

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۵/۱۴

طراحی و بررسی اثربخشی درمان دستی انتخابی حنجره در مقایسه با درمان دستی چرخشی حنجره در بیماران مبتلا به دیسفونی تنش عضلانی اولیه

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

مطالعه حاضر در نظر دارد ضمن طراحی Elective Laryngeal Manual Therapy (ELMT) به عنوان یک شیوه جدید در درمان دستی حنجره، اثربخشی آن را در مقایسه با Manual Circumlaryngeal Therapy (MCT) به عنوان یک روش مرسوم درمان دستی حنجره، در بیماران دارای (Muscle Tension Dysphonia) (MTD) بر اساس نتایج ارزیابی قبل، میان و بعد از درمان در قالب یک مطالعه RCT بررسی نماید.

طراحی

پس از تشخیص MTD بیماران، به دو گروه ELMT و MCT تقسیم می‌شوند. تخصیص بین دو گروه با استفاده از قانون تخصیص تصادفی انجام می‌شود. برای 30 نفر حجم نمونه (15 بیمار در هر گروه) در پاکت نامه‌های غیرشفاف یک کد در یک جعبه قرار داده می‌شود. قرعه‌کشی توسط بیماران انجام می‌شود.

نحوه و محل انجام مطالعه

مطالعه دوسوکور خواهد بود. بیماران و ارزیابان از گروه درمان خبر ندارند. هر دو روش 6 جلسه درمان و 4 مرحله ارزیابی دارند. درمان‌ها دوبار در هفته در جلسات نیم‌ساعته است. ارزیابی‌ها در ابتدا، انتها و پایان جلسه 2 و 4 برای بررسی اثربخشی درمانها و نیز مقایسه دو درمان انجام می‌شود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرکت‌کنندگان در این مطالعه، بیماران خانم هستند که بنابر اجماع نظر متخصص ENT و گفتاردرمانگر، تشخیص MTD دریافت می‌کنند. بیماران باید در محدوده سنی 20 تا 55 سال باشند و سه‌ماه یا بیشتر از مشکل آنها گذشته و دارای بیماریهای ایجاد کننده مشکل در ارزیابی و درمان نباشند.

گروه‌های مداخله

این مطالعه دو گروه دریافت‌کننده ELMT و MCT دارد. گروه ELMT روش جدید طراحی شده در این مطالعه را دریافت خواهند کرد و گروه MCT درمان مرسوم را دریافت خواهند کرد. هر کدام از گروهها 6 جلسه درمان دریافت خواهند کرد.

متغیرهای پیامد اصلی

شدت کلی دیسفونی و تقلا میزان تکرار و شدت احساس ناراحتی مجرای صوتی درد، سفتی، حساسیت به لمس، هایپرتروفی، نقطه ماشه ای، ارتفاع حنجره در گردن، محدودیت حرکتی طرفی- جانبی حنجره اندازه فضای تایروهایئوئید و کرایکوتایروئید جیتر، شیمز، نسبت هارمونی به نویز، سازه‌های اول، دوم و سوم واکه‌ها

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20211110053027N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 18-12-2021, 1400/09/27

زمان‌بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 18-12-2021, 1400/09/27

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

18-12-2021, 1400/09/27

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

امین رضایی راد

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

8990 4242 61 98+

آدرس ایمیل

aminrezaeerad@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2022-04-04, 1401/01/15

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2022-11-22, 1401/09/01

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

طراحی و بررسی اثربخشی درمان دستی انتخابی حنجره در مقایسه با درمان دستی چرخشی حنجره در بیماران مبتلا به دیسفونی تنش عضلانی اولیه

