

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۶

بررسی تاثیر استفاده از چک لیست استاندارد بر وضعیت تحویل بالینی پرستاری و رضایت پرستاران در بخش های مراقبت ویژه قلبی بیمارستان افشار یزد

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

تعیین تاثیر استفاده از چک لیست استاندارد بر وضعیت تحویل بالینی پرستاری در بخش های مراقبت ویژه قلبی بیمارستان افشار یزد تعیین تاثیر استفاده از چک لیست استاندارد بر رضایت پرستاران از تحویل بالینی در بخش های مراقبت ویژه قلبی بیمارستان افشار یزد

طراحی

در این مطالعه کار آزمایی بالینی نیمه تجربی با طرح یک گروهی قبل و بعد، 24 پرستار شاغل در دو بخش های مراقبت های ویژه ی قلبی به روش سرشماری (غیر تصادفی) وارد مطالعه خواهند شد.

نحوه و محل انجام مطالعه

ابتدا در مورد اهداف انجام طرح توضیح ، و رضایت آگاهانه از پرستاران گرفته شد و پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک پرستاران تکمیل شد، سپس کلیه تحویل های بالینی انجام شده به مدت یک هفته (شیفت های صبح-عصر-شب) ضبط شد و پس از پیاده کردن فایل های ضبط شده، با چک لیست استاندارد ارزیابی گردید. در مرحله بعد پرستاران طی یک جلسه آشنا سازی با نحوه به کار گیری چک لیست آشنا شدند. چک لیست ایسبار در دسترس پرستاران قرار گرفت تا در هنگام تحویل شیفت جهت تحویل بیمار به تیم پرستاری شیفت بعد مورد استفاده قرار گیرد. به مدت یک هفته به سوالات پرستاران در مورد نحوه بکارگیری چک لیست ایسبار پاسخ داده شد. در مرحله سوم مطالعه، به مدت یک هفته دیگر تحویل های بالینی ضبط، پیاده و با هفته اول مقایسه گردید. همچنین جهت تعیین رضایتمندی پرستاران از تحویل های بالینی، از پرسشنامه رضایت سنجی پرستاران استفاده شد که این پرسشنامه قبل و بعد از مداخله توسط پرستاران تکمیل گردید.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

کلیه پرستاران شاغل در دو بخش مراقبت های ویژه قلبی بیمارستان افشار

گروه های مداخله

شامل کلیه پرستاران در دو بخش مراقبت های ویژه قلبی که در تحویل بالینی شرکت دارند

متغیرهای پیامد اصلی

پیامد مورد انتظار در این مطالعه تغییرات ایجاد شده بر وضعیت تحویل بالینی پرستاری و رضایت پرستاران در بخش های مراقبت ویژه قلبی در اثر استفاده از چک لیست ایسبار می باشد

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20181211041925N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 22-12-2018, ۱۳۹۷/۱۰/۰۱

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: 22-12-2018, ۱۳۹۷/۱۰/۰۱

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

22-12-2018, ۱۳۹۷/۱۰/۰۱

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

بهروز پاک چشم

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 3526 3497

آدرس ایمیل

b.pakcheshm@ssu.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2018-01-21, ۱۳۹۶/۱۱/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2018-02-19, ۱۳۹۶/۱۱/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

2018-01-21, ۱۳۹۶/۱۱/۰۱

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

2018-02-19, ۱۳۹۶/۱۱/۳۰

تاریخ خاتمه کارآزمایی

2018-02-19, ۱۳۹۶/۱۱/۳۰

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر استفاده از چک لیست استاندارد بر وضعیت تحویل بالینی

پرستاری و رضایت پرستاران در بخش های مراقبت ویژه قلبی

بیمارستان افشار یزد

عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر استفاده از چک لیست استاندارد بر تحویل بالینی

هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره‌ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

پرستار شاغل در بخش مراقبت های ویژه قلبی بیمارستان افشار یزد باشد

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم رضایت پرستار به شرکت در مطالعه عدم رضایت پرستار جهت ضبط صدا حین تحویل شیفت

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: 282

حجم نمونه تحقق یافته: 282

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

تنها

سایر مشخصات طراحی مطالعه

مطالعه از نوع نیمه تجربی است که به صورت قبل و بعد می باشد

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

آدرس خیابان

میدان باهنر، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

شهر

یزد

استان

یزد

کد پستی

8916978477

تاریخ تأیید

2018-01-20, ۱۳۹۶/۱۰/۳۰

کد کمیته اخلاق

IR.SSU.REC.1396.180

1

شرح

تحویل بالینی شیفت پرستاری

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

بررسی وضعیت تحویل بالینی پرستاری

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از انجام مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

