

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۶

مقایسه تاثیر نواربندی عضله چهارسر و استخوان کشکک بر تعادل بیماران ساییدگی زانو مقایسه اثر نواربندی عضله چهارسر و کشکک بر تعادل بیماران مبتلا به ساییدگی زانو

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از انجام این مطالعه بررسی تاثیر نواربندی بر تعادل افراد مبتلا به ساییدگی زانو می باشد. معیار ورود، کاهش فضای مفصلی و درد می باشد و معیار خروج شامل بیماری های روماتیسمی، سابقه جراحی و تزریق کورتون می باشد. در این مطالعه 40 زن مبتلا به این بیماری از طریق نمونه گیری ساده انتخاب و سپس به صورت تصادفی به دو گروه تقسیم می شوند. در گروه اول نواربندی عضله چهارسر و در گروه دوم نواربندی کشکک به مدت 24 ساعت انجام می گیرد. ارزیابی توسط تست های ستاره ای تعدیل یافته، رساندن عملکردی، برگ و پله، بلافاصله و 24 ساعت بعد از اعمال مداخله انجام می گیرد.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2016062528610N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۵/۰۸/۲۳، 13-11-2016

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

13-11-2016، ۱۳۹۵/۰۸/۲۳

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

محمدرضا بستانیان

نام سازمان / نهاد

دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

2242 3841 71 98+

آدرس ایمیل

m_bostanian@sums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2016-11-21، ۱۳۹۵/۰۹/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2017-02-19، ۱۳۹۵/۱۲/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه تاثیر نواربندی عضله چهارسر و استخوان کشکک بر تعادل بیماران ساییدگی زانو مقایسه اثر نواربندی عضله چهارسر و کشکک بر تعادل بیماران مبتلا به ساییدگی زانو

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثیر نواربندی در درمان بیماران ساییدگی زانو

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیار های ورود به مطالعه: کاهش فضای مفصلی؛ در جلو و پشت کشکک در دو تا از فعالیت های زیر درد احساس شود؛ بالا و پایین رفتن از پله؛ چمباتمه زدن؛ بلند شدن از حالت نشسته؛ فرد در حین فعالیت های بالا در بیشتر روز ها در ماه گذشته درد داشته باشد؛ نمره مقیاس آنالیز دیداری بیشتر از 4 گزارش شود. شرایط خروج از مطالعه: بیمارهای روماتیسمی؛ فرد حداقل سه ماه قبل تزریق کورتون داخل مفصلی انجام داده باشد؛ سابقه ی جراحی زانو یا لگن؛ داشتن هرگونه مشکلات نورولوژیکی که اندام تحتانی را تحت تاثیر قرار دهد؛ فرد از وسایل کمکی استفاده کند؛ درد همزمان سایر ساختار های زانو، لگن و کمر در فرد؛ سابقه حساسیت به نواربندی.

سن

از سن 40 ساله تا سن 65 ساله

جنسیت

مؤنث

فار مطالعه

مصادق ندارد

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

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

آدرس خیابان

خیابان زند، روبروی خیابان فلسطین

شهر

شیراز

کد پستی

1433671348

تاریخ تایید

1395/03/25, 2016-06-14

کد کمیته اخلاق

IR.SUMS.REC.1395.52

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

ساییدگی زانو

ICD-10

M17

توصیف کد ICD-10

[Gonarthrosis] [arthrosis of knee]

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

تعادل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله، بلافاصله و بعد از 24 ساعت

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تست ستاره ای تغییر یافته، تست رساندن عملکردی، تست برگ

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

عملکرد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله، بلافاصله و بعد از 24 ساعت

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تست پله

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه اول : نواربندی عضله چهارسر به صورت ۱ ، از لبه ی سوم انتهایی ران تا پل فوقانی کشکک و سپس به صورت ۲ ، از لبه های کشکک عبور کرده و به توپراسیته ی تیپا اتصال یافته است . میزان کشش نوار 25% بوده و ارزیابی ها قبل ، بلافاصله و بعد از 24 ساعت بعد از نواربندی ، انجام گرفت.

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه دوم : نواربندی کشکک به صورت ۱ ، از لبه ی داخلی کشکک شروع شده و تا روی لبه ی خارجی کشکک ادامه میابد. میزان کشکک نوار 50% بوده و ارزیابی ها قبل ، بلافاصله و بعد از 24 ساعت بعد از نواربندی ، انجام گرفت.

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسؤول

فرزانه مسلمی حقیقی

آدرس خیابان

بلوارچمران خیابان ابیوردی 1

شهر

شراز

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسؤول

دکترسید بصیر هاشمی

آدرس خیابان

خیابان زند- روبه روی خیابان فلسطین

شهر

شیراز

ردیف بودجه

کد بودجه

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

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

بلوار شهید چمران- خیابان ایبوردی-1-دانشکده علوم توانبخشی 1

شهر

شیراز

کد پستی

7194733669

تلفن

1551 3627 71 98+

فکس

2495 3627 71 98+

ایمیل

moslemif@sums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

محمدرضا بستانیان

موقعیت شغلی

دانشجو کارشناسی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

بلوار شهید چمران- خیابان ایبوردی 1- دانشکده علوم توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

7194733669

تلفن

1551 3627 71 98+

فکس

2459 3627 71 98+

ایمیل

m_bostanian@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 دسته بندی داده (دیکشنری داده)

خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

مهسا زارع

موقعیت شغلی

دانشجوی کارشناسی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

بلوار شهید چمران- خیابان ایبوردی-1-دانشکده علوم توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

7194733669

تلفن

1552 3627 71 98+

فکس

2459 3627 71 98+

ایمیل

mh_zareda@sums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

فرزانه مسلمی حقیقی

موقعیت شغلی

کارشناس ارشد /عضو هیئت علمی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان