

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری 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 18 ساله تا سن 55 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه
3

گروه‌های کور شده در مطالعه

• ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 54

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

دارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

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

Cervical pain Trigger points Upper trapezius Neck Pain

Neck Range of Motion Neck Disability Index Low Level

Laser Therapy

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210409050912N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 29-08-2021, 1400/06/07

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: 29-08-2021, 1400/06/07

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

29-08-2021, 1400/06/07

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

پاکستان

تلفن

8818334 41 92+

آدرس ایمیل

iqra.waseem91@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

28-07-2021, 1400/05/06

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

25-12-2021, 1400/10/04

YPrkGsPKgQbr5q7oDA&oq=uol+teaching+hospital&g
s_lcp=Cgdnd3Mtd2I6EAEYADIHCAAQRxCwAzIHCAAQR
xCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAz
IHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAA
QsAMQQzIHCC4QsAMQQ0oECEYAFAAWABgsyhoAXA
CeACAAbUCiAG1ApIBAzMtMZgBAKoBB2d3cy13aXrIAQ
rAAQE&scient=gws-wiz

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
فیزوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
7779399 334 92+
فکس
32560865 42 92+
ایمیل
iqra.waseem91@gmail.com
آدرس صفحه وب
/http://fihfsd.edu.pk

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
پروتکل مطالعه
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
مصدق ندارد
نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)
مصدق ندارد
عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده
است
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می کند
سایر توضیحات

خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
فیزوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
8818334 41 92+
فکس
32560865 42 92+
ایمیل
iqra.waseem91@gmail.com
آدرس صفحه وب
/http://www.fihfsd.edu.pk

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
فیزوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38100
تلفن
8818334 41 92+
فکس
32560865 42 92+
ایمیل
iqra.waseem91@gmail.com
آدرس صفحه وب

<https://www.google.com/search?q=uol+teaching+hospital+contact+number&sxsr=AleKk02kuGDj2M11wCeoYBIBSYSQ92a7hw%3A1627283972447&ei=BGL->