پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
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
(PNF(proprioceptive neuromuscular facilitation
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20250103064262N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-01-30, ۱۴۰۳/۱۱/۱۱**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2025-01-30, ۱۴۰۳/۱۱/۱۱**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2025-01-30, ۱۴۰۳/۱۱/۱۱

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
نام سازمان / نهاد
کشور
پاکستان
تلفن
+92 300 0720887
آدرس ایمیل
talhaalibaig786@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2024-07-01, ۱۴۰۳/۰۴/۱۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2024-12-01, ۱۴۰۳/۰۹/۱۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
2024-07-01, ۱۴۰۳/۰۴/۱۱
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
2024-11-15, ۱۴۰۳/۰۸/۲۵
تاریخ خاتمه کارآزمایی
2024-11-24, ۱۴۰۳/۰۹/۰۴

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی
هدف اصلی مطالعه
درمانی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
سن
از سن **45 ساله** تا سن **60 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
2
گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **44**
.بیش از یک نمونه در هر نفر شرکت کننده
تعداد نمونه در هر نفر شرکت کننده: **22**
حجم نمونه تحقق یافته: **36**
بیش از یک نمونه در هر نفر شرکت کننده.
تعداد نمونه در هر نفر شرکت کننده: **18**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

1

نام مرکز ثبت بین‌المللی

Comparative effects of Whole-body vibration and PNF techniques on pain,sensorimotor fucntions and balance in diabetic peripheral neuropathy

شماره ثبت در مرکز ثبت بین‌المللی
81143
تاریخ ثبت در مرکز ثبت بین‌المللی
2025-01-05, ۱۴۰۳/۱۰/۱۶

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
54660
تاریخ تایید
2024-04-24, ۱۴۰۳/۰۲/۰۵
کد کمیته اخلاق
REC/RCR&AHS/24/0224

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
کد ICD-10
E08.42
توصیف کد ICD-10
Diabetes mellitus due to underlying condition with diabetic polyneuropathy

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
نحوه اندازه‌گیری متغیر

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
نحوه اندازه‌گیری متغیر

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله:
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه مداخله:
طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
63350
تلفن
+92 301 8611448
ایمیل
Al.shifaclinicape@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fphonenumber.pk%2Fal-shifa-clinic-ahmedpur-east-contact%2F&psig=AOvVaw3PDKG4oHZQ0ThP8VWqSdEu&ust=1736183670685000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0CAQQn5wMahcKEwi4946tit-KAxUAAAAAHQAAAAAQBA

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
54660
تلفن
+92 343 4539092
ایمیل
binish.afzal@riphah.edu.pk
آدرس صفحه وب
https://riphah.edu.pk/home-lahore/
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خصوصی
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
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
54660
تلفن
+92 347 4716107
ایمیل
sana.rcrs@riphah.edu.pk

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
54660
تلفن
+92 347 4716107
ایمیل
sana.rcrs@riphah.edu.pk

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
54660
تلفن
+92 316 0638841
ایمیل
talhaalibaig@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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
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