عنوان عمومی کارآزمایی

طراحی و بررسی اثربخشی ELMT در مقایسه با MCT در بیماران مبتلا به MTD

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

در مطالعه حاضر، آن دسته از بیماران MTD وارد مطالعه خواهند شد که معیارهای زیر را داشته باشند: پس از اطلاع از شرایط و نحوه اجرای مطالعه، رضایت آگاهانه خود را جهت شرکت در مطالعه اعلام نمایند؛ در محدوده سنی 20 تا 55 سال قرار داشته باشند و همگی خانم باشند؛ بیش از سه ماه از شکایت های صوتی یا شکایت های مرتبط با صوت آنها گذشته باشد؛ برطبق اجماع نظر لارینگولوژیست و آسیب شناس گفتار و زبان و براساس نتایج تاریخچه گیری صوت، ارزیابی شنیداری ادراکی صوت، لمس و ویدیولارنگوسکوپی، تشخیص MTD اولیه دریافت کنند؛ در حین اجرای مطالعه، صوت درمانی یا دیگر درمان های مرتبط با صوت دریافت کنند.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

در طی 90 روز قبل از شروع این مطالعه، صوت درمانی یا دیگر درمان های مرتبط با صوت را دریافت کرده باشند؛ در حین اجرای مطالعه و تا سه هفته قبل از آن، به عفونت دستگاه تنفسی فوقانی یا سرماخوردگی مبتلا شده باشند؛ توده، زخم یا جای زخم، وجود بافت چربی زیاد، سابقه جراحی و رادیوتراپی در ناحیه گردن باشد؛ در دوران شیردهی و بارداری باشند؛ اعتیاد به دخانیات، مواد مخدر و مشروبات الکلی داشته باشند؛ اختلالات نورولوژیک درگیرکننده حنجره، اختلالات شنوایی، جراحی های سر و گردن و اختلالات رفتاری و روانشناختی وجود داشته باشد.

سن

از سن 20 ساله تا سن 55 ساله

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 30

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

بدین منظور، 30 نفر حجم نمونه این مطالعه به عنوان سه بلوک 10 تایی در نظر گرفته می شوند. هر کدام از این سه بلوک 10 تایی حاوی 5 کد روش اول و 5 کد روش دوم می باشند. هر بلوک در یک جعبه جداگانه حاوی پاکت نامه های غیرشفاف حاوی کد دو روش درمانی قرار می گیرد و بلوک ها هر کدام یکی پس از دیگری براساس زمان مورد نیاز برای ورود و انجام مطالعه بر روی 10 بیمار موجود در هر بلوک استفاده می شود. بدین منظور از بیماران خواسته می شود تا به صورت قرعه کشی یکی از پاکت نامه ها را در آورند و آنرا باز کرده و به محقق ارائه دهند تا در گروه مربوط قرار گیرند. به عبارت دیگر بلوک بندی به این صورت انجام می شود که حجم نمونه به سه قسمت تقسیم می شود که هر کدام یک بلوک نام دارد. ابتدا انتخاب، ورود، ارزیابی و درمان بر روی یک بلوک که حاوی 10 نفر است انجام می شود و سپس به سراغ بلوک دیگر خواهیم رفت.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه برای درمان بیماران از روش درمان دستی حنجره

استفاده می شود که شامل ماساژ عضلات حنجره ای می باشد. دو تکنیک درمان دستی حنجره در این مطالعه وجود خواهد داشت که تفاوت آنها در نوع ماساژها و محل ارائه ماساژها خواهد بود. علاوه بر این، تفاوت دو تکنیک درمان دستی حنجره با استفاده از مشاهده فقط توسط متخصصین قابل تشخیص است. با استفاده از کدبندی نام دو تکنیک و بیرون کشیدن پاکت نامه های غیرشفاف از داخل ظرف قرعه کشی، بیماران از نوع تکنیک خود مطلع نخواهند شد. البته در رضایت نامه آگاهانه به آنها گفته می شود که دو تکنیک درمان دستی حنجره داریم که شما با استفاده از قرعه کشی توسط خودتان در یک گروه قرار خواهید گرفت. علاوه بر این در این مطالعه، بیماران به خاطر ارائه درمان در زمان های متفاوت و بصورت نوبت دهی شده در زمان مشخص، همدیگر را نخواهند دید و اطلاعاتی از نوع درمان ارائه شده نیز به همدیگر نخواهند داد. ارزیاب ها نیز در تمام طول درمان از روش درمان ارائه شده برای بیماران آگاهی نخواهند داشت. بنابراین با عدم آگاهی بیماران و ارزیاب ها از نوع تکنیک درمان دستی حنجره، این مطالعه دوسوکور خواهد بود.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

