

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۱۷

مقایسه اثر موضعی ژل آلوئورا و اسانس اسطوخودوس در ترمیم سریع تر و کاهش التهاب اپی زیوتومی در بیماران مراجعه کننده به لیبر بیمارستان هاجر شهرکرد

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

مقایسه اثر موضعی ژل آلوئورا و اسانس اسطوخودوس در ترمیم سریع تر و کاهش التهاب اپی زیوتومی در بیماران مراجعه کننده به لیبر بیمارستان هاجر شهرکرد

طراحی

کارآزمایی بالینی دوسویه کور، تصادفی سازی شده فاز 3 بر روی 195 بیمار. برای تصادفی سازی از جدول اعداد تصادفی استفاده میشود.

نحوه و محل انجام مطالعه

مطالعه دو سو کور که محقق و شرکت کنندگان از داروی مورد استفاده بی اطلاع هستند بر روی زنان مراجعه کننده به لیبر بیمارستان هاجر شهرکرد. بیماران بصورت تصادفی به 3 گروه تقسیم میشوند گروه کنترل دریافت کننده مراقبت روتین (ژل لوبریکانت) به مدت 10 روز گروه اول مراقبت های روتین + ژل آلوئورا (۲ سانتی متر از ژل داخل تیوب) اپی زیوتومی شده به مدت ۱۰ روز گروه دوم مراقبت های روتین + ژل ۵ درصد اسانس اسطوخودوس به مدت 10 روز در پایان میزان التهاب و عفونت زخم اپی زیوتومی بررسی میگردد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیارهای ورود به مطالعه شامل سن ۱۸ تا ۳۵ سال، BMI ۱۹ تا ۲۶ کیلوگرم بر مترمربع، سن بارداری ۳۷-۴۲ هفته، وزن نوزاد بین ۲۵۰۰ تا ۴۰۰۰ گرم، حاملگی تک فلوپی، نخست زایی، نداشتن بیماری خاص (بیماری قلبی و عروقی، کبدی، کلیوی، دیابت، نقص ایمنی، افسردگی)، عدم مصرف سیگار، الکل و مواد مخدر، عدم پارگی طولانی مدت کیسه آب < ۱۸ ساعت. معیارهای خروج شامل هماتوم، عفونت، اختلال در مراحل زایمان (طولانی شدن زایمان و ویدیستوشی)، نیاز نوزاد به احیا، گسترش اپی زیوتومی، خونریزی زیاد بعد از زایمان، استفاده از واکيوم، دستکاری مجدد پرنه بعد از زایمان، حساسیت به آلوئورا یا اسطوخودوس

گروه های مداخله

گروه کنترل دریافت کننده مراقبت روتین (ژل لوبریکانت) به مدت 10 روز گروه اول مراقبت های روتین + ژل آلوئورا (۲ سانتی متر از ژل داخل تیوب) اپی زیوتومی شده به مدت ۱۰ روز گروه دوم مراقبت های روتین + ژل ۵ درصد اسانس اسطوخودوس به مدت 10 روز

متغیرهای پیامد اصلی

میزان التهاب و عفونت زخم اپی زیوتومی

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210607051509N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 21-11-2021, ۱۴۰۰/۰۸/۳۰

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 21-11-2021, ۱۴۰۰/۰۸/۳۰

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2021-11-21, ۱۴۰۰/۰۸/۳۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

زهرا عابدی کوپایی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

1044 3335 38 98+

آدرس ایمیل

st-abadikoupae.e.z@skums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2021-12-22, ۱۴۰۰/۱۰/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2022-04-20, ۱۴۰۱/۰۱/۳۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر موضعی ژل آلوئورا و اسانس اسطوخودوس در ترمیم سریع تر و کاهش التهاب اپی زیوتومی در بیماران مراجعه کننده به لیبر بیمارستان هاجر شهرکرد

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه ژل آلوتورا و اسانس اسطوخودوس بر التهاب اپی زیوتومی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

شاخص توده بدنی 19.8 تا 26 کیلوگرم بر مترمربع سن بارداری ۳۷-۴۲ هفته وزن نوزاد بین ۲۵۰۰ تا ۴۰۰۰ گرم حاملگی تک قلبی نخست‌زایی نداشتن بیماری خاص (بیماری قلبی و عروقی، کبدی، کلیوی، دیابت، نقص ایمنی، افسردگی) عدم مصرف سیگار، الکل و مواد مخدر عدم پارگی طولانی مدت کیسه آب بیشتر از ۱۸ ساعت

