

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

چکیده پروتکل

چکیده

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

Employee assistance programme, Wellness Programme,
Stress, Job Stress, Sickness absence

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201102275923N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۸۹/۱۲/۲۵ , 16-03-2011

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۸۹/۱۲/۲۵ , 2011-03-16

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

تلفن

60379674756+

آدرس ایمیل

marzuki@um.edu.my

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۹/۰۱/۱۲ , 2010-04-01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۹/۰۱/۲۱ , 2010-04-10

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

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 35 ساله تا سن 65 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصدق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 150

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موارد دیگر

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

59100

تاریخ تایید

۱۳۸۸/۰۵/۲۹ , 2009-08-20

کد کمیته اخلاق

714.16

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

<u>2</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>1</u> شرح کد ICD-10 F41.9 توصیف کد ICD-10 The patient is currently depressed, as in a depressive episode of either mild or moderate severity
<u>3</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>2</u> شرح کد ICD-10 F43.0 توصیف کد ICD-10 Anxiety NOS
<u>1</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>3</u> شرح کد ICD-10 F31.3 توصیف کد ICD-10 A transient disorder that develops in an individual without any other apparent mental disorder in response to exceptional physical and mental stress and that usually subsides within hours or days. Individual vulnerability and coping capacity play a role i
<u>2</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>4</u> شرح کد ICD-10 I10 توصیف کد ICD-10 High blood pressure
<u>3</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>5</u> شرح کد ICD-10 E78.0 توصیف کد ICD-10 Familial hypercholesterolaemia
<u>4</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>6</u> شرح کد ICD-10 E10, E11 توصیف کد ICD-10 Insulin-dependent diabetes mellitus, Non-insulin-dependent diabetes mellitus
<u>5</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	متغیر پیامد اولیه
گروه‌های مداخله	<u>1</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>1</u> شرح مداخله طبقه بندی شیوه زندگی	
<u>2</u> شرح مداخله طبقه بندی شیوه زندگی	
مراکز بیمار گیری	
<u>1</u> مرکز بیمار گیری	

نام مرکز بیمار گیری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر

ردیف بودجه
(Postgraduate Research Fund (PPP

کد بودجه

PS175/2009B

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

عنوان منبع مالی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100

بخش عمومی یا خصوصی
خالی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
سایر حوزه های کاری/تخصصها
آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

50603

تلفن

60332901293+

فکس

60379674975+

ایمیل

drmarzuki79@yahoo.com

آدرس صفحه وب

/http://spm.um.edu.my

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
سایر حوزه های کاری/تخصصها
آدرس خیابان
شهر
استان

کد پستی

50603

تلفن

60379674756+

فکس

60379674975+

ایمیل

azdarus@um.edu.my

آدرس صفحه وب

/http://spm.um.edu.my

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
سایر حوزه های کاری/تخصصها
آدرس خیابان
شهر
استان

کد پستی

50603

تلفن

60332901293+

فکس

60378674975+

ایمیل

drmarzuki79@yahoo.com

آدرس صفحه وب

/http://spm.um.edu.my

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خالی

پروتکل مطالعه
خالی

نقشه آنالیز آماری
خالی

فرم رضایتنامه آگاهانه
خالی

گزارش مطالعه بالینی
خالی

کدهای استفاده شده در آنالیز
خالی

نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)
خالی