پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۵

مقایسه اثر بخشی فنتانیل و دکسمدتومیدین اینتراتکال به عنوان افزودنی به روپیواکائین در بی حسی نخاعی برای سزارین

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
این مطالعه با هدف مقایسه اثربخشی فنتانیل و دکسمدتومیدین اینتراتکال به عنوان افزودنی به روپیواکائین در بی‌حسی نخاعی برای سزارین انجام می‌شود.

طراحی
کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده، دو سویه کور، موازی، تک‌مرکزی، فاز ۳ با تخصیص پنهان.

نحوه و محل انجام مطالعه
این مطالعه در اتاق عمل و بخش پس از زایمان بیمارستان‌های امام خمینی، گلستان و رازی در اهواز انجام می‌شود. زنان واجد شرایط پس از اخذ رضایت، به طور تصادفی با تخصیص پنهان (پاکت‌های کدر و مهر و موم شده) به دو گروه تقسیم می‌شوند. یک فرد مستقل (بدون نقش در ارزیابی‌ها) محلول‌های اینتراتکال با ظاهر کاملاً یکسان را آماده می‌کند. این مطالعه دو سویه کور است؛ شرکت‌کنندگان، ارزیابان پیامد و تحلیل‌گر داده از گروه تخصیص بی‌اطلاعند و تحلیل‌گر تا پایان تحلیل اولیه کور می‌ماند.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
معیارهای ورود: سن ۱۸ تا ۴۰ سال، بارداری تک‌قلویی ترم با سن بارداری ۳۷ هفته یا بیشتر، نامزد انجام سزارین انتخابی تحت بی‌حسی نخاعی، کلاس بیهوشی 1 یا 2 بر اساس طبقه‌بندی انجمن متخصصان بیهوشی آمریکا، نمایه توده بدنی کمتر از ۳۵، تمایل و توانایی ارائه رضایت‌نامه آگاهانه کتبی. معیارهای عدم ورود: آلرژی یا حساسیت شناخته‌شده به روپیواکائین، فنتانیل یا دکسمدتومیدین، بیماری قلبی-عروقی از پیش موجود، ناهنجاری‌های جفتی مانند جفت سرراهی یا کندگی زودرس جفت، ناهنجاری‌های جنینی شناخته‌شده یا دیسترس جنینی

گروه‌های مداخله
گروه ۱: تزریق اینتراتکال ۱۵ میلی‌گرم روپیواکائین (۰/۵٪، ۲/۵ میلی‌لیتر؛ Bioindustria L.I.M) به همراه ۱۵ میکروگرم فنتانیل (شرکت دارویخش) برای بی‌حسی نخاعی در سزارین انتخابی. گروه ۲: تزریق اینتراتکال ۱۵ میلی‌گرم روپیواکائین (۰/۵٪، ۲/۵ میلی‌لیتر؛ Bioindustria L.I.M) به همراه ۵ میکروگرم دکسمدتومیدین (شرکت داروسازی اکسیر) برای بی‌حسی نخاعی در سزارین انتخابی.

متغیرهای پیامد اصلی
مدت بی‌دردی پس از عمل؛ زمان شروع بلوک حسی؛ فشارخون سیستولیک؛ ضربان قلب.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20210222050463N5**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-06-20, ۱۴۰۵/۰۳/۳۰**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-06-20, ۱۴۰۵/۰۳/۳۰**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-06-20, ۱۴۰۵/۰۳/۳۰

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
نوشین سروی سرمیدانی
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 61 3390 6395
آدرس ایمیل
sarvi.n@ajums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
در حال بیمار گیری
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-07-01, ۱۴۰۵/۰۴/۱۰
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2026-12-31, ۱۴۰۵/۱۰/۱۰
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر بخشی فنتانیل و دکسمدتومیدین اینتراتکال به عنوان افزودنی به روپیواکائین در بی حسی نخاعی برای سزارین

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه فنتانیل و دکسمدتومیدین به عنوان افزودنی به بی‌حسی نخاعی در سزارین

