

بنام خدا
کارگاه آشنایی با ترجمان، تبادل و تجاری سازی دانش

مراحل تولید و انتقال پیام



پنج گام انتقال پیام

1 پیام (WHAT?)

2 مخاطبین (To WHOM?)

3 پیام رسان ها (BY WHOM?)

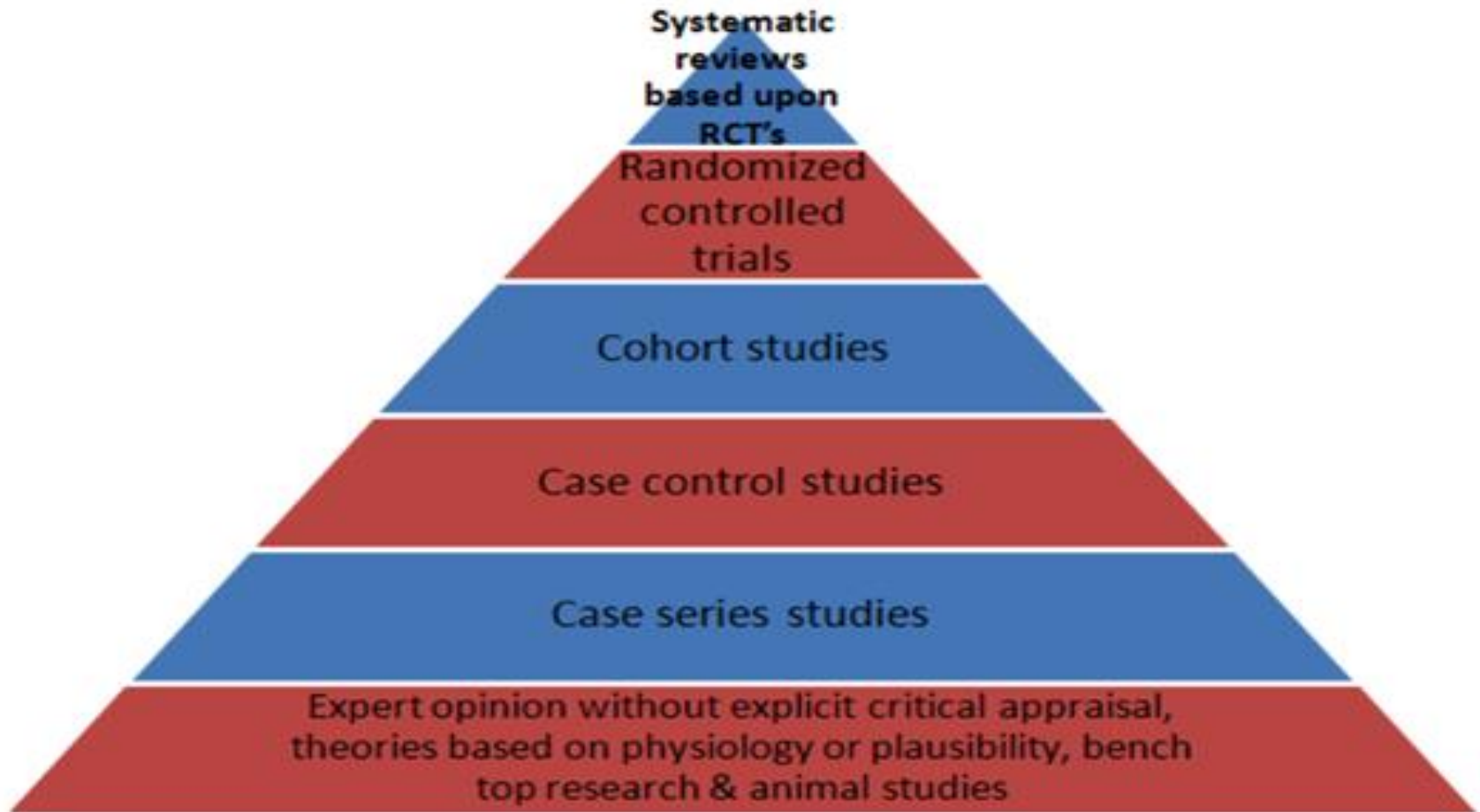
4 روش های انتقال (HOW?)

