

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

اثر بخشی اجرای برنامه خود مراقبتی اورم بر ناتوانی ناشی از سردرد بیماران میگرنی

چکیده پروتکل

چکیده

این پژوهش به منظور تعیین اثربخشی اجرای برنامه خود مراقبتی اورم بر ناتوانی ناشی از سردرد بیماران مبتلا به میگرن انجام شد. تعداد 83 نفر از بیماران مبتلا به میگرن (43 نفر در گروه آزمون و 40 نفر در گروه شاهد) به روش نمونه گیری غیر احتمالی مبتنی بر هدف و با تخصیص تصادفی نمونه ها در دو گروه آزمون و شاهد مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری اطلاعات شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه ارزیابی ناتوانی میگرن (MIDAS) بود. برای گروه آزمون، برنامه خود مراقبتی به صورت 4 جلسه آموزش نظری و عملی 30-45 دقیقه ای برگزار شد. ناتوانی ناشی از سردرد میگرن در دو مرحله قبل و سه ماه بعد از اجرای برنامه خود مراقبتی به وسیله پرسشنامه MIDAS سنجیده و در دو گروه مقایسه گردید.

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی بقیة الله (عج)

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۸۸/۰۸/۲۰, 2009-11-11

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۸۸/۱۱/۱۵, 2010-02-04

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

اثر بخشی اجرای برنامه خود مراقبتی اورم بر ناتوانی ناشی از سردرد بیماران میگرنی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر بخشی اجرای برنامه خود مراقبتی اورم بر ناتوانی ناشی از سردرد بیماران میگرنی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: تشخیص قطعی میگرن مبتنی بر شاخص های بین المللی سردرد و توسط پزشک، حداقل سواد خواندن و نوشتن، سن 18 تا 55 سال، معیارهای خروج: عدم تمایل نمونه ها به همکاری در هر مرحله از پژوهش، بارداری، یائسگی، سابقه بیماری های سایکوتیک، سابقه بیماری هایی از قبیل آسم، دیابت، قلبی- عروقی، هیپرتانسیون، اعضای کادر بهداشتی- درمانی

سن

از سن 18 ساله تا سن 55 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: 83

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201205093023N6

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۱/۰۳/۲۹, 18-06-2012

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۱/۰۳/۲۹, 2012-06-18

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فاطمه محمودزاده زرندی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

5000 3239 56 98+

آدرس ایمیل

fmahmudzadeh@bmsu.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

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

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی
خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1
کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)
آدرس خیابان
میدان ونک - خ ملاصدرا
شهر
تهران
کد پستی
تاریخ تأیید
۱۳۸۹/۰۵/۲۹, 2010-08-20
کد کمیته اخلاق
21

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1
شرح
میگرن
کد ICD-10
G43
توصیف کد ICD-10
Migraine

متغیر پیامد اولیه

1
شرح متغیر پیامد
ناتوانی ناشی از میگرن
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
سه ماه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه ارزیابی ناتوانی میگرن

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1
شرح مداخله

گروه مداخله: اجرای برنامه خود مراقبتی به مدت سه ماه
طبقه بندی
شیوه زندگی

2

شرح مداخله
گروه کنترل: بدون اقدام
طبقه بندی
مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

1
مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
درمانگاه داخلی اعصاب بیمارستان بقیه الله (عج)
نام کامل فرد مسؤول
فاطمه محمودزاده زرندي
آدرس خیابان
خیابان فردوس، خیابان استاد جعفری پلاک 160
شهر
زرنند

حمایت کنندگان / منابع مالی

1
حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)
نام کامل فرد مسؤول
فرح روز همدانی زاده
آدرس خیابان
اقدسیه - سه راه اراج دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) مجتمع
آموزش ولایت
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)
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 مسؤول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی کرمان

فرد مسوول بهروز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

نام کامل فرد مسوول

فاطمه محمودزاده زرندي

موقعیت شغلی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

خیابان فردوس خیابان استاد جعفری پلاک 160

شهر

زرنند

کد پستی

7761643593

تلفن

8623 2422 34 98+

فکس

ایمیل

fmahmudzadeh@yahoo.com

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

نام کامل فرد مسوول

فاطمه محمودزاده زرندي

موقعیت شغلی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

خیابان فردوس خیابان استاد جعفری پلاک 160

شهر

زرنند

کد پستی

7761643593

تلفن

8623 2422 34 98+

فکس

ایمیل

fmahmudzadeh@yahoo.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

نام کامل فرد مسوول

فاطمه محمودزاده زرندي

موقعیت شغلی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

خیابان فردوس خیابان استاد جعفری پلاک 160

شهر

زرنند

کد پستی

7761643593

تلفن

8623 2422 34 98+

فکس

ایمیل

fmahmudzadeh@yahoo.com

آدرس صفحه وب