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سن بین 18 تا 40 سال (شامل هر دو حد). بارداری تک‌قلویی ترم با سن بارداری 37 هفته یا بیشتر. نامزد انجام سزارین انتخابی تحت بی‌حسی نخاعی. کلاس بیهوشی I یا II بر اساس طبقه‌بندی انجمن متخصصان بیهوشی آمریکا (ASA). نمایه توده بدنی (BMI) کمتر از 35 کیلوگرم بر متر مربع. تمایل و توانایی ارائه رضایت‌نامه آگاهانه کتبی.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

آلرژی یا حساسیت شناخته‌شده به روپیواکائین، فنتانیل یا دکسمدتومیدین. بیماری قلبی-عروقی از پیش موجود (مانند پرفشاری خون کنترل‌نشده، نارسایی قلبی، آریتمی). ناهنجاری‌های جفتی مانند جفت سرراهی یا کندگی زودرس جفت. ناهنجاری‌های جنینی شناخته‌شده یا دیسترس جنینی.

سن

از سن **18 ساله** تا سن **40 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- محقق
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **120**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

یک آمارشناس مستقل که در جذب بیماران، ارزیابی پیامدها و تحلیل داده‌ها نقشی ندارد، با استفاده از نرم‌افزار آماری R (نسخه ۴.۲ یا بالاتر) و تابع sample، یک توالی تصادفی ساده شامل ۱۲۰ کد تخصیص تولید می‌کند. در این توالی، ۶۰ کد به گروه فنتانیل و ۶۰ کد به گروه دکسمدتومیدین اختصاص می‌یابد (نسبت تخصیص ۱:۱). هیچ گونه طبقه‌بندی (مانند بلوک‌بندی یا تطبیق) در این فرایند اعمال نمی‌شود. سپس این آمارشناس برای هر یک از ۱۲۰ شرکت‌کننده احتمالی، یک پاکت کدر و غیرقابل نفوذ آماده می‌کند. داخل هر پاکت یک برگه حاوی نام گروه تخصیص‌یافته (فنتانیل یا دکسمدتومیدین) قرار می‌گیرد و روی پاکت یک شماره ترتیبی از ۱ تا ۱۲۰ درج می‌شود، به طوری که شماره پاکت با ترتیب توالی تصادفی تولیدشده مطابقت دارد. همه پاکت‌ها مهر و موم می‌شوند و در یک کمد قفل‌دار در محل اجرای مطالعه نگهداری می‌گردند. هنگامی که یک خانم باردار شرایط ورود را احراز کرد و رضایت‌نامه کتبی آگاهانه را امضا نمود، پاکت بعدی با کمترین شماره از میان پاکت‌های بازنشده توسط یک پرستار یا متخصص بیهوشی که در جمع‌آوری داده‌ها و ارزیابی پیامدها مشارکت ندارد، باز می‌شود. بلافاصله بر اساس محتوای پاکت، داروی اینتراتکال (روپیواکائین همراه با فنتانیل یا دکسمدتومیدین) آماده و تزریق می‌شود. بدین ترتیب، تا لحظه باز شدن پاکت، هیچ‌یک از افراد دخیل در مطالعه (شرکت‌کننده، پژوهشگر ارزیابی‌کننده پیامدها، و تحلیل‌گر داده‌ها) از گروه تخصیص‌یافته آگاه نیستند و پنهان‌سازی تخصیص برای تمام شرکت‌کنندگان حفظ می‌شود.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

