

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۳۱

بررسی تاثیر کاربرد پروتکل مراقبت از پا بر کیفیت زندگی و میزان مشکلات شایع پا و ناخن سالمندان غیر دیابتی

چکیده پروتکل

چکیده

مشکلات پا و ناخن از مشکلات شایع دوران سالمندی است که تنها با اجرای مراقبت های ساده میتوان بسیاری از این مشکلات را بهبود بخشیده و از بروز مجدد آن پیشگیری کرده و بر بهبود کیفیت زندگی تاثیر گذاشت. پژوهش با هدف تعیین تاثیر کاربرد پروتکل مراقبت از پا بر کیفیت زندگی و میزان مشکلات شایع پا و ناخن سالمندان غیر دیابتی انجام شد. مطالعه از نوع شبه تجربی 2 گروهی قبل و بعد و حجم نمونه محاسبه شده 54 نفر برای هر گروه بوده است. ابزارهای مورد استفاده شامل: پرسشنامه SF12، اطلاعات دموگرافیک، چک لیست مشکلات پا و ناخن، پرسشنامه MMSE و پرسشنامه رضایت از پروتکل بود.

منبع مالی
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

تاریخ شروع بیمارگیری مورد انتظار
2015-04-28, ۱۳۹۴/۰۲/۰۸
تاریخ پایان بیمارگیری مورد انتظار
2015-06-13, ۱۳۹۴/۰۳/۲۳
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: IRCT2015092324165N1
تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۴/۱۰/۲۷, 17-01-2016
زمان بندی ثبت: retrospective

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی تاثیر کاربرد پروتکل مراقبت از پا بر کیفیت زندگی و میزان مشکلات شایع پا و ناخن سالمندان غیر دیابتی

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثیر پروتکل مراقبت از پا و ناخن بر مشکلات پا و ناخن و کیفیت زندگی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: سن بالای 60 سال؛ داشتن توانایی خواندن و صحبت کردن به زبان بومی (فارسی)؛ کسب نمره حداقل 25 در آزمون MMSE؛ عدم ابتلا به بیماری دیابت شرایط خروج: غیبت مکرر از جلسات یا منصرف شدن مددجو از ادامه شرکت در پژوهش؛ عدم تمایل به ارائه همکاری پس از شروع فرآیند پژوهش به هر دلیل

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 108

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۱۰/۲۷, 2016-01-17

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مهتاب شریف محسنی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

1125 8830 21 98+

آدرس ایمیل

ma.sharifmohseni@uswr.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی
خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
آدرس خیابان
اوین، بلوار دانشجو، بن بست کودکان
شهر
تهران
کد پستی
تاریخ تایید
1393/02/12, 2014-05-02
کد کمیته اخلاق
USWR.REC.1393.212

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
مشکلات پا و ناخن
کد ICD-10
Z75.3,Z47
توصیف کد ICD-10
Unavailability and inaccessibility of health-care facilities, Orthopaedic follow-up care, unspecified

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
میزان مشکلات پا و ناخن
مقاطع زمانی اندازه گیری
قبل از مداخله، پایان مداخله
نحوه اندازه گیری متغیر
چک لیست مشکلات پا و ناخن

2

شرح متغیر پیامد
کیفیت زندگی
مقاطع زمانی اندازه گیری
قبل از مداخله، پایان مداخله
نحوه اندازه گیری متغیر
پرسشنامه SF12

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله
در جلسه اول کلیه ی چک لیست ها تکمیل شد. به کلیه افراد گروه مداخله کتابچه، فیلم آموزشی و کیف وسایل مورد نیاز جهت انجام مراقبت در طول مطالعه داده شد. بعد از تکمیل چک لیست و پرسشنامه ها سطح مراقبت تعیین شد و مراقبت از پا و ناخن ارائه شد.
طبقه بندی
درمانی - غیره

2

شرح مداخله
گروه شاهد: از گروه شاهد خواسته شد تا آن چه در گذشته جهت مراقبت از پا و ناخن خود انجام میدادند را اجرا کنند.
طبقه بندی
مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
کانون سالمندان منطقه 4 شهرداری تهران
نام کامل فرد مسؤول
نازیلا سلمان زاده
آدرس خیابان
خیابان پناهی نیا، میدان هروی، خیابان موسوی، کوچه گلها
شهر
تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
نام کامل فرد مسؤول
محمد علی حسینی
آدرس خیابان
اوین، بلوار دانشجو، بن بست کودکان
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

کد پستی

تلفن

22180132 98+

فکس

ایمیل

mahmaimy2020@gmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران

نام کامل فرد مسوول

مهتاب شریف محسنی

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناس ارشد پرستاری سالمند

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

خیابان مطهری، خیابان مفتاح شمالی، کوچه مشری، پلاک 8

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

88301125 98+

فکس

ایمیل

ma.sharifmohseni@uswr.ac.irmb.shfmi@gmail.com

b_shfmi@yahoo.com

آدرس صفحه وب

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

مهتاب شریف محسنی

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سالمند

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

خیابان مطهری، خیابان مفتاح شمالی، کوچه مشری، پلاک 8

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

008988301125

فکس

ایمیل

ma.sharifmohseni@uswr.ac.irmb.shfmi@gmail.com

b_shfmi@yahoo.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

دکتر محمد علی حسینی

موقعیت شغلی

دانشیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مدیر گروه مدیریت

توانبخشی دانشگاه توانبخشی و بهزیستی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

خیابان اوین، بلوار دانشجو، بن بست کودکیار، دانشگاه علوم

بهزیستی و توانبخشی، گروه مدیریت توانبخشی

شهر

تهران

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 دسته بندی داده (دیکشنری داده)

خالی