

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۱۸

## مقایسه اثر گرما درمانی و سرما درمانی بر درد ناشی از کانولاسیون فیستول شریانی- وریدی در بیماران تحت همودیالیز شهر کرمان

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

مقایسه اثر گرمادرمانی و سردادرمانی بر درد ناشی از کانولاسیون فیستول شریانی وریدی در بیماران تحت همودیالیز شهر کرمان سال 1404

#### طراحی

یک مطالعه مداخله‌ای از نوع کارآزمایی بالینی به صورت موازی، آینده نگر و یکسو کور براساس بلوک‌های تصادفی 6 تایی با حجم نمونه 96 بیمار طراحی خواهد شد. لیست تصادفی براساس سامانه آنلاین Sealed Envelope Ltd. 2024. Create a blocked randomisation list. [Online] Available from: <https://www.sealedenvelope.com/simple-randomiser/v1/li> [Accessed 13 May 2025]. ایجاد شده است.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

جامعه پژوهش در این مطالعه شامل کلیه بیماران واجد شرایط مبتلا به مرحله نهایی بیماری مزمن کلیوی مراجعه کننده به مراکز دیالیز دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمان در سال 1404 می‌باشد.

#### شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

بیماران مبتلا به بیماری مزمن کلیوی که دارای معیارهای ورود به مطالعه (سن 18 سال و بالاتر، حداقل دوبرار تحت همودیالیز در هفته، حداقل به مدت سه ماه دارای فیستول شریانی وریدی با پوست سالم) باشند، خواهند بود. معیارهای خروج شامل (ناموفق بودن تلاش اول برای کانولاسیون فیستول، استفاده از مواد داروهای بی‌حس کننده در ناحیه فیستول در 24 ساعت گذشته)

#### گروه‌های مداخله

گروه کنترل: در گروه کنترل با روش معمول کانولاسیون انجام خواهد شد و بیماران در این گروه مراقبت‌های معمول را دریافت خواهند کرد. یک دقیقه پس از انجام کانولاسیون توسط پرستار ماهر، شدت درد با استفاده از مقیاس NRS اندازه گیری خواهد شد. گروه مداخله گرمادرمانی: بعد از تأیید رسیدن دمای کمپرس گرم به ۴۰ درجه سانتی‌گراد با دستگاه مادون قرمز (Imperial Digital Thermometer CK-T 1502) مداخله مورد نظر به مدت ده دقیقه دقیقاً در محل فیستول اعمال خواهد شد. گروه مداخله سردادرمانی: کمپرس یخ به مدت ده دقیقه، دقیقاً در محل فیستول اعمال خواهد شد.

#### متغیرهای پیامد اصلی

هبود درد ناشی از کانولاسیون فیستول در بیماران تحت همودیالیز

### اطلاعات عمومی

#### علت بروز رسانی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20251001067441N1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: ۱۴۰۴/۰۷/۱۷, 09-10-2025

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۴/۰۷/۱۷, 09-10-2025

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

#### تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۴۰۴/۰۷/۱۷, 2025-10-09

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

#### نام

زهرا ایشاری

#### نام سازمان / نهاد

#### کشور

جمهوری اسلامی ایران

#### تلفن

2209 3281 34 98+

#### آدرس ایمیل

isarizahra2588@gmail.com

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

#### منبع مالی

#### تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۴/۰۷/۳۰, 2025-10-22

#### تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۴/۰۹/۳۰, 2025-12-21

#### تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر گرما درمانی و سرما درمانی بر درد ناشی از کانولاسیون  
فیستول شریانی-وریدی در بیماران تحت همودیالیز شهر کرمان

### عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر گرما درمانی و سرما درمانی بر درد ناشی از کانولاسیون  
فیستول شریانی-وریدی

هدف اصلی مطالعه  
آموزشی/مشاوره‌ای

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سن 18 سال و بالاتر دارای هوشیاری کامل و آگاهی به مکان، زمان،  
شخص دارای سلامت حواس و توانایی صحبت کردن تحت درمان با  
برنامه همودیالیز حداقل دو بار در هفته دارای فیستول شریانی وریدی  
حداقل به مدت سه ماه سالم بودن پوست ناحیه فیستول شریانی  
وریدی

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

ناموفق بودن تلاش اول برای کانولاسیون فیستول استفاده از مواد یا  
داروهای بی‌حس‌کننده در ناحیه فیستول در 24 ساعت گذشته

سن

از سن 18 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

• آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 96

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

با در نظر گرفتن احتمال ریزش 2/0 حجم نمونه نهایی 32 نفر در هر  
گروه تعیین شد که افراد براساس بلوکهای تصادفی 6 تایی به گروه‌ها  
اختصاص داده خواهند شد. لیست تصادفی براساس سامانه آنلاین  
Sealed Envelope Ltd. 2024. Create a blocked  
randomisation list. [Online] Available from:  
<https://www.sealedenvelope.com/simple-randomiser/v1/li>  
[Accessed 13 May 2025]. ایجاد شده است.

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه کور کردن شرکت‌کنندگان ممکن نیست، زیرا علاوه بر  
ماهیت مداخله، فاصله زمانی بسیار کوتاهی پس از اعمال گرمادرمانی  
یا سرمادرمانی برای ثبت داده‌ها وجود خواهد داشت، با این حال  
آماربست از این که کدام داده‌ها مربوط به گروه مداخله و کنترل اند،  
اطلاعی نخواهد داشت.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

آدرس خیابان

بزرگراه هفت باغ علوی

شهر

کرمان

استان

کرمان

کد پستی

7616913555

تاریخ تایید

1404/05/21, 2025-08-12

کد کمیته اخلاق

IR.KMU.REC.1404.264

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماران مبتلا به بیماری مزمن کلیوی تحت همودیالیز

کد ICD-10

N18.5

توصیف کد ICD-10

Chronic kidney disease, stage 5

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

درد بر اساس مقیاس دیداری عددی درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

شدت درد قبل از مداخله و یک دقیقه پس از ورود سوزن همودیالیز و

ثابت کردن سوزن‌ها

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس دیداری عددی درد

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه کنترل: در گروه کنترل با روش معمول کانولاسیون انجام خواهد  
شد و بیماران در این گروه مراقبت‌های معمول را دریافت خواهند کرد.  
یک دقیقه پس از انجام کانولاسیون توسط پرستار ماهر، شدت درد با  
استفاده از مقیاس دیداری عددی درد (NRS) اندازه‌گیری خواهد شد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

گروه مداخله گرمادرمانی: کمپرس گرم به مدت ۲ دقیقه در مایکروویو  
گرم خواهد شد و سپس بعد از تأیید رسیدن دمای آن به ۴۰ درجه  
سانتی‌گراد با دستگاه مادون قرمز (Imperial Digital  
Thermometer CK-T 1502) مداخله مورد نظر به مدت ده دقیقه  
دقیقاً در محل فیستول اعمال و تا یک دقیقه پیش از انجام کانولاسیون

7616913555  
**تلفن**  
5419 3132 34 98+  
**ایمیل**  
afzalih@kmu.ac.ir

### 3

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلینیک جوادالائمه  
**نام کامل فرد مسوول**  
محمد حسین پور ابراهیمی  
**آدرس خیابان**  
خیابان ابوزر شمالی، خیابان بیست و پنجم ابوزر، خیابان دلشاد  
**شهر**  
کرمان  
**استان**  
کرمان  
**کد پستی**  
7617763811  
**تلفن**  
1433 3253 34 98+  
**ایمیل**  
r\_ghazizadeh@kmu.ac.ir

### 4

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
موسسه خیریه ثامن الحجج (ع)  
**نام کامل فرد مسوول**  
علی شمسینیا  
**آدرس خیابان**  
انتهای خیابان شهید رئیسی (رجایی سابق)  
**شهر**  
کرمان  
**استان**  
کرمان  
**کد پستی**  
7617763811  
**تلفن**  
1779 3271 34 98+  
**ایمیل**  
info@samem-darman.ir

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

**حمایت کننده مالی**  
**نام سازمان / نهاد**  
دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
**نام کامل فرد مسوول**  
حمید شریفی  
**آدرس خیابان**  
چهارراه سمیه (طهماسب آباد) ابتدای خیابان ابن سینا، معاونت تحقیقات و فناوری  
**شهر**  
کرمان  
**استان**  
کرمان

ادامه خواهد یافت. بعد از ده دقیقه کمپرس گرم برداشته و پس از ضدعفونی ناحیه با سواب الکل 70 درصد و به مدت 30 ثانیه، کاتولاسیون توسط پرستار ماهر انجام خواهد گرفت. یک دقیقه پس از انجام کاتولاسیون توسط پرستار ماهر، شدت درد با استفاده از مقیاس دیداری عددی درد (NRS) اندازه گیری خواهد شد. در صورت بروز عارضه، مداخله متوقف خواهد شد و به پزشک اطلاع داده خواهد شد.

