

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۱۰

طراحی مقیاس تریاز بیماران نارسائی قلبی باشکایت تنگی نفس و تاثیر بکارگیری آن بر شاخص های زمانی و خطاهای تریاز در مراجعین اورژانس بیمارستان

چکیده پروتکل

چکیده

این مطالعه با هدف توسعه دستورالعمل تریاز قلبی برای بیماران با نارسائی قلبی که با تنگی نفس به بخش اورژانس مراجعه می کنند انجام می شود. بیماران نارسائی قلبی با شکایت تنگی نفس مراجعه کننده به بخش اورژانس بصورت تصادفی به دو گروه مداخله و مقایسه تخصیص داده می شوند. در گروه مداخله مقیاس تریاز نارسائی قلبی و در گروه مقایسه مقیاس تریاز نمایه وخامت اورژانس بر روی بیماران انجام می شود و طبقه تریاز برای هر بیمار بدست می آید. مقیاس تریاز نمایه وخامت اورژانس روش معمول تریاز بیماران در بخش می باشد. معیارهای ورود شکایت تنگی نفس، سابقه بیماری قلبی یا پرفشاری خون و سن بالاتر از 18 سال می باشد و معیارهای خروج نیز شامل رد شدن بیماری نارسائی قلبی بیمار توسط پزشک و انتقال زودتر از 6 ساعت به بیمارستان دیگر می باشد. پیامدها شامل مقایسه طبقه تریاز بین بیماران بستری (بخش قلب، سی سی یو و تریخیص شده) بین دو گروه مداخله و مقایسه می باشد و زمانهای ویزیت پزشک (اورژانس و متخصص) و ارائه خدمات مراقبتی (آزمایشات، گرافی ها، داروها، اقدامات پرستاری) نیز بین دو گروه مقایسه خواهد شد.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2017050433807N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 26-07-2017, ۱۳۹۶/۰۵/۰۴

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۶/۰۵/۰۴, 2017-07-26

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

احمد پویامهر

نام سازمان / نهاد

علوم پزشکی مشهد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

518597313 98+

آدرس ایمیل

pouyamehra931@mums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

به شماره طرح (950170) از حمایت مالی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برخوردار می باشد.

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2017-06-22, ۱۳۹۶/۰۴/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2017-12-22, ۱۳۹۶/۱۰/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

طراحی مقیاس تریاز بیماران نارسائی قلبی باشکایت تنگی نفس و تاثیر بکارگیری آن بر شاخص های زمانی و خطاهای تریاز در مراجعین اورژانس بیمارستان

عنوان عمومی کارآزمایی

تریاز بیماران نارسائی قلبی

هدف اصلی مطالعه

تشخیصی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیار ورود: شکایت تنگی نفس، سابقه بیماری قلبی یا پرفشاری خون، بالاتر از 18 سال معیار خروج: نداشتن بیماری نارسائی قلبی، انتقال زودتر از 6 ساعت به بیمارستان دیگر

سن

از سن 18 ساله تا سن 100 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصدق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 40

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

شاخص های زمانی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در حین مطالعه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بر پایه زمان سنجی تا ویزیت پزشک و انجام اقدامات

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

در گروه کنترل: اجرای مقیاس تریاز نمایه وخامت اورژانس در گروه کنترل برای تریاز و اولویت بندی بیماران با نارسائی قلبی مراجعه کننده به بخش اورژانس. این مقیاس بیماران را به پنج سطح از اولویت یک تا پنج تقسیم بندی می کند. بیمار در سطح یک بسیار بدحال و در سطح پنج با حال عمومی پایدار می باشد. بیماران نارسائی قلبی با شکایت تنگی نفس مراجعه کننده به بخش اورژانس بر اساس پرتاب سکه به یکی از دو گروه مداخله یا کنترل تخصیص می یابند.

طبقه بندی

تشخیص زودرس

2

شرح مداخله

در گروه مداخله: اجرای مقیاس تریاز نارسائی قلبی در گروه مداخله برای تریاز و اولویت بندی بیماران با نارسائی قلبی مراجعه کننده به بخش اورژانس. این مقیاس بیماران را به چهار سطح از اولویت یک تا چهار تقسیم بندی می کند. بیمار در سطح یک بسیار بدحال و در سطح چهار با حال عمومی پایدار می باشد. بیماران نارسائی قلبی با شکایت تنگی نفس مراجعه کننده به بخش اورژانس بر اساس پرتاب سکه به یکی از دو گروه مداخله یا کنترل تخصیص می یابند.

طبقه بندی

تشخیص زودرس

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان فارابی مشهد

نام کامل فرد مسوول

احمد پویامهر

آدرس خیابان

ایران، مشهد، بلوار وکیل آباد، سه راه کوثر، بیمارستان فارابی

شهر

مشهد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آدرس خیابان

مشهد دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شهر

مشهد

کد پستی

تاریخ تایید

17-10-2016, 26/07/1395

کد کمیته اخلاق

IR.MUMS.REC.1395.323

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

نارسایی قلبی

کد ICD-10

I50.0

توصیف کد ICD-10

Complications and ill-defined descriptions of heart disease

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

خطای تریاز

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در طول مطالعه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تخصیص طبقات تریاز در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه قلبی

امیر میرحقی
موقعیت شغلی
دکترای پرستاری
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
چهارراه دکترا - دانشکده پرستاری و مامائی
شهر
مشهد
کد پستی
9137913199
تلفن
1511 3859 51 98+
فکس
ایمیل
mirhaghia@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
احمد پویامهر
موقعیت شغلی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
چهارراه دکترا - دانشکده پرستاری و مامائی
شهر
مشهد
کد پستی
9137913199
تلفن
51138591511 98+
فکس
ایمیل
pouyamehra931@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

محسن تفقدی
آدرس خیابان
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
شهر
مشهد
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
احمد پویامهر
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد پرستاری
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
چهارراه دکترا - دانشکده پرستاری و مامائی
شهر
مشهد
کد پستی
9137913199
تلفن
1511 3859 51 98+
فکس
ایمیل
pouyamehra931@mums.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مشهد
نام کامل فرد مسوول