پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۷

بررسی اثر برنامه درمانی چهار مرحله‌ای بر درد، ناتوانی عملکردی و کنترل پاسچر در ورزشکاران نخبه مبتلا به کمر درد مزمن غیر اختصاصی؛ یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

بررسی اثر برنامه درمانی چهار مرحله‌ای بر درد، ناتوانی عملکردی و کنترل پاسچر در ورزشکاران نخبه مبتلا به کمردرد مزمن غیراختصاصی مراجعه‌کننده به کلینیک فیزیوتراپی ارتوپدی شهر تهران در سال 1405

طراحی

این مطالعه دارای یک گروه مداخله (درمان چهار مرحله‌ای) و یک گروه کنترل (درمان چهار مرحله‌ای غیرواقعی) است در نگارش متن پایان نامه از چک لیست CONSORT جهت گزارش نتایج استفاده خواهد گردید.

نحوه و محل انجام مطالعه

به منظور استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی ارزیابی کنترل وضعیت، محل انجام تحقیق، مرکز تحقیقات توانبخشی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران خواهد بود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: تشخیص کمردرد مزمن غیر اختصاصی ورزشکار نخبه : ورزشکار نخبه به فردی گفته می‌شود که بیش از ۱۰ ساعت در هفته ورزش می‌کند و عملکرد ورزشی او به بالاترین سطح رقابت رسیده است سن بین 18 تا 55 عدم وجود ضایعه ساختاری قابل مشاهده در تصویربرداری: تشخیص کمردرد مزمن غیراختصاصی صرفاً بر اساس معیارهای بالینی و رد آسیب‌های اختصاصی انجام می‌شود. درک و توانایی انجام دستورالعمل‌ها و همکاری کامل در طول مطالعه (امضای فرم رضایت آگاهانه و آشنایی کافی با زبان فارسی یا انگلیسی). عدم شرکت در هیچ‌گونه برنامه تمرینی یا درمانی مشابه در ۶ هفته اخیر.
عدم ورود: وجود آسیب‌های اختصاصی ستون فقرات مانند فتق دیسک، اسپوندیلولیستزیس، شکستگی مهره یا عفونت‌های نخاعی وجود بیماری‌های نورولوژیک یا سیستمیک سابقه جراحی در ناحیه کمر یا اندام تحتانی طی یک سال گذشته مصرف مداوم داروهای ضدالتهاب یا شل‌کننده عضلانی در زمان انجام مطالعه بارداری یا قاعدگی در فاز حاد (برای شرکت‌کنندگان زن) عدم تکمیل جلسات درمانی یا همکاری ناکافی در طول دوره مداخله یا ارزیابی‌ها بروز آسیب جدید یا درد حاد بروز آرتیفکت حرکتی شدید یا مشکلات فنی در داده‌های IMU

گروه‌های مداخله

گروه مداخله و گروه کنترل گروه مداخله، پس از ارزیابی، درمان آزادسازی مایوفاشیال، نواردرمانی و تمرین دریافت می‌کند. گروه کنترل پس از ارزیابی درمان غیرواقعی آزادسازی مایوفاشیال و نواردرمانی را همراه تمرینات مشابه گروه مداخله دریافت خواهند کرد.

متغیرهای پیامد اصلی

درد و ناتوانی عملکردی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20260521069477N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-06-11, ۱۴۰۵/۰۳/۲۱**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-06-11, ۱۴۰۵/۰۳/۲۱**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-06-11, ۱۴۰۵/۰۳/۲۱

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
علیرضا یاثری گوهری
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 13 4223 2308
آدرس ایمیل
ayaseript@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-05-23, ۱۴۰۵/۰۳/۰۲
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2026-05-30, ۱۴۰۵/۰۳/۰۹
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی اثر برنامه درمانی چهار مرحله‌ای بر درد، ناتوانی عملکردی و کنترل پاسچر در ورزشکاران نخبه مبتلا به کمر درد مزمن غیر اختصاصی؛ یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده