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

هماتوم، عفونت، اختلال در مراحل زایمان (طولانی شدن زایمان و ویدستونشی)، نیاز نوزاد به احیا، گسترش اپی‌زیوتومی، خونریزی زیاد بعد از زایمان، استفاده از واکيوم، دستکاری مجدد پرینه بعد از زایمان، حساسیت به آلوتورا یا اسطوخودوس

سن

از سن 18 ساله تا سن 35 ساله

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- محقق

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 195

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی با استفاده از کارت کد ۱ و کد ۲ تقسیم و توسط بیمار انتخاب می‌گردد. و بقیه به ترتیب یک در میان در گروه‌ها وارد میشوند.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

بسته بندی تیوبی داروها توسط همکار داروساز انجام و کدبندی می‌گردد بیمار و محقق از محتوای آن بی اطلاع هستند.

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 شهرکرد

آدرس خیابان

خیابان پرستار. بیمارستان هاجر

شهر

شهرکرد

استان

چهار محال و بختیاری

کد پستی

8816754633

تاریخ تایید

2021-06-23, ۱۴۰۰/۰۴/۰۲

کد کمیته اخلاق

IR.SKUMS.REC.1400.081

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

اپی زیوتومی

کد ICD-10

O71

توصیف کد ICD-10

Other obstetric trauma

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

میزان عفونت

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

روز سوم، هفتم و دهم

نحوه اندازه‌گیری متغیر

REEDA مقیاس

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

میزان التهاب

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

روز 3-7-10

نحوه اندازه‌گیری متغیر

چک لیست فلیبت (Phlebitis) ایران

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه کنترل: بیماران دریافت کننده مراقبت های روتین (دریافت کننده ژل لوپریکانت) بصورت مصرف روزانه تا 10 روز

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه مداخله اول: مراقبت های روتین + ژل آلوتورا (۷) (۲ سانتی‌متر از ژل داخل تیوب) اپی زیوتومی شده به مدت ۱۰ روز

طبقه بندی

درمانی - داروها

3

شرح مداخله

گروه مداخله دوم: مراقبت های روتین + ژل ۵ درصد اسانس
اسطوخودوس روزانه به مدت 10 روز
طبقه بندی
درمانی - داروها

کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
زهرا عابدی کویابی
موقعیت شغلی
رزیدنت
آخرین مدرک تحصیلی
دکترای پزشکی
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
زنان و زایمان
آدرس خیابان
خیابان پرستار
شهر
شهرکرد
استان
چهار محال و بختیاری
کد پستی
8816754633
تلفن
0016 3222 38 98+
ایمیل
shivaabedik@gmail.com

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مرکز آموزشی درمانی بیمارستان هاجر شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
لعبت جعفرزاده
آدرس خیابان
خیابان پرستار
شهر
شهرکرد
استان
چهار محال و بختیاری
کد پستی
8816754633
تلفن
0016 3222 38 98+
ایمیل
shivaabedik@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
زهرا عابدی کویابی
موقعیت شغلی
رزیدنت
آخرین مدرک تحصیلی
دکترای پزشکی
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
زنان و زایمان
آدرس خیابان
خیابان پرستار
شهر
شهرکرد
استان
چهار محال و بختیاری
کد پستی
8816754633
تلفن
0016 3222 38 98+
ایمیل
shivaabedik@gmail.com

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
مهریان صادقی
آدرس خیابان
خیابان پرستار
شهر
شهرکرد
استان
چهار محال و بختیاری
کد پستی
8816754633
تلفن
0016 3222 38 98+
ایمیل
shivaabedik@gmail.com

ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
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

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول

زهرا عابدی کویایی

موقعیت شغلی

رزیدنت

آخرین مدرک تحصیلی

دکترای پزشکی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

زنان و زایمان

آدرس خیابان

خیابان پرستار

شهر

شهرکرد

استان

چهار محال و بختیاری

کد پستی

8816754633

تلفن

0016 3222 38 98+

ایمیل

shivaabedik@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

پروتکل مطالعه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نقشه آنالیز آماری

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

فرم رضایتنامه آگاهانه

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

گزارش مطالعه بالینی

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

کدهای استفاده شده در آنالیز

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

فقط بخشی از داده نظیر اطلاعات مربوط به پیامد اصلی یا امثال آن

امکان اشتراک گذاری دارد.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

1400-1401

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

داده‌ها فقط برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی در

دسترس خواهد بود

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده

است

هنوز تصمیم نگرفته‌ام

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

هنوز تصمیم نگرفته‌ام

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

هنوز تصمیم نگرفته‌ام

سایر توضیحات