



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: " بررسی و مقایسه بروز آسیب فشاری ناشی از مهار فیزیکی بیماران بستری در بخش ICU

جنرال و کووید بیمارستان رازی رشت در زمستان سال ۱۴۰۰"

دانشجو: آنا نوری

زمان پایان جلسه: ۱۲ ظهر

زمان شروع جلسه: ۱۱ صبح

تاریخ جلسه: ۱۴۰۰.۰۸.۰۳

حاضرین جلسه	عنوان پست	امضای حاضرین
جناب آقای دکتر علی اشرف	استاد راهنما	
جناب آقای دکتر محمد حقیقی	استاد راهنما	
سرکار خانم دکتر رقیه زارع	استاد مشاور	
جناب آقای دکتر ایرج باقی	استاد داور شورای	
جناب آقای دکتر سیامک ریماز	استاد داور	
جناب آقای دکتر مهران سلیمانها	استاد داور	
جناب آقای دکتر محمدرضا حبیبی	استاد داور	
جناب آقای دکتر یزدانی	استاد داور	

مصوبات جلسه فعلی

جلسه دفاع از پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " بررسی بروز آسیب فشاری ناشی از مهار فیزیکی بیماران بستری در بخش ICU جنرال و کووید بیمارستان رازی رشت در زمستان سال ۱۴۰۰ " با حضور اساتید راهنما و مشاور و هیات داوران برگزار گردید، ابتدا مجری طرح و دانشجو توضیحاتی در ارتباط با طرح ارائه دادند و سپس اساتید به بیان نظرات خود پرداختند.

دکتر حقیقی:

عنوان ساده تر شود .

متغیرها : برای بهتر شدن کار میزان مصرف sedation ، مصرف هالوپریدول و رسپیرودون BMI ، مدت زمان اقامت ICU ، تحت MV تهویه مکانیکی میزان و نوع آسیب وارد شده .

چند وسیله استاندارد است . BELT.

دکتر سلیمانها:

آیا استاندارد برای بستن وجود دارد ؟

دکتر اشرف:

مطالعه LOCAL هست .

دکتر ریماز:

در بیان مساله یا روش اجرا باید معیار مهار فیزیکی نوشته ای بر اساس RASS از ۱- به بالا

درجه زخم فشاری نوشته شود . در روش اجرا و تعاریف عملیاتی .

اگر قرار است وارد مهار دارویی شوید باید پروتکل ها یکسان شود .

دکتر اشرف:

نیاز نیست بهتر است که اثرات دارویی در مهار فیزیکی بررسی شود .

دکتر حقیقی:

در ۲۴ تا ۴۸ ساعت در بیمارستان رازی بیماران فول Sedation انجام می شود بهتر است زمان را طولانی تر کنیم .

دکتر حبیبی:

اگر بیمار فول سدیت هست RASS چه تاثیری دارد .

آیا به بیماران کووید ربط می دهید؟ دکتر اشرف: بله، مقایسه است. چگونه می خواهید بیان کنید فقط زخم مربوط به کووید است به پاتولوژی آنها اشاره ای نمی کنیم.

دکتر حقیقی:

همه بیماران پارالایز نمی شوند.

دکتر اشرف:

زمان تا ۷۲ ساعت باشد.

دکتر ریماز:

در روش انجام کار اشاره شود بیمارانی که بی قرار هستند جهت کنترل بی قراری بر اساس پروتکل بخش از سداتیوها استفاده می شود.

آقای یزدانی:

عنوان فارسی و انگلیسی هماهنگ نیست. در متن هم تکرار شده که نیاز به اصلاح دارد.

شما مهار شیمیایی را هم قرار است بررسی کنید، در جدول متغیرها وارد شود.

اکثر مطالعات در بررسی متون بوده است اگر مقایسه می خواهید انجام دهید بهتر است مطالعه کوهورت باشد.

حجم نمونه: آیا ریزش در نظر گرفته شده؟

دکتر اشرف: ریزش کمی وجود دارد.

روش نمونه گیری توضیح داده شود. تعریف عملیاتی تعریف علمی است. مدت زمان بستری در بخش ICU و چه مدت مهار فیزیکی داشته ذکر شود.

در اهداف کاربردی آیا راهکاری داده می شود، اصلاح شود.

چرا در معیار ورود فقط افراد ۶۵-۱۸ سال بود؟

دکتر اشرف: افراد ۶۵ سال به بالا مستعدتر هستند برای اینکه تاثیر سن کمتر شود.

دکتر باقی:

آسیب فشاری ناحیه از مهار را می خواهید بررسی کنید باید اشاره شود. ادم اکیموز تغییر رنگ و اولسر ذکر شود.

بعد از انجام اصلاحات به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا می رسد.