

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۶

## تاثیر بازخورد کاپنوگرافی در حین احیاء قلبی بر ماندگاری مهارت های سایکوموتور احیاگران

### چکیده پروتکل

#### چکیده

این مطالعه از نوع نیمه تجربی می باشد که با هدف تعیین بازخورد کاپنوگرافی در حین احیاء قلبی بر ماندگاری مهارت های سایکوموتور احیاگران شامل ماساز قلب، تهویه و مدت زمان وقفه های احیاگران در چهار مرحله قبل، بلافاصله، دو و سه ماه بعد از بازخورد کاپنوگرافی در مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج) انجام خواهد شد. معیار ورود شامل بیمارانی است که دارای راه هوایی پیشرفته مانند لوله تراشه و لارنژیال ماسک باشند و معیار خروج شامل بیمارانی است که بر اثر آمبولی وسیع دچار ایست قلبی، ریوی شوند. حجم نمونه 35 نفر می باشد ابتدا قبل از شروع مداخله، کیفیت مهارت های سایکوموتور احیاءگران در حین احیاء قلبی توسط چک لیست پژوهشگر ساخته ثبت می گردد. سپس در مرحله بعد احیاگران به مدت 1 ماه در تمامی موارد احیاء قلبی از دستگاه کاپنوگرافی استفاده خواهند کرد. پس از این مدت، مهارت های سایکو موتور احیاگران بررسی و در چک لیست ثبت خواهد شد. در مراحل بعدی، دوماه بعد و سه ماه احیاگران بدون استفاده از دستگاه کاپنوگرافی احیا را انجام خواهند داد و مجدداً مهارت های سایکو موتور احیاگران توسط پژوهشگر و بر اساس چک لیست مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

3286 3608 51 98+

آدرس ایمیل

ahmadimk1@mums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۳/۱۲/۲۵, 2015-03-16

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۴/۰۴/۲۵, 2015-07-16

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

تاثیر بازخورد کاپنوگرافی در حین احیاء قلبی بر ماندگاری مهارت های سایکوموتور احیاگران

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثیر بازخورد بر روی ماندگاری مهارت های احیاء قلبی، ریوی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: بیمار دارای راه هوایی پیشرفته مانند لوله تراشه و لارنژیال ماسک باشند. معیار های خروج: بر اثر آمبولی وسیع بیمار دچار ایست قلبی، ریوی نشده باشد.

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

### اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2015061422730N1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: 01-08-2015, ۱۳۹۴/۰۵/۱۰

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۰۵/۱۰, 2015-08-01

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

سید کاظم احمدی مبینی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

کشور

اطلاعات موجود نیست

**حجم نمونه کل**

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 35

**تصادفی سازی (نظر محقق)**

مصادق ندارد

**توصیف نحوه تصادفی سازی**

**کور سازی (به نظر محقق)**

یک سوپه کور

**توصیف نحوه کور سازی**

دارو نما

ندارد

**اختصاص به گروه‌های مطالعه**

تنها

**سایر مشخصات طراحی مطالعه**

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

**کمیته اخلاق**

**نام کمیته اخلاق**

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

**آدرس خیابان**

خیابان دانشگاه، ساختمان قرشی

**شهر**

مشهد

**کد پستی**

91375-345

**تاریخ تایید**

14-03-2015, 1393/12/23

**کد کمیته اخلاق**

930938

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

**شرح**

ایست قلبی

**کد ICD-10**

I46.0

**توصیف کد ICD-10**

Cardiac arrest with successful resuscitation

## متغیر پیامد اولیه

### 1

**شرح متغیر پیامد**

میزان مهارت ماساژ قلبی احیاگران

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل از مداخله، در حین مداخله، دو ماه بعد از مداخله، سه ماه بعد از

مداخله

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

چک لیست ارزیابی مهارت‌های سایکوموتور احیاگران

### 2

**شرح متغیر پیامد**

میزان مهارت تهویه

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل از مداخله، در حین مداخله، دو ماه بعد از مداخله، سه ماه بعد از

مداخله

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

چک لیست ارزیابی مهارت‌های سایکوموتور احیاگران

### 3

**شرح متغیر پیامد**

مدت زمان وقفه

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل از مداخله، در حین مداخله، دو ماه بعد از مداخله، سه ماه بعد از

مداخله

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

چک لیست ارزیابی مهارت‌های سایکوموتور احیاگران

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

### 1

**شرح مداخله**

احیاگران به مدت یک ماه حین احیای قلبی، ربوی از کاپنو گرافی

استفاده می‌کنند، سپس به مدت سه ماه از دستگاه کاپنو گرافی

استفاده نخواهند کرد

**طبقه بندی**

رفتاری

## مراکز بیمار گیری

### 1

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی قائم (عج)

**نام کامل فرد مسوول**

سید کاظم احمدی میبیدی

**آدرس خیابان**

میدان دکتر شریعتی، ابتدای خیابان احمد آباد

**شهر**

مشهد

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

**حمایت کننده مالی**

**نام سازمان / نهاد**

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

**نام کامل فرد مسوول**

دکتر محسن تفقیدی

**آدرس خیابان**

خیابان دانشگاه، ساختمان قرشی

**شهر**

مشهد

**آدرس خیابان**  
ایران، مشهد، خیابان ابن سینا، دانشکده پرستاری و مامایی مشهد  
**شهر**  
مشهد  
**کد پستی**  
تلفن  
1511 1859 51 98+  
**فکس**  
000 98+  
**ایمیل**  
chamanzari@mums.ac.ir  
**آدرس صفحه وب**

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد  
**نام کامل فرد مسوول**  
سید کاظم احمدی میبدی  
**موقعیت شغلی**  
دانشجوی کارشناس ارشد مراقبت ویژه بزرگسالان  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
**آدرس خیابان**  
امامت 36، پلاک 124  
**شهر**  
مشهد  
**کد پستی**  
تلفن  
2435 3801 51 98+  
**فکس**  
**ایمیل**  
Ahmadimk1@mums.ac.ir  
**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

**ردیف بودجه**  
**کد بودجه**  
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**  
بلی  
**عنوان منبع مالی**  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد  
**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 مشهد  
**نام کامل فرد مسوول**  
سید کاظم احمدی میبدی  
**موقعیت شغلی**  
دانشجوی کارشناس ارشد مراقبت ویژه بزرگسالان  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
**آدرس خیابان**  
امامت 36، پلاک 124  
**شهر**  
مشهد  
**کد پستی**  
تلفن  
2435 3801 51 98+  
**فکس**  
0249 3843 51 98+  
**ایمیل**  
ahmadimk1@mums.ac.ir  
**آدرس صفحه وب**

### فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد  
**نام کامل فرد مسوول**  
حمید چمنزاری  
**موقعیت شغلی**  
کارشناس ارشد آموزش پرستاری  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**