

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۳

بررسی تاثیر آموزش استفاده از چک لیست بر کیفیت انتقال داخل بیمارستانی و شاخص های همودینامیک بیماران بحرانی

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

تعیین تاثیر آموزش استفاده از چک لیست بر کیفیت انتقال داخل بیمارستانی و شاخص های همودینامیک بیماران بحرانی

طراحی

مطالعه تجربی دو گروهه، حجم نمونه شامل 130 بیمار می باشد. انتخاب بیمار به شکل در دسترس و بر اساس معیارهای ورود می باشد. 65 بیمار در گروه کنترل و 65 تا در گروه مداخله قرار دارد.

نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه در بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان انجام می شود. در گروه کنترل هیچ گونه مداخله ای انجام نمی شود. کیفیت انتقال با استفاده از چک لیست بررسی می شود. قبل و بعد از انتقال علائم حیاتی (فشارخون، تعداد تنفس، تعداد نبض، درجه حرارت مرکزی بدن و فشار متوسط شریانی) بیمار اندازه گیری می شود. در گروه مداخله اصول و چک لیست انتقال ایمن و همچنین نحوه کنترل علائم حیاتی آموزش داده می شود. پس از یکماه مجدداً کیفیت انتقال و علائم حیاتی بیمار مشاهده و جمع آوری می شود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: پرستاران شاغل در بخش های اورژانس، مراقبت های ویژه ICU، CCU؛ حداقل 6 ماه سابقه کار در بخش مربوطه؛ رضایت به شرکت در مطالعه؛ بیماران بحرانی که بر اساس چک لیست خطر انتقال، حداقل نمره 14 و بیشتر کسب کنند؛ همراهی بیمار توسط پرستار بخش به هنگام انتقال داخل بیمارستانی؛ معیارهای عدم ورود: شرکت در دوره آموزشی انتقال بیمار در شش ماه گذشته؛ همراهی بیمار توسط پزشک (رزیدنت).

گروه های مداخله

در گروه کنترل هیچ گونه آموزشی داده نمی شود فقط کیفیت انتقال با استفاده از چک لیست بررسی می شود. در گروه مداخله روش های انتقال ایمن و چک لیست انتقال ایمن آموزش داده می شود.

متغیرهای پیامد اصلی

بهبود کیفیت انتقال بیماران بحرانی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20180614040096N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۸/۰۱/۰۶, 26-03-2019

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: ۱۳۹۸/۰۱/۰۶, 26-03-2019

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۸/۰۱/۰۶, 2019-03-26

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

صادق اکرمی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

6472 3522 51 98+

آدرس ایمیل

Akramisadegh1367@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۷/۰۵/۱۴, 2018-08-05

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۷/۱۲/۰۱, 2019-02-20

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر آموزش استفاده از چک لیست بر کیفیت انتقال داخل

بیمارستانی و شاخص های همودینامیک بیماران بحرانی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر آموزش استفاده از چک لیست بر کیفیت انتقال داخل بیمارستانی و

شاخص های همودینامیک

هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی؛

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماران با وضعیت بحرانی بستری در CCU، ICU و بخش اورژانس

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

نمره کیفیت انتقال بیماران بحرانی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و پس از پایان انتقال بیمار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

چک لیست انتقال ایمن داخل بیمارستانی، فشارسنج دیجیتال، پالس اکسیمتری و ترمومتر پرده تمپان

2

شرح متغیر پیامد

فشار خون

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و پس از پایان انتقال بیمار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

فشارسنج دیجیتال بازویی

3

شرح متغیر پیامد

ضربان قلب

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع و پس از پایان انتقال بیمار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پالس اکسیمتر

4

شرح متغیر پیامد

تعداد تنفس

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع و پس از پایان انتقال بیمار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مشاهده

5

شرح متغیر پیامد

درجه حرارت مرکزی بدن

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع و پس از پایان انتقال بیمار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

دماسنج دیجیتال پرده تمپان

6

شرح متغیر پیامد

اشباع اکسیژن خون موبرگی محیطی

پرستاران شاغل در بخش‌های اورژانس، مراقبت‌های ویژه، CCU، ICU. حداقل 6 ماه سابقه کار در بخش مربوطه رضایت به شرکت در مطالعه (کلاس‌های آموزش در مورد انتقال ایمن بیماران) بیماران بحرانی که برای انجام مطالعات تشخیصی یا درمانی طبق دستور پزشک معالج باید انتقال داخل بیمارستانی داشته باشند و بر اساس چک لیست خطر انتقال، حداقل نمره 14 و بیشتر کسب کنند. همراهی بیمار توسط پرستار بخش به هنگام انتقال داخل بیمارستانی