عنوان عمومی کارآزمایی
اثر برنامه درمانی چهار مرحله ای در درمان ورزشکاران مبتلا به کمردرد

هدف اصلی مطالعه
درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
تشخیص کمردرد مزمن غیر اختصاصی: درد یا ناراحتی در ناحیه بین دنده دوازدهم تا چین گلوتئال تحتانی که حداقل به مدت ۳ ماه متوالی وجود داشته و منشأ اختصاصی (مانند فتق دیسک یا شکستگی) برای آن شناسایی نشده باشد. ورزشکار نخبه : ورزشکار نخبه به فردی گفته می‌شود که بیش از ۱۰ ساعت در هفته ورزش می‌کند و عملکرد ورزشی او به بالاترین سطح رقابت رسیده است (مثلاً اعضای یک تیم منطقه‌ای یا ملی، ورزشکاران المپیکی، ورزشکاران حرفه‌ای و برخی از ورزشکاران دانشگاهی). سن بین 18 تا 55 عدم وجود ضایعه ساختاری قابل مشاهده در تصویربرداری (MRI یا X-ray): تشخیص کمردرد مزمن غیراختصاصی صرفاً بر اساس معیارهای بالینی و رد آسیب‌های اختصاصی انجام می‌شود. درک و توانایی انجام دستورالعمل‌ها و همکاری کامل در طول مطالعه (امضای فرم رضایت آگاهانه و آشنایی کافی با زبان فارسی یا انگلیسی). عدم شرکت در هیچ‌گونه برنامه تمرینی یا درمانی مشابه در ۶ هفته اخیر.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
وجود آسیب‌های اختصاصی ستون فقرات مانند فتق دیسک، اسپوندیلولیستزیس، شکستگی مهره یا عفونت‌های نخاعی وجود بیماری‌های نورولوژیک یا سیستمیک (مانند مولتیپل اسکلروزیس، نوروپاتی محیطی، دیابت کنترل‌نشده) که می‌توانند بر کنترل پاسچر یا درک درد تأثیر بگذارند سابقه جراحی در ناحیه کمر یا اندام تحتانی طی یک سال گذشته مصرف مداوم داروهای ضدالتهاب یا شل‌کننده عضلانی در زمان انجام مطالعه بارداری یا قاعدگی در فاز حاد (برای شرکت‌کنندگان زن) به دلیل تغییرات هورمونی مؤثر بر کنترل پاسچر عدم تکمیل جلسات درمانی یا همکاری ناکافی در طول دوره مداخله یا ارزیابی‌ها (بیش از دو جلسه غیبت) بروز آسیب جدید یا درد حاد در طول مداخله که ادامه شرکت در مطالعه را ناممکن کند بروز آرتیفکت حرکتی شدید یا مشکلات فنی در داده‌های IMU که تحلیل داده را غیرممکن سازد

سن
از سن **18 ساله** تا سن **55 ساله**

جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
3

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- آنالیز کننده داده
- کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **42**

تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی
این مطالعه یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده فاز سه (superiority)، تک مرکزی، و با نسبت تخصیص تصادفی 1:1 می‌باشد. برای کاهش سوگیری انتخاب و تضمین توزیع یکنواخت ویژگی‌های شرکت‌کنندگان در گروه‌های مطالعه، از روش تصادفی‌سازی بلوکی با اندازه بلوک ۴ استفاده می‌شود. توالی تخصیص به‌صورت تصادفی توسط یک پژوهشگر مستقل (که در فرآیند ارزیابی و درمان دخالتی ندارد) با استفاده از نرم‌افزار Random Allocation Software (version 2.0) مشخص خواهد شد. کدهای تصادفی در پاکت‌های مات و مهروموم‌شده قرار داده شده و به ترتیب ورود افراد به مطالعه باز می‌شوند.

کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور

توصیف نحوه کور سازی
با توجه به نحوه انجام مطالعه و وجود گروه مداخله و درمان غیرواقعی، مداخلات غیرواقعی تا حد امکان به شیوه مشابه گروه مداخله انجام خواهد شد تا شرکت‌کنندگان از نظر مدت درمان، دست‌گذاری درمانگر و همچنین نواربندی (کینزیوتیپ) احساس یکسانی داشته باشند و نسبت به واقعی یا غیرواقعی بودن درمان خود کور باشند. به منظور کاهش سوگیری، پنهان‌سازی تخصیص و کورسازی شرکت‌کنندگان انجام خواهد شد.

دارو نما
دارد

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
کارگروه/ کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده علوم توانبخشی - دانشگاه علوم پزشکی ایران

آدرس خیابان
تهران، میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر
تهران

استان
تهران

کد پستی
۱۵۴۵۹ ۱۳۴۸۷

تاریخ تایید
2026-05-20, ۱۴۰۵/۰۲/۳۰

کد کمیته اخلاق
IR.IUMS.REHAB.REC.1405.008

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
کمردرد مزمن غیراختصاصی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
ابتدا و انتهای مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مقیاس دیداری آنالوگ

2

شرح متغیر پیامد
ناتوانی عملکردی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
ابتدا و انتهای مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
شاخص ناتوانی اوسوستری - نسخه ایرانی

