

راهاندازی نظام ثبت داده‌های کودکان مبتلا به کبد چرب غیر الکلی (NAFLD) در واحد آموزشی-درمانی بیمارستان دکتر محمد کرمانشاهی

۱. معرفی برنامه

برنامه ما با هدف راهاندازی نظام ثبت داده‌های کودکان مبتلا به کبد چرب غیر الکلی (NAFLD) طراحی شده است. این برنامه به منظور ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و بهبود تصمیم‌گیری در مدیریت بیماری‌های متابولیک در کودکان ایجاد شده است. با توجه به افزایش شیوع NAFLD در کودکان و عوارض بلندمدت آن، این طرح به دنبال جمع‌آوری داده‌های جامع و دقیق برای تحلیل عوامل خطر و پیامدهای بالینی این بیماری است. این برنامه با همکاری فعال تمامی ذینفعان، از جمله پزشکان، محققان و خانواده‌ها، به دنبال دستیابی به نتایج علمی و عملی مؤثر در این حوزه می‌باشد.

۲. خلاصه ساختار و روش اجرای ثبت

ساختار این برنامه شامل یک سیستم ثبت یکپارچه الکترونیکی است که امکان جمع‌آوری و تحلیل داده‌ها را به صورت سیستماتیک فراهم می‌آورد. روش اجرای ثبت شامل مراحل زیر است:

- طراحی چک‌لیست‌های استاندارد برای جمع‌آوری داده‌ها از بیماران، که شامل اطلاعات دموگرافیک، تاریخچه پزشکی و سونوگرافی، نتایج آزمایش‌ها و آنزیم‌های کبدی و اقدامات درمانی می‌باشد.

- جمع‌آوری داده‌ها از طریق مراجعه مستقیم بیماران به مراکز درمانی و همکاری با متخصصین غدد، تغذیه

- تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزارهای آماری پیشرفته، به منظور شناسایی الگوهای بالینی، عوامل خطر و پیامدهای درمانی.

- پایش مستمر کیفیت داده‌ها و به‌روزرسانی پروتکل‌های اجرایی بر اساس نتایج به‌دست‌آمده.

۳. اطلاعات مجری و شورای راهبری

- نام و نام خانوادگی: دکتر جلال مولودی

- تخصص: متخصص تغذیه و دانشیار در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



-عکس:

۴. گروه‌های اصلی داده‌های در حال جمع‌آوری و تعداد نمونه‌ها

گروه‌های اصلی داده‌های در حال جمع‌آوری شامل:

-اطلاعات دموگرافیک: سن، جنسیت، وضعیت تحصیلی والدین

-تاریخچه پزشکی: سوابق بیماری‌ها، داروهای مصرفی، عوارض

-نتایج آزمایش‌ها: آنزیم‌های کبدی، پروفایل لیپیدی، سونوگرافی کبد

-اقدامات درمانی: نوع درمان‌ها و پیگیری‌های انجام‌شده

تعداد نمونه‌های جمع‌آوری شده تا کنون برابر با 400 مورد است

۵. شرایط، مزایای همکاری و مشارکت در برنامه

همکاری در این برنامه مزایای علمی و عملی متعددی دارد، از جمله:

-تسریع در درمان بیماری از طریق شناسایی عوامل موثر بر پیدایش آن و بهبود پروتکل‌های درمانی.

-تمرکز اصلی پژوهش‌های بالینی بر کاهش عوارض بیماری و هزینه‌های درمانی.

-توسعه راهکارهای علمی و شواهدمحور برای پیشگیری و درمان NAFLD با همکاری بین‌رشته‌ای متخصصین از حوزه‌های مختلف مانند غدد، تغذیه و اپیدمیولوژی.

-امکان انجام پژوهش‌های علمی و کاربردی توسط محققین برای تحلیل داده‌های جمع‌آوری شده و استخراج نتایج قابل استفاده در سیاست‌گذاری‌های بهداشتی.

شرایط مشارکت خاصی ندارد می‌توانند از داده‌ها استفاده کنند .