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

شرکت در دوره آموزشی در خصوص نحوه انتقال بیماران بحرانی در شش ماه اخیر همراهی بیمار توسط پزشک (رزیدنت)

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 130

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

ابتدا به روش تصادفی سازی ساده یکی از بیمارستان‌های آموزشی علی بن ابیطالب (ع) و خاتم الانبیاء (ص) به عنوان گروه مداخله ی آموزش استفاده از چک لیست و بیمارستان دیگر به عنوان گروه کنترل انتخاب خواهد شد، سپس به شیوه در دسترس از بین انتقال‌های داخل بیمارستانی بیماران بحرانی واجد شرایط، نمونه‌ها انتخاب و مطالعه انجام خواهد شد.

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

آدرس خیابان

زیبا شهر، میدان دکتر حسینی، بلوار خلیج فارس، مجتمع اداری پرریس، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، شماره تلفن: 05433295765

شهر

زاهدان

استان

سیستان و بلوچستان

کد پستی

98167-43463

تاریخ تایید

1397/05/14, 2018-08-05

کد کمیته اخلاق

مقاطع زمانی اندازه گیری
قبل از شروع و پس از پایان انتقال بیمار
نحوه اندازه گیری متغیر
پالس اکسیمتر

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در گروه مداخله اصول و چک لیست انتقال ایمن و همچنین نحوه کنترل علائم حیاتی آموزش داده می شود.

طبقه بندی

غیره

2

شرح مداخله

در گروه کنترل هیچ گونه مداخله ای انجام نمی شود. کیفیت انتقال با استفاده از چک لیست بررسی می شود. قبل و بعد از انتقال علائم حیاتی (فشارخون، تعداد تنفس، تعداد نبض، درجه حرارت مرکزی بدن و فشار متوسط شریانی) بیمار اندازه گیری می شود.

طبقه بندی

مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان خاتم النبیا زاهدان

نام کامل فرد مسوول
زهرا پیشکار مفرد

آدرس خیابان
بلوار جام جم

شهر
زاهدان

استان
سیستان و بلوچستان

کد پستی
9815733169

تلفن
0501 3322 54 98+

فکس
0504 3322 54 98+

ایمیل
pishkarz@gmail.com

آدرس صفحه وب
http://khatam.zaums.ac.ir

2

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام علی زاهدان

نام کامل فرد مسوول
زهرا پیشکار مفرد

آدرس خیابان
بزرگراه خلیج فارس

شهر
زاهدان

استان
سیستان و بلوچستان

کد پستی
9816743111

تلفن
5570 3329 54 98+

فکس
5593 3329 54 98+

ایمیل
pishkarz@gmail.com

آدرس صفحه وب
http://alihos.zaums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

نام کامل فرد مسوول
نورمحمد بخشانی

آدرس خیابان
میدان دکتر حسابی - بلوار خلیج فارس - مجتمع اداری پردیس

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی زاهدان

شهر
زاهدان

استان
سیستان و بلوچستان

کد پستی
9816743463

تلفن
5796 3329 54 98+

فکس
5796 3329 54 98+

ایمیل
bakhsani@zaums.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی

عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100

بخش عمومی یا خصوصی
عمومی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

ایمیل
pishkarz@gmail.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
صادق اکرمی
موقعیت شغلی
دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری مراقبت ویژه
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
پرستاری
آدرس خیابان
قاسم آباد، شریعتی 73، یوسفیه 8، پلاک 182
شهر
مشهد
استان
خراسان رضوی
کد پستی
9184117385
تلفن
6472 3522 51 98+
ایمیل
Akramisadegh1367@yahoo.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
پروتکل مطالعه
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
نقشه آنالیز آماری
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)
خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
صادق اکرمی
موقعیت شغلی
دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری مراقبت های ویژه
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
پرستاری
آدرس خیابان
قاسم آباد، شریعتی 73، یوسفیه 8، پلاک 182
شهر
مشهد
استان
خراسان رضوی
کد پستی
9184117385
تلفن
6472 3522 51 98+
ایمیل
Akramisadegh1367@yahoo.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
زهرا پیشکار مفرد
موقعیت شغلی
هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی زاهدان
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
پرستاری
آدرس خیابان
بلوار بهداشت، میدان مشاهیر، دانشکده پرستاری و مامایی
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9184117385
تلفن
2482 3344 54 98+