

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۹

## چکیده پروتکل

چکیده

## اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2016032527125N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 16-04-2016, ۱۳۹۵/۰۱/۲۸

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

16-04-2016, ۱۳۹۵/۰۱/۲۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

تلفن

441913343240+

آدرس ایمیل

hoshiar.muhammad@durham.ac.uk

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2014-07-09, ۱۳۹۳/۰۴/۱۸

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2014-08-27, ۱۳۹۳/۰۶/۰۵

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 28 ساله تا سن 50 ساله

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصدق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 16

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

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

DH1 3LE

تاریخ تایید

2013-11-29, ۱۳۹۲/۰۹/۰۸

کد کمیته اخلاق

13/01

## حمایت کنندگان / منابع مالی

## 1

حمایت کننده مالی  
 نام سازمان / نهاد  
 نام کامل فرد مسوول  
 آدرس خیابان  
 شهر  
 ردیف بودجه  
 کد بودجه  
 آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
 بلی  
 عنوان منبع مالی  
 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  
 نام کامل فرد مسوول  
 موقعیت شغلی  
 سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
 آدرس خیابان  
 شهر  
 استان  
 کد پستی  
 DH1 2TP  
 تلفن  
 00  
 فکس  
 ایمیل  
 hoshiar1980@yahoo.com  
 آدرس صفحه وب  
 /http://hoshiarsangawi.jimdo.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
 نام سازمان / نهاد  
 نام کامل فرد مسوول  
 موقعیت شغلی  
 سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
 آدرس خیابان  
 شهر  
 استان  
 کد پستی  
 DH1 3LE  
 تلفن  
 00  
 فکس  
 ایمیل

## کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

P.O.Box: 334 Sulaima

تاریخ تایید

۱۳۹۳/۰۲/۰۲, 2014-04-22

کد کمیته اخلاق

18295

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

## 1

شرح

کد ICD-10

Z60.1, Z60

توصیف کد ICD-10

Factors influencing health status and contact with health services

## متغیر پیامد اولیه

## 1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

نحوه اندازه‌گیری متغیر

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

## 1

شرح مداخله

طبقه بندی

پیشگیری

## 2

شرح مداخله

طبقه بندی

مصادق ندارد

## مراکز بیمار گیری

## 1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

hoshiar.muhammad@durham.ac.uk

آدرس صفحه وب  
/http://hoshiarsangawi.jimdo.com

j.w.adams@durham.ac.uk

آدرس صفحه وب  
/https://www.dur.ac.uk/psychology

### 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

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

DH1 2TP

تلفن

00

فکس

ایمیل

hoshiar1980@yahoo.com;