پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

بررسی اثر سوزن خشک در مقایسه با موبیلیزیشن ستون فقرات کمری بر روی درد، ناتوانی عملکردی، عملکرد عضلات کوادراتوس لومبارم و مولتی فیدوس کمری، دامنه حرکتی کمر و آستانه فشاری درد در بیماران با کمردرد مزمن غیر اختصاصی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

هدف اصلی این مطالعه مقایسه اثرات سوزن خشک و موبیلیزیشن ستون فقرات کمری بر شدت درد، ناتوانی عملکردی، عملکرد عضلات مولتی فیدوس کمری و کوادراتوس لومبارم، دامنه حرکتی کمر و آستانه فشاری درد در بیماران با کمردرد مزمن غیر اختصاصی، می باشد.

طراحی

مطالعه حاضر یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شاهددار دو سویه کور، حجم نمونه 56 نفر و از نوع double dummy خواهد بود.

نحوه و محل انجام مطالعه

پس از انتخاب افراد مبتلا به کمردرد مزمن غیراختصاصی به روش نمونه گیری غیراحتمالی مبتنی بر هدف، بیماران به صورت تصادفی به دو گروه سوزن خشک بعلاوه ی دارونمای موبیلیزیشن ستون فقرات کمری (گروه اول) و گروه موبیلیزیشن ستون فقرات کمری بعلاوه ی دارونمای سوزن خشک (گروه دوم) تقسیم خواهند شد. علاوه بر این در هر دو گروه درمانی شرکت کنندگان فیزیوتراپی روتین (شامل لیزر کم توان و تمرینات ثبات هسته) را دریافت خواهند کرد. هر دو گروه به مدت 8 جلسه طی 4 هفته تحت درمان قرار خواهند گرفت. همچنین این مطالعه یک مطالعه ی دو سویه کور است که در آن افراد شرکت کننده، فرد ارزیابی کننده ی پیامدها و فرد آنالیز کننده ی داده ها نسبت به تخصیص بیماران در دو گروه درمانی کور خواهند شد. این مطالعه در دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام خواهد شد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: افراد با کمردرد مزمن غیر اختصاصی در بازه ی سنی 18 تا 45 سال شرایط عدم ورود: وجود عارضه‌هایی که روند درمان را تحت تاثیر قرار می‌دهند و موارد ممنوعیت استفاده از سوزن خشک و موبیلیزیشن ستون فقرات کمری

گروه‌های مداخله

در این مطالعه گروه اول سوزن خشک در عضلات مولتی فیدوس و کوادراتوس لومبارم بعلاوه ی شم موبیلیزیشن ستون فقرات کمری دریافت خواهد کرد و گروه دوم شم سوزن خشک بعلاوه ی موبیلیزیشن ستون فقرات کمری دریافت خواهد کرد.

متغیرهای پیامد اصلی

اندازه گیری ناتوانی عملکردی بر اساس پرسشنامه مقیاس ناتوانی اسوستری

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20210706051802N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2021-11-09, ۱۴۰۰/۰۸/۱۸**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2024-04-09, ۱۴۰۳/۰۱/۲۱**

تعداد بروز رسانی‌ها: **1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2021-11-09, ۱۴۰۰/۰۸/۱۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

حمیده میرزایی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 31 3345 1972

آدرس ایمیل

mirzaie.h@iums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2022-03-06, ۱۴۰۰/۱۲/۱۵

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2023-08-20, ۱۴۰۲/۰۵/۲۹

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی اثر سوزن خشک در مقایسه با موبیلیزیشن ستون فقرات کمری بر روی درد، ناتوانی عملکردی، عملکرد عضلات کوادراتوس لومبارم و مولتی فیدوس کمری، دامنه حرکتی کمر و آستانه فشاری درد در بیماران با کمردرد مزمن غیر اختصاصی

