

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۵/۰۵

مقایسه اثر دکسمتومیدین و سولفات منیزیم بر تغییرات همودینامیک حین جراحی کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک

چکیده پروتکل

چکیده

(1) هدف: مقایسه اثر دکسمتومیدین و سولفات منیزیم بر تغییرات همودینامیک حین جراحی کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک. (2) طراحی: کارآزمایی بالینی تصادفی شده دارای گروه کنترل دو سو کور (3) نحوه انجام: انتخاب 90 بیمار تحت جراحی کوله سیستکتومی در مرکز آموزشی درمانی 5 آذر دانشگاه علوم پزشکی گلستان و تقسیم به سه گروه دکسمتومیدین، منیزیم سولفات و نرمال سالین به روش تخصیص تصادفی ساده. (4) شرکت کنندگان شامل معیارهای ورود: سن 18 تا 55 سال؛ کلاس I و II جامعه ی متخصصین بیهوشی آمریکا؛ تحت بیهوشی عمومی و انتوباسیون تراشه؛ پر کردن فرم رضایت نامه کتبی آگاهانه. معیار های خروج: ابتلا به بیماری های قلبی عروقی، کبدی، کلیوی؛ سوء مصرف مواد؛ شاخص توده بدنی $30 \leq$ ؛ کلاس III و IV معیار مالمپاتی. (5) مداخلات: تزریق وریدی میدازولام (یک میلی گرم) و فنتانیل (100 میکروگرم) به عنوان پری مدیکیشن 10 دقیقه قبل از القای بیهوشی به هر سه گروه؛ دادن گاز ایزوفلوران و اکسیژناسیون با اکسیژن 100 درصد به عنوان داروی نگهدارنده بیهوشی حین جراحی به هر سه گروه. سپس؛ انفوزیون وریدی دکسمتومیدین (5/0 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در 100 سی سی محلول وریدی نرمال سالین طی 15 دقیقه) به گروه اول، منیزیم سولفات (2 گرم در 100 سی سی محلول وریدی نرمال سالین طی 15 دقیقه) و 100 سی سی نرمال سالین طی 15 دقیقه به گروه سوم. القای بیهوشی با تیوپنتال سدیم (5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن)، آتراکوریوم (2/0 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و فنتانیل (1 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و اینتوباسیون تراشه در هر 3 گروه. سپس، انفوزیون وریدی دوز نگهدارنده ی داروهای دکسمتومیدین (4/0 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در ساعت) برای گروه اول، منیزیم سولفات (15 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در ساعت) برای گروه دوم و نرمال سالین برای گروه سوم. در پایان جراحی، قطع انفوزیون های وریدی و ایزوفلوران و تزریق وریدی آتروپین (02/0 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و نتوستیگمین (5/0 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و خارج سازی لوله ی تراشه و انتقال بیماران با نمره ی Aldret اصلاح شده $9 \leq$ از ریکاوری به بخش جراحی. (6) متغیر های پیامد اصلی: فشارخون سیستولیک و دیاستولیک؛ متوسط فشار شریانی و ضربان قلب و لرز پس از جراحی

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2017092136312N1
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 05-10-2017, ۱۳۹۶/۰۷/۱۳
زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی:
تعداد بروز رسانی ها: 0
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2017-10-05, ۱۳۹۶/۰۷/۱۳

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام
سحر کامیاب
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی گلستان
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
4936 3235 17 98+
آدرس ایمیل
kamyab@goums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2017-10-23, ۱۳۹۶/۰۸/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2018-01-21, ۱۳۹۶/۱۱/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر دکسمتومیدین و سولفات منیزیم بر تغییرات همودینامیک
حین جراحی کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر دکسمتومیدین و سولفات منیزیم بر تغییرات همودینامیک
چین جراحی کوله سیستکتومی لاپاراسکوپی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: سن 18 تا 55 سال؛ کلاس I و II جامعه ی متخصصین
بیهوشی آمریکا؛ تحت بیهوشی عمومی و انتوباسیون تراشه؛ پر کردن
فرم رضایت نامه کتبی آگاهانه. معیار های خروج: ابتلا به بیماری های
قلبی عروقی، کبدی، کلیوی؛ سوء مصرف مواد؛ شاخص توده بدنی $\leq$
30؛ کلاس III و IV معیار ملامپاتی.

سن

از سن 18 ساله تا سن 55 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

2

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 90

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

دارد

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی گلستان

آدرس خیابان

ایران، استان گلستان، گرگان، جاده شصتکلا، مجموعه ی آموزش

عالی فلسفی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شهر

گرگان

کد پستی

4934174515

تاریخ تایید

1396/05/22, 2017-08-13

کد کمیته اخلاق

IR.GOUMS.REC.1396.128

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کوله سیستکتومی

کد ICD-10

Z90.4

توصیف کد ICD-10

Acquired absence of other parts of digestive tract

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

فشار خون سیستولیک و دیاستولیک

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل، حین و بعد از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

با دستگاه فشارسنج و بر حسب میلی متر جیوه

2

شرح متغیر پیامد

ضربان قلب

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل، حین و بعد از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

با دستگاه مانیتورینگ همودینامیک غیرتهاجمی و بر حسب ضربان در

دقیقه

3

شرح متغیر پیامد

متوسط فشار شریانی

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل، حین و بعد از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

