

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## تاثیر الگوی توانمند سازی خانواده محور بر میزان دانش، نگرش و عملکرد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

### چکیده پروتکل

#### چکیده

پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر الگوی توانمندسازی خانواده محور بر میزان دانش، نگرش و عملکرد بیماران مولتیپل اسکلروزیس انجام شده است. 140 بیمار مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در دو گروه آزمون و شاهد مراجعه کننده به انجمن مولتیپل اسکلروزیس اصفهان در سال 1389 بودند. مداخله مورد مطالعه اجرای 8 جلسه الگوی توانمندسازی خانواده محور بر روی بیماران به مدت سه ماه بود. پیامد اولیه میزان دانش، نگرش و عملکرد بیماران بوده است.

#### تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2010-06-22, ۱۳۸۹/۰۴/۰۱

#### تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2010-07-23, ۱۳۸۹/۰۵/۰۱

#### تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

تاثیر الگوی توانمند سازی خانواده محور بر میزان دانش، نگرش و عملکرد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

#### عنوان عمومی کارآزمایی

الگوی توانمند سازی خانواده محور بر دانش، نگرش و عملکرد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

#### هدف اصلی مطالعه

حمایتی

#### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: ابتلا به بیماری مولتیپل اسکلروزیس، دارا بودن سواد خواندن و نوشتن معیارهای خروج: اختلالات روانی، اختلالات شناختی، سابقه اعتیاد به مواد و سایر اختلالات نورولوژیکی

#### سن

از سن 20 ساله تا سن 80 ساله

#### جنسیت

هر دو

#### فاز مطالعه

مصادق ندارد

#### گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

#### حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 140

#### 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

### اطلاعات عمومی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201010272861N8

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 02-11-2010, ۱۳۸۹/۰۸/۱۱

زمان‌بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

#### تاریخ تایید ثبت در مرکز

02-11-2010, ۱۳۸۹/۰۸/۱۱

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

رضا مسعودی

##### نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

##### کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

+98 38 1333 5654

##### آدرس ایمیل

masoodi@skums.ac.ir

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

#### منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

## گروه‌های مداخله

### 1

#### شرح مداخله

اجرای الگوی توانمندسازی خانواده محور به مدت 3 ماه در گروه  
آزمون  
طبقه بندی  
توانبخشی

### 2

#### شرح مداخله

در گروه کنترل فقط فعالیتهای روتین اجرا خواهد شد و مداخله ای  
صورت نمی پذیرد  
طبقه بندی  
توانبخشی

## مراکز بیمار گیری

### 1

#### مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری  
انجمن مولتیپل اسکلروزیس اصفهان  
نام کامل فرد مسوول  
لیلی ربیعی  
آدرس خیابان  
اصفهان- انجمن مولتیپل اسکلروزیس اصفهان  
شهر  
اصفهان

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

#### حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
نام کامل فرد مسوول  
لیلی ربیعی  
آدرس خیابان  
اصفهان- دانشگاه علوم پزشکی- دانشکده بهداشت  
شهر  
اصفهان  
ردیف بودجه  
1132  
کد بودجه  
JB/1210  
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
بلی

#### عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان  
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

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 اصفهان  
آدرس خیابان  
اصفهان- خیابان هزار جریب- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
شهر  
اصفهان  
کد پستی  
819570000  
تاریخ تایید  
خالی  
کد کمیته اخلاق  
15/آب/1112

## 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

دانش- نگرش و عملکرد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
3 ماه  
نحوه اندازه‌گیری متغیر  
پرسشنامه اختصاصی

## متغیر پیامد ثانویه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
3 ماه  
نحوه اندازه‌گیری متغیر  
پرسشنامه اختصاصی

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار  
خالی

8333 1373 61 98+  
ایمیل  
rezamasoodi@ajums.ac.ir  
آدرس صفحه وب  
ajums.ac.ir

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی اهواز  
نام کامل فرد مسوول  
دکتر رضا مسعودی  
موقعیت شغلی  
دکتری و عضو هیات علمی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
دکتری پرستاری  
شهر  
اهواز  
کد پستی  
00983113738331  
تلفن  
8331 1373 31 98+  
فکس  
5794 3571 61 98+  
ایمیل  
rezamasoodi@ajums.ac.ir  
آدرس صفحه وب  
ajums.ac.ir

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشجوی کارشناسی ارشد  
نام کامل فرد مسوول  
لیلی ربیعی  
موقعیت شغلی  
کارشناسی ارشد  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
اصفهان- دانشگاه علوم پزشکی- دانشکده بهداشت  
شهر  
اصفهان  
کد پستی  
8195700000  
تلفن  
6647 1435 31 98+  
فکس  
6646 1435 31 98+  
ایمیل  
leila\_rabiei@yahoo.com  
آدرس صفحه وب  
IUMS.AC>IR

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دکتری در پرستاری و عضو هیات علمی  
نام کامل فرد مسوول  
رضا مسعودی  
موقعیت شغلی  
دکتری پرستاری  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
اهواز- دانشگاه علوم پزشکی اهواز  
شهر  
اهواز  
کد پستی  
613571-5794  
تلفن  
8331 1373 61 98+  
فکس

## 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