5 بررسی تغییرات (Evaluation)

چه پیامی قابلیت اجرا دارد؟



هرم شواهد



پیام (WHAT?)

پیامی قابلیت اجرا دارد که از در سطوح بالای هرم شواهد قرار دارد.



Actionable message

Synthesis of research knowledge

Individual studies, articles and reports

Basic, theoretical and methodological innovations

پنج گام انتقال
پیام

پیام (WHAT?)

1

مخاطبین (To WHOM?)

2

پیام رسان ها (BY WHOM?)

3

روش های انتقال (HOW?)

4

بررسی تغییرات (Evaluation)

5

تعیین مخاطبین:

- ۱- پیام به چه کسانی مربوط می گردد؟
- ۲- آگاهی از نتایج برای چه کسانی مفید است؟
- ۳- چه کسانی می توانند این نتایج را بکار گیرند؟

شناخت مخاطبین:

- ۱) تا به حال عملکرد مخاطبین در حوزه مطرح شده چگونه بوده است؟
- ۲) دستورالعمل ها در این حوزه چیست؟
- ۳) آیا تصمیم گیری در حوزه اختیارات مخاطبین هستند؟
- ۴) در بین مخاطبین چه کسانی بر روی سایرین اثر گذارترند؟
- ۵) آیا مخاطبین با یکدیگر در ارتباطند؟





انواع پیام بر اساس قدرت شواهد

پیام نوع ۱
اطلاعات دقیق
و قابل اعتماد و
قابل دسترس

پیام نوع ۲
به دلیل محدودیت های
قدرت مطالعه یا ذات
شواهد، نمی تواند
تصمیم گیری ها را
مستقیماً هدایت کند.

پیام نوع ۳
حاصل از «مجموعه
شواهد» که می تواند به
صورت یک ایده قابل
اجرا (Actionable
message) ارائه
شود.

Lead by Example

پیام نوع ۱

مقایسه‌ی دو روش مختلف تدریس: آموزش حضوری و آموزش الکترونیک مبتنی بر وبلاگ (WBT) به شیوه‌ی بحث گروهی

مجید محمدشاهی: عضو هیأت علمی، مرکز تحقیقات هیپر لیپیدمی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، اهواز، ایران.

سید عابدین حسینی آهنگری: عضو هیأت علمی، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران و دانشجوی دکترای گروه علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشگاه پیام نور مشهد، مشهد.

سید احمد حسینی: عضو هیأت علمی، دانشکده‌ی پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، اهواز، ایران.
فاطمه حیدری^{*}: عضو هیأت علمی، مرکز تحقیقات تغذیه و بیماری‌های متابولیک، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، اهواز، ایران.

- پیام برای اعضای هیات علمی: آموزش الکترونیک بر اساس وبلاگ در مقایسه با آموزش حضوری به طور معنی داری در فراگیران اثر گذار بوده است.

- پیام برای معاونت آموزشی: با توجه با کارآمدی آموزش الکترونیک نسبت به آموزش حضوری در ارتقای سطح آموزش ترغیب مدرسین به استفاده از این روش ضروری به نظر می رسد.

بررسی اثر حفاظتی عصاره هیدروالکلی گیاه بابونه (*Matricaria chamomilla* L.) بر سمیت

پاراکوات در خون موش صحرایی نر

اکرم رنجبر^{۱*}، فرزاد خواجوی^۲، سیدمصطفی حسینی ذیجود^۳، حسن قاسمی^۳، فریبا محسن زاده^۴،
عبدالکریم چهرگانی^۴

۱- استادیار، گروه داروشناسی - سم شناسی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

۲- استادیار، گروه شیمی، دانشکده شیمی، دانشگاه بوعلی سینا همدان، همدان، ایران

۳- دانشجوی دکترا، گروه بیوشیمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

۴- استاد، گروه زیست شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه بوعلی سینا همدان، همدان، ایران

