

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۷

مقایسه اثر پمپ کنترل درد مورفین و کتورولاک بر میزان درد و شاخص های فیزیولوژیک بیماران پس از اعمال جراحی تعویض مفصل لگن و زانو

چکیده پروتکل

چکیده

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر پمپ کنترل درد مورفین و کتورولاک بر میزان درد و شاخص های فیزیولوژیک بیماران پس از اعمال جراحی تعویض مفصل لگن و زانو

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر پمپ کنترل درد مورفین و کتورولاک بر میزان درد و شاخص های فیزیولوژیک بیماران پس از اعمال جراحی ارتوپدی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود به مطالعه: افراد کاندید عمل جراحی تعویض مفصل هیپ وزانو؛ سن بین 35 تا 70 سال. شرایط خروج از مطالعه: وجود بیماری های زمینه ای شامل اختلالات انعقادی، تشنجی، و قلبی؛ سابقه اعتیاد به سیگار، مواد مخدر، و الکل.

سن

از سن 35 ساله تا سن 70 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

3

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 10

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه های مطالعه

تنها

سایر مشخصات طراحی مطالعه

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2017073035382N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 11-08-2017, 1396/05/20

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

11-08-2017, 1396/05/20

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فرید نجد مظهر

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

2000 3354 21 98+

آدرس ایمیل

najdmazhar.f@iums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2017-12-20, 1396/09/29

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2018-04-18, 1397/01/29

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته

خالی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی ایران

آدرس خیابان

بزرگراه همت، جنب برج میلاد

شهر

تهران

کد پستی

تاریخ تأیید

1389/07/01, 2010-09-23

کد کمیته اخلاق

-

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری کین باخ بالغین

کد ICD-10

M93.1

توصیف کد ICD-10

Adult osteochondrosis of carpal lunare

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

علائم کلینیکی و رادیولوژیک

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ماه‌های 3، 6 و 12 بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

دامنه حرکت و عکس رادیولوژی و MRI

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

دفعه‌کسامین، 500 میلی گرم، دو بار، یکبار در شروع مطالعه و یکبار

دو هفته بعد

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان اورتوپدی شفا

نام کامل فرد مسوول

فرید نجد مظهر

آدرس خیابان

میدان شهدا، خیابان مجاهدین اسلام،

شهر

تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

مرتضی ناصربخت

آدرس خیابان

بزرگراه شهید همت، جنب برج میلاد

شهر

تهران

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

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

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

بیمارستان شفا یحیائیان

نام کامل فرد مسوول

فرید نجد مظهر

موقعیت شغلی

متخصص اورتوپدی / هیئت علمی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

میدان شهدا، خیابان مجاهدین اسلام، بیمارستان اورتوپدی شفا

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

2000 3354 21 98+

فکس

ایمیل

najdmazhar.f@iums.ac.ir; fnajdmazhar@yahoo.com;
mirzaeialireza26@gmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

بیمارستان اورتویدی شفا

نام کامل فرد مسوول

فرید نجد مظهر

موقعیت شغلی

جراح اورتوید

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

میدان شهدا، خیابان مجاهدین اسلام، بیمارستان اورتویدی شفا

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

2000 3354 21 98+

فکس

ایمیل

mirzaeialireza26@gmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

بیمارستان اورتویدی شفا

نام کامل فرد مسوول

فرید نجد مظهر

موقعیت شغلی

جراح اورتوید/ هیئت علمی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

میدان شهدا، خیابان مجاهدین اسلام، بیمارستان اورتویدی شفا

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

2000 3354 21 98+

فکس

ایمیل

najdmazhar.f@iums.ac.ir; fnajdmazhar@yahoo.com;

mirzaeialireza26@gmail.com

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