پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

اثرات ویبراسیون کلی بدن بر میزان فعالیت عضلانی و زمان بندی عضلات اندام فوقانی

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از این مطالعه تعیین اثرات ویبراسیون کلی بدن بر فعالیت عضلانی و زمانبندی عضلات اندام فوقانی در وضعیت Modified Push Up می باشد. چهل دانشجوی خانم به دو گروه ویبراسیون کلی بدن و کنترل (بدون ویبراسیون) تقسیم می گردند. گروه ویبراسیون، 5 ست 30 ثانیه ویبراسیون با دامنه 5 میلی متر و فرکانس 30 هرتز و در وضعیت Modified Push Up دریافت می کنند. الکترومیوگرافی سطحی از عضلات تراپزیوس فوقانی، سراتوس قدامی، بایسپس براکئی و ترایسپس، قبل ، در حین و بعد از ویبراسیون ثبت خواهد شد. اندازه گیری زمان عکس العمل (زمان پیش حرکت و حرکت) قبل و بعد از ویبراسیون با استفاده از الکتروگونیامتر دیجیتال صورت خواهد گرفت.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT201105186521N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2011-06-14, ۱۳۹۰/۰۳/۲۴**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2011-06-14, ۱۳۹۰/۰۳/۲۴

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

زینت آشناگر

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تهران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 21 8875 9469

آدرس ایمیل

zinat3012@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دولتی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2011-05-22, ۱۳۹۰/۰۳/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2011-07-06, ۱۳۹۰/۰۴/۱۵

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

اثرات ویبراسیون کلی بدن بر میزان فعالیت عضلانی و زمان بندی عضلات اندام فوقانی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثرات ویبراسیون کلی بدن بر الکترومیوگرافی اندام فوقانی

هدف اصلی مطالعه

موارد دیگر

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: 1)دارا بودن سن 18 تا 30 سال و BMI 20 تا 24 2)مونث بودن 3)غالب بودن سمت راست بدن 4)نداشتن تاریخچه آسیب مفصلی،استخوانی،عضلانی و لیگامانی 5)افراد سالم و غیر ورزشکار که در هیچگونه فعالیت ورزشی ایروبیک و مقاومتی شرکت نداشته و یا فعالیت ورزشی ایروبیک آنها بیشتر از یک بار در هفته در سال گذشته نبوده باشد. 6) Push - Up) توانایی انجام 7)عدم مصرف سیگار 8)عدم مصرف هر هرگونه نوشیدنی محرک (مانند چای،قهوه، الکل و کوکاکولا) قبل از هر جلسه 9) افراد هیچگونه کنتراندیکاسیونی نسبت به WBV نداشته باشند (مانند صرع، دیابت،التهاب حاد و ...).10) افراد سابقه ای از جراحی نداشته باشند. معیارهای خروج 1)مصرف هر گونه دارو یا ابتلا به هر نوع بیماری خاص که روی عملکرد حرکتی و شناختی فرد تاثیرگذار باشد. 2)بروز هر گونه آسیب یا ترووما،در حین تست و ناتوانی فرد جهت ادامه 3)عدم تمایل فرد به ادامه همکاری 4)عدم ثبت EMG مناسب

سن

از سن **18 ساله** تا سن **30 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **40**
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

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم پزشکی تهران
آدرس خیابان
تهران-خیابان انقلاب-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی
شهر
تهران
کد پستی
تاریخ تایید
2010-09-23, ۱۳۸۹/۰۷/۰۱
کد کمیته اخلاق
260/93

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
افراد سالم
کد ICD-10
توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
میزان فعالیت عضلانی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل،در حین و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الکترومیوگرافی و نرم افزار دیتا لوگ

2

شرح متغیر پیامد
زمان عکس العمل
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الکترومیوگرافی و آستانه گیری

3

شرح متغیر پیامد
زمان پیش حرکت
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الکترومیوگرافی و آستانه گیری

4

شرح متغیر پیامد
زمان حرکت
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الکترومیوگرافی و آستانه گیری

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله، ویبراسیون کل بدن را به میزان 5 ست 30 ثانیه دریافت میکنند.
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه کنترل هیچگونه ویبراسیونی در یافت نمی کنند.
طبقه بندی
مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دانشکده توان بخشی
نام کامل فرد مسوول
زینت آشناگر
آدرس خیابان
ایران-تهران خیابان انقلاب-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران-دپارتمان فیزیوتراپی
شهر
تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
دکتر آزاده شادمهر
آدرس خیابان
تهران-خیابان انقلاب-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی -دپارتمان فیزیوتراپی
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
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

2

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
دکتر محمدرضا هادیان
آدرس خیابان
خیابان انقلاب-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران-دپارتمان فیزیوتراپی
شهر
تهران
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشکده توان بخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
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
دانشکده توان بخشی علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
زینت آشناگر
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیوتراپی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
تهران-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی
شهر
تهران
کد پستی
تلفن
+98 21 8875 9469
فکس
+98 21 8875 9469
ایمیل
zinat3012@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده توان بخشی
نام کامل فرد مسوول
زینت آشناگر
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیوتراپی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
تهران-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی
شهر
تهران
کد پستی
تلفن
+98 21 8875 9469
فکس
+98 21 8875 9469
ایمیل
zinat3012@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده توان بخشی
نام کامل فرد مسوول
زینت آشناگر
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیوتراپی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
تهران-پیچ شمیران-دانشکده توان بخشی
شهر
تهران
کد پستی
تلفن

+98 21 8875 9469

فکس

+98 21 8875 9469

ایمیل

zinat3012@yahoo.com

آدرس صفحه وب

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 دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خالی