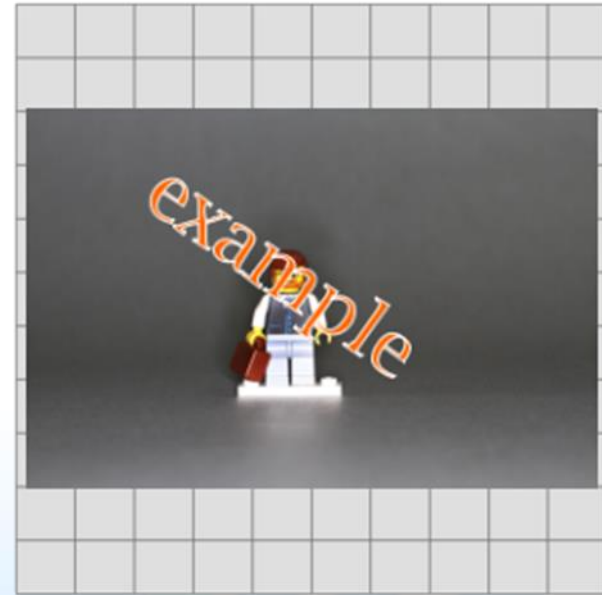
*آدرس مکاتبه: همدان، دانشگاه علوم پزشکی همدان، دانشکده داروسازی، گروه داروسازی - سم شناسی

تلفن و نمابر: ۸۳۸۰۰۳۱ (۰۸۱۳)

پست الکترونیک: a.ranjbar@umsha.ac.ir

- پیام برای شرکت های داروسازی: سمیت اکسیدانی ناشی از پاراکوات (علف کش) توسط گیاه بابونه بهبود می یابد. لذا مطالعات بیشتر در خصوص تولید ترکیبات دارویی از این گیاه پیشنهاد می شود.

پیام نوع ۲



Ultrasound guided lumbar puncture in emergency department: Time saving and less complications

Mani Mofidi, Masoud Mohammadi¹, Hossein Saidi², Nahid Kianmehr³, Ahmad Ghasemi⁴, Peyman Hafezimoghadam⁵, Mahdi Rezaei⁵

Department of Emergency Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, ¹Department of Emergency Medicine, Artesh University of Medical Sciences, Departments of ²Emergency Medicine and ³Internal Medicine, Iran University of Medical Sciences, ⁴Department of Radiology, Mazandaran University of Medical Sciences, ⁵Department of Emergency Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Background: Lumbar puncture (LP) is an essential procedure in the diagnosis and treatment of several critical situations. This procedure is routinely performed by palpating external landmarks to find the most appropriate inter-spinous space. In the current study, we compared surface landmark and ultrasound (US) guided LP in different aspects. **Materials and Methods:** This clinical trial study was conducted at the emergency department (ED) of a teaching hospital from March 2009 to March 2010. Eighty patients were allocated randomly in two equal groups. In first group, LP was performed by US-guided method and in the control group by palpation of external landmarks of spinal column. Pain score, number of attempts for successful dural penetration, numbers of traumatic LP, and procedure time were compared between two groups. The performance of US-guided LP was assessed with regard to body mass index (BMI) of patients too. **Results:** The mean of procedure time and pain scores were markedly higher in land mark group in comparison to US group (6.4 ± 1.2 and 7.4 ± 1.1 vs. 3.3 ± 1.2 and 4.4 ± 1.4 respectively). Number of attempts and number of traumatic LPs were significantly lower in US group too. In patients with different subgroups of BMI, US-guided LP showed better results and less complication when compared with surface landmark guided technique. All of these results were statistically significant. **Conclusion:** This study showed that US was able to find pertinent landmarks to facilitate the LP in patients admitted to ED and resulted in less pain and less time wasting. Moreover, patients who have high BMI may benefit more than others.

Key words: Complication, emergency department, lumbar puncture, ultrasound

مخاطب: پزشکان طب اورژانس

سونوگرافی نشانه های خارجی (external landmarks) پونکسیون ستون فقرات کمری در بیماران بستری در بخش اورژانس بیمارستان را تسهیل می کند و در مقایسه با روش جاری، درد و اتلاف وقت کمتری را دارا است. علاوه بر این، بیمارانی که BMI بالایی دارند، ممکن است بیش از دیگران از روش سونوگرافی سود ببرند.



پیام نوع ۳

Effect of exercise therapy on quality of life of patients with multiple sclerosis in Iran: a systematic review and meta-analysis

Abolhassan Afkar^{1,2} • Asieh Ashouri^{2,3} • Marjan Rahmani⁴ •
Abdolhosein Emami Sigaroudi^{1,3} 

Received: 20 February 2017 / Accepted: 21 June 2017
© Springer-Verlag Italia S.r.l. 2017

- پیام برای مخاطب عام: ورزش در بهبود بیماری ام اس موثر است.
- پیام برای پزشکان: میزان اثر بخشی انجام تمرینات ورزشی با پروتوکول های مختلف در ارتقای سلامت ذهنی، جسمی و کیفیت زندگی مبتلایان به MS در جامعه ایرانی تا ۹۵ درصد می باشد.

- پیام برای مدیران: با حمایت از بیماران مبتلا به بیماری ام اس برای انجام تمرینات ورزشی علاوه بر تسریع روند بهبود، می توان هزینه های درمان را تا حد موثری کاهش داد.

پنج گام انتقال پیام

پیام (WHAT?)

1

مخاطبین (To WHOM?)

2

پیام رسان ها (BY WHOM?)

3

روش های انتقال (HOW?)

4

بررسی تغییرات (Evaluation)

5

□ اعتبار، حیثیت علمی و اجتماعی ناقلین دانش (چه یک فرد باشد یا یک گروه یا سازمان)

□ در زمینه ای که نتیجه تحقیق شما داشته است، همکاران بالینی، مدیران و سایر مخاطبین چه کسی را قبول دارند؟ آن فرد می تواند بهتر حامل پیام مطالعه شما باشد.



پنج گام انتقال پیام

پیام (WHAT?)

1

مخاطبین (To WHOM?)

2

پیام رسان ها (BY WHOM?)

3

روش های انتقال (HOW?)

4

بررسی تغییرات (Evaluation)

5

گروه های مخاطب در نظام سلامت:



مدیران و سیاستگذاران

❖ ۱ صفحه - پیام اصلی

❖ ۳ صفحه - خلاصه اجرایی

❖ ۲۵ صفحه - گزارش



۲۵
صفحه:
گزارش

- ❖ زمینه و سابقه
- ❖ مفاهیم
- ❖ متد
- ❖ نتایج
- ❖ پژوهشهای بیشتر
- ❖ منابع
- ❖ پیوست

۳ صفحه:
خلاصه
اجرایی

- ❖ نکات دارای اهمیت
- ❖ بیشتر در ابتدای متن
- ❖ اشاره به موضوع
- ❖ مورد بررسی و پاسخ
- ❖ های بدست آمده
- ❖ یافته های طرح به
- ❖ صورت فشرده
- ❖ روش اجرا در حد
- ❖ ۱-۲ سطر

۱ صفحه:
پیام
اصلی

- ❖ یافته های اصلی
- ❖ (فهرست وار)
- ❖ نتیجه گیری
- ❖ پیام
- ❖ کاربرد های پژوهش
- ❖ سوالاتی که هنوز پاسخ
- ❖ داده نشده است

روش های انتقال دانش
به
ارایه دهندگان خدمات

۱- آموزش و ارائه در محل خدمت

۲- جلسات آموزشی تعاملی

۳- باز بینی و بازخورد

۴- بکارگیری افراد تاثیر گذار

۵- مفاد آموزشی

۶- ارتباط تعاملی از طریق برنامه های کاربردی

۷- سخنرانی ها

۸- ارتباطات الکترونیکی

۹- رسانه ها



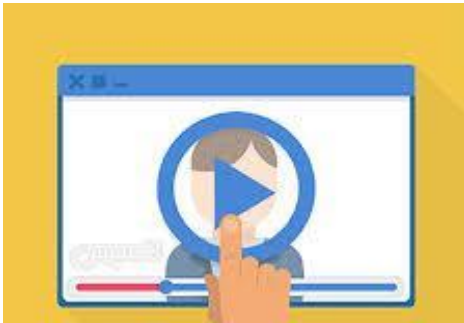
انتقال دانش به بیماران



ابزارهای کمک تصمیم بیماران

شکل های کاغذی، ویدیویی ، محصولات اینترنتی و سایر شکل ها

رسانه های گروهی



بیماری های دیابتی و مشکلات پوستی

بیماری های دیابتی و مشکلات پوستی
diabetes feet and skin problems

واند آگوش به بیمارستان شهید ای لجان فروردین ۲۳

بیماری های دیابتی و مشکلات پوستی

بیماری های دیابتی و مشکلات پوستی، از جمله زخم های دیابتی، عفونت های پوستی، و مشکلات پاها، می تواند منجر به عوارض جدی شود. این مشکلات معمولاً در افراد مبتلای به دیابت رخ می دهد. در این مقاله، به بررسی علل، علائم و راه های پیشگیری از این مشکلات خواهیم پرداخت.

علل مشکلات پوستی در دیابت:

1. آسیب به اعصاب (نوروپاتی): دیابت می تواند به اعصاب منتهی به پاها آسیب بزند، که منجر به کاهش حس و توانایی تشخیص زخم ها و جراحت ها می شود.
2. کاهش جریان خون: دیابت می تواند به رگ های خونی منتهی به پاها آسیب بزند، که منجر به کاهش جریان خون و توانایی ترمیم زخم ها می شود.
3. تغییرات در سیستم ایمنی: دیابت می تواند به سیستم ایمنی بدن آسیب بزند، که منجر به افزایش خطر عفونت های پوستی می شود.

علائم مشکلات پوستی در دیابت:

- زخم های باز و زخم های که خوب نمی شود.
- عفونت های پوستی و قرمزی، تورم و درد.
- خشکی و خارش پوست.
- تغییرات در رنگ و بافت پوست.

پیشگیری از مشکلات پوستی در دیابت:

- کنترل قند خون به روش منظم.
- مراقبت مناسب از پاها و استفاده از کفش مناسب.
- استفاده از مرطوب کننده های پوست.
- اجتناب از خودتراشی و استفاده از تیغ مناسب.

گوچه فرنگی

گوچه فرنگی سرشار از ویتامین A ، ویتامین C ، کلسیم و پتاسیم است

برای تقویت بینایی
گوچه فرنگی به تولید

کوبه فرنگی دهن
سرطان پستان ، سرطان پروستات و سرطان معده است

لیکوپن موجود در
کوبه فرنگی مهار کننده بیماری های قلبی است

تقویت گوچه فرنگی
پخته روی سبزیجات، خام بیشتر است

بیماری های قلبی است

بیماری های قلبی است

بیماری های قلبی است

بیماری های قلبی است



هیچ شواهدی از مرور های منظم در مورد این روش ها در دست نیست	به تنهایی به عنوان مداخله بی اثر هستند	مرور منظم مطالعات اولیه حاکی از متغیر بودن تاثیر هر یک از مداخله های ذکر شده هستند	بطور کلی موثرند
ارتباطات الکترونیکی	سخنرانی	کمک تصمیم های بیماران	آموزش و ارایه علمی موضوع در محل ارایه خدمت مخاطب
مدیا	مفاد آموزشی	بازبینی و بازخورد	جلسات آموزشی تعاملی
		افراد تاثیر گذار	پیام های یاد آور
		مداخله بیمار واسطه	ارتباط تعاملی از طریق برنامه های کاربردی

پنج گام انتقال پیام

پیام (WHAT?)

1

مخاطبین (To WHOM?)

2

پیام رسان ها (BY WHOM?)

3

روش های انتقال (HOW?)

