



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: مطالعه اثر کتابین بر عملکرد سیستمیک و دیپسیتویک بدن جب در بیماران سوءخستگی		
تاریخ جلسه: ۹۸/۰۷/۰۸	زمان شروع جلسه: ۸:۳۰ صبح	زمان پایان جلسه: ۹:۳۰ صبح
حاضرین جلسه	عنوان بست	امضای حاضرین
جناب آقای دکتر علی اشرف	محرر طرح	
جناب آقای دکتر انوش دهنادی مقدم	همکار اصلی طرح	
جناب آقای دکتر سیامک رهنما	همکار اصلی طرح	
جناب آقای دکتر رامیار فوزان	همکار اصلی طرح	
سرکار خانم دکتر معنوبه علی پور	همکار اصلی طرح	
جناب آقای حبیب اسلامی	همکار اصلی طرح	
سرکار خانم دکتر مریم تنگنا	استاد داور شورای	
جناب آقای دکتر اسدخان	استاد داور	
جناب آقای دکتر محمدتقی آشوبی	استاد داور	
جناب آقای دکتر محمدرضا سب	استاد داور	
جناب آقای سعید مقدم احمدی	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 " مطالعه اثر کتامین بر عملکرد سیستمولیک و دیاستولیک بطن چپ در بیماران سوختگی " با حضور اساتید مجری و همکار طرح و همچنین هیدپنت داوران در محل واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا برگزار گردید. ابتدا دانشجو ساناز اشرف توضیحاتی در غالب پاورپوینت در مورد طرح ارائه دادند سپس آقای دکتر اشرف به عنوان مجری طرح توضیحات تکمیلی را بیان فرمودند. در ادامه هیئت محترم داوران به بیان نظرات خود پرداختند.

آقای دکتر اسدیان:

- EF بیماران را بهتر است یک همکار طرح کار دیولوژیست مشخص کنند.
- اکو ترانس توراسیک برای این طرح کاربرد بیشتری دارد در متن طرح به اکوترانس ازوفاژیال بیشتر اشاره شده است.
- افزایش همممودینامیک مبهم است واضح تر توضیح داده شود.
- معیارهای خروج از مطالعه بسیار زیاد است بهتر است دامنه بیماران گسترده تر باشد زیرا حجم نمونه شما بسیار کم خواهد شد.
- زمان های انجام اکو به طور دقیق نوشته شود. قبل از تزریق کتامین، ۱۰ دقیقه بعد و ۶ ساعت بعد پیشنهاد می شود.
- آزمایش تروپونین خیلی اختصاصی نیست بر آن تاکید نشود.
- تعیین EF بر اساس FOUR CHAMBER نوشته شود.
- اثرات کتامین کوتاه اثر است پس نباید بیماران بعد از ریکاوری بدحال باشند.
- بیماران در چه زمانی از مراحل سوختگی وارد مطالعه می شوند به صورت دقیق باید مشخص شود.

آقای دکتر مبین:

- عنوان بسیار جذاب است بهتر است نوع سوختگی در عنوان مشخص شود.
- درباره عملکرد کتامین توضیحاتی داده شود. بهتر بود یک داور بیهوشی حضور می داشتند.
- روش اجرا مبهم است واضحتر نوشته شود.
- مدیاتورهای التهابی در ۴۸ ساعت اول سوختگی بالاست. اکثر مطالعات در ساعات اولیه سوختگی انجام شده که قابل قبول است.
- سوختگی الکتریکی و مصرف توهم زاها حذف شوند.
- نوع داروی کتامین و دوز آن نوشته د شود.
- مطالعه مورد استفاده برای تعیین حجم نمونه مشابه مطالعه شما نیست باید حجم نمونه براساس مطالعات مشابه باشد.
- در چه مرحله ای از سوختگی مطالعه انجام میشود به صورت واضح مشخص شود.
- زمان اجرای مطالعه کاملتر توضیح داده شود.
- فرم جمع آوری اطلاعات تنظیم شود.
- بهتر است سوختگی های ۲۰ تا ۴۰ درصد وارد مطالعه شوند.
- نوبت های انجام اکو مشخص شود سه بار اکو انجام شود.



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

خانم دکتر شکیبیا:

- بیان مساله مجدداً بررسی شود.
- دیزاین مطالعه نیمه تجربی است نه کوهورت
- اهداف بازنگری شود.
- در روش اجرا مشخص شود منظور از عملکرد سیستمیک و دیاستولیک چه چیزی است.
- اهداف و جدول متغیرها هماهنگ شود.
- زمان انجام تست ها و آزمایشات مشخص شود.
- فرمول حجم نمونه اصلاح و از فرمول قبل و بعد استفاده شود.
- آزمون های آماری تکمیل شود. آنالیز کوراریانس گذاشته شود.
- هدف کاربردی اصلاح شود.
- درصد سوختگی و زمان آن مشخص شود.

در پایان بعد از انجام اصلاحات و تایید آن توسط داور شورایی 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