



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان  
واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان  
واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

جلسه دفاع از پایان نامه / پیش نویس طرح تحقیقاتی: با عنوان : مقایسه کیفیت زندگی و اضطراب قبل و بعد از عمل در دو گروه متقاضی عمل های زیبایی و غیر زیبایی مراجعه کننده به بیمارستان امیرالمومنین رشت دانشجو حانیه کریم بخش		
تاریخ جلسه:	زمان شروع جلسه:	زمان پایان جلسه : ۱۳
	عنوان پست	امضای تایید حاضرین
آقای دکتر حسن فرهی	استاد راهنما	
آقای دکتر علی اشرف	استاد مشاور	
آقای دکتر وحید آق ساقلو	استاد مشاور	
خانم دکتر رقیه زارع	مجری طرح	
خانم دکتر راحله شیخی	استاد داور شورایی	
خانم دکتر عادلہ عیسی نظر	استاد داور	
آقای دکتر محمدرضا حبیبی	استاد داور	
خانم دکتر نازنین نوری رودسری	استاد داور	
آقای محمدعلی یزدانی	استاد داور	



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

### واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

جلسه دفاع از پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " مقایسه کیفیت زندگی، اضطراب و رضایت تن انگاره قبل و بعد از عمل در متقاضیان عمل های زیبایی و غیر زیبایی مراجعه کننده به بیمارستان امیرالمومنین رشت " با حضور اساتید راهنما و مشاور و هیات داوران برگزار گردید. ابتدا دانشجوی طرح توضیحاتی در مورد طرح ارائه دادند سپس مجری طرح و استاد راهنما توضیحاتی در ارتباط با طرح بیان فرمودند و در ادامه هیات داوران به بیان نظرا خود پرداختند. آقای دکتر فرهی : مولفه های کیفیت زندگی ۰ خرده مقیاس ها) هم به متغیر اضافه شود. دکتر زارعک زمانی هایی که قرار است بسنجیم را باید مشخص کنیم با استفاده از راهنمایی اساتید. دکتر اشرف: بخش عمده ای از بیماران اضطراب اتفاقات حوالی عمل را هم تجربه می کنند اگر این موضوع را هم بررسی کنیم کمک کننده است.

خانم دکتر عیسی نظر:

در عنوان سای ذکر شود.

چرا در عنوان تصویر بدنی آورده نشده است؟

در مورد کیفیت زندگی چیزی نوشته نشده است.

ضرورت انجام کار براساس صحبت های آقای دکتر فرهی نوشته شود.

جدول متغیرها تحصیلات بر اساس سال است؟

دکتر زارع: ابتدا براساس سال سنجیده می شود سپس در آنالیز طبقه بندی می گردد.

فرمول حجم نمونه براساس نرم افزار نوشته شده

نحوه جمع آوری اصلاح شود.

بررسی قبل از عمل اضطراب جراحی را هم شامل می شود. زمانیکه برای ویزیت اولیه می آیند توصیه می شود اضطراب بررسی شود.

دکتر فرهی : از نظر قابلیت اجرایی یک هفته قبل مناسبتر است. بعد از پذیرش ۱۴ سوال اضطراب مجدداً پرسیده شود. چون

حالت مقایسه ای دارد تفسیر اضطراب رامی تواند متفاوت کند.

در کیفیت زندگی یک سری پرسش هایی ۴ هفته ثبل را می سنجد بنابراین یک هفته بعد همخوانی ندارد.

مقیاس داس و نحوه نمره دهی نوشته شود.

پرسشنامه کیفیت زندگی در چه سالی و توسط چه کسی روایی پایایی شده است.

منابع ۱۴، ۱۸، ۲۴، ۲۶، ۳۲، ۳۳ اصلاح شود.

آقای یزدانی:

چرا از پرسشنامه sf36 استفاده نمی کنید.

چرا از پرسشنامه اختصاصی اضطراب استفاده نم کنید؟

در عنوان عمل های زیبایی بینی نوشته شود.

در عنوان تن انگاره اضافه شود.

عنوان انگلیسی مطابقت ندارد.

جدول متغیرها نیاز به اصلاح دارد.

حجم نمونه اگر نمونه گیری قابل انجام است حجم نمونه به ۵۰ برسد.

دکتر حبیبی: در مورد معیار خروج مصرف مواد مخدر از ۶ ماه قبل یعنی اینکه بیماری که ۴ یا ۵ ماه مصرف کرده باشد از

مطالعه خارج میشود؟ دکتر فرهی در صورت مصرف تا ۶ ماه مد نظر است.

دکتر شیخی : دو گروه داریم که قرار است بررسی شوند آیا اینها همسان سازی نمی شوند. بهتر است در روش اجرا همسان

سازی ذکر شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

دکتر زارع: همسان سازی فردی و گروهی دارد که ما در سطح کلی و گروهی انجام می دهیم. بهتر است که توضیح داده شود.

آیا جنسیت مهم نیست؟ نگرش آقایان و خانم ها متفاوت است.

دکتر زارع : بله

آقای یزدانی: اگر کسی دومین بار برای عمل مراجعه کرده جزء معیارهای خروج گذاشته شود.

خانم دکتر مریم اکبری:

عنوان با اهداف و روش اجرای طرح همخوانی ندارد.

واژه عمل های زیبایی در عنوان شامل طیف وسیعی از اعمال جراحی می شود و همچنین غیر زیبایی، لطفاً با توجه به هدف مطالعه تغییر نماید.

آیا نوع مطالعه نوعی شبه کارآزمایی قبل و بعد مداخله نیست؟؟

یک ماه بعد از عمل برای قضاوت نتیجه حاصل روی کیفیت زندگی و سایر متغیرها کم هست حداقل مدت ۶ ماه باید در نظر گرفته شود.

عریف عملیاتی مواردی مانند سن و جنس براساس اطلاعات شناسنامه ثبت می گردد و یا جنس براساس فنوتیپ فرد

تحصیلات تعریف گردد (واحد اندازه گیری) مثلاً زیر دیپلم، دیپلم، دانشگاهی

خانم دکتر سویل نصیر محترم:

ایان نامه ای با موضوعی مشابه در ارتباط با بدریخت انگاری بر روی بیماران بیمارستان امیرالمومنین در حال انجام است

البته از پرسشنامه متفاوتی جهت ارزیابی بیماران استفاده می شود.

دوره زمانی انتظار پیش از اتاق عمل زمان مناسبی برای سنجش میزان اضطراب به نظر نمیرسد شرایط آن دوره موجب افزایش

استرس بیماران و اختلال در ارزیابی صحیح می شود بهتر است در دوره آمادگیهای پیش از جراحی اینکار انجام شود

در ضمن طیف جراحیهای غیر زیبایی بهتر است مشخص شود به عنوان مثال به طور قطع شرایط بحرانی بیماران کاندید

جراحی در مبتلایان به بدخیمی قابل مقایسه با بیمارانی که به صورت الکتیو برای رفع مشکلی مزمن و غیر تهدیدکننده مراجعه میکنند متفاوت است.

بعد از انجام اصلاحات و تایید آن پیش نویس طرح تحقیقاتی به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه رسید.