



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: بررسی مقایسه ای پیامد های بیماران تحت عمل جراحی شکم حاد مبتلا و غیر مبتلا به کووید ۱۹ طی ۶ ماه اول همه گیری کووید ۱۹ در بیمارستان ولایت و پورسینا		
تاریخ جلسه:	۱۳۹۹/۰۷/۱۵	زمان شروع جلسه: ۱۲ ظهر
زمان پایان جلسه:	۱ بعداز ظهر	امضای حاضرین
حاضرین جلسه	عنوان پست	امضای حاضرین
آقای دکتر ایرج باقی	استاد راهنمای اول	
آقای دکتر محمدرضا مبین	استاد راهنمای دوم	
آقای دکتر محمدتقی آشوبی	استاد مشاور	
خانم دکتر مریم شکیبیا	استاد مشاور	
آقای دکتر رامین ابراهیمیان	استاد داور	
آقای دکتر سید عادل ملک نیا	استاد داور شورایی	
آقای دکتر علی اشرف	استاد داور	
آقای دکتر معین مقدم احمدی	استاد داور	
آقای دکتر حسین ترابی	استاد داور	
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 " بررسی مقایسه ای پیامد های بیماران تحت عمل جراحی شکم حاد مبتلا و غیر مبتلا به کووید ۱۹ طی ۶ ماه اول همه گیری کووید ۱۹ در بیمارستان ولایت و پورسینا " با حضور اساتید راهنما، مشاور و هیات داوران در محل واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا برگزار گردید. ابتدا دانشجوی طرح توضیحاتی در ارتباط با طرح خود ارائه دادند. سپس اساتید راهنما و مشاور توضیحاتی تکمیلی رایبان فرمودند. در ادامه هیات داوران به بیان نظرات خود پرداختند.

آقای دکتر ابراهیمیان:

- در اهداف ویژه منظور از عفونت چیست؟ منظور عفونت کجاست؟ آقای دکتر باقی بیشتر منظور عفونت تنفسی است. آقای دکتر اشرف فرمودند بهتر است عفونت تنفسی حذف شود و فقط عفونت زخم مورد بررسی قرار گیرد.
- در اهداف ویژه واژه انسداد روده حذف شود و به صورت ایلئوس نوشته شود که باید تعریف ایلئوس هم نوشته شود. مقایسه نسبت ایلئوس ....
- در هدف نسبت مقایسه عوامل ایجاد **acute abdomen** اضافه شود و نوع **acute abdomen** مشخص شود. دکتر مبین در جدول متغیرها علت شکم حاد به طور کامل مشخص شود.
- اگر بتوانید پاتولوژی ها را هم مشخص کنید خیلی خوب است و اینکه پریتونیت ناشی از چه بوده است؟ آیا پرفیوژن روده یا آپاندیسیت بود؟
- اگر در پریتونیت در شکم حاد به **ICU** رفته هم مشخص و بررسی شود.
- روز چندم فوت رخ داده هم نوشته شود. میانگین روز فوتی نوشته شود.
- چه عارضه ای منجر به مرگ شده هم مشخص شود. آقای دکتر باقی: چون علت مرگ دقیق در پرونده ها ذکر نمی شود امکان بررسی این متغیر وجود ندارد و حذف می شود.
- از این به بعد بهتر است مشخصات بیماران مبتلاء را با دقت بیشتر ثبت شود.

آقای دکتر اشرف:

- مطالعه دشواری است.
- روش کار واضح نیست.
- بیماران کووید کاراکتر خاص خود را دارند و کمبود دیتا زیاد خواهید داشت. شما اگر بخواهید مورتالیتی را بخواهید ببینید کار آسان تر است. شما یک سری متغیرهای رو باید بررسی کنید. جواب **CBC**، نوع داروی آنتی وایرال، اینتوبه شده اند یا نه؟ کورتون می گرفتند یا نمی گرفتند. نوع عفونت تنفسی **VAP** بوده یا عفونت دیگر؟ دکتر باقی فرمودند ما تشخیص بیماری کووید را بر اساس نظر متخصص عفونی تشخیص داده شده بودند. مدت اقامت در بیمارستان و **ICU**، مورتالیتی و عفونت و بازشدن زخم بررسی می شوند. دکتر اشرف این موارد قابل بررسی هستند بهتر است عفونت تنفسی به عنوان متغیر بررسی نشود. چون قابل تفکیک با بیماری کووید نیست.
- شدت بیماری کووید را هم مشخص کنید. **PAO2** و یا **O2SAT** بررسی شود. طبقه بندی شدت بیماری بهتر است گذاشته شود. تعریف عملیاتی در جدول متغیر اصلاح شود. شدت درگیری ریه با نظر متخصص رادیولوژی به عنوان یک متغیر بررسی شود.

آقای دکتر مقدم:

- هدف مطالعه واضح نیست. آیا شما فقط می خواهید مقایسه کنید بیمار کوویدی و غیر کوویدی را در پریتونیت. بحث مقایسه باید حذف شود. در این کار توصیفی امکان مقایسه وجود ندارد. عفونت زخم، بستری در بیمارستان و **ICU** خوب است. ایلئوس قابل بررسی نیست بهتر است حذف شود. دکتر مبین اگر موافق باشید بستری مجدد به دلیل مشکلات گوارشی بررسی شود.
- علت شکم حاد بسیار زیاد است. باید دسته بندی شود.
- عنوان باید عوض شود و کلمه مقایسه برداشته شود.

آقای دکتر ترابی:

- عنوان جالب است. اما درک آن سخت بود. عوامل مخدوش کننده بسیار زیاد است.
- با برداشتن کلمه مقایسه بیشتر مشکلات طرح برطرف می شود.



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

آقای اسلامی :

- منظور از پیامد چیست؟ آیا مرگ و میر است؟
- نمونه کم است؟ آیا کل اعمال جراحی در شش ماه کم است؟ آقای دکتر مبین : در سه ماه اول در پورسینا ۲۲ بیمار داشتیم.
- این عنوانی که شما نوشتید وقتی مقایسه انجام نمی شود دیگر نباید مبتلا و غیر مبتلا نوشته شود. عنوان پیشنهادی : فراوانی پیامدهای بیماران تحت عمل جراحی شکم حاد مراجعه کننده به بیمارستان پورسینا و ولایت رشت در بحران کرونا
- اهداف بر مبنای توصیفی نوشته شود.
- نوع مطالعه دقیق مشخص شود.
- توصیه می شود پروپوزال را کامل خانم دکتر شکیبا بررسی فرمایند و ادیت شود.

آقای دکتر ملک نیا:

- دانشجویهای ما خیلی عجله کردند. پرزنت هم خوب نبود و توضیحات اساتید کمک کرد تا متوجه کار بشویم.
- عنوان تغییری کند. عنوان پیشنهادی آقای اسلامی
- جدول متغیرها اصلاح شود.
- عفونت ها محدود به عفونت زخم شود و ایلئوس حذف شود.
- آیا همه PCR شده اند؟ معیار نظر کتبی متخصص عفونی است. و شدت بر اساس شدت درگیری ریه است.

با انجام اصلاحات و تایید آن توسط اساتید پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه 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

