

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

بررسی اثر دکسمتومیدین ادجوانت در بلوکهای راه هوایی بر سدیشن و وضعیت همودینامیک بیماران طی اینتوباسیون نازوتراکئال فیبراپتیک

چکیده پروتکل

چکیده

(1) اهداف: ارزیابی اثر بخشی دکسمتومیدین ادجوانت در بلوکهای راه های هوایی بر سهولت انتوباسیون بیدار با فایبراپتیک و بررسی تغییرات همودینامیک در گروه ها، (2) طراحی: جمعیت مورد مطالعه: بیماران مراجعه کننده به اتاق عمل بیمارستان امام حسین (ع): گروه ها: بیماران به طور تصادفی به 3 گروه تقسیم می شوند: گروه کنترل، گروه وریدی: دکسمتومیدین وریدی بصورت تک دوز دریافت می کنند. گروه موضعی: بلوک راه هوایی با افزودن دکسمتومیدین به بلوک عصبی انجام می شود؛ حجم نمونه: 96 بیمار زن یا مرد؛ کورسازی: مطالعه دوسو بی خیر. (3) نحوه انجام: پس از اخذ رضایت آگاهانه از بیماران، 96 بیمار از بیمارستان امام حسین (ع) وارد این مطالعه دوسو بی خیر شده و به طور تصادفی به 3 گروه تقسیم می شوند: گروه کنترل، گروه وریدی: دکسمتومیدین وریدی بصورت تک دوز دریافت می کنند. گروه موضعی: بلوک راه هوایی با افزودن دکسمتومیدین به بلوک عصبی انجام می شود. پس از بلوک راه هوایی و بیحسی داخل بینی، پروپوفول با پمپ انفوزیون تا $Cerebral\ State\ Index = 75$ تزریق می شود و بعد اقدام به انتوباسیون میگردد. پس از اطمینان از حفظ راه هوایی القای بیهوشی عمومی انجام می گیرد؛ (4) شرکت کنندگان شامل شرایط ورود و عدم ورود اصلی: بیماران با اندیکاسیون انجام اینتوباسیون بیدار، 18 تا 65 ساله، مرد یا زن کاندید جراحی الکتیو؛ (5) مداخلات: انجام بلوک راه هوایی در همه به کمک لیدوکائین با دوز کلی 5 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن انجام می شود، در گروه دکسمتومیدین موضعی انجام بلوک راه هوایی به کمک ترکیب با لیدوکائین همراه با دکسمتومیدین موضعی با دوز کلی یک میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن انجام می شود، در گروه دکسمتومیدین وریدی پیش از انجام بلوک راه هوایی با لیدوکائین موضعی، دکسمتومیدین وریدی بصورت تک دوز به میزان یک میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن طی ده دقیقه انفوزیون می شود؛ (6) متغیر های پیامد اصلی: پیامد های اولیه: میزان مصرف پروپوفول، پیامد های ثانویه: 4 معیار جهت ارزیابی بلوک های راه هوایی استفاده می شود: سرفه، حرکت تارهای صوتی، تحمل حین انتوباسیون، تحمل پس از لوله گذاری).

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 25-01-2016, ۱۳۹۴/۱۱/۰۵
زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:
تعداد بروز رسانی ها: 0
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2016-01-25, ۱۳۹۴/۱۱/۰۵

اطلاعات تماس ثبت کننده نام

پرینسا سزاری
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 912 219 4036
آدرس ایمیل
psezari@sbm.ac.ir

وضعیت بیمار گیری بیمار گیری تمام شده منبع مالی

واحد توسعه پژوهش های بالینی، مرکز بیمارستان امام حسین (ع)،
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2015-08-23, ۱۳۹۴/۰۶/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2015-12-22, ۱۳۹۴/۱۰/۰۱

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمار گیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی اثر دکسمتومیدین ادجوانت در بلوکهای راه هوایی بر سدیشن و وضعیت همودینامیک بیماران طی اینتوباسیون نازوتراکئال فیبراپتیک

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2015101224493N1

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر دکسمتومیدین موضعی در انتوباسیون فایبراپتیک