در این مطالعه، یک درمان دستی حنجره جدید به نام Elective Laryngeal Manual Therapy (ELMT) برای بیماران مبتلا به دیسفونی تنش عضلانی (MTD) طراحی و بررسی اثربخشی خواهد شد.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده توانبخشی- دانشگاه علوم پزشکی تهران (کمیته اخلاق در پژوهش)

آدرس خیابان

تهران، خیابان انقلاب، پیچ شمیران، دانشکده توانبخشی، گروه گفتاردرمانی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1148956111

تاریخ تایید

2021-11-04, 13/08/1400

کد کمیته اخلاق

IR.TUMS.FNM.REC.1400.146

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

دیسفونی تنش عضلانی (MTD)

کد ICD-10

R49

توصیف کد ICD-10

Voice and resonance disorders

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

خودارزیابی صوت

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ارزیابی‌های ابتدایی، ارزیابی‌های میانی اول و دوم و ارزیابی‌های انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

قضاوت ادراکی هر یک از بیماران راجع به کیفیت صدای خودشان است که با استفاده از یک مقیاس مقایسه‌ای بینایی (VAS) و از طریق مصاحبه انجام می‌شود. به عبارت روشن‌تر در پژوهش حاضر، برای اندازه‌گیری خودارزیابی صوت از یک خط 100 میلیمتری استفاده می‌شود که در آن نمره 0 به معنای کیفیت صوت طبیعی و نمره 100 به معنای بدترین کیفیت صوتی است.

2

شرح متغیر پیامد

میزان تکرار و شدت احساس ناراحتی در مجرای صوتی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ارزیابی‌های ابتدایی، ارزیابی‌های میانی اول و دوم و ارزیابی‌های انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

جهت ارزیابی میزان تکرار و شدت ناراحتی‌های تجربه‌شده در مجرای صوتی از نگاه شرکت‌کنندگان، از نسخه فارسی مقیاس VTD (Vocal Tract Discomfort) با عنوان (Vocal Tract Discomfort Persian version) استفاده خواهد شد. این مقیاس یک پرسشنامه خود-ادراکی است که در اختیار بیماران قرار خواهد گرفت تا نظرات خود را در مورد میزان تکرار و شدت علائم در مجرای صوتی علامت‌گذاری کنند

3

شرح متغیر پیامد

بررسی درد در عضلات هدف، سفتی در هریک از عضلات هدف، حساسیت به لمس در هریک از عضلات هدف، هایپرتروفی در هر یک از عضلات هدف، نقاط ماشه‌ای خاموش در هر یک از عضلات هدف، ارتفاع حنجره، محدودیت حرکتی طرفی- جانبی حنجره، اندازه فضای تایروهایوتید و اندازه فضای کرایکوتایروئید

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ارزیابی‌های ابتدایی، ارزیابی‌های میانی اول و دوم و ارزیابی‌های انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

در این مطالعه، لمس شامل بررسی درد در عضلات هدف، سفتی در هریک از عضلات هدف، حساسیت به لمس در هریک از عضلات هدف، هایپرتروفی در هر یک از عضلات هدف، نقاط ماشه‌ای خاموش در هر یک از عضلات هدف، ارتفاع حنجره، محدودیت حرکتی طرفی- جانبی حنجره، اندازه فضای تایروهایوتید و اندازه فضای کرایکوتایروئید می‌باشد. شیوه ارزیابی هر یک از موارد فوق به شرح زیر می‌باشد: لمس با استفاده از انگشتان اشاره یا میانی و شست هر دو دست چپ و راست در حالی که بیمار روی یک صندلی نشسته است و ارزیاب پشت سر او ایستاده است انجام می‌شود.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

