پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

بررسی تاثیر کاهش دمای محلول همودیالیز بر شاخص های همودینامیک و کفایت دیالیز بیماران دیابتی در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان سال 1396

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

1-تعیین و مقایسه میانگین فشار خون سیستولیک در دوروش دیالیز روتین و سرد، قبل از دیالیز ، در ساعت 1، 2 ،3 حین دیالیز و بعد ازدیالیز . 2-تعیین ومقایسه میانگین فشارخون دیاستولیک در دو روش دیالیز روتین و سرد ،قبل از دیالیز، در ساعت 1 ،2 ،3 حین دیالیز و بعدازدیالیز. 3-تعیین ومقایسه میانگین فشار خون شریانی در دوروش دیالیز روتین و سرد ، قبل از دیالیز ، در ساعت1 ،2 ،3 حین دیالیز و بعد ازدیالیز . 4-تعیین و مقایسه میانگین تعداد ضربان قلب در دوروش دیالیز روتین و سرد، قبل از دیالیز،در -ساعت 1، 2، 3 حین دیالیز و بعد ازدیالیز. 5-تعیین ومقایسه درجه حرارت بیماران تحت درمان باهمودیالیزدردوروش دیالیزروتین وسرد،قبل و بعد ازانجام همودیالیز. 6-تعیین ومقایسه کفایت دیالیز بیماران تحت درمان با همودیالیز دردو روش دیالیز روتین وسرد ،بعداز انجام همودیالیز.

طراحی

در این پژوهش 32 بیمار همودیالیزی به روش در دسترس، دارای شرایط ورود به مطالعه که به بخش همودیالیز بیمارستان علی ابن ابیطالب زاهدان مراجعه می کنند انتخاب می شوند. فاز مطالعه در این پژوهش مصداق ندارد.

نحوه و محل انجام مطالعه

در این پژوهش 32 بیمار همودیالیزی به روش غیر تصادفی در دسترس، دارای شرایط ورود به مطالعه که به بخش همودیالیز بیمارستان علی ابن ابیطالب شهر زاهدان مراجعه می کنند انتخاب می شوند. توضیحات ضروری مربوط به چگونگی انجام مطالعه وهدف ازانجام پژوهش به افرادموردمطالعه داده و درخواست می شود تا اگاهانه فرم رضایت نامه کتبی را مطالعه و امضا وسپس با در نظرگرفتن سن ،جنس،شغل،تحصیلات وبا رعایت اخلاق پزشکی و حفظ اسرارنسبت به تکمیل اطلاعات دموگرافیک بیمـاران اقدام می نماییم.بیماران در دو جلسه ، یکجلسه با محلول سرد (C 36°) و جلسه بعدی با محلول روتین یا معمولی (C 37°) تحت همودیالیــز قرار می گیرند. متغیرهای همودیالیز به جز دما درهر دو حالت یکسان است.درجه حرارت کلیه بیماران قبل ازانجام همودیالیزدر محدوده 36.5 تا 37.5 درجه سانتیگراد (محدوده طبیعی) خواهد بود.برای همه بیماران از یک نوع دیالیزر (صافی) و از یک نوع محلول دیالیز (بی کربنات دار) استفاده خواهد شد. درابتدا کلیه ماشین‌ها از نظر صحت عملکرد مورد بررسی و تایید قرار می گیرند و جهت یکسان سازی شرایط در این مطالعه میزان برداشت مایع برای هر بیمار براساس تفاوت وزن قبل ازدیالیز با وزن خشک بیمارمحاسبه میشود. دمای محیط (23 درجه سانتیگراد) در تمام طول مطالعه کنترل میشود . غلظت سدیم مایع دیالیز درکلیۀ جلسات ثابت است. کورسازی در این مطالعه مصداق ندارد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیارهای ورود :دارابودن سابقه انجام همودیالیزحداقل سه ماه قبل ازپژوهش، عدم مصرف داروهای کاهنده فشار خون ، بیمارانی که کمتر از 2 کیلوگـرم افزایش وزن داشته اند ، افرادی را که در جلسات قبلی دیالیزفشارسیستولی انهابه کمتراز 90 میلی مترجیوه رسیده وعلائم مرتبط با ان را تجربه کرده باشند ،نداشتن کم خونی شدید (8Hb>) ،نداشتن بد خیمی همزمان ،نداشتن اختلالات تیرویید ی . معیارهای خروج: فوت بیمار ، عدم تحمل دیالیزبامحلول سرد(درصورت لرز خیلی شدید)، مصرف غذا و مایعات بیش از میزان تعیین شده در حین دیالیز، عدم تمایل به ادامه شرکت در مطالعه.

گروه‌های مداخله

مطالعه در سال 1396 انجام می شود.کلیه بیمارانی که 3 بار در هفته و هر بار 3-4 ساعت دیالیز می شوند وارد مطالعه می شوند. سرعت جریان مایـع همودیـالیز درهمه ثابت وباسرعت500 میلی در دقیقه با دستگاه فریزینیوس (fresenius) مدل B-4008 و صافی باضریب اولترافیلتراسیون یکسان که درهمه بیماران در طول مطالعـه ثابت میباشد.میـزان برداشت مایع برای هربیـماربراساس تفاوت وزن قبل از دیالیز با وزن خشک بیمار محاسبه وکلیه ماشین ها از نطر صحت و عملکرد مورد بررسی وتایید قرار می گیرند. جهت پایایی دستگاه فشـارسنج ،فشار خون 8 نفر از بیماران در حالت نشسته 5 بار به فاصله 5 دقیقه اندازه گیری می شود.فشارخون سیـستولی ودیاسـتولی بیماران بوسیله فشارسنج کاف دار دیجیتالی با یک مارک ویک شرکت سازنده و مشابه درآغاز دیالیز و درساعات اول ، دوم و سوم حین دیالیز و بلافاصله پس از پایان دیالیز در وضعیت خوابیده اندازه گیری می گردد و تعداد ضربان قلب بیماران همزمان با فشار خون و با همان دستگاه اندازه گیری می شود.قبل و بعد هر جلسه دیالیز درجه حرارت بیاران از راه دهان سنجیده و ثبت می گردد. علاوه بر این ، درصورتی که بیمار حداقل از یکی از علا یم افت فشار خون نظیر کرامپ عضلانی ، تهوع ، استفراغ، احساس خستگی و سرگیجه شکایت کند،فشارخون وی در همان لحظه اندازه گیری وثبت می شود. تعداد دفعات افت فشار وتغییرات فشارو تعدادااقدامات لازم جهت بهبودی بیمارثبت میگردد ،منظورازتغییرات فشارخون تفاضل پایین ترین فشار خون سیستولی و دیاستولی در حین دیالیز به تفکیک از فشار خون سیستولی و دیاستولی مرحله اغازین همو دیالیز است. فشار متوسط شریان (MAP) از حاصل جمع یک سیستول و دودیاستول تقسیم بر 3 محاسبه می شود. زمانی بیماردارای افت فشارخون (هیپوتانسیون) تلقی میشودکه فشارخون سیستول کمتر از 90 میلیمتر جیوه شود. در بیمارانی که فشارخون پایه