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود به مطالعه: سن 18-65 سال; ASA class 1 یا 2; عمل جراحی الکتیو; احتمال انتوباسیون دشوار بر اساس معاینات راه هوایی در ویزیت پیش از عمل جراحی; احتمال آسیب نخاع گردنی به دنبال تهویه با ماسک یا مانورهای Jaw trust یا Chin lift; احتمال آسیب نخاع گردنی به دنبال لارنگوسکوپی; سلامت سیستم اتونوم شرایط خروج از مطالعه: ASA class بیشتر یا مساوی 3; سابقه بیماری قلبی; سابقه پرفشاری خون; مصرف داروهای کاهنده فشارخون; مصرف داروهای آگونیست یا آنتاگونیست گیرنده آلفا آدرنرژیک; ابتلا به اختلال عملکرد کلیه; ابتلا به اختلال عملکرد کبد; سابقه سوء مصرف مواد مخدر یا روانگردان; سابقه ابتلا به هرگونه بیماری روانپزشکی; بارداری; زمان ناشتا بودن کمتر از 8 ساعت برای جامدات و کمتر از سه ساعت برای مایعات شفاف; اعمال جراحی اورژانس; وجود اختلالات انعقادی بالینی یا آزمایشگاهی; ضربان قلب پایه کمتر از 60 ضربه در دقیقه; سابقه حساسیت به داروهای آگونیست گیرنده آلفا آدرنرژیک; ابتلا به دیابت

سن

از سن 18 ساله تا سن 66 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 96

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

دارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موارد دیگر

سایر مشخصات طراحی مطالعه

جدول اعداد تصادفی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

آدرس خیابان

ولنجک، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

شهر

تهران

کد پستی

تاریخ تایید

2015-09-22, 1394/06/31

کد کمیته اخلاق

IR.SBMU.SM.REC.1394.42

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کیفیت انتوباسیون بیدار با فایبراپتیک برونکوسکوپ

کد ICD-10

-

توصیف کد ICD-10

-

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

میزان مصرف پروپوفول به میلیگرم به ازای کیلوگرم وزن بدن

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در زمان رسیدن به CSI=75

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مشاهده

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

کیفیت انتوباسیون

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در زمان انجام برونکوسکوپی و انتوباسیون

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مشاهده

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه کنترل: بیمارانی هستند که انجام بلوک راه هوایی در آنها به کمک لیدوکائین با دوز کلی 5 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن انجام می‌شود و پیش از انجام بلوک ها 20 سی سی نرمال سالین تزریقی طی 10 دقیقه دریافت می‌کنند.

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه دکسمتومیدین موضعی: بیمارانی هستند که انجام بلوک راه هوایی در آنها به کمک ترکیب با لیدوکائین با دوز کلی 5 میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن همراه با دکسمتومیدین موضعی (Hospira, USA) با دوز کلی یک میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن انجام می‌شود و قبل از انجام بلوک ها 20 سی سی نرمال سالین تزریقی طی 10 دقیقه دریافت می‌کنند.

طبقه بندی

درمانی - داروها

3

شرح مداخله

گروه دکسمتومیدین وریدی: بیمارانی هستند که در طی انجام بلوک راه هوایی با لیدوکائین موضعی با دوز کلی 5 میلیگرم به ازای هر

کیلوگرم وزن بدن ، دکسمتومیدین وریدی (Hospira, USA) بصورت تک دوز به میزان یک میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن طی ده دقیقه دریافت می کنند.

طبقه بندی
درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام حسین (ع)
نام کامل فرد مسوول
پرینسا سزاری
آدرس خیابان

تهران، خیابان شهید مدنی ، بیمارستان امام حسین
شهر
تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
واحد توسعه پژوهش های بالینی، مرکز بیمارستان امام حسین (ع)،
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
نام کامل فرد مسوول
دکتر رضوی مقدم
آدرس خیابان
تهران، خیابان شهید مدنی ، بیمارستان امام حسین
شهر
تهران
ردیف بودجه
-
کد بودجه
-

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

عنوان منبع مالی

واحد توسعه پژوهش های بالینی، مرکز بیمارستان امام حسین (ع)،
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100

بخش عمومی یا خصوصی
خالی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
نام کامل فرد مسوول
دکتر پرینسا سزاری

موقعیت شغلی

دستیار بیهوشی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

ایران، تهران، شهرک غرب ، خیابان هرمزان، برج 8 ، طبقه 10،
واحد 2

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

+98 912 219 4036

فکس

ایمیل

parissasezari@yahoo.com; psezari@sbmu.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

نام کامل فرد مسوول

دکتر علیرضا میرخشتی

موقعیت شغلی

استادیار

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

پاسداران

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

+98 912 343 5962

فکس

ایمیل

a_mirkheshti@sbmu.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

مرکز توسعه پژوهش های بالینی، بیمارستان امام حسین ، دانشگاه
علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران ، ایران

نام کامل فرد مسوول

دکتر پرینسا سزاری

موقعیت شغلی

دستیار بیهوشی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

تلفن

00

فکس

ایمیل

parissasezari@yahoo.com

آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

گزارش مطالعه بالینی
خالی
کدهای استفاده شده در آنالیز
خالی
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خالی

خالی
پروتکل مطالعه
خالی
نقشه آنالیز آماری
خالی
فرم رضایتنامه آگاهانه
خالی