

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۷

تأثیر گروه درمانی شناختی- رفتاری ، آموزش خانواده و دارودرمانی در کاهش و پیشگیری از عود علائم بیماران مبتلا به اختلال افسردگی اساسی

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از پژوهش حاضر تأثیر گروه درمانی شناختی- رفتاری و آموزش خانواده نوام با دارودرمانی روی علائم بیماران افسرده بود. نوع مطالعه کار آزمائی بالینی بود که با استفاده از روش نمونه گیری در دسترس تعداد 60 بیمار بستری مبتلا به افسردگی اساسی از بخش روانپزشکی بیمارستان هاجر بصورت تصادفی انتخاب و به سه گروه 20 نفره تقسیم شدند. گروه اول (الف) علاوه بر درمان دارویی، تحت گروه درمانی شناختی- رفتاری قرار گرفتند. گروه دوم (ب) علاوه بر دارودرمانی و گروه درمانی شناختی- رفتاری، آموزش خانواده روی خانواده آنها اجراء گردید و گروه سوم (ج) که بعنوان گروه کنترل بودند، تنها تحت درمان دارویی قرار گرفتند. ابزار اندازه گیری آزمون افسردگی بک 2 بود که روی هر سه گروه قبل و بعد از مداخلات درمانی و پس از 6 ماه پیگیری اجراء گردید.

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

11-11-2010, 1389/08/20

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

18-02-2011, 1389/11/29

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

تأثیر گروه درمانی شناختی- رفتاری ، آموزش خانواده و دارودرمانی در کاهش و پیشگیری از عود علائم بیماران مبتلا به اختلال افسردگی اساسی

عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر مداخلات روانشناختی روی علائم و جلوگیری از عود علائم افسردگی

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود به مطالعه : - داشتن حداقل 5 ملاک از 9 ملاک تشخیصی افسردگی اساسی براساس معیار DSM - IV - داشتن معیارهای تشخیص فوق به مدت حداقل دو هفته - داشتن جنسیت مونث - داشتن حداقل سواد در حد دوره ابتدایی - داوطلب بودن جهت شرکت در طرح معیارهای خروج : - داشتن دوره هایی از حالت های مانیک و هیپومانیک - داشتن ضایعات عضوی و نارسائیهای شناختی همچون دمانس و عقب ماندگی ذهنی - داشتن دوره هایی از علائم هذیان و توهم - سابقه گرفتن الکتروشوک درمانی

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصادق ندارد

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201111298253N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 24-01-2012, 1390/11/04

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

24-01-2012, 1390/11/04

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

سید کمال صولتی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

38133338157 98+

آدرس ایمیل

kamal_solati@yahoo.com

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 60

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه 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

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

آدرس خیابان

شهرکرد خیابان کاشانی دانشگاه علوم پزشکی

شهر

شهرکرد

کد پستی

8815713471

تاریخ تایید

1390/05/11, 2011-08-02

کد کمیته اخلاق

89-9-9

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

اختلال افسردگی اساسی

کد ICD-10

F33

توصیف کد ICD-10

Recurrent Depressive Disorder

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

علائم افسردگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله ، بعداز مداخله ، 6 ماه بعد از آخرین مداخلات

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون افسردگی بک فرم 2

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله : درمان شناختی-رفتاری گروهی توأم با دارودرمانی

طبقه بندی

رفتاری

2

شرح مداخله

گروه کنترل: دارودرمانی

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

ایران، شهرکرد، خیابان پرستار، بیمارستان هاجر ، بخش روانپزشکی

نام کامل فرد مسوول

دکتر سید کمال صولتی

آدرس خیابان

ایران، شهرکرد، خیابان پرستار، بیمارستان هاجر ، بخش روانپزشکی

شهر

شهرکرد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

دکتر سید کمال صولتی

آدرس خیابان

ایران، شهرکرد، خیابان پرستار، بیمارستان هاجر ، بخش روانپزشکی

شهر

شهرکرد

ردیف بودجه

89-9-9

کد بودجه

89-9-9

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

فکس
3813812243715 98+
ایمیل
kamal_solati@yahoo.com
آدرس صفحه وب
www.skums.ac.ir

خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
دکتر سید کمال صولتی
موقعیت شغلی
دکتری PhD
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بیمارستان هاجر بخش روانپزشکی
شهر
شهرکرد
کد پستی
8815713471
تلفن
3813812220016 98+
فکس
3813812243715 98+
ایمیل
kamal_solati@yahoo.com
آدرس صفحه وب
www.skums.ac.ir

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
دکتر سید کمال صولتی
موقعیت شغلی
دکترای روانشناسی . استادیار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
ایران، شهرکرد، بیمارستان هاجر، بخش روانپزشکی
شهر
شهرکرد
کد پستی
8815713471
تلفن
3813812220016 98+
فکس
ایمیل
kamal_solati@yahoo.com
آدرس صفحه وب
www.skums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
دکتر سید کمال صولتی
موقعیت شغلی
دکتری PhD
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
ایران، شهرکرد، بیمارستان هاجر، بخش روانپزشکی
شهر
شهرکرد
کد پستی
8815713471
تلفن
3813812220016 98+

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
دکتر سید کمال صولتی
موقعیت شغلی
دکتری PhD
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
ایران، شهرکرد، بیمارستان هاجر، بخش روانپزشکی
شهر
شهرکرد
کد پستی
8815713471
تلفن
3813812220016 98+