انها 100-90 میلیمتر جیوه است، 25 درصد سقوط یاکاهش 20 میلیمترجیوه درفشارخون سیستولی بعنوان هیپوتانسیون تلقی می شود. کفایت دیالیز یعنی اینکه درطول یک دوره4ساعته دیالیزبه میزان 70 درصد یا بیشتر اوره خون برداشت شودپس بایدمیزان تجویزی دیالیز هم بر اساس برداشت بیشتر یاحداقل 70 درصد باشد .روش کاربه این صورت است که درجلسه اخر دیالیز قبل از شروع دیالیز بلافاصله بعد از قرار دادن کاتتر در شریان بیمار و همچنین درپایان همان جلسه دیالیز قبل ازصافی، سرعت جریان خون تا 100 میلی در دقیقه به مدت 10 ثانیه کاهش داده و نمونه های خون جهت سنجش اوره ،کراتینین ،سدیم و پتاسیم قبل وبعد دیالیز راگرفته و به آزمایشگاه فرستاده می شود. آزمایشات فوق بصورت روتین ماهانه در بخش دیالیز انجام می شود ونظربه اهمیت حفظ میزان سطح سدیم و پتاسیم سرم بیماران دیالیزی این ازمایشات همراه با اوره و کراتینین سنجیده می شود. 100 * اوره قبل دیالیز/ اوره بعد دیالیز _اوره قبل دیالیز= URR برای محاسبه کفایت دیالیز از فرمول نسل دوم داگیرداس که یک فرمول قابل قبول درجهان است استفاده می شود.در این فرمول لگاریتم طبیعی،مدت هر جلسه همودیالیز به ساعت ،نسبت اوره بعد از دیالیز به قبل از دیالیز،وزن بعد از دیالیز و حجم اولترا فیلتراسیون امده است. 100 KT/V=1.2. اوره قبل دیالیز/ اوره بعد دیالیز _اوره قبل دیالیز= URR KT/V=-Ln(R–0/008×T)+(4-–3/5T)×0/55UF/V (KT/V=Ln(1–URR لازم بذکر است که براساس تقسیم وظایف صورت گرفته، ثبت داده ها، تعیین گروه ها و همسان سازی آنها توسط دانشجو انجام می گیرد. انجام مراحل دیالیز، اندازه گیری فشار خون و نمونه گیری های لازم توسط پرستار، پژوهشگر و کمک پژوهشگر انجام خواهد شد. مشاوره و راهنمایی لازم هم در تمامی مراحل کار توسط اساتید مشاور انجام خواهد پذیرفت.

متغیرهای پیامد اصلی

شاخص های همودینامیک، کفایت دیالیز

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20171009036675N2**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2018-03-02, ۱۳۹۶/۱۲/۱۱**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2018-03-02, ۱۳۹۶/۱۲/۱۱**

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2018-03-02, ۱۳۹۶/۱۲/۱۱

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فاطمه کیانی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 54 3329 5715

آدرس ایمیل

f.kiani@zaums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2018-01-21, ۱۳۹۶/۱۱/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2018-02-20, ۱۳۹۶/۱۲/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر کاهش دمای محلول همودیالیز بر شاخص های همودینامیک و کفایت دیالیز بیماران دیابتی در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان سال 1396

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثر کاهش دمای محلول دیالیز بر شاخص های همودینامیک و کفایت دیالیز بیماران دیابتی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بیماران بایستی سابقه انجام همودیالیزحداقل سه ماه قبل ازپژوهش را دارا باشند عدم مصرف داروهای کاهنده فشار خون جز معیار های ورود است بیماران باید کمتر از 2 کیلوگـرم افزایش وزن حین دیالیز داشته باشند افرادی را که در جلسات قبلی دیالیزفشارسیستولی انهابه کمتراز90میلی مترجیوه رسیده وعلائم مرتبط با ان را تجربه کرده باشند وارد مطالعه می شوند بیماران بایستی کم خونی شدید (8Hb<) نداشته باشند بیماران نباید بدخیمی همزمان داشته باشند نداشتن اختلالات تیروییدی نیز جز معیار های ورود می باشد.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

فوت بیمار عدم تحمل دیالیزبامحلول سرد(درصورت لرز خیلی شدید) مصرف غذا و مایعات بیش از میزان تعیین شده در حین دیالیز عدم تمایل به ادامه شرکت در مطالعه

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **32**

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصداق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

آدرس خیابان

دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، میدان دکتر حسابی

شهر

زاهدان

استان

سیستان و بلوچستان

کد پستی

9816743463

تاریخ تایید

2017-12-24, ۱۳۹۶/۱۰/۰۳

کد کمیته اخلاق

IR.ZAUMS.REC.1396.292

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری مزمن کلیوی

کد ICD-10

N18

توصیف کد ICD-10

(Chronic kidney disease (CKD

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

شاخص های همودینامیک

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

توسط ترمومتر و فشارسنج

2

شرح متغیر پیامد

کفایت دیالیز

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بر اساس فرمول تعیین کیفیت دیالیز KT/V، بیشتر از 1.2 و یا کمتر از 1.2