این یک مطالعه دو سویه کور است که در آن شرکت‌کنندگان، محقق اصلی، ارزیابی‌کنندگان پیامد و تحلیل‌گر داده‌ها از تخصیص گروهی بی‌اطلاع هستند. یک آمارشناس مستقل توالی تصادفی را تولید کرده و پاکت‌های کدر، مهر و موم‌شده و شماره‌گذاری‌شده به ترتیب را که هر یک شامل تخصیص گروهی است، آماده می‌کند. پس از آن‌که شرکت‌کننده رضایت‌نامه آگاهانه کتبی را امضا کرد، یک متخصص بیهوشی تعیین‌شده (که هیچ‌گونه مشارکتی در جمع‌آوری داده‌های پس از عمل، ارزیابی پیامدها یا تحلیل داده‌ها ندارد) پاکت بعدی را باز کرده و محلول اینتراتکال را مطابق با تخصیص آماده می‌کند. هر دو داروی مورد مطالعه (روپیواکائین همراه با فنتانیل و روپیواکائین همراه با دکسمدتومیدین) مایعاتی بی‌رنگ هستند و در سرنگ‌های کاملاً یکسان با حجم نهایی برابر کشیده می‌شوند، به‌طوری‌که شرکت‌کننده نمی‌تواند آن‌ها را از نظر ظاهری تشخیص دهد. متخصص بیهوشی که تزریق را آماده می‌کند، در مراقبت‌ها یا ارزیابی‌های بعدی بیمار شرکت نخواهد کرد. تمامی ارزیابی‌های پس از عمل (نمرات درد، اندازه‌گیری‌های همودینامیک و ثبت عوارض جانبی) توسط پژوهشگرانی انجام می‌شود که هنگام آماده‌سازی دارو حضور نداشته‌اند و از تخصیص گروهی آگاه نیستند. داده‌ها با استفاده از برچسب‌های کدگذاری‌شده گروه‌ها وارد پایگاه داده می‌شوند و آمارشناسی که تحلیل را انجام می‌دهد تا پایان تحلیل اولیه نسبت به گروه‌ها کور باقی می‌ماند. کمیته نظارت بر داده و ایمنی (DSMB) با توجه به تک‌مرکزی بودن، فاز ۳ بودن مطالعه، مدت پیگیری کوتاه و آشنا بودن داروها تشکیل نشده است، اما در صورت درخواست تحلیل موقت، تحلیل‌گر بر روی داده‌های کور کار خواهد کرد.

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 جندی‌شاپور اهواز

آدرس خیابان

اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

6135715794

تاریخ تایید

2026-02-14, ۱۴۰۴/۱۱/۲۵

کد کمیته اخلاق

IR.AJUMS.REC.1404.626

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

درد پس از عمل سزارین تحت بی‌حسی نخاعی.

کد ICD-10

G89.18

توصیف کد ICD-10
Other acute postprocedural pain

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
مدت بی‌دردی پس از عمل
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
از پایان تزریق اینتراتکال تا اولین درخواست مسکن، به‌طور مداوم طی ۴۸ ساعت اول پس از عمل ارزیابی می‌شود.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مقیاس دیداری درد (VAS) صفر تا ده و کرونومتر.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
زمان شروع بلوک حسی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
هر ۲ دقیقه پس از تزریق اینتراتکال تا رسیدن بلوک حسی به درماتوم چهارم قفسه‌صدری و سپس هر ۱۵ دقیقه تا پایان عمل.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
از بین رفتن حس فرورفتن سوزن با یک سوزن نوک‌کوتاه در امتداد خط میدکلاویکولار آزمایش می‌شود. زمان توسط ارزیاب کور با استفاده از کرونومتر ثبت خواهد شد.

2

شرح متغیر پیامد
فشارخون سیستولیک
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در پایه پیش از بی‌حسی نخاعی، بلافاصله پس از تزریق اینتراتکال، سپس در دقایق ۲، ۴، ۶، ۸، ۱۰، ۱۵، ۲۰، ۳۰ و هر ۱۵ دقیقه تا پایان عمل، و در ساعات صفر، ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۴۸ پس از عمل.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
فشارسنج نوسان‌سنج خودکار غیرتهاجمی (فشارسنج کالیبره‌شده).

