

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۰۹

مقایسه اثر الکترواکویانکچر و شم اکویانکچر بر میزان درد و عملکرد بیماران مبتلا به سندرم درد پتروفمورال

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از این مطالعه بررسی تاثیر الکترواکویانکچر بر میزان درد و عملکرد بیماران مبتلا به سندرم درد پتروفمورال می باشد. این مطالعه کارآزمایی بالینی در درمانگاه های توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان صورت خواهد گرفت. در این مطالعه تعداد 40 بیمار مبتلا به سندرم درد پتروفمورال به صورت تصادفی و با استفاده از جدول اعداد تصادفی به دو گروه الکترواکویانکچر (تعداد 20 بیمار) و شم الکترواکویانکچر (تعداد 20 بیمار) تقسیم خواهند شد. الکترواکویانکچر و شم الکترواکویانکچر به میزان دو بار در هفته و برای 10 جلسه انجام خواهد شد. تمام بیماران ورزش های تقویت کننده عضلات گلوئوتال و کوادریسپس را هم دریافت خواهند کرد. تمام بیماران در ماه های 1، 3 و 6 بعد از مداخله به صورت سرپایی ویزیت می شوند و میزان درد و بهبودی عملکردی آنها به ترتیب توسط معیار آنالوگ بینایی و شاخص درد قدامی زانو مورد بررسی قرار خواهد گرفت. افرادی که نتیجه را بررسی میکنند از گروه مطالعه بی اطلاع هستند.

آدرس ایمیل
ghafarf@sums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2015-02-01, 1393/11/12

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2016-09-01, 1395/06/11

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر الکترواکویانکچر و شم اکویانکچر بر میزان درد و عملکرد بیماران مبتلا به سندرم درد پتروفمورال

عنوان عمومی کارآزمایی

الکترواکویانکچر برای درمان بیماران مبتلا به سندرم درد پتروفمورال

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود به مطالعه: درد زانو قدامی یا خلفی که با حداقل دوتا از این موارد آغاز شود: نشستن طولانی، بالا رفتن از پله، دیدن، زانو زدن و پریدن؛ شروع درد به صورت آهسته بدون ارتباط با ترومای قبلی؛ وجود درد در حین لمس مفصل پتلا، در پایت آمدن از پله 25 سانتی متری یا در حین اسکواد با دو پا؛ تست کلارک مثبت؛ جابجایی جایی پتلا در رادیوگرافی؛ سن بین 17 و 35 سال؛ طول علایم بیشتر از 2 ماه؛ عدم پاسخ به درمان های محافظتی برای حداقل 1 ماه. شرایط خروج از مطالعه: سابقه جراحی ستون فقرات لومبوساکرال، لگن یا اندام تحتانی؛ سابقه ترومای شدید زانو در 6 ماه گذشته و ترومای خفیف در 2 ماه گذشته؛ علایم پارگی مینیسک و دیگر بیماری های مفصل زانو؛ علایم افیوژن مفصل زانو یا درد راجعه لگن و لومبوساکرال؛ سابقه دررفتگی پتلا؛ مصرف استروئید در زمان ورود به مطالعه؛ کوآگولوپاتی؛ بیماری های سیستمیک مثل روماتیسم مفصلی، دیابت شیرین و درمانیت؛ وجود اسکار در محل وارد کردن سوزن ها؛

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201701242445N4

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 1396/01/17, 06-04-2017

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2017-04-06, 1396/01/17

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فریبرز غفاریسند

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4259 3647 71 98+

فویا به سوزن؛ حاملگی

سن

از سن 17 ساله تا سن 35 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

2

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 40

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه 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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس خیابان

خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی اصفهان، ساختمان شماره ۴ حوزه ستادی - معاونت

پژوهشی و فناوری دانشگاه

شهر

اصفهان

کد پستی

8174675731

تاریخ تایید

1395/11/14, 2017-02-02

کد کمیته اخلاق

IR.MUI.REC.YEAE395102

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

سندرم درد پتئوفمورال

کد ICD-10

M22.2

توصیف کد ICD-10

Patellofemoral disorders

1

شرح متغیر پیامد

درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در شروع مطالعه و 1، 3 و 6 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معیار آنالوگ بینایی

2

شرح متغیر پیامد

عملکرد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در شروع مطالعه و 1، 3 و 6 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

شاخص درد قدامی زانو

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

عوارض

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در شروع مطالعه و 1، 3، 6 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بررسی در هر جلسه ویزیت

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

الکترواکویانکچر دوبار در هفته برای 10 جلسه

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

شم الکترواکویانکچر دوبار در هفته برای 10 جلسه

طبقه بندی

دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

لبمارستان الزهرا (س)

نام کامل فرد مسوول

هدی جعفری

آدرس خیابان

شهر

اصفهان

حمایت کنندگان / منابع مالی

متغیر پیامد اولیه

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
 هدی جعفری
موقعیت شغلی
 دستیار تخصصی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
 بلوار صفا، بیمارستان الزهرا (س)
شهر
 اصفهان
کد پستی
تلفن
 2020 3620 31 98+
فکس
ایمیل
 jhoda77@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی شیراز
نام کامل فرد مسوول
 فریبرز غفارپسند
موقعیت شغلی
 دستیار تخصصی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
 دفتر گروه جراحی مغز و اعصاب، بیمارستان نمازی، میدان نمازی
شهر
 شیراز
کد پستی
 7193711351
تلفن
 4259 3647 71 98+
فکس
ایمیل
 ghafarf@sums.ac.ir
آدرس صفحه وب

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

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
 معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
 محمد هاشمی
آدرس خیابان
 خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
 درمانی اصفهان، ساختمان شماره ۴ حوزه ستادی - معاونت
 پژوهشی و فناوری دانشگاه
شهر
 اصفهان
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
 بلی
عنوان منبع مالی
 معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
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 اصفهان
نام کامل فرد مسوول
 هدی جعفری
موقعیت شغلی
 دستیار تخصصی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
 بلوار صفا، بیمارستان الزهرا (س)
شهر
 اصفهان
کد پستی
تلفن
 2020 3620 31 98+
فکس
ایمیل
 jhoda77@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد