پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

بررسی تاثیر برنامه توانمند سازی مبتنی بر مدل اعتقاد بهداشتی بر فعالیت معمول روزانه، خودکارامدی و خشنودی درک شده مبتلایان به سندرم حاد کرونری

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
طراحی
نحوه و محل انجام مطالعه
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
گروه‌های مداخله
متغیرهای پیامد اصلی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20160528028133N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **۱۳۹۶/۰۹/۲۱ ,12-12-2017**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **۱۳۹۶/۰۹/۲۱ ,12-12-2017**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
۱۳۹۶/۰۹/۲۱ ,2017-12-12

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
رضا محمدی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 38133424140
آدرس ایمیل
st-mohammadi.r@skums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی
منابع این طرح از هزینه های مصوب دانشگاه جهت انجام طرح خواهد بود

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۹۵/۱۰/۰۱ ,2016-12-21
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۹۵/۱۱/۰۱ ,2017-01-20
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی تاثیر برنامه توانمند سازی مبتنی بر مدل اعتقاد بهداشتی بر فعالیت معمول روزانه، خودکارامدی و خشنودی درک شده مبتلایان به سندرم حاد کرونری

عنوان عمومی کارآزمایی
تاثیر برنامه توانمندسازی بر بیماران قلبی
هدف اصلی مطالعه
تحقیقات در سیستم ارایه خدمات سلامت
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
سن
از سن **90 ساله** تا سن **30 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **70**
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 شهرکرد

آدرس خیابان

استان چهارمحال بختیاری شهرکرد رحمتیه

شهر

شهرکرد

کد پستی

8815713471

تاریخ تایید

2017-01-24, ۱۳۹۵/۱۱/۰۵

کد کمیته اخلاق

IR.SKUMS.1395.144

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

سندرم حاد کرونری

کد ICD-10

I24.9

توصیف کد ICD-10

acute ischemic heart disease unspecified

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

برنامه توانمند سازی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بلافاصله یک ماه و سه ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

فعالیت معمول روزانه

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بلافاصله یک ماه و سه ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه بارتل

2

شرح متغیر پیامد

خودکارامدی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بلافاصله یک ماه و سه ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه خودکارامدی بیماران قلبی

3

شرح متغیر پیامد

خشنودی درک شده

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بلافاصله یک ماه و سه ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه خشنودی درک شده

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

جلسات توانمند سازی بر اساس سازه های مدل اعتقاد بهداشتی در۷ جلسه در گروه مداخله انجام خواهد شد.با استراتژیهای آشنایی با بیماری قلبی، ارزیابی میزان خطر، شدت و عواقب بیماری، ارزیابی منافع و موانع بیماری، هزینه و سودمندی رفتار صحیح، علائم هشدار دهنده و فرایند

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

درگروه کنترل مداخله ای انجام نخواهد شد. و مراقبتهای رایج در بیمارستان مدنظر خواهد بود.

طبقه بندی

مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان هاجر شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا محمدی

آدرس خیابان

چهار محال بختیاری، شهرکرد، بیمارستان هاجر

شهر

شهرکرد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا محمدی

آدرس خیابان

ایران

شهر

شهرکرد

ردیف بودجه

have not

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

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

رضا محمدی

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

ایران

شهر

شهرکرد

کد پستی

8815713471

تلفن

+98 38 1334 2414

فکس

+98 38 1334 9506

ایمیل

mohammadireza47@gmail.com

آدرس صفحه وب

www.skums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا محمدی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

ایران

شهر

شهرکرد

کد پستی

8815713471

تلفن

+98 38 1334 2414

فکس

+98 38 1334 9506

ایمیل

mohammadireza47@gmail.com

آدرس صفحه وب

www.skums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا محمدی

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

استان چهارمحال بختیاری ، شهرکرد، رحمتیه

شهر

شهرکرد

کد پستی

8815713471

تلفن

+98 383813342414

فکس

+98 38 1334 9506

ایمیل

mohammadireza47@gmail.com

آدرس صفحه وب

www.skums.ac.ir

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