پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

تاثیر آموزش خودمدیریتی دیابت مبتنی بر بازدید منزل بر کنترل گلیسمیک کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
بررسی تاثیر آموزش خودمدیریتی دیابت مبتنی بر بازدید منزل بر کنترل گلیسمیک کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت

طراحی
کارآزمایی بالینی کنترل دار با گروه های موازی، یک سویه کور، تصادفی شده بر روی 108 کودک مبتلا به دیابت نوع یک در سنین مدرسه ای. پس از انتخاب بیماران به روش در دسترس، برای تخصیص بیماران در دو گروه مداخله و کنترل، با استفاده از نرم افزار تخصیص تصادفی بلوک ها بیماران در قالب 9 بلوک 12 تایی (در مجموع 108 بیمار) به دو گروه تخصیص داده می شوند.

نحوه و محل انجام مطالعه
در این مطالعه، مداخله طی مدت 3 ماه در قالب 3 تا 4 جلسه ی بازدید منزل برای هر یک از بیماران در گروه مداخله انجام می شود. روش اجرا مطابق با الگوی ADCES7 شامل هفت دستورالعمل رفتاری انجمن متخصصین مراقبت و آموزش دیابت آمریکا است. در این کارازمایی یک سو کور، پرسنل ارزیاب شاخص های متابولیکی بیماران و ارزیاب تحلیل کننده داده های آماری از تخصیص بیماران در گروهها اطلاعی ندارند.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
مهمترین معیارهای ورود: • سن بیمار بین 8 تا 16 سال باشد. • سابقه ی ابتلا به بیماری دیابت نوع یک حداقل از 1 سال قبل را دارا باشد. • سابقه کنترل گلیسمیک نامناسب به نحوی که هموگلوبین گلیکوزیله طی سال گذشته بالای 8% باشد. مهمترین معیارهای عدم ورود: • بیمار و مراقب در جلسات شرکت نکنند. • هر گونه بحران شدید جسمی یا عاطفی در طی مدت مطالعه برای بیمار رخ دهد.

گروه‌های مداخله
بیماران گروه آزمون علاوه بر خدمات درمانی روتین، طی 3 ماه (8 تا 10 جلسه) بازدید منزل، آموزش خودمدیریتی دیابت را بر مبنای الگوی هفت مرحله ای انجمن متخصصین مراقبت و آموزش دیابت آمریکا دریافت می کنند. بیماران گروه کنترل خدمات درمانی روتین را دریافت خواهند کرد.

متغیرهای پیامد اصلی
هموگلولین گلیکوزیله؛ نمایه چربی خون؛ دانش مدیریت دیابت نوع یک

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20231023059826N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-04-07, ۱۴۰۴/۰۱/۱۸**
زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **2025-04-07, ۱۴۰۴/۰۱/۱۸**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2025-04-07, ۱۴۰۴/۰۱/۱۸

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
امین کیانی
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 71 3720 5742
آدرس ایمیل
kianiam@sums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2024-10-06, ۱۴۰۳/۰۷/۱۵
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2025-06-05, ۱۴۰۴/۰۳/۱۵
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
تاثیر آموزش خودمدیریتی دیابت مبتنی بر بازدید منزل بر کنترل گلیسمیک کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت

عنوان عمومی کارآزمایی
تاثیر برنامه آموزش خود مدیریتی دیابت مبتنی بر بازدید منزل

هدف اصلی مطالعه
تحقیقات در سیستم ارایه خدمات سلامت
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
به شرکت در مطالعه تمایل داشته باشد. در شهر محل انجام مطالعه سکونت داشته باشد. بیمار و مراقب اصلی توانایی صحبت کردن، خواندن و نوشتن به زبان فارسی را بدانند. سن بیمار بین 8 تا 16 سال باشد. حداقل از یکسال قبل سابقه ابتلا به بیماری دیابت نوع یک را داشته باشد. سابقه کنترل گلیسمیک نامناسب به نحوی که هموگلوبین گلیکوزیله طی سال گذشته بالای 8% باشد. افراد خانواده بیمار به دیابت نوع یک مبتلا نباشند. بیمار و مراقب اصلی به ناتوانی های جسمی و اختلالات شناختي، شنوايي و بينايي بر حسب اظهار خودشان مبتلا نباشند. در سایر مطالعات مشابه این پژوهش در شش ماه گذشته شرکت نکرده باشد. بیمار و مراقب اصلی به بیماریهاي رواني مبتلا نباشندو داروهای روانپزشکی مصرف نکنند. به سایر بیماری های متابولیک، مزمن و صعب العلاج مبتلا نباشد. هر نوع دارویی غیر از داروهای مورد استفاده در دیابت مانند استروئیدها را مصرف نکند. مراقبین اصلی بیمار در حرفه های مرتبط با بهداشت و سلامتی اشتغال نداشته باشند.
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
فوت بیمار یا مراقبت کننده اصلی بیمار در خانواده رخ دهد. بیمار و مراقب اصلی در جلسات شرکت نکنند (حداقل در یک ماه در دو جلسه شرکت نکرده باشند). بیمار یا مراقب اصلی به هر بیماری صعب العلاج جسمی یا روانی تشخیص داده شده در طول مدت مطالعه مبتلا شوند. هر گونه بحران شدید جسمی یا عاطفی در طی مدت مطالعه برای بیمار رخ دهد. پرسشنامه های مورد استفاده در مطالعه را بصورت ناقص تکمیل کند. در جلسات آموزشی مشابه شرکت کند. مراقب اصلی بیمار در خانواده به هر علت تغییر داده شود.
سن
از سن **8 ساله** تا سن **16 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه

- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **108**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
بیماران واجد شرایط ورود به مطالعه از درمانگاه دیابت اطفال با استفاده از تخصیص تصادفی بلوکی با استفاده از بلوک های 6 تایی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم خواهند شد. با توجه به حجم نمونه 108 نفری در مطالعه حاضر، تعداد 18 بلوک 6 تایی در نظر گرفته خواهد شد. واحد تصادفی سازی فردی می باشد و هر بیمار بصورت تصادفی در گروه ها بر اساس ترتیبی که نرم افزار تعیین خواهد کرد قرار خواهد گرفت. ابزار تصادفی سازی نرم افزار Random software allocation است. نحوه ساخت توالی تصادفی شامل روند تخصیص نمونه ها به صورت متوالی تا اتمام نمونه گیری خواهد بود. در این روش افراد به ترتیب ورودشان به مطالعه و بصورت تصادفی از طریق بلوک های تصادفی به گروه مورد نظر اختصاص می یابند. پنهان سازی تخصیص تصادفی به روش SNOSE صورت می گیرد. در این روش بر اساس حجم نمونه ذکر شده پاکت هایی تهیه شده و توالی های تصادفی ایجاد شده بر روی یک کارت ثبت شده و کارت ها در داخل پاکت های نامه به ترتیب گذاشته می شوند. با ورود بیماران به مطالعه، پاکت ها یکی یکی باز شده و گروه تخصیص یافته بیماران مشخص می شود. کورسازی در رابطه با آنالیز کننده آماری انجام خواهد گرفت.
کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
پرسنل آزمایشگاه یا ارزیاب نتایج، که شاخص های متابولیک مد نظر را اندازه گیری می کند، از اینکه کدام بیماران در گروه آزمون یا کنترل قرار دارند بی اطلاع خواهد بود. همچنین فردی که تجزیه و تحلیل آماری داده ها را انجام می دهد از اینکه بیماران در کدام گروه قرار دارند اطلاع نخواهد داشت. بنابراین این مطالعه یک "کارازمایی بالینی یک سو کور " محسوب می شود.
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه
این مطالعه در دو فاز کمی و کیفی انجام خواهد شد. پس از اتمام فاز کمی (کارازمایی بالینی) فاز کیفی مطالعه انجام خواهد شد.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کارگروه/ کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده های پرستاری و مامایی، مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی- دانشگاه علو
آدرس خیابان
شیراز، میدان نمازی، ابتدای ورودی بیمارستان نمازی ، دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س)
شهر
شیراز
استان
فارس
کد پستی
71936-13119
تاریخ تایید
2024-04-20, ۱۴۰۳/۰۲/۰۱
کد کمیته اخلاق
IR.SUMS.NUMIMG.REC.1403.014

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
دیابت نوع یک
کد ICD-10
E10
توصیف کد ICD-10
E10 Type 1 diabetes mellitus

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
هموگلوبین گلیکوزیله : مقایسه میانگین "مقدار درصد هموگلوبین گلیکوزیله" قبل و بعد از مداخله، بین دو گروه آزمون و کنترل
مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

برای اندازه گیری هموگلوبین گلیکوزیله از روش "کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا " استفاده خواهد شد.

2

شرح متغیر پیامد

نمایه چربی خون : مقایسه میانگین "نمایه چربی های خون " قبل و بعد از مداخله، بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

به منظور اندازه گیری "نمایه چربی خون" از روش "رنگ سنجی آنزیمی " استفاده خواهد شد.

3

شرح متغیر پیامد

نمرات دانش خودمدیریتی دیابت : مقایسه میانگین "نمرات دانش خودمدیریتی دیابت" قبل و بعد از مداخله، بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه سنجش دانش کودکان/نوجوانان مبتلا به دیابت (پرسشنامه M-WIKAD ی)

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

دفعات خود پایشی قند خون: مقایسه میانگین دفعات"خودپایشی قند خون" قبل و بعد از مداخله، بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند.

