

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## 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

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210807052099N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳-10-2021, ۱۴۰۰/۰۷/۲۱

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: ۱۳-10-2021, ۱۴۰۰/۰۷/۲۱

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳-10-2021, ۱۴۰۰/۰۷/۲۱

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

پاکستان

تلفن

8714590 41 92+

آدرس ایمیل

ridaefatima219@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۰/۰۴/۱۴, 2021-07-05

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۰/۰۸/۰۸, 2021-10-30

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۰/۰۸/۰۹, 2021-10-31

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۰/۰۸/۰۹, 2021-10-31

تاریخ خاتمه کارآزمایی

۱۴۰۰/۰۸/۰۹, 2021-10-31

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 50 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

• شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 52

حجم نمونه تحقق یافته: 42

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

نام کامل فرد مسوول  
آدرس خیابان  
شهر  
کد پستی  
38000  
تلفن  
2646649 41 92+  
ایمیل  
dpt-fa14-083@tuf.edu.pk  
آدرس صفحه وب

آدرس خیابان  
شهر  
کد پستی  
38000  
تاریخ نایید  
1400/03/24, 2021-06-14  
کد کمیته اخلاق  
TUF/DR/MSPP/297

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کد ICD-10

M89. 8X1

توصیف کد ICD-10

Scapular dyskinesia is an alteration or deviation in the normal resting or active position of the scapula during shoulder movement. Also known as "SICK" Scapula Syndrome refers to Scapular malpositioning, inferior medial border prominence, coracoid pain a

### 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

غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل:

طبقه بندی

توانبخشی

### مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

2

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تلفن

2646649 41 92+

ایمیل

dpt-fa14-083@tuf.edu.pk

آدرس صفحه وب

3

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تلفن

2646649 41 92+

ایمیل

dpt-fa14-083@tuf.edu.pk

### حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تلفن

8868326 41 92+

ایمیل

info@tuf.edu.pk

آدرس صفحه وب

/http://www.tuf.edu.pk

ردیف بودجه

کد بودجه

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

خیر

عنوان منبع مالی

استان  
کد پستی  
38000  
تلفن  
+92 41 8868326  
ایمیل  
info@tuf.edu.pk

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی  
آخرین مدرک تحصیلی  
دکترای پزشکی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
فیزیوتراپی  
آدرس خیابان  
شهر  
استان  
کد پستی  
38000  
تلفن  
+92 41 8868326  
ایمیل  
info@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  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
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

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع  
100  
بخش عمومی یا خصوصی  
خصوصی  
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور  
داخلی  
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی  
خالی  
کشور مبدا  
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار  
موارد دیگر

### فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

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

### فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی  
آخرین مدرک تحصیلی  
دکترای پزشکی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
فیزیوتراپی  
آدرس خیابان  
شهر