پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۷

تأثیر طب فشاری بر اضطراب، تهوع و استفراغ در بیماران تحت آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی: یک کارآزمایی بالینی تصادفی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تعیین تأثیر طب فشاری بر اضطراب قبل از عمل و تهوع و استفراغ پس از عمل در بیماران تحت آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی.
طراحی
کارآزمایی بالینی تصادفی‌سازی شده، یک‌سوکور، با گروه‌های موازی شامل دو گروه مداخله و یک گروه کنترل. حجم نمونه: ۷۰ نفر بود.
نحوه و محل انجام مطالعه
این مطالعه در سال ۲۰۱۹ در واحد آندوسکوپی بیمارستان آموزشی تخصصی ولیعصر، وابسته به دانشگاه علوم پزشکی فسا، استان فارس، ایران انجام شد. یک محقق آموزش‌دیده طب فشاری را روی گروه‌های مداخله انجام داد. گروه کنترل طب فشاری ساختگی (ارزیابی اضطراب) و مراقبت‌های معمول (ارزیابی تهوع/استفراغ) را دریافت کردند. شرکت‌کنندگان در گروه کنترل نسبت به ماهیت غیردرمانی مداخله ساختگی کور بودند. ارزیاب پیامد و تحلیلگر داده‌ها نیز نسبت به تخصیص گروه‌ها کور بودند.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود: محدوده سنی ۱۸ تا ۶۵ سال؛ ملیت ایرانی؛ وضعیت همودینامیک پایدار؛ عدم وجود ضایعات پوستی در محل طب فشاری , ... شرایط عدم ورود: عدم تمایل به ادامه همکاری؛ لغو آندوسکوپی در حین مطالعه؛ انسداد گوارشی , ...
گروه‌های مداخله
گروه مداخله ۱ (اضطراب): طب فشاری در نقاط ۵) Yintang دقیقه، فشار شست) و ۲۰) HE-7 دقیقه، مچ‌بند)، ۳۰ دقیقه قبل از EGD.
گروه مداخله ۲ (تهوع/استفراغ): طب فشاری در نقاط ST-36 و PC-6 ۴۵) دقیقه، مچ‌بند و فشار شست) از شروع EGD. گروه کنترل: مراقبت‌های معمول و طب فشاری ساختگی (نقطه غیر اختصاصی) برای ارزیابی اضطراب دریافت کردند؛ فقط مراقبت‌های معمول برای ارزیابی تهوع/استفراغ. شرکت‌کنندگان نسبت به مداخله ساختگی کور بودند.
متغیرهای پیامد اصلی
(1) میانگین نمره اضطراب اندازه‌گیری شده توسط پرسشنامه اضطراب حالت-صفت اسپیلبرگر (2) ,(STAI) شدت تهوع اندازه‌گیری شده توسط مقیاس آنالوگ بصری (3) , (VAS) تعداد دفعات و حجم استفراغ اندازه‌گیری شده با شمارش دفعات و ظرف مدرج .

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20260630070019N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-07-20, ۱۴۰۵/۰۴/۲۹**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-07-20, ۱۴۰۵/۰۴/۲۹**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-07-20, ۱۴۰۵/۰۴/۲۹

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
فائزه آبادی
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 71 5335 0994
آدرس ایمیل
faeze.abadi@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2019-09-23, ۱۳۹۸/۰۷/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2021-06-06, ۱۴۰۰/۰۳/۱۶
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
2019-09-23, ۱۳۹۸/۰۷/۰۱
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
2021-06-06, ۱۴۰۰/۰۳/۱۶
تاریخ خاتمه کارآزمایی
2021-06-06, ۱۴۰۰/۰۳/۱۶

عنوان علمی کارآزمایی
تأثیر طب فشاری بر اضطراب، تهوع و استفراغ در بیماران تحت آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی: یک کارآزمایی بالینی تصادفی

عنوان عمومی کارآزمایی

طب فشاری بر اضطراب، تهوع و استفراغ در بیماران تحت آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

۱. ملیت ایرانی ۲. سن بین ۱۸ تا ۶۵ سال ۳. عدم وجود مشکل موضعی خاص در محل اعمال طب فشاری (مانند زخم، خونریزی، سوختگی، کیست، آبسه، کبودی) ۴. عدم استفاده از داروهای ضد اضطراب یا ضد تهوع قبل از انجام عمل توسط بیمار یا کادر بخش ۵. بیمار هوشیار و گوش به زنگ باشد ۶. باردار نباشد ۷. وضعیت همودینامیک پایدار قبل از آندوسکوپی ۸. عدم سابقه مشکلات روانی ۹. عدم سابقه استفاده از طب فشاری قبل از انجام یک عمل تهاجمی ۱۰. عدم سابقه اعتیاد به مواد مخدر یا الکل ۱۱. عدم محدودیت جسمی (اختلال بینایی، شنوایی یا ذهنی) دریافت دوز استاندارد و مساوی داروی آرام بخش (۲.۵ میلی گرم میدازولام وریدی) در طول عمل ۱۴. انجام آندوسکوپی با مدت زمان مشابه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم تمایل بیمار به ادامه مشارکت لغو عمل آندوسکوپی آندوسکوپی (EGD) در طول مطالعه انسداد دستگاه گوارش یا روده دریافت داروی آرام‌بخش قبل از عمل توسط بیمار یا کارکنان بخش خارج از مراقبت روتین دریافت داروی ضد تهوع بلافاصله پس از آندوسکوپی هنگام ورود به اتاق ریکاوری

سن

از سن **18 ساله** تا سن **65 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **70**

حجم نمونه تحقق یافته: **70**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

در این مطالعه از روش تصادفی‌سازی بلوکی با اندازه بلوک ۴ تایی برای تخصیص شرکت‌کنندگان به گروه مداخله یا کنترل استفاده شد. واحد تصادفی‌سازی، هر فرد شرکت‌کننده بود. برای اطمینان از قابل مقایسه بودن گروه‌ها، شرکت‌کنندگان بر اساس دو ویژگی کلیدی در ابتدای مطالعه، یعنی سابقه آندوسکوپی قبلی (بله/خیر) و رده سنی (زیر ۳۰ سال یا ۳۰ سال و بالاتر)، همسان‌سازی و لایه‌بندی شدند. دنباله تصادفی‌سازی با استفاده از تولیدکننده اعداد تصادفی نرم‌افزار کامپیوتری توسط یک آماردان مستقل که در فراخوانی شرکت‌کنندگان، اجرای مداخله یا ارزیابی پیامدها دخیل نبود، تولید شد. پنهان‌سازی تخصیص به دقت و با استفاده از پاکت‌های مات، شماره‌گذاری شده و ترتیبی (پاکت‌های SNOSE) انجام شد. پاکت‌ها توسط آماردان مستقل آماده شدند و بلافاصله قبل از مداخله توسط پژوهشگری که طب فشاری را اعمال می‌کرد، به ترتیب باز شدند. این روش اطمینان حاصل کرد که نه شرکت‌کنندگان و نه ارزیاب پیامدها، از تخصیص گروهی تا لحظه مداخله مطلع نبودند. در مواردی که شرکت‌کنندگان پس از تصادفی‌سازی از مطالعه خارج شدند، شرکت‌کنندگان جدید واجد شرایط با استفاده از همان روش تصادفی‌سازی بلوکی جذب و تخصیص داده شدند تا حجم نمونه مورد نظر و تعادل بین گروه‌ها حفظ شود.