4

بررسی تغییرات (Evaluation)

5

انتظارتان پس از انتقال پیام چیست؟

- ✓ انتظار دارید چه رخ دهد؟
- ✓ میزان موفقیت نتیجه هر پژوهش بستگی به میزان دستیابی به هدف مورد نظر دارد.
- ✓ هدفتان چه بوده؟
- ✓ ارایه خدمتی تغییر کند؟
- ✓ نوع رویکرد یا نگرش گروه مخاطب تغییر پیدا کند؟
- ✓ گروه مخاطب تنها از این مطالعه مطلع باشد؟
- ✓ پیام شما زمانی انتقال یافته که به هدف خود دست یافته باشید و این یعنی

تغییر در نگرش و یا عملکرد مخاطب

بایگانی بخش دانشکده علوم پزشکی آبادان

دسته بندی موضوعی مطالب | جستجوی پیشرفته | تعداد کل مطالب: 18 | تعداد کل بازدید های مطالب: 507

▼ 1396
▼ اسفند
▼ 30
▼ تاریخ
▼ 1395
▼ فروردین
▼ 1
▼ نمایش مطالب منتشر شده از تاریخ

دوشنبه ۲۵ دی ۱۳۹۶ -

فراوانی تروما در کودکان 1 تا 15 سال در سال های 1390 تا 1395 در شهرستان های آبادان و خرمشهر 1994 نفر می باشد.



ادامه...

دوشنبه ۲۵ دی ۱۳۹۶ -

میزان شیوع بیماری سل در سه شهر آبادان، شادگان و خرمشهر 22/34 در صد هزار نفر می باشد.



ادامه...

گروه ترجمان، تبادل و تجاری سازی دانش



تقدیر از پایان نامه های مبتنی بر
ترجمان دانش در جشن هفته پژوهش

تقدیر از پایان نامه های مبتنی بر ترجمان دانش در جشن هفته پژوهش

- [اخبار پایگاه]
- در باره ما
- کمیته علمی ترجمان دانش
- نمایندگان ترجمان دانش
- فرم ها و دستورالعملها
- ارسال پیام پژوهش
- اسلایدهای آموزشی
- مطالب آموزشی
- سایتهای مرتبط
- تماس با ما

تماس با ما | معرفی واحد | اخبار پایگاه

یکشنبه ۱ بهمن ۱۳۹۶

تعداد پیامهای ترجمان دانش در پایگاه نتایج پژوهشهای سلامت کشور... ادامه...




موارد الزامی با علامت ستاره (*) مشخص شده‌اند.

1	نام و نام خانوادگی مجری اصلی طرح: *	<input type="text"/>
2	تخصص: *	<input type="text"/>
3	مرتبۀ علمی (برای اعضای هیات علمی): یکی از گزینه‌ها را انتخاب کنید:	<input type="text" value="انتخاب کنید..."/>
4	دانشکده و گروه آموزشی / مرکز تحقیقاتی: *	<input type="text"/>
5	تلفن محل کار: *	<input type="text"/>
6	تلفن همراه: *	<input type="text"/>
7	Email: *	<input type="text"/>
	پاسخ را در کادر وارد کنید:	<input type="text"/>



پاسخ را در کادر وارد کنید:

15 بر اساس مخاطب پیام، یک یا چند گروه هدف انتخاب کنید: *

- رسانه ها و مردم
- متخصصان و پژوهشگران
- سیاستگذاران پژوهشی
- سیاستگذاران درمانی

16 پیام ترجمان دانش طرح تحقیقاتی را با توجه به نوع مخاطب در حداکثر 300 کلمه بنویسید: *

پیام باید حداکثر در **300 کلمه** و شامل سه بخش باشد: 1- اهمیت موضوع (50 کلمه) 2- مهمترین یافته ها (150 کلمه) 3- پیشنهاد برای کاربرد نتایج (100 کلمه) پیشنهادها باید بر اساس مهمترین یافته ها ارائه شوند.

بازگشتی فرم

ارسال اطلاعات

وطنم ای شکوه پابرجا
در دل التهاب دورانها

کشور روزهای دشوار
زخمی سربلند بحرانها

ACTION

KNOWLEDGE