پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

تاثیر تمرینات اصلاحی و سوئینگ بر درد وعملکردریوی زنان مبتلا به ناهنجاری کایفوز

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تاثیر تمرینات اصلاحی و سوئینگ بر درد وعملکردریوی زنان مبتلا به ناهنجاری کایفوز
طراحی
این تحقیق ،از نوع نیمه تجربی با ماهیت کاربردی و با طرح پیش آزمون- پس آزمون شامل 42 نفربا سن ۲۵ تا ۴۰ سال در سه گروه (کنترل و دو گروه تمرین)بدون کورسازی می باشد.هر گروه مطالعه شامل 14 نفر می باشد که بصورت این روش کار که ابتدا پیش ازمون (از بین افرادی که پس از غربالگری به وسیله دستگاه صفحه شطرنجی ناهنجاری کایفوز در آنها تشخیص داده شده است و سپس با استفاده از خط کش منعطف درجه کایفوز انها مشخص شده است) گرفته می شودو بر اساس درجه کایفوز افراد لیستی تهیه می شوند و یک در میان در گروه ها تقسیم می شوند تشکیل شده اند.
نحوه و محل انجام مطالعه
این طرح در باشگاه ورزشی تن و روانی در شهرستان ساوه توسط ابزاری به نام سوئینگ به مدت 8 هفته ،3 روز در هفته و هر جلسه به مدت 45 تا 60 دقیقه انجام خواهدشد.کورسازی انجام نشده است.گروه سوئینگ تمام تمرینات خود مانند گرم کردن اولیه و تمرینات اصلی را با ابزار سوئینگ انجام می دهند.گروه تمرینات اصلاحی به همراه تمرینات سوئینگ ابتدا 8 تمرین مختلف اصلاحی مختص کایفوز را انجام داده سپس تمرینات را با بند سوئینگ ادامه می دهند.گروه کنترل هیچ مداخله ای دریافت نمی کند.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود:داشتن کایفوز بیشتر از 45 درجه شرایط عدم ورود:نداشتن کایفوز
گروه‌های مداخله
3 گروه شامل گروه کنترل،گروه تمرینات اصلاحی بهمراه سوئینگ،گروه سوئینگ.گروه کنترل تمرینی انجام نمیدهند.گروه دوم تمرینات اصلاحی را به همراه سوئینگ انجام می دهند و گروه سوم فقط تمرینات سوئینگ را انجام می دهند.هر 3 گروه قبل و بعد از انجام مداخله عملکرد ریه شان از طریق دستگاه اسپیرومتری اندازه گیری می شود.
متغیرهای پیامد اصلی
زاویه کایفوز؛عملکرد ریه؛درد؛

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20240318061324N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2024-07-03, ۱۴۰۳/۰۴/۱۳**
زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **2024-07-03, ۱۴۰۳/۰۴/۱۳**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2024-07-03, ۱۴۰۳/۰۴/۱۳

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
فاطمه امیدی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه اراک
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 86 4246 7514
آدرس ایمیل
sedigheomidi1234@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2024-05-19, ۱۴۰۳/۰۲/۳۰
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2024-07-20, ۱۴۰۳/۰۴/۳۰
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
تاثیر تمرینات اصلاحی و سوئینگ بر درد وعملکردریوی زنان مبتلا به ناهنجاری کایفوز

عنوان عمومی کارآزمایی
اثر تمرینات اصلاحی و سوئینگ بر ریه و قوز پشت
هدف اصلی مطالعه

موارد دیگر

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

داشتن کایفوز بیشتر از 45 درجه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بارداری کایفوزساختاری شوئرمن شکستگی مهره

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **42**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

لیستی از افردی که درجه کایفوز آنها بالای ۴۵ درجه است به صورت نزولی تهیه می‌شود. افراد در بلوک های سه نفره قرار می‌گیرند و برای هر بلوک قرعه کشی می شود.نفر اول هر بلوک در گروه کنترل،نفر دوم در گروه ورزش سوئینگ و نفر سوم در گروه سوئینگ به همراه تمرینات اصلاحی قرار می‌گیرند

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موارد دیگر

سایر مشخصات طراحی مطالعه

استفاده از ورزش سوئینگ

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه اراک

آدرس خیابان

خیابان استقلال،کوچه استقلال8،نبش کوچه بهار،پلاک 28

شهر

ساوه

استان

مرکزی

کد پستی

3913848771

تاریخ تایید

2024-03-16, ۱۴۰۲/۱۲/۲۶

کد کمیته اخلاق

IR.ARAKU.REC.1402.084

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کایفوز

کد ICD-10

M40.0

توصیف کد ICD-10

Postural kyphosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

تغییر درجه کایفوز

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه گیری درجه کایفوز قبل از تمرینات و هشت هفته بعد از شروع تمرینات

نحوه اندازه‌گیری متغیر

خط کش منعطف ابزاری برای اندازه گیری درجه کایفوز ستون فقرات

2

شرح متغیر پیامد

عملکرد ریه

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه گیری حجم ریه قبل از تمرینات و هشت هفته بعد از شروع تمرینات

