

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## تأثیر آموزش تریاز سکنه مغزی مبتنی بر ویدئو بر تصمیم‌گیری تریاز پرستاران در بخش اورژانس

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

تعیین تأثیر آموزش تریاز سکنه مغزی مبتنی بر ویدئو بر تصمیم‌گیری تریاز پرستاران در بخش اورژانس

#### طراحی

این مطالعه از نوع کارآزمایی میدانی با طرح پیش‌آزمون \_ پس‌آزمون می‌باشد. با روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد 54 پرستار بخش اورژانس واجد شرایط به صورت تصادفی و با استفاده از بلوک‌های تصادفی انتخاب و تخصیص داده شدند.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه شامل پرستاران بخش اورژانس بیمارستان شهدای عشایر خرم‌آباد در سال 1404 است. گروه‌ها بصورت تصادفی با کد گذاری A (مداخله) و B (کنترل) توسط یک پرستار مستقل تعیین شده و تا پایان تحلیل داده‌ها محرمانه می‌ماند. تحلیل‌گر داده‌ها و شرکت‌کنندگان از تخصیص گروه‌ها بی‌اطلاع خواهند بود، اما به دلیل ماهیت مطالعه، کورسازی مداخله‌کنندگان امکان‌پذیر نیست.

#### شرکت‌کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

پرستاران شاغل در بخش اورژانس بیمارستان با سابقه یک سال و بالاتر تمایل به شرکت در برنامه آموزشی دسترسی به اینترنت دسترسی به رایانه یا تلفن همراه پرستاران داری مدرک کارشناسی پرستاری و بالاتر

#### گروه‌های مداخله

ابتدا 7 سناریو مبتنی بر ویدئو بر اساس مروری بر متون و مقیاس تریاز سکنه مغزی ایرانی عابدی و همکاران طراحی خواهد شد. کل زمان مداخله 4 ساعت است. پرستاران گروه مداخله به سه گروه تقسیم می‌شوند و هر گروه بر اساس محتوای سناریوها (آموزش همراه با نمایش ویدئوهای طراحی شده) در دو جلسه 2 ساعته آموزش داده خواهند شد. سپس تصمیم‌گیری تریاز پرستاران دو هفته پس از مداخله، با استفاده از پرسشنامه سنجیده خواهد شد.

#### متغیرهای پیامد اصلی

تصمیم‌گیری تریاز سکنه مغزی پرستاران بخش اورژانس

### اطلاعات عمومی

#### علت بروز رسانی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20250514065726N1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: ۱۴۰۴/۰۵/۱۳, 04-08-2025

زمان‌بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 04-08-2025, ۱۴۰۴/۰۵/۱۳

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۴۰۴/۰۵/۱۳, 2025-08-04

#### اطلاعات تماس ثبت‌کننده

##### نام

شورانگیز بیرانوند

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

0140 3312 66 98+

آدرس ایمیل

shourangiz.beiranvand@gmail.com

#### وضعیت بیمار‌گیری

بیمار‌گیری تمام شده

#### منبع مالی

تاریخ شروع بیمار‌گیری مورد انتظار

۱۴۰۴/۰۶/۰۱, 2025-08-23

تاریخ پایان بیمار‌گیری مورد انتظار

۱۴۰۴/۱۰/۰۱, 2025-10-23

تاریخ شروع بیمار‌گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمار‌گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

تأثیر آموزش تریاز سکنه مغزی مبتنی بر ویدئو بر تصمیم‌گیری تریاز پرستاران در بخش اورژانس

#### عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر آموزش تریاز سکنه مغزی مبتنی بر ویدئو بر تصمیم‌گیری تریاز پرستاران در بخش اورژانس

#### هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره‌ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

شرح

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

## متغیر پیامد اولیه

### 1

شرح متغیر پیامد

تصمیم‌گیری تریاژ

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

فهرست تصمیم‌گیری تریاژ

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

### 1

شرح مداخله

گروه مداخله: ابتدا 7 سناریو مبتنی بر ویدئو بر اساس مروری بر متون و مقیاس تریاژ سکنه مغزی ایرانی عابدی و همکاران طراحی خواهد شد. محتوی سناریوهای مبتنی بر ویدئو شامل: چگونگی انجام تریاژ بیماران سکنه مغزی غیر هوشیار با علائم حیاتی ناپایدار، تریاژ بیماران سکنه مغزی نیمه هوشیار با سابقه فشار خون بالا، دیابت، ضعف نیمه بدن و علائم نورولوژیک بیشتر و یا کمتر از یک ساعت و تریاژ بیماران سکنه مغزی؛ هوشیار با فشار خون طبیعی بدون اختلال گفتار و ضعف یک طرفه بدن با علائم نورولوژیک کمتر از 10 دقیقه می باشد. کل زمان مداخله 4 ساعت است. پرستاران گروه مداخله به سه گروه تقسیم می‌شوند و هر گروه بر اساس محتوای سناریوها (آموزش همراه با نمایش ویدئوهای طراحی شده) در دو جلسه 2 ساعته آموزش داده خواهند شد. سپس تصمیم‌گیری تریاژ پرستاران دو هفته پس از مداخله، با استفاده از پرسشنامه سنجیده خواهد شد

طبقه بندی

مصادق ندارد

### 2

شرح مداخله

گروه کنترل: در گروه کنترل تصمیم‌گیری تریاژ پرستاران اورژانس با استفاده از پرسشنامه به عنوان پیش‌آزمون سنجیده می‌شود. پرستاران در گروه کنترل هیچ گونه آموزشی داده نشد. پس از دو هفته پرسشنامه تصمیم‌گیری تریاژ بعنوان پیش‌آزمون تکمیل خواهند کرد.

