

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

## : بررسی تاثیر فشار دستی در موضع تزریق بر درد ناشی از تزریق عضلانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان 5 آذر

### چکیده پروتکل

#### چکیده

درد یکی از تجربیات معمول در تزریق عضلانی می باشد و بکارگیری اقدامات کاهش دهنده درد، سبب افزایش راحتی و رضایت بیمار می شود. این مطالعه با هدف بررسی تاثیر فشار دستی در موضع تزریق بر درد ناشی از تزریق عضلانی انجام شده است. در این مطالعه تجربی تعداد 100 بیمار مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی پنجم آذر، بطور تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم می شوند. در گروه مداخله بلافاصله قبل از تزریق عضلانی پنی سیلین، فشار دستی به وسیله انگشت شصت به مدت 10 ثانیه انجام می شود. تزریق های گروه کنترل، بدون هیچ مداخله ای و با روش معمول انجام می شود. پس از تزریق، درد با استفاده از مقیاس دیداری (صفر تا 10) اندازه گیری میشود. تمام تزریق های بیماران مرد توسط توسط یک پرستار مرد و تزریق های بیماران زن به وسیله یک پرستار زن انجام خواهد شد و درد نیز توسط پرستار دیگری که از گروه بندی بیماران اطلاع ندارد، اندازه گیری خواهد شد.

### اطلاعات عمومی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201208158731N2

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 26-08-2012, ۱۳۹۱/۰۶/۰۵

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

26-08-2012, ۱۳۹۱/۰۶/۰۵

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

حسین رحمانی انارکی

##### نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی گلستان

##### کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

6900 1442 17 98+

#### آدرس ایمیل

rahmani@goums.ac.ir

#### وضعیت بیمار گیری

#### بیمار گیری تمام شده

#### منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

#### تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2012-09-05, ۱۳۹۱/۰۶/۱۵

#### تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2013-03-05, ۱۳۹۱/۱۲/۱۵

#### تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

: بررسی تاثیر فشار دستی در موضع تزریق بر درد ناشی از تزریق

عضلانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان 5 آذر

#### عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تاثیر فشار دستی در موضع تزریق بر درد ناشی از تزریق

عضلانی

#### هدف اصلی مطالعه

حمایتی

#### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیار های ورود : سن بالاتر از 18 سال، عدم وجود کیبوی و قرمزی در

محل تزریق، عدم سابقه تزریق عضلانی در هفته گذشته، قادر به بیان

درد باشد، عدم مصرف داروهای ضد درد 4 ساعت قبل از تزریق،

سن

از سن 18 ساله تا سن 65 ساله

#### جنسیت

هر دو

#### فاز مطالعه

مصادق ندارد

#### گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

#### حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 98

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

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

معاونت تحقیقات و فناوری

آدرس خیابان

گرگان، کیلومتر 2 جاده گرگان ساری

شهر

گرگان

کد پستی

تاریخ تایید

1390/04/15, 2011-07-06

کد کمیته اخلاق

837/35 گ پ

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

درد

کد ICD-10

T08-T14

توصیف کد ICD-10

Injuries to unspecified part of trunk, limb or body region

2

شرح

آسیب پوست و بافت زیر جلدی

کد ICD-10

L99

توصیف کد ICD-10

Other disorders of skin and subcutaneous tissue in diseases classified elsewhere

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بلافاصله بعد از تزریق  
نحوه اندازه‌گیری متغیر  
معیار بصری درد

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه کنترل ک تزریق به روش معمول پنی سیلین در عضله دوارسو گلو

ته آل

طبقه بندی

پیشگیری

2

شرح مداخله

گروه مداخله: انجام فشار دستی به مدت 10 ثانیه بلافاصله قبل از

تزریق پنی سیلین

طبقه بندی

پیشگیری

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مرکز آموزشی و درمانی 5 آذر

نام کامل فرد مسؤول

حسین رحمانی انارکی

آدرس خیابان

شهر

گرگان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان

نام کامل فرد مسؤول

دکتر محسن اعرابی

آدرس خیابان

- ابتدای جاده شصت کلا مجموعه آموزشی فلسفی

شهر

گرگان

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان

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 مبدأ  
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار  
خالی

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
نام کامل فرد مسوول  
حسین رحمانی انارکی  
موقعیت شعلی  
مری - هیئت علمی  
سایر حوزه های کاری/تخصص ها  
آدرس خیابان  
گرگان - دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
شهر  
گرگان  
کد پستی  
تلفن  
6900 1442 17 98+  
فکس  
ایمیل  
rahmani@goums.ac.ir ; rahmani\_anaraki@yahoo.com  
آدرس صفحه وب

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی گلستان  
نام کامل فرد مسوول  
حسین رحمانی انارکی  
موقعیت شعلی  
مری - هیئت علمی  
سایر حوزه های کاری/تخصص ها  
آدرس خیابان  
دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شهر  
گرگان  
کد پستی  
تلفن  
6900 1442 17 98+  
فکس  
ایمیل  
rahmani@goums.ac.ir ; rahmani\_anaraki@yahoo.com  
آدرس صفحه وب

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
حسین رحمانی انارکی  
موقعیت شعلی  
سایر حوزه های کاری/تخصص ها  
آدرس خیابان  
شهر  
گرگان  
کد پستی  
تلفن  
فکس  
ایمیل  
آدرس صفحه وب

## 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 دسته بندی داده (دیکشنری داده)  
خالی