کور سازی (به نظر محقق)

یک سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

این یک مطالعه یک سو کور بود. ارزیاب پیامد در طول مطالعه نسبت به تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان کور بود. شرکت‌کنندگان در گروه مداخله، طب فشاری فعال را در نقاط طب فشاری خاص (ینتانگ و HE-7 برای اضطراب؛ ST-36 و PC-6 برای حالت تهوع و استفراغ) دریافت کردند، در حالی که شرکت‌کنندگان در گروه کنترل، طب فشاری را در یک نقطه ساختگی (دارونما) که هیچ اثر درمانی نداشت، دریافت کردند. به شرکت‌کنندگان گروه کنترل اطلاع داده نشد که در حال دریافت مداخله ساختگی هستند و از ماهیت غیردرمانی آن بی‌اطلاع بودند، بنابراین کور بودن شرکت‌کنندگان تضمین شد. محققی که طب فشاری را انجام می‌داد و کارکنان بالینی به دلیل ماهیت مداخله از تخصیص گروه‌ها آگاه بودند. با این حال، تمام اندازه‌گیری‌های پیامد توسط یک دستیار تحقیق آموزش‌دیده که ، جمع‌آوری شد. علاوه بر این، تجزیه و تحلیل آماری توسط یک متخصص آمار مستقل انجام شد که در مداخله دخیل نبود .

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی فسا

آدرس خیابان

میدان ابن سینا

شهر

فسا

استان

فارس

کد پستی

7461686688

تاریخ تایید

2019-05-23, ۱۳۹۸/۰۳/۰۲

کد کمیته اخلاق

IR.FUMS.REC.1398.066

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

این مطالعه به بررسی اضطراب قبل از عمل و تهوع و استفراغ بعد از عمل (PONV) در بیمارانی که تحت آندوسکوپی مری-معده-دئودنوم (EGD) قرار می‌گیرند، می‌پردازد و اثربخشی طب فشاری را در مدیریت این عوارض ارزیابی می‌کند.

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

میانگین نمره اضطراب موقعیتی اندازه‌گیری شده با پرسشنامه اضطراب موقعیتی اشپیلبرگر (STAI). این متغیر اصلی‌ترین پیامد اولیه مطالعه است که حجم نمونه بر اساس آن محاسبه شده است. نمره

این پرسشنامه بین ۲۰ تا ۸۰ است و نمرات بالاتر نشان‌دهنده اضطراب بیشتر می‌باشد.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه‌گیری اول: ۳۰ دقیقه قبل از آندوسکوپی (خط پایه و قبل از مداخله)؛ اندازه‌گیری دوم: ۵ دقیقه پس از اتمام مداخله طب فشاری (پس از مداخله). هر دو اندازه‌گیری قبل از تزریق داروی آرام‌بخش و در اتاق انتظار بخش آندوسکوپی انجام شده است.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه استاندارد اضطراب موقعیتی اشپیلبرگر (STAI) شامل ۲۰ سوال خودگزارشی. نمره بین ۲۰ تا ۸۰ است که نمرات بالاتر نشان‌دهنده اضطراب بیشتر است. پایایی این پرسشنامه ۷۹٪ گزارش شده است.

2

شرح متغیر پیامد

شدت تهوع اندازه‌گیری شده با مقیاس آنالوگ دیداری (VAS) پس از آندوسکوپی. تهوع به عنوان احساس ناخوشایند میل به استفراغ تعریف می‌شود.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یک ساعت پس از بستن دستبندهای طب فشاری (مچ پا) و پایدار شدن علایم حیاتی بیمار پس از انجام آندوسکوپی.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس آنالوگ دیداری (VAS) یک خط‌کش ۱۰ عددی که: ۰ = بدون تهوع، ۱-۳ = تهوع خفیف، ۴-۶ = تهوع متوسط، ۷-۹ = تهوع شدید و ۱۰ = تهوع غیرقابل تحمل. از بیماران خواسته شد تا شدت تهوع خود را بر روی این مقیاس مشخص کنند.

3

شرح متغیر پیامد

تعداد دفعات و حجم استفراغ اندازه‌گیری شده با شمارش تعداد دفعات و استفاده از ظرف مدرج. استفراغ به عنوان خروج محتویات معده از راه دهان تعریف می‌شود.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یک ساعت پس از بستن دستبندهای طب فشاری (مچ پا) و پایدار شدن علایم حیاتی بیمار پس از انجام آندوسکوپی.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

شمارش تعداد دفعات استفراغ و اندازه‌گیری حجم مواد استفراغی با استفاده از ظرف مدرج. شدت استفراغ بر اساس تعداد دفعات به سه دسته تقسیم شد: خفیف = کمتر از ۳ بار، متوسط = ۳-۵ بار، شدید = بیش از ۵ بار.

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

طب فشاری برای اضطراب قبل از عمل. بیماران این گروه تقریباً 30 دقیقه قبل از عمل EGD در اتاق انتظار، طب فشاری دریافت کردند. نقطه Yintang با استفاده از فشار ملایم شست توسط یک محقق آموزش دیده به مدت 5 دقیقه تحریک شد. همزمان، نقطه HE-7 با استفاده از یک مچ بند مخصوص طب فشاری که به مچ بیمار بسته شده بود به مدت 20 دقیقه تحریک شد. اثر هم افزایی این دو نقطه بر کاهش اضطراب قبل از عمل ارزیابی شد. همه مداخلات در سمت راست بدن انجام شد. قبل از عمل هیچ مداخله دیگری ارائه نشد. طب فشاری برای تهوع و استفراغ بعد از عمل. پس از عمل EGD، بیماران این گروه به مدت 45 دقیقه در نقاط ST-36 و PC-6 طب فشاری دریافت کردند. مچ بندها و مچ بندهای مخصوص طب فشاری از ابتدای عمل EGD در سمت راست بدن در نقاط مشخص شده بسته شدند. اثر هم افزایی این دو نقطه بر کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل ارزیابی شد. همه مداخلات در سمت راست بدن انجام شد.

طبقه بندی

پیشگیری

2

شرح مداخله

گروه کنترل: گروه کنترل: بیماران این گروه مراقبت‌های معمول و طب فشاری ساختگی (پلاسبو) را دریافت کردند. برای ارزیابی اضطراب، یک نقطه ساختگی بدون هیچ اثر درمانی شناخته شده (واقع در ابتدای سه انگشت میانی) با استفاده از همان فشار ملایم شست که توسط همان محقق آموزش دیده و همان مچ‌بند برای مدت زمان مشابه گروه مداخله اعمال می‌شد، تحریک شد. برای ارزیابی تهوع و استفراغ، گروه کنترل مراقبت‌های پرستاری معمول بعد از عمل را بدون هیچ گونه طب فشاری دریافت کردند.

طبقه بندی

دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان ولی عصر

نام کامل فرد مسوول

مریم اکبری

آدرس خیابان

میدان ابن سینا

شهر

فسا

استان

فارس

کد پستی

۷۴۶۱۶-۸۶۶۸۸

تلفن

+98 71 5335 0994

ایمیل

info@fums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی فسا

نام کامل فرد مسوول

ژیلا فریدونی

آدرس خیابان

میدان ابن سینا

شهر

فسا

استان

فارس

کد پستی

۷۴۶۱۶-۸۶۶۸۸

تلفن

+98 71 5335 0994

ایمیل

faeze.abadi@yahoo.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی فسا

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 فسا

نام کامل فرد مسوول
ژیلا فریدونی

موقعیت شغلی
دانشیار

آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری

آدرس خیابان
میدان ابن سینا

شهر
فسا

استان
فارس

کد پستی
۷۴۶۱۶-۸۶۶۸۸

تلفن
+98 71 5335 0994

ایمیل
faeze.abadi@yahoo.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی فسا

نام کامل فرد مسوول
فائزه آبادی

موقعیت شغلی
استادیار

آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری

آدرس خیابان
میدان ابن سینا

شهر
فسا

استان
فارس

کد پستی
۷۴۶۱۶-۸۶۶۸۸

تلفن
+98 71 5335 0994

ایمیل
faeze.abadi@yahoo.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی فسا

نام کامل فرد مسوول
مریم اکبری

موقعیت شغلی
دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری

آدرس خیابان
میدان ابن سینا

شهر
فسا

استان
فارس

کد پستی
۷۴۶۱۶-۸۶۶۸۸

تلفن
+98 71 5335 0994

ایمیل
faeze.abadi@yahoo.com

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
مصداق ندارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصداق ندارد

عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
تمام داده‌های فردی شرکت‌کنندگان (IPD) بدون شناسایی برای معیارهای پیامد، شامل نمرات اضطراب (STAI)، شدت تهوع (VAS)، تعداد و حجم استفراغ و اطلاعات جمعیت‌شناختی (سن، جنس، تحصیلات، سابقه آندوسکوپی، BMI، علائم حیاتی) و همچنین پروتکل مطالعه و طرح تجزیه و تحلیل آماری، جمع‌آوری شد.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
داده‌ها پس از انتشار یافته‌های اصلی مطالعه در دسترس خواهند بود

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
داده‌های غیرقابل شناسایی فردی و مستندات پشتیبان برای محققان شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی (دانشگاه‌ها، مراکز تحقیقاتی و

بیمارستان‌ها) که یک پروپوزال تحقیقاتی معتبر ارائه دهند، در دسترس خواهد بود. محققان از سازمان‌های تجاری (صنعت) نیز می‌توانند درخواست دهند، اما درخواست‌های آنها به صورت موردی از نظر اعتبار علمی و تضاد منافع احتمالی بررسی خواهد شد.

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

درخواست‌های دسترسی به داده‌ها توسط نویسندگان مربوطه (دکتر ژیلا فریدونی و فائزه آبادی) بررسی خواهد شد. معیارهای تأیید شامل موارد زیر است: (1) ارائه یک پروپوزال تحقیقاتی از نظر روش‌شناختی صحیح با اهداف مشخص، (2) تأیید کمیته اخلاق موسسه متقاضی، (3) موافقت با استفاده از داده‌ها صرفاً برای تحلیل‌های پیشنهادی، (4) تعهد به عدم تلاش برای شناسایی مجدد شرکت‌کنندگان، (5) تأیید مطالعه اصلی در هرگونه انتشار، و (6) موافقت با به اشتراک گذاشتن هرگونه انتشار حاصل با تیم مطالعه. داده‌ها فقط برای اهداف تحقیقاتی غیرتجاری و علمی به اشتراک گذاشته می‌شوند. فرآیند بررسی معمولاً 2 تا 4 هفته طول می‌کشد.

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

متقاضیان باید از طریق ایمیل با نویسندگان مسئول تماس بگیرند تا درخواست دسترسی به داده‌ها و اسناد را داشته باشند.

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

فرآیند درخواست دسترسی به داده‌ها شامل مراحل زیر است: ارسال (هفته ۱): متقاضی درخواست رسمی خود را از طریق ایمیل به نویسندگان مربوطه ارسال می‌کند، که شامل وابستگی سازمانی، طرح تحقیقاتی با اهداف روشن و اثبات تأیید اخلاقی است. بررسی (هفته‌های ۱-۳): نویسندگان مربوطه درخواست را از نظر اعتبار علمی، صحت روش‌شناختی و عدم وجود تضاد منافع بررسی می‌کنند. آنها ممکن است در این دوره اطلاعات یا توضیحات بیشتری درخواست کنند. تصمیم (هفته ۳-۴): متقاضی از تصمیم مطلع می‌شود. در صورت تأیید، یک توافقنامه اشتراک‌گذاری داده‌ها (DSA) برای امضا ارائه می‌شود که شرایط استفاده، محرمانگی و الزامات انتشار را شرح می‌دهد. آماده‌سازی و انتقال داده‌ها (هفته ۴-۵): پس از بازگشت DSA امضا شده، مجموعه داده‌های بدون هویت و اسناد پشتیبان (پروتکل مطالعه، طرح تحلیل آماری، فرهنگ لغت داده‌ها) از طریق یک روش انتقال فایل امن (مثلاً ایمیل رمزگذاری شده، مخزن داده‌های سازمانی) تهیه و به اشتراک گذاشته می‌شوند. کل فرآیند از درخواست اولیه تا دریافت داده‌ها، بسته به کامل بودن درخواست اولیه و پاسخگویی متقاضی، ۴ تا ۶ هفته طول می‌کشد.

سایر توضیحات