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
پارامترهای کینماتیکی کنترل پاسچر
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
داده‌های واحد اندازه‌گیری اینرسی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: مداخله به مدت ۶ هفته، با دو جلسه در هفته (هر جلسه حدود ۴۵ تا ۶۰ دقیقه) و حداقل 48 ساعت فاصله بین جلسات انجام خواهد شد. فازهای مداخله در گروه چهار مرحله‌ای درمان چهار مرحله‌ای (Test–Trigger–Tape–Train)بر پایه ارزیابی اختصاصی، آزادسازی بافتی، اصلاح حرکت و آموزش تمرین استوار است. این روش با هدف بهبود عملکرد پاسچرال، کاهش درد و ناتوانی عملکردی در بیماران مبتلا به کمردرد مزمن عیراختصاصی طراحی شده است.1. فاز Test (ارزیابی عملکردی و ساختاری)در ابتدای هر جلسه، شرکت‌کننده به صورت صاف می‌ایستد. در طول آزمون پایه ، حداکثر خم شدن به جلو تنه و حداکثر صاف شدن تنه برای ثبت مقادیر پایه شدت درد انجام می‌شود. دردناک‌ترین حرکت تنه (بالاترین نمره VAS درد) به عنوان آزمون مرجع انتخاب شده و جهتی که باعث کمترین درد می‌شود به عنوان جهت ترجیحی (کمترین نمره VAS درد) در نظر گرفته خواهد شد. آزمون مرجع برای بررسی تأثیر جابجایی پوست و فاشیای زیرین بر VAS درد و دامنه حرکتی استفاده می‌شود. انجام SKD خودش به تنهایی شامل چهار مرحله خواهد بود. (1) یک SKD کمری-پشتی در جهت داخلی-خارجی به سمت راست و چپ در سطح ارتفاع مهره‌های T9، T12، S2، L3 و T4 ستون فقرات انجام خواهد شد. در ادامه، (2) SKD مورب در جهت سری-دمی بر روی عضله لاتیسیموس دورسی انجام می‌شود. سپس، (3) SKD در جهت قدامی-خلفی بالای ایلیوم، و در نهایت (4) SKD در جهت سری-دمی بر روی ستون فقرات کمری انجام خواهد شد. شدت SKD بیشتر از میزان شل بودن پوست و فاشیای زیرین، معادل درجه 4 مقیاس درجه‌بندی کشش بافت غیرفعال میتلند است. جهت SKD که منجر به مهم‌ترین بهبود از نظر کاهش درد VAS و افزایش دامنه حرکتی تنه شد، به عنوان جهت «مثبت» انتخاب می‌شود و به عنوان بهترین جهت Trigger و Tape تلقی خواهد شد. پس از انجام Test، Triger و Tape در یک سگمان، سپس مراحل در سگمان‌های بعدی و جهت‌های مختلف SKD انجام می‌شوند و تا زمانی که بهترین نتیجه را داشته باشیم مراحل را ادامه می‌دهیم. لازم به ذکر است که وقتی آزمون مرجع بدون SKD، مثبت‌ترین نتیجه را در مورد درد و/یا دامنه حرکتی تنه نشان داد، در آن مکان «هیچ مداخله‌ای» ضرورت ندارد. 2. فاز Trigger (آزادسازی مایوفاشیال)در محل مورد نظر، مجموعه‌ای از Trigger، در حالت ایستاده با خم شدن به جلو جزئی (تقریباً 60 درجه) و چرخش خلفی لگن ، در حالی که بیمار به جلو به سمت تخت فیزیوتراپی خم شده، اعمال می‌شود. سپس آزادسازی فاشیا و عضلات با استفاده از روش مشت و اداکشن انجام می‌شود. در ادامه، موبیلیزاسیون ستون فقرات (درجه 4) برای متحرک سازی ستون فقرات در جهت ترجیحی و جهت مثبت SKD انجام می‌شود. در حالی که بیمار در وضعیت ایستاده است، قسمت داخلی کف دست در قوس خلفی قرار می‌گیرد و انگشت پنجم تقریباً در زائده عرضی بخش مورد نظر قرار خواهد گرفت.
فیزیوتراپیست میزان شل بودن ستون فقرات را در جهت SKD ارزیابی نموده و از بیمار میخواهد نفس عمیق بکشد، سپس نفس را به مدت 4 ثانیه نگه دارد. در حین بازدم، متحرک‌سازی مفصل با حرکت دادن بخش مورد نظر در جهت SKD، که به مدت 4 ثانیه نگه داشته شده و 4 بار متوالی تکرار می‌شود، انجام خواهد شد. پس از متحرک‌سازی ستون فقرات، نوار الاستیک در جهت SKD مثبت داخلی-خارجی در L3 در حالی که بیمار به سمت جلو سمت تخت فیزیوتراپی خم شده، اعمال خواهد شد. 3. فاز Tape (نواربندی ورزشی)نواربندی ورزشی در جهت SKD مثبت با تکنیک جابجایی فاشیا با استفاده از تقریباً 20 سانتی‌متر نوار الاستیک (At Sport Tape®) اعمال خواهد شد. به عنوان مثال، در سطح L3، ابتدای (¼) نوار الاستیک روی پوست تقریباً 7 سانتی‌متر در جهت خارج از زائده خاری L3 چسبانده خواهد شد. سپس پوست و فاشیاهای زیرین به طور همزمان با نوار الاستیک (¾) با فشار متوسط بالا در جهت مقابل چسبانده می‌شوند، با این هدف که بافت‌های زیر نوار در جهت SKD هم‌راستا، جابجا و تحت کشش قرار گیرند. در ادامه، آزمون مرجع با نوار برای ارزیابی اثر تکنیک‌های آزادسازی فاشیا دوباره انجام خواهد شد. سپس، کل روش در محل بعدی (آزمون، trigger و نوار) اجرا می‌شود تا دردناک‌ترین جهت حرکت تنه به سطح درد قابل قبول مورد نیاز برای انجام تمرین برسد. 4. فاز Train (تمرینات عملکردی و کنترل پاسچر)تمرینات در جهت مثبت با کمترین درد که از آزمون پایه (جهت ترجیحی) به دست آمده بود، انجام می‌شود. کل زمان تمرین 30 دقیقه می‌باشد. برنامه تمرینی شامل گرم کردن 10 دقیقه‌ای و پس از آن تمرین استقامت عضلانی، تمرین مقاومتی قدرتی عضلانی، تمرین انعطاف‌پذیری و تمرینات کنترل حرکتی است. تمرینات به 2 برنامه در جهت ترجیحی تقسیم می‌شوند: (1) برنامه تمرینی در جهت خم شدن به جلو تنه، که شامل دوچرخه خوابیده، Child pose پیلاتس و Half rollback پیلاتس بود؛ یا (2) برنامه تمرینی در جهت صاف شدن تنه، که شامل دستگاه Crosstrainer، Low or high puppy پیلاتس و تمرین Breaststroke پیلاتس است. مطابق با توصیه Schoenfeld و همکاران، یک دوره استراحت 60 ثانیه‌ای بین ست‌ها در نظر گرفته شده است.
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه کنترل: برای شرکت‌کنندگان گروه درمان چهار مرحله‌ای غیرواقعی، آزادسازی مایوفاشیال و نواربندی به صورت غیرواقعی انجام خواهد شد و فقط تمرینات دوچرخه خوابیده، Half rollback (پیلاتس)، Child pose (پیلاتس)، دوچرخه ثابت، Breaststroke (پیلاتس)، Low or high puppy (پیلاتس) و Crosstrainer را انجام خواهند داد. مدت زمان، تعداد جلسات و نظارت در هر دو گروه مشابه است تا اثر متغیر زمان و تمرکز درمانگر کنترل شود.
طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دانشکده علوم توانبخشی - دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
علیرضا یاثری گوهری
آدرس خیابان
میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
۱۵۴۵۹ ۱۳۴۸۷
تلفن
+98 21 2640 5626
ایمیل
ayaseript@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
مجید صفا
آدرس خیابان
بزرگراه همت جنب برج میلاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
۱۴۴۹۶۱۴۵۳۵
تلفن
+98 28 6709
ایمیل
info@iums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی ایران
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 ایران
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا پوراحمدی
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
۱۵۴۵۹ ۱۳۴۸۷
تلفن
+98 21 2640 5626
ایمیل
pourahmadipt@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
علیرضا یاثری گوهری
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیوتراپی ورزشی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
۱۵۴۵۹ ۱۳۴۸۷
تلفن
+98 21 2640 5626
فکس
ایمیل
ayaseript@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی ایران
نام کامل فرد مسوول
علیرضا یاثری گوهری

موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیوتراپی ورزشی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مددکاران، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
۱۵۴۵۹ ۱۳۴۸۷
تلفن
+98 21 2640 5626
فکس
ایمیل
ayaseript@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
پروتکل مطالعه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
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
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
داده های خام تحقیق و آنالیز آن در صورت درخواست محققین در اختیار آنها قرار خواهد گرفت.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
پس از گذشت 6 ماه از تاریخ انتشار
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
داده ها برای فیزیوتراپیست هایی که در سازمان های آکادمیک و همچنین در بالین بر روی کمر درد کار می کنند، در دسترس خواهد بود.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
داده های خام و نتایج این مطالعه می تواند برای مطالعات مرور سیستماتیکی که در آینده انجام می شوند مورد استفاده قرار بگیرد. بنابراین اطلاعات خام و نتایج این مطالعه برای محققینی که در حوزه ی کمر درد کار می کنند قابل دسترس خواهد بود.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
متقاضیان می توانند با فیزیوتراپیست علیرضا یاثری گوهری از طریق ایمیل ارتباط برقرار کنند. آدرس ایمیل: ayaseript@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
متقاضیان باید با جزئیات در مورد پروژه خود و نحوه استفاده از داده ها / اسناد این مطالعه در پروژه خود توضیح دهند. سپس فایل های داده/اسناد در صورت درخواست از طریق ایمیل برای متقاضیان ارسال می شود. این فرآیند ممکن است 10-12 روز کاری طول بکشد.
سایر توضیحات