پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۷

بررسی مقایسه ای تاثیر طب فشاری و تنفس عمیق بر اضطراب، شدت خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
1-مقایسه میزان اضطراب، خستگی و کیفیت خواب، قبل و بعد از اجرای طب فشاری در پرسنل اتاق عمل بیمارستان های آموزشی و غیر آموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز 2-مقایسه میزان اضطراب، خستگی و کیفیت خواب، قبل و بعد از اجرای تنفس عمیق در پرسنل اتاق عمل بیمارستان های آموزشی و غیرآموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز 3-مقایسه میزان اضطراب، خستگی و کیفیت خواب قبل و بعد از اجرای لمس نقاط طب فشاری در پرسنل اتاق عمل بیمارستان های آموزشی و غیر آموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز 4-مقایسه تاثیر طب فشاری و تنفس عمیق بر میزان اضطراب، خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل بیمارستان های آموزشی و غیر آموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز

طراحی
کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، تصادفی شده

نحوه و محل انجام مطالعه
پس از تعیین میزان اضطراب، خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل؛ مداخله بر روی افراد واجد شرایط، انجام خواهد شد و دو هفته و چهارهفته بعد از شروع مداخله، دوباره پرسشنامه های مربوطه توسط افراد سه گروه تکمیل خواهد شد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود: پرسنل شاغل در اتاق عمل های بیمارستان های آموزشی و غیرآموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز، که حداقل دو مورد از مشکلات را داشته باشند. شرایط عدم ورود: 1.وجود هر گونه زخم، خراش و بدشکلی در نقاط مورد نظر برای گروه های طب فشاری و لمس نقاط طب فشاری 2.داشتن مشکل ریوی برای گروه تنفس عمیق 3.داشتن سابقه استفاده از طب فشاری و طب سوزنی اخیرا 4.عضویت در کلاس های یوگا 5.سیگاری بودن 6.مصرف داروهای آرامبخش و داروهای اعصاب 7.داشتن بیماری سیستمیک 8.باردار بودن 9.تمایل نداشتن به شرکت در مطالعه

گروه‌های مداخله
پرسنل اتاق عملی که حداقل دو مورد از مشکلات را داشته باشند.

متغیرهای پیامد اصلی
اضطراب، خستگی، کیفیت خواب

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20200305046701N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2020-03-24, ۱۳۹۹/۰۱/۰۵**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2020-03-24, ۱۳۹۹/۰۱/۰۵**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2020-03-24, ۱۳۹۹/۰۱/۰۵

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
رعنا آب جار
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 26 3434 6107
آدرس ایمیل
ranaabjar@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2020-04-03, ۱۳۹۹/۰۱/۱۵
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2020-05-04, ۱۳۹۹/۰۲/۱۵
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی مقایسه ای تاثیر طب فشاری و تنفس عمیق بر اضطراب، شدت خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تاثیر طب فشاری و تنفس عمیق بر اضطراب، شدت خستگی و کیفیت خواب

هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره‌ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

کلیه تکنولوژیست های اتاق عمل و تکنسین های بیهوشی شاغل در اتاق عمل های بیمارستان های آموزشی و غیرآموزشی دانشگاه علوم پزشکی البرز، که حداقل دو مورد از متغیرهای وابسته از جمله؛ شدت خستگی متوسط تا شدید، نمره اضطراب خفیف تا شدید و نمره کیفیت خواب پنج به بالا را داشته باشند

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

وجود هر گونه زخم، خراش و بدشکلی در نقاط مورد نظر برای گروه طب فشاری (گروه مداخله) و گروه لمس نقاط طب فشاری (گروه کنترل) داشتن مشکل ریوی برای گروه تنفس عمیق (گروه مداخله) داشتن سابقه استفاده از طب فشاری و طب سوزنی طی یک ماه اخیر فرد عضو کلاس های یوگا باشد و یوگا انجام دهد سیگاری بودن مصرف داروهای آرامبخش و داروهای اعصاب طی یک ماه اخیر داشتن بیماری سیستمیک باردار بودن تمایل نداشتن به 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: **105**

.بیش از یک نمونه در هر نفر شرکت کننده

تعداد نمونه در هر نفر شرکت کننده: **3**

نمونه اول: قبل از مداخله، نمونه دوم: دو هفته بعد از مداخله، نمونه سوم: چهار هفته بعد از مداخله

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

بعد از تحلیل های آماری شدت خستگی، اضطراب شغلی و کیفیت خواب پرسنل در بیمارستان های آموزشی و غیرآموزشی مشخص خواهد شد. سپس بر اساس تعداد پرسنل واجد شرایط و شباهت های حجم فعالیت، بیمارستان ها در دو دسته فعالیت زیاد و متوسط طبقه بندی می شود و در نهایت به صورت تصادفی ساده بلوک بندی شده، بیمارستان های با فعالیت های متوسط تا شدید، در سه گروه (طب فشاری، لمس طب فشاری، تنفس عمیق) تقسیم می گردد. و سپس افراد گروه طب فشاری، گروه تنفس عمیق و گروه کنترل در هر کدام از بیمارستان های موردنظر به صورت تصادفی ساده با استفاده از جدول اعدا تصادفی انتخاب می شوند

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مازندران

آدرس خیابان

خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا، پلاک 18، طبقه سوم، واحد 12

شهر

کرج

استان

البرز

کد پستی

3194685413

تاریخ تایید

2020-01-01, ۱۳۹۸/۱۰/۱۱

کد کمیته اخلاق

IR.MAZUMS.REC.1398.1242

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

اضطراب

کد ICD-10

F06.4

توصیف کد ICD-10

Anxiety disorder due to known physiological condition

2

شرح

خستگی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

3

شرح

کیفیت خواب ضعیف

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

نمره اضطراب در پرسشنامه اضطراب بک

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه گیری نمره اضطراب قبل از شروع مداخله، دو هفته بعد از شروع مداخله، چهار هفته بعد از شروع مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه اضطراب بک

2

شرح متغیر پیامد

شدت خستگی در پرسشنامه خستگی چند بعدی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه گیری شدت خستگی قبل از شروع مداخله، دو هفته بعد از شروع مداخله، چهار هفته بعد از شروع مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه خستگی چند بعدی

3

شرح متغیر پیامد
نمره کیفیت خواب در شاخص کیفیت خواب پیتزبورگ
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
سنجش وضعیت کیفیت خواب قبل از شروع مداخله، دو هفته بعد از شروع مداخله، چهار هفته بعد از شروع مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه کیفیت خواب پیتزبورگ

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله اول: در گروه طب فشاری برای افرادی که دارای اضطراب خفیف تا شدید و خستگی متوسط تا شدید هستند اعمال فشار در نقاط Liver3، Du20، Kidney3، Gallbladder20، Ying Tang(extra)، Sanjiao 5 و برای افرادی که دارای اضطراب خفیف تا شدید و کیفیت خواب بد هستند این فشار در نقاط Du20، Du24، Gallbladder 20، Sanjiao5، Ren17 و برای افرادی که خستگی متوسط تا شدید و کیفیت خواب بد دارند اعمال فشار در نقاط Kidney3، Stomach36، Spleen6، Liver3، DU20، DU24، Gallbladder 20 خواهد بود و برای افرادی که هر سه مشکل اضطراب خفیف تا متوسط، خستگی متوسط تا شدید و کیفیت بد خواب را دارند نقاط Liver3، Kidney3، Bladder60، Stomach36، DU20، DU24، Gallbladder20، Ren17 جهت اعمال فشار تجویز می شوند. به افراد آموزش داده می شود که در طول روز دو تا سه بار تکنیک ها را انجام دهند و هر بار روی هر کدام از این نقاط به مدت 1-2 دقیقه به صورت دورانی ماساژ همراه با اعمال فشار انجام شود. در ضمن به افراد گروه طب فشاری گوشزد می شود که صحت نقاط مورد نظر وقتی تایید می گردد که مددجو در آن نقاط کمی احساس لذتبخشی نماید و ماساژ روی نقاط هرگز نباید درناک باشد و اعمال فشار تا حدی باشد که برایشان قابل تحمل است.
طبقه بندی
درمانی - غیره

2

شرح مداخله
گروه مداخله دوم: برای افراد گروه تنفس عمیق نیز، در ابتدا توضیحاتی درباره ی مهارت های تنفسی، تنفس عمیق و تاثیرات آن بر سلامت جسمی و روانی داده می شود سپس تمرینات تنفس شکمی (27) و تنفس کامل (سه قسمتی) با کمک فیلم های آموزشی و کتابچه، آموزش داده می شود و تمرینات با کمک و راهنمایی پژوهشگر توسط افراد انجام می شود تا صحت و درستی انجام تمرینات توسط پژوهشگر کنترل و تایید شود. برای تنفس شکمی به افراد آموزش داده می شود که دست چپ را روی قفسه سینه و دست راست خود را روی شکم قرار دهند. یک دم آرام و عمیق از طریق بینی داشته باشند. در حالی که عضلات شکم را به آرامی سمت بالا و کنار منبسط می کنند و سپس یک بازدم آهسته و آرام از طریق بینی انجام دهند در حالی که عضلات شکم را به سمت زمین رها می کنند. این تمرین را باید، در روز اول 12 بار در ابتدای روز و 12 بار در عصر قبل از شام انجام دهند. در روز دوم نیز 13 بار در صبح و 13 بار در عصر انجام دهند به همین ترتیب تا یک هفته این تمرین را دوبار در روز تکرار می کنند و هر روز نسبت به روز قبل یک تنفس (شامل یک دم و یک بازدم) را اضافه می کنند. تمرین تنفس شکمی را به مدت یك هفته در وضعیت خوابیده تمرین می کنند. تا آمادگی لازم در عضلات شکم ایجاد شود. سپس می توانند تمرین تنفس شکمی را در هفته دوم در وضعیت نشسته انجام دهند. در هفته سوم و چهارم تمرین تنفس کامل یا سه قسمتی انجام خواهد شد. برای این تمرین از افراد خواسته می شود که روی زمین بایستند سپس با حرکت خیلی آهسته زانوها را خم کرده و بدین وسیله بدن را پایین بیاورند تا به حالت به اصطلاح "چنباتمه" درآیند در حین پایین آوردن بدن یک بازدم عمیق از طریق بینی داشته باشند.2. سپس آرام آرام بدن را بالا بیاورند و دست ها را به طرفین باز کنند در این حین، دم عمیق را شروع کنند (شکم به جلو فراخ می شود).3.تنفس عمیق (دم) را ادامه دهند و بگذارند سینه باز شود. دست ها را بالا ببرند و بگذارید روی سر با یکدیگر تماس پیدا کنند. همزمان خود را روی پنجه های پا بلند کرده. در حالت نهایی تا عدد 5 شمارش کنند.4.سپس بازدم عمیق را شروع کرده و خیلی به آهستگی دست ها را پایین بیاورند و زانو ها را خم کنند و به حالت اولیه (حالت چنباتمه) برگردند.این حرکت را 5 بار بدون وقفه و مکث، در صبح و عصر انجام دهند.
طبقه بندی
درمانی - غیره

3

شرح مداخله
گروه کنترل: در گروه لمس طب فشاری برای افرادی که دارای اضطراب خفیف تا شدید و خستگی متوسط تا شدید هستند لمس در نقاط Liver3، Du20، Kidney3، Gallbladder20، Ying Tang(extra)، Sanjiao 5 و برای افرادی که دارای اضطراب خفیف تا شدید و کیفیت خواب بد هستند این لمس در نقاط Du20، Du24، Gallbladder 20، Sanjiao5، Ren17 و برای افرادی که خستگی متوسط تا شدید و کیفیت خواب بد دارند لمس در نقاط Kidney3، Stomach36، Spleen6، Liver3، DU20، DU24، Gallbladder 20 خواهد بود و برای افرادی که هر سه مشکل اضطراب خفیف تا متوسط، خستگی متوسط تا شدید و کیفیت بد خواب را دارند نقاط Liver3، Kidney3، Bladder60، Stomach36، DU20، DU24، Gallbladder20، Ren17 جهت لمس نقاط طب فشاری تجویز می شود. به افراد آموزش داده می شود که در طول روز دو تا سه بار هر کدام از نقاط را لمس کنند.
طبقه بندی
درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام علی (ع) کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید مدنی کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

3

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان کمالی کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

4

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید رجایی کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

5

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان کوثر کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

6

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شریعتی کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

7

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان ثارالله کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

8

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام حسین (ع) کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

9

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان البرز
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

10

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان تخت جمشید کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

11

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان مریم کرج
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا (پلاک 18)، طبقه سوم، واحد12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا، پلاک 18، طبقه سوم، واحد 12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
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 مازندران
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
موقعیت شغلی
دانشجو کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
اتاق عمل
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا، پلاک 18، طبقه سوم، واحد 12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
فکس
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
موقعیت شغلی
دانشجو کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
اتاق عمل
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)، ساختمان سورنا، پلاک 18، طبقه سوم، واحد 12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
فکس
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
رعنا آب جار
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
اتاق عمل
آدرس خیابان
خیابان باغستان غربی، میدان ولیعصر، بلوار شبنم، شبنم 4 (کوچه شهیدان سمیعی)،ساختمان سورنا، پلاک 18، طبقه سوم، واحد 12
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3194685413
تلفن
+98 26 3434 6107
ایمیل
ranaabjar@gmail.com

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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
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
مصداق ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصداق ندارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
اطلاعات مربوط به وضعیت اضطراب، خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل، و همچنین اطلاعات مربوط به تاثیر مداخلات بر اضطراب، خستگی و کیفیت خواب پرسنل اتاق عمل منتشر خواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
شش ماه بعد از چاپ نتایج
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
شرکت کنندگان در پژوهش و بیمارستان ها
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
به شرکت کنندگان در صورت باقی ماندن در پژوهش تا آخرین مرحله
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
ارسال درخواست به آدرس ایمیل ranaabjar@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
افراد متقاضی می تواند در خواست خود را برای دریافت نتایج پژوهش، به آدرس ایمیل بالا ارسال کنند.
سایر توضیحات