

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## چکیده پروتکل

خالی  
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته  
خالی  
تاریخ خاتمه کارآزمایی  
خالی

هدف از مطالعه  
طراحی  
نحوه و محل انجام مطالعه  
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود  
گروه‌های مداخله  
متغیرهای پیامد اصلی

## اطلاعات عمومی

عنوان علمی کارآزمایی  
عنوان عمومی کارآزمایی  
هدف اصلی مطالعه  
پیشگیری  
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه  
سن  
از سن 2 ماهه تا سن 3 ساله  
جنسیت  
هر دو

علت بروز رسانی  
نام اختصاری  
اطلاعات ثبت در مرکز  
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20241123063810N1  
تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۳/۰۹/۲۵, 15-12-2024  
زمان بندی ثبت: registered\_while\_recruiting

فاز مطالعه  
2-3

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۳/۰۹/۲۵, 15-12-2024  
تعداد بروز رسانی‌ها: 0  
تاریخ تایید ثبت در مرکز  
۱۴۰۳/۰۹/۲۵, 2024-12-15

گروه‌های کور شده در مطالعه  
اطلاعات موجود نیست  
حجم نمونه کل  
حجم نمونه پیش‌بینی شده: 60  
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

## اطلاعات تماس ثبت کننده

نام  
Roaa  
نام سازمان / نهاد  
university of baghdad  
کشور  
عراق  
تلفن  
5817 862 781 964+  
آدرس ایمیل  
ruaa.abd2304m@conursing.uobaghdad.edu.iq

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی  
خالی

## وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده  
منبع مالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار  
۱۴۰۳/۰۹/۱۱, 2024-12-01  
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار  
۱۴۰۳/۱۱/۱۳, 2025-02-01  
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

1

کمیته اخلاق  
نام کمیته اخلاق

## حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

10047

تلفن

1022 326 751 964+

ایمیل

asmahankasim@conursing.uobaghdad.edu.iq

آدرس صفحه وب

/https://conursing.uobaghdad.edu.iq

ردیف بودجه

کد بودجه

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

خیر

عنوان منبع مالی

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

اشخاص

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

34011

تلفن

5817 862 781 964+

فکس

ایمیل

ruaa.abd2304m@conursing.uobaghdad.edu.iq

آدرس صفحه وب

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

34011

تاریخ تایید

۱۴۰۳/۰۸/۱۶, 2024-11-06

کد کمیته اخلاق

30

## بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

## متغیر پیامد اولیه

1

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

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

34011

تلفن

5817 862 781 964+

ایمیل

ruaa.abd2304m@conursing.uobaghdad.edu.iq

5817 862 781 964+  
فکس  
ایمیل  
ruaa.abd2304m@conursing.uobaghdad.edu.iq  
آدرس صفحه وب

### 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**  
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست  
**گزارش مطالعه بالینی**  
مصادق ندارد  
**کدهای استفاده شده در آنالیز**  
مصادق ندارد  
**نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)**  
مصادق ندارد  
**عنوان و جزئیات 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

فوق لیسانس  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
شهر  
استان  
کد پستی  
34011  
تلفن  
5817 862 781 964+  
فکس  
ایمیل  
ruaa.abd2304m@conursing.uobaghdad.edu.iq  
آدرس صفحه وب

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی  
آخرین مدرک تحصیلی  
فوق لیسانس  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
شهر  
استان  
کد پستی  
34011  
تلفن