

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۲

بررسی تاثیر آرام سازی پیشرونده ی عضلانی بر کیفیت خواب و خستگی پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی استان گلستان در سال 1394

jouybari@goums.ac.ir

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از این مطالعه تعیین تاثیر آرام سازی پیشرونده عضلانی بر کیفیت خواب و خستگی در پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی استان گلستان در سال 1394 است. این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی یک سو کور با تعیین حجم نمونه 72 نفر از پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی که دارای امتیاز خواب نامطلوب (بیش از 5) انتخاب و به روش تصادفی ساده به دو گروه مداخله و کنترل تخصیص می یابند. به 36 نمونه گروه مداخله، آموزش تکنیک آرام سازی عضلانی داده خواهد شد و نمونه ها می بایست به مدت 45 روز، روزی 2 نوبت، (60 بار) هر بار به مدت 15 تا 20 دقیقه، تکنیک آرام سازی را در منزل انجام دهند. نمونه های گروه کنترل آموزش خاصی را نمی بینند. در نهایت پس از اتمام زمان مشخص شده مجدداً پرسشنامه های شدت خستگی و خواب در اختیار دو گروه مداخله و کنترل قرار داده و نتایج بدست آمده با نتایج قبلی مقایسه و آنالیز می شود.

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۹۴/۰۸/۱۵, 2015-11-06

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
۱۳۹۴/۱۱/۱۷, 2016-02-06

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر آرام سازی پیشرونده ی عضلانی بر کیفیت خواب و خستگی پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی استان گلستان در سال 1394

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثیر آرام سازی پیشرونده ی عضلانی بر کیفیت خواب و خستگی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود به مطالعه: حداقل یک سال کار در واحدهای پیش بیمارستانی استان گلستان؛ پرسنل فوریتهای پزشکی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی؛ دارای امتیاز خواب نامطلوب بیش از 5 براساس پرسشنامه کیفیت خواب پیتزبرگ؛ عدم ابتلا به بیماری های مزمن جسمی شناخته شده؛ عدم ابتلا به بیماری های روانی شناخته شده مانند افسردگی؛ عدم مصرف داروهای اعصاب و روان - خواب آورها؛ عدم استعمال سیگار و اعتیاد به مواد مخدر معیارهای خروج از مطالعه: ایجاد بحران روحی و جسمی حاد در طول انجام مطالعه شامل: فوت اقوام؛ طلاق؛ بستری شدن در بیمارستان؛ بستری شدن فرد در بیمارستان

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: ICT201509087821N14

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۴/۰۹/۲۳, 14-12-2015

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۰۹/۲۳, 2015-12-14

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

لیلا مهستی جویباری

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

0360 1443 17 98+

آدرس ایمیل

فار مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 72

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

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

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی

گلستان

آدرس خیابان

گرگان ، شصت کلا ، دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شهر

گرگان

کد پستی

۷۴۵۱۵-۴۹۳۴۱

تاریخ تایید

۱۳۹۴/۰۹/۰۱, 2015-11-22

کد کمیته اخلاق

IR.GOUMS.Rec.139495

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

Quality Of Sleep And Fatigue

کد ICD-10

F51

توصیف کد ICD-10

Nonorganic sleep disorders

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

کیفیت خواب

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بر اساس پرسشنامه کیفیت خواب پتیزبرگ

2

شرح متغیر پیامد

خستگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه خستگی

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

به نمونه‌های گروه مداخله آموزش لازم تکنیک آرام سازی عضلانی داده

خواهد شد. آموزش به صورت گروهی در یک جلسه یک ساعته به

همراه توضیحات وضعیت اتاق و پوزیشن انجام می شود. و نمونه ها

می بایست به مدت 45 روز ، روزی 2 نوبت، (60 بار) هر بار به مدت

15 تا 20 دقیقه، تکنیک آرام سازی را در منزل انجام دهند گروه کنترل

آموزش خاصی نمی بینند.

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه کنترل : اقدامی در طول مدت مطالعه برای آنها صورت نمی گیرد

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

گلستان

نام کامل فرد مسؤول

دکتر علی رضا صفایی

آدرس خیابان

گرگان کمر بندی شرقی جنب پارکینگ قائم

شهر

گرگان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسؤول

دکتر مسعود خوش نیا

آدرس خیابان

شصتکلا، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، معاونت تحقیقات و

فناوری

شهر

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شصتکلا، دانشگاه علوم پزشکی گلستان
شهر
گرگان
کد پستی
49165568
تلفن
17332430360 98+
فکس
32425171 98+
ایمیل
Jouybari@gmail.comJouybari@goums.ac.ir
آدرس صفحه وب
http://jouybari.info

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
مرکز تحقیقات پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گلستان
نام کامل فرد مسوول
دکتر لیلا مهستی جویباری
موقعیت شغلی
دکترای آموزش پرستاری، سرپرست مرکز تحقیقات پرستاری
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شصتکلا، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، مرکز تحقیقات پرستاری
شهر
گرگان
کد پستی
49165568
تلفن
17332430360 98+
فکس
32425171 98+
ایمیل
Jouybari@gmail.comJouybari@goums.ac.ir
آدرس صفحه وب
http://jouybari.info

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

گرگان
ردیف بودجه
Research Center
کد بودجه
مرکز تحقیقات
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان
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
مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گلستان
نام کامل فرد مسوول
منصور طحانیان
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد مراقبت های پرستاری ویژه
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
کمر بندی شرقی، جنب پارکینگ قائم
شهر
گرگان
کد پستی
4913953611
تلفن
17332621333 98+
فکس
32624010 98+
ایمیل
tahanianman@yahoo.com
آدرس صفحه وب
www.goums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی گلستان
نام کامل فرد مسوول
لیلا مهستی جویباری
موقعیت شغلی
دکتری