شدت کلی دیسفونی و تقلا

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یک بار در ارزیابی‌های ابتدایی و بار دوم در ارزیابی‌های انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

جهت ارزیابی شنیداری-ادراکی صوت، دو ارزیاب به نمونه‌های صوتی

ضبط‌شده گوش خواهند داد. سپس برای شاخص شدت کلی دیسفونی و تقلا از نسخه فارسی نیمرخ ارزیابی شنیداری- ادراکی صوت (آنتشا)، عددی بین 0 تا 100 را ثبت خواهند کردند. بر اساس دستورالعمل نیمرخ آنتشا، نمونه‌های صداهای ضبط‌شده شامل تکالیف کشش واکه‌های /a/ و /i/، خواندن جمله و گفتار پیوسته هستند.

2

شرح متغیر پیامد

ویژگی‌های اکوستیک صدا شامل استخراج مقادیر عددی جیتر، شیمر، نسبت هارمونیک به نویز، لمس و سازه‌های اول، دوم و سوم واکه

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ارزیابی‌های ابتدایی و انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

اندازه‌گیری و تحلیل اکوستیکی ویژگی‌های صدای بیمار با استفاده از نرم‌افزار praat انجام می‌شود. بدین منظور صدای فرد هنگام گفتن واکه ها و گفتار پیوسته ضبط می‌شود و با استفاده از نرم افزار مذکور تحلیل می‌شود.

3

شرح متغیر پیامد

فشردگی قدامی- خلفی سوپراگلوتیک، فشردگی میانی-جانبی

سوپراگلوتیک و الگوی انسداد چاکنای

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ارزیابی‌های ابتدایی و انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معاینه حنجره از طریق مشاهده و با استفاده از تکنیک ویدئولارنگوسکوپی توسط متخصص گوش و حلق و بینی و آسیب‌شناس گفتار و زبان انجام می‌شود. پس از انجام معاینه و بررسی فیلم‌های ویدئولارنگوسکوپی، نتایج مربوط به فشردگی قدامی- خلفی سوپراگلوتیک، فشردگی میانی-جانبی سوپراگلوتیک و الگوی انسداد چاکنای استخراج و در فرم مربوط ثبت می‌شوند.

4

شرح متغیر پیامد

ویژگی‌های اکوستیک صدا شامل استخراج مقادیر عددی جیتر، شیمر، نسبت هارمونیک به نویز، لمس و سازه‌های اول، دوم و سوم واکه

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ارزیابی‌های ابتدایی و انتهایی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

اندازه‌گیری و تحلیل اکوستیکی ویژگی‌های صدای بیمار با استفاده از نرم‌افزار praat انجام می‌شود. بدین منظور صدای فرد هنگام گفتن واکه ها و گفتار پیوسته ضبط می‌شود و با استفاده از نرم افزار مذکور تحلیل می‌شود.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: بر اساس شیوه‌نامه روش ELMT توسط محقق اول این مطالعه به صورت دوبر در هفته با جلسات درمانی 30 دقیقه‌ای در بخش گفتاردرمانی بیمارستان امیراعلم انجام خواهد شد. در صورت نیاز بیمار به استراحت، در حین انجام ماساژها حداکثر 5 دقیقه از وقت جلسه درمان به صورت یکجا یا متناوب برای استراحت منظور خواهد شد. روش ELMT با پیدا کردن و ثبت عضلات دارای تنش شروع می‌شود. بر اساس شیوه‌نامه اولیه، عضلات هدف در روش ELMT شامل یازده عضله جفت می‌باشند. تعداد ۴ جفت از این عضلات شامل عضلات خارج‌حنجره‌ای می‌باشند و دو جفت آنها که شامل عضلات منقبض‌کننده تحتانی و کرایکوتایروئید می‌باشند به ترتیب از عضلات حلقی و داخلی حنجره محسوب می‌شوند. برای اجرای این روش، بیمار