چک لیست تحویل بالینی شامل هویت، موقعیت فعلی، سابقه بالینی،

بررسی وضعیت سیستم ها، توصیه ها برگرفته از مطالعه اسپونر و

تامسون

2

شرح متغیر پیامد

رضایت سنجی پرستار از تحویل بالینی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه رضایت سنجی پرستاران از تحویل بالینی برگرفته از مطالعه

کاظمی

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: کلیه پرستاران شاغل در دو بخش مراقبت های ویژه

قلبی بیمارستان افشار یزد می باشند که پس از جلب رضایت سرپرستار

بخش های مربوطه و مسئولین هر شیفت و کسب رضایت آگاهانه از

پرستاران بخش جهت ضبط صدای آنها در هنگام تحویل شیفت و تکمیل

پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، کلیه تحویل های بالینی انجام شده به

مدت یک هفته (شیفت های صبح-عصر-شب) ضبط گردید سپس

پرستاران با نحوه به کار گیری چک لیست به مدت نیم تا یک ساعت

آشنا شده و جهت برقراری امکان شرکت تمامی پرستاران جلسه

آشناسازی در دو روز مجزا برگزار شد و چارچوب کلی چک لیست

استاندارد ایسبار در هنگام تحویل شیفت در دسترس پرستاران تحویل

دهنده قرار گرفت تا بر اساس آن بیمار به تیم پرستاری شیفت بعد

تحویل داده شود به مدت یک هفته به سوالات پرستاران در مورد نحوه

بکارگیری چک لیست استاندارد ایسبار پاسخ داده شد، بعد از بکار گیری

صحیح چک لیست مجدداً به مدت یک هفته دیگر تحویل ها ضبط و با

هفته اول مقایسه گردید. همچنین جهت بررسی رضایتمندی پرستاران از

تحویل های بالینی از پرسشنامه رضایت سنجی پرستاران استفاده شد

که این پرسشنامه قبل و بعد از مطالعه توسط پرستاران تکمیل گردید

طبقه بندی

غیره

مراکز بیمار گیری

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی یزد
نام کامل فرد مسوول
 بهروز پاک چشم
موقعیت شغلی
 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه
آخرین مدرک تحصیلی
 لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
 پرستاری
آدرس خیابان
 خیابان تیمسار فلاحی بولی دانشکده پرستاری مامایی
شهر
 یزد
استان
 یزد
کد پستی
 8916978477
تلفن
 1751 3824 35 98+
ایمیل
 b.pakcheshm@gmail.com

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
 بیمارستان افشار یزد
نام کامل فرد مسوول
 زهره کلانی
آدرس خیابان
 خیابان تیمسار فلاحی ، خیابان بوعلی. دانشکده پرستاری مامایی
شهر
 یزد
استان
 یزد
کد پستی
 8916978477
تلفن
 1751 3824 35 98+
فکس
ایمیل
 kalanizohreh@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی یزد
نام کامل فرد مسوول
 بهروز پاک چشم
موقعیت شغلی
 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه
آخرین مدرک تحصیلی
 لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
 پرستاری
آدرس خیابان
 خیابان تیمسار فلاحی بوعلی دانشکده پرستاری مامایی
شهر
 یزد
استان
 یزد
کد پستی
 8916978477
تلفن
 38241751 98+
ایمیل
 b.pakcheshm@gmail.com

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی یزد
نام کامل فرد مسوول
 دکتر مسعود میرزایی
آدرس خیابان
 میدان باهنر دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
شهر
 یزد
استان
 یزد
کد پستی
 8916978477
تلفن
 0171 3724 35 98+
ایمیل
 mmirzaei@ssu.ac.ir
آدرس صفحه وب
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
 بلی
عنوان منبع مالی
 دانشگاه علوم پزشکی یزد
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 به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی یزد
نام کامل فرد مسوول
 بهروز پاک چشم
موقعیت شغلی
 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه
آخرین مدرک تحصیلی

برنامه انتشار

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

فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
خیابان تیمسار فلاحی خیابان بوعلی دانشکده پرستاری مامایی
شهر
یزد
استان
یزد
کد پستی
8916978477
تلفن
3497 3526 35 98+
فکس
ایمیل
b.pakcheshm@ssu.ac.ir