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در این پژوهش 32 بیمار همودیالیزی به روش غیر تصادفی در دسترس، دارای شرایط ورود به مطالعه که به بخش همودیالیز بیمارستان علی ابن ابیطالب شهر زاهدان مراجعه می کنند انتخاب می شوند. توضیحات ضروری مربوط به چگونگی انجام مطالعه وهدف ازانجام پژوهش به افرادموردمطالعه داده و درخواست می شودتا اگاهانه فرم رضایت نامه کتبی را مطالعه و امضا وسپس با در نظرگرفتن سن ،جنس،شغل،تحصیلات وبا رعایت اخلاق پزشکی و حفظ اسرارنسبت به تکمیل اطلاعات دموگرافیک بیمـاران اقدام می نماییم.بیماران در دو جلسه ، یکجلسه با محلول سرد (C 36°) و جلسه بعدی با محلول روتین یا معمولی (C 37°) تحت همودیالیــز قرار می گیرند. متغیرهای همودیالیز به جز دما درهر دو حالت یکسان است.درجه حرارت کلیه بیماران قبل ازانجام همودیالیزدر محدوده 36.5تا 37.5 درجه سانتیگراد (محدوده طبیعی) خواهد بود.برای همه بیماران از یک نوع دیالیزر (صافی) و از یک نوع محلول دیالیز (بی کربنات دار) استفاده خواهد شد. درابتدا کلیه ماشین‌ها از نظر صحت عملکرد مورد بررسی و تایید قرار می گیرند و جهت یکسان سازی شرایط در این مطالعه میزان برداشت مایع برای هر بیمار براساس تفاوت وزن قبل ازدیالیز باوزن خشک بیمارمحاسبه میشود. دمای محیط(23درجه سانتیگراد) در تمام طول مطالعه کنترل میشود . غلظت سدیم مایع دیالیز درکلیۀ جلسات ثابت است. کورسازی در این مطالعه مصداق ندارد.مطالعه در سال 1396 انجام می شود.کلیه بیمارانی که 3 بار در هفته و هر بار 3-4 ساعت دیالیز می شوند وارد مطالعه می شوند. سرعت جریان مایـع همودیـالیز درهمه ثابت وباسرعت500 میلی در دقیقه با دستگاه فریزینیوس (fresenius) مدل B-4008 و صافی باضریب اولترافیلتراسیون یکسان که درهمه بیماران در طول مطالعـه ثابت میباشد.میـزان برداشت مایع برای هربیـماربراساس‌تفاوت وزن قبل از دیالیز با وزن خشک بیمار محاسبه وکلیه ماشین ها از نظر صحت و عملکرد مورد بررسی وتایید قرار می گیرند.جهت پایایی دستگاه فشـارسنج ،فشار خون 8 نفر از بیماران در حالت نشسته 5 بار به فاصله5 دقیقه اندازه گیری می شود.فشارخون سیـستولی ودیاسـتولی بیماران بوسیله فشارسنج کاف دار دیجیتالی با یک مارک ویک شرکت سازنده و مشابه درآغاز دیالیز و درساعات اول ، دوم و سوم حین دیالیز و بلافاصله پس از پایان دیالیز در وضعیت خوابیده اندازه گیری می گردد و تعداد ضربان قلب بیماران همزمان با فشار خون و با همان دستگاه اندازه گیری می شود.قبل و بعد هر جلسه دیالیز درجه حرارت بیاران از راه دهان سنجیده و ثبت می گردد. علاوه بر این ، درصورتی که بیمار حداقل از یکی از علا یم افت فشار خون نظیر کرامپ عضلانی ، تهوع ،استفراغ، احساس خستگی و سرگیجه شکایت کند،فشارخون وی در همان لحظه اندازه گیری وثبت می شود.تعداد دفعات افت فشار وتغییرات فشارو تعداداقدامات لازم جهت بهبودی بیمارثبت میگردد ،منظورازتغییرات فشارخون تفاضل پایین ترین فشار خون سیستولی و دیاستولی در حین دیالیز به تفکیک از فشار خون سیستولی و دیاستولی مرحله اغازین همو دیالیزاست. فشار متوسط شریان (MAP) از حاصل جمع یک سیستول و دودیاستول تقسیم بر 3 محاسبه می شود.زمانی بیماردارای افت فشارخون(هیپوتانسیون)تلقی میشودکه فشارخون سیستول کمتر از 90 میلیمتر جیوه شود.در بیمارانی که فشارخون پایه انها 100-90 میلیمتر جیوه است،25 درصد سقوط یاکاهش20 میلیمترجیوه درفشارخون سیستولی بعنوان هیپوتانسیون تلقی می شود. کفایت دیالیز یعنی اینکه درطول یک دوره4ساعته دیالیزبه میزان 70درصد یا بیشتر اوره خون برداشت شودپس بایدمیزان تجویزی دیالیز هم بر اساس برداشت بیشتر یاحداقل70 درصد باشد .روش کاربه این صورت است که درجلسه اخر دیالیز قبل از شروع دیالیز بلافاصله بعد از قرار دادن کاتتر در شریان بیمار و همچنین درپایان همان جلسه دیالیزقبل ازصافی،سرعت جریان خون تا 100 میلی در دقیقه به مدت 10 ثانیه کاهش داده و نمونه های خون جهت سنجش اوره ،کراتینین ،سدیم و پتاسیم قبل وبعد دیالیز راگرفته و به آزمایشگاه فرستاده می شود.ازمایشـات فوق بصـورت روتین ماهانه در بخش دیالیز انجام می شود ونظربه اهمیت حفظ میزان سطح سدیم و پتاسیم سرم بیماران دیالیزی این ازمایشات همراه با اوره و کراتینین سنجیده می شود. 100 * اوره قبل دیالیز/ اوره بعد دیالیز _اوره قبل دیالیز= URR برای محاسبه کفایت دیالیز از فرمول نسل دوم داگیرداس که یک فرمول قابـل قبـول درجهان است استفاده می شود.در این فرمول لگاریتم طبیعی،مدت هر جلسه همودیالیز به ساعت ،نسبت اوره بعد از دیالیز به قبل از دیالیز،وزن بعد از دیالیز و حجم اولترا فیلتراسیون امده است.