نحوه اندازه‌گیری متغیر

بیمار باید صاف بنشیند و پاهای او کاملا روی زمین باشد. بیمار باید عمیق و کامل تنفس کند و محکم لب‌هایش را دور قطعه دهانی ببندد.سپس تا آنجا که می‌تواند هوا را سریع و با شدت فوت کند، به طوریکه ریه‌ها کاملا خالی شوند.در مرحله بعد باید مجددا هوا را با شدت و کامل به داخل ریه‌ها بکشد.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله،8 هفته پس از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه Visual Analogue Scale

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله اول:تمرینات سوئینگ، نوعی از تمرینات زنجیره حرکتی باز و بسته که به طور گسترده ای مورد استقبال قرار گرفته است تمرینات مقاومتی وزن بدن می باشندکه از جمله ویژگی های این تمرینات بکار گیری بدن در محیطی بی ثبات می باشد که باعث بهبود تعادل، افزایش انعطاف پذیری و قدرت به صورت همزمان می شود .از جمله ابزارهای تمرینات معلق ابزار باشگاهی سوییینگ (Swing) است که در حیطه بازتوانی، بهبود اختلالات ساختاری،معکوس درمانی و فعالیت بدنی مورد استفاده قرار می گیرد.سوییینگ ابزاری ورزشی است که از یک تشک و شش دستگیره ساخته شده و جنس پارچه ها از جنس پارچه چتر بازی یا پارچه ای با مقاومت بالا است که بوسیله ی این ابزار می توان حرکات ورزشی را به صورت نیمه معلق وکاملا

معلق انجام داد در حالی که ایمنی الزاما بوسیله قالب شدن در تشک ایجاد خواهد شد تا حرکات در سطح ناپایدارانجام شوند.تمرینات به مدت8 هفته ،هر هفته سه جلسه و هر جلسه به مدت 45 تا 60 دقیقه می باشد.

طبقه بندی

درمانی - وسایل

2

شرح مداخله

گروه مداخله دوم:ترکیبی از تمرینات اصلاحی و سوئینگ، تمرینات معلق سوئینگ که شامل یک تاب و سه جفت دسته کوتاه،متوسط،بلند میباشد.این تمرینات بیشتر بصورت معکوس و معلق و با استفاده از وزن بدن میباشد.و تمرینات اصلاحی که برای کشش و تقویت ناهنجاری کایفوز می باشد. تمرینات به مدت8 هفته ،هر هفته سه جلسه و هر جلسه به مدت 45 تا 60 دقیقه می باشد.

طبقه بندی

درمانی - وسایل

3

شرح مداخله

گروه کنترل:بدون هیچ تمرینی هستند.این گروه تنها در اندازه گیری های پیش ازمون و پس ازمون شرکت خواهند کرد.

طبقه بندی

مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

علوم پزشکی ساوه

نام کامل فرد مسوول

فاطمه امیدی

آدرس خیابان

خیابان استقلال،استقلال 8،نبش کوچه بهار،پلاک 28

شهر

ساوه

استان

مرکزی

کد پستی

3913848771

تلفن

+98 86 4246 7514

ایمیل

sedigheomidi1234@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه اراک

نام کامل فرد مسوول

شهناز شهرجردی

آدرس خیابان

اراک،دانشگاه اراک،سردشت،میدان بسیج،بلوار کربلا،گروه اسیب شناسی و فیزیولوژی ورزشی،دانشکده علوم ورزشی

شهر

اراک

استان

مرکزی

کد پستی

3848177584

تلفن

+98 86 3262 0000

ایمیل

shahrjerdi.shahnaz@gmail.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

خیر

عنوان منبع مالی

دانشگاه اراک

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 اراک

نام کامل فرد مسوول

شهناز شهرجردی

موقعیت شغلی

دانشیار دانشگاه

آخرین مدرک تحصیلی

متخصص

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

پزشکی ورزشی

آدرس خیابان

میدان بسیج،بلوار کربلا

شهر

اراک

استان

مرکزی

کد پستی

3848177584

تلفن

+98 86 3262 0000

ایمیل

s-shahrjerdi@araku.ac.it

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه اراک

نام کامل فرد مسوول

شهناز شهرجردی

موقعیت شغلی

دانشیار دانشگاه

آخرین مدرک تحصیلی
متخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
اراک،دانشگاه اراک،سردشت،میدان بسیج،بلوار کربلا،گروه اسیب شناسی و فیزیولوژی ورزشی،دانشکده علوم ورزشی
شهر
ساوه
استان
مرکزی
کد پستی
5843848177
تلفن
+98 86 3262 0000
ایمیل
shahrjerdi.shahnaz@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه اراک
نام کامل فرد مسوول
شهناز شهرجردی
موقعیت شغلی
دانشیار دانشگاه
آخرین مدرک تحصیلی
متخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
میدان بسیج،بلوار کربلا
شهر
اراک
استان
مرکزی
کد پستی
3848177584
تلفن
+98 86 3262 0000
ایمیل
shahrjerdi.shahnaz@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
پروتکل مطالعه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
گزارش مطالعه بالینی
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست