

Spinal Morphine in laparoscopic gastro-intestinal surgery

Gepubliceerd: 29-10-2014 Laatste bijgewerkt: 15-05-2024

Spinal bupivacaine/morphine will enhance recovery after gastro-intestinal surgery, when compared with PCIA with opiates

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON24841

Bron

NTR

Verkorte titel

SALMON-trial

Aandoening

Laparoscopic gastro-intestinal surgery

Ondersteuning

Primaire sponsor: Dept of Anaesthesiology, Maasstad Ziekenhuis

Overige ondersteuning: none

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Length of hospital stay

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

This study will compare the effects of intrathecal bupivacaine/morphine vs intravenous administration of opioids on recovery after laparoscopic gastro-intestinal surgery.

We hypothesize that intrathecal morphine will lead to a lower need of systemic opioids and thereby a quicker return of bowel-function. This could lead to lower length of hospital stay.

Doel van het onderzoek

Spinal bupivacaine/morphine will enhance recovery after gastro-intestinal surgery, when compared with PCIA with opiates

Onderzoeksopzet

The days until hospital discharge

Onderzoeksproduct en/of interventie

Spinal bupivacaine 12,5 mg/morphine 300 mcg

Contactpersonen

Publiek

Dept of Anaesthesiology
Erasmus Medical Center
M. Koning
Rotterdam
The Netherlands
0645366134

Wetenschappelijk

Dept of Anaesthesiology
Erasmus Medical Center
M. Koning
Rotterdam
The Netherlands
0645366134

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Adults

Elective laparoscopic gastro-intestinal surgery

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Rectal surgery

Bariatric surgery

Cholecystectomy

Kidney failure

Contra-indications for spinal anaesthesia

Post-operative ICU-admission

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Placebo

Deelname

Nederland

Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-08-2014
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Werkelijke startdatum

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	29-10-2014
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

ID: 41666
Bron: ToetsingOnline
Titel:

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL4725
NTR-old	NTR4870
CCMO	NL43488.101.13
OMON	NL-OMON41666

Resultaten

Samenvatting resultaten

Reg Anesth Pain Med. 2018 Feb;43(2):166-173.