

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۰۶

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: IRCT20211022052833N2

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: ۱۴۰۲/۰۱/۲۰, 09-04-2023

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۲/۱۱/۲۴, 13-02-2024

تعداد بروز رسانی‌ها: 1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۴۰۲/۰۱/۲۰, 2023-04-09

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

Aatik

نام سازمان / نهاد

کشور

پاکستان

تلفن

576111 937 92+

آدرس ایمیل

aatikarsh@kmu.edu.pk

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۰۱/۲۱, 2023-04-10

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۰۴/۰۴, 2023-06-25

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۲/۰۱/۲۱, 2023-04-10

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۲/۰۴/۰۴, 2023-06-25

تاریخ خاتمه کارآزمایی

۱۴۰۲/۰۴/۰۹, 2023-06-30

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 18 ساله تا سن 70 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 54

حجم نمونه تحقق یافته: 55

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تاریخ تایید

۱۴۰۰/۰۷/۱۱, 2021-10-03

کد کمیته اخلاق

GCUF/ERC/111

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تلفن

2888394 345 92+

ایمیل

makram_0451@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

TN13 2XP

تلفن

878300 7958 44+

ایمیل

Info@finetreatment.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

خصوصی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

خارجی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

حمایت کننده مالی: طبقه بندی منابع اعتباری خارجی: کشور دیگر

کشور مبدا

GB

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

صنعتی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

طب سنتی

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

38000

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

38000

تاریخ تایید

۱۴۰۰/۰۷/۱۱, 2021-10-03

کد کمیته اخلاق

GCUF/ERC/111

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

ICD-10

M54.56

توصیف کد ICD-10

Low back pain, lumbar region

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

2

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

3

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله:

طبقه بندی

درمانی - وسایل

2

شرح مداخله

گروه کنترل:

طبقه بندی

مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

طب سنتی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
9200670 41 92+
ایمیل
makram_0451@yahoo.com

تلفن
9200670 41 92+
ایمیل
makram_0451@yahoo.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
طب سنتی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
38000
تلفن
9200670 41 92+
ایمیل
makram_0451@yahoo.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

نتایج مطالعه کارآزمایی

لطفا در صورتی که نتایج منتشر شده است تیک بزینید.
بلی

تاریخ اضافه کردن خلاصه نتایج
۱۴۰۲/۱۱/۲۴, 2024-02-13

جدول مقایسه اطلاعات پایه در گروه‌ها
دباگرام مراحل وارد شدن شرکت کنندگان به مطالعه

جدول نتایج متغیرهای پیامد
جدول رخدادهای نامطلوب

تاریخ چاپ اولین مقاله
۱۴۰۲/۰۹/۲۷, 2023-12-18

چکیده مقاله منتشر شده