

صور تجلسه مشترک شورای پژوهشی دانشکده

و مرکز تحقیقات پرستاری

1391/10/4

جلسه مشترک شورای پژوهشی دانشکده و مرکز تحقیقات پرستاری در تاریخ 1391/10/4 ساعت 12:30، با تلاوت آیاتی از کلام الله مجید آغاز شد. 3 طرح پژوهشی به شرح زیر مطرح و بررسی گردید.

- **طرح پژوهشی اول:** بررسی تاثیر گاوآژ روغن نارگیل بر وضعیت مرگ و میر بیماران مسموم با قرص برنج. مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان بهارلو در سال 1391
- در بخش عنوان پیشنهادی، بهتر است، بجای استفاده از کلمه "وضعیت" از کلمه "میزان" استفاده شود. در صورت استفاده از لغت "میزان بقا"، نگرش مطالعه بسوی آنالیز بقا خواهد بود. کلمه "میزان بقا" مورد استفاده قرار گیرد و سال 91 از عنوان مطالعه حذف گردد.
- در بخش خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی طرح، بهتر است در اولین بار که از قرص برنج نام برده می شود از کلمه کامل، Aluminium Phosphide استفاده شود و در موارد بعدی ALP استفاده شود.
- در بخش تعریف واژه ها، کلمه میزان بقا در تعاریف واژه ها گنجانده شود.
- بهتر است در بخش اهداف، عبارت "وضعیت مرگ و میر" به "میزان مرگ و میر" تغییر یابد. در اولین هدف فرعی، عبارت "درمان روتین" در کنار روغن نارگیل، گنجانده شود. در اولین هدف پژوهشی بهتر است، این طور اصلاح گردد: "تاثیر گاوآژ روغن نارگیل" همراه با درمان روتین... " چگونه است؟
- در قسمت دست آوردهای مورد انتظار از اجرای طرح پیشنهادی بهتر است دست آورد بالینی احتمالی طرح، یعنی بهبود روش های درمان بیماران و افزایش بقای ایشان به عنوان دست آورد اصلی طرح ذکر شود. اگر چه چاپ مقاله بسیار مطلوب می باشد. ولی ارائه راهکارهای بالینی درمان و بازگشایی افق های جدید درمان در بیماران مسموم اقدامی مهمتر می باشد.
- در صورتیکه محققین قصد دارند یک کارآزمایی کنترل دار انجام دهند، بهتر است هر دو گروه به صورت آینده نگر وارد مطالعه شوند. انتخاب افراد کنترل به صورت گذشته نگر اگر چه فاز اجرای مطالعه را کوتاهتر و آسان تر می کند ولی ارزش و دقت طرح تحقیقاتی می کاهد. در واقع محققین می توانند از زمان شروع طرح افرادی را که با مسمومیت قرص برنج به بیمارستان بهارلو مراجعه می کنند را در یکی از دو گروه دریافت کننده روغن نارگیل یا درمان رایج قرار دهند. در طرح های موسوم به کارآزمایی بالینی یکی بودن دو گروه در درمان پایه بسیار مهم است. لذا در بخش اجرای طرح، 2 گروه در نظر گرفته شده و به صورت آینده نگر دو گروه پیگیری شوند و در هر گروه 33 نفر در نظر گرفته شوند.

- متغیر زمان بقا (Survival Time) با واحد دقیقه یا ساعت، اضافه شود. یعنی فاصله زمانی بین مسمومیت تا وقوع پیامد یعنی مرگ، مد نظر قرار گیرد. ممکن است روغن نارگیل باعث کاهش مرگ و میر نشود ولی Survival Time را در بیماران افزایش دهد که می تواند بسیار ارزشمند باشد.
- حد نهایی زمانی که بیمار پیگیری می شود نیز باید مد نظر قرار گیرد، به عنوان مثال: در پایان هفته اول، هفته دوم و یا یک ماه بعد پیامد نهایی (فوت یا زنده) چک شود. بهتر است، محقق محترم زمان های زیر را نیز در مطالعه مد نظر قرار گیرد: زمان مصرف قرص، زمان رسیدن به اورژانس، زمان فوت.
- در جدول متغیر ها، بهتر است به جای "مرگ و زنده ماندن" از کلمه "وضعیت بقا" یا "پیامد نهایی" استفاده شود. تمام متغیرهای شماره 3 به بعد از نوع زمینه ای می باشند. متغیر شماره 5 حذف شود، چون متغیر به حساب نمی آید، چون همه افراد درمان روتین را دریافت می کنند. همچنین متغیر 8 نیز تکراری می باشد.
- در صورتی که رویکرد مطالعه به سوی آنالیز بقا صورت گیرد، آزمون t و آزمون کاپلان مایر بهتر است اضافه شود.
- جدول هزینه ها چک شود، هزینه دانشجوی حذف شود.
- رفرنس ها مجدد بازنگری شود. رفرنس 5 و 20 تکراری است. نیازی به ذکر منابع دیگر که مطالعه شده است اما در متن به کار نرفته، نمی باشد.
- در بخش هزینه آزمایش ها، تست سیلور ذکر شده است، در مورد این تست در متن مطلبی بیان نشده است.
- در چک لیست تعداد قرص، گزینه های مربوط به تعداد قرص مصرفی مد نظر قرار گیرد.

طرح پژوهشی دوم: بررسی تاثیر آموزش حضوری و غیر حضوری مدیریت استرس بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سکت قلبی بستری در بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در ساری

- در بخش خلاصه روش اجرای طرح، کلمه آموزش روتین گروه کنترل حذف شود. در گروه کنترل، مراقبت روتین ذکر شود. برای 1-2 جلسه آموزش حضوری رفرنس و یا دلیل موجه آورده شود، همچنین برای تکمیل پرسشنامه پس از هشت جلسه، رفرنس آورده شود.
- در بخش محدودیت ها، استفاده از رسانه های دیداری و شنیداری در هر دو گروه قید شود.

- در بخش خلاصه و وضعیت اجرای طرح، در انتهای جمله 14، جمله "اهمیت سنجش کیفیت زندگی...."
- تا انتهای پاراگراف مجدد نگارش شود، نیاز به ویرایش دارد.
- در قسمت بیان مساله، پاراگراف رفرنس 26 جملات تکراری است، حذف شود.
- بیان مساله، طولانی است و در حد دو صفحه خلاصه شود.
- در بخش بررسی متون، مطالعه ترزینیکا و استپتو، مجدد نوشته شود، ترجمه واضح نیست.
- اهداف فرعی، 2 و 3 و 4، معادل هدف فرعی اول هستند، لذا حذف شوند.
- در بخش فرضیات، فرضیه اول کفایت می نماید و ما بقی حذف گردد.
- نوع مطالعه، مطالعه مداخله ایی تیک زده شود.
- جامعه پژوهش دقیقاً به طور واضح شرح داده شود.
- در همسان سازی، علاه بر سن و جنس، سطح سواد نیز مد نظر قرار گیرد.
- در بخش روش اجرا، در گروه کنترل، به جای کلمه "آموزش روتین" از "مراقبت روتین" استفاده شود.
- در بخش جدول متغیرها، متغیر اصلی تحقیق و متغیر وابسته در ابتدای جدول قرار گیرند، سپس سایر متغیر ها بیان شوند، همچنین متغیر سابقه بستری باید حذف شود.
- در بخش جدول هزینه ها، هزینه فلش حذف گردد.
- در بخش روش تکمیل پرسشنامه، زمان تکمیل پرسشنامه و نحوه تکمیل آن (توسط خود فرد یا محقق) و روش نمونه گیری توضیح داده شود.
- در بخش جدول گانت، در بالای جدول 12 ماه است و در جدول 8 ماه در نظر گرفته شده است. زمان بندی اجرای طرح در کل پروپوزال بررسی و اصلاح شود.

طرح پژوهشی سوم: بررسی ارتباط سرمایه فرهنگی با انگیزه ورود به دانشگاه و پیشرفت تحصیلی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گلستان

طبق صلاحدید اعضای شورای پژوهشی، با توجه به سنخیت موضوع با حیطه آموزشی، طرح مذکور، به مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه، ارسال گردد و طرح در این مرکز مصوب گردد.

کلیه طرح های مذکور، پس از انجام اصلاحات، در صورت تایید سرپرست مرکز تحقیقات پرستاری و معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده، ارسال به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، بلامانع می باشد. جلسه مشترک شورای پژوهشی دانشکده و مرکز تحقیقات پرستاری، در ساعت 15:15 پس از ذکر صلوات خاتمه یافت.