مشتق از فشارخون سیستولیک و دیاستولیک و بر حسب میلی متر جیوه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

لرز

مقاطع زمانی اندازه گیری

بعد از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

مشاهده ی بیمار

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله اول: تزریق وریدی میدازولام (یک میلی گرم) و فنتانیل (

100 میکروگرم) به عنوان پری مدیکیشن 10 دقیقه قبل از القای

بیهوشی؛ دادن گاز ایزوفلوران و اکسیژناسیون با اکسیژن 100 درصد

به عنوان داروی نگهدارنده بیهوشی حین جراحی. سپس؛ انفوزیون

وریدی دکسمتومین (نیم میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در 100

سی سی محلول وریدی نرمال سالین طی 15 دقیقه). القای بیهوشی با

تیوپنتال سدیم (5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن)،

آتراکوریوم (0.2 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و فنتانیل (1

میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و اینتوباسیون تراشه. سپس،

انفوزیون وریدی دوز نگهدارنده ی داروی دکسمتومین (0.4 میلی گرم

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسوول

دکتر محمد حسین تازیکی

آدرس خیابان

ایران، استان گلستان، گرگان، ابتدای جاده شصتکلا، مجموعه ی

آموزش عالی فلسفی

شهر

گرگان

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

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

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسوول

دکتر سحر کامیاب

موقعیت شغلی

دستیار بیهوشی

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

ایران، استان گلستان، گرگان، خیابان پنجم آذر، مرکز آموزشی

درمانی 5 آذر.

شهر

گرگان

کد پستی

تلفن

+98 17 3235 4936

فکس

ایمیل

Kamyab@goums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسوول

دکتر کاظم کاظم نژاد

به ازای هر کیلوگرم وزن در ساعت). در پایان جراحی، قطع انفوریون های وریدی و ایزوفلوران و تزریق وریدی آتروپین (0.02 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و نتوستیگمین (0.5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و خارج سازی لوله ی تراشه و انتقال بیماران با نمره ی Aldret اصلاح شده ≤ 9 از ریکاوری به بخش جراحی.

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه مداخله دوم: تزریق وریدی میدازولام (یک میلی گرم) و فنتانیل (100 میکروگرم) به عنوان پری مدیکیشن 10 دقیقه قبل از القای بیهوشی؛ دادن گاز ایزوفلوران و اکسیژناسیون با اکسیژن 100 درصد به عنوان داروی نگهدارنده بیهوشی حین جراحی. سپس؛ انفوزیون وریدی منیزوم سولفات (2 گرم در 100 سی سی محلول وریدی نرمال سالین طی 15 دقیقه)، القای بیهوشی با تیوپتال سدیم (5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن)، آتراکوریوم (0.2 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و فنتانیل (1 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و اینتوباسیون تراشه. سپس، انفوزیون وریدی دوز نگهدارنده ی منیزوم سولفات (15 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن در ساعت). در پایان جراحی، قطع انفوریون های وریدی و ایزوفلوران و تزریق وریدی آتروپین (0.02 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و نتوستیگمین (0.5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و خارج سازی لوله ی تراشه و انتقال بیماران با نمره ی Aldret اصلاح شده ≤ 9 از ریکاوری به بخش جراحی.

طبقه بندی

درمانی - داروها

3

شرح مداخله

گروه پلاسبو: تزریق وریدی میدازولام (یک میلی گرم) و فنتانیل (100 میکروگرم) به عنوان پری مدیکیشن 10 دقیقه قبل از القای بیهوشی؛ دادن گاز ایزوفلوران و اکسیژناسیون با اکسیژن 100 درصد به عنوان داروی نگهدارنده بیهوشی حین جراحی. سپس؛ انفوزیون وریدی 100 سی سی نرمال سالین طی 15 دقیقه. القای بیهوشی با تیوپتال سدیم (5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن)، آتراکوریوم (0.2 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و فنتانیل (1 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و اینتوباسیون تراشه. سپس، انفوزیون وریدی نرمال سالین. در پایان جراحی، قطع انفوریون های وریدی و ایزوفلوران و تزریق وریدی آتروپین (0.02 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و نتوستیگمین (0.5 میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن) و خارج سازی لوله ی تراشه و انتقال بیماران با نمره ی Aldret اصلاح شده ≤ 9 از ریکاوری به بخش جراحی.

طبقه بندی

دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مرکز آموزشی درمانی 5 آذر

نام کامل فرد مسوول

دکتر سحر کامیاب

آدرس خیابان

استان گلستان، گرگان، خیابان پنجم آذر، مرکز آموزشی درمانی 5

آذر

شهر

گرگان

درمانی 5 آذر

شهر

گرگان

کد پستی

تلفن

4936 3235 17 98+

فکس

ایمیل

Kamyab@goums.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

موقعیت شغلی

متخصص بیهوشی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

ایران، گرگان، خیابان پنجم آذر، مرکز آموزشی درمانی 5 آذر.

شهر

گرگان

کد پستی

تلفن

4936 3235 17 98+

فکس

ایمیل

Kamyab@goums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسوول

دکتر سحر کامیاب

موقعیت شغلی

دستیار بیهوشی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

ایران، استان گلستان، گرگان، خیابان پنجم آذر، مرکز آموزشی