پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

بررسي تاثير عصاره نعناع بر تهوع و استفراغ دوران بارداری، بابل 1387.

چکیده پروتکل

چکیده

این پژوهش یک کارآزمایی بالینی دو سو کوراست تا تاثیر اسانس نعناع را بر تهوع و اسفراغ دوران بارداری در بخش پری ناتال مراکز بهداشتی دانشگاه بابل ارزیابی کند.80 خانم باردار که از تهوع و استفراغ بارداری شکایت دارند، با توجه به معیارهای ورود و خروج مطالعه انتخاب خواهند شد و بطور تصادفی در دو گروه قرار خواهند گرفت(عصاره نعناع و پلاسبو). گروه عصاره نعناع، به مدت چهار شب متوالی،قبل از خواب یک کاسه آب همراه با 6-4 قطره اسانس نعناع کنار رختخواب خویش قرار می دهند. در گروه کنترل، نرمال سالین به عنوان پلاسبو با روش مشابه استفاده خواهد شد. شدت تهوع با مقیاس سنجش بصری و شدت استفراغ، باشمارش دفعات اوغ زدن یا استفراغ در روز ارزیابی می شود.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT138810163004N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2010-05-29, ۱۳۸۹/۰۳/۰۸**

زمان‌بندی ثبت: **na**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2010-05-29, ۱۳۸۹/۰۳/۰۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فرشته بهمنش

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بابل

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 11 1322 5585

آدرس ایمیل

midwifery@mubabol.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

داده ناکافی

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی بابل

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2009-10-12, ۱۳۸۸/۰۷/۲۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2009-07-11, ۱۳۸۸/۰۴/۲۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسي تاثير عصاره نعناع بر تهوع و استفراغ دوران بارداری، بابل 1387.

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسي تاثير عصاره نعناع بر تهوع و استفراغ دوران بارداری

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود :سن 35-18 سال ، تک قلویی و بارداری سه ماهه اول معیارخروج: خانمهای باردار دارای بیماریهای زمینه ای یا فشار خون حاملگی، دارای جنین مرده یا جنین با ناهنجاری تشخیص داده شده، سابقه تهوع استفراغ وخیم حاملگی، چندقلویی و مول هیداتیفورم

سن

از سن **18 ساله** تا سن **35 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **80**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

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 بابل
آدرس خیابان
فلکه کارگر
شهر
بابل
کد پستی
تاریخ تایید
2010-01-17, ۱۳۸۸/۱۰/۲۷
کد کمیته اخلاق
5330

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
تهوع و استفراغ بارداری
کد ICD-10
O21.9
توصیف کد ICD-10
Vomiting of pregnancy, unspecified

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
تهوع و استفراغ بارداری
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
18 روز
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
خوشایند شدن بارداری
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
1 ماه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
در گروه مداخله اضافه کردن 4-6 قطره اسانس نعناع در کاسه آب قبل از خواب و قرار دادن آن کنار تخت
طبقه بندی
غیره

2

شرح مداخله
درگروه کنترل اضافه کردن 4-6 قطره نرمال سالین در کاسه آب قبل از خواب و قرار دادن آن کنار تخت
طبقه بندی
دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
درمانگاههای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فرشته بهمنش
آدرس خیابان
بابل دانشگاه علوم پزشكي بابل گروه مامايي
شهر
بابل

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
امرالله مصطفی زاده
آدرس خیابان
بابل دانشگاه علوم پزشکی بابل معاونت پژوهشی
شهر
بابل
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی بابل
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فرشته بهمنش
موقعیت شغلی
کارشناس ارشد مامایی/عضو هیئت علمی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بابل دانشگاه علوم پزشکی بابل گروه مامایی
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 1322 5585
فکس
ایمیل
f24farzan45@gmail.com - midwifery@mubabol.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فرشته بهمنش
موقعیت شغلی
کارشناس ارشد مامایی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی بابل گروه مامایی
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 911 213 5312
فکس
ایمیل
f24farzan@yahoo.com - f24farzan45@gmail.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فرشته بهمنش
موقعیت شغلی
کارشناس ارشد مامایی/عضو هیئت علمی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی بابل گروه مامایی
شهر
بابل
کد پستی
4718779969
تلفن
+98 11 1322 5585
فکس
ایمیل
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