3

شرح متغیر پیامد
ضربان قلب
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در پایه پیش از بی‌حسی نخاعی، بلافاصله پس از تزریق اینتراتکال، سپس در دقایق ۲، ۴، ۶، ۸، ۱۰، ۱۵، ۲۰، ۳۰ و هر ۱۵ دقیقه تا پایان عمل، و در ساعات صفر، ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶ و ۴۸ پس از عمل.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ضربان قلب از پایشگر مداوم الکتروکاردیوگرام یا پالس‌اکسیمتر گرفته و هم‌زمان با هر بار اندازه‌گیری فشارخون ثبت خواهد شد.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله ۱: تزریق اینتراتکال ۲/۵ میلی‌لیتر (۱۵ میلی‌گرم) روپیواکائین ۰/۵٪ (ساخت شرکت بیوایندااستریا L.I.M) به همراه ۰/۵ میلی‌لیتر (۱۵ میکروگرم) فنتانیل (ساخت شرکت دارویخش)، به‌صورت یک محلول واحد با حجم کلی ۳ میلی‌لیتر تهیه شده و یک‌بار بلافاصله پیش از سزارین تجویز می‌شود.
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
گروه مداخله ۲: تزریق اینتراتکال ۲/۵ میلی‌لیتر (۱۵ میلی‌گرم) روپیواکائین ۰/۵٪ (ساخت شرکت بیوایندااستریا L.I.M) به همراه ۰/۵ میلی‌لیتر (۵ میکروگرم) دکسمدتومیدین (ساخت شرکت داروسازی اکسیر)، به‌صورت یک محلول واحد با حجم کلی ۳ میلی‌لیتر تهیه شده و یک‌بار بلافاصله پیش از سزارین تجویز می‌شود.
طبقه بندی
درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام خمینی
نام کامل فرد مسوول
علی خلفی
آدرس خیابان
اهواز، خیابان ۲۴ متری (باغ معین)، میدان شهدا، خیابان اهوازیان، بیمارستان امام خمینی (ره)
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
۶۱۹۳۷۴۳۱۳۶
تلفن
+98 916 335 9407
ایمیل
khalafi-a@ajums.ac.ir

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان گلستان
نام کامل فرد مسوول
علی خلفی
آدرس خیابان
بیمارستان گلستان، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، بلوار گلستان، اهواز، استان خوزستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135715794
تلفن
+98 916 335 9407
ایمیل
khalafi-a@ajums.ac.ir

3

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان رازی

نام کامل فرد مسوول
علی خلفی
آدرس خیابان
اهواز، امانیه، خیابان فلسطین، روبروی فرمانداری، بیمارستان رازی
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
۶۱۳۳۶۱۳۳۹۵
تلفن
+98 916 335 9407
ایمیل
khalafi-a@ajums.ac.ir
آدرس صفحه وب

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
نام کامل فرد مسوول
عبدالله رفیعی
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، بلوار گلستان، اهواز، استان خوزستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135715794
تلفن
+98 61 3336 7543
ایمیل
research@ajums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
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 اهواز
نام کامل فرد مسوول
نوشین سروی
موقعیت شغلی
مربی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
بیهوشی
آدرس خیابان
دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، بلوار گلستان، اهواز، استان خوزستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135715794
تلفن
+98 916 092 6605
ایمیل
sarvi.n@ajums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
نام کامل فرد مسوول
نوشین سروی
موقعیت شغلی
مربی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
بیهوشی
آدرس خیابان
دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، بلوار گلستان، اهواز، استان خوزستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135715794
تلفن
+98 916 092 6605
ایمیل
sarvi.n@ajums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
نام کامل فرد مسوول
نوشین سروی
موقعیت شغلی
مربی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
بیهوشی

آدرس خیابان
دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، بلوار گلستان، اهواز، استان خوزستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135715794
تلفن
+98 916 092 6605
ایمیل
sarvi.n@ajums.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)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
تمامی داده‌های فردی غیرقابل شناسایی شرکت‌کنندگان که در طول مطالعه جمع‌آوری می‌شود شامل ویژگی‌های پایه، نمرات درد حین و پس از عمل، اندازه‌گیری‌های همودینامیک، وقایع جانبی، نمرات آرام‌بخشی، نمره آپگار نوزادان و متغیرهای زمان تا رخداد. مستندات پشتیبان زیر نیز به اشتراک گذاشته خواهد شد: پروتکل کامل مطالعه، طرح تحلیل آماری، قالب فرم رضایت‌نامه آگاهانه، گزارش بالینی مطالعه، کدهای تحلیلی آنالیز اولیه و واژه‌نامه داده‌ها.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
داده‌ها و مستندات از ۶ ماه پس از انتشار نتایج اولیه در یک مجله دارای داوری همتا قابل دسترس خواهند بود و به مدت ۳ سال پس از آن در دسترس باقی خواهند ماند.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
دسترسی برای پژوهشگران شاغل در مؤسسات علمی و سازمان‌های غیرانتفاعی که یک طرح پژوهشی مستدل از نظر روش‌شناسی ارائه دهند، فراهم است. درخواست‌های تجاری تنها در صورتی بررسی می‌شوند که تحلیل پیشنهادی پتانسیل قابل‌توجهی برای بهبود مراقبت از بیمار یا سلامت عمومی داشته باشد و نیازمند تأییدیه اضافی از کمیته اخلاق دانشگاه خواهد بود.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
داده‌ها تنها برای اهداف ذکرشده در طرح تأییدشده قابل استفاده هستند. هر درخواست باید شامل شرح شفاف سؤال پژوهش، تحلیل آماری برنامه‌ریزی‌شده و نحوه انتشار نتایج باشد. محقق اصلی و کمیته اخلاق دانشگاه تمامی درخواست‌ها را بررسی خواهند کرد. معیارهای تأیید شامل شایستگی علمی، هم‌خوانی با اصول اخلاقی مطالعه اصلی و رعایت مقررات حفاظت از داده‌ها است. متقاضیان تأییدشده باید یک توافق‌نامه به‌اشتراک‌گذاری داده را امضا کنند که هرگونه تلاش برای شناسایی مجدد شرکت‌کنندگان، بازنشر داده‌ها به اشخاص ثالث یا استفاده تجاری بدون اجازه کتبی قبلی را ممنوع می‌کند.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
درخواست‌ها باید از طریق ایمیل به محقق اصلی، علی خلفی (khalafi-a@ajums.ac.ir)، با عنوان «درخواست اشتراک داده: IRCT[.....]» ارسال شود. درخواست باید شامل یک پروپوزال کوتاه باشد. پس از تأیید، مجموعه داده‌های ناشناس و مستندات درخواستی از طریق یک مخزن ابری امن محافظت‌شده با رمز عبور یا ایمیل رمزنگاری‌شده مطابق با سیاست انتقال داده دانشگاه ارائه خواهد شد. توزیع از طریق پست یا فکس پیش‌بینی نشده است.
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
متقاضی یک ایمیل به محقق اصلی (khalafi-a@ajums.ac.ir) با عنوان «درخواست اشتراک داده: IRCT[...]» ارسال کرده و یک پروپوزال کوتاه شامل سؤال پژوهش، طرح تحلیل و نحوه انتشار نتایج را پیوست می‌نماید. ظرف ۴ تا ۶ هفته، محقق اصلی و کمیته اخلاق دانشگاه درخواست را از نظر شایستگی علمی، رعایت اصول اخلاقی و مطابقت با مقررات حفاظت از داده‌ها بررسی می‌کنند. در صورت تأیید، توافق‌نامه به‌اشتراک‌گذاری داده برای متقاضی ارسال می‌شود که باید امضا و بازگردانده شود. این توافق‌نامه شناسایی مجدد، بازنشر به اشخاص ثالث و استفاده تجاری بدون مجوز را ممنوع می‌کند. ظرف ۲ هفته پس از دریافت توافق‌نامه امضاشده، مجموعه داده‌های ناشناس و مستندات درخواستی از طریق لینک ابری امن با رمز عبور یا ایمیل رمزنگاری‌شده ارسال خواهد شد. کل زمان از ارسال درخواست تا دریافت داده‌ها معمولاً ۸ تا ۱۲ هفته است.
سایر توضیحات