پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۶

بررسي تأثيرماساژبردرد پس از سزارين

چکیده پروتکل

چکیده

زمینه وهدف : درد ازشایعترین مشکلات مادران پس از سزارین می باشدکه مانع ازبرقراری سریع ارتباط بین مادرونوزاد وشروع مؤثرشیردهی شده ودرصورتیکه به طور مؤثر درمان نشود منجربه درد مزمن می گردد.ماساژبه عنوان یکی ازروش های مکمل میتواند باعث آرامش وکاهش درد شود.مطالعه حاضرباهدف تعیین تأثیرماساژدست وپا بردردپس ازسزارین صورت گرفت . روش بررسی: مطالعه به روش کارآزمایی بالینی دربیمارستان مصطفی خمینی ایلام انجام شد. 80نفراز زنان باردار واجد شرایط انتخاب و پس ازکسب رضایت نامه کتبی بطور تصادفی دردوگروه(مورد وشاهد) 40نفر قرارداده شد.داده ها با پرسشنامه گرد آوری شد. شدت درد بامقیاس واز ارزیابی شد.جهت تسکین درد درگروه مورد ازماساژ دست ها و پا ها هرکدام به مدت 5دقیقه ودرصورت عدم کنترل درد ودرخواست بیمارازداروهای مسکن روتین بخش استفاده شد.درگروه شاهد تنها ازمسکن های روتین بخش به درخواست بیماراستفاده گردید.سپس شدت درد وعلائم حیاتی قبل و بلافاصله و90دقیقه بعد ازمداخله ارزیابی شد .

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT201105226546N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **26-07-2011, ۱۳۹۰/۰۵/۰۴**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2011-07-26, ۱۳۹۰/۰۵/۰۴

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

ملیحه اکبری

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 84 1336 7163

آدرس ایمیل

akbari.m@ajums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه جندی شاپور اهواز

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2010-11-19, ۱۳۸۹/۰۸/۲۸

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2011-03-16, ۱۳۸۹/۱۲/۲۵

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسي تأثيرماساژبردرد پس از سزارين

عنوان عمومی کارآزمایی

تأثيرماساژدست وپابردرد پس از سزارين

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط انتخاب نمونه ها سن مادر بین 35-18سال . حاملگی ترم 42-37هفته . بارداری دوم وسزارین دوم . وزن تقریبی جنین بین4000 - 2500 گرم . شاخص توده بدنی سه ماهه اول 26-8/19 . داشتن حدأقل تحصیلات ابتدایی . داشتن سزارین برنامه ریزی شده (الکتیو). برش عرضی روی شکم ورحم . یکسان بودن جراح . شرایط حذف نمونه ها نداشتن احساس خوب از لمس دست وپا ها توسط دیگران. وجود آسیب بافتی وپوستی در ناحیه دست وپا . آرتریت ،التهاب ،اگزما ،واریس و خونریزی درمحل ماساژ. ترومبوز عروقی یا فلبیت حاد . فشارخون بالا و بیماریهای قلبی وعروقی. مشکلات تنفسی. بیهوشی عمومی . طولانی شدن جراحی. خونریزی شدید. مرگ جنین یا بدحال بودن نوزاد . وجود کاتترروی دست یا مچ .

سن

از سن **18 ساله** تا سن **35 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **80**
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
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 پزشكي جندي شاپوراهواز
آدرس خیابان
اهواز - گلستان
شهر
اهواز
کد پستی
تاریخ تایید
2010-11-13, ۱۳۸۹/۰۸/۲۲
کد کمیته اخلاق
6112766/20/8/پ

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
درد پس از سزارین
کد ICD-10
O74.9
توصیف کد ICD-10
Complication of anaesthesia during labour and delivery, unspecified

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل ،بلافاصله و90دقیقه بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
معیار واز

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
زمان شروع شیر دهي
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
حین مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ساعت

2

شرح متغیر پیامد
میزان رضایت مندي
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
پایان مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

3

شرح متغیر پیامد
میزان استفاده از داروي مسکن
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در طول مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
تعداد

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
ماساز دست وپا و مراقبت روتین در گروه مداخله جهت تسکین درد پس از سزارین از ماساژدست ها وپاها هرکدام به مدت 5 دقیقه با سه تکنیك پتربساژ ،فریکشن و نیدینگ استفاده شد ودر صورت عدم کنترل درد و به درخواست بیمار از مسکن هاي روتین بخش استفاده گردید
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
مراقبت روتین درگروه کنترل جهت تسکین درد فقط از مسکن هاي روتین بخش وبه درخواست بیمار استفاده گردید .
طبقه بندی
درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید مصطفي خميني ره
نام کامل فرد مسوول
شهناز نجار
آدرس خیابان
اهواز -دانشکده پرستاري ومامايي جندي شاپور
شهر
اهواز

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت پژوهشي دانشگاه جندي شاپور اهواز
نام کامل فرد مسوول
مصطفي فقهي
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشكي جندي شاپور اهواز
شهر
اهواز
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت پژوهشي دانشگاه جندي شاپور اهواز
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 مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي اهواز
نام کامل فرد مسوول
ملیحه اکبري
موقعیت شغلی
مربي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
ایلام دانشکده پرستاري ومامايي ایلام
شهر
ایلام
کد پستی
6931898173
تلفن
+98 84 1336 7163
فکس
ایمیل
akbari.m@ajums.ac.irakbarimalihe@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
نام کامل فرد مسوول
شهناز نجار
موقعیت شغلی
هیئت علمي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
اهواز -دانشكده پرستاري ومامايي
شهر
اهواز
کد پستی
تلفن
00989166129001-00986113738394
فکس
ایمیل
shanaznajur@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي ایلام
نام کامل فرد مسوول
ملیحه اکبري
موقعیت شغلی
کارشناسي ارشد -مربي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
ایلام -دانشكده پرستاري ومامايي ایلا م
شهر
ایلام
کد پستی
6931898173
تلفن
+98 84 1336 7163
فکس
+98 84 1338 3199
ایمیل
akbari.m@ajums.ac.irakbarimalihe@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