2

شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی: مقایسه میانگین نمرات "کیفیت زندگی " قبل و بعد از مداخله، بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه کیفیت زندگی کودکان/نوجوانان (PedsQL™ 4.0 Pediatric Quality of Life Inventory)

3

شرح متغیر پیامد

دفعات دوز فراموش شده انسولین: مقایسه میانگین دفعات "دوز فراموش شده انسولین" قبل و بعد از مداخله بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند.

4

شرح متغیر پیامد

میانگین مدت زمان انجام فعالیت ورزشی در هفته: مقایسه میانگین "مدت زمان انجام فعّالیت ورزشی در هفته" قبل و بعد از مداخله بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند.

5

شرح متغیر پیامد

میانگین دفعات هیپوگلیسمی در هفته قبل و بعد از مداخله بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند.

6

شرح متغیر پیامد

میانگین دفعات هیپرگلیسمی روزانه قبل و بعد از مداخله بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند.

7

شرح متغیر پیامد

میانگین دفعات بستری شدن به دلیل کتواسیدوز دیابتی، قبل و بعد از مداخله بین دو گروه آزمون و کنترل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، بعد از مداخله، 3 و 6 ماه پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ابزار ثبت زمان فعالیت و رویدادها، این ابزار شامل جداولی در خصوص، دفعات خودپایشی قند خون، مدت زمان انجام فعالیت ورزشی و رویدادهایی مانند دفعات دوز فراموش شده انسولین، دفعات افزایش و افت قند خون می باشد که به صورت روزانه ثبت می شوند. همچنین رویدادهایی مانند بستری شدن به دلیل کتواسیدوز دیابتی قابل ثبت شدن می باشد.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در این مطالعه، مداخله برای هر یک از بیماران طی مدت 3 ماه در قالب 3 تا 4 جلسه ی بازدید منزل همراه با پیگیری روزانه از طریق تماس تلفنی و پیامرسان واتساپ انجام خواهد شد. روش اجرا مطابق با الگوی ADCES7 خواهد بود که هفت دستورالعمل رفتاری انجمن متخصصین مراقبت و آموزش دیابت آمریکا را در بر داشته و حیطه های تطابق مؤثر ، تغذیه سالم، حفظ فعّالیت فیزیکی، مصرف صحیح داروها، پایش بیماری، حل مشکلات و کاهش خطرات را شامل می شود. بدین ترتیب در اولین جلسه آموزشی که در منزل هر یک از بیماران برگزار می شود، وضعیّت بیمار بر اساس هر یک از هفت حیطه ی مد نظر، تحت بررسی قرار خواهد گرفت، نقاط ضعف و قوّت بیمار در هر یک از حیطه ها مشخّص خواهد شد و پس از تعیین نیازهای آموزشی موردِ نیاز هر بیمار، آموزش های لازم مطابق با دستورالعمل مربوطه ارائه خواهد گردید (مطابق با مشروح گایدلاین). بعنوان مثال در حیطه ی تغذیه سالم، الگوی تغذیه ای بیمار و خانواده مورد بررسی قرار گرفته، دانش و مهارت بیمار (و مراقب اصلی) در مورد گروه های مواد غذایی، تاثیر مواد غذایی مختلف بر قند خون، منابع کربوهیدرات، مقادیر کربوهیدرات در غذاهای مختلف، نحوه شمارش کربوهیدرات، برچسب اطلاعات تغذیه ای مواد غذایی مختلف، جانشین های مواد غذایی، تصمیم گیری در مورد انتخاب غذا در محیط خارج از منزل و بسیاری از موارد دیگر مطابق با دستورالعمل مربوطه در حیطه تغذیه ی سالم، مورد بررسی قرار خواهند گرفت، سپس آموزش های لازم بر اساس نیاز بیمار در آن حوزه، مطابق با دستورالعمل مربوطه اِرائه خواهد گردید(دستورالعمل خود مراقبتی ADCES7) . در حیطه ی مصرف دارو، دانش و مهارت بیمار در مورد نام داروی مصرفی (انسولین)، مکانیسم اثر، اوج اثر، بهترین زمان مصرف، عوارض احتمالی، دوز فراموش شده، نحوه ی نگهداری دارو، نحوه تزریق صحیح انسولین، بهترین مکان ها برای تزریق، عوارض تزریق غیر اصولی، حفظ نکات ایمنی و بسیاری از موارد دیگر مورد بررسی قرار خواهد گرفت و آموزش های لازم بر اساس نیاز بیمار در آن حیطه، مطابق با دستورالعمل مربوطه اِرائه خواهد گردید. این فرایند آموزشی در جلسات بعدی و تا اتمام آموزش ها در تمامی حیطه های حفظ فعّالیت فیزیکی، پایش بیماری، حل مشکل، کاهش خطرات و تطابق مؤثر، ادامه خواهد یافت. بدین ترتیب آموزش ها در تمامی هفت حیطه ی خودمدیریتی دیابت، مطابق با دستورالعمل انجمن متخصصین دیابت آمریکا انجام و تکمیل خواهد شد.

طبقه بندی

رفتاری

2

شرح مداخله

گروه کنترل: بیماران گروه کنترل از خدمات روتین در سیستم ارائه خدمات بهداشتی بهره خواهند برد. در این درمانگاه بیماران معمولا هر سه ماه یکبار توسط پزشک فوق تخصص غدد اطفال ویزیت شده و در صورت نیاز، بیماران برای دریافت آموزشهای لازم به کارشناسان تغذیه و روانشناس مستقر در این درمانگاه ارجاع داده می شوند. اما بیماران گروه مداخله علاوه بر آموزش های روتین به مدت 3 ماه، به صورت هفتگی یا هر 2 هفته 1 جلسه و مجموعا 3 تا 4 جلسه به صورت اختصاصی در منزل بیمار آموزش هایِ خود مدیریتیِ دیابت، منطبق با الگوی انجمن متخصصین مراقبت و آموزش دیابت آمریکا (ADCES) را دریافت خواهند نمود.

طبقه بندی

رفتاری

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

Pediatric Diabetes Department located in Imam Reza specialty and subspecialty Clinic - Shiraz Univer

نام کامل فرد مسوول

امین کیانی

آدرس خیابان

خیابان زند، میدان نمازی، دانشکده پرستاری و مامایی، شیراز، ایران

شهر

شیراز

استان

فارس

کد پستی

71348-14734

تلفن

+98 71 3212 7000

ایمیل

info@sums.ac.ir

آدرس صفحه وب

https://emamreza.sums.ac.ir/

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

Mohammad Hashem Hashempur

آدرس خیابان

شیراز، میدان نمازی، ابتدای ورودی بیمارستان نمازی ، دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س)

شهر

شیراز

استان

فارس

کد پستی

71348-14734

تلفن

+98 71 3647 4254

فکس

ایمیل

kianiam@sums.ac.ir

ردیف بودجه

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کد بودجه

29738

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
نام کامل فرد مسوول
امین کیانی
موقعیت شغلی
مربی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
سایر موارد
آدرس خیابان
خیابان زند، میدان نمازی، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه داخلی و جراحی
شهر
شیراز
استان
فارس
کد پستی
71936-13119
تلفن
+98 71 3647 4256
ایمیل
uniqamin@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
نام کامل فرد مسوول
کاملیا ترابی زاده
موقعیت شغلی
استاد
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
سایر موارد
آدرس خیابان
خیابان زند، میدان نمازی، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه داخلی و جراحی
شهر
Shiraz
استان
فارس
کد پستی
71936-13119
تلفن
+98 71 3647 4256
ایمیل
torabik@sums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شیراز
نام کامل فرد مسوول
امین کیانی
موقعیت شغلی
مربی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
سایر موارد
آدرس خیابان
خیابان زند، میدان نمازی، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه داخلی و جراحی
شهر
Shiraz
استان
فارس
کد پستی
71936-13119
تلفن
+98 71 3647 4256
ایمیل
uniqamin@gmail.com

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
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصداق ندارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
اطلاعات مربوط به پیامدهای اولیه و ثانویه مشارکت کنندگان با درخواست محققین ارائه خواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
شروع دسترسی به داده ها پس از پایان انتشار مقالات حاصل از طرح حاضر خواهد بود.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
داده ها در صورت درخواست محققین موسسات علمی و دانشگاهی در دسترس آنان قرار خواهد گرفت.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
در صورت ارسال تائیدیه معتبر از موسسه علمی یا آکادمیک و درج جمله ای که نشان دهد از داده ها فقط جهت تحقیقات علمی استفاده خواهد شد، داده ها به محققین ارائه خواهد شد.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
متقاضیان برای دریافت داده ها می توانند از طریق ایمیل نویسندگان مقاله اقدام کنند. torabik@sums.ac.ir kianiam@sums.ac.ir
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
در صورت اطمینان از محرمانه ماندن اطلاعات مشارکت کنندگان در مطالعه، داده ها بلافاصله از طریق ایمیل در اختیار محققین قرار خواهد گرفت.
سایر توضیحات