

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۴

مقایسه تاثیر رایحه مریم گلی، یاس و آب مقطر بر شدت درد و سر انجام زایمان در زنان نخست زای مراجعه کننده به زایشگاه شوشتری شیراز 1388

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از انجام این مطالعه بررسی تاثیر روشهای طب گیاهی بر کاهش شدت درد زایمان بود. نمونه های این تحقیق زنان نخست زایی بودند که 37 هفته بارداری و بیشتر را گذرانده بودند و جنین سفال و تک قلو بود و در نوبت سزارین انتخابی نبودند و در دیلاتاسیون 3-4 سانتی متر بودند و فرم رضایت نامه را پر کرده بودند. نمونه ها به سه گروه تقسیم شدند (52 نفر در هر گروه). به یک گروه بخور مریم گلی، به گروه بعدی بخور یاس و به گروه کنترل بخور آب مقطر به مدت 15 دقیقه در فاز فعال زایمان داده شد. شدت درد، ضربان قلب جنین، آپگار دقیقه اول و پنجم بعد از زایمان، فراوانی نوع زایمان و طول مدت مرحله اول و دوم زایمان در سه گروه بررسی شد.

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ شروع بیمارگیری مورد انتظار
۱۳۸۸/۰۴/۰۱, 2009-06-22

تاریخ پایان بیمارگیری مورد انتظار
۱۳۸۸/۰۹/۰۱, 2009-11-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه تاثیر رایحه مریم گلی، یاس و آب مقطر بر شدت درد و سر انجام زایمان در زنان نخست زای مراجعه کننده به زایشگاه شوشتری شیراز 1388

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه رایحه درمانی مریم گلی و یاس بر شدت درد در زنان نخست زای

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: زنان نخست زای، 37 هفته بارداری و بیشتر، جنین سفال، در نوبت سزارین انتخابی نباشند، تک قلو، دیلاتاسیون 3-4 سانتیمتر، تکمیل فرم رضایت نامه شرایط خروج: خونریزی، دیسترس جنینی، حساسیت تنفسی یا انقباضات تننیک در حین انجام پژوهش

سن

از سن 18 ساله تا سن 30 ساله

جنسیت

مونت

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 156

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص غیر تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138811192515N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۸۹/۱۰/۲۳, 13-01-2011

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۸۹/۱۰/۲۳, 2011-01-13

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

معصومه کاویانی

نام سازمان / نهاد

دانشکده پرستاری مامایی شیراز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4251 1647 71 98+

آدرس ایمیل

kavianm@sums.ac.ir

وضعیت بیمارگیری

بیمارگیری تمام شده

توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
دارد
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
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
آدرس خیابان
شیراز، خیابان زند، جنب داروخانه هلال احمر
شهر
شیراز
کد پستی
71345-1978
تاریخ تایید
2009-06-22, 1388/04/01
کد کمیته اخلاق
CT-88-4712

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
شدت درد زایمان
کد ICD-10
E084, E080
توصیف کد ICD-10
single spontaneous delivery

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
شدت درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
شدت درد قبل از مداخله، 30 و 60 دقیقه بعد از مداخله سنجیده شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
شدت درد بر اساس نمودار بیان درد مشاهده ای

2

شرح متغیر پیامد
طول مدت مرحله اول و دوم زایمان
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
پس از اتمام زایمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
بر حسب دقیقه

3

شرح متغیر پیامد
ضربان قلب جنین
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از مداخله، 30 و 60 دقیقه بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
تعداد

4

شرح متغیر پیامد
نوع زایمان
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بعد از زایمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
میزان هر کدام از انواع زایمان

5

شرح متغیر پیامد
آپگار نوزاد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از مداخله، 30 و 60 دقیقه بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
جدول آپگار

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
3 سی سی از اسانس یاس با 50 سی سی آب مقطر به مدت 15 دقیقه بخور داده شد
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
3 سی سی از اسانس مریم گلی با 50 سی سی آب مقطر به مدت 15 دقیقه بخور داده شد
طبقه بندی
درمانی - داروها

3

شرح مداخله
در گروه کنترل از بخور 50 سی سی آب مقطر به مدت 15 دقیقه استفاده شد.
طبقه بندی
دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری

آدرس خیابان
دانشکده پرستاری - مامایی شیراز
شهر
شیراز
کد پستی
71345-1978
تلفن
4254 1647 71 98+
فکس
9135 1627 71 98+
ایمیل
kavianm@sums.ir
آدرس صفحه وب
www.sums.ac.ir

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده پرستاری - مامایی
نام کامل فرد مسوول
خانم کاویانی
موقعیت شغلی
مری دانشکده
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
آدرس خیابان
شیراز ، فلکه نمازی
شهر
شیراز
کد پستی
71345-1978
تلفن
4254 1647 71 98+
فکس
9135 1627 71 98+
ایمیل
kavianm.sums.ac.ir
آدرس صفحه وب
www.sums.ac.ir

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 دسته بندی داده (دیکشنری داده)
خالی

بیمارستان شوشتری شیراز
نام کامل فرد مسوول
خانم آصفی
آدرس خیابان
شیراز، باسکول نادر
شهر
شیراز

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
نام کامل فرد مسوول
خانم دکتر مصطفوی
آدرس خیابان
شیراز، خیابان کریمخان زند، جنب داروخانه هلال احمر
شهر
شیراز
ردیف بودجه
88/54869
کد بودجه
4712
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
خالی
مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدأ
کشور بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشکده پرستاری - مامایی
نام کامل فرد مسوول
خانم کاویانی
موقعیت شغلی
فوق لیسانس مامایی
سایر حوزه های کاری/تخصص ها