته اخلاق**
**نام کمیته اخلاق**
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
**آدرس خیابان**
بوشهر، سبزآباد ، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر سایت پردیس
**شهر**
بوشهر
**کد پستی**
7514633341
**تاریخ تایید**
2013-05-20, ۱۳۹۲/۰۲/۳۰
**کد کمیته اخلاق**
B-92-15-12

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

**شرح**
پرفشاری خون
**کد ICD-10**
I10
**توصیف کد ICD-10**
Essential (primary) hypertension

## متغیر پیامد اولیه

### 1

**شرح متغیر پیامد**
توانمندی
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
قبل از مداخله، یک و نیم ماه بعد از مداخله
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
پرسشنامه توانمندسازی خودمدیریتی

### 2

**شرح متغیر پیامد**
کیفیت زندگی
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
قبل از مداخله، یک و نیم ماه بعد از مداخله
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
پرسشنامه استاندارد sf36

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

### 1

**شرح مداخله**
در گروه مداخله، مداخله با استفاده از جزوه آموزشی بر اساس الگوی توانمندسازی خود مدیریتی انجام شد، که در یک جلسه آموز 30تا 45 صورت گرفت. سپس جزوه آموزشی ذر اختیار آنان قرار گرفت.
**طبقه بندی**
غیره

### 2

**شرح مداخله**
گروه کنترل:در گروه کنترل مراقبت های روتین انجام شد.
**طبقه بندی**
غیره

## مراکز بیمار گیری

### 1

**مرکز بیمار گیری**
**نام مرکز بیمار گیری**
مرکز بهداشتی هفت تیر
**نام کامل فرد مسوول**
خانم سرخوش
**آدرس خیابان**
بوشهر، خیابان سنگی
**شهر**
بوشهر

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

**حمایت کننده مالی**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
**نام کامل فرد مسوول**
دکتر افشین استوار
**آدرس خیابان**
بوشهر ، خیابان ریشهر ، سایت پردیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

**شهر**
بوشهر
**ردیف بودجه**
**کد بودجه**
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**
بلی
**عنوان منبع مالی**
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
**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 بوشهر
**نام کامل فرد مسوول**
رقیه خضری
**موقعیت شغلی**
دانشجو
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
بوشهر، خیابان ریشهر، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دانشکده پرستاری مامایی
**شهر**
بوشهر
**کد پستی**
7515756998
**تلفن**
+98 77 1455 0187
**فکس**
**ایمیل**
fatimakhezri@yahoo.com
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
**نام کامل فرد مسوول**
مریم روانی پور
**موقعیت شغلی**
دانشیار،هیئت علمی
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
بوشهر، خیابان ریشهر، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دانشکده پرستاری مامایی.
**شهر**
بوشهر
**کد پستی**
**تلفن**
+98 77 1455 0187
**فکس**
**ایمیل**
ravanipour@bpums.ac.ir
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
**نام کامل فرد مسوول**
رقیه خضری
**موقعیت شغلی**
دانشجوی فوق لیسانس پرستاری
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
بوشهر، خیابان ریشهر، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دانشکده پرستاری مامایی.
**شهر**
بوشهر
**کد پستی**
**تلفن**
00
**فکس**
**ایمیل**
fatimakhezri@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