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثر موبیلیزیشن در مقایسه با سوزن خشک در کمردرد مزمن غیر اختصاصی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سن بیماران بین ۱۸ تا ۴۵ سال باشد. میانگین شدت درد براساس مقیاس رتبه بندی عددی درد Numerical Pain Rating Scale متوسط (بین 30 تا 60) باشد (0 به معنای بدون درد و 100 به معنای بیشترین درد قابل تصور است). بیمارانی که نقاط ماشه ای در عضلات کوادراتوس لومبارم و مولتی فیدوس کمری خود داشته باشند. علائم بیمار با حرکات اکسسوری غیرفعال بین مهره ای در حداقل یکی از سطح مهره های ستون فقرات کمری برانگیخته شود. بیماران توانایی خواندن و نوشتن فارسی دارند.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

وجود عارضه‌هایی که روند درمان را تحت تاثیر قرار می‌دهند مانند بیماری های سیستمیک، اختلالات نورولوژیک، شرایط التهابی، شرایط عفونی، تغییرات تخریبی و ساختاری، بیماری های متابولیک استخوانی و اختلال خونریزی. وجود سابقه جراحی در ناحیه کمر. شکستگی. افرادی که در ماه گذشته تمرین درمانی یا درمان های دستی یا سوزن خشک برای ناحیه کمر دریافت کرده اند. داشتن سرطان فعال. بارداری. ترس از سوزن. سابقه طولانی مصرف استرویید.

سن

از سن **18 ساله** تا سن **45 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **56**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

همه بیماران با کمردرد مزمن غیر اختصاصی واجد شرایط به صورت تصادفی و با نسبت 1به 1 وارد گروه مداخله (درمان سوزن خشک بعلاوه ی دارونمای موبیلیزیشن ستون فقرات و فیزیوتراپی روتین) و یا گروه کنترل (دارونمای سوزن خشک بعلاوه ی موبیلیزیشن ستون فقرات و فیزیوتراپی روتین) می شوند. تخصیص تصادفی به روش بلوك‌هاي متغير انجام خواهد شد که شامل بلوک‌های چهار حرفی است که از حروف A و B ساخته شده اند. سپس، لیست تصادفی درمان که در انتهای کار تخصیص تصادفی به دست خواهد آمد، به صورت حروف A و B در داخل پاکت‌های پلمپ و شماره‌گذاری شده قرار داده خواهد شد (حرف A نشان دهنده درمان سوزن خشک بعلاوه ی دارونمای موبیلیزیشن ستون فقرات و حرف B نشان دهنده دارونمای سوزن خشک بعلاوه ی موبیلیزیشن ستون فقرات است). فرایند تخصیص تصادفی توسط فردی خارج از تیم پژوهش و پیش از شروع مطالعه انجام خواهد شد. پس از ارزیابی های اولیه بیمار توسط فرد آزمونگر، پاکت‌نامه‌های شماره‌گذاری‌شده، متناسب با شماره ترتیبی هر فرد وارده شده به مطالعه، به وی ارائه خواهد شد. در نهایت، پس از ورود هر بیمار به جلسه های درمانی، درمانگر، مداخله های درمانی را براساس حروف داخل پاکت تنظیم خواهد کرد. به بیماران گفته می شود که اطلاعاتی در مورد گروه خود به فرد ارزیابی کننده ارائه ندهند تا از آلودگی داده ها جلوگیری شود.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه شرکت کنندگان، فرد ارزیابی کننده پیامد و آنالیز کننده داده نسبت به اختصاص به گروه های مطالعه کور نگه داشته خواهند شد. طریقه کورسازی: الف) شرکت کنندگان: شرکت کنندگان اطلاعی در مورد اینکه وارد کدام گروه درمانی شده اند نخواهند داشت و همچنین در هر یک از گروه ه های درمانی افراد از یک درمان واقعی بعلاه ی شم درمان واقعی در گروه دیگر (گروه اول شامل سوزن خشک بعلاوه ی دارونمای موبیلیزیشن ستون فقرات و گروه دوم شامل دارونمای سوزن خشک بعلاوه ی موبیلیزیشن ستون فقرات است) استفاده شده است تا شرکت کنندگان نتوانند حدس بزنند که وارد کدام گروه درمانی شده اند. ب) فرد ارزیابی کننده پیامد: ارزیابی پیامد توسط فردی که اطلاعی از گروهبندی افراد و درمان های انجام شده در هر گروه درمانی ندارد انجام خواهد شد. ج) آنالیز کننده داده: آنالیز داده ها توسط فردی که اطلاعی از گروهبندی افراد و درمان های انجام شده در هر گروه درمانی ندارد انجام خواهد شد.