سیده مریم خدامی
آدرس خیابان
 تهران، خیابان انقلاب، پیچ شمیران، دانشکده توانبخشی، گروه
 گفتاردرمانی
شهر
 تهران
استان
 تهران
کد پستی
 1148956111
تلفن
 8205 7762 21 98+
فکس
 4133 7753 21 98+
ایمیل
 Khoddami@tums.ac.ir
آدرس صفحه وب
<https://rehab.tums.ac.ir/section25/page32/lang/Fa.asp>
 x

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
 دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
 سیده مریم خدامی
آدرس خیابان
 تهران، خیابان انقلاب، پیچ شمیران، دانشکده توانبخشی، گروه
 گفتاردرمانی
شهر
 تهران
استان
 تهران
کد پستی
 1148956111
تلفن
 8205 7762 21 98+
فکس
 4133 7753 21 98+
ایمیل
 Khoddami@tums.ac.ir
آدرس صفحه وب
<https://rehab.tums.ac.ir/section25/page32/lang/Fa.asp>
 x

ردیف بودجه

پایان نامه دکتری تخصصی گفتاردرمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران
کد بودجه
 ندارد.

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

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی تهران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
 100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

روی یک تخت عادی بیمارستانی در حالت خوابیده به پشت دراز می‌کشد و درمانگر پشت سر او قرار می‌گیرد. عضلات دارای تنش با استفاده از ماساژهای مایوفاشیال ریلیز (با رویکرد Manheim و Duncan) و نیدینگ و با استفاده از انگشتان اشاره (با سوم) هر دو دست ماساژ داده می‌شوند. هرکدام از تکنیک‌های ماساژ موردنظر برای ساختارهای عضلانی هدف با توجه به موقعیت آناتومیک عضله، میزان دسترسی به عضله و امکان اجرای تکنیک‌های درمان دستی هدف در دو دوره ده تایی با زمان توصیه شده در منابع انجام می‌شود. در حین انجام ماساژهای مایوفاشیال ریلیز به دلیل اینکه انگشتان درمانگر روی پوست بیمار شُر نخورد از هیچ‌گونه ماده روان‌کننده‌ای استفاده نمی‌شود. اما در حین انجام نیدینگ از یک ماده روان‌کننده بی‌ضرر مثل وازلین یا لوسیون پوستی به مقدار کم برطبق منابع استفاده خواهد شد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل: روش MCT شامل نیدینگ منظم و ماساژ ناحیه‌ی حنجره است. درمانگر با دو انگشت شست و اشاره برآمدگی استخوان هایونید را می‌گیرد و سپس انگشتانش را به طرف خلف یعنی شاخ‌های بزرگ هایونید حرکت می‌دهد و فشار ملایمی را به صورت حرکت چرخشی به این ناحیه اعمال می‌کند. سپس انگشتانش را از مبدأ شکاف تایروئید به طرف عقب حرکت می‌دهد و مجدداً همین حرکت چرخشی را برای این قسمت انجام می‌دهد. در مرحله بعد برای لبه‌های خلفی غضروف تایروئید (بخش قدامی عضلات استرنوکلایدوماستوئید) نیز به طور چرخشی ماساژ را انجام می‌دهد. سپس از لبه‌های فوقانی غضروف تایروئید، به آرامی و با اعمال فشار رو به پایین، حنجره را به سمت پایین حرکت می‌دهد. در حین انجام تمرینات از بیمار خواسته می‌شود تا واکه‌ها را تولید کند. در صورت بروز تغییر مثبت در صدا (کیفیت واضح‌تر یا کاهش زیربومی)، روی تولید همان صدا با و بدون اجرای تکنیک دستی تمرینات انجام می‌شود به‌طور تدریجی از واکه‌ها به سمت کلمات، گفتار سریال، عبارت، جمله و محاوره حرکت می‌شود. همچنین سه مانور تغییر وضعیت حنجره شامل «هل دادن استخوان هایونید به عقب»، «پایین آوردن حنجره» و «فشردن میانی و پایین آوردن» نیز استفاده می‌شود. «هل دادن استخوان هایونید به عقب»، شامل فشردن سازی حنجره با اعمال فشار قدام به عقب در بالا، روی و زیر استخوان هایونید توسط انگشت اشاره است. در حالی که بیمار صداسازی می‌کند، فشار به سمت داخل و رو به عقب روی قسمت قدامی الف) ناحیه سوپرایونید در قسمت ریشه زبان ب) استخوان هایونید و ج) فضای تایروئید اعمال می‌شود. این مانور برای ارزیابی تأثیر فوری پایین آمدن حنجره روی صدا انجام می‌شود. «پایین آوردن حنجره» شامل جلوگیری از بالا آمدن حنجره با اعمال فشار رو به پایین توسط انگشتان اشاره و شست روی قسمت فوقانی لامینای تایروئید می‌باشد. مانند مانور قبلی این مانور هم برای ارزیابی تأثیر فوری پایین آمدن حنجره روی صدا انجام می‌شود. «فشردن میانی و پایین آوردن» شامل اعمال فشار ترکیبی فشردگی میانی و پایین آوردن حنجره روی قسمت فوقانی تایروئید برای ارزیابی تأثیر ترکیبی پایین آوردن و فشردگی حنجره بر روی صدا است، که می‌تواند در بیماران دارای بیش عملکردی تأثیر داشته باشد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

