



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 پیش نویس طرح تحقیقاتی		
با عنوان: مقایسه رژیم روتین بیمارستانی با تغذیه زودرس چهار مرحله ای دهانی در میزان بهبودی بیماران تحت جراحی اناستوموز روده باریک و بزرگ		
تاریخ جلسه ۹۸۱۰۷/۲۳	زمان شروع جلسه ۱۱ صبح	زمان پایان جلسه ۱۲ ظهر
حاضرین جلسه	عنوان پست	امضای حاضرین
خانم لیلا رضایی	مجری طرح	
دکتر معین مقدم احمدی	همکار اصلی طرح	
دکتر رامین ابراهیمیان	همکار اصلی طرح	
دکتر عادل ملک نیا	همکار اصلی طرح	
خانم زهرا پور حبیبی	همکار اصلی طرح	
خانم معصومه اصلاحی	همکار اصلی طرح	
شقایق مجوعلی همی	همکار اصلی طرح	
آقای دکتر ابرج باقی	استاد داور	
آقای دکتر علی اشرف	استاد داور	
جناب آقای دکتر امیر پیروز	استاد داور	
آقای دکتر محمدرضا مبین	استاد داور	
سرکار خانم مهتاب نجمی	استاد داور	
جناب آقای حبیب اسلامی	استاد داور	



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

مصوبات جلسه فعلی

جلسه دفاع از پیش نویس طرح تحقیقاتی با عنوان " مقایسه رژیم روتین بیمارستانی با تغذیه زودرس چهار مرحله ای دهانی در میزان بهبودی بیماران تحت جراحی اناستوموز روده باریک و بزرگ " با حضور مجری و همکاران طرح و هیئت داوران برگزار گردید. ابتدا سرکار خانم رضایی مجری طرح توضیحاتی در ارتباط با طرح ارائه دادند. سپس داوران به بیان نظرات خود پرداختند.

آقای دکتر باقی :

- گرفت رضایت آگاهانه از بیماران جهت شرکت در این مطالعه بسیار اهمیت دارد و کار مشکلی است.

-
-

آقای دکتر پیروز

- در قسمت بحث اخلاقی مشخص شود چگونه از بیماران رضایت گرفته می شود.
- اگر کل آناستوموزهای دستگاه گوارش بررسی شود کار مشکلی است بهتر است محدود شود.
- شروع رژیم غذایی جامد در روز چهارم بسیار زود است. بهتر است سه مرحله ای باشد و در مرحله سوم رژیم غذایی نرم باشد.
- فقط بیماران الکتیو وارد مطالعه شوند.
- کم کردن سرم بیماران جای مطالعه بیشتری دارد و در عمل امکان پذیر نیست.

آقای دکتر مبین

- طرح خوبی است.
- کم خونی و سوء تغذیه قابل بررسی نیست.
- معیارهای خروج مشخص شود.
- مطالعات جدید فراوانی وجود دارد مطالعه شما قدیمی است رفرنس ها بروز شود.
- کلمات کلیدی مناسب تر و بر اساس mesh نوشته شود.
- به عنوان یک هدف فرعی پیشنهاد میشود میزان مصرف مخدر و مسکن هم بررسی شود.
- در عنوان به جای تغذیه چهار مرحله ای تغذیه زودرس نوشته شود.
- تعریف تغذیه سه مرحله ای یا چهار مرحله ای نوشته شود.
- باید ۴۰٪ کالری از تغذیه فراهم شود.

خانم نجمی:

- در رژیم چهار مرحله ای فاز رژیم مایعات کامل باید طولانی تر شود.
- وضعیت تغذیه بیمار قبل از جراحی خیلی مهم است بهتر است چک البومین و شاخص توده بدنی انجام شود.



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

- در عنوان باید مقایسه میزان بهبودی گذاشته شود.
- پیشنهاد می شود روده بزرگ و کوچک جدا شود.

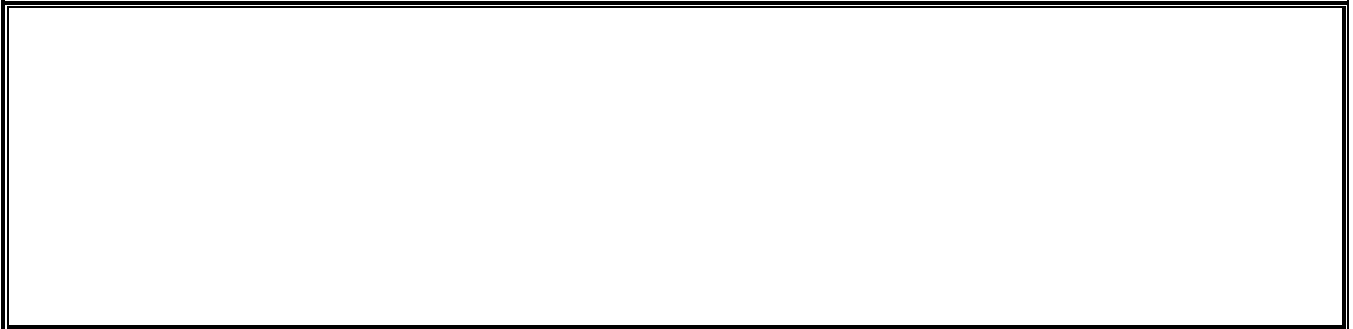
آقای دکتر اشرف:

- محل آناستوز دقیقاً مشخص شود.
- رندومایز کردن گروه ها مهم است.
- در متون آمده نباید بیماران NPO بماند چرا در عمل این اتفاق می افتد؟
- داشتن NGT بررسی شود.
- استفاده از ضد تهوع به عنوان یک متغیر بررسی شود.
- روش اجرا واضحتر نوشته شود.
- میزان حرکات روده ای توسط چه کسی چک می شود.
- Gas Passing چک شود.
- بیمارانیکه اینوتروپ مصرف می کنند خارج شود.
- وجد لیک چگونه مشخص می شود؟
- از وجود تب و فاکتورهای سپسیس صحبت نشد.
- درمورد پاتولوژی هم صحبت شود.

در پایان بعد از انجام اصلاحات و تایید آن ، طرح به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا رسید.



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