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 ایران

آدرس خیابان

خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خوابگاه دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1545913487

تاریخ تایید

2021-10-16, ۱۴۰۰/۰۷/۲۴

کد کمیته اخلاق

IR.IUMS.REC.1400.651

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کمردرد مزمن غیر اختصاصی

کد ICD-10

M54.5

توصیف کد ICD-10

Low back pain

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
ناتوانی عملکردی بر اساس نسخه فارسی پرسشنامه اسوستری
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه گیری ناتوانی عملکردی قبل و 7 روز بعد از اتمام جلسه آخر درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه ناتوانی اسوستری

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
دامنه حرکتی کمر
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و 7 روز بعد از درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
شیب سنج

2

شرح متغیر پیامد
تغییر عملکرد عضلات مولتی فیدوس و کوادراتوس لومبارووم (تغییر ضخامت)
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و 7 روز بعد از درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
دستگاه سونوگرافی

3

شرح متغیر پیامد
آستانه فشاری درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و 7 روز بعد از درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الگومتر

4

شرح متغیر پیامد
شدت درد براساس مقیاس رتبه بندی عددی درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه گیری شدت درد قبل و 7 روز بعد از اتمام جلسه آخر درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مقیاس رتبه بندی عددی درد

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: درمان های این گروه شامل سوزن خشک به همراه شم موبیلیزیشن ستون فقرات کمری و فیزیوتراپی روتین می باشد: الف) سوزن خشک: روش انجام تکنیک سوزن خشک بر اساس روش Dommerholt و Fernandez-de-las-Penas می باشد. سوزن ها بری گرفتن پاسخ انقباض موضعی وارد بدن می شوند و این روند تا جایی که دیگر هیچ پاسخ انقباض موضعی بیشتری در هر جلسه ی درمان، ایجاد نشود ادامه خواهد یافت. سپس سوزن ها برای 20 دقیقه در محل باقی می مانند: 1) تکنیک سوزن خشک عضله ی مولتی فیدوس: بیمار دمر می خوابد و یک بالشت زیر شکم اش قرار می گیرد تا لوردوز کمر را جبران کند و از سوزن فیلامنت جامد استریل و یکبار مصرف در ابعاد 0.30 میلی متر × 75 میلی متر و 0.30 میلی متر × 50 میلی متر (تونی، چین) استفاده می شود. طول سوزن برای هر بیمار بر اساس اندازه بیمار انتخاب می شود. برای انجام سوزن خشک عضلات مولتی‌فیدوس کمری، سوزن 1.5 تا 2 سانتی‌متر خارج از زائده خاری مهره کمری، عمود بر لامینا وارد می‌شود (بعد از سوراخ کردن پوست، سوزن‌ها به سمت داخل و پایین هدایت می‌شوند). 2) تکنیک سوزن خشک کوادراتوس لومبارم: بیمار به یک سمت می خوابد به طوریکه ناحیه ای که می خواهد تحت درمان قرار بگیرد، سمت بالا قرار بگیرد. اگر احتیاج بود بیمار می تواند بازوی همان سمت را بالا بیاورد و یک بالشت زیر تنه بیمار قرار داده شود تا دستیابی به عضله آسان تر شود. سپس انگشت درمانگر به آرامی حرکت می کند و عمقی فشار می دهد تا لبه‌ی خارجی عضله که دقیقا جلو و خارج عضله ی ایلیوکوستالیس لومباروم است را پیدا کند. سپس سوزن فیلامنت جامد استریل و یکبار مصرف در ابعاد 0.30 میلی متر × 75 میلی متر ابتدا به طور مستقیم و به سمت پایین در جهت زائده ی عرضی وارد می شود و در ادامه، در جهات جلو و عقب و پایین حرکت داده می شود تا همه‌ی عضله را وارسی کند ب) شم موبیلیزیشن ستون فقرات کمری همانند موبیلیزیشن واقعی انجام می شود با این تفاوت که موبیلیزیشن فقط در سطح پوست (کمتر از درجه یک موبیلیزیشن Maitland) اعمال خواهد شد. ج) فیزیوتراپی روتین شامل لیزر کم توان و تمرینات ثبات مرکزی می باشد. از لیزر کم توان دیود (آرمان پویا، ساخت کشور ایران) با طول موج 808 نانومتر، توان خروجی 800 میلی وات، انرژی 50 ژول بر سانتی متر مربع، به صورت فرکانس پالس با دوره کاری 80%، 1.5 الی 2سانتی متر خارج زوائد خاری مهره های کمری و در محل عضلات کوادراتوس لومبارم در هر دو طرف، برای هر نقطه به مدت یک دقیقه و زمان کلی ده دقیقه، استفاده می شود. تمرینات ثبات مرکزی شامل سه مرحله تمرین هستند که هفته اول تمرینات مرحله اول، هفته دوم و سوم تمرینات مرحله اول و دوم و هفته چهارم همه تمرینات انجام می شوند. تمرینات مرحله اول شامل: abdominal drawing، abdominal bracing lift و alternative arm and leg lift، تمرینات مرحله دوم شامل: sideway unilateral bridging، quadruped contralateral arm and leg lift، curl bridging up، diagonal curl up، sit back و تمرینات مرحله سوم شامل: bridging on swiss ball، diagonal curl up with elastic band، trunk extension on swiss ball، unilateral bridging with weight cuff و forward step up است. هر تمرین 10 مرتبه تکرار می شود و هر تکرار 10 ثانیه طول می کشد و بین هر تمرین یک دقیقه استراحت در نظر گرفته شده است. این گروه به مدت 8 جلسه و طی 4 هفته تحت درمان قرار خواهند گرفت.
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه کنترل: درمان های این گروه شامل شم سوزن خشک به همراه موبیلیزیشن ستون فقرات کمری و فیزیوتراپی روتین می باشد: الف) شم سوزن خشک برای عضلات مولتی فیدوس کمری و کوادراتوس لومبارم انجام می شود بدین صورت که همه ی موارد مانند تکنیک سوزن خشک واقعی است با این تفاوت که سوزن را فقط در سطح پوست وارد می کنیم و می گذاریم 20 دقیقه در محل باقی بماند. ب) برای انجام موبیلیزیشن ستون فقرات کمری از تکنیک موبیلیزیشن خلفی قدامی که یک درمان رایج و ایمن برای کمردرد می باشد استفاده می شود که طی انجام آن با استفاده از پاشنه ی دست (پیزیفورم گریپ) یا شست ها (گریپ شست) به ستون فقرات فشار وارد می شود و می‌تواند بلافاصله منجر به کاهش درد و بازیابی عملکرد حرکتی شود. حین موبیلیزیشن نیرو به صورت نوسانی، 3 بار و هر بار برای 1 دقیقه وارد می شود و بین هر ست 20 ثانیه استراحت داده می شود. ابتدا ارزیابی کامل فیزیکال ارتوپدی درمان های دستی با استفاده از

روش ارزیابی Maitland انجام می شود سپس بر اساس یافته های حاصل از ارزیابی بیمار، شدت، ریتم و زمان انجام و درجه ی موبیلیزیشن و محل اعمال نیرو (زائده خاری یا لامینا) تعیین می شوند. برای اعمال موبیلیزیشن فرد دمر می خوابد و با استفاده از پاشنه‌ی دست یا شست ها نیرو به مهره های اول تا پنجم ستون فقرات کمری وارد می شود. در سگمان هایی که بر اساس ارزیابی مشکلی ندارند درجه اول موبیلیزیشن خلفی قدامی Maitland روی زائده خاری سگمان وارد می شود. ج) فیزیوتراپی روتین شامل لیزر کم توان و تمرینات ثبات مرکزی می باشد. از لیزر کم توان دیود (آرمان پویا، ساخت کشور ایران) با طول موج 808 نانومتر، توان خروجی 800 میلی وات، انرژی 50 ژول بر سانتی متر مربع، به صورت فرکانس پالس با دوره کاری 80%، 1.5 الی 2سانتی متر خارج زوائد خاری مهره های کمری و در محل عضلات کوادراتوس لومبارم در هر دو طرف، برای هر نقطه به مدت یک دقیقه و زمان کلی ده دقیقه، استفاده می شود. تمرینات ثبات مرکزی شامل سه مرحله تمرین هستند که هفته اول تمرینات مرحله اول، هفته دوم و سوم تمرینات مرحله اول و دوم و هفته چهارم همه تمرینات انجام می شوند. تمرینات مرحله اول شامل: abdominal drawing، abdominal bracing و alternative arm and leg lift، تمرینات مرحله دوم شامل: unilateral bridging، sideway bridging، quadruped contralateral arm and leg lift، curl up، diagonal curl up، sit back و تمرینات مرحله سوم شامل: bridging on swiss ball، diagonal curl up with elastic band، trunk extension on swiss ball، unilateral bridging with weight cuff و forward step up است. هر تمرین 10 مرتبه تکرار می شود و هر تکرار 10 ثانیه طول می کشد و بین هر تمرین یک دقیقه استراحت در نظر گرفته شده است. این گروه به مدت 8 جلسه و طی 4 هفته تحت درمان قرار می گیرند. این گروه به مدت 8 جلسه و طی 4 هفته تحت درمان قرار خواهند گرفت.

طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
حمیده میررزایی اشنی
آدرس خیابان
خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1545913487
تلفن
+98 21 2222 2059
ایمیل
rehab@iums.ac.ir
آدرس صفحه وب
https://rehab.iums.ac.ir/

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
حمیده میرزایی
آدرس خیابان
خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، کوچه مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
4391-15875
تلفن
+98 21 2222 2059
ایمیل
Mirzaie.h@iums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی ایران
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 ایران
نام کامل فرد مسوول
حمیده میرزایی
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1545913487
تلفن
+98 31 3345 1972
ایمیل
mirzaie.h@iums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا پوراحمدی
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
Ph.D.
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1545913487
تلفن
+98 21 2222 2059
ایمیل
pourahmadi.m@iums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
حمیده میرزایی
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1545913487
تلفن
+98 31 3345 1972
ایمیل
mirzaie.h@iums.ac.ir

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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
در صورت لزوم، داده‌های جمع‌آوری شده از فرد شرکت‌کننده در مورد اندازه گیری های پیامد های اولیه و ثانویه به اشتراک گذاشته خواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
پس از گذشت 6 ماه از تاریخ انتشار
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
داده ها برای فیزیوتراپیست هایی که در سازمان های آکادمیک و همچنین در بالین بر روی اختلالات اسکلتی عضلانی کار می کنند، در دسترس خواهد بود.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
داده های خام و نتایج این مطالعه می تواند برای مطالعات مرور سیستماتیکی که در آینده انجام می شوند مورد استفاده قرار بگیرد. بنابراین اطلاعات خام و نتایج این مطالعه برای محققینی که در حوزه ی کمردرد کار می کنند قابل دسترس خواهد بود.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
متقاضیان می توانند با دکتر محمد رضا پوراحمدی از طریق ایمیل ارتباط برقرار کنند. آدرس ایمیل: pourahmadipt@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
متقاضیان باید با جزئیات در مورد پروژه خود و نحوه استفاده از داده ها / اسناد این مطالعه در پروژه خود توضیح دهند. سپس فایل های داده/اسناد در صورت درخواست از طریق ایمیل برای متقاضیان ارسال می شود. این فرآیند ممکن است 10-12 روز کاری طول بکشد.
سایر توضیحات