### طبقه بندی

درمانی - غیره

### 3

### شرح مداخله

گروه مداخله سرمدارمانی: کمپرس یخ به مدت ده دقیقه، دقیقاً در محل فیستول اعمال خواهد شد. گذاشتن کمپرس یخ با فشار ملایم و به صورت متناوب (پانزده ثانیه استراحت به ازای هر دو دقیقه کرایوتراپی در مدت ده دقیقه) و تا یک دقیقه پیش از انجام کاتولاسیون خواهد بود. بعد از ده دقیقه کمپرس یخ برداشته و پس از ضدعفونی ناحیه با سواب الکل 70 درصد و به مدت 30 ثانیه، کاتولاسیون توسط پرستار ماهر انجام خواهد گرفت. یک دقیقه پس از انجام کاتولاسیون توسط پرستار ماهر، شدت درد با استفاده از مقیاس دیداری عددی درد (NRS) اندازه گیری خواهد شد. در صورت بروز عارضه، مداخله متوقف خواهد شد و به پزشک اطلاع داده خواهد شد.

### طبقه بندی

درمانی - غیره

## مراکز بیمار گیری

### 1

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
بیمارستان شفا  
**نام کامل فرد مسوول**  
رویا اسفندیاریور  
**آدرس خیابان**  
بلوار کوثر، مرکز آموزشی درمانی شفا  
**شهر**  
کرمان  
**استان**  
کرمان  
**کد پستی**  
۷۶۱۸۷۵۱۱۵۱  
**تلفن**  
7284 3121 34 98+  
**ایمیل**  
shafahospital@kmu.ac.ir

### 2

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
بیمارستان افضل پور  
**نام کامل فرد مسوول**  
ناهید حاج محمدی  
**آدرس خیابان**  
بزرگراه امام خمینی (ره)، جنب دانشگاه شهید باهنر، مرکز آموزشی درمانی افضل پور  
**شهر**  
کرمان  
**استان**  
کرمان  
**کد پستی**

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پرستاری  
آدرس خیابان  
ابتدای بزرگراه هفت باغ علوی، پردیس دانشگاه علوم پزشکی،  
دانشکده پرستاری و مامایی رازی  
شهر  
کرمان  
استان  
کرمان  
کد پستی  
7616913555  
تلفن  
5194 3132 34 98+  
ایمیل  
r\_mehdipour@kmu.ac.ir

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
نام کامل فرد مسوول  
رقیه مهدی پور رابری  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پرستاری  
آدرس خیابان  
ابتدای بزرگراه هفت باغ علوی، پردیس دانشگاه علوم پزشکی،  
دانشکده پرستاری و مامایی رازی  
شهر  
کرمان  
استان  
کرمان  
کد پستی  
7616913555  
تلفن  
5194 3132 34 98+  
ایمیل  
r\_mehdipour@kmu.ac.ir

## 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)  
مصادق ندارد  
عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند  
کل داده‌ها بالقوه پس از غیر قابل شناسایی کردن افراد قابل اشتراک  
گذاری است

کد پستی  
7613753767  
تلفن  
3821 3226 34 98+  
ایمیل  
VCR@KMU.AC.IR  
ردیف بودجه  
کد بودجه  
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
بلی  
عنوان منبع مالی  
دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
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 کرمان  
نام کامل فرد مسوول  
رقیه مهدی پور رابری  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پرستاری  
آدرس خیابان  
ابتدای بزرگراه هفت باغ علوی، پردیس دانشگاه علوم پزشکی،  
دانشکده پرستاری و مامایی رازی  
شهر  
کرمان  
استان  
کرمان  
کد پستی  
7616913555  
تلفن  
5194 3132 34 98+  
ایمیل  
r\_mehdipour@kmu.ac.ir

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
نام کامل فرد مسوول  
رقیه مهدی پور رابری  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D

**بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند**

شروع دوره دسترسی: 3 ماه پس از چاپ نتایج

**کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند**

داده ها برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی و افراد

در صنعت در دسترس خواهد بود

**به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است**

با اخذ مجوز از دستگاه های مربوطه در دستگاه های ذی ربط،

مستندات غیرقابل شناسایی در دسترس افراد قرار خواهد گرفت.

همچنین داده ها صرفاً برای استفاده علمی و پژوهشی و یا در صنعت

قابل استفاده خواهند بود.

**برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود**

برای دریافت مستندات، متقاضیان میتوانند با زهرا ایثاری، به آدرس

دانشگاه علوم پزشکی کرمان، دانشکده پرستاری و مامایی رازی،

شماره تماس 0989134400639 یا ایمیل

isarizahra2588@gmail.com در ارتباط باشند.

**یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می کند**

متقاضیان با ارسال نامه درخواست خود از ارگان مربوطه به ایمیل

درج شده، درخواست خود را ثبت نمایند. پژوهشگران در اسرع وقت و

حداکثر تا یک هفته ایمیل ایشان را پاسخ خواهند گفت.

**سایر توضیحات**