

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## چکیده پروتکل

چکیده

## اطلاعات عمومی

نام اختصاری

None

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201502187974N6

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۳/۱۲/۲۳, 14-03-2015

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۳/۱۲/۲۳, 2015-03-14

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

تلفن

36352328 (92-21)

آدرس ایمیل

ghousia@phaps.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۳/۰۶/۰۴, 2014-08-26

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۳/۰۷/۱۸, 2014-10-10

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 18 ساله تا سن 40 ساله

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

4

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 45

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

تنها

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

1

نام مرکز ثبت بین المللی

WHO

شماره ثبت در مرکز ثبت بین المللی

U1111-1167-6462

تاریخ ثبت در مرکز ثبت بین المللی

۱۳۹۳/۱۲/۰۶, 2015-02-25

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

## گروه‌های مداخله

### 1

شرح مداخله  
طبقه بندی  
درمانی - داروها

## مراکز بیمار گیری

### 1

مرکز بیمار گیری  
نام مرکز بیمار گیری  
نام کامل فرد مسوول  
آدرس خیابان  
شهر

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

حمایت کننده مالی  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
آدرس خیابان  
شهر  
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  
خالی  
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور  
خالی  
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی  
خالی  
کشور مبدا  
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار  
خالی

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
شهر  
استان  
کد پستی  
74200  
تلفن  
32636313 009221  
فکس  
ایمیل  
salman.rahim@nabiqasim.com

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

تاریخ تایید

1393/04/25, 2014-07-16

کد کمیته اخلاق

IRB/2014/80/SIMS

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

شرح  
ICD-10  
XV

توصیف کد ICD-10

The codes included in this chapter are to be used for conditions related to or aggravated by the pregnancy, childbirth or by the puerperium (maternal causes or obstetric causes)

## متغیر پیامد اولیه

### 1

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

### 2

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

### 3

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

## متغیر پیامد ثانویه

### 1

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

### 2

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

### 3

شرح متغیر پیامد  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
نحوه اندازه‌گیری متغیر

آدرس صفحه وب  
www.nabiqasim.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان

شهر  
استان

کد پستی  
تلفن

009242

فکس  
ایمیل

rubina95@gmail.com

آدرس صفحه وب  
www.sims.edu.pk

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان  
شهر  
استان  
کد پستی  
75343

تلفن

00922136352328

فکس  
ایمیل

dr.tasneem@phaps.com

آدرس صفحه وب  
www.phaps.com

## برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خالی

پروتکل مطالعه

خالی

نقشه آنالیز آماری

خالی

فرم رضایتنامه آگاهانه

خالی

گزارش مطالعه بالینی

خالی

کدهای استفاده شده در آنالیز

خالی

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خالی