

۲۱ آذر ۱۳۹۸

اثر توصیه های درمانی و غذایی بر رفتار کودکان دچار اختلال پر تحرکی - کم توجهی

چکیده پروتکل

اثر توصیه های درمانی و غذایی بر رفتار کودکان دچار اختلال پر تحرکی - کم توجهی

چکیده

این یک کارآزمایی بالینی تصادفی بررسی چهار هفته ای اثر توصیه های درمانی و غذایی بر رفتار 80 کودک دچار اختلال پر تحرکی - کم توجهی است. بیماران در شروع مطالعه و هفته چهارم توسط پرسشنامه ای که توسط والدین آنها تکمیل میگردد از نظر علایم اختلال پر تحرکی - کم توجهی بررسی می گردند.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201311303930N29

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 22-12-2013, 1392/10/01

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

22-12-2013, 1392/10/01

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

احمد غنی زاده

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

3070 1627 71 98+

آدرس ایمیل

ghanizad@sina.tums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2013-08-23, 1392/06/01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2013-11-22, 1392/09/01

زمان شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

زمان پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر توصیه های درمانی و غذایی بر رفتار کودکان دچار اختلال پر تحرکی - کم توجهی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: کودکان بین سنین 5 تا 18 سال از هر دو جنس که کرایتریای DSM-IV را جهت اختلال پر تحرکی - کم توجهی دارا می باشند. شرایط خروج: کسانی که تمایلی برای شرکت در مداخله ندارند؛ کسانی که دارای بیماری طیبی جدی مانند هایپر تیروئیدی می باشند؛ مواردی که توصیه غذایی با بیماری همراه تداخل داشته باشد یا مواردی که مصرف دارویی که با توصیه غذایی تداخل داشته باشند.

سن

از سن 5 ساله تا سن 18 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

□□□□□□

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 80

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

آدرس خیابان

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شهر

آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
شهر
شیراز

شیراز
کد پستی
--

تاریخ تایید
1392/06/31, 2013-09-22

کد کمیته اخلاق
CP-P-92-6001

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

غلامرضا حاتم

آدرس خیابان

خیابان زند - دانشگاه علوم پزشکی شیراز- معاونت پژوهشی

شهر

شیراز

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

□□□□

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

□□□□

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

□□□□

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

□□□□

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

بهزاد حداد

موقعیت شغلی

دانشجوی پزشکی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

بیمارستان حافظ

شهر

شیراز

کد پستی

--

تلفن

3070 1627 71 98+

فکس

ایمیل

behzad.haddad@gmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

Hyperkinetic disorders- Attention deficite Hyperactivity disorder

کد ICD-10

F90

توصیف کد ICD-10

Hyperkinetic disorders

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

مقیاس ADHD

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل از مداخله و 4 هفته بعد از مداخله

نحوه اندازه گیری متغیر

مصاحبه

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

توصیه های غذایی به مدت یکماه جهت کاهش مصرف مواد قندی

طبقه بندی

رفتاری

2

شرح مداخله

بدون توصیه های غذایی

طبقه بندی

مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مرکز تحقیقات روانپزشکی و علوم رفتاری دانشگاه علوم پزشکی

شیراز

نام کامل فرد مسوول

احمد غنی زاده

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

□□□□

پروتکل مطالعه

□□□□

نقشه آنالیز آماری

□□□□

فرم رضایتنامه آگاهانه

□□□□

گزارش مطالعه بالینی

□□□□

کدهای استفاده شده در آنالیز

□□□□

نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)

□□□□

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

احمد غنی زاده

موقعیت شغلی

استاد

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

بیمارستان حافظ

شهر

شیراز

کد پستی

--

تلفن

3070 1627 71 98+

فکس

ایمیل

ghanizadeha@hotmail.com

آدرس صفحه وب