

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۱۸

## تأثیر کینزیوتیپینگ روی کنترل ایستا و پویای پاسجر در افراد مبتلا به پارگی رباط صلیبی قدامی

### چکیده پروتکل

#### چکیده

آسیب رباط صلیبی قدامی در جمعیت ورزشکار و غیر ورزشکار شیوع زیادی دارد. از جمله مشکلات ایجاد شده برای افراد مبتلا به پارگی رباط صلیبی قدامی نقص حس عمقی و کاهش توانایی کنترل تعادل است. نواربندی در توانبخشی به طور گسترده ای هم به عنوان یک ابزار جهت درمان و هم جهت پیشگیری از آسیب های ورزشی استفاده می شود: در این مطالعه 44 ورزشکار مبتلا به آسیب رباط صلیبی قدامی شرکت کردند. افراد به طور تصادفی به دو گروه مک کونل تیپ و کینزیوتیپ تقسیم شدند. میزان درد و آزمون تست های تعادل ایستا و پویا و همچنین پرش ارتفاع از تمام افراد شرکت کننده گرفته شد. همه آزمون ها در 3 زمان متفاوت انجام شد: (1) قبل از تیپینگ (2) بلافاصله پس از تیپینگ (3) 24 ساعت پس از کاربرد تیپ.

وضعیت بیمار گیری  
بیمار گیری تمام شده  
منبع مالی  
دانشکده توانبخشی شیراز

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار  
2015-12-26, ۱۳۹۴/۱۰/۰۵

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار  
2016-05-21, ۱۳۹۵/۰۳/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته  
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته  
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی  
خالی

### اطلاعات عمومی

#### نام اختصاری

Effect of of taping on balance

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2016020523940N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 05-02-2016, ۱۳۹۴/۱۱/۱۶

زمان بندی ثبت: registered\_while\_recruiting

#### آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

#### تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۱۱/۱۶, 2016-02-05

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

صدیقه رضایی

##### نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی

##### کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

1081 3626 71 98+

##### آدرس ایمیل

rezaei\_se@sums.ac.ir

#### عنوان علمی کارآزمایی

تأثیر کینزیوتیپینگ روی کنترل ایستا و پویای پاسجر در افراد مبتلا به پارگی رباط صلیبی قدامی

#### عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر کینزیوتیپ روی حس عمقی زانو در افراد مبتلا به پارگی رباط صلیبی

#### هدف اصلی مطالعه

درمانی

#### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: افرادی که با گرفتن MRI و معاینه پزشکی تشخیص پارگی ناقص رباط صلیبی قدامی داده می شود و از زمان آسیب شان 3 ماه گذشته باشد. محدوده سنی 15 تا 45 سال. عدم درگیری پای مقابل شرایط خروج: افراد دارای شکستگی در زانو، دارای مشکلات درد و تورم غیر طبیعی، مشکل عروقی و عصبی، مشکل وستیبولار و بینایی، آسیب اعصاب، مشکل قلبی-تنفسی شدید، دیابت یا مصرف کننده دارویی موثر روی تعادل، از مطالعه خارج می شوند.

#### سن

از سن 15 ساله تا سن 45 ساله

#### جنسیت

هر دو

#### فاز مطالعه

مصادق ندارد

#### گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

## گروه‌های مداخله

### 1

#### شرح مداخله

در گروه مداخله: استفاده از کینزیوتیپ روش زانو بیمار 30 درجه خم میشود سپس تیپ به میزان لازم برش داده شده از وسط کاغذ آن را پاره کرده روی توبرزیتی تیبیا قرار داده و با حدود 50 درصد کشش از هر دو طرف تا یک سوم تحتانی تیبیا در امتداد عضلات وستوس مدیال و لترال زده می شوند. ل

#### طبقه بندی

درمانی - غیره

### 2

#### شرح مداخله

در گروه کنترل به همان روش مداخله تیپ زده میشود اما به جای کینزیوتیپ از چسب لکوپلاست که فاقد کشش می باشد استفاده میشود. وسط تیپ را روی ناحیه توبرزیتی تیبیا قرار داده دو طرف تیپ را به دو طرف زانو در امتداد عضلات وستوس مدیال و لترال می چسبانیم.

#### طبقه بندی

درمانی - غیره

## مراکز بیمار گیری

### 1

#### مرکز بیمار گیری

#### نام مرکز بیمار گیری

درمانگاه اقبال

#### نام کامل فرد مسوول

مطهره کریمی

#### آدرس خیابان

شهر

شیراز

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

#### حمایت کننده مالی

#### نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی

#### نام کامل فرد مسوول

دکتر کرامت اله عباس نیا

#### آدرس خیابان

چمران\_سر ایبوردی

شهر

شیراز

#### ردیف بودجه

#### کد بودجه

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

بلی

#### عنوان منبع مالی

دانشکده توانبخشی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

#### بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

## حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 44

## تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

## توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

## توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

## اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

#### کمیته اخلاق

#### نام کمیته اخلاق

دانشکده توانبخشی

#### آدرس خیابان

چمران\_سر ایبوردی

#### شهر

شیراز

#### کد پستی

#### تاریخ تایید

1393/07/01, 2014-09-23

#### کد کمیته اخلاق

CT-9372-7142

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

#### شرح

اسیب رباط صلیبی قدامی

#### کد ICD-10

S83.5

#### توصیف کد ICD-10

Sprain and strain involving (anterior)(posterior) cruciate ligament of knee

## متغیر پیامد اولیه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

تعادل

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

24 ساعت

#### نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه VAS، تست تعادلی ستاره

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

5108 3626 71 98+

فکس

ایمیل

Rezaiesedighe@yahoo.com

آدرس صفحه وب

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی شیراز

نام کامل فرد مسوول

صدیقه رضایی

موقعیت شغلی

کارشناسی فیزیوتراپی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شیراز، چمران، سر ایبوردی، دانشکده توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

5108 3626 71 98+

فکس

ایمیل

Rezaiesedighe@yahoo.com

آدرس صفحه وب

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی شیراز

نام کامل فرد مسوول

صدیقه رضایی

موقعیت شغلی

کارشناسی فیزیوتراپی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

چمران، سر ایبوردی

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

5108 3626 71 98+

فکس

ایمیل

Rezaiesedighe@yahoo.com

آدرس صفحه وب

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

دکتر علی قنبری

موقعیت شغلی

دکتری فیزیوتراپی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شیراز، چمران، سر ایبوردی، دانشکده توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

## برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خالی

پروتکل مطالعه

خالی

نقشه آنالیز آماری

خالی

فرم رضایتنامه آگاهانه

خالی

گزارش مطالعه بالینی

خالی

کدهای استفاده شده در آنالیز

خالی

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خالی