

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

طراحی

نحوه و محل انجام مطالعه

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

گروه‌های مداخله

متغیرهای پیامد اصلی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

rESWT trial

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210112050014N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۰/۰۱/۲۱, 10-04-2021

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۰/۰۱/۲۱, 10-04-2021

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۰/۰۱/۲۱, 2021-04-10

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

پاکستان

تلفن

8868326 41 92+

آدرس ایمیل

dpt-fa11-067@tuf.edu.pk

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۹/۱۱/۲۷, 2021-02-15

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۰/۰۲/۲۵, 2021-05-15

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 30 ساله تا سن 45 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

• شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 28

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

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

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تاریخ تایید

1399/11/09, 2021-01-28

کد کمیته اخلاق

TUF/Dean/2021/06

38000

تلفن

8868326 41 92+

ایمیل

dpt-fa11-067@tuf.edu.pk

آدرس صفحه وب

https://www.google.com/search?xsrf=ALeKk035T3XJJ

SIJfGZ-

BGDrVy4C6M6dRQ%3A1612034256438&ei=0LAVYMif

GoGF1fAPq4-

goAQ&q=the+university+of+faisalabad&gs_ssp=eJzj

4tTP1TdIzqsqKDjg9JlpyUhVKM3LLEstKs4sqVTIT1NIS8

wsTsXJTEpMAQAmHw6j&oq=the+university+of+&gs_

lcp=CgZwc3ktYWIQARgBMgUilHCTAjlCCC4yAgguMgIl

LjlCCC4yCAguEMcBEK8BMgIlLjCCC4yAgguMgIADoEC

AAQRzoJCCMQJxBGEP8BOggIABAWEAoQHjoGCAAQFh

AeOgclIXDqAhAnOgQIlXAnOgoIABCAxAXCDARBDogQIA

BBDOgUIABCxAzoICAAQsQMqgwE6CwgAELEDEIMBEIs

DOgUIABCRAjoiCC4QsQMqgwE6BQguELEDogolLhCxAX

CDARBDogclLhCxAXBDogolLhCxAXBDEJMCUNvNCljs

gwtgw5wLaAFwAngEgAHhA4gBsDySAQgyLTcuMTQuM

pgBAKABAaoBB2d3cy13aXqwaAQriAQi4AQLAAQE&scli

ent=psy-ab

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کد ICD-10

M54.30

توصیف کد ICD-10

Sciatica, unspecified side

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

نحوه اندازه‌گیری متغیر

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

نحوه اندازه‌گیری متغیر

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله:

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه کنترل:

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسؤول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسؤول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تلفن

8868326 41 92+

ایمیل

nazia.sarfraz@tuf.edu.pk

آدرس صفحه وب

https://tuf.edu.pk

ردیف بودجه

کد بودجه

N/A

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

خیر

عنوان منبع مالی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خصوصی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسؤول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
8868326 41 92+
ایمیل
dpt-fa11-067@tuf.edu.pk
آدرس صفحه وب
<https://tuf.edu.pk>

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
پروتکل مطالعه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
مصادق ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
گزارش مطالعه بالینی
مصادق ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
مصادق ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصادق ندارد

نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
8868326 41 92+
ایمیل
nazia.sarfraz@tuf.edu.pk

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
8868326 41 92+
ایمیل
nazia.sarfraz@tuf.edu.pk

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات