

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۸

بررسی تأثیر برنامه خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم بر عزت نفس بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

چکیده پروتکل

چکیده

پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر برنامه خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم بر میزان عزت نفس بیماران مولتیپل اسکلروزیس انجام شده است. معیارهای کلیدی ورود در این پژوهش شامل ابتلا به بیماری مولتیپل اسکلروزیس، دارا بودن سواد خواندن و نوشتن و معیارهای کلیدی خروج شامل اختلالات روانی، اختلالات شناختی، سابقه اعتیاد به مواد و سایر اختلالات نورولوژیکی بود. جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه 35 بیمار در قالب یک گروه مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مراجعه کننده به کلینیک کاشانی شهرکرد بودند. مداخله مورد مطالعه اجرای 8 جلسه برنامه آموزشی بر اساس نیازهای آموزشی بیماران به مدت سه ماه بود. پیامد اولیه عزت نفس بیماران بوده است.

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ شروع بیمارگیری مورد انتظار
۱۳۸۷/۱۱/۱۳, 2009-02-01

تاریخ پایان بیمارگیری مورد انتظار
۱۳۸۷/۱۲/۱۴, 2009-03-04

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تأثیر برنامه خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم بر عزت نفس بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تأثیر برنامه خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم بر عزت نفس بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: تشخیص قطعی بیماری مولتیپل اسکلروزیس، دارای سواد خواندن و نوشتن معیارهای خروج: داشتن سابقه بیماری دیگر نظیر اختلالات روانی، اختلالات شناختی، سابقه اعتیاد به مواد و سایر اختلالات نورولوژیکی

سن

از سن 20 ساله تا سن 40 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 35

تصادفی سازی (نظر محقق)
مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138901292861N4

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: ۱۳۸۹/۰۲/۱۴, 04-05-2010

زمان‌بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۳۸۹/۰۲/۱۴, 2010-05-04

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

رضا مسعودی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

5654 1333 38 98+

آدرس ایمیل

masoodi@skums.ac.ir

وضعیت بیمارگیری

بیمارگیری تمام شده

پرسشنامه

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

در گروه مداخله اجرای برنامه خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم

طبقه بندی

شیوه زندگی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان آیت اله کاشانی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

شهرکرد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

ردیف بودجه

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

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 تربیت مدرس

آدرس خیابان

تهران پل گیشا

شهر

تهران

کد پستی

تاریخ تایید

خالی

کد کمیته اخلاق

2124/م آ

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

مولتیپل اسکلروزیس

کد ICD-10

G35

توصیف کد ICD-10

Demyelinating diseases of the central nervous system

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

عزت نفس

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

سه ماه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

توانمندی بیماران

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

سه ماه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

موقعیت شغلی

عضو هیات علمی و دانشجوی دکتری

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

کد پستی

تلفن

3813335653316 98+

فکس

ایمیل

masoodi@skums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

موقعیت شغلی

عضو هیات علمی و دانشجوی دکتری

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

کد پستی

تلفن

فکس

ایمیل

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