طبقه بندی

مصادق ندارد

## مراکز بیمار گیری

### 1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد

نام کامل فرد مسوول

پرستاران شاغل در بخش اورژانس پرستاران با سابقه یک سال و بالاتر تمایل به شرکت در برنامه آموزشی دسترسی به اینترنت دسترسی به رایانه یا تلفن همراه پرستاران داری مدرک کارشناسی پرستاری و بالاتر  
**شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:**  
عدم شرکت در برنامه مداخله آموزشی شرکت در سایر برنامه های آموزشی مشابه و توانمندسازی در زمینه تریاژ سکنه مغزی حین مداخله عدم تکمیل پرسشنامه

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: 54

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تعداد 54 پرستار واجد شرایط به صورت آسان و در دسترس وارد مطالعه خواهند شد و با استفاده از روش تصادفی بلوکی به دو گروه اختصاص خواهند یافت. بدین صورت که پس از کسب رضایت آگاهانه از آن‌ها از بلوک‌های تصادفی 4 تایی برای اختصاص پرستاران به دو گروه استفاده خواهد شد. 6 ترکیب مختلف از بلوک‌های 4 تایی (AABB- ABAB- ABBA- BBAA- BABA- BAAB) ایجاد شد و به صورت تصادفی و با استفاده از بسته Blockrand نرم افزار R انتخاب شدند و توالی تصادفی بصورت دنباله ای از حروف A و B تشکیل 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

آدرس خیابان

ایران، لرستان، خرم آباد، کیلومتر 5 جاده خرم آباد-بروجرد،  
روبروی روستای کهزیزک، مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی لرستان،  
معاونت تحقیقات و فناوری

شهر

خرم آباد

استان

لرستان

کد پستی

381251698

تاریخ تایید

1403/12/14, 2025-03-04

کد کمیته اخلاق

IR.LUMS.REC.1403.480

رضا مهدی پناه  
آدرس خیابان  
ایران، لرستان، خرم آباد، خیابان انقلاب، بیمارستان شهدای عشایر  
شهر  
خرم آباد  
استان  
لرستان  
کد پستی  
6816991451  
تلفن  
6402 3323 66 98+  
ایمیل  
Reza.mehdipanah992@gmail.com

## حمایت کنندگان / منابع مالی

1

### حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی خرم آباد

نام کامل فرد مسوول

بهرام کمره نی

آدرس خیابان

ایران، لرستان، خرم آباد، کیلومتر 5 جاده خرم آباد-بروجرد،  
روبروی روستای کهریزک، مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی لرستان

شهر

خرم آباد

استان

لرستان

کد پستی

381251698

تلفن

0661 3330 66 98+

ایمیل

reserch@Lums.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی خرم آباد

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی خرم آباد

نام کامل فرد مسوول

رضا مهدی پناه

موقعیت شغلی

دانشجو  
آخرین مدرک تحصیلی  
لیسانس  
سایر حوزه های کاری/تخصص ها  
پرستاری  
آدرس خیابان  
ایران، لرستان، خرم آباد، کیلومتر 5 جاده خرم آباد-بروجرد، روبروی  
روستای کهریزک، مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی لرستان  
شهر  
خرم آباد  
استان  
لرستان  
کد پستی  
6814993165  
تلفن  
0140 3312 66 98+  
ایمیل  
Reza.mehdipanah992@gmail.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی خرم آباد

نام کامل فرد مسوول

شورانگیز بیرانوند

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

پرستاری

آدرس خیابان

ایران، لرستان، خرم آباد، کیلومتر 5 جاده خرم آبتد-بروجرد، روبروی  
روستای کهریزک، مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی لرستان

شهر

خرم آباد

استان

لرستان

کد پستی

6814993165

تلفن

0140 3312 66 98+

ایمیل

Shourangiz.beiranvand@gmail.com

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی خرم آباد

نام کامل فرد مسوول

رضا مهدی پناه

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

لیسانس

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

پرستاری

آدرس خیابان

ایران، لرستان، خرم آباد، کیلومتر 5 جاده خرم آباد-بروجرد، روبروی  
روستای کهریزک، مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی لرستان

**فایل داده شرکت کنندگان (IPD)**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**پروتکل مطالعه**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**نقشه آنالیز آماری**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**فرم رضایتنامه آگاهانه**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**گزارش مطالعه بالینی**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**کدهای استفاده شده در آنالیز**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

شهر

خرم آباد

استان

لرستان

کد پستی

6813833946

تلفن

0140 3312 66 98+

ایمیل

Reza.mehdipanah992@gmail.com

**برنامه انتشار**