

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۸

مقایسه دو روش تمرین درمانی و درمان دستی در درمان بیماران مبتلا به هیپرفوزیز وضعیتی

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از انجام این مطالعه، بررسی تاثیر درمان های دستی (ماساژ، موبیلیزاسیون، ماسل انرژي و میوفیشیال ریلیز) بر بهبود هیپرفوزیز و مقایسه آن با تمرین درمانی می باشد. در این مطالعه 46 دختر از دانشگاه علوم پزشکی شیراز با درجه کیفوز بیش از 45 درجه، به طور تصادفی در دو گروه تمرین درمانی و درمان دستی قرار داده می شوند. 15 جلسه درمان به مدت 5 هفته برای هر دو گروه در نظر گرفته شد. زاویه کیفوز و قدرت عضلات در هر دو گروه قبل و بعد از درمان با استفاده از سیستم آنالیز حرکتیروسنج الکتریکی اندازه گیری می شود. از آنجایی که درمان های دستی باعث اصلاح راستای ستون فقرات، تسهیل حرکات مفاصل و کشش بافت های کوتاه شده می شوند، انتظار می رود این تکنیک ها بر بهبود هیپرفوزیز موثر باشند.

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2011-04-21, ۱۳۹۰/۰۲/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2012-01-21, ۱۳۹۰/۱۱/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه دو روش تمرین درمانی و درمان دستی در درمان بیماران مبتلا به هیپرفوزیز وضعیتی

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه دو روش درمانی بر بهبود قوز پشتی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: سن بین 18 تا 30 سال؛ درجه کیفوز پشتی بیشتر از 45 درجه معیارهای خروج: خارج از محدوده ی سنی 18 تا 30 سال؛ اسکلیوز؛ سابقه شکستگی در ستون فقرات؛ تومور و بدخیمی ستون فقرات؛ ناهنجاری های مادرزادی؛ سرطان؛ روماتوئید آرتریت

سن

از سن 18 ساله تا سن 30 ساله

جنسیت

مؤنث

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 46

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201112188452N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۰/۱۰/۱۵, 05-01-2012

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۰/۱۰/۱۵, 2012-01-05

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مریم میرشمسی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

71552 62 98+

آدرس ایمیل

mirshamsim@sums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

آدرس خیابان

شیراز- بلوار چمران- خیابان ایبوردی اول

شهر

شیراز

کد پستی

تاریخ تایید

1390/04/06, 2011-06-27

کد کمیته اخلاق

CT-89-5524

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری افزایش قوز پشتی

کد ICD-10

M40

توصیف کد ICD-10

Kyphosis and lordosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

زاویه کبفوز

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل و بعد از درمان

نحوه اندازه گیری متغیر

سیستم آنالیز حرکت

2

شرح متغیر پیامد

قدرت عضلات پشت

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل و بعد از درمان

نحوه اندازه گیری متغیر

نیروسنج الکتریکی

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

چهار درمان دستی شامل ماساژ، موبیلیزاسیون، ماسل انرژی و

میوفیشیال ریلیز به مدت 15 جلسه در طی 5 هفته برای افراد گروه

درمان دستی در نظر گرفته شد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

پنج تمرین کششی و تقویتی به مدت 15 جلسه در طی 5 هفته برای

افراد گروه تمرین درمانی در نظر گرفته شد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

مریم میرشمسی

آدرس خیابان

شیراز

شهر

شیراز

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

دکتر غلامرضا حاتم

آدرس خیابان

شیراز

شهر

شیراز

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

1552 1627 71 98+

فکس

ایمیل

fahimehkamali@hotmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

دکتر فهیمه کمالی

موقعیت شغلی

استادیار

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شیراز--دانشکده توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

1552 1627 71 98+

فکس

ایمیل

fahimehkamali@hotmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

دکتر فهیمه کمالی

موقعیت شغلی

استادیار

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

دانشکده توانبخشی شیراز

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

00

فکس

ایمیل

fahimehkamali@hotmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

دکتر فهیمه کمالی

موقعیت شغلی

استادیار

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شیراز دانشکده توانبخشی

شهر

شیراز

کد پستی

تلفن

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