

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۱۰

بررسی تاثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر خودکارآمدی و کیفیت زندگی مراقبین بیماران مولتیپل اسکلروزیس

چکیده پروتکل

چکیده

مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر کیفیت زندگی و خودکارآمدی مراقبین خانوادگی بیماران مولتیپل اسکلروزیس انجام شده است. مداخله مد نظر اجرای برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی به مدت 90 جلسه در طول 3 ماه بود. پیامد اولیه شامل حس خودکارآمدی و پیامد ثانویه کیفیت زندگی مراقبین بود.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138903042861N6
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 01-07-2010, ۱۳۸۹/۰۴/۱۰
زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۸۹/۰۴/۱۰, 2010-07-01

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 بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۸/۰۳/۱۵, 2009-06-05

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۸/۰۴/۱۸, 2009-07-09

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر خودکارآمدی و کیفیت زندگی مراقبین بیماران مولتیپل اسکلروزیس

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تاثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر خودکارآمدی و کیفیت زندگی مراقبین بیماران مولتیپل اسکلروزیس

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: زندگی با بیمار، داشتن استحقاق تصمیم گیری مربوط به درمان و داروی بیمار، داشتن مسئولیت مراقبت روزانه از بیمار
معیارهای خروج: داشتن سابقه بیماری نظیر اختلالات روانی، اختلالات شناختی، سابقه اعتیاد به مواد و سایر اختلالات نورولوژیکی در بیماران

سن

از سن 20 ساله تا سن 70 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 70

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

گروه‌های مداخله

ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

1

شرح مداخله

اجرای برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی در گروه آزمون به مدت 3 ماه در قالب 90 جلسه و هر جلسه به مدت 45 دقیقه و پیگیری اجرای آن در طول سه ماه

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

در گروه کنترل غیر از اقدامات روتین اقدام خاصی صورت نپذیرفت

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک بیمارستان کاشانی

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

آدرس خیابان

شهرکرد، خیابان پرستار بیمارستان کاشانی

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

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

آدرس خیابان

شهرکرد رحمتیه دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

شهر

شهرکرد

کد پستی

8813833435

تاریخ تایید

1387/09/21, 2008-12-11

کد کمیته اخلاق

آپ/21

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

خودکارآمدی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ابتدای مطالعه و 3 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ابتدای مطالعه و 3 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه

خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

موقعیت شغلی

دانشجوی دکتری و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی

شهرکرد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم

پزشکی شهرکرد

شهر

شهرکرد

کد پستی

8813833435

تلفن

5653 1333 38 98+

فکس

6714 1334 38 98+

ایمیل

masoodi@skums.ac.ir-masoodi1383@yahoo.com

آدرس صفحه وب

www.skums.ac.ir

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

موقعیت شغلی

دانشجوی دکتری و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی

شهرکرد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

کد پستی

8813833435

تلفن

5653 1333 38 98+

فکس

6714 1334 38 98+

ایمیل

masoodi@skums.ac.ir-masoodi1383@yahoo.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