100 1.2=KT/V. اوره قبل دیالیز/ اوره بعد دیالیز _اوره قبل دیالیز= URR KT/V=-Ln(R–0/008×T)+(4-–3/5T)×0/55UF/V (KT/V=Ln(1–URR) لازم بذکر است که براساس تقسیم وظایف صورت گرفته، ثبت داده ها، تعیین گروه ها و همسان سازی آنها توسط دانشجو انجام می گیرد. انجام مراحل دیالیز، اندازه گیری فشار خون و نمونه گیری های لازم توسط پرستار,پژوهشگر و کمک پژوهشگر انجام خواهد شد. مشاوره و راهنمایی لازم هم در تمامی مراحل کار توسط اساتید مشاور انجام خواهد پذیرفت.

طبقه بندی
درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان علی بن ابیطالب زاهدان
نام کامل فرد مسوول
فاطمه کیانی
آدرس خیابان
بزرگراه خلیج فارس-بلوارسلامت-بیمارستان فوق تخصصی علی ابن ابیطالب (ع)
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816743111
تلفن
+98 54 3329 5570
ایمیل
Fkiani2011@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
محسن طاهری
آدرس خیابان
زاهدان - میدان دکتر حسابی - پردیس علوم پزشکی - معاونت تحقیقات و فناوری
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816743463
تلفن
+98 54 3329 5796
ایمیل
taheri@zaums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
فاطمه کیانی
موقعیت شغلی
مربی، عضو هیئت علمی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان مشاهیر - دانشکده پرستاری و مامایی
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816743463
تلفن
+98 54 3344 2481
ایمیل
f.kiani@zaums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
فاطمه کیانی
موقعیت شغلی
مربی ، عضو هیئت علمی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان مشاهیر - دانشکده پرستاری و مامایی
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816743463
تلفن
+98 54 3344 2481
ایمیل

f.kiani@zaums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
نام کامل فرد مسوول
فاطمه کیانی
موقعیت شغلی
مربی ، عضو هیئت علمی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان مشاهیر - دانشکده پرستاری و مامایی
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816743463
تلفن
+98 54 3344 2481
ایمیل
f.kiani@zaums.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
فقط داده های پیامد اصلی قابل دسترسی خواهند بود
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
پس از چاپ مقاله در سال 2018
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
همه افراد
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
بهبود شرایط درمان
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
درخواست از معاونت پژوهش دانشگاه
سایر توضیحات