درمانگاه سر و گردن بیمارستان امیراعلم و کلینیک گفتاردرمانی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

4133 7753 21 98+
ایمیل
aminrezaeerad@gmail.com
آدرس صفحه وب
<https://rehab.tums.ac.ir/section25/page32/lang/Fa.asp>
x

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
امین رضایی راد
موقعیت شغلی
کандیدای دکتری تخصصی گفتاردرمانی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
گفتاردرمانی
آدرس خیابان
تهران، خیابان انقلاب، پیچ شمیران، دانشکده توانبخشی دانشگاه
علوم پزشکی تهران، گروه گفتاردرمانی
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
تهران
کد پستی
1148956111
تلفن
8205 7762 21 98+
فکس
4133 7753 21 98+
ایمیل
aminrezaeerad@gmail.com
آدرس صفحه وب
<https://rehab.tums.ac.ir/section25/page32/lang/Fa.asp>
x

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
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
در مقاله هایی که در مورد این مطالعه منتشر خواهد شد این مورد در
قالب جدول دموگرافیک و مشخصات بیماران با رعایت اصول رازداری
انجام خواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
یک سال پس از چاپ نتایج
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
امین رضایی راد
موقعیت شغلی
کاندیدای دکتری تخصصی گفتاردرمانی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
گفتاردرمانی
آدرس خیابان
تهران، خیابان انقلاب، پیچ شمیران، دانشکده توانبخشی دانشگاه
علوم پزشکی تهران، گروه گفتاردرمانی
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
تهران
کد پستی
1148956111
تلفن
8205 7762 21 98+
فکس
4133 7753 21 98+
ایمیل
aminrezaeerad@gmail.com
آدرس صفحه وب
<https://rehab.tums.ac.ir/section25/page32/lang/Fa.asp>
x

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
امین رضایی راد
موقعیت شغلی
دانشجوی دکتری تخصصی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
گفتاردرمانی
آدرس خیابان
دزفول، کوی آزادگان، خیابان اول مجتمع پارس 15، طبقه 4 واحد
7
شهر
دزفول
استان
خوزستان
کد پستی
1148956111
تلفن
8990 4242 61 98+
فکس

محققین و دانشجویان مرتبط با علوم پزشکی و نیز بیماران مشارکت کننده در این پژوهش.

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

به جهت استفاده در تحقیقات و آگاهی بیماران مشارکت کننده در این پژوهش از وضعیت بیماری‌شان.

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

امین رضایی راد

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

ایمیل یا پیامک یا تماس با امین رضایی راد

سایر توضیحات