

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۵

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: IRCT20230829059300N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۲/۰۶/۲۷, 18-09-2023

زمان‌بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۲/۰۶/۲۷, 18-09-2023

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۲/۰۶/۲۷, 2023-09-18

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

عراق

تلفن

5553 948 771 964+

آدرس ایمیل

ac_milan515@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۱/۰۹/۱۰, 2022-12-01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۰۲/۱۵, 2023-05-05

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۱/۰۹/۱۰, 2022-12-01

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

۱۴۰۲/۰۲/۱۵, 2023-05-05

تاریخ خاتمه کارآزمایی

۱۴۰۲/۰۲/۱۵, 2023-05-05

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

آموزشی/مشاوره‌ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 70

حجم نمونه تحقق یافته: 70

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

آدرس خیابان

کد پستی
56001
تلفن
5595 195 781 964+
ایمیل
soudadalzabidey@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

شهر
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تاریخ تایید
۱۴۰۱/۰۸/۰۳, 2022-10-25
کد کمیته اخلاق
IR.TUMS.FNM.REC.1401.090

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1	شرح کد ICD-10 I50 توصیف کد ICD-10 Heart failure
حمایت کننده مالی نام سازمان / نهاد دانشگاه علوم پزشکی تهران نام کامل فرد مسوول آدرس خیابان شهر استان تهران کد پستی 1416634793 تلفن 9322 199 933 98+ ایمیل ursing_intl@tums.ac.ir	متغیر پیامد اولیه
ردیف بودجه کد بودجه 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 خالی کشور مبدأ طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار دانشگاهی	شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی	متغیر پیامد ثانویه
اطلاعات تماس نام سازمان / نهاد دانشگاه علوم پزشکی تهران نام کامل فرد مسوول موقعیت شغلی آخرین مدرک تحصیلی .Ph.D سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها پرستاری آدرس خیابان شهر استان تهران کد پستی 1416634793 تلفن 5362 205 912 98+	شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
	گروه‌های مداخله
	شرح مداخله گروه مداخله: طبقه بندی غیره
	2
	شرح مداخله گروه کنترل: طبقه بندی غیره
	مراکز بیمار گیری
	1
	مرکز بیمار گیری نام مرکز بیمار گیری نام کامل فرد مسوول آدرس خیابان شهر

پرستاری
آدرس خیابان
شهر
استان
تهران
کد پستی

1416634793

تلفن

6498 218 912 98+

ایمیل

shvaraiei@sina.tums.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

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

کدهای استفاده شده در آنالیز

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

مصادق ندارد

عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

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

است

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

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

سایر توضیحات

ایمیل
nikbakht@tums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

پرستاری

آدرس خیابان

شهر

استان

تهران

کد پستی

1416634793

تلفن

6498 218 912 98+

ایمیل

shvaraiei@sina.tums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها